

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL EN EL ADULTO MAYOR EDUCATIONAL INTERVENTION ON THE USE OF DENTAL PROSTHESES IN THE ELDERLY

Autoras: Dra. MSc. Bashkiria García Oñate

Especialista de I grado en Prótesis Estomatológica. Especialista de II grado en Estomatología General Integral. Máster en Atención en Urgencias Estomatológicas. Máster en Medicina Bioenergética en Atención Primaria. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Policlínico- Hospital "Alberto Fernández Valdés" Santa Cruz del Norte. Mayabeque. Cuba. Teléfono: 51316964 Correo: bashkiriagarcia@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3996-6174>.

Dra. María de los Ángeles Camdepadrós Agusti

Especialista de I grado en Estomatología General Integral. Profesor Instructor. Policlínico – Hospital "Alberto Fernández Valdés". Santa Cruz del Norte, Cuba. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Teléfono: 52571456. Correo electrónico: mcamdepadros@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1077-8380>.

Autor para la correspondencia. Dra. M.Sc. Bashkiria García Oñate. Correo: bashkiriagarcia@gmail.com.

Declaración de conflictos de intereses: Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Resumen

Introducción: La salud bucal es parte fundamental de la salud general. Es necesario implementar estrategias de intervención educativa para promover el cambio de un estilo de vida. **Objetivo:** Conocer la influencia de una intervención educativa sobre el uso de la prótesis dental en adultos mayores con Estomatitis Subprótesis que asisten a la Consulta de Prótesis de Santa Cruz del Norte. **Material y métodos:** Se realizó un estudio cuasi experimental antes y después, con la totalidad de los pacientes (N=41), que cumplieron los criterios de inclusión, desde de Enero a Septiembre del 2023. **Resultados:** El 68,29% de pacientes entre 60-74 años de edad presentaron Estomatitis Subprótesis y un 78,05% del sexo femenino. Antes de la intervención, un 7,32% tenían conocimientos adecuados sobre higiene de la prótesis y hábitos de uso, así como de las enfermedades que pueden provocar, aumentando en un 87,81% y en un 80,49% respectivamente. El

12,19% poseían conocimientos sobre cuidados de la misma, aumentando en un 92,68% de los pacientes. Presentaban higiene de la prótesis eficiente un 17,07%, elevándose en un 87,81%. **Conclusiones:** Los pacientes de 60 a 74 años, resultaron ser los más afectados por Estomatitis Subprótesis predominando las féminas. Con la implementación de la estrategia educativa se logró mejorar la información sobre el conocimiento de higiene de la prótesis y hábitos de uso, cuidados de la prótesis y enfermedades; en la mayoría de los pacientes fue evaluada de eficiente la higiene de las prótesis dentales.

Palabras claves: Intervención educativa, prótesis odontológica, adulto mayor.

Abstract

Introduction: Oral health is a fundamental part of general health. It is necessary to implement educational intervention strategies to promote lifestyle change. Objective: To know the influence of an educational intervention on the use of dental prosthesis in older adults with Subprosthetic Stomatitis who attend the Santa Cruz del Norte Prosthesis Consultation. **Material and methods:** A quasi-experimental study was carried out before and after, with all the patients (N=41), who met the inclusion criteria, from January to September 2023. **Results:** observed 68.29% of patients with Subprosthesis Stomatitis between 60-74 years of age and 78.05% female. Before the intervention, 7.32% had adequate knowledge about prosthesis hygiene and usage habits, as well as the diseases they can cause, increasing by 87.81% and 80.49% respectively. 12.19% had knowledge about care to be taken with it, increasing this knowledge in 92.68% of patients. Efficient prosthesis hygiene was found in 17.07%, which increased by 87.81%. **Conclusions:** Patients between 60 and 74 years turned out to be the most affected by Subprosthesis Stomatitis, with females predominating. With the implementation of the educational strategy, it was possible to improve information on knowledge of prosthesis hygiene and usage habits, care of the prosthesis and diseases that it can cause; In the majority of patients, the hygiene of the dental prostheses was evaluated as efficient.

Keywords: Educational intervention, dental prosthesis, older adult.

Introducción

Los ancianos arriban a la vejez sometidos a un gran número de factores de riesgo y enfermedades bucodentales prevenibles, unido a una deficiente información higiénica sanitaria bucal. ⁽¹⁾ Las enfermedades bucales devienen un importante problema de salud por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto sobre las personas y la sociedad, en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, por su efecto sobre la calidad de vida de la población. ⁽²⁾

La prótesis dental removible es un tratamiento rehabilitador que devuelve las funciones al sistema estomatognático, favoreciendo las condiciones de vida de un individuo. La higiene y el modo de uso del aparato protésico son aspectos esenciales, junto a su correcta confección y adaptación a la cavidad bucal, para garantizar los objetivos funcionales y estéticos de la rehabilitación de los pacientes. ⁽³⁾

Las prótesis mal confeccionadas o inadecuadamente conservadas, que hayan perdido inevitablemente sus cualidades debido a que la persona continúa usándolas más allá del tiempo requerido, contribuyen a la aparición de lesiones en los tejidos bucales. ⁽⁴⁾

Aproximadamente la mitad de los usuarios de dentaduras postizas presentan por lo menos una lesión en la mucosa asociada a la prótesis dental, entre todas las lesiones que se pueden presentar las más prevalentes son la estomatitis subprotésica, la queilitis angular y la úlcera. ⁽⁵⁾

En la Estomatología actual, cada vez más preventiva y educativa, es necesario emplear diversas técnicas educativas haciendo uso de la creatividad y una efectiva comunicación bidireccional, teniendo presente que lo más importante es no tratar enfermos sino fomentar la salud de las personas. Buscar la motivación de ellos (as), mostrando los beneficios, hacerle ver que es posible vivir en salud, convertirlos en actores del Programa Educativo y no solo espectadores, impulsarán al éxito. ⁽⁶⁾

En términos generales, es importante notar aquí el papel de la reflexión en el proceso de aprendizaje de las personas adultas bajo la teoría del aprendizaje transformacional, que sustenta, que debe existir un proceso reflexivo que permita cambiar las ideas de las personas, por otras que sean más adaptadas a la comprensión de la realidad. De no ser así la idea de un aprendizaje transformacional no tiene sentido y la persona se encontraría repitiendo mecánicamente ciertos procedimientos sin evaluar su utilidad real tanto como explicación de la realidad, así como posibilidad de predecir hechos nuevos. ⁽⁷⁾

Se ha constatado, que las capacitaciones educativas relacionadas con la salud bucal constituyen instrumentos positivos para el logro de la promoción de salud y la prevención de enfermedades que contribuyen a que el individuo, la familia y la comunidad, mantengan estilos de vida saludables que modifiquen, de forma positiva, su estado de salud bucal y general. ⁽⁸⁾

Es necesario implementar estrategias de intervención educativa que tengan en cuenta el papel activo del individuo para promover el cambio de un estilo de vida poco saludable, desarrollar una habilidad de autocuidado en las personas portadoras de prótesis y de esta forma disminuir o prevenir algunos factores de riesgo que inciden en esta población, y provocan enfermedades bucodentales. Pese a que se dispone de los conocimientos necesarios para despejar ideas erróneas en relación con la

salud bucodental y el envejecimiento, los gerontes siguen corriendo un alto riesgo de sufrir afecciones bucales como las lesiones mucosales, asociadas al uso de prótesis dentales, cuya prevalencia no ha tenido mejoras en este grupo; y la sociedad en general, como los ancianos continúan aceptando el deterioro bucal y del aparato masticatorio como un proceso inevitable del envejecimiento.

Teniendo en consideración lo anteriormente expuesto y además que, en los registros del policlínico, no se reportan estudios relacionados con el tema, se decidió la realización de esta investigación, con el objetivo de conocer la influencia de la intervención educativa sobre el uso de la prótesis dental en pacientes adultos mayores que asisten a la Consulta de Prótesis del municipio Santa Cruz del Norte.

Materiales y métodos.

Se realizó un estudio cuasi experimental antes y después, sin grupo control, en el período comprendido de enero a septiembre del 2023. Se trabajó con la totalidad (N=41) de los pacientes adultos mayores, con Estomatitis Subprótésis portadores de prótesis estomatológica removible total acrílica, que acudieron a la Consulta de Prótesis del municipio de Santa Cruz del Norte; para conocer la influencia de la intervención educativa sobre el uso de la prótesis dental.

Técnicas y procedimientos:

La investigación se dividió en tres etapas: Etapa diagnóstica, etapa de intervención y etapa de evaluación.

Etapa diagnóstica: Se confeccionó una lista numerada con los datos de identificación (nombre y apellidos) de todos los pacientes objeto de estudio. Los pacientes seleccionados fueron citados a un aula de la Sede Universitaria, donde se les explicó los propósitos de la investigación y se les solicitó el consentimiento de informado. Posteriormente en un entorno de confidencialidad y respetando los criterios de cada paciente se aplicó un cuestionario de items test, que permitió determinar la existencia de conocimiento que tenían los pacientes sobre el uso de las prótesis dental, interrogándolos acerca de varios temas como fueron: el tiempo de uso de la prótesis estomatológica, los momentos que la usa y las causas por las que se deben cambiar las mismas; se tuvo en cuenta la higiene de la prótesis dental, cuidado a tener con las prótesis y enfermedades que pueden provocar; validado por criterio de jueces expertos. Para evaluar la calidad de su construcción y la correspondencia de los ítems con la definición operacional y los factores que la componen, se tuvo en cuenta los criterios de Moriyama.

También se realizó una guía de observación que incluyó la higiene de los aparatos protésicos como: Eficiente; no hay placa bacteriana visible. Deficiente: acumulación de placa bacteriana y distritos de alimentos.

Etapa de intervención: Una vez obtenida la información inicial se diseñó y aplicó un Programa Educativo denominado Rehabilitación segura, distribuido en 4 encuentros durante 1 mes, con frecuencia semanal y una duración de 30 min. subdividiéndolos en 4 grupos de forma aleatoria, cada uno estuvo constituido por 8, y un último grupo por 9 pacientes, para garantizar que los pacientes participaran en todas las técnicas afectivo-participativas; y facilitar el intercambio y la comunicación grupal, desarrollada por los investigadores, en un ambiente acogedor perteneciente a un aula de la Sede Universitaria. Diseñado en cuatro sesiones:

Sesión 1 “Interacción comunicativa” Presentación de los integrantes del grupo y de la Intervención Educativa. Conocer las expectativas de los participantes estimulando de este modo un ambiente ameno y empático indispensable para el trabajo en conjunto.

Sesión 2 “Mis prótesis limpias” Objetivo general: Explicar la importancia de la higiene y hábitos de uso de las prótesis.

Sesión 3: “Salud bucal con rehabilitación segura para la vida” Objetivo general: Explicar el cuidado de las prótesis dentales e Intercambiar sobre los principales elementos tratados.

Sesión 4. “Uso de prótesis, riesgo de enfermedades bucales” Objetivo general: Caracterizar la enfermedades y factores de riesgo de uso protésico que la desencadenan.

Previo al tema que se impartirá en cada sesión de trabajo se hará un recuento somero de los temas impartidos en el anterior encuentro.

Etapa de evaluación: En un intervalo de 2 semanas, posterior a la aplicación del programa de intervención educativa se procedió a aplicar nuevamente el cuestionario sobre uso las prótesis y Estomatitis Subprótésis; y la guía de observación para determinar la higiene de los aparatos protésicos.

Los resultados nos permitieron establecer una comparación con relación a la fase diagnóstica para determinar si se logró elevar el nivel de conocimiento.

Se operacionalizaron las variables: edad, sexo, conocimientos sobre la higiene de la prótesis y hábitos de uso antes y después de la intervención, conocimientos sobre cuidados de prótesis antes y después de la intervención, conocimientos sobre enfermedades que puede provocar el uso inadecuado de la prótesis antes y después de la intervención.

La información resumida se vació en un modelo. Para resumir y presentar los resultados de la investigación se emplearon Técnicas de Estadística Descriptiva: cálculos de frecuencias absolutas y relativas (razones y porcentajes).

Una vez recolectados los datos para garantizar la mejor comprensión, se revisaron en cada una de las hojas de registro y se creó una base de datos para el procesamiento y análisis de los resultados en el programa SPSS versión 22.0 para Windows. La información se presentó en tablas estadísticas, junto con la redacción del informe final, mediante el editor de texto Microsoft Word y Excel para Windows XP.

Resultados

En relación con la distribución de pacientes con Estomatitis Subprótesis según edad y sexo, se pudo observar que el grupo de 60-74, resultó ser el más numeroso con un 68,29% (28 pacientes) y predominó el sexo femenino para un 78,05% (32 pacientes) con respecto al total de pacientes examinados (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de pacientes con Estomatitis Subprótesis según edad y sexo. Santa Cruz del Norte. 2023

Edad (años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
60-74	23	56,09	5	12,19	28	68,29
75-84	6	14,64	3	7,32	9	21,95
85 y mas	3	7,32	1	2,44	4	9,76
Total	32	78,05	9	21,95	41	100

Fuente: Cuestionario

De acuerdo con el comportamiento de pacientes según el nivel de conocimiento antes y después de la intervención, se constató que antes de la intervención educativa, con respecto a los conocimientos adecuados sobre higiene de la prótesis y hábitos de uso, y enfermedades que puedan provocar, existían 3 pacientes en cada grupo, para un 7,32%, aumentando en 87,81% y un 80,49%

respectivamente. 5 pacientes (12,19%) solamente poseían conocimientos sobre cuidados a tener con la prótesis, aumentando a 38 pacientes (92,68%) (Tabla 2)

Tabla 2. Comportamiento de pacientes según nivel de conocimientos antes y después de la intervención. Santa Cruz del Norte. 2023

Conocimientos	Antes				Después			
	Adecuado		Inadecuado		Adecuado		Inadecuado	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Higiene de las prótesis y hábitos de uso.	3	7,32	38	92,68	36	87,81	5	12,19
Cuidados a tener con la prótesis	5	12,19	36	87,81	38	92,68	3	7,32
Enfermedades que pue puedan provocar	3	7,32	38	92,68	33	80,49	8	19,51

Fuente: Cuestionario

En cuanto a la distribución de pacientes según la higiene de la prótesis dental, antes de la intervención, prevaleció la higiene deficiente con 34 pacientes para un 82,93%, el cual se elevó a un 87,81% (36 pacientes) después de la intervención educativa. (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución de pacientes según higiene de la prótesis dental antes y después de la intervención. Santa Cruz del Norte. 2023

Higiene de la prótesis dental	Antes		Después	
	Nº	%	Nº	%
Eficiente	7	17,07	36	87,81
Deficiente	34	82,93	5	12,19
Total	41	100	41	100

Fuente: Cuestionario

Discusión

Al analizar el comportamiento en relación a la edad y sexo, en pacientes con Estomatitis Subprótesis, se coincide con Pérez Hernández y colaboradores ⁽⁹⁾ que obtuvieron el mayor número

de pacientes en edades entre 65 y 69 años, mientras el sexo femenino fue también el más afectado. Castell Pérez y colaboradores ⁽¹⁰⁾ reflejaron la distribución de los pacientes adultos mayores enfermos según grupos etarios establecidos, donde a medida que aumenta la edad el uso de prótesis en la población estudiada resultó más frecuente, siendo el grupo etario más afectado de 60-69 años.

Según Rodríguez Betancourt, et al, constataron que antes de aplicar el programa educativo: “El uso y cuidado de las prótesis estomatológicas”, el 60 % de los pacientes presentaron malos conocimientos seguido por conocimientos regulares representando el 34 %, modificándose estos resultados a un 52 % de buenos conocimientos luego de la aplicación del programa. Es de señalar que antes de la aplicación de la Intervención Educativa los mayores porcentajes corresponden a la higiene de las prótesis estomatológicas evaluadas de mal con un 60 %, seguida de la regular con un 32 %, por lo que la mayoría de los pacientes presentaban una higiene de las prótesis estomatológicas mala. Luego de la intervención educativa se evidencia que los mayores porcentajes corresponden a la higiene de las prótesis estomatológicas evaluadas de buena con un 68 %, seguida de la regular con un 28 %. ⁽¹¹⁾

Pérez Candelaria, ⁽¹²⁾ y Torrecilla Venegas ⁽¹³⁾ en sus estudios correspondientes plantean mal nivel de conocimiento sobre el uso y cuidado de las prótesis estomatológicas antes de intervención, lo que coincide con los resultados publicados por otros estudios donde predomina el insuficiente nivel de conocimiento del uso de la aparatología protésica, el uso continuo y la higiene bucal.

Mora en su estudio refiere que al inicio tenían solamente 1,6 % tenían conocimientos sobre lesiones asociadas, el conocimiento sobre higiene de las prótesis odontológicas sólo lo tenía el 6,3 % de los adultos mayores. La mayor representatividad de conocimiento inicial fue sobre el uso y cuidado de las prótesis estomatológicas, aunque solo fue demostrado por el 17,5% de ellos. Después de la intervención se elevó el nivel de conocimientos en todos los aspectos, resaltó el 100% alcanzado respecto al uso y cuidado de las prótesis. Antes de la intervención prevaleció la higiene deficiente de las prótesis en el 66,7% de la muestra, después este parámetro se clasificó de eficiente en el 92,1% de la población en estudio. ⁽¹⁴⁾

Aleamar et al, plantea que antes de la intervención educativa, sobre la higiene bucal, uso y mantenimiento de las prótesis, prevalecen los conocimientos inadecuados en un 76,7% de los adultos mayores; sin embargo, después de la intervención se eleva a un 93.3% por lo cual los cambios fueron significativos. De esta forma solamente el 6,7% al culminar la intervención continuaron con conocimientos inadecuados. ⁽¹⁵⁾ Existiendo correspondencia con los resultados obtenidos.

Los problemas de salud bucal en los adultos mayores deben tomarse en cuenta, pues en esta etapa de la vida cobran mayor importancia debido al impacto que tienen en la calidad de vida, así como en el mayor riesgo de tener consecuencias más severas y complejas que requieren de atención especializada. Es por ello que se hace necesario el diseño e implementación de programas de intervención educativa dirigidos a este grupo de la población. El Odontólogo General Integral, y el especialista de Prótesis debe brindar toda la información que necesita la población respecto a su salud bucal; si bien es cierto, que el individuo es el máximo responsable de su salud, ellos, deben brindar el conocimiento y las herramientas para fomentar y mantener un adecuado estado de salud bucal y de las prótesis. ⁽¹⁴⁾

Los pacientes de 60 a 74 años de edad, resultaron ser los más afectados por Estomatitis Subprótesis predominando las féminas. Con la implementación de la estrategia educativa se logró mejorar la información sobre el conocimiento de higiene de la prótesis y hábitos de uso, cuidados de la prótesis y enfermedades que pueden provocar; en la mayoría de los pacientes fue evaluada de eficiente la higiene de las prótesis dentales. Los pacientes examinados catalogaron como beneficiosas las acciones educativas realizadas, reconocieron haber cumplido con sus expectativas y desean continuar con este tipo de trabajo en beneficio de la salud comunitaria.

Bibliografía

1. Cueto Salas A, Gonzales Ramos, RM. Batista González NM. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatología [internet]. 2019 [citado 15 ene 2025]; 56(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1751>.
2. Leal Rodríguez MI, Serrano García L, Vinardell Almira LM, et al. Consideraciones actuales sobre los factores de riesgo de cáncer bucal. Arch Univ "Gen Calixto García" [internet]. 2020 [citado 15 ene. 2025]; 8(2): [aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://www.revcaxito.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/501> [Links]
3. Macías-Yen Chong YG, Díaz-Pérez CA, Martínez-Rodríguez M. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. Rev Inf Cient [Internet]. 2020 [citado 15 ene 2025]; 99(3): 217-24. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v99n3/1028-9933-ric-99-03-217.pdf>
4. Piña Odio I, Matos Frómata K, Barrera Garcell M, et al. Factores de riesgo relacionados con las lesiones paraprotésicas en pacientes portadores de prótesis removibles. Medisan [Internet]. 2021

- [citado 15 ene 2025]; 25(1): 41-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100041&lng=es
5. Rajput C, Mehta S, Sutaria P, et al. Oral Mucosal Lesions in Complete Denture Wearers. International Journal of Science and Research [Internet]. 2019 [citado 15/01/2025]; 8(7), 1295- 8. Disponible en: <https://papers.researchbib.com/view/papers/295781>
6. Acosta Cabezas M, Morgado DE, Rodríguez Betancourt M, et al. Programa Educativo de salud bucodental en reclusos del Centro de Atención al Joven. Sancti Spíritus. Gac Méd Espirit [Internet] 2019 [citado 15 ene 2025]; 21(2): 53-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212019000200053&lng=es
7. Prado José F. La educación de adultos: un acercamiento desde el aprendizaje transformacional. Conrado [online]. 2021 [citado 15 ene 2025], 17(78): 140-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100140 &lng =es&nrm=iso
8. Fé de la Mella Quintero SF, Gálvez Moya M, Vilches Céspedes CE. Promoción de salud bucal en adultos mayores. Medicentro Electrónica [Internet]. 2023 Sep [citado 15 ene 2025]; 27(3): e3766. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432023000300015&lng=es
9. Pérez Hernández LY, Pérez Ayala D, Milians Planes E, et al. La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayor. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 Feb [citado 15 ene 2025]; 19(1): 13-23. Disponible en: [La rehabilitación protésica en las lesiones bucales del adulto mayo \(sld.cu\)](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432015000100013&lng=es)
10. Castell Pérez AI. Estomatitis subprótesis en pacientes adultos mayores de la urbanización Antonio José de Sucre, el Roble. [Tesis para optar por el título de especialista de primer grado en estomatología general integral]. Caroní: Universidad Bolivariana de Venezuela; 2017.
11. Rodríguez Betancourt MC, Yero-Mier IM, Fernández Rodríguez CA. Intervención educativa para mejorar la salud bucal de pacientes portadores de prótesis estomatológicas parciales. Gac Méd Espirit [Internet]. 2022 [citado 15 ene 2025]; 24(2): 2324. Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/2324>
12. Perez-Candelaria I, Castro-Gutiérrez I, Morgado-Marrero DE, et al. Salud bucal en ancianos del Hogar de provincial de Sancti Spíritus. Gac méd espirit [Internet]. 2022 [citado 15 ene 2025]; 24(1). Disponible en: Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/2333> [Links]
13. Torrecilla-Venegas R, Valdivia-Morgado G, Castro-Gutiérrez I, et al. Intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico. Revista 16 de abril [Internet]. 2020 [citado 10 Nov 2025]; 59 (278) Disponible en: https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1034

14. Mora Pérez E, Robaina Rivero E del R, Blanco Mederos FM, et al. Intervención educativa sobre salud bucal en adulto mayor institucionalizado portador de prótesis. Anatomía Digital [Internet]. 2021 [citado 15 ene 2025]; 4(1): 65-6. Disponible en: Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1482> [Links]

15. Alemar YC, González T, Gross Y, Martínez MN, Pol L & Martí M. Instructivo Educativo “Sonríele a la edad” en pacientes adultos mayores. [Internet]. 2020 [citado 15 ene 2025] Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/sonriele-a-la-edad-adultos-mayores/7/>

Contribución de los autores:

Bashkiria García Oñate: participó en la recolección y procesamiento de los datos, diseño metodológico del estudio y elaboración del informe final.

María de los Ángeles Camdepadrós Agusti: participó en la revisión de los datos, análisis de la información.

Todos los autores revisaron y aprobaron el informe final.