



Efectividad de los programas de salud oral: Identificación de factores determinantes y estrategias aplicadas: Una Revisión sistemática

John Carlos Capcha Córdor^{1*}, Bessy Castillo Santamaria¹, Genma Lucila Flores Yallico¹,
Carmen Pilar Flores Yallico¹, Yvette Graice Lingán Cano¹

¹ Escuela de Posgrado. Universidad César Vallejo. Perú.

* Autor para correspondencia: John Carlos Capcha Córdor, jcapchaco@uvcvirtual.edu.pe

(Recibido: 09-01-2024. Publicado: 26-01-2024.)

DOI: 10.59427/rcli/2024/v24cs.730-736

Resumen

El propósito de este estudio fue identificar los factores que han influido en la eficacia de los programas de prevención en salud oral y analizar las estrategias que han mejorado su efectividad. Se realizó una revisión de artículos indexados en las bases de datos Scopus y SciELO, de los cuales se incluyeron un total de 21 artículos publicados durante los últimos cinco años. Los resultados evidenciaron que la gestión de programas de salud bucal se ve influenciada por factores políticos, logísticos, socioeconómicos y educativos tales como la participación conjunta de diversos actores, la asignación de recursos adecuados, el nivel socioeconómico y el grado de conocimiento de la población sobre estrategias preventivas y cuidado de salud oral. Se concluye que es necesario que se aborden todas estas problemáticas para poder impulsar la salud oral, mediante la implementación de políticas públicas que permitan impulsar el desarrollo socioeconómico, educativo, lo que mejorará significativamente la salud oral de la población.

Palabras claves: Gestión sanitaria, programas de salud oral, salud pública.

Abstract

The purpose of this study was to identify the factors that have influenced the efficacy of oral health prevention programs and to analyze the strategies that have improved their effectiveness. A review of articles indexed in the Scopus and SciELO databases was carried out and a total of 21 articles published during the last five years were included. The results showed that the management of oral health programs is influenced by political, logistic, socioeconomic and educational factors such as the joint participation of various actors, the allocation of adequate resources, the socioeconomic level and the degree of knowledge of the population about preventive strategies and oral health care. It is concluded that it is necessary to address all these issues in order to promote oral health, through the implementation of public policies to promote socioeconomic and educational development, which will significantly improve the oral health of the population.

Keywords: Health management, oral health programs, public health.

1. Introducción

La salud es definida como un estado de bienestar completo que va más allá de la ausencia de enfermedades, e involucra los aspectos físicos, mentales y sociales (The World Health Organization, 2015). A pesar de ser un derecho fundamental, aún existe una brecha significativa en la cobertura, ya que lamentablemente, según la Organización Panamericana de la Salud, solo la mitad de la población mundial tiene acceso a servicios de salud (Organización Panamericana de la Salud, 2021). Esto incluye a la salud bucodental de la población, ya que un informe de la Organización Mundial de la Salud indica que casi la mitad de ellos padecen enfermedades bucodentales, siendo las más afectadas aquellas que viven en países de ingresos bajos y medianos (Organización Mundial de la Salud, 2022). En América Latina, es frecuente encontrar una situación de desigualdad caracterizada por elevados índices de enfermedades bucales, la falta de hábitos saludables arraigados en los valores de la población y la insuficiencia de políticas públicas para mejorar la salud bucal de sus habitantes (González y Rivas, 2019). Esto se evidencia en las estadísticas sobre salud bucal en el continente, donde se observa una gran prevalencia de enfermedades orales como la caries dental, la periodontitis, la pérdida dentaria y el cáncer oral; lo que ha llevado a los gobiernos a realizar grandes esfuerzos para mejorar las condiciones de salud oral en la población (Castañeda & Sotelo, 2023).

La importancia de mantener una buena salud oral se debe al gran impacto que esta tiene sobre la calidad de vida de la población, y puede determinar valores como la autoestima y el bienestar los cuales pueden verse afectados negativamente, desatando otra serie de problemas (Barboza-Solís et al., 2020). Es fundamental destacar la relevancia de crear enfoques preventivos y terapéuticos específicos para la salud bucodental de la población, mediante proyectos colaborativos que promuevan una mejora en las condiciones de salud oral y que se desarrollen considerando cuenta las necesidades particulares de cada grupo demográfico, donde el odontólogo deberá cumplir un rol importante para la prevención de enfermedades bucodentales y mejoramiento de la calidad de vida (Moreno-Barrera et al., 2023; Nation et al., 2023). Ante esto, se implementan en varios países los programas de salud oral, como la Política Pública Nacional de Salud Bucodental (SBD) de Paraguay denominada "Por el Derecho de Volver a Sonreír" que mostró un impacto positivo en la salud bucodental escolar (Caballero García et al., 2019), o el protocolo preventivo del Ministerio de Salud de Colombia "Soy una generación más sonriente" que disminuyó el riesgo y nivel de caries dental en niños (De La Roche Colorado et al., 2020). En Chile, el programa denominado "Sembrando Sonrisas" o el reciente Programa CERO también ha mostrado mejoras en los niveles de prevalencia de caries en niños (Morales & Lancellotti, 2023; Muñoz & Araneda, 2022). En el Perú se ha implementado el Programa Nacional de Salud Bucal "Niñas y del Bicentenario libres de caries dental" debido a la alta prevalencia de enfermedades de la cavidad bucal (Ministerio de Salud, 2021).

Es muy importante que cada programa implementado sea debidamente vigilado, a modo de evaluar y mejorar aspectos que puedan estar afectando su eficacia (Mutis et al., 2019; Otálvaro Castro et al., 2019; Restrepo Zea et al., 2020). Es por ello que es necesaria realizar evaluaciones periódicas que permitan identificar las debilidades y fortalezas de estos programas, para mejorarlos. El objetivo de este estudio es identificar los factores que han influido en la eficacia de la gestión de los programas de prevención en salud oral y analizar las estrategias que han mejorado su efectividad. Es relevante realizar esta investigación para identificar los indicadores clave que determinan la eficacia de los programas de salud bucal y así comprender sus debilidades y fortalezas. Esto permitirá mejorar las condiciones de salud de la población. Las autoridades pueden utilizar esta información para proponer estrategias y soluciones que puedan ser consideradas en políticas estatales.

2. Metodología

Este estudio se realizó bajo un enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico, donde la información obtenida fue trabajada mediante una matriz de datos, donde se identificaron los factores que estarían afectando la efectividad de la gestión de programas de salud bucal. Se realizó una revisión de artículos indexados en las bases de datos Scopus y SciELO, de los cuales se incluyeron un total de 21 artículos publicados durante los últimos cinco años. El procedimiento de selección de artículos se realizó aplicando un filtro que consistió en revisar primero los títulos de los artículos publicados, luego el contenido del artículo y se seleccionaron finalmente aquellos que se ajustaban al objetivo del presente estudio. La técnica utilizada en el presente estudio fue el análisis documental.

3. Resultados

Influencia de factores políticos en la gestión de programas de salud bucal de niños

La salud bucal debe concebirse como política de Estado, y debe buscar que todos los actores políticos, sociales, económicos, académicos y privados participen conjuntamente, para poder mejorar las condiciones de salud oral en la población, especialmente en los más vulnerables (González y Rivas, 2019), ya que se ha demostrado que los factores políticos influyen en programas de salud pública, y estos pueden generar incertidumbre en caso de

no ser abordados correctamente (Mutis et al., 2019; Otálvaro Castro et al., 2019) La implementación de políticas públicas sobre salud bucal es necesaria para disminuir la prevalencia de enfermedades como la caries, ya que permite evaluar el nivel de daño, la necesidad de tratamiento a fin de mejorar la salud de la población (Cifuentes-Harris & Sánchez-Recio, 2022). También deben adoptar medidas preventivas, la vigilancia epidemiológica, el desarrollo de estudios poblacionales, la implementación de acciones colectivas en entornos y más recientemente, la formulación de políticas públicas territoriales y la prevención de inseguridad alimentaria (Lee et al., 2023; Otálvaro Castro et al., 2019).

Es importante mencionar que la sostenibilidad de los programas de prevención oral dependen en gran medida de las evidencias y el impacto que genera (Caballero García et al., 2019). Es por ello que, es necesario estos sean debidamente vigilados, a modo de evaluar y mejorar aspectos que pueden estar afectando su eficacia (Mutis et al., 2019; Otálvaro Castro et al., 2019; Restrepo Zea et al., 2020). Para continuar progresando, es necesario mantener acciones, programas efectivos y cambios en políticas para reducir las desigualdades y abordar influencias más amplias de la salud oral (Caballero García et al., 2019), al mismo tiempo que se continúa promoviendo los buenos hábitos de higiene oral y el uso de servicios dentales especialmente en edades tempranas (Herrera et al., 2019; Luo et al., 2023). Por lo tanto, los gobiernos también deben involucrarse en adoptar medidas y estrategias que fomenten un mayor desarrollo socioeconómico, educativo, psicológico y cultural (Pavón Inchiglema et al., 2022).

Influencia de factores logísticos y administrativos en la gestión de programas de salud bucal

Los factores logísticos son aquellos relacionados con el presupuesto que el Estado asigna para los programas de salud oral. En la revisión de literatura se identificaron indicadores como la asignación del presupuesto y la limitación de recursos como indicadores del éxito de los programas de salud oral y sus estrategias aplicadas (Mutis et al., 2019). Los presupuestos inadecuados, las barreras burocráticas y el desinterés de profesionales odontólogos han limitado el desarrollo de estos programas (Caballero García et al., 2019). Lamentablemente estas condiciones han causado que exista una mala cobertura de atención y por lo tanto no permite que toda la población tenga acceso a salud odontológica, reduciendo la efectividad de estos programas y frustrando que los objetivos se cumplan (Otálvaro Castro et al., 2019; Restrepo Zea et al., 2020).

Las estrategias que se aplicaron para superar todas estas limitaciones que afectaban la efectividad de los programas de salud oral, tomaron en cuenta medidas de fortalecimiento mediante una evaluación adecuada y una asignación de presupuesto adecuado y de recursos adicionales, además del fortalecimiento de servicios y programas destinados a la atención de la población, especialmente los que se encuentran en estado de vulnerabilidad (Caballero García et al., 2019; Restrepo Zea et al., 2020). Mejoras en las rutas de referencias, la documentación de procesos, la eficiencia operativa, el incremento del personal sanitario disponible, el aumento de visitas a profesionales para abordar problemas de salud oral, el aumento en la proporción de niños que recibieron tratamientos preventivos y las estimaciones de casos pueden mejorar la asistencia sanitaria bucodental (Christian et al., 2023).

Influencia de factores socio económicos en la gestión de programas de salud bucal

El nivel socioeconómico de los padres es un indicador importante en la salud oral de los niños, ya que puede convertirse en una barrera para acceder a los servicios de salud bucal en caso este sea bajo (Herrera et al., 2019; Pavón Inchiglema et al., 2022) Indicadores socioeconómicos que afectan la salud bucodental de los niños son la situación laboral de los padres, la cantidad de hijos, el tipo de estructura familiar y el nivel de conocimiento sobre salud bucodental de los padres (Gomathi et al., 2023).

Influencia de factores educacionales en la gestión de programas de salud bucal

Uno de los aspectos fundamentales para lograr la efectividad de los programas de salud oral se vincula con el nivel de conocimiento de la población. Está comprobado que un mayor conocimiento sobre salud oral impulsa a las personas a adoptar medidas preventivas en el cuidado dental, lo que resulta en una mejor salud bucodental (Murakami et al., 2023). Un claro ejemplo son los programas educativos sobre salud bucodental para familiares de niños en edad preescolar, que han logrado reducir la prevalencia de enfermedades bucales (Fleites et al., 2022).

La implementación de programas escolares sobre cuidado bucal han influido positivamente en la salud bucal de los estudiantes, puesto que logra que el estilo de vida de los mismos mejore al utilizar técnicas como un adecuado cepillado dental, y el conocimiento de enfermedades bucales (Castro et al., 2022). Es por ello que es necesario evaluar el grado de conocimiento de los niños sobre lo que es salud bucal, y medir su nivel de higiene (Álvarez et al., 2022). En el caso de los padres, un alto conocimiento sobre salud dental los hace conscientes del cuidado de salud oral, especialmente en sus hijos e impacta positivamente, lo que se ha visto reflejado en la asistencia a los servicios de prevención para la salud oral (Rengifo Reina & Muñoz Ordóñez, 2019). No obstante, el

desconocimiento hacen que presten poca atención al cuidado bucal de sus hijos, afectando negativamente la salud oral y comprometiéndola hasta su etapa adulta (Pavón Inchiglema et al., 2022). El desconocimiento de dietas adecuadas aumenta el riesgo de caries, comprometiéndola la salud oral de los niños (Herrera et al., 2019).

La capacitación de los padres sobre el cuidado bucal de sus hijos es sin duda una estrategia fundamental para promover la salud oral. Esta iniciativa puede revertir situaciones desfavorables, como las mencionadas anteriormente, y contribuir positivamente a la promoción de una buena salud bucodental en los niños, especialmente durante la etapa de primera infancia (De La Roche Colorado et al., 2020; Pavón Inchiglema et al., 2022). Esto les ayudará a ser conscientes de las consecuencias de una higiene oral inadecuada, de las diversas enfermedades bucales, de las prácticas y técnicas preventivas, así como de las causas y efectos de las afecciones bucodentales (Agudelo Ramírez et al., 2023).

Es importante que el Estado se enfoque en educar a los padres a través de la promoción de conductas preventivas y una adecuada identificación, ya que estas acciones son esenciales para disminuir el riesgo de padecer problemas (El Tantawi et al., 2023; Gomathi et al., 2023). Para lograrlo, es vital aplicar políticas preventivas que se centren en brindar a los adultos una educación más amplia acerca de su salud bucal, para que adopten estilos de vida saludables y estrategias preventivas (Veiga et al., 2023). Se debe aprovechar la tecnología como una herramienta innovadora para brindar a los padres la posibilidad de adquirir conocimientos sobre las prácticas de salud bucodental para sus hijos (Abdul Haq et al., 2023).

4. Discusión

La gestión de programas de salud bucal enfrenta diversos desafíos y oportunidades originados por factores políticos, logísticos, socioeconómicos y educativos. Estos factores interactúan de manera compleja y pueden determinar la efectividad de los programas, influyendo positiva o negativamente en su implementación y éxito. Para comprender mejor cómo estos factores impactan en los programas y cómo se han abordado estas cuestiones, se analizaron diversos estudios.

Los resultados resaltan la importancia de que la salud bucal sea considerada como política de estado. Para el éxito de estos programas, es necesario que participen de manera conjunta los diferentes actores llámense políticos, sociales y económicos, ya que sin un abordaje adecuado se puede afectar la implementación, la sostenibilidad y la continuidad de estos programas. Lo anteriormente mencionado se refleja en el impacto positivo que han tenido diferentes programas de salud oral implementados en Latinoamérica (Caballero García et al., 2019; De La Roche Colorado et al., 2020; Ministerio de Salud, 2021; Morales & Lancellotti, 2023; Muñoz & Aranceda, 2022). Las políticas públicas respecto a salud bucal deben evaluar el nivel de daño en los pacientes y la necesidad de tratamiento, realizando un seguimiento en la población (Mutis et al., 2019; Otálvaro Castro et al., 2019; Restrepo Zea et al., 2020), especialmente en las zonas más vulnerables con accesos a los servicios de salud oral más limitados. Los factores logísticos influyen considerablemente en el desarrollo de estos programas. Factores como la mala administración, presupuestos inadecuados y falta de recursos han generado una serie de restricciones que evitan que los programas se ejecuten correctamente. Otros indicadores como las barreras burocráticas y la falta de apoyo de los odontólogos son evidenciados como obstáculos del éxito de estos programas (Moreno-Barrera et al., 2023; Nation et al., 2023), ya que la población no tolera los tiempos de esperas muy largos para ser atendidos, e inclusive no asisten a consultas médicas debido a esta situación.

Los factores socioeconómicos también influyen en el éxito de los programas de salud bucal. El nivel socioeconómico de los padres puede significar una barrera para que lleven a sus hijos a los programas de salud bucal, ya que no cuentan con los recursos o la sostenibilidad económica para trasladarse a los centros de salud o para llevar a cabo un tratamiento. Si los gobiernos abordasen estas desigualdades (González y Rivas, 2019) de seguro que se lograría un mayor acceso a los servicios de salud pública. Los factores educativos son clave para el cuidado de la salud bucal ya que, sin un conocimiento adecuado sería muy complicado que la población tome conciencia y tenga cultura preventiva. Un claro ejemplo está en enseñar a la población las técnicas de cepillado dental adecuados, las dietas saludables, los hábitos de cuidado dental, entre otros. Por otro lado, se debe implementar estas estrategias desde tempranas edades para inculcar en los más pequeños estos buenos hábitos, y puedan crecer manteniendo ese aprendizaje hasta su edad adulta. Con una adecuada información, la población puede adoptar medidas de cuidado bucodental, lo que ha quedado demostrado en el éxito de la implementación de programas preventivos en escuelas, contribuyendo positivamente a la salud dental de los mismos (Álvarez et al., 2022; Castro et al., 2022; Fleites et al., 2022).

Este estudio ayuda a comprender las influencias de diferentes factores sobre la efectividad de los programas de salud oral, lo que también ayuda a gestionar y diseñar estrategias específicas. No obstante, también se presentaron algunas limitaciones como la carencia de enfoques específicos en aspectos socioeconómicos y geográficos, incluyendo factores como el lugar de procedencia ya sea urbano, marginal, rural, la diferencia entre escuelas

públicas y privadas, entre otros. La ocupación de la madre o la ausencia de padres también podrían influir en la salud de los niños. Los futuros investigadores deben considerar la relación entre dietas, efectividad de los programas de salud bucal y factores psicológicos y culturales. Otra incertidumbre es la tendencia de los pacientes a buscar atención solo en caso de dolor, pasando por alto la prevención. Para fortalecer el conocimiento científico y apoyar políticas públicas en salud oral, investigadores deben abordar estas cuestiones, continuar interviniendo en comunidades y emplear enfoques correlacionales y explicativos (Pavón Inchiglema et al., 2022).

5. Conclusiones

La promoción de la salud bucal como una política estatal que involucre a múltiples actores es esencial. La implementación de políticas públicas dirigidas a la prevención oral juega un papel crucial en la reducción de la prevalencia de enfermedades, y por tanto se debe considerar la evaluación continua y de la promoción de hábitos de higiene y acceso a servicios dentales para garantizar una sostenibilidad de estos programas. Aspectos logísticos como los presupuestos inadecuados y la burocracia impactan negativamente en la efectividad de los programas de salud oral, limitando el acceso a la población, especialmente a las de bajos recursos. Un modo de superar estos desafíos es mediante la evaluación y fortalecimiento de los programas respecto a la asignación de recursos adecuados, la eficiencia operativa y la promoción de tratamientos preventivos que son medidas esenciales para elevar la calidad de la atención bucodental. En lo que concierne al nivel socioeconómico de los padres, este desempeña un papel de gran relevancia en la salud oral de los niños, dado que puede representar una barrera cuando es precario. Indicadores como la situación laboral de los padres, la cantidad de hijos, la estructura familiar y el grado de conocimiento sobre salud bucodental también influyen en el estado de la salud bucal infantil. Se deben abordar estas barreras socioeconómicas para mejorar la salud bucal de la población joven. En lo referente a la dimensión educativa, que abarca el nivel de conocimiento, resulta de suma relevancia en los programas de salud oral. La capacitación de los padres se erige como una pieza clave para fomentar una salud bucodental óptima en los niños. En este sentido, es imperativo que el Estado enfoque sus esfuerzos en educar a los padres por medio de estrategias preventivas, aprovechando la tecnología como una herramienta innovadora. Estas estrategias deben adaptarse a las necesidades específicas de las comunidades para generar un conocimiento contextualizado y bien aceptado. Acciones de esta índole promoverán una salud bucodental mejorada y una atención más efectiva.

6. Referencias bibliográficas

Abdul Haq, J., Splieth, C. H., Mourad, M. S., Vielhauer, A., Abdulrahim, R., Khole, M. R., & Santamaría, R. M. (2023). Digital Application for Promoting Evidence-Based Children's Oral Health to Control Early Childhood Caries: Randomized Control Trial on Parental Acceptance and Efficacy. *Journal of Clinical Medicine*, 12(7), 2680.

Agudelo Ramírez, A., Galvis Aricapa, J. A., & Villegas García, E. (2023). Salud bucal en la primera infancia: estrategia con agentes educativas y acudientes. *Revista Cuidarte*.

Álvarez, P., De la Hoz, L., Martínez, F., Pérez, A., Zayas, M., & López, J. (2022). Intervención educativa sobre salud bucal en niños prescolares. *EduMecentro*, 14, 1–15.

Barboza-Solís, C., Araya-Jiménez, M. J., Stradi-Granados, S., Barahona-Cubillo, J., García-Aguirre, K., & Carranza-Chacón, C. (2020). Oral Health-Related Quality of Life Determinants in the Elderly from a Costa Rican Day Center: Findings of a Pilot Study. *Odvotso - International Journal of Dental Sciences*, 343–356.

Caballero García, C. R., Giménez de Chamorro, C. E., & Flores Alatorre, F. (2019). Política pública nacional de salud bucodental del Paraguay 2009-2018. *Universitas Odontologica*, 38(80).

Castañeda, M. I. L., & Sotelo, C. G. M. (2023). La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3(340), 1–10.

Castro, I., Torrecilla, R., Carmenate, R., Morgano, D., & Toledo, N. (2022). Programa educativo sobre caries dental en niños de quinto grado del municipio La Sierpe. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 26(1).

Christian, B., George, A., Veginadu, P., Villarosa, A., Makino, Y., Kim, W. J., Masood, M., Martin, R., Harada, Y., & Mijares-Majini, M. C. (2023). Strategies to integrate oral health into primary care: a systematic review. *BMJ Open*, 13(7), e070622.

Cifuentes-Harris, C., & Sánchez-Recio, R. (2022). Políticas Públicas Odontológicas y su Relación con Historial de Caries en Menores Controlados en Atención Pública de Chile (2008-2017). *International journal of odontostomatology*, 16(1), 147–158.

- De La Roche Colorado, V., Franco Cortés, Á. M., Ochoa Acosta, E. M., & Bran Muñoz, V. (2020). Assessment of an educational strategy and application of an oral health preventive protocol in early childhood. *Revista Facultad de Odontología*, 32(1), 6–17.
- El Tantawi, M., Elwan, A. H., & Hamed, H. (2023). Clustering of children's oral diseases in families and villages in a rural setting in Egypt. *BMC Oral Health*, 23(1), 245.
- Fleites, T., Ruiz, K., Gispert, E., & Blanco Barbeito, N. (2022). Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. *Medicentro Electrónica*, 26(4), 835–852.
- Gomathi, M. S., Prasad, S. V., Priyadarshini, K. I., Mahesh-Reader, J., & Karthikayan, R. (2023). Reflection of Parental Oral Health Literacy on Children's Oral Health Status Using Regression Analysis. *Journal of Health Literacy*, 8(2), 53–62.
- González y Rivas, M. (2019). La salud bucal en la República Argentina. Análisis del sector. *Universitas Odontologica*, 38(80).
- Herrera, I. P., Cáceres, A. C., Mena, A. C. M., & Zarate, A. V. (2019). Factores de riesgo para caries en niños que asistieron a la clínica odontológica de la universidad santiago de cali. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapeutica*, 38(4), 479–483.
- Lee, J. J., Kim, Y., Scott, J. M., Hill, C. M., & Chi, D. L. (2023). The association of food insecurity with tooth decay and periodontitis among middle-aged and older adults in the United States and Korea. *Gerodontology*, 40(2), 251–262.
- Luo, H., Moss, M. E., Wright, W., Webb, M., Pardi, V., & Lazorick, S. (2023). Racial/ethnic disparities in preventive dental services use and dental caries among children. *Journal of Public Health Dentistry*, 83(2), 161–168.
- Ministerio de Salud. (2021). Minsa implementa programa para prevenir caries dental en niños del Bicentenario. Plataforma digital única del Estado Peruano, 1–1.
- Morales, E., & Lancellotti, D. (2023). Salud bucal de niños y niñas intervenidos por el programa odontológico Sembrando Sonrisas, Comuna de Ovalle, año 2019. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 16(1), 40–44.
- Moreno-Barrera, A., Morales-Ruiz, P., Ribas Pérez, D., Flores-Fraile, J., & Castaño-Seiquer, A. (2023). Analysis and Evaluation of Dental Caries in a Mexican Population: A Descriptive Transversal Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(5), 3873.
- Muñoz, O., & Araneda, J. (2022). Evaluación del Programa Cero en un CESFAM del Sur de Chile. *International journal of odontostomatology*, 16(2), 273–278.
- Murakami, K., Aida, J., Kuriyama, S., & Hashimoto, H. (2023). Associations of health literacy with dental care use and oral health status in Japan. *BMC Public Health*, 23(1), 1074.
- Mutis, M. J., Chamut, S., Morón, E., & Dávila Peixoto, C. (2019). Status of the Epidemiological Surveillance Systems for Salt and Water Fluoridation Programs in Latin America and the Caribbean. *Universitas Odontologica*, 38(80).
- Nation, A., Pukallus, M., Stormon, N., Foley, M., & Lalloo, R. (2023). Health professionals delivering oral health interventions in early childhood: A scoping review of Australian and New Zealand literature. *Health Promotion Journal of Australia*, 34(2), 303–315.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial. Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Atención primaria de salud. <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud> O'tálvaro Castro, G. J., Zuluaga Salazar, S. M., Jaramillo Delgado, G., Ternera Pulido, J. H., & Sandoval Valencia, S. (2019). Políticas de salud bucal en Colombia. Tendencias y puntos críticos para la garantía del derecho a la salud. *Universitas Odontologica*, 38(80).

Pavón Inchiglema, A. A., Collantes Acuña, J. E., Rockenbach Binz Ordoñez, M. C., & Carrillo Rengifo, K. J. (2022). Importancia de la educación y el factor socioeconómico de los padres en la prevalencia de caries dental en niños en edades escolares, una revisión de la literatura. *Sinergia Académica*, 5(1), 22–36.

Rengifo Reina, H. A., & Muñoz Ordóñez, L. M. (2019). Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a la salud bucal en Popayán, Colombia. *Universitas Odontologica*, 38(80).

Restrepo Zea, J. H., Castro García, P. A., Casas Bustamante, L. P., Betancur Romero, J. E., López Hernández, M. A., Moreno López, C., & Rangel Valencia, V. (2020). Cobertura De Los Servicios De Salud Bucal En Medellín, 2015. *Revista Facultad de Odontología*, 32(2).

The World Health Organization. (2015). *Cómo define la OMS la salud*. Oms.

Veiga, N., Figueiredo, R., Correia, P., Lopes, P., Couto, P., & Fernandes, G. V. O. (2023). Methods of Primary Clinical Prevention of Dental Caries in the Adult Patient: An Integrative Review. *Healthcare*, 11(11), 1635.