

Conocimientos sobre cáncer bucal y autopercepción de la salud bucal en el adulto mayor

Knowledge about oral cancer and self-perception of oral health in the elderly

Ileana María Yero Mier¹, Daniela Leticia Ramos Castillo², Irma Castro Gutiérrez³.

¹Estomatóloga, Máster en Atención de Urgencias Estomatológicas, Especialista de Primer y Segundo Grado en Estomatología General Integral, Profesor Auxiliar, Consultante e Investigador Agregado, Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus, Clínica Estomatológica Docente Provincial, Sancti Spíritus, Cuba, E-mail: ileanayero@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>

² Estomatóloga, Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral, Residente Especialidad Prótesis Estomatológica, Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus, Clínica Estomatológica Docente Provincial, Sancti Spíritus, Cuba, E-mail: dlramoscastillo1997@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4152-823X>

³ Estomatóloga, Máster en Atención de Urgencias Estomatológicas, Especialista de Primer y Segundo Grado en Estomatología General Integral, Profesor Auxiliar e Investigador Agregado, Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus, Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”, Departamento de Estomatología, Sancti Spíritus, Cuba, E-mail: irmac.ssp@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1579-7609>

Autor para la correspondencia: ileanayero@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Múltiples problemas bucales como: caries, enfermedad periodontal, pérdida dentaria, prótesis dentales no funcionales, lesiones en la mucosa bucal, xerostomía pueden impactar fuertemente en la calidad de vida del adulto mayor. **Objetivo:** describir los conocimientos sobre cáncer bucal, factores de riesgo y autopercepción de salud bucal en el adulto mayor del Consultorio de la Familia número 5 de Guasimal. **Método:** se realizó una

investigación observacional descriptiva de corte transversal en el período de enero a diciembre del 2022. La población estuvo constituida por la totalidad de los adultos mayores del CMF número 5 de Guasimal de ambos sexos, se seleccionó la muestra (65) mediante muestreo aleatorio simple, con previo consentimiento informado para participar en el estudio. Las variables medidas fueron edad, sexo, nivel educacional, conocimiento sobre cáncer bucal, conocimientos sobre factores de riesgo y autopercepción de salud bucal. Se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico y se procesaron los datos utilizando frecuencia absoluta y relativa.

Resultados: predominó el sexo femenino con un 56,9%, el nivel de escolaridad de secundaria terminada para un 46,2%, el 86,2% presenta inadecuados conocimientos sobre cáncer bucal y 67,7% sobre factores de riesgo 67,7, teniendo una baja autopercepción sobre salud bucal el 81,5 % de los adultos mayores. **Conclusiones:** la mayoría de los adultos mayores presentaron inadecuados conocimientos sobre cáncer bucal y factores de riesgos. Prevaleció la baja autopercepción sobre salud bucal

Palabras claves: cáncer bucal; factores de riesgo; nivel de conocimientos sobre cáncer bucal; adulto mayor.

ABSTRACT

Introduction: the elderly present a wide variety of oral problems such as caries, periodontal disease, tooth loss, non-functional dental prostheses, and lesions in the oral mucosa, xerostomia, which in turn, can strongly impact their quality of life. **Objective:** to describe the knowledge about oral cancer, risk factors and self-perception of oral health in the elderly of the Family Clinic number 5 of Guasimal. **Method:** a cross-sectional descriptive observational investigation was carried out in the period from January to December 2022. The population consisted of all the older adults of CMF number 5 of Guasimal of both sexes, the sample (65) was selected through simple random sampling, with prior informed consent to participate in the study. The variables measured were age, sex, educational level, knowledge about oral cancer, knowledge about risk factors, and self-perception of oral health. Methods of the theoretical and empirical level were used and the data were processed using absolute and relative frequency.

Results: The female sex predominated with 56.9%, the level of secondary school completed for 46.2%, 86.2% present inadequate knowledge about oral cancer and 67.7% about risk factors 67.7, having a low self-perception of oral health in 81.5% of the elderly. **Conclusions:** Most of the older adults presented inadequate knowledge about oral cancer and risk factors. Low self-perception of oral health prevailed

Key words: oral cancer; risk factor's; level of knowledge about oral cancer; elderly.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es uno de los grandes problemas sociales del siglo XXI. El número de personas que rebasó los 60 años en el pasado siglo ha ido aumentando, al igual que el número de los individuos muy viejos, o sea, los mayores de 80 años.¹

La vejez puede ser una etapa de la vida tan positiva como cualquier otra, llena de satisfacciones y calidad de vida y no debe establecerse ningún tipo de discriminación hacia las personas por razón de su edad. Aunque la edad constituye un elemento importante, se considera insuficiente como criterio aislado para evaluar, cuantificar y definir las necesidades de una persona mayor enferma. La tercera edad es una etapa de la vida en la cual las necesidades de salud se hacen cada vez más crecientes, debido fundamentalmente a los cambios fisiológicos que aparecen en el declinar de la vida.²

El cáncer, en cualquiera de sus variantes y localizaciones, es un problema de salud para el hombre moderno, sobre todo porque es una enfermedad crónica, que se incrementa proporcionalmente al envejecimiento de la población. Se cree que el médico Hipócrates fue el primero en utilizar el término 'carcinoma'. A pesar de los adelantos en los medios de diagnóstico y tratamiento específicos, el 50 % de las neoplasias es aún incurable. Constituye un factor importante de la carga mundial de morbilidad y lo será cada vez más en los decenios venideros. Las estimaciones poblacionales indican que el número de casos nuevos aumentará en las dos próximas décadas, cuando alcance los 29,5 millones estimados para el año 2040.³

El cáncer bucal es una enfermedad que afecta la mucosa bucal y al ser destructiva, incide en la calidad de vida del ser humano, produce secuelas permanentes en el complejo bucal capaces de afectar psicológicamente al enfermo, repercutir en su entorno familiar y social, así como crear dificultades para diversas funciones como la masticación y el lenguaje.⁴

En el período de 2007 al 2030 se prevé que, la mortalidad por cáncer se incremente de 7 a 17 millones en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en los próximos 10 años morirán 84 millones más, si no se emprenden acciones. En Cuba, los tumores malignos constituyen la segunda causa de muerte en el adulto mayor. Desde el año 1970, el cáncer bucal se encuentra entre el séptimo y el décimo lugar en todo el país.⁵

Entre los factores de riesgo del cáncer bucal se encuentran causales exógenos como: el tabaco, el alcohol, las maloclusiones, la higiene oral defectuosa, infecciones localizadas, irritación por prótesis y la exposición a toxinas y causales endógenos como: la herencia, las enfermedades hepáticas, la malnutrición, los factores hormonales, algunas infecciones sistémicas, como la sífilis y factores de riesgo de tipo profesional.⁶

En la actualidad existe la necesidad de incrementar el conocimiento sobre cáncer bucal para la creación y aplicación de programas de salud pública que informen sobre su prevención, detección precoz y tratamiento oportuno como herramientas clave para contrarrestar sus estadísticas de morbilidad y mortalidad. Es importante concientizar sobre el autoexamen y la asistencia a las evaluaciones periódicas orales que contribuyen al diagnóstico temprano: esto permite al paciente buscar el tratamiento adecuado en las primeras etapas de la enfermedad, lo cual mejoraría su pronóstico.⁴

Se cree que un mayor conocimiento puede conducir a mejores acciones de salud y a modificaciones del comportamiento, pudiendo llevar a aumentar el uso de los servicios de salud bucal en las primeras etapas de la enfermedad.^{7,8}

En el área de Guasimal, poblado perteneciente al municipio de Sancti Spíritus, los adultos mayores acuden a la consulta de estomatología solo en caso de urgencia, cuando presentan un dolor o necesitan un tratamiento curativo-invasivo, tienen un nivel de conocimiento deficiente acerca el cuidado de la cavidad oral y las principales enfermedades bucodentales que suelen aparecer en la tercera edad. En el Consultorio Médico de la Familia # 5 existe una alta prevalencia e incidencia de enfermedades bucales en el grupo priorizado de mayores de 60 años.

Por lo antes expuesto se propuso describir los conocimientos sobre cáncer bucal y factores de riesgos asociados en el adulto mayor del CMF 5 Guasimal.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el período comprendido de enero a diciembre del 2022. La población estuvo conformada por la totalidad (349) adultos mayores de ambos sexos pertenecientes al CMF número 5 de Guasimal. Se seleccionó una muestra no probabilística de 65, mediante muestreo aleatorio simple. Las variables utilizadas fueron, edad, sexo, escolaridad, conocimientos generales sobre cáncer bucal, conocimientos sobre factores de riesgo y autopercepción de salud bucal. A los pacientes incluidos en el

estudio se les brindó información detallada y solicitud de consentimiento informado. Se realizó el examen bucal y la Historia Clínica Individual para recoger la información de la población mayor de 60 años relativo a sus datos, las enfermedades bucales y los factores de riesgo presentes, se aplicó una encuesta para determinar conocimientos de los pacientes adultos mayores sobre prevención del cáncer bucal y factores de riesgos, se evaluó la autopercepción a partir del Índice de Valoración de Salud Bucal en Geriátrica (GOHAI)⁹

El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 19.0.1 - diciembre 2010 para Windows. Como procedimientos estadísticos fundamentales se utilizó el cálculo porcentual y tablas, así como la de distribución de frecuencias absoluta y relativa .Se creó una base de datos en SPSS versión 11.5 para Windows.

Aspectos éticos

Se desarrolló la investigación previa aprobación del comité de ética de la entidad cumpliendo con los principios enunciados en La Declaración de Ginebra de la Asociación Médica Mundial, así como en el Código Internacional de Ética Médica. La información obtenida no fue empleada para otros fines fuera del marco de la investigación.

RESULTADOS

Del total (65) adultos mayores, las edades más representativas fueron de 65 a 69 años con 32 pacientes que equivale, a un 49,2 %, predominando el sexo femenino con un 56,9 %. (Tabla 1).

Tabla 1. Población según grupos de edades y sexo

Grupos etarios	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%
	No.	%	No.	%		
60-64	14	21,5	12	18,4	26	40,0
65- 69	19	29,2	13	20,0	32	49,2
70-74	3	4,6	2	3,1	5	7,7
75 y más	1	1,5	1	1,5	2	3,1
Total	37	56,9	28	43,1	65	100

Se evidencia un predominio de la población con Secundaria terminada con un 46,2% y de estos el sexo femenino fue el que más aportó con un 26,2%. (Tabla 2)

Tabla 2. Población según nivel educacional y sexo

Escolaridad	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Primaria terminada	9	13,8	7	10,8	16	24,6
Primaria sin terminar	1	1,5	3	4,6	4	6,2
Secundaria terminada	17	26,2	13	20,0	30	46,2
Secundaria sin terminar	5	7,7	2	3,1	7	10,8
Preuniversitario terminado	2	3,1	1	1,5	3	4,6
Preuniversitario sin terminar	3	4,6	2	3,1	5	7,7

Al analizar los conocimientos sobre prevención general del cáncer bucal según se pudo constatar en la tabla 3, del total de los adultos mayores encuestados el 86,2 % tienen insuficientes conocimientos acerca del mismo y 81,5% presento baja autopercepción de salud bucal.

Tabla 3. Conocimientos y Autopercepción sobre cáncer bucal en adultos mayores

Variables principales de respuesta	No.	%
Conocimientos generales sobre cáncer bucal		
Adecuados	9	13,8
Inadecuados	56	86,2
Autopercepción de la salud bucal		
Alta	12	18,5
Baja	53	81,5

El 67,7% de los adultos mayores estudiados presentaron Inadecuados conocimientos sobre los principales factores de riesgos del cáncer bucal. (Tabla 4)

Tabla 4. Conocimientos sobre factores de riesgos en los adultos mayores

Variables principales de respuesta		
	No.	%
Conocimientos sobre factores de riesgo		
Adecuados	21	32,3
Inadecuados	44	67,7

DISCUSIÓN

Herrera-Ccoicca et al. ¹⁰, en investigación realizada en Lima Perú, Mejía Pérez PN et al. ¹¹ en Medellín Colombia y Vázquez González et al. ¹² en Cuba predominó el sexo femenino, resultados que coinciden con los obtenidos en este estudio.

El estudio realizado por De la Rosa Santana et al. ¹³, en la ciudad de Manzanillo sobre cáncer bucal en adultos mayores afirmaron un mayor predominio del sexo masculino para un 55,3% al igual que por Pérez Reytez et al. ¹⁴, resultados que difieren de la investigación.

Los autores consideran que en nuestro país está en fase de transición demográfica que se refleja en un incremento en la cantidad de adultos mayores, por lo que conferirle la debida atención a este grupo etario es tarea primordial de los profesionales de la salud.

Mejía Pérez PN et al. ¹¹ en su estudio predominó como nivel de escolaridad la secundaria terminada para un 82,0%, y Vázquez González, et al. ¹⁵ en el que el nivel educacional más relevante fue el de secundaria básica con un 46,8% del total de su población, los cuales concuerdan con la investigación. Corrales López ¹⁶ en León, Nicaragua en el estudio acerca del conocimiento sobre el cáncer oral en pacientes atendidos en el Consultorio dental, refiere un predominio de Secundaria sin terminar para un 29,0%, los que difieren de la investigación

Los autores consideran que el grado de escolaridad es un elemento muy importante a tener en cuenta cuando se realiza cualquier tipo de estudio, mientras más elevado sea, mejores serán los conocimientos y prácticas a poner en marcha en dicha investigación; también si se desarrolla una intervención educativa para mejor apropiación de los mensajes educativos y un mayor impacto en los futuros resultados.

Se refleja un predominio de la población con conocimientos generales sobre cáncer bucal inadecuados. Por otra parte dicha población presenta una baja autopercepción de salud bucal.

Maturell-Varona et al.¹⁷, en la intervención educativa realizada en Camagüey, solamente el 12,0% de los adultos mayores presentaban adecuados conocimientos generales sobre cáncer bucal, por otra parte Torrecilla-Venegas, et al.¹⁸ en su estudio evidencia un 53,2% de insuficientes nivel de conocimiento. Castro Gutiérrez, et al.¹⁹ en investigación acerca de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal en adultos mayores de un hogar de ancianos los resultados de conocimientos fueron insuficientes similares al estudio.

La investigación realizada en Colombia por Botero D, et al.²⁰ con relación a los conocimientos, actitudes y prácticas del cáncer bucal refleja que el 74,0% de la población estudiada expresa tener conocimiento acerca de la presencia de cáncer en boca lo que difiere al estudio realizado.

Estudio realizado en Chile por Sabando Vezna, et al.²¹, sobre calidad de vida relacionada con salud oral y autopercepción de salud, revelan solo el 18,5 % percibe que sus problemas de salud oral impactan en su calidad de vida. Por otra parte Cárdenas-Bahena et al.²², en México, refiere que es regular en el 58,8% al igual que Vilvey Pardo et al.²³, en investigación sobre autopercepción de salud bucal de adultos mayores donde el 55,7% fue baja, resultados semejantes al estudio donde la autopercepción de salud bucal obtuvo esta valoración.

Los autores consideran que los resultados se deben, además de las consecuencias inherentes al envejecimiento, a la insuficiencia de acciones estomatológicas emprendidas por el equipo básico de trabajo conformado por los estomatólogos y las licenciadas o técnicas en atención estomatológica, el médico de la familia y enfermera, además de las dificultades en la integración de dicho equipo.

Maturell-Varona et al.¹⁷, en la intervención educativa realizada en Camagüey, en los adultos mayores el 96,0% presentaban inadecuados conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer bucal, Martínez Asanza et al.²⁴ en el estudio acerca de conocimientos sobre factores de riesgos del cáncer bucal en adultos mayores, reflejaron que un 55,3% presentaron un nivel de conocimiento bajo y López et al.⁽²⁵⁾ en su investigación el 81,0% de la población estudiada desconoce los factores de riesgos del cáncer bucal, lo que coinciden con los resultados alcanzados en esta investigación.

Se considera que, a pesar de contar con un programa de detección precoz del cáncer bucal, existe una necesidad real de implementar acciones, que refuercen los conocimientos en estos grupos de edades y actualicen a los promotores de salud, y al personal auxiliar de instituciones y comunidades, sobre cómo realizar este examen bucal y los factores de riesgo del cáncer

bucal; con mayor apoyo de los medios de difusión masiva, para prevenir el cáncer bucal. Se concluye que el grupo de edades más representativo del estudio fue el de 65 a 69 años y el sexo femenino. El nivel de escolaridad que predominó fue secundaria terminada, existen inadecuados conocimientos generales sobre prevención del cáncer bucal y factores de riesgos en el adulto mayor. La mayoría de los adultos mayores presentaron una baja autopercepción de salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Díaz Sánchez L, Jiménez Castellanos M, Páez Delgado D, Díaz Sánchez L. Enfermedades bucales y factores de riesgo en la población geriátrica perteneciente a un consultorio médico. MEDISAN [revista en Internet]. 2018 [citado 14 Ago 2023]; 22 (5) Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1850>
- 2-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 [revista en Internet]. 2017 [citado 2023 Ago 14]; 15(1):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3239>
- 3-Leal Rodríguez MI, Serrano García L, Vinar del Almira LM, Pérez García LA. Consideraciones actuales sobre los factores de riesgo de cáncer bucal. Arch. Hosp. Univ. "Gen. Calixto García" [revista en Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 8(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcaxixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/501>
- 4- González Crespo E, Martínez Alonso L, Labrador Falero DM. Intervención educativa sobre cáncer bucal en pacientes adultos mayores en Santa Inés, Venezuela. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun [citado 2023 Ago 14] ; 25(3): e4836. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4836/4535>
- 5-Castillo Santiesteban YC, Zaldívar Pupo OL, Leyva Infante M, Páez González Y. Comportamiento del cáncer bucal en pacientes adultos mayores, Holguín, Cuba. ccm [Internet]. 2018 Sep [citado 2023 Ago 23]; 22(3): 422-434. Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2868>

6-de la Paz Suárez TR, Mendoza Font Y, Duran Téllez L, García Alguacil C. Cáncer bucal en pacientes de la provincia Las Tunas, estudio de siete años. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2018 [citado 14 Ago 2023]; 43(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1375>

7- Garcia Molina Y, González Lara M, Crespo Morales A. Lesiones premalignas y malignas en el complejo bucal en La Palma, Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Dic [citado 14 Ago 2023] ; 22(6): 61-69. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3551>.

8-Diéguez Pérez AR, Correa Rodríguez R, Fonseca del Rey S, Diéguez Pérez LB, Sardiña Hernández Y, Cedeño Gomez Y. Caracterización del cáncer bucal en la Isla de Juventud. 2007-2018. Revista de Medicina Isla de la Juventud [Internet]. 2019 [citado 4 Ago 2023]; 20(1): 15. Disponible en: <http://remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/216>

9-Batista Duarte Amanda Caroline, do Amaral Renata Magali, Herrera Serna Brenda Y., do Amaral Regiane Cristina. Autopercepción y condición de salud bucal en el anciano. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2021 Sep [citado 2023 Ago 14] ; 58(3): e3604. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072021000300005&lng=es

10-Herrera Ccoicca M, PetkovaGueorguieva M, ChumpitazCerrate V, Chávez Rimache L. Conocimientos sobre cáncer bucal en pacientes odontológicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 57 (1) Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2226>

11-Mejía Pérez PN, Giraldo Zuluaga MC (2021), "Experiencia del programa de educación en salud bucal dirigido a personas mayores. Universidad CES, Medellín - Colombia 2019." Acta Odontológica Colombiana.[Internet]. 2019 [Consultado: 14 de Ago de 2023];11(1):13-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=582369812002>

12- Vázquez González J, González Ramos R, Rodriguez Suárez S, Fernández Campo R. Conocimientos sobre salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017–2018. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 42 (5) :[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3524>

- 13-De la Rosa Santana JD, Cabrera JJ, Cancino Mesa JF, Santiesteban Puerta S, Peñón Guerra M. Caracterización clínico-epidemiológica del cáncer bucal, Hospital Celia SánchezManduley, Manzanillo. 2017-2018. Morfovirtual[Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 31 (3) Disponible en: <http://www.morfovirtual2020.sld.cu/index.php/morfovirtual/morfovirtual2020/paper/viewPDFInterstitial/352/299>
- 14-Pérez Reyes Y, Bermúdez Núñez Y. Factores de riesgo asociados al cáncer bucal en pacientes de un consultorio médico de la familia. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. MarinelloVidaurreta [Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 45 (5) Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2172>
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3524>
- 15- Vázquez González J, González Ramos R, Rodríguez Suárez S, Fernández Campo R. Conocimientos sobre salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017–2018. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 42 (5) :[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3524>
- 16-Corrales López LA. Conocimiento sobre el cáncer oral en pacientes atendidos en el Consultorio dental del Hospital Primario “Coronel José Santos López”, municipio de El Sauce, Departamento de León, Abril-Junio 2019”. Epi-info 7.2.3.0. [Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 59 (4) Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4835>
- 17-Maturell Varona L, Cruz Pérez J, Moya Martínez J. Intervención educativa para elevar el nivel de información sobre cáncer bucal en adultos mayores. Progaleno [revista en Internet]. 2022 [citado 14 Ago 2023]; 5 (1) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/335>
- 18-Torrecilla Venegas R, Valdivia Morgado G, Castro Gutiérrez I, Yera Cabrera K, Yero Mier IM. Intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 2023Ago 14]; 59 (278): e1034. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1034.
- 19-Castro Gutiérrez I, Torrecilla Venegas R, Pérez candelario I. Conocimientos, Actitudes y Prácticassobresalud en adultos mayores deun Hogarde Ancianos, 2022 may 12.. I Jornada Virtual Con la ciencia enfrentando al futuro. Ciro Redondo 2021. [Online] [citado 2023 Ago

<https://jccredondo2021.sld.cu/index.php/jccredondo/2021/rt/captureCite/319/160>

20-Botero D, Gallego K, Gutiérrez AM, Quintero M, Ramírez M, Posada López A. Cáncer bucal: conocimientos, actitudes y prácticas de los usuarios de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia, 2016. RevNacOdontol. 2018 [citado 2023 Ago 14]; 13(26):1-11. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2044>

21-Sabando V, Albala C. Quality of Life Related to Oral Health and Self-Perception of Health: National Survey of Quality of Life and Health 2015-2016 in Chile. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2019 Sep. [citado 2023 Ago 14] ; 13(3): 338-344. Disponible en: <http://ijodontostomatology.com/es/articulo/calidad-de-vida-relacionada-con-salud-oral-y-autopercepcion-de-salud-encuesta-nacional-de-calidad-de-vida-y-salud-2015-2016-en-chile/>

22-Cárdenas Bahena Á, Velázquez Olmedo LB, Falcón Flores JA, et al. Autopercepción de la salud oral en adultos mayores de la Ciudad de México. RevMedInstMex Seguro Soc. 2018; [citado 2023Ago 14] 56(Suppl: 1):54-63 Disponible en: http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/issue/view/85

23-Vilvey Pardillo L, Castro Gutiérrez I, Yero Mier IM, Pérez Candelario I, Pérez Muro Y, Ramírez Ramírez L. Enfermedades bucales y autopercepción de salud bucal de adultos mayores en Sancti Spíritus entre 2018-2019. Geroinfo. 2019; [citado 2023 Ago 14]; 14(2):. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95885>

24-Martínez Asanza D. Conocimientos sobre los factores de riesgo del cáncer bucal en adultos mayores del municipio Playa, septiembre del 2017 a junio del 2018.[revista en Internet]. 2020 [citado 14 Ago 2023]; 41 (3) Disponible en: <http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/102/448>

25-López L, de López A. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de riesgo del cáncer bucal en población mayor de 15 años. Panamá. Revista Médica de Panamá. Indexado en LILACS Y EBSCO.RMP2020: [citado 14Ago 2023] Volumen 40(1) Disponible en: <http://access.revistasmedicas.org/pdf/?j=1&opensource=rev&openpdf=y&o=YXBwbGljYXRpb24vcGRm&ojl=aHR0cDovL3JldmlzdGFtZWV4LnBocC9ybWRwL2FydGJibGUvdmlldy84NDUvODlw>