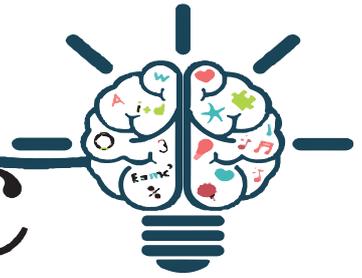


reciamuc



DOI: 10.26820/reciamuc/8.(4).dic.2024.11-28

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1510>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 11-28



Análisis de la relación entre salud bucal y las enfermedades sistémicas (como la diabetes y la hipertensión) en la población afroecuatoriana. Una revisión sistemática

Analysis of the relationship between oral health and systemic diseases (such as diabetes and hypertension) in the afro-ecuadorian population. A systematic review

Análise da relação entre saúde oral e doenças sistémicas (como a diabetes e a hipertensão) na população afro-equatoriana. Uma revisão sistemática

María Isabel Romero Vásquez¹

RECIBIDO: 02/08/2024 **ACEPTADO:** 15/10/2024 **PUBLICADO:** 04/12/2024

1. Magíster en Salud Pública; Diploma Superior en Tratamientos Endodónticos en Piezas Multirradiculares con Técnica de Condensación Lateral; Odontóloga; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; mromerovasquez21@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-4291-4815>

CORRESPONDENCIA

María Isabel Romero Vásquez
mromerovasquez21@gmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La salud bucal está básicamente relacionada con enfermedades sistémicas como la diabetes y la hipertensión, siendo un problema de salud pública que requiere atención, especialmente en poblaciones vulnerables como la afroecuatoriana, donde existen disparidades en el acceso a servicios de salud. Este estudio busca analizar la relación entre la salud bucal y estas enfermedades en dicha población, con el objetivo de identificar patrones, factores de riesgo y posibles intervenciones para mejorar su bienestar integral. Se realizó una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA, seleccionando estudios publicados en bases de datos científicas entre 2016 y 2025, que abordaran la salud bucal y su asociación con diabetes e hipertensión en población afroecuatoriana. Se incluyeron 33 estudios que cumplieron los criterios de inclusión, los cuales fueron analizados mediante síntesis cualitativa. Los resultados evidenciaron una alta prevalencia de enfermedades periodontales y caries en esta población, con una correlación significativa entre la gravedad de estas afecciones y el control deficiente de la diabetes e hipertensión. Además, se identificaron barreras socioeconómicas y culturales que limitan el acceso a tratamientos odontológicos preventivos. La conclusión principal destaca que la salud bucal es un indicador crítico del estado general de salud en la población afroecuatoriana, y que su mejora podría contribuir al manejo más efectivo de enfermedades sistémicas. Este estudio subraya la necesidad de políticas públicas integradas que aborden tanto la salud bucal como las condiciones sistémicas, promoviendo un enfoque holístico en la atención médica para esta comunidad.

Palabras clave: Salud bucal, Enfermedades sistémicas, Diabetes, Hipertensión, Población afroecuatoriana, Factores de riesgo, Intervenciones en salud, Bienestar integral, Enfermedades periodontales, Desigualdades en salud.

ABSTRACT

Oral health is fundamentally linked to systemic diseases such as diabetes and hypertension, representing a public health issue that requires attention, particularly in vulnerable populations like the Afro-Ecuadorian community, where disparities in access to healthcare services exist. This study aims to analyze the relationship between oral health and these diseases in this population, with the goal of identifying patterns, risk factors, and potential interventions to improve their overall well-being. A systematic review was conducted following the PRISMA protocol, selecting studies published in scientific databases between 2016 and 2025 that addressed oral health and its association with diabetes and hypertension in the Afro-Ecuadorian population. 33 studies meeting the inclusion criteria were included and analyzed through qualitative synthesis. The results revealed a high prevalence of periodontal diseases and caries in this population, with a significant correlation between the severity of these conditions and poor control of diabetes and hypertension. Additionally, socioeconomic and cultural barriers limiting access to preventive dental treatments were identified. The main conclusion emphasizes that oral health is a critical indicator of overall health in the Afro-Ecuadorian population, and its improvement could contribute to more effective management of systemic diseases. This study underscores the need for integrated public policies addressing both oral health and systemic conditions, promoting a holistic approach to healthcare for this community.

Keywords: Oral health, Systemic diseases, Diabetes, Hypertension, Afro-Ecuadorian population, Risk factors, Health interventions, Overall well-being, Periodontal diseases, Health disparities.

RESUMO

A saúde oral está fundamentalmente ligada a doenças sistémicas como a diabetes e a hipertensão, representando um problema de saúde pública que requer atenção, particularmente em populações vulneráveis como a comunidade afro-equatoriana, onde existem disparidades no acesso aos serviços de saúde. Este estudo pretende analisar a relação entre a saúde oral e estas doenças nesta população, com o objetivo de identificar padrões, factores de risco e potenciais intervenções para melhorar o seu bem-estar geral. Foi realizada uma revisão sistemática seguindo o protocolo PRISMA, seleccionando estudos publicados em bases de dados científicas entre 2016 e 2025 que abordassem a saúde bucal e sua associação com diabetes e hipertensão na população afro-equatoriana. Foram incluídos 33 estudos que atenderam aos critérios de inclusão e analisados por meio de síntese qualitativa. Os resultados revelaram uma alta prevalência de doenças periodontais e cáries nessa população, com uma correlação significativa entre a gravidade dessas condições e o mau controle do diabetes e da hipertensão. Adicionalmente, foram identificadas barreiras socioeconómicas e culturais que limitam o acesso a tratamentos dentários preventivos. A principal conclusão enfatiza que a saúde oral é um indicador crítico da saúde geral na população afro-equatoriana, e a sua melhoria poderia contribuir para uma gestão mais eficaz das doenças sistémicas. Este estudo reforça a necessidade de políticas públicas integradas que abordem tanto a saúde oral como as condições sistémicas, promovendo uma abordagem holística dos cuidados de saúde para esta comunidade.

Palavras-chave: Saúde oral, Doenças sistémicas, Diabetes, Hipertensão, População afro-equatoriana, Factores de risco, Intervenções de saúde, Bem-estar geral, Doenças periodontais, Disparidades de saúde.

Introducción

La relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, particularmente en la población afroecuatoriana, revela importantes interconexiones que merecen atención. Las revisiones sistemáticas indican que la mala salud bucal puede agravar enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión, mientras que una atención dental eficaz puede mitigar estos riesgos. En las siguientes secciones se describen los principales hallazgos de la literatura. La salud bucal como indicador de la salud sistémica Las enfermedades bucales, como la periodontitis y la caries dental, están relacionadas con la inflamación sistémica, un factor común en las enfermedades crónicas (Merza et al., 2024). Las personas con enfermedades bucales tienen entre 1,7 y 7,5 veces más probabilidades de desarrollar enfermedades sistémicas, lo que pone de manifiesto la relación fundamental entre la salud bucal y la salud general (Murray et al., 2024).

Asociaciones bidireccionales La evidencia sugiere una relación bidireccional en la que las enfermedades sistémicas pueden provocar una mala salud bucal, especialmente en poblaciones con capacidades limitadas de autocuidado (Botelho et al., 2022). La diabetes, por ejemplo, puede empeorar la enfermedad periodontal y crear un ciclo de deterioro de la salud (Fu et al., 2024).

Implicaciones para la salud pública Los esfuerzos de colaboración entre los profesionales dentales y médicos son esenciales para mejorar los resultados de salud, haciendo hincapié en la atención preventiva y los chequeos dentales regulares (Merza et al., 2024) (Tonomura & Ihara, 2024). Por el contrario, si bien la evidencia apoya un fuerte vínculo entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, la complejidad de estas relaciones requiere más investigación para establecer la causalidad y desarrollar intervenciones específicas.

La salud bucal es un componente esencial de la salud general, y su deterioro puede

influir significativamente en la aparición y progresión de diversas enfermedades sistémicas, como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial. La periodontitis, una infección crónica de los tejidos que soportan los dientes, ha sido asociada con la patogénesis de estas condiciones sistémicas. Estudios recientes han demostrado que la inflamación crónica presente en las enfermedades periodontales puede agravar la resistencia a la insulina, característica de la diabetes tipo 2, y contribuir a la disfunción endotelial, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares.

En Ecuador, la población afroecuatoriana representa un grupo étnico significativo con características socioculturales y genéticas particulares que podrían influir en su perfil de salud. Sin embargo, existe una limitada cantidad de estudios que aborden específicamente la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas en esta población. La falta de información precisa dificulta la implementación de estrategias de salud pública adaptadas a sus necesidades específicas.

La pertinencia de este estudio radica en la necesidad de comprender cómo las condiciones de salud bucal pueden estar relacionadas con la prevalencia y control de enfermedades sistémicas en la población afroecuatoriana. Identificar patrones y factores de riesgo específicos permitirá diseñar intervenciones más efectivas y culturalmente apropiadas, mejorando así el bienestar integral de esta comunidad. Por lo tanto, el objetivo principal de esta revisión sistemática es analizar la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana, con el fin de identificar patrones, factores de riesgo y posibles intervenciones para mejorar su bienestar integral.

La interrelación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas se sustenta en varios principios teóricos, como la inflamación sistémica, la respuesta inmunitaria alterada, la

disfunción endotelial, el control metabólico y los factores socioculturales. La periodontitis puede inducir una respuesta inflamatoria sistémica que afecta el control glucémico y la función cardiovascular, mientras que la diabetes mellitus puede comprometer la respuesta inmunitaria, aumentando la susceptibilidad a infecciones periodontales. Además, la inflamación crónica de la periodontitis puede contribuir a la disfunción endotelial, un factor clave en la hipertensión y otras enfermedades cardiovasculares.

La presencia de periodontitis también puede dificultar el control metabólico en pacientes diabéticos, aumentando el riesgo de complicaciones. Las características socioculturales y genéticas de la población afroecuatoriana pueden influir en la prevalencia y manejo de estas enfermedades.

Diversos estudios han abordado la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas. Por ejemplo, Salvador Arroba y Loyola Carrasco (2022) realizaron una actualización sobre la enfermedad periodontal y su relación con la diabetes mellitus, destacando la influencia bidireccional entre ambas condiciones.

Espinoza Rodríguez (2022) investigó la prevalencia de periodontitis en pacientes con diabetes tipo 2 en Cuenca, Ecuador, encontrando una alta prevalencia y una asociación significativa con el control metabólico deficiente. Lievana (2024) exploró la conexión entre las enfermedades periodontales y condiciones sistémicas como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares, resaltando la importancia de un enfoque integrado entre la medicina y la odontología. Estos estudios contribuyen al conocimiento actual al evidenciar la interrelación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, así como la necesidad de enfoques multidisciplinarios en el manejo de estas condiciones.

A pesar de los avances en la comprensión de la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, se identifican vacíos en la literatura actual. Existe una carencia de

investigaciones centradas en la población afroecuatoriana, lo que limita la comprensión de factores de riesgo y patrones específicos en este grupo. Además, la mayoría de los estudios se centran en una sola enfermedad sistémica, sin abordar la coexistencia de múltiples condiciones y su interacción con la salud bucal. Pocos estudios analizan cómo las prácticas culturales, el acceso a servicios de salud y otros determinantes sociales influyen en la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas.

Estos vacíos justifican la necesidad de realizar estudios que aborden estas áreas, permitiendo un enfoque más holístico y adaptado a las realidades de poblaciones específicas. Este artículo tiene como objetivo analizar la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana, utilizando una metodología mixta. Se busca identificar patrones, factores de riesgo y posibles intervenciones que contribuyan a mejorar el bienestar integral de esta comunidad.

Metodología

Diseño metodológico

La revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo las directrices de la guía PRISMA 2020. (Page et al, 2022). Se realizó un estudio descriptivo cualitativo que incluye investigaciones de regresión, cohortes, estudios de casos y controles, con el fin de recopilar datos sobre la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana. Se evaluará la calidad de los estudios seleccionados y se emplearán herramientas para la valoración del riesgo de sesgo. La pregunta de investigación se formuló utilizando el acrónimo PEO, abordando las siguientes interrogantes: Paciente: Hombres y mujeres afrodescendientes, Exposición: Factores de riesgo, Resultados: Enfermedades bucales, diabetes e hipertensión. Esta estructura nos permitirá consolidar la información

y facilitar la recolección de datos precisos sobre el tema en cuestión, mediante las preguntas bien definidas.

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda se fundamentó en las bases de datos procedente de diversos archivos virtuales, entre las que destacan PubMed, Scopus, Taylor and Francis y Web of Science. Esta búsqueda se llevó a cabo a través de la plataforma de bases digitales en internet, e incluirá estudios de artículos científicos, ensayos controlados aleatorizados y revisiones científicas tanto nacionales como internacionales. Las palabras clave utilizadas fueron: "Salud bucal", "enfermedades sistémicas", "diabetes", "hipertensión", "población afroecuatoriana", "factores de riesgo", "intervenciones en salud", "bienestar integral", "enfermedades periodontales", "desigualdades en salud", abarcando revisiones en español e inglés.

Asimismo, en el proceso de recolección de datos, se usaron operadores booleanos en inglés para facilitar el acceso a los estudios. Se utilizará "AND" para enlazar las ideas principales y "OR" para sintetizar el concepto de búsqueda. De este modo, se formulará la búsqueda de la siguiente manera: (((Oral health) AND (Afro-Ecuadorian population)) AND (risk factors)) OR (systemic diseases)). Además, se aplicaron filtros que permitan restringir los estudios a aquellos con una antigüedad de no más de cinco años, que estén disponibles en inglés o español, y que sean de acceso libre dentro de las bases de datos indexadas en la plataforma. Esto permitirá evaluar los estudios a partir de su texto completo.

Objetivo y preguntas de investigación

El objetivo principal de esta revisión sistemática es explorar y resumir la evidencia disponible sobre la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana. Se busca identificar patrones, factores de riesgo y posibles in-

tervenciones para mejorar el bienestar integral de esta población. Las preguntas de investigación que guían este estudio son:

- ¿Existe una asociación significativa entre la salud bucal y la prevalencia de diabetes en la población afroecuatoriana?
- ¿Cómo influye la hipertensión en la salud bucal de los afroecuatorianos?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo comunes entre las enfermedades bucales y las enfermedades sistémicas en esta población?
- ¿Qué intervenciones han demostrado ser efectivas para mejorar la salud bucal y reducir el impacto de las enfermedades sistémicas en este grupo?
- ¿Existen diferencias en la relación entre salud bucal y enfermedades sistémicas en la población afroecuatoriana en comparación con otros grupos étnicos?

Criterios de inclusión

Se establecieron criterios de exclusión claros para garantizar la selección de estudios pertinentes y de alta calidad. Se excluyeron:

- Estudios que no abordaran la relación entre salud bucal y enfermedades sistémicas (diabetes e hipertensión).
- Investigaciones que no incluyeran a la población afroecuatoriana o no proporcionarían datos desagregados por grupo étnico.
- Artículos sin revisión por pares o publicados en revistas no indexadas.
- Estudios con muestras muy pequeñas o metodologías poco rigurosas.
- Publicaciones en idiomas distintos al español, inglés o portugués.

Principalmente estudios, casos y control de cohortes, revisiones científicas sobre la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana.

Que se publicaron en los últimos 15 años (2010-2025) están en español o inglés y que son gratis.

Criterios de exclusión

Revisiones sistemáticas, artículos científicos sobre factores de riesgo previo, en población adultas que no coinciden con la investigación de los últimos 15 años, diferentes idiomas.

Selección de los datos

La búsqueda de selección de datos se realizó en las bases de datos descritas anteriormente.

Usar palabras clave y crear conexiones de palabras con operadores booleanos, Junto con esto, se creó un filtro para desactivar la investigación que no cumplió con los criterios incluida la investigación utilizando el nombre y el resumen. Finalmente, sobre la investigación restante se realizó un análisis de texto completo que permitió realizar la investigación y sobre el tema se sugirió que cumpliera con los criterios de inclusión propuestos.

Proceso de minería de datos

La minería de datos se realizó utilizando la hoja de cálculo de Excel y el administrador

Bibliografía Zotero donde se recopilan y organizan estudios en orden apropiado que proporcione una información presentada de forma clara y concisa en el momento en que se propone al autor, sujeto de la prueba y, por lo tanto, proporciona una base sólida para su revisión sistemática.

Tablas de resultados

Las tablas diseñadas de manera ordenada y concisa, muestran para que el lector pueda interpretar fácilmente el orden: autor, año donde fue publicado, revista, el país de origen, metodología y resultados de cada estudio que permitió a los autores hacer una comparación y un análisis apropiado.

Software para la evaluación de la calidad de los artículos

La calidad metodológica de los estudios incluidos se evaluó utilizando el software Rayyan, una herramienta diseñada para facilitar la selección y revisión sistemática de artículos. Este software permitió la gestión eficiente de las referencias, la detección de duplicados y la evaluación crítica de los estudios mediante criterios preestablecidos.

Resultados

Selección

En el diagrama de flujo propuesto, (Ver figura 1) se describe en los estudios donde fueron recolectado y analizados en el proceso de revisión sistemática. Principalmente en el proceso de estos se hallaron 1045 artículos. En general 1000, que se consideró elegible, más tarde después de 54 artículos fueron descartados por ser copias. Entonces se intentó determinar el significado del nombre y el resumen y 94 fueron excluidos. Finalmente, los artículos de texto completo a partir de la cual se obtuvieron 63 artículos. Las elecciones finales arrojaron 24 artículos que cumplieron con los criterios para su inclusión. Este estudio con información de calidad para esta revisión y está basado en el manual de PRISMA 2020.

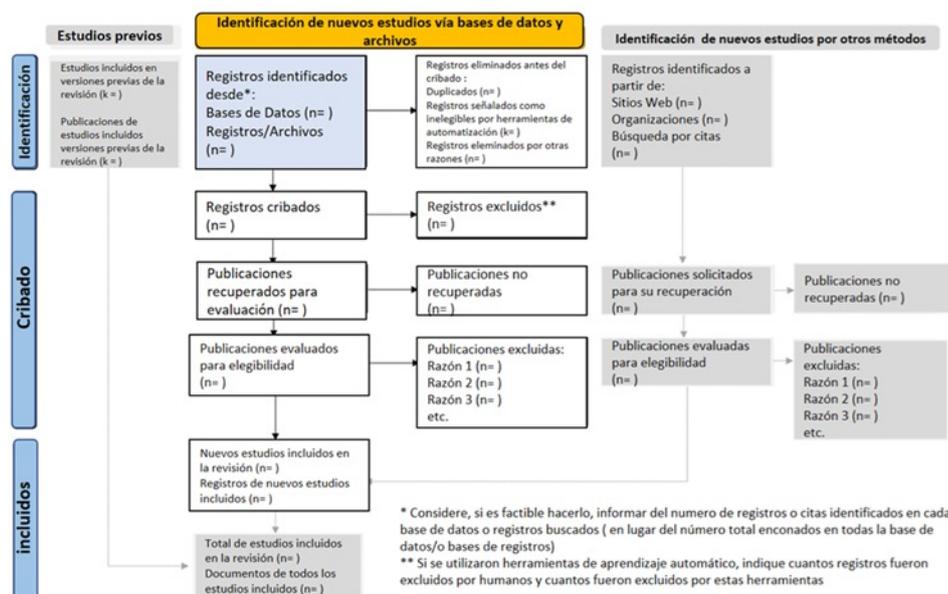


Figura 1. Diagrama de flujo propuesto

La relación entre la salud oral y diversas enfermedades sistémicas ha sido ampliamente estudiada en los últimos años, evidenciando su impacto en condiciones crónicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y patologías neurodegenerativas. La siguiente tabla 1 recoge una serie de estudios recientes que abordan esta conexión desde diferentes enfoques metodológicos,

incluyendo revisiones sistemáticas, estudios empíricos, longitudinales y análisis de registros de salud. Estos estudios, realizados en distintos países, permiten comprender la importancia de la salud bucal en el bienestar general y destacar la necesidad de estrategias de prevención e intervención en el ámbito médico y odontológico.

Tabla 1. Resultados de los artículos seleccionados según PRISMA 2020

Autor(es) / Año	Revista	País	Metodología	Hallazgos principales
Fu et al. (2025)	MedComm	China	Revisión sistemática	Explora la conexión entre la salud oral y las enfermedades crónicas.
Merza et al. (2024)	Journal of Ecohumanism	Arabia Saudita	Revisión sistemática	Evalúa el impacto del cuidado dental en la salud general.
Murray et al. (2024)	Pathogens	Estados Unidos	Revisión	Relaciona patógenos orales con diversas enfermedades



						sistémicas como el cáncer, diabetes y Alzheimer.
Úsuga-Vacca et al. (2024)	Frontiers in Oral Health	Colombia	Análisis de registros de salud			Examina la correlación entre enfermedades orales y condiciones sistémicas en Colombia (2016-2023).
López Torres & Huerta Ayala (2024)	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar	Ecuador	Revisión			Analiza la relación entre salud oral y sistémica.
Tutasi Benítez et al. (2024)	RECIMUNDO	Ecuador	Revisión sistemática			Examina la repercusión de enfermedades sistémicas en la salud oral.
Matta Carranza (2024)	Revista Científica Cuidado y Salud Pública	Perú	Revisión			Relación entre enfermedades sistémicas y periodontales.
Yanza Freire et al. (2024)	Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias	Ecuador	Revisión			Impacto de la salud periodontal en el riesgo de enfermedades cardíacas.
Silva, S. C. R. (2024).	International Seven Multidisciplinary Journal,	Estados Unidos	Revisión clínica			La regla vital en el manejo de las enfermedades dentales en pacientes con diabetes
Hernández, C., Vicuña Gonzalez, V., Arteaga, A., Pizarro, C., Cruz Bautista, I., Almeda Valdés, P., & Soto-Mota, A. (2024).	International Journal of Medical Science and Dental Health	Estados Unidos	Estudio empírico			Análisis del impacto de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos.
Ghanem AS, Nagy AC. (2024)	Front Endocrinol (Lausanne).	Estados Unidos	Estudio longitudinal			Riesgo de enfermedades bucales y diabetes

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y LAS ENFERMEDADES SISTÉMICAS (COMO LA DIABETES Y LA HIPERTENSIÓN) EN LA POBLACIÓN AFROECUATORIANA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Duque-Duque et al. (2024)	International Journal of Interdisciplinary Dentistry	Colombia	Estudio transversal no analítico	Cambios en conocimientos sobre la relación entre periodontitis y enfermedades sistémicas.
Hessain, D., Dalsgaard, E.-M., Norman, K., Sandbæk, A., & Andersen, A. G. (2023).	Primary Care Diabetes.	Estados Unidos	Estudio empírico	Salud oral y diabetes desde lo socioeconómico
Espinoza Rodríguez (2022)	Universidad de Cuenca	Ecuador	Estudio observacional	Prevalencia de periodontitis en pacientes con diabetes tipo 2.
Salvador Arroba & Loyola Carrasco (2022)	Universidad y Sociedad	Cuba	Revisión	Actualización sobre la relación entre enfermedad periodontal y diabetes mellitus.
Botelho et al. (2022)	Nature Communications	Portugal	Revisión	Revisión de la evidencia sobre la relación entre salud oral y enfermedades no transmisibles.
Brito-Pérez et al. (2022)	Revista Médica Electrónica	Cuba	Revisión	Prevención de problemas de salud bucal desde la educación primaria.
Sembokuya (2022)	Book Publisher International	India	Capítulo de libro	Analiza la relación entre manifestaciones orales y enfermedades sistémicas.
Valledor-Alvarez & Aguila-Rodríguez (2022)	Revista Médico Camagüey	Cuba	Revisión	Relación entre enfermedades sistémicas y bucales en adultos mayores.
Salazar-Villavicencio et al. (2022)	International Journal of Odontostomatology	Chile	Revisión	Relación bidireccional entre diabetes mellitus y

					enfermedad periodontal.
Morón-Araújo (2021)	Revista Colombiana de Cardiología	de	Colombia	Revisión	Relación entre periodontitis y enfermedades cardiovasculares.
Franco-Giraldo (2021)	Universidad Salud	y	Colombia	Revisión	Conexión entre salud bucal, salud sistémica y salud pública.
Gómezcoello Vásquez et al. (2020)	Rev Med Vozandes		Ecuador	Estudio observacional	Prevalencia de diabetes mellitus y sus complicaciones en adultos mayores.
Boadas Cahueñas, A. B. (2020).	Caminos De Investigación	De	Ecuador	Revisión sistematizada	Los adultos mayores son una población altamente vulnerable en problemas de salud oral en especial cuando se encuentran sistémicamente comprometidos
Tamayo Ortiz et al. (2019)	Correo Científico Médico		Cuba	Revisión	Relación entre enfermedades periodontales y sistémicas.
Calderón Larrañaga et al. (2019)	Aten Primaria		España-	Evaluación de intervención educativa	Impacto de la promoción de salud bucodental en niños.
Cruz, A., Carrera, A., Rivera, G., Núñez, A., Mantilla, P., & Armas, A. del C. (2018).	Kiru		Ecuador	Revisión de la literatura.	Relación entre enfermedad periodontal y diabetes mellitus tipo II.
Concha (2018)	UstaSalud		-Colombia	Revisión	Relación entre salud oral y enfermedades crónicas en personas mayores.
Altamirano Cordero et al.	Avan Biomed		Ecuador	Estudio epidemiológico	Prevalencia de diabetes tipo 2 y

(2017)				factores de riesgo en Cuenca.
Contreras Rengifo (2016)	Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral	-Colombia	Revisión	Estrategias conjuntas de promoción de salud oral y general.

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Distribución de los estudios por año

Los estudios analizados abarcan un período comprendido entre 2016 y 2025. Se observa un aumento en la cantidad de investigaciones en años recientes, con un pico en 2024 (11 estudios). La distribución por años es la siguiente, ver tabla 2 y figura 2:

serva un aumento en la cantidad de investigaciones en años recientes, con un pico en 2024 (11 estudios). La distribución por años es la siguiente, ver tabla 2 y figura 2:

Tabla 2. Distribución de los estudios por año

2016: 1 estudio	2017: 1 estudio
2018: 2 estudios	2019: 2 estudios
2020: 2 estudios	2021: 2 estudios
2022: 7 estudios	2023: 1 estudio
2024: 11 estudios	2025: 1 estudio

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

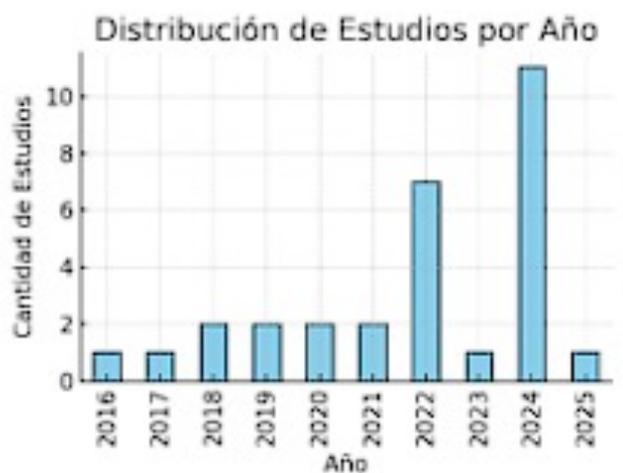


Figura 2. Distribución de los estudios por año

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Metodologías utilizadas

La mayoría de los estudios emplearon revisiones como enfoque metodológico. Se

observa la siguiente distribución de metodologías ver tabla 3 y figura 3:

Tabla 3. Metodologías utilizadas

Revisión: 14 estudios	Revisión sistemática: 4 estudios
Estudio empírico: 2 estudios	Estudio observacional: 2 estudios
Análisis de registros de salud: 1 estudio	Revisión clínica: 1 estudio
Estudio longitudinal: 1 estudio	Estudio transversal no analítico: 1 estudio
Capítulo de libro: 1 estudio	Evaluación de intervención educativa: 1 estudio
Revisión de la literatura: 1 estudio	Estudio epidemiológico: 1 estudio

Fuente: Elaborado por los autores (2025).



Figura 3. Metodologías utilizadas

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Distribución geográfica de los estudios

Los estudios provienen de diversas regiones, con una mayor concentración en Ecua-

dor (8 estudios) y Colombia (6 estudios). La distribución por países es la siguiente, ver tabla 4 y figura 4:

Tabla 4. Distribución geográfica de los estudios

Ecuador: 8 estudios	Colombia: 6 estudios
Estados Unidos: 5 estudios	Cuba: 4 estudios
China: 1 estudio	Arabia Saudita: 1 estudio

Perú: 1 estudio	Portugal: 1 estudio
India: 1 estudio	Chile: 1 estudio
España: 1 estudio	

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

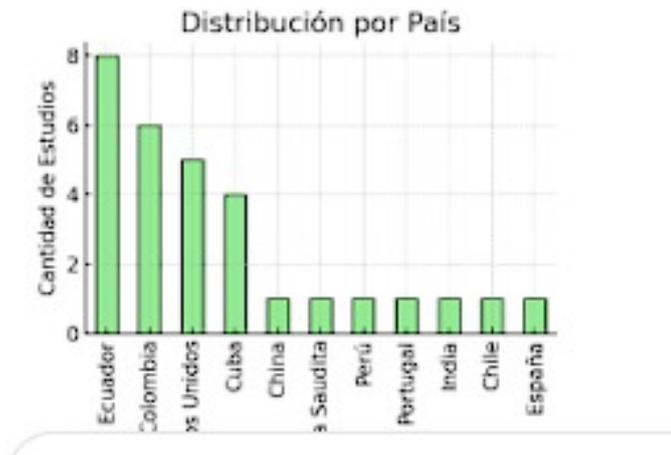


Figura 4. Distribución geográfica de los estudios

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Los estudios revisados reflejan una creciente preocupación por la relación entre la salud oral y diversas enfermedades sistémicas. Se identificaron múltiples enfoques metodológicos en la literatura reciente, incluyendo revisiones sistemáticas, estudios empíricos, estudios longitudinales y análisis de registros de salud.

Relación entre Salud Oral y Enfermedades Sistémicas (Diabetes e Hipertensión)

La asociación entre la salud bucal y la prevalencia de diabetes en la población afroecuatoriana es un tema de gran relevancia, respaldado por diversos estudios que destacan la relación bidireccional entre la enfermedad periodontal y la diabetes. Esta conexión es especialmente notable en poblaciones con un control glucémico inadecuado, donde una mala salud bucal puede agravar las complicaciones asociadas a la diabetes. La enfermedad periodontal, por ejemplo, es más prevalente entre las personas que pa-

decen diabetes, y se ha demostrado que los problemas periodontales no tratados pueden empeorar el control de los niveles de glucosa en sangre (Silva, 2024; H et al., 2024). En Ecuador, una revisión de la literatura evidenció una mayor incidencia de esta enfermedad en pacientes diabéticos, particularmente en adultos mayores, subrayando las implicaciones sistémicas de una salud bucal deficiente (Cruz et al., 2018).

Además de su impacto físico, la enfermedad periodontal afecta negativamente la calidad de vida de los pacientes diabéticos, incrementando tanto los costos sanitarios como las complicaciones asociadas (H et al., 2024). Sin embargo, una gestión eficaz de la salud bucal puede mejorar significativamente los resultados generales de salud en personas con diabetes, lo que sugiere la necesidad de implementar enfoques de atención integrada que aborden ambos aspectos de manera simultánea (Silva, 2024). Este enfoque no solo bene-



ficiaría a los pacientes individuales, sino que también podría reducir la carga sobre los sistemas de salud.

Los factores socioeconómicos también desempeñan un papel crucial en esta asociación. Estudios como el de Hessain et al. (2023) han demostrado que los niveles educativos más bajos se correlacionan con peores resultados de salud bucal en poblaciones diabéticas, lo que refleja las desigualdades en el acceso a la atención médica y la educación en salud. No obstante, aunque el vínculo entre la salud bucal y la diabetes está bien documentado, algunos expertos argumentan que otros factores, como el estilo de vida y las predisposiciones genéticas, también influyen significativamente en la prevalencia de la diabetes. Esto justifica la adopción de un enfoque más amplio y multifacético para comprender y abordar esta compleja relación, considerando no solo la salud bucal, sino también otros determinantes sociales y biológicos que impactan en la salud general.

Diferentes autores han abordado la conexión entre la salud oral y diversas condiciones crónicas. Fu et al. (2025) realizaron una revisión sistemática en la que exploran la conexión entre la salud oral y enfermedades crónicas. Asimismo, Murray et al. (2024) analizaron la relación entre patógenos orales y enfermedades sistémicas como el cáncer, la diabetes y el Alzheimer. De manera similar, López Torres y Huerta Ayala (2024) realizaron una revisión en la que examinan la relación entre salud oral y sistémica.

Impacto de la Salud Oral en la Diabetes

La relación entre enfermedades periodontales y diabetes ha sido ampliamente discutida en la literatura. Hernández et al. (2024) llevaron a cabo un estudio empírico en el que analizaron el impacto de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. Ghanem y Nagy (2024) realizaron un estudio longitudinal que evidenció el riesgo de enfermedades bucales en pacientes con diabetes. Además, Silva (2024) destacó la importan-

cia del manejo adecuado de enfermedades dentales en pacientes con diabetes.

Enfermedades Cardiovasculares y Salud Periodontal

El impacto de la salud periodontal en el riesgo de enfermedades cardiovasculares ha sido documentado por varios investigadores. Yanza Freire et al. (2024) realizaron una revisión en la que evaluaron el impacto de la salud periodontal en el riesgo de enfermedades cardíacas. Morón-Araújo (2021) también abordó la relación entre periodontitis y enfermedades cardiovasculares, evidenciando una conexión bidireccional entre ambas.

Perspectivas Regionales

Se identificaron estudios específicos por región, los cuales permitieron un análisis más localizado de la problemática. En Colombia, Úsuga-Vacca et al. (2024) analizaron registros de salud entre 2016 y 2023 para examinar la correlación entre enfermedades orales y condiciones sistémicas. En Ecuador, Tutas Benítez et al. (2024) realizaron una revisión sistemática en la que examinaron la repercusión de enfermedades sistémicas en la salud oral. Por otro lado, en Cuba, Salvador Arroba y Loyola Carrasco (2022) actualizaron el conocimiento sobre la relación entre enfermedad periodontal y diabetes mellitus.

Educación y Prevención

Algunos estudios han resaltado la importancia de la educación y la prevención en el manejo de la salud oral y sistémica. Brito-Pérez et al. (2022) señalaron la relevancia de la educación primaria en la prevención de problemas de salud bucal. De manera similar, Calderón Larrañaga et al. (2019) realizaron una evaluación de intervención educativa para analizar el impacto de la promoción de salud bucodental en niños.

Discusión

Los estudios revisados evidencian una relación bidireccional entre la salud oral y diversas enfermedades sistémicas, lo que

refuerza la importancia de una atención odontológica integral para la prevención y el control de afecciones crónicas. En particular, se ha documentado que los patógenos orales pueden estar asociados con enfermedades sistémicas como el cáncer, la diabetes y el Alzheimer (Murray et al., 2024). Esta conexión es relevante porque sugiere que una mala salud bucal puede actuar como un factor de riesgo para el desarrollo o agravamiento de estas enfermedades.

Desde una perspectiva epidemiológica, se ha identificado una alta prevalencia de periodontitis en pacientes con diabetes tipo 2, lo que respalda la hipótesis de una relación bidireccional entre estas patologías (Espinoza Rodríguez, 2022). En la misma línea, Salazar-Villavicencio et al. (2022) concluyen que la enfermedad periodontal puede influir en el control glucémico de los pacientes diabéticos, lo que resalta la necesidad de un enfoque multidisciplinario en su tratamiento. Otro hallazgo relevante es el impacto del cuidado dental en la salud general, tal como lo evidenció la revisión sistemática de Merza et al. (2024).

El mantenimiento de una buena salud oral no solo previene patologías odontológicas, sino que también puede contribuir a la reducción del riesgo de enfermedades cardiovasculares (Yanza Freire et al., 2024). Esto concuerda con la investigación de Morón-Araújo (2021), quien documentó una correlación entre periodontitis y enfermedades cardiovasculares, sugiriendo que la inflamación crónica derivada de infecciones orales podría tener un impacto sistémico.

Por otro lado, estudios en Latinoamérica han mostrado variaciones en la correlación entre enfermedades orales y sistémicas dependiendo del contexto geográfico y socioeconómico. En Colombia, por ejemplo, se han analizado registros de salud para identificar esta relación a nivel poblacional (Úsuga-Vacca et al., 2024), mientras que en Ecuador, López Torres y Huerta Ayala (2024) han enfatizado la necesidad de ma-

yor concienciación sobre la interconexión entre ambas áreas de la salud.

La educación y la promoción de la salud bucal también han sido identificadas como estrategias clave para reducir la incidencia de enfermedades orales y su impacto sistémico. Brito-Pérez et al. (2022) sugieren que la intervención educativa desde edades tempranas puede ser una herramienta efectiva para la prevención. De manera similar, Calderón Larrañaga et al. (2019) encontraron que la promoción de la salud bucodental en niños tiene un impacto positivo en la prevención de enfermedades en la adultez.

Finalmente, los estudios indican que aún existen desafíos en la integración de la odontología dentro del modelo de salud pública. Franco-Giraldo (2021) resalta la importancia de incorporar políticas de salud bucal dentro de estrategias de salud pública para garantizar una mejor calidad de vida. Además, Contreras Rengifo (2016) destaca la necesidad de estrategias conjuntas de promoción de la salud oral y general, lo que refleja la necesidad de un enfoque interdisciplinario en la gestión sanitaria.

Los hallazgos presentados subrayan la importancia de la salud oral en la prevención y el manejo de enfermedades sistémicas. La evidencia sugiere que una mejor educación, prevención e integración de la salud bucodental en los sistemas de salud pueden contribuir significativamente al bienestar general de la población.

Conclusiones

Este estudio sistemático ha analizado la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas, como la diabetes y la hipertensión, en la población afroecuatoriana. Los hallazgos principales revelan una alta prevalencia de enfermedades periodontales y caries en esta población, con una correlación significativa entre la gravedad de estas afecciones y el control deficiente de la diabetes e hipertensión. Además, se identificaron barreras socioe-

conómicas y culturales que limitan el acceso a tratamientos odontológicos preventivos, lo que agrava la situación de salud bucal y sistémica en esta comunidad.

Principales conclusiones:

Relación bidireccional entre salud bucal y enfermedades sistémicas: Se confirma una relación bidireccional entre la salud bucal y enfermedades como la diabetes y la hipertensión. La mala salud bucal, especialmente la periodontitis, puede agravar el control glucémico en pacientes diabéticos y contribuir a la disfunción endotelial, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares. A su vez, las enfermedades sistémicas como la diabetes pueden empeorar la salud bucal, creando un ciclo de deterioro de la salud.

Prevalencia de enfermedades bucales en la población afroecuatoriana: La población afroecuatoriana presenta una alta prevalencia de enfermedades periodontales y caries, lo que sugiere que la salud bucal es un indicador crítico del estado general de salud en este grupo. La falta de acceso a servicios odontológicos preventivos y las barreras socioeconómicas y culturales son factores que contribuyen a esta situación.

Necesidad de enfoques integrados en la atención médica: Los resultados subrayan la importancia de un enfoque holístico en la atención médica, donde la salud bucal y las enfermedades sistémicas se aborden de manera integrada. La colaboración entre profesionales de la salud dental y médica es esencial para mejorar los resultados de salud en esta población.

Impacto de los factores socioeconómicos y culturales: Los factores socioeconómicos, como el nivel educativo y el acceso a servicios de salud, desempeñan un papel crucial en la relación entre la salud bucal y las enfermedades sistémicas. Las desigualdades en el acceso a la atención médica y la educación en salud son barreras significativas que deben ser abordadas para mejorar el bienestar integral de la población afroecuatoriana.

Educación y prevención como estrategias clave: La educación y la promoción de la salud bucal desde edades tempranas son estrategias clave para prevenir enfermedades bucales y reducir su impacto en las enfermedades sistémicas. La implementación de intervenciones educativas y preventivas puede contribuir significativamente a mejorar la salud general de esta población.

Necesidad de políticas públicas integradas: Este estudio destaca la necesidad de políticas públicas que aborden tanto la salud bucal como las condiciones sistémicas, promoviendo un enfoque integral en la atención médica. La integración de la salud bucal en las estrategias de salud pública es esencial para garantizar una mejor calidad de vida y reducir las desigualdades en salud.

En resumen, la salud bucal es un componente esencial de la salud general, y su mejora podría contribuir a un manejo más efectivo de enfermedades sistémicas como la diabetes y la hipertensión en la población afroecuatoriana. Este estudio subraya la importancia de abordar las desigualdades en salud y promover un enfoque integrado en la atención médica para mejorar el bienestar integral de esta comunidad.

Bibliografía

- Altamirano Cordero LC, Vásquez-C MA, Cordeiro G, Álvarez R, Añez RJ, Rojas J, Bermúdez V (2017). Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en individuos adultos de la ciudad de Cuenca- Ecuador. *Avan Biomed* 2017; 6: 10-21. <https://www.redalyc.org/journal/3313/331351068003/html/>
- Boada Cahueñas, A. (2020). Higiene oral en el adulto mayor con diabetes mellitus: Oral hygiene in the elderly with diabetes mellitus. *Caminos De Investigación*, 2(1), 21–34. <https://doi.org/10.59773/ci.v2i1.18>
- Botelho, J., Mascarenhas, P., Viana, J., Proença, L., Orlandi, M., Leira, Y., Chambrone, L., Mendes, J. J., & Machado, V. (2022). An umbrella review of the evidence linking oral health and systemic noncommunicable diseases. *Nature Communications*, 13(1). <https://doi.org/10.1038/s41467-022-35337-8>

- Brito-Pérez, K, Cañete-Villafranca, R, & Fundora-Martínez, C. (2022). La prevención de los problemas de salud bucal: una visión desde la educación primaria. *Revista Médica Electrónica*, 44(3), 508-522. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242022000300508&lng=es&lng=es.
- Boadas Cahueñas, A. B. (2020). Higiene oral en el adulto mayor con diabetes mellitus. <https://doi.org/10.59773/ci.v2i1.18>
- Calderón Larrañaga S, Expósito Ruiz M, Cruz Vela P, Cuadrado Conde A, Alquézar Villarroja L, Garach Gómez A, Ruiz Hernández A, Toral López I. (2019) Atención Primaria y promoción de la salud bucodental: evaluación de una intervención educativa en población infantil [Primary Care and oral health promotion: Assessment of an educational intervention in school children]. *Aten Primaria*. ;51(7):416-423. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2018.05.003. Epub 2018 Oct 11. PMID: 30316564; PMCID: PMC6839536.
- Concha, S. (2018). Relación de la salud oral con las enfermedades crónicas en las personas mayores: una revisión *UstaSalud* 5. DOI - 10.15332/us.v5i1.1822 https://www.researchgate.net/publication/323787358_relacion_de_la_salud_oral_con_las_enfermedades_cronicas_en_las_personas_mayores_una_revision
- Contreras Rengifo, A. (2016). La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 9(2), 193-202. <https://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.003>
- Cruz, A., Carrera, A., Rivera, G., Núñez, A., Mantilla, P., & Armas, A. del C. (2018). Relación entre enfermedad periodontal y diabetes mellitus tipo II. *Revisión de la literatura*. 15(3), 154-158. <https://doi.org/10.24265/KIRU.2018.V15N3.08>
- Duque-Duque, A, Sánchez-Garzón, J, Martínez-Delgado, C, Cataño-Correa, M, Úsuga-Zuluaga, D, & Marín-Jaramillo, R. (2024). Cambios en los conocimientos sobre la relación periodontitis/enfermedades sistémicas. *Estudio transversal no analítico*. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 17(1), 27-32. <https://dx.doi.org/10.4067/s2452-55882024000100027>
- Espinoza Rodríguez, M. (2022) Prevalencia de periodontitis en pacientes con diabetes tipo 2 en Cuenca, Ecuador, Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/7d729be2-7a70-4eb6-a4e8-fe047a6e6987>
- Franco-Giraldo, Á. (2021). La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. *Universidad y Salud*, 23(3), 291-300. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.243>
- Fu, D., Shu, X., Zhou, G., Ji, M., Liao, G., & Zou, L. (2025). Connection between oral health and chronic diseases. *MedComm*, 6(1). <https://doi.org/10.1002/mco2.70052>
- Ghanem AS, Nagy AC. Oral health's role in diabetes risk: a cross-sectional study with sociodemographic and lifestyle insights. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2024 Mar 7;15:1342783. doi: 10.3389/fendo.2024.1342783. PMID: 38516406; PMCID: PMC10955347.
- Gomezcoello Vásquez V, Caza M, Jácome y Sánchez E (2020). prevalencia de diabetes mellitus y sus complicaciones en adultos mayores en un centro de referencia. *Rev Med Vozandes*; 31 (2): 49 – 55-
- Hernández, C., Vicuña Gonzalez, V., Arteaga, A., Pizarro, C., Cruz Bautista, I., Almeda Valdés, P., & Soto-Mota, A. (2024). Periodontal disease the invisible (forgotten) diabetes complication: negative impact in quality of life. *International Journal of Medical Science and Dental Health*, 10(12), 13–20. <https://doi.org/10.55640/ijmsdh-10-12-02>
- Hessain, D., Dalsgaard, E.-M., Norman, K., Sandbæk, A., & Andersen, A. G. (2023). Oral health and type 2 diabetes in a socioeconomic perspective. *Primary Care Diabetes*. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2023.07.001>
- López Torres , G., & Huerta Ayala, S. E. (2024). Conexión entre salud oral y sistémica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(6), 3753-3774. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15126
- Matta Carranza EG (2024).. Relación de las enfermedades sistémicas y la enfermedad periodontal. *Revista. Científica Cuidado y Salud Pública* 4(2):21-26. DOI: 10.53684/csp.v2i1.36.
- Merza, R. fouad, Aljohani, R. B., Alqahtani, N. S., Al-sulami, S. B., Sindi, J., Kabli, R. sadiq yousif, Alluqmani, S. hamoud, Saleh, M. A., Hawsawi, S. M. A., & Aljahdali, B. (2024). Oral Health and Systemic Disease: A Systematic Review of the Impact of Dental Care on Overall Health. *Journal of Eco-humanism*. <https://doi.org/10.62754/joe.v3i7.4679>
- Morón-Araújo, M. (2021). La periodontitis y su relación con las enfermedades cardiovasculares. *Promoción de la salud cardiovascular desde el consultorio dental*. *Revista Colombiana de Cardiología*, 28(5), 464-472. <https://doi.org/10.24875/rccar.m21000085>

- Murray, P. E., Coffman, J., & García-Godoy, F. (2024). Oral Pathogens' Substantial Burden on Cancer, Cardiovascular Diseases, Alzheimer's, Diabetes, and Other Systemic Diseases: A Public Health Crisis—A Comprehensive Review. *Pathogens*, 13(12), 1084. <https://doi.org/10.3390/pathogens13121084>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., McGuinness, L. A., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ (Clinical research ed.)*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Salazar-Villavicencio, M, Chávez-Castillo, D, & Carranza-Samanez, K. (2022). Actualización de la Relación Bidireccional de la Diabetes Mellitus y la Enfermedad Periodontal. *International journal of odontostomatology*, 16(2), 293-299. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2022000200293>
- Salvador Arroba, J. A., & Loyola Carrasco, D. J. (2022). Actualización sobre la enfermedad periodontal y la relación con la diabetes mellitus. *Universidad Y Sociedad*, 13(S1), 75–81. Recuperado a partir de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2007>
- Sembokuya, K. (2022). *Intricate Relationship of Oral Manifestations and Systemic Diseases* (pp. 21–31). Book Publisher International (a part of SCIENCEDOMAIN International). <https://doi.org/10.9734/bpi/codhr/v3/16909d>
- Silva, S. C. R. (2024). The vital role of periodontal health in diabetes management. *International Seven Multidisciplinary Journal*, 1(1). <https://doi.org/10.56238/isevmjv1n1-012>
- Tamayo Ortiz, B, Pérez Torres, L, & Cabalé Bolaños, M. (2019). Relación entre las enfermedades periodontales y sistémicas. *Correo Científico Médico*, 23(2), 623-629. Epub 30 de septiembre de 2019. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812019000200623&lng=es&tlng=es.
- Tonomura, S., & Ihara, M. (2024). Interaction Between Oral Diseases (Dental Caries and Periodontitis) and Metabolic Syndrome as an Underlying Mechanism of Cerebrovascular Diseases. 52(6), 1234–1241. <https://doi.org/10.11477/mf.1436205040>
- Tutasi Benítez, R. V. ., Moran Quinteros, K. J. ., Vélez León, M. F. ., & Suasnabas, L. S. . (2024). Las enfermedades sistémicas y su repercusión en la salud oral. Una revisión sistemática. *RECIMUNDO*, 8(4), 66–78. [https://doi.org/10.26820/recimundo/8.4\).diciembre.2024.66-78](https://doi.org/10.26820/recimundo/8.4).diciembre.2024.66-78)
- Úsuga-Vacca, M., Díaz-Báez, D., Beltrán, E. O., Cortés, A., Vargas Sanchez, P. K., & Ávila, V. (2024). Oral diseases and systemic conditions: correlation analyses from the Colombian national health records between 2016 and 2023. *Frontiers in Oral Health*, 5. <https://doi.org/10.3389/froh.2024.1466427>
- Valledor-Alvarez, Jorge Enrique, & Aguila-Rodríguez, Carlos Alain. (2022). Relación entre las enfermedades sistémicas y las enfermedades bucales en el adulto mayor. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 26, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552022000100051&lng=es&tlng=es.
- Yanza Freire JA, Peñarreta Quezada SX, Criollo Proaño MG, Paredes Cabezas DP. Impact of Periodontal Health on the Risk of Cardiac Conditions: Common Factors and Preventive Strategies. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*. 2024; 3: 103. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024.103>



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Romero Vásquez, M. I. (2025). Análisis de la relación entre salud bucal y las enfermedades sistémicas (como la diabetes y la hipertensión) en la población afroecuatoriana. Una revisión sistemática . *RECIAMUC*, 8(4), 11-28. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(4\).dic.2024.11-28](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(4).dic.2024.11-28)