



## Educación en salud bucal en poblaciones vulnerables: Revisión sistemática

### Oral health education in vulnerable populations: Systematic review

Delia María Villacrés-Yancha  
uq.dmvillacres72@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Quevedo, Los Ríos, Ecuador  
<https://orcid.org/0009-0009-1975-3153>

#### RESUMEN

**Objetivo:** analizar la educación en salud bucal en poblaciones vulnerables desde una revisión sistemática. **Método:** Revisión sistemática. **Resultados:** se revisaron 15 artículos científicos. **Conclusión:** La educación en salud bucal es una herramienta esencial para mejorar la calidad de vida de las personas en situación de vulnerabilidad y reducir las desigualdades en salud. Adaptar los programas educativos a las necesidades específicas de cada grupo ha demostrado ser una estrategia efectiva para promover buenos hábitos y prevenir enfermedades bucales. Sin embargo, todavía existen retos importantes, como garantizar que estos programas sean sostenibles, superar las barreras culturales.

**Descriptor:** salud bucal; higiene bucal; reacciones químicas. (DeCS).

#### ABSTRACT

**Objective:** to analyse oral health education in vulnerable populations through a systematic review. **Method:** systematic review. **Results:** 15 scientific articles were reviewed. **Conclusion:** oral health education is an essential tool for improving the quality of life of people in vulnerable situations and reducing health inequalities. Adapting educational programmes to the specific needs of each group has proven to be an effective strategy for promoting good habits and preventing oral diseases. However, there are still significant challenges, such as ensuring that these programmes are sustainable and overcoming cultural barriers.

**Descriptors:** oral health; oral hygiene; chemical reactions. (DeCS).

Recibido: 15/10/2024. Revisado: 23/12/2024. Aprobado: 13/01/2025. Publicado: 31/01/2025.

Original breve



## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales, como la caries dental, la enfermedad periodontal y las infecciones orales, siguen siendo problemas de salud pública prevalentes, especialmente en poblaciones vulnerables (1,2). Estas comunidades, que incluyen niños, personas con discapacidades, pacientes con enfermedades sistémicas y aquellos en contextos socioeconómicos desfavorecidos, enfrentan barreras significativas para acceder a servicios de salud bucal y educación preventiva (3,6,8).

La educación en salud bucal es una estrategia clave para abordar estas desigualdades, por cuanto promueve el conocimiento, fomenta hábitos saludables y empodera a las personas para cuidar su salud oral (4,7). Sin embargo, la efectividad de estas intervenciones depende de su diseño, implementación y adaptación a las necesidades específicas de cada población (9). Por lo tanto, se ha señalado la importancia de incluir la educación en salud bucal en los currículos de formación de profesionales de la salud, como enfermeros y dentistas, para garantizar un trabajo más inclusivo y efectivo (12,15).

Desde lo expuesto, se tiene por objetivo de investigación analizar la educación en salud bucal en poblaciones vulnerables desde una revisión sistemática.

## MÉTODO

Se presenta una revisión sistemática. Se siguieron los lineamientos PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses).

La búsqueda de 15 artículos se realizó en bases de como PubMed, Scopus, Web of Science.

Se utilizaron palabras clave relacionados con el tema, como "educación en salud bucal", "poblaciones vulnerables", "promoción de la salud oral", "discapacidades", "niños", "enfermedades sistémicas" y "programas educativos", combinados con



operadores booleanos (AND, OR).

## RESULTADOS

Los programas educativos dirigidos a niños y adolescentes han demostrado ser efectivos para mejorar sus hábitos de higiene bucal, Lai et al. (1) encontraron que las intervenciones en niños con necesidades especiales lograron un impacto positivo en su conocimiento y prácticas de cuidado oral, aunque mantener estos cambios a largo plazo sigue siendo un desafío. Mientras que Subedi et al. (3) reportaron resultados positivos en escolares de Nepal, donde un programa educativo redujo significativamente la acumulación de placa y caries. En el caso de niños con discapacidades visuales, Chua et al. (9) subrayan la importancia de utilizar métodos adaptados, como materiales táctiles y auditivos, para garantizar que estas poblaciones puedan beneficiarse de las intervenciones.

El papel de los padres y cuidadores es crucial en la promoción de la salud bucal infantil, según Chen et al. (2), el nivel educativo de los padres influye directamente en su conocimiento sobre salud bucal y en los hábitos de higiene de sus hijos. Esto resalta la necesidad de incluir a los cuidadores en los programas educativos, especialmente en comunidades con bajos niveles de alfabetización en salud. Por consiguiente, Joufi et al. (7) afirman que iniciativas como Early Head Start en Estados Unidos han tenido éxito al involucrar a los padres como agentes clave en la promoción de la salud bucal de sus hijos.

La educación en salud bucal también es fundamental para pacientes con enfermedades sistémicas, Bezerra et al. (5) demostraron que los programas educativos pueden reducir la incidencia y gravedad de la mucositis oral en niños con cáncer, mejorando su calidad de vida durante el tratamiento. De manera similar, Petropoulou et al. (8) encontraron que las intervenciones educativas en pacientes con diabetes no solo mejoran su salud bucal, sino que también contribuyen al control de la enfermedad, lo que evidencia la relación estrecha entre la salud oral y sistémica.



Las personas con discapacidades físicas o sensoriales enfrentan barreras significativas para acceder a la educación en salud bucal, Sardana et al. (6) y Chua et al. (9) coinciden en que los programas diseñados específicamente para estas poblaciones, como los que utilizan materiales accesibles y métodos interactivos, son efectivos para mejorar su salud oral. Por otro lado, Almeida et al. (11) destacan la importancia de personalizar los materiales educativos, como folletos adaptados, para pacientes con condiciones específicas como la esclerosis sistémica.

La formación de profesionales de la salud juega un papel clave en la promoción de la salud bucal en poblaciones vulnerables, Ahmad et al. (15) analizaron los currículos de enfermería en Australia y Malasia, y concluyeron que incluir contenidos sobre salud bucal mejora la capacidad de los profesionales para abordar las necesidades de sus pacientes. Por su parte, Shokouhi et al. (12) destacan la importancia de adaptar los programas educativos a las realidades culturales de cada región, lo que puede aumentar la aceptación y efectividad de las intervenciones.

El futuro de la educación en salud bucal requiere enfoques innovadores, West (4) y Lopez Fuentes (10) hacen un llamado a integrar tecnologías como aplicaciones móviles y plataformas digitales para ampliar el acceso a la educación, especialmente en comunidades remotas, mientras que Donoff y Simon (14) argumentan que la educación dental debe evolucionar hacia un enfoque más inclusivo y centrado en el paciente, para abordar las desigualdades persistentes en salud bucal.

A pesar de los avances, persisten desafíos importantes en la implementación de programas educativos, en este sentido, Church et al. (13) identificaron barreras como la falta de recursos, la baja alfabetización en salud y las diferencias culturales, especialmente en pacientes con enfermedades cardiovasculares. Por lo tanto, es fundamental fomentar la colaboración interdisciplinaria y aprovechar las tecnologías innovadoras para superar las barreras existentes, como señala Almeida et al. (11),



personalizar los materiales educativos es clave para garantizar su efectividad en diferentes contextos y poblaciones.

## CONCLUSIÓN

La educación en salud bucal es una herramienta esencial para mejorar la calidad de vida de las personas en situación de vulnerabilidad y reducir las desigualdades en salud. Adaptar los programas educativos a las necesidades específicas de cada grupo ha demostrado ser una estrategia efectiva para promover buenos hábitos y prevenir enfermedades bucales. Sin embargo, todavía existen retos importantes, como garantizar que estos programas sean sostenibles, superar las barreras culturales.

## FINANCIAMIENTO

No monetario

## CONFLICTO DE INTERÉS

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

## AGRADECIMIENTOS

A la dirección nacional de investigación de UNIANDES.

## REFERENCIAS

1. Lai YYL, Zafar S, Leonard HM, Walsh LJ, Downs JA. Oral health education and promotion in special needs children: Systematic review and meta-analysis. *Oral Dis.* 2022;28(1):66-75. doi:10.1111/odi.13731
2. Chen L, Hong J, Xiong D, et al. Are parents' education levels associated with either their oral health knowledge or their children's oral health behaviors? A survey of 8446 families in Wuhan. *BMC Oral Health.* 2020;20(1):203. Published 2020 Jul 11. doi:10.1186/s12903-020-01186-4
3. Subedi K, Shrestha A, Bhagat T, Baral D. Effectiveness of oral health education intervention among 12-15-year-old school children in Dharan, Nepal: a randomized controlled trial. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):525. Published 2021 Oct 14. doi:10.1186/s12903-021-01877-6
4. West KP. Oral health education reimaged. *J Dent Educ.* 2023;87(12):1625-1626. doi:10.1002/jdd.13435
5. Bezerra PMM, Vieira TI, Dos Santos FG, Ribeiro ILA, de Sousa SA, Valença AMG. The impact of oral health education on the incidence and severity of oral mucositis in pediatric cancer patients: a systematic review and meta-analysis. *Support Care Cancer.* 2022;30(11):8819-8829. doi:10.1007/s00520-022-07296-9



6. Sardana D, Ritto FP, Ciesla D, Fagan TR. Evaluation of oral health education programs for oral health of individuals with visual impairment: An umbrella review. *Spec Care Dentist*. 2023;43(6):751-764. doi:10.1111/scd.12873
7. Joufi AI, Claiborne DM, Shuman D. Oral Health Education and Promotion Activities by Early Head Start Programs in the United States: A systematic review. *J Dent Hyg*. 2021;95(5):14-21.
8. Petropoulou P, Kalemikerakis I, Dokoutsidou E, Evangelou E, Konstantinidis T, Govina O. Oral Health Education in Patients with Diabetes: A Systematic Review. *Healthcare (Basel)*. 2024;12(9):898. Published 2024 Apr 26. doi:10.3390/healthcare12090898
9. Chua H, Sardana D, Turner R, Ting G, Ekambaram M. Effectiveness of oral health education methods on oral hygiene in children and adolescents with visual impairment: A systematic review. *Int J Paediatr Dent*. 2021;31(6):724-741. doi:10.1111/ipd.12788
10. Lopez Fuentes AN. Oral health education and the next 100 years: A call to action. *J Dent Educ*. 2024;88(3):267-268. doi:10.1002/jdd.13502
11. Almeida TG, Ferreira ARH, da Silva FS, et al. Oral health education for systemic sclerosis patients: A booklet report. *PEC Innov*. 2023;2:100154. Published 2023 Apr 11. doi:10.1016/j.pecinn.2023.100154
12. Shokouhi P, Bakhshaei A, Brondani M. Curriculum Indigenization in oral health professions' education worldwide: A scoping review. *J Dent Educ*. 2025;89(1):34-51. doi:10.1002/jdd.13690
13. Church LA, Robins L, Xu F, et al. Oral health education strategies for patients living with cardiovascular disease within hospital settings: a scoping review. *Front Public Health*. 2024;12:1389853. Published 2024 Jun 19. doi:10.3389/fpubh.2024.1389853
14. Donoff RB, Simon L. To achieve oral health in America, dental education needs to evolve [published correction appears in *J Am Dent Assoc*. 2022 Nov;153(11):A8. doi:10.1016/j.adaj.2022.09.002]. *J Am Dent Assoc*. 2022;153(8):731-733. doi:10.1016/j.adaj.2022.05.002
15. Ahmad MS, Abuzar MA, Razak IA, Rahman SA, Borromeo GL. Oral health education in the undergraduate nursing curriculum of Australian and Malaysian institutions. *Eur J Dent Educ*. 2021;25(2):350-359. doi:10.1111/eje.12611

**Derechos de autor: 2025 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/>