

Modelo educativo de salud bucal sistémico-procesual del adulto mayor en el contexto penitenciario.

Educational model of systemic-procedural oral health of the elderly in the prison context.

Luis Ley Sifontes¹, Evelio Ramírez Machado², Iliana Bárbara León Grau³, Yordana Silva Martínez⁴.

¹ Servicios Médicos del MININT. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral y Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Master en Medicina Bioenergética. y Natural; y Urgencias estomatológicas. Profesor Auxiliar. Universidad Médica de Camagüey. Cuba. Presidente Consejo Científico Servicios Médicos. Camagüey. Cuba. Email: luisls61.cmw@infomed.sld.cu , luisleysc2015@gmail.com , <https://orcid.org/0000-0002-4283-5781>.

² Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz". Doctor en Ciencias y Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Centro de Estudios de Ciencias de la Educación "Enrique José Varona". Circunvalación Norte Km 4½, Camagüey, Cuba, CP 70600. Email: evelio.machado@reduc.edu.cu, <http://orcid.org/0000-0002-1538-2887> . Camagüey. Cuba

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Decana de la Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez". Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Profesora Titular. Cuba. Email: <https://orcid.org/0000-0001-7187-8425>. La Habana. Cuba.

⁴ Servicios Médicos del MININT. Especialista de segundo Grado en Estomatología General Integral. Master en Atención Comunitaria. Profesora Auxiliar. Investigador agregado. Universidad Médica <https://orcid.org/0000-0002-3616-4870>. Camagüey. Cuba.

Correspondencia: luisls61.cmw@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: Se diseñó un modelo de estrategia educativa que contribuyó a la conservación de la salud bucal del adulto mayor recluso haciendo que este cuide y valore su salud mediante la asimilación, interiorización y práctica de comportamientos saludables. Objetivo: Diseñar un modelo educativo sistémico-procesual en salud bucal del adulto mayor en el contexto penitenciario. Método: Se empleó como método el análisis de documentos. Resultados: este modelo adquiere una significación particular por el hecho de ofrecer una promoción y educación para la salud al adulto mayor en condiciones de reclusión, de mayor calidad, más práctica, además contribuye al fortalecimiento de los recursos humanos que en ella participan. Conclusiones: el modelo cuenta en su concepción, de procesos relacionados con el proceso de preparación de los agentes involucrados en la salud bucal del adulto mayor, y los procesos educativos específicos con el adulto mayor recluso para el logro de la salud bucal; de cuya sinergia surge la cualidad motivación engógena del adulto mayor para gestionar su salud bucal en el contexto penitenciario; cualidad que le otorga al mismo un sentido de pertenencia y vigilia de

su propia salud. Los aportes de la promoción de salud repercutieron en el servicio de estomatología desde la perspectiva de lo humanista, lo ético, lo organizativo y lo social.

Palabras clave: estrategia educativa, modelo sistémico procesual, Estomatología, promoción, reclusos.

ABSTRACT

Background: An educational strategy model was designed that contributed to the preservation of the oral health of the elderly inmate, making them take care of and value their health through the assimilation, internalization and practice of healthy behaviors. Objective: To design a systemic-procedural educational model in oral health of the elderly in the penitentiary context. Method: Document analysis was used as a method. Results: this model acquires a particular significance due to the fact that it offers health promotion and education to the elderly in conditions of detention of higher quality, more practical, and also contributes to the strengthening of the human resources that participate in it. Conclusions: this model counts in its conception of processes related to the process of preparation of the agents involved in the oral health of the elderly and the specific educational processes with the elderly prisoner for the achievement of oral health; from whose synergy arises the engogenous motivation quality of the elderly to manage their oral health in the penitentiary context, a quality that gives them a sense of belonging and vigilance of their own health. The contributions of health promotion had an impact on the stomatology service from the perspective of the humanistic, the ethical, the organizational and the social.

Keywords: educational strategy, processual systemic model, Stomatology, promotion, inmates.

INTRODUCCIÓN

El modelo que se presenta responde al Programa Nacional de Estomatología General Integral (EGI), ¹ al Manual de especialidades de los Servicios Médicos del MININT ² y al Programa de Atención Integral al Adulto Mayor, ³ aplicados con las particularidades de los Servicios Médicos del MININT, lo que demuestra su actualidad y pertinencia.

La implementación de actividades de promoción de salud y prevención de las enfermedades dentro de los establecimientos penitenciarios contribuye a la salud pública del país, en la medida que, tras la detección oportuna de riesgos, se facilita el desarrollo de acciones preventivas y asistenciales que se verán reflejados en mejores condiciones de salud de la población y en un manejo eficiente de los recursos.⁴

En otro orden, son muchos los investigadores en el Mundo y en Cuba que trabajan en aras de reducir la prevalencia de las enfermedades orales, las que comparten factores de riesgo con otras importantes enfermedades no transmisibles. ⁵⁻¹⁰ Según la OMS, ¹¹ la mayoría de los trastornos de

salud bucodental son prevenibles en gran medida y pueden tratarse en sus etapas iniciales; sin embargo, no se ha logrado disminuir su incidencia de morbilidad.

En lo que concierne al contexto cubano, se han utilizado por diversos autores modelos de estrategias educativas; tales como: Acosta et al, ¹² quienes llevaron a cabo una intervención educativa sobre salud bucal para medir los conocimientos de la población, apoyados en técnicas grupales y juegos didácticos. Vivas Bombino et al, ¹³ demostraron la eficacia de una estrategia educativa en la Prisión Provincial de Pinar del Río, logrando modificar de manera positiva el conocimiento en salud de una población, y Díaz Cárdenas et al, ¹⁴ en una población vulnerable, observaron la necesidad de un redimensionamiento de la acción social, que respondiera al imperativo ético del mejoramiento de la calidad de vida de las personas y el ejercicio de su autonomía, también manifestaron la importancia de la familia como componente imprescindible de cualquier tipo de intervención, para lograr óptimos resultados.

Este autor considera que, en la mayoría de estos y otros casos que aparecen en la literatura, se corrobora la falta de sistematicidad y la permanencia de las acciones de salud en el tiempo, de manera que se pueda conectar cualquier estrategia que se diseñe con la vida y se integren los valores éticos; a la vez que se doten a los profesionales de la salud de las habilidades necesarias para conocer e interpretar la realidad y para poder actuar sobre ella.

Pero no obstante a todo lo expresado, el autor de esta tesis coincide con Mahecha Echeverri et al, ¹⁵ en que los modelos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad disponibles en la actualidad, no son suficientes para impactar de forma positiva hacia el cambio en un sistema de salud penitenciario que promueva la calidad de vida de las personas. Por tanto, el objetivo de esta investigación es determinar las características, estructura y acciones a incorporar en la estrategia educativa sistémico-procesual para la salud bucal del adulto mayor en los centros penitenciarios.

MÉTODO

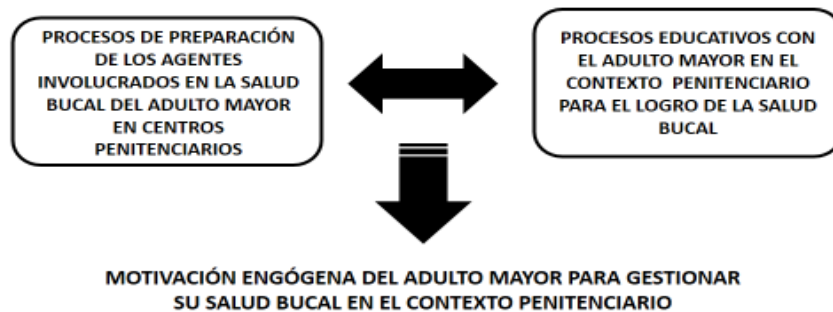
Se empleó como método el análisis de documentos, el análisis crítico de la información disponible sobre la evolución de las estrategias educativas sobre promoción de salud, en artículos publicados en bases de datos biomédicas (Pubmed, Cumed, Lilacs, Clinicalkey). Las fuentes analizadas incluyeron: artículos originales y de opinión, revisiones bibliográficas y contribuciones cortas incluidas en revistas de impacto mundial.

DESARROLLO

En relación con el modelo, el mismo se encuentra conformado por dos subsistemas con sus correspondientes componentes, los cuales denotan procesos que se ponen de manifiesto en la educación sistémico-procesual de la salud bucal del adulto mayor en el contexto penitenciario; estos se denominan: **procesos de preparación de los agentes involucrados en la salud**

bucal del adulto mayor en centros penitenciarios, y procesos educativos con el adulto mayor en el contexto penitenciario para el logro de la salud bucal; de cuya sinergia, surge la cualidad: motivación engógena del adulto mayor para gestionar su salud bucal en el contexto penitenciario (Ver Fig. 1).

**MODELO EDUCATIVO DE SALUD BUCAL SISTÉMICO-PROCESUAL
DEL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO**



(Figura 1)

El subsistema **PROCESOS DE PREPARACIÓN DE LOS AGENTES INVOLUCRADOS EN LA SALUD BUCAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS PENITENCIARIOS**, tiene entre sus funciones, brindar los conocimientos teóricos y metodológicos que deben dominar los agentes involucrados en el proceso de preparación (dimensión cognitiva); la forma en que deben actuar (dimensión actitudinal) y el modo de actuación (dimensión asistencial- pedagógica); para el logro de una gestión efectiva de la promoción y educación para la salud, desde un análisis de las problemáticas manifiestas, a partir de sus propias motivaciones e intereses; encaminados al logro de la salud bucal del adulto mayor en centros penitenciarios.

Se infiere que, gran parte del éxito de una estrategia de este tipo, radica en el conocimiento adecuado que el profesional orientador a cargo pueda llegar a mostrar en el contexto de esa población y sobre ese proceso, donde se interponen factores condicionantes de influencia favorable y desfavorable, que pueden ser propios de la población o del ambiente en que se sitúa la intervención, por lo que se debe prestar atención para lograr una adecuada gestión del proceso, de modo que, se logre neutralizar lo que pueda actuar negativamente.

Este subsistema posee tres componentes denominados: para la **sensibilización y determinación de las necesidades formativas del adulto mayor y de la familia en contexto**, para la **cooperación-colaboración con diversos agentes de la orientación educativa bucal**, y el de la **conceptualización y solución de problemas de orientación educativa bucal en el contexto penitenciario** (Ver Fig. 2)

SUBSISTEMA PROCESOS DE PREPARACIÓN DE LOS AGENTES INVOLUCRADOS EN LA SALUD BUCAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS PENITENCIARIOS



(Figura 2)

La componente dinámica **PARA LA SENSIBILIZACIÓN Y DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES FORMATIVAS DEL ADULTO MAYOR Y DE LA FAMILIA EN CONTEXTO**, tiene entre sus funciones lograr la meta-sensibilización para la orientación educativa del adulto mayor, la identificación de las exigencias institucionales y sociales para la orientación educativa, así como caracterizar las necesidades formativas del contexto carcelario respecto al cuidado bucal.

Lo que se haga como parte de este componente, provee de la **IDONEIDAD FORMATIVA-CONTEXTUAL PARA LA ORIENTACION EDUCATIVA**, pues prepara a los Estomatólogos, para ejercer sistemáticamente la orientación educativa en el contexto penitenciario, y a la toma de conciencia sobre la necesidad de implementar estrategias de intervención en salud bucal.

El componente **PARA LA COOPERACION-COLABORACIÓN DE LOS DIVERSOS AGENTES DE LA ORIENTACION EDUCATIVA BUCAL**, tiene entre sus funciones, la colaboración-cooperación integral con los agentes involucrados, la autogestión formativa para el trabajo con los adultos mayores reclusos, y la orientación resiliente-socializadora con los adultos mayores.

De la sinergia entre las funciones del componente, se establecen relaciones de coordinación que **PROVEE LA IDONIEDAD COMUNICATIVA TRANSFORMADORA PARA GESTIONAR LA ORIENTACION EDUCATIVA DEL ADULTO MAYOR**, como la cualidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar la orientación educativa del adulto mayor en el marco de un proceso interactivo y comunicativo, que permita desarrollar diálogos eficaces e interactivos, potenciar la comunicación asertiva, la responsabilidad individual y grupal, así como la necesidad de trabajar con otros para alcanzar objetivos compartidos.

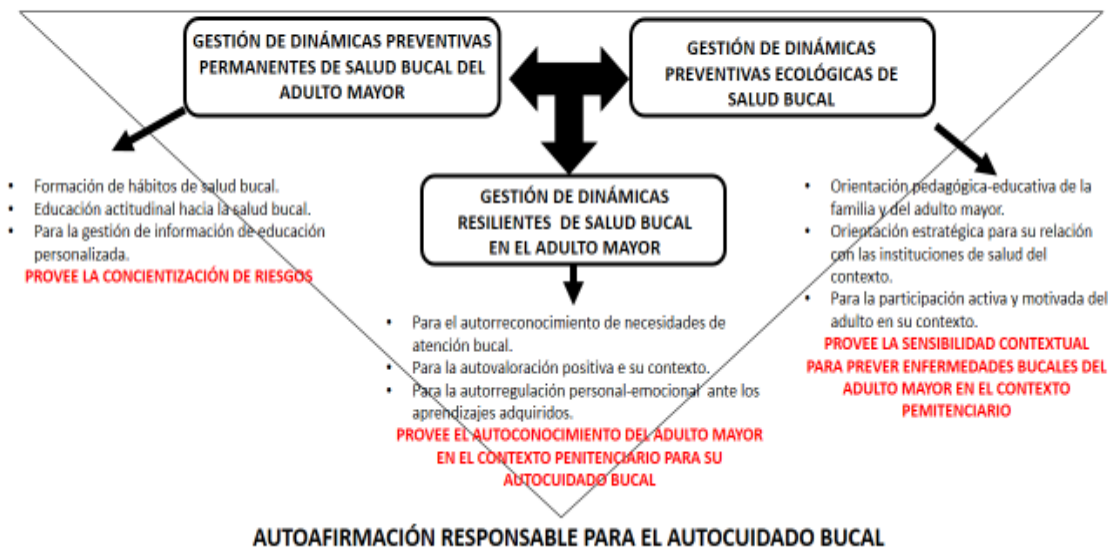
El componente **PARA LA CONCEPTUALIZACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA BUCAL EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO**, tienen entre sus funciones, la orientación pedagógica educativa para el trabajo con el adulto mayor en el contexto penitenciario, el proceso de reflexión situacional educativa, y la solución de situaciones conflictivas para la educación bucal.

De manera puntual, a través de este componente, se ofrece un entrenamiento y preparación del recurso humano involucrado en el proceso, que le permita fortalecerse, para brindar una asesoría y asistencia a los adultos mayores reclusos, en la toma de decisiones positivas concernientes al autocuidado bucal, durante su estancia en prisión.

Este autor, considera que, para comprender la conceptualización de la orientación educativa, esta debe ser analizada desde el punto de vista histórico, teórico, conceptual, prescriptivo, descriptivo, normativo y crítico.

Con el logro de esas funciones, surge la cualidad que **PROVEE IDONEIDAD PROFESIONAL FORMATIVA PARA LA ORIENTACION EDUCATIVA**, como una fortaleza en el proceso formativo del profesional para desarrollar estrategias educativas en el contexto que se estudia, implica, además, la capacidad de asumir la autoeducación durante toda la vida para mantenerse actualizado, con el fin de responder a las necesidades de su entorno vulnerable. Por consiguiente, la idoneidad del recurso humano será adecuada en tanto sea capaz de actuar, dirigir, organizar, apoyar la toma de decisiones, generar conocimientos y proponer modos de intervención innovadoras.

SUBSISTEMA PROCESOS EDUCATIVOS ESPECÍFICOS CON EL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO PARA EL LOGRO DE LA SALUD BUCAL



(Figura 3)

El subsistema **PROCESOS EDUCATIVOS ESPECIFICOS CON EL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO PARA EL LOGRO DE LA SALUD BUCAL**, aborda aspectos que le permitieron al autor, diseñar y ejecutar una estrategia educativa sistémico procesual, para el fortalecimiento de las necesidades educativas en salud bucal; además, incluye dinámicas metodológicas de innovación pedagógica, encaminada a la transformación de la realidad educativa sobre el autocuidado bucal en el contexto penitenciario. Ver fig.3

El componente **GESTIÓN DE DINÁMICAS PREVENTIVAS PERMANENTES DE SALUD BUCAL DEL ADULTO MAYOR**, tiene entre sus funciones: la formación de hábitos de salud bucal, la educación actitudinal hacia la salud bucal, y para la gestión de información de educación personalizada.

De la sinergia entre las funciones del componente, surge la cualidad **PROVEE LA CONCIENCIACIÓN PARA PREVENIR LOS RIESGOS**, cuyo objetivo es concientizar y sensibilizar al recluso sobre la existencia de factores de riesgo para su salud bucal, y adoptar comportamientos positivos que se renueven de manera permanente y su posibilidad para resolverlos. Sin embargo, estos, difieren de una persona a otra por el tipo de creencias y cultura de cada una. A la vez, permite a la familia lograr una mayor sensibilidad y extender su apoyo para que el adulto mayor pueda percibir su valor como parte activa de la sociedad, educado para el autocuidado bucal.

El componente **GESTIÓN DINÁMICA RESILIENTE DE SALUD BUCAL EN EL ADULTO MAYOR**, tiene función, para el reconocimiento de necesidades de atención bucal, para la autovaloración positiva a su contexto, y para la autorregulación personal emocional ante los aprendizajes adquiridos.

Lo anterior, **PROVEE EL AUTOCONOCIMIENTO DEL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO PARA SU AUTOCUIDADO BUCAL**, en tal sentido el Estomatólogo, debe desarrollar emociones y estrategias de afrontamiento positivas, abiertas a la experiencia, tales como: autoeficacia, autocontrol, espiritualidad, optimismo, entre otras. Asimismo, intentar mantener o estimular en el adulto mayor, un funcionamiento cognitivo, físico y social sano, para que asuma la responsabilidad del autocuidado de la vida y la salud bucal.

El componente **GESTIÓN DINÁMICAS PREVENTIVAS ECOLÓGICAS DE LA SALUD BUCAL**, tiene como objetivo la orientación pedagógica educativa de la familia del adulto mayor, la orientación estratégica para su relación con las instituciones de salud del contexto, y la participación activa y motivada del adulto mayor en su contexto.

De la sinergia entre las funciones del componente surge la cualidad que **PROVEE LA SENSIBILIDAD CONTEXTUAL PARA PREVEER ENFERMEDADES BUCALES DEL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO**.

Habría que decir, que el sistema penitenciario cubano instrumenta políticas de salud que responden adecuadamente a los estándares nacionales e internacionales en materia de salud

bucal, en particular, la familia, la institución penitenciaria y desde la propia visión ecológica del adulto mayor, son actores involucrados en el proceso, para ayudar, colaborar y lograr educarse para el autocuidado bucal. Asimismo, están sensibilizados de la importancia de mantener una participación y cooperación en estrategias para prevenir enfermedades bucales del adulto mayor en el contexto penitenciario.

Dentro de esta cualidad se incluye la sensibilidad que logren estos agentes a los problemas del adulto mayor, la tolerancia y la apertura a la experiencia, entre otras. La presencia evidente de esta actitud demuestra que la problemática relacionada con la salud bucal no es un fenómeno cognitivo, sino de otros factores más complejos.

En resumen, la sensibilidad contextual involucra un aspecto sustantivo de los procesos de educación sistémico procesual, dado que las predisposiciones de ayuda y educación al adulto mayor siempre deben ponerse en marcha como respuesta frente a determinados problemas de salud y desafíos a su cuidado.

Como beneficio entre los diversos subsistemas, componentes y funciones, surge la cualidad del modelo educativo sistémico procesual del adulto mayor en el contexto penitenciario denominado **AUTOAFIRMACIÓN RESPONSABLE PARA EL AUTOCUIDADO BUCAL**

Esta cualidad, les facilita a los reclusos, que una vez que hayan abandonado la institución penitenciaria, tengan las herramientas que le permitan encontrar el potencial de desarrollo propio para hacerlo útil, adquiriendo hábitos y prácticas responsables para el autocuidado bucal, fundamentales para su vida fuera de la cárcel.

Por lo anterior, queda demostrado, como desde el inicio de la revolución en Cuba, el Estado sitúa conceptualmente a los reclusos como grupos vulnerables y le brinda protección hasta convertirse en garante de su salud.¹⁶ A su vez, adopta las medidas necesarias para su cumplimiento, favoreciendo un clima de respeto de los derechos humanos y; de igual manera, se garantiza la atención médica y estomatológica.^{17,18} De igual modo, es preciso que las políticas y la legislación nacional, respeten las diversas normas internacionales adoptadas para garantizar la protección de los derechos humanos de las personas privadas de libertad (PPL) y que el trato dispensado a ellos esté dirigido a garantizar, con carácter prioritario, su reinserción social.^{19,20}

Por consiguiente, el modelo brinda herramientas teórico prácticas a los profesionales de la salud para la promoción de salud en el contexto penitenciario cubano actual, dirigidos a los adultos mayores reclusos.

Aporta instrumentos metodológicos para ofrecer una promoción y educación para la salud al adulto mayor en condiciones de reclusión de mayor calidad, más práctica, a la vez que contribuye al fortalecimiento de los recursos humanos que en ella participan.

El autor considera que los resultados de la tesis pueden aprovecharse en las áreas de salud y GBT, al estar diseñado a partir de un aprendizaje de las circunstancias en su propio contexto, que les admite afrontar los inconvenientes que se exteriorizan para transformar su escenario; de la

misma forma origina en los actores involucrados una dinámica de trabajo que les abre las puertas para advertir cambios en su accionar.

CONCLUSIONES

- La condición cualitativamente nueva del modelo reside en que se instituyen las precisiones y circunstancias inevitables para la mejoría de la promoción y la educación en salud del adulto mayor recluso, a partir de una integración sistemática procesual entre los componentes de la estrategia en la que estos asumen un rol diferente como sujeto dinámico de su propia educación para la salud.

- El modelo cumple una función social, pues contribuye a la conservación del grupo humano haciendo que la persona cuide y valore su salud mediante la asimilación, interiorización y práctica de comportamientos saludables.

-Se demarcaron los fundamentos básicos que rigen el Modelo de intervención educativa sistémico procesual para la salud bucal del adulto mayor en el contexto penitenciario, fundamentos que tienen su presencia a lo largo de cada uno de los subsistemas y componentes del modelo en forma de dinámicas a ser concretadas en la estrategia para la educación sistémico procesual del adulto mayor.

-Fue delimitado el modelo, el cual cuenta en su concepción de procesos relacionados con el proceso de preparación de los agentes involucrados en la salud bucal del adulto mayor en centros penitenciarios, procesos educativos específicos con el adulto mayor en el contexto penitenciario para el logro de la salud bucal; de cuya sinergia surge la cualidad motivación engógena del adulto mayor para gestionar su salud bucal en el contexto penitenciario, como cualidad que le otorga al mismo un sentido de pertenencia y vigilia de su propia salud.

-Este modelo, significa una herramienta fundamental para el desarrollo de la promoción de salud bucal en el ámbito penitenciario, que reconoce la necesidad de implementar estrategias actualizadas y eficaces para beneficiar al adulto mayor recluso, a sus familiares y al personal involucrado en su cuidado.

-Se privilegia la población penitenciaria para las posibles soluciones de las situaciones de salud bucal relacionadas con las enfermedades estomatológicas y a los factores de riesgo que se generan en la propia comunidad, teniendo en cuenta que en ese contexto se pueden llevar a cabo acciones de salud que contribuyan al bienestar del adulto mayor y su entorno.

- Los aportes del modelo repercutieron en el servicio de estomatología desde la perspectiva de lo humanista, lo ético, lo organizativo y lo social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2015 [citado 27 Ene 2021]. Disponible en: <http://files.sld.cu/saludbucal/files/2010/10/programa-estomatologia.pdf>
2. Manzo González A. Manual de especialidades de los Servicios Médicos. La Habana: MININT; 2016.
3. Ministerio de Salud Pública. Programa de Atención al Adulto Mayor. PAAMC. 2018 [citado 27 Ene 2021]: Disponible en: <http://www.sld.cu/instituciones/gericuba/paamc/>
4. Ley Sifontes L, Silva Martínez Y, Romero Vena E, Nápoles González Id. Estrategia educativa sobre salud bucal en un contexto penitenciario cubano. Humanid. méd. [Internet]. 2020 [citado 13 Ago 2021]; 20(3):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1671>
5. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet. 2017; 390(10100): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.healthdata.org/research-article/global-regional-and-national-incidence-prevalence-and-years-lived-disability-328>
6. Quezada Bellido BFS. Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora. La Libertad, 2015 [tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Medicina Humana;2016 Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2029/1/re_esto_fredy.quezada_eficacia_intervencion.educativa.ensalud.bucal_datos.pdf
7. Sanz M, Ceriello A, Buysschaert M, Chapple I, Demmer RT, Graziani F. et al. Scientific evidence on the links between periodontal diseases and diabetes... J Clin Periodontol [Internet]. 2018 [citado 27 Ene 2021]; 45(2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12808>
8. Villegas Rojas IM, Díaz Rivero A, Domínguez Fernández Y, Solís Cabrera Berta A, Tabares Alonso Y. Prevalencia y gravedad de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. Rev.Med.Electrón [Internet]. 2018 nov-dic [citado 27 Ene 2021]; 40(6): [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601911&lng=es.
9. Kreplak N, Larrabide J, Giorgi S, Kohan P. et.al . Atención y cuidado de la salud de personas privadas de su libertad: Plan Estratégico de Salud Integral en el Servicio Penitenciario 2012-2015 [internet] 2013. 1ra. edición - octubre 2013 [citado 22 de junio de 2021] Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Infojus, 2013. [564 p.]

- En su: Salud bucodental. CARAMÉS C, GIORGI J. Editorial Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación, Sarmiento 329. CABA Disponible en: http://www.saij.gov.ar/docs-f/ediciones/libros/atencion_personas_privadas_libertad.pdf
10. El Desafío de las Enfermedades Bucodentales. Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed. Ginebra: Federación Dental Internacional; 2015. Disponible en: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads_oh2_spanish.pdf
 11. OMS. Salud buco dental [Internet]. 25 de marzo de 2020 [citado 20 jun 2020]; 31(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
 12. Acosta Cabezas M, Morgado DE, Rodríguez Betancourt M, Castillo Arencibia Y. Programa Educativo de salud bucodental en reclusos del Centro de Atención al Joven. Sancti Spíritus. Gac méd espirit [Internet]. 2019 [citado 27 Ene 2021]; 21(2): [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1917>
 13. Vivas Bombino L, Curbelo Fajardo JC, Camero Machín JC, Luis Martínez M, González Tapia M. Elevación de los conocimientos sobre virus de la inmunodeficiencia humana y sida en reclusos de la Prisión Kilo 8 de Pinar del Río. MEDISAN [Internet]. 2013 Abr [citado 27 Ene 2021]; 17(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000400005&lng=es.
 14. Díaz Cárdenas S, Tirado Amador LR, Vidal Madera M. Odontología con enfoque en salud familiar. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 19 sep 2020]; 40(3): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2014.v40n3/397405/>
 15. Mahecha Echeverri YA. Accesibilidad a los Programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad en Contextos Penitenciarios en Colombia: una revisión documental (1993-2017) [Tesis]. Bogotá D.C. Universidad Nacional de Colombia; 2017-2018. [aprox. 60 pág.]. Disponible en: <https://medicina.bogota.unal.edu.co/component/phocadownload/category/65-repositorio-estudiantes?download=1219:2017-2018-mahecha-echeverri>
 16. Ley Sifontes L. Análisis tendencial de la promoción de salud con énfasis en el contexto penitenciario. Humanid. méd. [Internet]. 2021 [citado 13 Ago 2021]; 21(2): [aprox. 19 p.]. Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1991>
 17. Caldas RF. Cuadernillo de Jurisprudencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos N° 9: Personas Privadas de Libertad. 2017. Disponible en: <http://www.corteidh.or.cr/sitios/libros/todos/docs/cuadernillo9.pdf>
 18. Constitución de la República de Cuba. Título V. Derechos, Deberes y Garantías. Capítulo I. Disposiciones generales [Internet]. 2019 [citado 27 Nov 2019]. [aprox. 10 p.]. Disponible

en: <http://media.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2019/01/Constitucion-Cuba-2019.pdf>.

19. VII Congreso del Partido Comunista de Cuba. Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el Período 2016-2021. La Habana: Editora política; 2016. 24 p. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2016/09/13/vea-el-textointegrde-la-actualizacion-de-los-lineamientos-para-el-periodo-2016-2021-pdf/#>
20. Cuba: Reglamento del Sistema Penitenciario. [Internet]. 2016 Cuba [citado 27 Nov 2019]. [aprox. 61 p.]. Disponible en: <https://cubalex.org/wp-content/uploads/2018/10/D.16.pdf>