

Efectos de la pérdida dental en la calidad de vida y la autoestima de adultos mayores de 60 a 65 años en la Casa Hogar del Adulto Mayor “Quinta Santa María”

Effects of tooth loss on quality of life and self-esteem in adults aged 60 to 65 at the Quinta Santa María nursing home

María Fernanda Ayala Ponce ¹ 

Ailed Amelia Bastidas Méndez ¹ 

Alan Fernando Jácome Mediavilla ¹ 

Pamela Alexandra Sánchez Sandoval ¹ 

¹ Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES

Autor para la correspondencia: ui.pamelasanchez@uniandes.edu.ec

RESUMEN

La pérdida dental en la población de adultos mayores influye de manera notable en su bienestar emocional y social, ya que la preocupación constante por la apariencia dental afecta su autoestima y su capacidad para interactuar con los demás. El objetivo de este trabajo es determinar los efectos de la pérdida dentaria en la calidad de vida y la autoestima de los adultos mayores de 60 años, residentes en la Casa Hogar del Adulto Mayor "Quinta Santa María". Se adoptó una metodología descriptiva y observacional con un diseño transversal. A través de encuestas y entrevistas, se recolectaron datos cuantitativos de adultos mayores edéntulos, lo que permitió una evaluación directa de los impactos relacionados con la falta de

ABSTRACT

Tooth loss in the elderly population has a significant impact on their emotional and social well-being, as constant concern about dental appearance affects their self-esteem and ability to interact with others. The objective of this study is to determine the effects of tooth loss on the quality of life and self-esteem of adults over 60 years of age residing at the Quinta Santa María nursing home. A descriptive and observational methodology with a cross-sectional design was adopted. Through surveys and interviews, quantitative data were collected from edentulous older adults, allowing for a direct assessment of the impacts related to tooth loss on their overall well-being. The results obtained show a significant correlation between the participants'

dientes en su bienestar general. Los resultados obtenidos evidencian una correlación significativa entre la percepción estética negativa de los participantes y la sensación de ser objeto de una mirada desfavorable debido a la presencia de una sonrisa poco atractiva. La mayoría de los entrevistados expresó una creciente preocupación por cómo son percibidos socialmente, lo que subraya la importancia de abordar tanto las preocupaciones estéticas como las emocionales asociadas con la pérdida dental en la población de adultos mayores.

Palabras clave: pérdida dental, adultos mayores, autoestima, calidad de vida, bienestar social

negative aesthetic perception and the feeling of being the object of unfavorable attention due to the presence of an unattractive smile. Most respondents expressed growing concern about how they are perceived socially, underscoring the importance of addressing both the aesthetic and emotional concerns associated with tooth loss in the older adult population.

Keywords: tooth loss, older adults, self-esteem, quality of life, social well-being

Introducción

La Casa Hogar del Adulto Mayor “Quinta Santa María” tiene como misión ofrecer atención y cuidado a las personas adultas mayores entre 60 y 65 años con modalidad residencial y diurna, atención personal, profesional y de transporte domiciliario; con el fin de ofrecer servicios de calidez y calidad para los adultos mayores. Esta casa hogar es una organización no gubernamental, cuenta con servicio médico, los adultos mayores tienen a su disposición fisioterapia geriátrica y la terapia ocupacional. Sin embargo, no cuentan con un programa odontológico establecido lo que genera una gran desventaja en la educación y salud oral del adulto mayor. Razón por la que este proyecto integrador se centró en proporcionar charlas y actividades para que este grupo vulnerable comprenda lo que es la pérdida dentaria y cómo esta afecta a su salud, a su vez se les explicó cuidar su sonrisa para mejorar su autoestima.

La pérdida dental trae consigo problemas funcionales, estéticos y psicológicos, por ende, es de suma importancia mantener las piezas dentales en boca, enfocarse en la prevención y promoción de la salud bucal, con tratamientos terapéuticos y conservadores antes de decidir extraer una pieza dental.⁽⁴⁾ Otra función que resulta afectada por la pérdida dental es la masticatoria, la misma que provoca una variación en la dieta del individuo, que conlleva a aprender otras formas

alimenticias, instaura así un elevado consumo de comida blanda que sean fáciles de masticar, lo que provoca una alteración nutricional del individuo.

En la historia la pérdida dental la han causado diferentes factores, en antepasados por guerras, mala higiene con gingivitis, periodontitis y, por último, la pieza dental. Pero conforme ha ido evolucionando la sociedad los factores causales de la pérdida de piezas dentales han cambiado en la actualidad; se los relaciona no solo a traumatismos o mala higiene, sino también a sustancias químicas que afectan a las personas en diferentes aspectos como la cavidad oral.

En ocasiones, puede ocurrir que el paciente haya desarrollado el hábito involuntario de rechinar o apretar los dientes por la noche, lo que se conoce como bruxismo, que puede estar asociado a ansiedad y estrés, lo que es frecuente en personas adultas mayores. El bruxismo desgasta los dientes y los debilita, por lo cual se pueden fracturar y perder los dientes. El objetivo de esta investigación es determinar los efectos de la pérdida dentaria en la calidad de vida y la autoestima de los adultos mayores de 60 a 65 años, residentes de la Casa Hogar del Adulto Mayor "Quinta Santa María".

Método

Este proyecto utiliza una metodología descriptiva y observacional de tipo transversal para calcular la frecuencia de una enfermedad o característica en una muestra de población en un momento específico, conocido como estudio de prevalencia. ⁽¹⁾

- **No experimental de carácter transversal:** Es un enfoque que se utiliza para recopilar datos en un momento específico, sin manipular variables o realizar intervenciones.
- **Cuantitativo:** Se limita únicamente en la observación y representación de datos por medio de encuestas aplicadas a las niñas.
- **Descriptiva:** Describir las características o propiedades de un fenómeno o echo específico sin manipulación experimental.

Población y muestra

La población muestra en este estudio fue delimitada a los adultos mayores de 60 a 65 de años que presentan pérdida dentaria, a partir del criterio de selección, en la Fundación “Casa hogar Quinta Santa María”.

Se confeccionaron cuestionarios con preguntas cerradas que permiten opciones de respuesta predefinidas y limitadas, para obtener respuestas específicas y concretas, lo que facilita la recopilación y tabulación de resultados. Estas herramientas proporcionaron datos fundamentales para avanzar en la investigación.

Resultados

Para diagnosticar el impacto que tiene la pérdida dental en la vida de los adultos mayores de la casa hogar “Quinta Santa María”, se realizó una encuesta, los resultados fueron los siguientes:

Tabla I. Cuestionario sobre calidad de vida y autoestima en adultos mayores en el en la Casa Hogar del Adulto Mayor “Quinta Santa María”.

Cuestionario	Sí	%	No	%
1. ¿Es portador de prótesis?	25	83,3	5	16,7
2. ¿Su sonrisa actual le confiere satisfacción y seguridad?	27	90,0	3	10,0
3. ¿Se ha sentido cohibido al sonreír porque le desagrada el color de sus dientes?	21	70,0	9	30,0
4. ¿Ha sentido que los demás lo observan mal porque su sonrisa es desagradable?	23	76,7	7	23,3
5. ¿Piensa que las sonrisas de las otras personas son mucho mejores que la suya?	22	73,3	8	26,7
6. ¿Alguna mal posición de sus dientes le ha generado un obstáculo físico para sonreír?	19	63,3	11	26,7
7. ¿En ocasiones evita sonreír porque el tamaño de sus dientes es inadecuado?	21	70,0	9	30,0
8. ¿Se le ha dificultado la pronunciación de algunas palabras por la malposición o la falta de uno de sus dientes?	21	70,0	9	30,0
9. ¿Se ha sentido ofendido o discriminado por la apariencia de su sonrisa?	24	80,0	6	20,0
10. ¿Ha adoptado posturas o hábitos para esconder su sonrisa?	26	86,7	4	13,3
11. ¿Ha sentido que por su sonrisa se ha limitado sus relaciones interpersonales?	20	66,7	10	33,3
12. ¿Cuándo usted come se le dificulta masticar?	18	60,0	12	40,0

1. Uso de prótesis

El uso de prótesis dental es fundamental para mejorar la calidad de vida de adultos mayores con edentulismo, al reemplazar las partes coronarias de los dientes perdidos. Sin embargo, su instalación puede implicar adaptaciones y posibles dificultades como problemas de masticación, ajuste incorrecto y lesiones en la mucosa bucal, lo que afecta especialmente a aquellos que llevan mucho tiempo utilizando prótesis. ⁽²⁾ La mayoría de los adultos mayores tienen prótesis dental, pero su uso no es constante, predomina la respuesta "algunas veces". Además, pocos la usan siempre, indican variabilidad en los hábitos de uso dentro de este grupo demográfico.

2. Sonrisa, satisfacción y seguridad

La pérdida dental impacta la funcionalidad y salud psicológica, limita la capacidad de sonreír y socializar. Las prótesis dentales son cruciales para restaurar la función oral, aunque a veces causan insatisfacción estética y dificultades fonéticas y reducen la interacción social. Este desafío destaca la importancia de abordar los aspectos físicos y psicológicos vinculados a la pérdida dental. ⁽³⁾ La evaluación de la satisfacción y seguridad con la sonrisa actual muestra una diversidad de percepciones entre los participantes. La mayoría reporta niveles variables de satisfacción, con un notable porcentaje que se siente casi siempre satisfecho. Aunque un porcentaje experimenta alguna insatisfacción ocasional, la mayoría se encuentra mayormente satisfecha y segura con la apariencia de su sonrisa.

3. Estética dental

Los pacientes destacan la importancia crucial de la sonrisa como expresión externa, íntimamente ligada a la relación entre la salud oral y la calidad de vida. Se planteó investigar cómo la satisfacción con la sonrisa influye directamente en la calidad de vida, esto amplió el estudio para explorar la relación entre el color de los dientes y la percepción estética. Este enfoque es fundamental para comprender cómo la estética dental puede impactar la calidad de vida de manera significativa. ⁽⁴⁾ Los resultados muestran que la mayoría de los participantes han experimentado cohibición al sonreír debido al desagrado por el color de sus dientes. Esta cohibición varía desde situaciones esporádicas hasta una presencia constante, que reflejan la diversidad de experiencias

relacionadas con la estética dental entre los participantes.

4. Sonrisa desagradable

El estudio identificó que la calidad de vida relacionada con la salud bucal está influenciada por factores como la edad y el sexo, ya que afectan la percepción estética y el interés en la misma. Se encontró una asociación significativa entre la edad, el sexo y la evaluación clínica de la sonrisa y subrayan cómo estos aspectos demográficos influyen en la percepción estética y la imagen personal. ⁽⁵⁾ Los resultados indican que un porcentaje significativo de participantes ha experimentado sentirse observados negativamente por la apariencia de su sonrisa, donde un 47 % ha reportado que esto ocurre casi siempre. Estos hallazgos subrayan la relevancia de la percepción social sobre la estética de la sonrisa y su influencia en la autoimagen personal.

5. Autoestima

El estudio destaca la relevancia de la sonrisa y la salud oral para la calidad de vida. Se investigó cómo la satisfacción con la sonrisa afecta directamente a los participantes, así como la comparación entre su percepción propia y la de los demás sobre la calidad de las sonrisas. Este enfoque busca ofrecer una comprensión integral y personalizada del impacto de la satisfacción con la sonrisa en la calidad de vida de cada individuo. ⁽⁶⁾

Los resultados indican que muchos participantes perciben negativamente la calidad de sus sonrisas en comparación con otras personas, pues varían desde percepciones ocasionales hasta constantes. Estos hallazgos subrayan la influencia significativa de la autoimagen y la comparación social en la percepción estética de la sonrisa.

6. Malposición de los dientes

La calidad de vida relacionada con la salud bucal se define como el disfrute percibido al realizar actividades diarias con la dentición y tejidos bucales. La mal posición dental puede representar más que un desafío estético o funcional, ya que impacta también el bienestar psicológico y social. La odontología, al abordar estos aspectos amplios de la salud bucodental, no solo corrige

problemas físicos, sino que mejora integralmente la calidad de vida del paciente. ⁽⁷⁾

Los resultados muestran que muchos participantes han enfrentado obstáculos físicos para sonreír debido a la mal posición dental. Esta relación entre la posición de los dientes y la calidad de vida oral subraya la importancia de abordar tanto la salud física como los aspectos psicológicos y sociales en la odontología práctica.

7. Evita sonreír

La pregunta implica que la persona puede sentirse insegura o incómoda con la apariencia de sus dientes, lo que puede llevar a evitar sonreír en situaciones sociales o públicas. Esta inseguridad podría estar influenciada por los estándares de belleza impuestos por la sociedad o los medios de comunicación, que presionan para tener una sonrisa perfecta y dientes considerados "adecuados". La percepción del tamaño de los dientes puede afectar la autoestima de la persona, quien puede evitar sonreír para protegerse de juicios críticos sobre su apariencia. Esta preocupación subraya la importancia atribuida a la apariencia física en las interacciones sociales, donde la persona puede sentir que sus dientes influyen en cómo es percibida y en su capacidad para relacionarse de manera positiva con los demás.

8. Dificultad de pronunciación

La posición inadecuada o falta de dientes puede causar problemas al pronunciar palabras y afecta la claridad en la comunicación oral. Esto puede minar la confianza personal, especialmente en entornos sociales o laborales donde la comunicación clara es crucial y generar ansiedad al hablar en público o participar en conversaciones. Estas dificultades también limitan la capacidad de expresar pensamientos y emociones, de esta manera restringen la participación en actividades sociales y laborales.

9. Discriminación por su sonrisa

La preocupación por la apariencia de la sonrisa puede provocar un impacto emocional significativo, puede generar baja autoestima, vergüenza o tristeza. Una percepción negativa de la propia sonrisa puede afectar la autoimagen y la identidad personal. La presión para cumplir con los

estándares de belleza socialmente establecidos puede llevar a comparaciones poco realistas y sentimientos de insatisfacción. Además, la persona podría haber experimentado discriminación e incluir comentarios negativos, burlas o trato injusto debido a su apariencia dental.

10. Hábitos para esconder su sonrisa

La inseguridad respecto a la apariencia de la sonrisa, que incluyen la forma, tamaño o color de los dientes, puede llevar a comportamientos defensivos como cubrir la boca al reír o sonreír con los labios cerrados. Esta falta de confianza afecta la autoestima y la capacidad de interactuar de manera auténtica en situaciones sociales y limitan la participación y la conexión emocional con los demás. Además, puede indicar un deseo de evitar la atención sobre la percepción personal de una apariencia dental defectuosa.

11. Relaciones interpersonales

La sonrisa juega un papel crucial en la autoimagen y la percepción social y la inseguridad al respecto puede llevar al autoaislamiento y evitar situaciones sociales. La falta de confianza en la sonrisa afecta la comunicación no verbal y hacen que una persona parezca reservada o distante. Esto puede generar estrés emocional, reducir la autoestima y aumentar la ansiedad, además crear un ciclo negativo que impacta el bienestar general.

12. Dificultad al masticar

Las dificultades al masticar, debido a problemas bucales como caries, enfermedades de las encías o complicaciones en los dientes, pueden afectar la alimentación adecuada y el disfrute de los alimentos, lo que impacta la calidad de vida diaria y la ingesta de nutrientes esenciales. Es crucial abordar estos problemas para mejorar la salud general y el bienestar a largo plazo.

Discusión

La mayoría de los portadores de prótesis son adultos mayores, con un 46,5 % de personas de 65 años o más y un 27,9 % de personas de 55 a 64 años. Esto indica que el envejecimiento puede ser un factor determinante en la necesidad de prótesis dentales. El 53 % de los encuestados usa prótesis,

lo que indica una dependencia alta. Sin embargo, un 47 % no las usa. ^(8,9)

El 59,5 % de los adultos mayores encuestados indicaron tener problemas al masticar alimentos con placas dentales, mientras que el 40,5 % no reportó este problema. La mayoría (39 %) mencionó que a veces les resulta difícil masticar, seguido por aquellos que rara vez (16 %) o nunca (22 %) enfrentan dificultades. Solo un pequeño porcentaje dijo que casi siempre (13 %) o siempre (10 %) tienen problemas. Estos hallazgos sugieren que las placas pueden ser un factor significativo en las dificultades de masticación entre los adultos mayores. ⁽¹⁰⁾

La autopercepción estética de adultos mayores edéntulos es mayormente negativa, lo cual provoca sentimientos de fealdad y falta de aceptación. Muchos intentan ocultar esta condición y buscan consuelo en sus seres queridos, y se alejan de actividades cotidianas y sociales. La preferencia por prótesis en el maxilar superior revela una priorización de la estética sobre la funcionalidad. La sonrisa se considera crucial para la estética facial, por tanto aumenta la vulnerabilidad emocional de los adultos mayores en esta situación. ⁽¹¹⁾

El estudio reveló asociaciones significativas ($p \leq 0,05$) entre variables sociodemográficas, satisfacción de la sonrisa (SPIRQoL), la valoración clínica de la misma y los dominios individuales y totales del GOHAI. En el modelo multivariado, se destacaron las variables con un impacto negativo. ⁽¹²⁾

Estos hallazgos deben considerarse al planificar diseños de sonrisa y procedimientos estéticos dentales. La evaluación clínica integral de la sonrisa aborda aspectos como la alineación de las líneas medias dentales y faciales, las proporciones dentales, la estética de las encías, el color de los dientes y la inclinación del plano oclusal. Sin embargo, el estudio se centró principalmente en aspectos relacionados con los dientes, las encías y los labios, sin considerar mediciones faciales externas que también podrían influir en la percepción estética. Se recomienda que futuras investigaciones integren estos aspectos adicionales. En cuanto a la percepción de una sonrisa ideal por parte de los pacientes, aproximadamente el 31% manifestó preferir dientes grandes, blancos

y saludables. ⁽¹³⁾

En general, los resultados de la encuesta revelan una correlación entre la autopercepción estética negativa y la percepción de ser juzgados negativamente debido a una sonrisa desagradable. ⁽¹⁴⁾ La mayoría de los adultos mayores sin dientes se preocupan por cómo se perciben, lo que afecta significativamente su bienestar emocional y social. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar las preocupaciones estéticas y emocionales relacionadas con la pérdida dental en esta población. ⁽¹⁵⁾

Conclusiones

La pérdida dental impacta significativamente la calidad de vida y la autoestima de los adultos mayores, según revela un estudio reciente. Los datos de encuestas y entrevistas subrayan la complejidad de estas repercusiones, se destaca la necesidad de intervenciones integrales que aborden aspectos físicos, psicológicos y sociales.

Referencias bibliográficas

1. Arias M, Ochoa S. Estudios observacionales. Estudios transversales. Medidas de frecuencia. Técnicas de muestreo [Internet]. Evid Pediatr. 2013 [citado 07/02/2024];9:72. Disponible en: <https://evidenciasenpediatria.es/files/41-12105-RUTA/72Fundamentos.pdf>
2. Kurt Espinoza Espinoza DA, Soto Peñaloza D, García Rupaya CR, Kim Espinoza Espinoza DA, Dulanto Vargas JA, Morales Vadillo R. La calidad de vida, relacionada con la salud oral, en el Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2022 [citado 06/02/2024];59(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v59n4/1561-297X-est-59-04-e3937.pdf>
3. Sánchez S, Juárez T, Reyes H, Hernández J, Solórzán F, García C. Estado de la dentición y sus efectos en la capacidad de los ancianos para desempeñar sus actividades habituales. Salud Pública Mex [Internet]. 2007 [citado 09/03/2024];49(3):173–81. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000300002

4. Vizcaíno K, Armas A. Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina. Revisión de literatura. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2022 [citado 16/04/2024];32(4):420-427. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v32n4/1019-4355-reh-32-04-420.pdf>

5. Martín Marín C, Vega García D, Ramos Pastor R, Gallardo Ponce A, Navarro López C, Andrés Mateo M. Síndrome de la articulación temporomandibular en un área de salud. Av Odontoestomatol [Internet]. 2021 [citado 20/02/2025];37(2):94-100. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v37n2/0213-1285-odonto-37-2-94.pdf>

6. Rojas-Gómez PN, Mazzini-Torres MF, Romero-Rojas K. Pérdida dentaria y relación con los factores fisiológicos y psico-socio económicos. DC [Internet]. 2017 [citado 0/02/2025];3(2):702-18. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/446/pdf>

7. Díaz Cárdenas S, Osorio Olave G, Contreras Ríos J. Impacto de la sonrisa sobre la calidad de vida de los pacientes adultos atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena. [Tesis] Cartagena: Universidad de Cartagena; 2015. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/02a93e50-0334-4673-96af-d6afa9e0e9ef/content>

8. Velázquez L, Ortiz B, Cervantes A, Cardenas Á, García C, Sánchez S. Calidadde vida relacionada con la salud oral en adultos mayores. Instrumentos de evaluación. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2014 [citado 9 /03/2024];52(4):448-56. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im144t.pdf>

9. Kurt Espinoza Espinoza DA, Soto Peñaloza D, García Rupaya CR, Kim Espinoza Espinoza DA, Dulanto Vargas J A, Morales Vadillo R. La calidad de vida, relacionada con la salud oral, en el Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2022 Dic [citado

19/03/2025];59(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v59n4/1561-297X-est-59-04-e3937.pdf>

10. Mendiburu-Zavala Celia E, Castellero-Rosas América S, Lugo-Ancona Pedro E, Carrillo-Mendiburu Josué. Disfunción temporomandibular y depresión en adolescentes de ascendencia maya. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 2020 [citado 20/05/2024];77(3):127-134.

Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v77n3/1665-1146-bmhim-77-3-127.pdf>

11. Alarcón-Ariza DF, Zambrano-Jerez LC, Sosa-Vesga CD, Pardo-Parra LM. Luxación de la articulación temporomandibular: propósito de un caso y su diagnóstico diferencial. Medicas UIS [Internet]. 2019 [citado 20/05/2024];32(3):49-54. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v32n3/1794-5240-muis-32-03-49.pdf>

12. Aragón MC, Aragón F, Torres y. LM. Trastornos de la articulacióntemporo-mandibular. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2005 [citado 09/05/2024];12:429-435. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v12n7/revision1.pdf>

13. Vizcaíno K, Armas A. Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina. Revisión de literatura. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2022 [citado 19/05/2025];32(4):420-

7. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/4383>

14. Tonato-Hidalgo Jeanine D, Loo-Tobar Nayla S, Gavilanez-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF. Influencia del uso de prótesis dental en la calidad de vida de los adultos mayores. Rev. inf. cient. 2022 [citado 25/05/202]; 101(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v101n6/1028-](http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v101n6/1028-9933-ric-101-06-e4054.pdf)

[9933-ric-101-06-e4054.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v101n6/1028-9933-ric-101-06-e4054.pdf)

15. Gonzalez Beriau Y, Jover Capote N. Pérdida dentaria y necesidad de tratamiento protésico. El Carmen, Estado Barinas, Venezuela, 2018. Medisur 2021 [citado 20/04/2025];19(4):546-550.

Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n4/1727-897X-ms-19-04-546.pdf>

Declaración de conflicto de intereses

Los autores no declaran conflicto de intereses

Contribución de autoría

Los autores participaron en igual medida en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción – borrador original y redacción – revisión y edición.



Los artículos de la [Revista Correo Científico Médico](#) perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín se comparten bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional Email: publicaciones@infomed.sld.cu