



Medicent Electrón 2026;30:e4333

ISSN 1029-3043

Artículo Original

Guía de atención estomatológica integral en el nivel primario para la adecuada deglución en el infante

A comprehensive dental care guide at primary level for adequate swallowing in infants

Lianet Hurtado Santos^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4229-9704>

Dania Santos Prieto¹ <https://orcid.org/0000-0001-7588-4945>

Olga Lidia Véliz Concepción¹ <https://orcid.org/0000-0002-6142-3299>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: liahs98@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: La deglución es una acción automática, motora y neuromuscular compleja; cuando esta se realiza de forma inadecuada puede producir alteraciones en el sistema estomatognático.

Objetivo: Diseñar una guía de atención estomatológica integral en el nivel primario, para la adecuada deglución en el infante.

Métodos: Se realizó una investigación cualitativa en el área de salud de la Clínica «Victoria de Santa Clara», de febrero 2023 a marzo 2024. La población estuvo constituida por 13 estomatólogos, cinco médicos generales integrales



correspondientes a consultorios del área urbana y cinco licenciados en Logopedia y Foniatría del área de salud. La muestra seleccionada fue no probabilístico-intencional y secuencial, acorde con la finalidad de cada procedimiento. Se aplicaron métodos del nivel teórico y empírico. Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas.

Resultados: Los resultados del grupo focal permitieron listar los aspectos, acciones y procedimientos que debían conformar la guía. El grupo nominal arribó al consenso de los aspectos esenciales siguientes: momento en que debe examinarse la deglución, consideraciones para la atención de la función deglutoria con enfoque integral, principales actores para una atención integral de la función deglutoria, procedimientos de promoción de salud, prevención, diagnóstico y tratamiento integral de las alteraciones de la función deglutoria; así como, criterios de remisión al nivel de atención secundaria. Los especialistas valoraron la guía como pertinente, viable y replicable.

Conclusiones: Se diseñó una guía de atención estomatológica integral en el nivel primario para la adecuada deglución del infante.

DeCS: atención integral; medicina oral; deglución; promoción de salud.

ABSTRACT

Introduction: swallowing is a complex automatic, motor and neuromuscular action. It can produce alterations in the stomatognathic system when this is done inappropriately.

Objective: to design a comprehensive dental care guide at primary level for adequate swallowing in infants.

Methods: a qualitative research was conducted in the health area of "Victoria de Santa Clara" clinic from February 2023 to March 2024. The population consisted of thirteen dentists, five comprehensive general practitioners from the doctor's offices corresponding to the urban area and five graduates in Speech Therapy and Phoniatrics from the health area. A non-probabilistic, intentional and sequential



sample was selected in accordance with the purpose of each procedure. Theoretical and empirical methods were applied. Ethical considerations were taken into account.

Results: the results of the focus group allowed us to list the aspects, actions and procedures that should make up the guide. The nominal group reached consensus on the following essential aspects: when swallowing should be examined, considerations for the care of the swallowing function with a comprehensive approach, main actors for comprehensive care of the swallowing function, health promotion procedures, prevention, diagnosis and comprehensive treatment of alterations in the swallowing function as well as referral criteria to the secondary care level. The specialists assessed the guide as relevant, viable and replicable.

Conclusions: a comprehensive dental care guide was designed at primary level for adequate swallowing in infants.

MeSH: comprehensive care; oral medicine; swallowing; health promotion.

Recibido: 26/01/2026

Aprobado: 20/04/2026

INTRODUCCIÓN

La deglución es una acción neuromuscular compleja; se caracteriza por la intervención coordinada de estructuras anatómicas y musculares de los sistemas digestivo, respiratorio y neurológico; su finalidad es propiciar el paso de los alimentos desde la boca hacia el estómago.⁽¹⁾ Es un mecanismo que se repite entre 800 y 1000 veces por día, capaz de generar fuerzas suficientes que provocan modificaciones dentarias o dentoalveolares y desviaciones en la dirección normal del crecimiento de las estructuras esqueléticas, cuando se



realiza de forma inadecuada. El grado de las alteraciones dependerá de la duración, la intensidad y la frecuencia en que ocurra el trastorno de la función, además de las características biotipológicas del individuo.^(1,2,3)

Las alteraciones de la deglución se presentan con frecuencia, sobre todo, en etapas del desarrollo de la infancia.⁽³⁾ Campos⁽²⁾ cita que la deglución atípica ocupa lugares importantes en la India, pues de una muestra de 500 niños preescolares, el 13,4 % presentó deglución atípica; en Colombia, el 7,65 % de 209 niños de cinco a 12 años de edad evidenció interposición lingual y en Ecuador, de un total de 118 niños con edades comprendidas entre tres y nueve años, se observó interposición lingual y labial en el orden de 9 % y 5 %, respectivamente.

A pesar de que varios autores han investigado este tema,^(4,5,6,7,8) aún se presenta alteración funcional con gran frecuencia, lo que manifiesta dificultades en su atención. En Cuba, en estudio realizado en la provincia de Villa Clara⁽⁹⁾ reveló insuficiencias en la atención estomatológica integral en el nivel primario, ante trastornos de la deglución en niños.

A pesar de que, en el ámbito estomatológico se realizan evaluaciones funcionales-bucales a pacientes, aún existen dificultades para unificar criterios sobre la atención de la deglución; por ello, se requiere conocer el procedimiento a seguir por parte de los profesionales, a modo de guía para su atención de forma clara y precisa. En este sentido, se revela la necesidad de una guía como documento ordenado y sistemático, que contenga la información necesaria para mejorar la ejecución de la atención y minimizar los errores.

Dentro de este marco es un imperativo planificar acciones que faciliten la estandarización de procedimientos, capaces de orientar las acciones a implementar en la práctica clínica, desde la atención primaria, con un enfoque integral.⁽¹⁰⁾

Para ello, la presente investigación se trazó como objetivo, diseñar una guía de atención estomatológica integral en el nivel primario, para la adecuada deglución



en el infante. La guía, con enfoque integral, contribuirá a la atención eficiente del infante para el desarrollo adecuado de la función deglutoria, proporcionándole el desarrollo correcto, y mantenimiento del equilibrio y salud del sistema estomatognático (SE) del niño.

MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa en el área de salud correspondiente a la Clínica de especialidades estomatológicas «Victoria de Santa Clara», en el período desde febrero de 2023 hasta marzo de 2024. La población estuvo constituida por trece estomatólogos generales integrales de la Clínica de especialidades estomatológicas citada, cinco médicos generales integrales de los consultorios correspondientes al área urbana y cinco licenciados en Logopedia y Foniatría del área de salud. La muestra seleccionada fue no probabilístico-intencional y secuencial, acorde a la finalidad de cada procedimiento.

En el proceso de investigación se emplearon métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético (revisión documental), inductivo-deductivo y enfoque sistémico y métodos del nivel empírico: encuesta, técnicas participativas (grupo focal y grupo nominal), triangulación y criterio de especialistas.

Se utilizó la metodología participativa con técnicas grupales secuenciales. El análisis de la bibliografía consultada, unido a la experiencia investigativa de los autores, fue utilizado para promover el debate en el grupo focal, para ello se empleó como herramienta, la encuesta. Este grupo quedó conformado por profesionales: estomatológicos (nueve), médicos (cinco) y logo-foniatras (dos), todos relacionados con la temática estudiada, los cuales se encontraron activos en la asistencia.

Posteriormente, se conformó un grupo nominal, con el propósito de buscar un consenso sobre los aspectos teóricos esenciales relacionados con el tema de



estudio. El grupo quedó compuesto por cinco profesionales estomatológicos y tres médicos de la atención primaria, caracterizados según años de experiencia en la asistencia (menos de tres años, de tres a cinco años, más de cinco años), categoría docente, grado científico y académico. Al grupo se le ofreció una información preliminar sobre los resultados obtenidos en el debate con el grupo focal. Luego, el grupo nominal propuso los posibles núcleos de contenidos que permitieran elaborar, la guía de atención estomatológica integral en el nivel primario para la adecuada deglución por parte del infante. Se designó un registrador, mientras, un facilitador desarrolló la dinámica grupal. Posteriormente, se procedió a la elaboración de la guía por el equipo de investigación.

La guía diseñada fue valorada por siete especialistas, caracterizados por una experiencia profesional de 10 años o más, calificaciones científicas de maestría o doctorado y especialización de segundo grado. Se determinó el grado de competencia de los especialistas, a partir de la autoevaluación según el grado de conocimiento y nivel de argumentación. Los criterios de análisis en la valoración por especialistas fueron: pertinencia, viabilidad y replicabilidad.

Consideraciones éticas: Se inició el estudio en consideración a los requisitos vigentes y las directrices sobre las Buenas Prácticas Clínicas en Cuba, así como, los principios éticos que tienen su origen en la Declaración de Helsinki. Las técnicas grupales desarrolladas tuvieron un carácter abierto y no directivo. Además, se respetó la diversidad de opiniones sobre el tema, no se reveló la información generada a individuos no autorizados, ni se divulgaron los datos de identidad personal de los participantes. Se aplicaron los instrumentos a los individuos que cooperaron voluntariamente, después de haberles brindado la información necesaria sobre el estudio en el consentimiento informado. Se respetó la negativa de los mismos a participar en el estudio.



RESULTADOS

La aplicación de técnicas de búsquedas de ideas a través del grupo focal, integrado por 16 profesionales, aportaron opiniones, experiencias y criterios; su procesamiento permitió listar los siguientes aspectos, acciones y procedimientos que debían conformar la guía:

1. Evaluar la deglución desde el nacimiento, siguiendo una cronología cada seis meses hasta los cinco años y luego, durante la dentición mixta hasta que se establezca la dentición permanente.
2. Elementos a considerar para la atención de la deglución con enfoque integral: una atención temprana, multidisciplinaria y sistemática, tomando en cuenta elementos relacionados con el embarazo, la lactancia, la ablactación, las enfermedades y la práctica de hábitos.
3. En la atención estomatológica integral del niño, para el adecuado desarrollo de la deglución, deben intervenir: estomatólogos y médicos de la atención primaria, logofoniatras, y otros especialistas estomatológicos y médicos del segundo nivel de atención (según lo requiera el infante en correspondencia a las características clínicas de la alteración de la deglución).
4. Para un diagnóstico y tratamiento estomatológico integral de la alteración de la función deglutoria, realizar la confección de historias clínica detalladas en cada una de sus partes (anamnesis, examen físico extraoral e intraoral, relacionados con los factores anátomo-fisiológicos de la deglución, así como, los factores psicoemocionales y medioambientales).
5. Se debe detallar en el análisis, la mecánica deglutoria en su fase bucal, además, evaluar otros aspectos generales como la postura corporal y de la cabeza. En el tratamiento se debe considerar, la terapia miofuncional, la terapia alimentaria, la estimulación sensorial, así como la modificación de hábitos y estilos de vida.



6. Incorporar actividades de promoción de salud a través de charlas educativas, identificación y control de factores de riesgo para las alteraciones de la deglución (hábitos deformantes, eliminación de frenillos patológicos, tratamiento de la caries, factores congénitos y enfermedades neurológicas que en su mayoría presentan alteraciones de la motricidad bucofacial, trastornos del neurodesarrollo, niños prematuros, niños con bajo peso al nacer, niños con condiciones médicas complejas y niños con problemas adaptativos y sociales).

El análisis de los resultados del grupo focal permitió diseñar, el esquema de la guía que se presentó al grupo nominal para la búsqueda de consenso.

Como resultado, el grupo nominal realizó sugerencias sobre los aspectos a considerar en el diseño de la guía, hasta llegar a un consenso de los aspectos teóricos esenciales. Estos se listan a continuación:

7. Momento en que debe examinarse la deglución.
8. Aspectos a considerar para la atención de la función deglutoria con enfoque integral.
9. Principales actores para una atención integral de la función deglutoria.
10. Procederes a realizar para promover salud y prevenir las alteraciones de la función deglutoria.
11. Procederes para un diagnóstico y tratamiento integral de la función deglutoria.
12. Criterios de remisión al nivel de atención secundaria.

Como resultado se elaboró la guía para la atención estomatológica integral de la deglución del infante en el primer nivel.

Caracterización de la guía diseñada

El documento definitivo estuvo conformado por:

13. Portada: Contiene el título, fecha de elaboración, institución, así como el nombre de los participantes del grupo de elaboración de la guía.
14. Índice: Lista los contenidos de la guía.



15. Introducción: Se señalan los aspectos generales del problema abordado en la guía.
16. Población objeto de estudio.
17. Usuarios.
18. Objetivos de la guía.
19. Glosario de términos y abreviaturas.
20. Breve descripción del proceso de elaboración de la guía.
21. Epidemiología del tema objeto de estudio.
22. Descripción de las acciones consideradas en la atención estomatológica integral de la deglución (promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento).
23. Criterios de remisión para el segundo nivel de atención.
24. Ficha técnica.
25. Algoritmo de atención estomatológica de la deglución.
26. Bibliografía.
27. Declaración de intereses de los participantes.

Resultados de la valoración de la guía por especialistas

La valoración de la guía por los especialistas se muestra en la siguiente tabla.

Al analizar la frecuencia de los resultados por los indicadores -pertinencia, viabilidad y replicabilidad- de la guía diseñada, los especialistas otorgaron alta valoración en cada una de las categorías evaluadas: excelente (máxima calificación) en la variable pertinencia; fueron evaluadas de excelente, las variables viabilidad y replicabilidad; un solo especialista otorgó la categoría de muy bien. (Tabla 1)



Tabla 1. Análisis de frecuencia de la valoración de la guía por los especialistas

Pertinencia

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	7	100
Viabilidad		
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	6	85,7
Muy bien	1	14,3
Total	7	100
Replicabilidad		
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	6	85,7
Muy bien	1	14,3
Total	7	100

DISCUSIÓN

La atención primaria en Estomatología promueve el desarrollo de una atención preventivo-curativa; trata de evitar, que la población enferme por medio de la identificación temprana de factores de riesgo o alteraciones funcionales para minimizar la aparición de enfermedades bucales o su agravamiento. En este sentido, la atención estomatológica al niño, desde el mismo nacimiento, adquiere relevancia con el propósito de garantizar y mantener la salud bucal de la población infantil y adolescente a través de toda la vida. En consecuencia, la atención estomatológica integral para la adecuada deglución del infante resulta un aspecto importante.^(11,12,13)

La deglución es una función vital que resulta del funcionamiento de un sistema bilógico regido por leyes y principios pre-establecidos y universales. La actividad funcional deglutoria se establece bajo un proceso permanente de regulación neuromuscular funcional, para responder a tales leyes o principios. Chiavaro⁽¹⁴⁾ resalta que la deglución posee en sí misma, una organización y evolución propias a lo largo de la vida, de acuerdo con las estructuras que la realizan, unido a las



experiencias aprendidas desde el nacimiento; ellas han dado lugar a la formación de los engramas motores que posibilitan la actividad motriz automática, organizada en el espacio y en el tiempo, para cumplir con la alimentación del individuo.

Díaz⁽¹⁵⁾ refiere, que es importante observar la maduración neuromuscular, los cambios posturales de la cabeza y la mandíbula durante el crecimiento y desarrollo normal. Según este autor, la deglución sufre cambios evolutivos y adaptativos, y al ser evaluada deben observarse diferentes aspectos que determinen su fisiologismo normal en su proceso evolutivo.

Son varios los factores que pueden influir en dicha evolución; el conocimiento y control de los mismos puede ayudar a la prevención de alteraciones en este proceso al impedir que se presenten alteraciones en esta función. Al respecto, García ⁽¹⁶⁾ evidencia, que la práctica de la lactancia materna es otro de los factores a considerar, pues, esta constituye un protector en la evolución de la deglución. En su estudio asevera, que los niños alimentados con lactancia artificial tienen más probabilidades de presentar deglución atípica, en comparación con los niños que reciben lactancia materna exclusiva.

La deglución es un tema complejo que suscita opiniones diversas en cuanto a su atención estomatológica. Dado que, es resultado del funcionamiento interrelacionado de un conjunto de estructuras, su afectación se manifiesta en un grupo amplio y heterogéneo de alteraciones, y requiere de una atención con una visión integral.^(14,17)

El conocimiento que posean los profesionales de la salud, sobre la temática abordada, es de gran importancia para una atención oportuna. Según Rojas y cols., ⁽¹⁸⁾ en este conocimiento influye la carencia de herramientas, entre ellas, las guías, las cuales contribuyen a brindar una atención adecuada. Es por ello, que Sánchez, citado por Herrera y cols.,⁽¹⁸⁾ le confiere vital importancia a la utilización de protocolos o guías para la atención a enfermedades.



El uso de estas herramientas, que dirijan las acciones de salud, constituye una necesidad impostergable, no solo porque disminuye la variabilidad terapéutica, organiza y prepara al personal, sino, porque se basa en la experiencia individual y en los conocimientos más actuales sobre un determinado problema de salud.

Una guía de atención brinda la oportunidad de seleccionar, lo que es considerado como prioritario y permite ordenar el pensamiento médico desde un primer paso. El desarrollo de guías, enfocadas en la atención estomatológica de los niños en el nivel primario, es fundamental, pues, en los primeros años de vida la estimulación funcional ejerce mayor influencia.

Estudios realizados por Planells y cols., citados por Fleites⁽¹⁹⁾ plantean que, un alto por ciento de los niños que acuden a consulta, muestran afecciones bucales asociadas a patrones funcionales alterados; ello justifica la necesidad de una guía de atención integral en los niños, con alto rigor científico, que pueda emplearse en la práctica clínica diaria, ya que esta etapa del desarrollo constituye un medio favorable para el trabajo de atención integral.

A pesar de haber realizado una amplia búsqueda bibliográfica en el ámbito nacional e internacional, no se encontraron artículos publicados sobre guías de atención estomatológica integral del infante para una adecuada deglución; sin embargo, se han publicado estudios relacionados con otras temáticas que evidencian un enfoque integral en la atención estomatológica desde el nivel primario de atención, tales como: Algoritmo de atención estomatológica integral e intersectorial a niños en grado preescolar y Programa para el manejo de la atención estomatológica integral en mujeres embarazadas.^(19,20)

La razón de existir de la Estomatología debe entenderse, a partir de los conocimientos más actuales y avanzados de la naturaleza y la sociedad.⁽¹³⁾

Contar con una guía, con enfoque integral, para la atención estomatológica del infante orientada al adecuado desarrollo de la deglución, permitirá a la comunidad estomatológica brindar una atención de calidad, al establecer las pautas que soportan la implementación de la misma.



CONCLUSIONES

Las técnicas de grupo focal y grupo nominal permitieron listar los aspectos esenciales para el diseño de la guía de atención estomatológica integral en el nivel primario para la adecuada deglución del infante; en ella fueron incluidos: quiénes deben brindarle atención, qué procedimientos realizar y el momento en que debe realizarse su evaluación. La guía fue valorada de forma satisfactoria por especialistas, como pertinente, viable y replicable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sobrado AS. Características de la masticación y deglución en niños con Síndrome de Down de 8 a 10 años de una institución educativa estatal del distrito de la Victoria [tesis]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; [Internet] 2018. [citado 2023 nov. 29]:1-37 Disponible en:
<https://tesis.pucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/60a737ec-4dc8-4798-9146-9a52138fc4e2/content>
2. Campos R. Deglución atípica, una revisión. Rev SALUTA [Internet] 2020. [citado 2023 Nov 29]; 2(2): [cerca de 10 pantallas]. Disponible en:
<https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/586/1185>
4. Moreira T, Zurita T, Neira C. Deglución atípica considerada como factor predisponente para la maloclusión presente en niños con dentición temporal o mixta. Rev Cient Esp Odontol UG [Internet] 2021. [citado 2023 nov. 29];1(2): [cerca de 7 pantallas]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/353250782_Deglucion_atipica_considerada_como_factor_predisponente_para_la_maloclusion_presente_en_ninos_con_denticion_temporal_o_mixta



5. Balleux M, Núñez LC, Trupman Y, Caraballo LB. Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en adolescentes de 12-13 años de edad. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 2024 mzo. 06];27(3):e4570. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000300005
6. Meza EY, Olivera PB, Rosende MN, Peláez AN. Maloclusiones funcionales y su relación con hábitos orales en niños con dentición mixta. Rev Asoc Odontol Argent [Internet]. 2021. [citado 2024 mzo. 06];109(3):[cerca de 6 pantallas]. Disponible en:
<https://www.scielo.org.ar/pdf/raoa/v109n3/2683-7226-raoa-109-3-171.pdf>
7. Vázquez-Gómez S, Vázquez-Gómez L. Etiología, diagnóstico y tratamiento de la disfagia en el paciente pediátrico. Revisión bibliográfica. Rev Cient Cienc Méd [Internet. 2023. [citado 2026 mzo. 31];26(2):84-91. Disponible en:
<https://rccm-umss.com/index.php/revistacientificienciamedica/article/view/61/27>
8. Armijos MR. Hábitos bucales deformantes y su relación con las maloclusiones dentarias [tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; [Internet] 2022. [citado 2026 mzo. 31]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/11782b09-bfc2-4a4b-b901-86599c701d77/content>
9. Herrero Y, Arias Y. Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con maloclusiones. Multimed [Internet]. 2019. [citado 2024 mzo. 06];23(3):[cerca de 11 pantallas]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300580
10. Santos D., Hurtado L., Concepción O. Insuficiencias en la atención estomatológica integral del nivel primario ante trastornos de la deglución en niños. Medisan [Internet]. 2024 [citado 2024 Jun 11]; 28 (3): [cerca de 13 pantallas]. Disponible en:
<https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4957/pdf>



11. Ruiz-Gómez A, Hurtado-Santanilla ME, Alvarán-Zuluaga NC, Pulido-Moreno DJ, Carmona-Tovar JG, Benavides-Pinto BC. Manual para evaluar la deglución y el rendimiento masticatorio en las clínicas de Odontología. Acta Odontol Colombiana [Internet]. 2021 [citado 2023 mzo. 10];11(1):[cerca de 7 pantallas]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/5823/582369812004/html/>

12. Vera O. Guías de atención, Guías de práctica clínica, Normas y Protocolos de atención. Rev Méd. La Paz [Internet]. 2019 [citado 2024 mzo. 29];25(2):[cerca de 7 pantallas]. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v25n2/v25n2_a11.pdf

13. González D, Alemán Sánchez PC, Delgado Díaz Y. Prevención y tratamiento precoz de la Oclusión Invertida en la Atención Primaria de Salud. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2015 [citado 2023 mzo. 10];14(6):[cerca de 11 pantallas]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000600009

14. Colectivo de autores. Atención estomatológica. Selección de lecturas [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; [Internet]. 2017 [citado 2024 mzo. 04]. Disponible en:

<http://www.ecimed.sld.cu/2018/10/04/atencion-estomatologica-seleccion-de-temas/>

15. Chiavaro N. Funciones y disfunciones estomatognáticas [Internet]. 1ra ed. Buenos Aires: Editorial Akadia; [Internet]. 2011[citado 2023 oct. 25]:1-305. Disponible en:

<https://normachiavaro.com/wp-content/uploads/Libro-Funciones-y-disfunciones-estomatogn%C3%A1ticas.pdf>



16. Díaz Y, Santos D, Véliz OL, Alfonso M, San Miguel A. Indicadores de normalidad del patrón de maduración de la deglución, su evaluación en la práctica médica. Medicent Electrón [Internet]. 2022 [citado 2024 mzo.5];10(2):[cerca de 10 pantallas]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000200290

17. García MV, Solano PAE, Meza JA. Relación entre tipo de lactancia y la deglución atípica en pacientes concurrentes a una clínica odontopediátrica. Rev Investig Logop [Internet]. 2021 [citado 2023 en. 11];11(1): [cerca de 8 pantallas]. Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/RLOG/article/view/68420/4564456555881>

18. Soto JC, Orozco AM, Sampayo AM, Lizarazo SA. Abordaje para la atención clínica de la disfagia en población con diagnóstico de base neurológica en una institución de Cucúta de Norte de Santander. Rev Signos Fónicos [Internet] 2019 [citado 2024 en. 18];5(2):[cerca de 26 pantallas]. Disponible en:

<https://ojs.unipamplona.edu.co/cdh/article/view/657/619>

19. Rojas IA, Morales D, Rodríguez A, Hernández W. Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos. Educ Med Super [Internet]. 2021 [citado 2024 febr. 26];35(1):2579. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100006

20. Fleites TY, Martínez E, Gispert E, Blanco N, De la Mella SF. Algoritmo de atención estomatológica integral e intersectorial a niños de grado preescolar. Medicent Electrón [Internet]. 2021 Mar. [citado 2023 dic. 15];25(1):[cerca de 23 pantallas]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000100050

21. Rosendi I, Hernández I, Vidal E, Páez M. Propuesta de programa educativo para el manejo de la atención estomatológica en mujeres embarazadas. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 2024 febr. 18]; 44(4):[cerca de 14 pantallas]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400033



Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Dania Santos Prieto, Lianet Hurtado Santos, Olga Lidia Véliz Concepción.

Curación de datos: Dania Santos Prieto, Lianet Hurtado Santos.

Análisis formal: Dania Santos Prieto, Lianet Hurtado Santos, Olga Lidia Véliz Concepción.

Metodología de investigación: Dania Santos Prieto, Lianet Hurtado Santos,

Redacción y revisión final del artículo: Dania Santos Prieto, Lianet Hurtado Santos, Olga Lidia Véliz Concepción.

