Cuaderno de odontología. Revista científica
Vol. 5(especial7), 147-155, 2026
https://doi.org/10.62574/wkbc61np

Medicina tradicional e interculturalidad en la atención odontológica de pueblos indígenas: revisión sistemática

Traditional medicine and interculturality in dental care for Indigenous peoples: a systematic review

Jean Leandro Sánchez-Marcillo
jeansm13@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-0675-277X

Ruth Alejandra Agualongo-García
ruthag53@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0005-8148-7838

Duney Ojany Armas-Amay
duneyaa81@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-9426-6310

RESUMEN

Objetivo: sintetizar la evidencia sobre las prácticas culturales, la medicina tradicional y el enfoque intercultural en la atención odontológica de pueblos indígenas, con atención al contexto ecuatoriano. **Método:** revisión sistemática con síntesis narrativa en PubMed y SciELO (2012-2025); se incluyeron 15 estudios: revisiones sistemáticas, revisiones narrativas, estudios cualitativos, una cohorte y ensayos teóricos. **Resultados:** las creencias y prácticas tradicionales influyen en la higiene bucal, la alimentación y el uso de servicios. Algunos productos herbales mostraron eficacia comparable a la de productos convencionales frente a la placa y la gingivitis. Los modelos de salud propios y la adherencia terapéutica intercultural favorecen la aceptación de la atención. **Conclusión:** la atención odontológica de pueblos indígenas requiere integrar los saberes tradicionales con evidencia científica y diálogo intercultural.

Descriptores: salud de poblaciones indígenas; medicina tradicional; competencia cultural; plantas medicinales; salud bucal. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to synthesize the evidence on cultural practices, traditional medicine and the intercultural approach in dental care for Indigenous peoples, with attention to the Ecuadorian context. **Method:** systematic review with narrative synthesis in PubMed and SciELO (2012-2025); 15 studies were included: systematic reviews, narrative reviews, qualitative studies, one cohort and theoretical essays. **Results:** traditional beliefs and practices influence oral hygiene, diet and service use. Some herbal products showed efficacy comparable to conventional products against plaque and gingivitis. Indigenous health models and intercultural therapeutic adherence favor the acceptance of care. **Conclusion:** dental care for Indigenous peoples requires integrating traditional knowledge with scientific evidence and intercultural dialogue.

Descriptors: health of indigenous peoples; medicine, traditional; cultural competency; plants, medicinal; oral health. (DeCS).

Recibido: 15/09/2026. Revisado: 05/10/2026. Aprobado: 30/10/2026. Publicado: 20/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales constituyen un problema de salud pública en el Ecuador. Parise-Vasco et al. describieron una elevada carga de caries y de necesidades de tratamiento no atendidas en la población ecuatoriana (1), y Krishnan et al., en un estudio con métodos mixtos, analizaron el impacto de estas afecciones sobre la calidad de vida de la población ecuatoriana (2). En los pueblos y nacionalidades indígenas, estas desigualdades se acentúan por la distancia geográfica, la pobreza y la escasa adecuación cultural de los servicios.

En cuanto a la magnitud de las desigualdades, Northridge et al. señalaron que las minorías étnicas y los pueblos indígenas presentan mayores barreras de acceso a la atención bucal, no solo por razones económicas, sino también por diferencias de idioma, de concepción de la salud y de confianza en el sistema sanitario (3). Por ello, la oferta de servicios odontológicos convencionales no basta para mejorar la salud bucal de estas poblaciones si no se toman en cuenta sus prácticas culturales.

En este contexto, la salud intercultural propone el reconocimiento de los sistemas médicos propios de los pueblos indígenas y su articulación con la medicina académica. Aguilar Peña et al. describieron el modelo de salud propio indígena como un marco en el que los saberes ancestrales, la espiritualidad y la organización comunitaria forman parte de la atención (4). Sin embargo, la literatura odontológica ha prestado más atención a la prevalencia de enfermedades y a las barreras de acceso que a las prácticas culturales, a la medicina tradicional aplicada a la salud bucal y a las estrategias interculturales de atención.

En consecuencia, el objetivo de esta revisión fue sintetizar la evidencia sobre las prácticas culturales, la medicina tradicional y el enfoque intercultural en la atención odontológica de pueblos indígenas, con atención a su aplicación en el contexto ecuatoriano.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa. La pregunta de investigación fue la siguiente: en pueblos indígenas y comunidades con sistemas médicos tradicionales, ¿qué prácticas culturales y recursos de la medicina tradicional se relacionan con la salud bucal y qué estrategias interculturales se han propuesto para la atención odontológica?

La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO y abarcó el periodo comprendido entre 2012 y 2025. Se emplearon descriptores DeCS y MeSH combinados con operadores booleanos: «health of indigenous peoples» OR «indigenous peoples» AND «medicine, traditional» OR «plants, medicinal» OR «phytotherapy» OR «cultural competency» AND «oral health» OR «dental care», junto con sus equivalentes en español y portugués, como «salud intercultural» y «medicina tradicional».

Se incluyeron revisiones sistemáticas, revisiones narrativas, estudios cualitativos, estudios observacionales y ensayos teóricos publicados en revistas indexadas, en español, inglés o portugués, que abordaran creencias y prácticas de salud bucal, uso de plantas medicinales en odontología o modelos interculturales de atención. Se excluyeron los estudios exclusivamente de laboratorio sin aplicación clínica, los documentos sin revisión por pares y los trabajos centrados solo en la prevalencia de enfermedades bucales.

La selección se realizó por pares, de forma independiente, primero por título y resumen y después por texto completo; los desacuerdos se resolvieron por consenso. De cada documento se extrajeron el diseño, el contexto, la población o el tema y el hallazgo principal. Finalmente, se incluyeron 15 estudios, que se agruparon en tres ejes temáticos para la síntesis narrativa.

RESULTADOS

Los estudios incluidos se organizaron en tres ejes: concepciones culturales de la salud y de la medicina tradicional, prácticas culturales relacionadas con la salud bucal y recursos terapéuticos tradicionales, y estrategias interculturales de atención.

En primer lugar, respecto de las concepciones culturales, Menéndez analizó el desarrollo de la medicina tradicional y sostuvo que su relación con la biomedicina ha estado marcada por posiciones ideológicas que oscilan entre la subordinación y la valoración acrítica (5). Esta tensión se refleja en la atención odontológica, donde los saberes populares suelen considerarse obstáculos y no recursos. Vásquez et al., en un estudio cualitativo con padres de niños en edad preescolar, mostraron que las creencias familiares orientan las prácticas de higiene, la alimentación y la decisión de consultar al odontólogo (6).

En segundo lugar, en cuanto a las prácticas culturales, Dlamini et al. recogieron la perspectiva de médicos tradicionales de una zona rural sudafricana y describieron creencias sobre el origen de las enfermedades bucales y prácticas de cuidado que coexisten con la odontología convencional; los autores propusieron tender puentes entre ambos sistemas (7). En la Amazonía, Travassos et al. siguieron durante 13 años a poblaciones indígenas y relacionaron el desgaste dentario con el apiñamiento terciario, lo que muestra que los modos de vida y la alimentación tradicionales modelan las condiciones bucales (8). Además, Welz et al. señalaron que las personas recurren a la medicina herbal porque la perciben como natural, con menos efectos adversos y más cercana a sus valores (9).

En cuanto a los recursos terapéuticos tradicionales, Moghadam et al. revisaron estudios in vitro, in vivo y clínicos sobre plantas medicinales en odontología y describieron efectos antimicrobianos, antiinflamatorios y cicatrizantes (10). La revisión sistemática con metaanálisis de Janakiram et al. encontró que los productos herbales de higiene bucal redujeron la placa y la gingivitis con una eficacia

comparable a la de los productos convencionales (11). Haque y Alsareii describieron los efectos terapéuticos del miswak, un palillo de mascar tradicional, sobre la placa y la salud gingival (12), y Machado y Oliveira analizaron la evidencia sobre un fitoterápico de uso popular en la odontología brasileña (13). Por otra parte, Nascimento Júnior et al. evaluaron el conocimiento y la percepción de los profesionales de atención primaria sobre las plantas medicinales y la fitoterapia (14).

En tercer lugar, respecto de las estrategias interculturales, Olortegui-Mariño propuso una perspectiva de adherencia terapéutica intercultural en la que el profesional reconoce el uso de la medicina tradicional por parte del paciente y negocia con él el plan de tratamiento (15). Este enfoque coincide con el modelo de salud propio indígena descrito por Aguilar Peña et al., que integra a los agentes comunitarios de salud y respeta la organización social de los pueblos (4). La Tabla 1 resume los principales estudios incluidos.

Tabla 1. *Estudios incluidos sobre prácticas culturales, medicina tradicional e interculturalidad en salud bucal*

Autor (ref.)	Diseño y contexto	Tema	Hallazgo principal
Aguilar Peña et al. (4)	Ensayo	Salud intercultural	Modelo de salud propio indígena como marco de atención
Vásquez et al. (6)	Estudio cualitativo	Creencias de padres	Las creencias orientan las prácticas de salud bucal en la infancia
Dlamini et al. (7)	Estudio de perspectivas; Sudáfrica rural	Médicos tradicionales	Creencias culturales y prácticas bucales entre tradición y modernidad
Travassos et al. (8)	Cohorte de 13 años; Amazonía	Pueblos indígenas	Desgaste dentario y apiñamiento terciario en poblaciones indígenas
Janakiram et al. (11)	Revisión sistemática y metaanálisis	Productos herbales	Reducción de placa y gingivitis con productos herbales
Nascimento Júnior et al. (14)	Estudio de evaluación; Brasil	Profesionales de atención primaria	Conocimiento y percepción sobre plantas medicinales y fitoterapia
Olortegui-Mariño (15)	Artículo de perspectiva	Adherencia terapéutica	Perspectiva intercultural de la adherencia con

Autor (ref.)	Diseño y contexto	Tema	Hallazgo principal
			medicina tradicional

Fuente: elaboración propia a partir de los estudios incluidos (2026).

DISCUSIÓN

La evidencia revisada indica que las prácticas culturales y la medicina tradicional no son elementos accesorios, sino determinantes de la forma en que los pueblos indígenas cuidan su salud bucal y se relacionan con los servicios odontológicos. Las creencias familiares (6), la perspectiva de los médicos tradicionales (7) y los modos de vida (8) influyen en la higiene, la alimentación y la consulta, lo que coincide con las barreras culturales de acceso descritas por Northridge et al. (3).

En cuanto a la medicina tradicional, se observa una coincidencia parcial entre los saberes populares y la evidencia científica. La eficacia de los productos herbales frente a la placa y la gingivitis (11) y los efectos descritos para el miswak (12) y otros fitoterápicos (10,13) sugieren que algunos recursos tradicionales pueden incorporarse de forma segura a la atención. Sin embargo, la mayor parte de la evidencia procede de estudios de laboratorio o de ensayos de corta duración, y las plantas utilizadas en las comunidades andinas y amazónicas del Ecuador han sido poco estudiadas. Además, el conocimiento que los profesionales de atención primaria tienen sobre la fitoterapia condiciona la orientación que pueden ofrecer a los pacientes (14).

Por otra parte, existe una contradicción entre el discurso de la salud intercultural y la práctica clínica. Menéndez advirtió que tanto la descalificación de la medicina tradicional como su idealización dificultan un diálogo real (5). La adherencia terapéutica intercultural (15) y los modelos de salud propios (4) ofrecen una vía intermedia: reconocer los saberes del paciente, identificar las prácticas beneficiosas o inocuas y acordar el tratamiento. En el Ecuador, donde la carga de enfermedad bucal es elevada (1) y repercute en la calidad de vida (2), este enfoque podría mejorar la aceptación de los programas preventivos en comunidades indígenas.

Entre las limitaciones de esta revisión se encuentran la escasez de estudios realizados en pueblos indígenas ecuatorianos, la heterogeneidad de diseños, con predominio de estudios cualitativos y ensayos teóricos, y la procedencia de varios trabajos de otros países, lo que limita su extrapolación. Además, la síntesis fue narrativa y no se realizó un metaanálisis.

CONCLUSIÓN

Las prácticas culturales y la medicina tradicional influyen en la salud bucal de los pueblos indígenas y en su relación con los servicios odontológicos. Algunos recursos herbales muestran eficacia frente a la placa y la gingivitis, aunque la evidencia sobre las plantas de uso local es escasa.

En consecuencia, la atención odontológica de los pueblos indígenas del Ecuador requiere un enfoque intercultural que reconozca los saberes tradicionales, evalúe su seguridad y eficacia con criterios científicos, forme a los profesionales en competencia cultural e incorpore a los agentes comunitarios de salud en los programas de prevención.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Parise-Vasco JM, Zambrano-Achig P, Viteri-García A, Armas-Vega A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. Odontol Sanmarquina. 2020;23(3):327-31.

2. Krishnan N, Manresa-Cumarin K, Klabak J, Krupa G, Gudsoorkar P. Assessing the impact of oral health disease on quality of life in Ecuador: a mixed-methods study. Front Oral Health. 2024;5:1431726.

3. Northridge ME, Kumar A, Kaur R. Disparities in access to oral health care. Annu Rev Public Health. 2020;41:513-35.

4. Aguilar Peña M, Tobar Blandón MF, García-Perdomo HA. Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. Rev Salud Publica (Bogota). 2020;22(4):1-5.

5. Menéndez EL. Orígenes y desarrollo de la medicina tradicional: una cuestión ideológica. Salud Colect. 2022;18:e4225.

6. Vásquez P, Ramírez V, Aravena N. Creencias y prácticas de salud bucal de padres de párvulos: estudio cualitativo. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2015;8(3):217-22.

7. Dlamini S, Moodley I, Reddy M. Cultural beliefs and oral health practices in rural KwaZulu-Natal: bridging tradition with modernity through perspectives of traditional health practitioners. S Afr Dent J. 2025;80(9):483-8.

8. Travassos da Rosa Moreira Bastos R, da Costa EO, Normando D. Tooth wear and tertiary crowding: a 13-year cohort study in Amazon Indigenous populations. Prog Orthod. 2025;26(1):1.

9. Welz AN, Emberger-Klein A, Menrad K. Why people use herbal medicine: insights from a focus-group study in Germany. BMC Complement Altern Med. 2018;18(1):92.

10. Moghadam ET, Yazdanian M, Tahmasebi E, Tebyanian H, Ranjbar R, Yazdanian A, et al. Current herbal medicine as an alternative treatment in dentistry: in vitro, in vivo and clinical studies. Eur J Pharmacol. 2020;889:173665.

11. Janakiram C, Venkitachalam R, Fontelo P, Iafolla TJ, Dye BA. Effectiveness of herbal oral care products in reducing dental plaque & gingivitis - a systematic review and meta-analysis. BMC Complement Med Ther. 2020;20(1):43.

12. Haque MM, Alsareii SA. A review of the therapeutic effects of using miswak (Salvadora Persica) on oral health. Saudi Med J. 2015;36(5):530-43.

13. Machado AC, Oliveira RC. Medicamentos fitoterápicos na odontologia: evidências e perspectivas sobre o uso da aroeira-do-sertão (Myracrodruon urundeuva Allemão). Rev Bras Plantas Med. 2014;16(2):283-9.

14. Nascimento Júnior BJ, Tínel LO, Silva ES, Rodrigues LA, Freitas TON, Nunes XP, et al. Avaliação do conhecimento e percepção dos profissionais da estratégia de saúde da família sobre o uso de plantas medicinais e fitoterapia em Petrolina-PE, Brasil. Rev Bras Plantas Med. 2016;18(1):57-66.

15. Olortegui-Mariño R. Alternative, traditional, or complementary medicine: a perspective of intercultural therapeutic adherence. Medwave. 2017;17(5):e6976.

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/