



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,

Volumen 9, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA SALUD BUCAL EN EMBARAZADAS DE TEZIUTLÁN, PUEBLA

EFFECT OF AN EDUCATIONAL INTERVENTION ON ORAL
HEALTH IN PREGNANT WOMEN FROM TEZIUTLÁN,
PUEBLA

Gonzalo Giovanny Silva Enriquez

Universidad del Cauca - Colombia

Sergio Carlos Fernandez Martinez

IMSS UMF 22 Teziutlán - México

Mónica Robledo González

IMSS UMF 22 Teziutlán - México

Karla Fernanda Santos Rivera

IMSS UMF 22 Teziutlán - México

Francisco Javier Hernández Enríquez

IMSS UMF 22 Teziutlán - México

Ronald González Espejel

IMSS UMF 22 Teziutlán - México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16369

Efecto de una intervención educativa en la salud bucal en embarazadas de Teziutlán, Puebla

Gonzalo Giovanny Silva Enriquez¹

ggsien90@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2142-0245>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

Mónica Robledo González

dra_monicarobledo@yahoo.com.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1997-4118>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

Francisco Javier Hernández Enríquez

fjhe36@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5372-0226>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

Sergio Carlos Fernandez Martinez

sergio.fernandezm@imss.gob.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5651-8026>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

Karla Fernanda Santos Rivera

karlasr77@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3682-0954>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

Ronald González Espejel

ronald.fut@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-6093-8670>

IMSS UMF 22 Teziutlán

México

RESUMEN

Introducción: La salud bucal es un indicador esencial de salud, bienestar y calidad de vida, vinculada a enfermedades como caries, periodontitis, pérdida dentaria, cáncer oral y complicaciones durante el embarazo. Objetivo: Evaluar el efecto de una intervención educativa en la salud bucal de mujeres embarazadas en la Unidad de Medicina Familiar Número 22 de Teziutlán, Puebla. Materiales y métodos: Se realizó un estudio cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal y unicéntrico, con una muestra de 192 embarazadas. Se evaluó el impacto de la salud bucal como indicador de calidad de vida en 2022 y 2023. Durante este periodo, se implementó una intervención educativa consistente en diez sesiones. Resultados: La diferencia en la calidad de vida antes y después de la intervención fue estadísticamente significativa (p -valor < 0.05). De las 192 participantes, 105 mostraron una mejora en su calidad de vida, 51 mantuvieron su condición inicial y 36 reportaron una disminución. Conclusiones: La intervención educativa demostró un impacto positivo, mejorando significativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal en las embarazadas de la Unidad de Medicina Familiar Número 22 de Teziutlán, Puebla. Este estudio resalta la importancia de la educación en salud bucal durante el embarazo para promover bienestar y prevenir complicaciones.

Palabras clave: salud bucal, calidad de vida, intervención educativa, embarazo, caries dental

¹ Autor Principal.

Correspondencia: ggsien90@gmail.com

Effect of an Educational Intervention on Oral Health in Pregnant Women from Teziutlán, Puebla

ABSTRACT

Introduction: Oral health is a key indicator of overall health, well-being, and quality of life, linked to conditions like dental caries, periodontal disease, tooth loss, oral cancer, and pregnancy complications.

Objective: To evaluate the effect of an educational intervention on oral health in pregnant patients at Family Medicine Unit Number 22 in Teziutlán, Puebla.

Materials and methods: A quasi-experimental, prospective, longitudinal, single-center study was conducted with 192 pregnant women. Oral health impact, as a quality-of-life indicator, was assessed in 2022 and 2023. An educational intervention, focusing on oral hygiene and disease prevention, was implemented between assessments.

Results: The difference in quality of life pre- and post-intervention was statistically significant ($p = 0.003$). Of the 192 participants, 105 showed improved quality of life, 51 reported no change, and 36 experienced a decline.

Conclusions: The educational intervention significantly improved oral health-related quality of life in pregnant women at Family Medicine Unit Number 22 in Teziutlán, Puebla. These results highlight the importance of oral health education during pregnancy to enhance well-being, prevent complications, and promote healthier outcomes for both mothers and their babies. This study supports the integration of oral health programs into prenatal care to address the unique needs of pregnant women.

Keywords: oral health, quality of life, educational intervention, pregnancy, dental caries

Artículo recibido 17 noviembre 2024

Aceptado para publicación: 27 diciembre 2024



INTRODUCCIÓN

La salud bucal forma parte de las dimensiones que la Organización Mundial de la Salud contempla en su definición de salud, un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad. La OMS identifica a la caries dental como la tercera patología mundial que afecta a países desarrollados, en más del 95% de su población. En México, esta afección está presente en 87% de la población que acude a un servicio de salud. En cuestiones de sexo y edad, los hombres presentan más caries dental que las mujeres en su mismo rango de edad. La caries dental está calificada por la OMS como la tercera enfermedad sanitaria más común, después de enfermedades cardiovasculares y el cáncer. El embarazo es una etapa en la vida de la mujer que implica una serie de cambios fisiológicos los cuales impactan negativamente en la salud bucal. Además, durante la etapa de gestación, se necesita una atención especial a la salud bucal, esto como consecuencia de los cambios fisiológicos y psicológicos que son propias de la gestación y que repercuten en su salud, lo que las convierte en una población vulnerable, por lo que se han vuelto un grupo de prioridad en la salud pública. Por otro lado, hacer cambios en el estilo de vida como el tipo de alimentos que consume y la frecuencia con la que lo hace puede afectar junto con la higiene oral, de manera positiva o negativa en su calidad de vida dependiendo sus hábitos.

Hasta el 96% de las mujeres embarazadas notó que la salud bucal afectaba su calidad de vida, evidenciando la relación que existe entre la calidad de vida y edad de las participantes. (Diego León Mantero et al., 2019). Concluyendo que las intervenciones odontológicas generan un impacto positivo en la calidad de vida de las pacientes relacionada con su salud bucal, y que de manera indirecta ayuda a mejorar su autoestima y relaciones sociales. Una enfermedad bucal se llega a presentar hasta en un 50% de las embarazadas afectando al producto, tomando en cuenta estos datos y el potencial beneficio sobre la salud del binomio que obtendríamos mejorando la calidad de vida relacionada a la salud bucal durante esta etapa, consideramos importante realizar esta intervención.

En este estudio se evaluó el efecto de una intervención educativa basada en la salud bucal durante el embarazo, en mujeres embarazadas de Teziutlán, Puebla.



METODOLOGÍA

Se realizo un estudio cuasiexperimental de antes y después, longitudinal, prospectivo. La población objetivo ($n = 192$) fueron mujeres embarazadas adscritas a la Unidad de Medicina Familiar Número 22 de Teziutlán, Puebla, México. Los criterios de inclusión fueron Mujeres en etapa gestacional, derechohabientes que acudieron al servicio de consulta externa de medicina familiar y que de manera voluntaria e informada aceptaron participar en el estudio. Los criterios de eliminación fueron mujeres que no aceptaron participar en el estudio o con datos incompletos necesarios para su seguimiento y pacientes con cualquier tipo de condición física o mental que impida el seguimiento de las indicaciones médicas y que no tenga persona o tutor responsable, además de mujeres que no hayan asistido a más del 80% de las sesiones de la intervención. Se midió el Perfil de Impacto en Salud Bucal de mujeres embarazadas utilizando el instrumento OHIP-14sp, mediante un cuestionario de 14 preguntas, calificadas de 0 a 4, donde 0 es "ningún impacto" y 4 es "impacto máximo". La puntuación total, obtenida al sumar los puntajes, indica el impacto de los problemas de salud oral en la vida, siendo puntuaciones más altas indicativas de un impacto negativo más significativo. También se analizaron datos como la edad, ocupación, estado civil y escolaridad de las participantes. Después de la evaluación inicial, se llevó a cabo un programa de orientación en salud bucal que consistió en 10 sesiones de 1 hora por sesión durante 12 meses. En estas sesiones se llevaron a cabo distintas acciones de educación para la salud bucal, tanto informativas como prácticas, derivadas de la Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, IMSS. Control prenatal con atención centrada en la paciente. Las actividades se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Lista de temas impartidos en las pláticas realizadas durante la intervención educativa en embarazadas de Teziutlán, Puebla

SESIÓN	TEMA	ACCIÓN	COMPETENCIAS
1	Importancia de la salud bucal en el embarazo.	Importancia de una buena salud bucal durante el embarazo.	Comprender la relación entre la salud bucal y bienestar.
2	Cambios bucales durante el embarazo.	Descripción de los cambios hormonales y sus efectos en la salud bucal.	Identificar los cambios bucales comunes durante el embarazo.



3	Prevención de la gingivitis y enfermedad periodontal.	Educación sobre la prevención de la gingivitis y la enfermedad periodontal.	Aplicar técnicas de cepillado y uso de hilo dental adecuadas.
4	Nutrición y salud bucal en el embarazo.	Explicación de cómo una dieta balanceada puede influir positivamente en la salud bucal.	Adoptar hábitos alimenticios saludables que favorezcan la salud bucal.
5	Cuidado bucal en casa.	Instrucción sobre el uso correcto de productos de higiene bucal.	Desarrollar habilidades para el cuidado bucal diario en casa.
6	Beneficios del incremento de la ingesta de agua.	Educación sobre aumentar la ingesta de agua durante el embarazo.	Desarrollar la capacidad de mantener una hidratación adecuada.
7	Involucrar a la pareja y familia en los cuidados prenatales.	Sensibilización sobre involucrar a la pareja y la familia en los cuidados prenatales y la salud bucal de la madre.	Fomentar la participación de la pareja y la familia en los hábitos de salud bucal y bienestar general de la madre y el feto.
8	Cuidado bucal para bebés: preparación para la maternidad.	Orientación sobre el cuidado de la salud bucal del bebé desde el nacimiento.	Desarrollar conocimientos sobre la higiene bucal del recién nacido.
9	Mitos y realidades sobre la salud bucal en el embarazo.	Desmitificación de creencias comunes erróneas sobre la salud bucal en el embarazo.	Evaluuar críticamente la información recibida y distinguir entre mitos y hechos.
10	Planificación de la salud bucal postparto.	Preparación de un plan de salud bucal a largo plazo para después del embarazo.	Crear y seguir un plan de cuidado bucal a largo plazo.

Fuente: datos del estudio. Elaboración propia.

La información fue analizada mediante cálculos estadísticos para las variables cuantitativas (rangos, medias, desviaciones estándar, mediana, moda) y el cálculo de frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. Para el análisis inferencial se realizó una prueba de normalidad (Kolmogorov Smirnov) y se determinó así la prueba a utilizar la cual correspondió a la Prueba de Wilcoxon. Los datos se analizaron en el programa Statistical Package For The Social Sciences (SPSS) para Windows en su versión 25.



RESULTADOS

De las 192 participantes, 105 obtuvieron un puntaje menor al resultado de la prueba antes de la intervención, lo que indica que sí se produjo una mejora en su calidad de vida, 36 participantes consideraron que mantuvieron su calidad de vida obteniendo el mismo puntaje, y 51 más consideraron que su calidad de vida empeoró al obtener un puntaje más alto en la prueba posterior a la intervención. Respecto a su estado civil, se observó que 126 personas estaban en una unión libre, representando el mayor grupo, 43 personas estaban casadas y 23 personas se reportaron solteras. En su ocupación, 100 personas refirieron ser empleadas, 75 personas refirieron realizar labores del hogar, y 16 comentaron ser estudiantes. Con respecto a su escolaridad, 60 personas reportaron contar con estudios superiores, 62 con bachillerato, 53 con secundaria, 15 con primaria y solo 1 persona reportó no contar con ningún grado de estudios.

Conforme se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de variables sociodemográficas

VARIABLE	FRECUENCIAS	% DEL TOTAL
ESTADO CIVIL		
UNION LIBRE	126	65.6%
CASADA	43	22.4%
SOLTERA	23	12%
OCUPACIÓN		
LABORES DEL HOGAR	75	39.2%
EMPLEADA	100	52.4%
ESTUDIANTE	16	8.4%
ESCOLARIDAD		
SUPERIOR	60	31.4%
BACHILLERATO	62	32.5%
SECUNDARIA	53	27.7%
PRIMARIA	15	7.9%
SIN ESCOLARIDAD	1	0.5%

FUENTE: DATOS DEL ESTUDIO. ELABORACIÓN PROPIA.

En la Tabla 3 de la muestra de 192 sujetos (N), el promedio de edad fue de 26.8 años de edad, con una desviación estándar de 5.64, donde la mujer embarazada de menor edad tuvo 15 años y la de mayor



edad tuvo 42 años.

Tabla 3. Resumen estadístico de la edad de las participantes

	N	MEDIA	DE	MÍNIMO	MÁXIMO
EDAD	192	26.8	5.64	15	42

Fuente: datos del estudio. Elaboración propia.

En la tabla 4 se muestra un resumen de las puntuaciones de la herramienta agrupadas por rangos de edad. Cada fila representa un rango de edad, el numero de participantes por grupo, el promedio de puntuación obtenida en el examen pre y post respectivamente, así como su mínimo y máximo.

Tabla 4. Puntuaciones por grupo de edad

	EDAD	N	MEDIA	DE	MÍNIMO	MÁXIMO
PUNTUACIÓN	15 a 20	29	10.69	5.62	3	22
PRE	años					
	21 a 30	111	9.74	6.63	0	33
	años					
	31 a 40	51	10.14	6.65	0	25
	años					
	41 a 50	1	19.00	Nan	19	19
	años					
PUNTUACIÓN	15 a 20	29	8.45	5.91	0	20
POST	años					
	21 a 30	111	8.05	5.46	0	29
	años					
	31 a 40	51	8.12	4.74	0	21
	años					
	41 a 50	1	15.00	Nan	15	15
	años					

Fuente: datos del estudio. Elaboración propia.

DISCUSIÓN

La intervención educativa logró que las mujeres embarazadas obtuvieran información acerca de la salud bucal y el embarazo, además de promover hábitos saludables. Observándose un efecto estadístico significativo en el impacto de su salud bucal en su vida diaria. Aun con la intervención, hubo casos donde el impacto se encontró igual o incluso aumentó posterior a la intervención.



De acuerdo con un estudio que realizó León et al. en 2019, acerca del impacto positivo en la calidad de vida relacionada con la salud oral de las mujeres en la Región de los Ríos, Chile. Se observó impacto positivo posterior a una intervención, los cuales muestran coherencia con los resultados presentados en este estudio. La intervención educativa examinada abarcó charlas informativas. Estas acciones podrían haber contribuido a mejorar la calidad de vida relacionada con la salud bucal de las mujeres embarazadas de las siguientes maneras: Aumento del conocimiento: Las participantes en la intervención pudieron adquirir conocimientos sobre la importancia de la salud bucal durante el embarazo y los factores que inciden en ella. Este conocimiento posiblemente les facilitó tomar decisiones más saludables respecto a su cuidado bucal.

Cambios en las actitudes: Aquellas mujeres embarazadas que formaron parte de la intervención podrían haber desarrollado actitudes más positivas hacia la salud bucal, motivándolas a cuidar mejor de sus dientes y encías. Mejora de las prácticas: Las participantes en la intervención aprendieron técnicas de cepillado y uso del hilo dental más efectivas, lo que potencialmente las ayudó a prevenir problemas de salud bucal. De acuerdo con un estudio que realizó Alcántara et al. en 2018 donde realizó una revisión de 19 artículos relacionados a la calidad de vida relacionada la salud bucal en embarazadas, concluyendo que el autocuidado impacta positivamente en la morbimortalidad del binomio. Es importante reconocer las limitaciones de este estudio al interpretar los resultados. La muestra utilizada fue relativamente pequeña, lo que restringe la generalización de los resultados. Los datos de este estudio indican que las intervenciones educativas dirigidas a mujeres embarazadas pueden ser eficaces para mejorar su salud oral y calidad de vida. Futuras investigaciones deberían profundizar en los mecanismos específicos mediante los cuales estas intervenciones resultan efectivas.

CONCLUSIONES

Los hallazgos de este estudio proporcionan evidencia de la eficacia de las intervenciones educativas dirigidas a mujeres embarazadas para mejorar su calidad de vida vinculada a la salud bucal. Los resultados mostraron que las mujeres que participaron en la intervención educativa experimentaron una reducción significativa en su puntaje OHIP-14Sp, lo que indica una mejora en su calidad de vida vinculada a la salud bucal. La mayor diferencia se presentó en las pacientes más jóvenes, por lo que este grupo de edad es candidato perfecto para recibir este tipo de intervenciones, esto puede asociarse



a que debido a su corta edad tienen una mejor auto-percepción de su estado de salud. Aun así, se presentó mejoría significativa en todos los grupos de edad, por lo que cualquier mujer embarazada puede beneficiarse de estas estrategias independientemente de su edad, estado civil u ocupación. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para la práctica clínica. Las intervenciones educativas dirigidas a mujeres embarazadas deberían ser una parte integral de los servicios de atención prenatal. Estas intervenciones pueden ayudar a las mujeres embarazadas a aprender sobre la importancia de la salud bucal durante el embarazo, desarrollar actitudes más positivas hacia la salud bucal y mejorar sus prácticas de cuidado bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gob.mx. (s. f.). Resultados del sistema de vigilancia epidemiológica de patologías bucales SIVEPAB 2019.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/597944/resultadosSIVEPAB_2019.pdf

Cruz Palma, G., Nakagoshi Cepeda, A. A., Quiroga García, M. Á., Palomares Gorham, P. I., Galindo Lartigue, C., & González Meléndez, R. (2018). Sustentabilidad en los servicios de salud bucal en México. Odontología Vital. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-07752018000200039&script=sci_arttext

Valdez Penagos, R., & Tobón Tobón, S. (2019). Análisis de las estrategias para promover la salud bucal. Ra Ximhai. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7385294>

Luengo Fereira, J. A., Toscano García, I., Carlos Medrano, L. E., & Anaya Álvarez, M. (2018). Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta Universitaria. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662018000300065

Leffalle, I. M., Romero, H. J., Barrios, C. E., & Elena Martínez, S. (s. f.). Conocimientos y prácticas de salud bucal en embarazadas. Ateneo Odontológico. <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lxiv01/articulo08.pdf>

Avila, Y. T., González, Y. P., & de Peralta Hijuelos, M. G. (2021). Intervención educativa sobre enfermedad periodontal en embarazadas. Correo Científico Médico.

<http://www.revcoocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4038/2010>

Acosta-Andrade, A., Cedeño-Rodríguez, S., Loor-Andrade, H., Yépez-Yépez, K., & Zambrano-



Zambrano, M. (2021). Salud bucodental durante el embarazo. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR, 4(7), 22–38.

<http://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/22>

Calle-Sánchez, M. J., Baldeón-Gutiérrez, R. E., Curto-Manrique, J., Céspedes-Martínez, D. I., Góngora-León, I. A., Molina-Arredondo, K. E., & Perona-Miguel de Priego, G. A. (2018). Teorías de caries dental y su evolución a través del tiempo: Revisión de literatura. *Revista Científica Odontológica*, 6(1), 98–105. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0601-2018-98-105>

Pardo Romero, F. F., & Hernández, L. J. (2018). Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. Revista de Salud Pública, 20(2), 258-264.
<https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n2/258-264>

Herrera, D., Figuero, E., Shapira, L., & Jin, L. (2018). La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Periodoncia Clínica, 28(3), 138-144.

http://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2018/10/p11ok.pdf

León Mantero, D., Moya Rivera, P., & Vidal Gamboa, C. (2020). Intervención en salud oral para modificar la calidad de vida en mujeres vulnerables. Revista Cubana de Salud Pública, 45(3), e1628. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1628/es/>

Alcántara De Jesús, O., Solano Solano, G., Berenice Ramírez González, T., Ramírez González, M., Cervantes, S., Carlos, J., & et al. (s. f.). Impact of an educational intervention on pregnant women with respect to their selfcare. <https://www.jonnpr.com/PDF/2621.pdf>

Díaz-Sorí, G., de Castro-Yero, J. L., Yero-Mier, I. M., Torres-Ramos, C. E., Bernal-Zamora, M., Díaz-Sorí, G., & et al. (2022). Programa educativo Sonrisas desde el vientre, para embarazadas de un hogar materno. Revista Médica Electrónica, 44(2), 318–32.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242022000200318&script=sci_arttext&tlang=pt

Liliana, D. D. (2018). Intervención educativa sobre conocimientos de salud bucal en embarazadas. San José.

<http://www.cienciamayabeque2021.sld.cu/index.php/Fcvcm/Cienciamayabeque2021/paper/viewPaper/264>

Martínez-Beneyto, Y., Pascual, A. P., Carazo, C., Serna-Muñoz, C., Pérez-Silva, A., & Ortiz-Ruiz, A.



J. (2025). Conocimientos, práctica y actitudes hacia la salud oral entre matronas de España. *Educación Médica*, 26(4), 101021.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181324001360>

Freire-Neto, G. M., Araujo-Moreta, D. J., & Romero-Fernández, A. (2025). Efectos de la nutrición en la salud oral. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 28(2), 6615.

<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6615>

Samaniego, R. A., & Andrade, F. M. (2025). Índice de Higiene Oral Simplificado en pacientes de la Clínica Odontológica III de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí en 2023. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*, 2(1), 11-18.

<https://revistasalud.sangregorio.edu.ec/index.php/salud/article/view/3138>

Montalvo-Cuadrado, K. J., Ruiz-Ponce, A. A., & Urrego-Cueva, G. V. (2024). Cavidad bucal en las mujeres embarazadas. *Sanitas. Revista arbitrada de ciencias de la salud*. 303-309.

<https://www.revistasinstitutoperspectivashoy.org/index.php/sanitas/article/view/281>

Villalobo-Rodelo, J. J., García-Jau, R. A., Gastelum-García, V. G., Navarrete-Rodríguez, S. A., Ponce-Jaime, M., & Olivas-Velázquez, A. K. (2024, December). HIGIENE BUCAL Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EMBARAZADAS DE CULIACÁN, SINALOA. In *Conference Proceedings, Jornadas de Investigación en Odontología* (Vol. 4, No. 4, pp. 31-36).

<https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/CPJIO/article/view/3019>

Barron, I. E. S. (2024). Salud Oral Antes Del Nacimiento. *Emergentes-Revista Científica*, 4(2), 449-459. <https://doi.org/10.60112/erc.v4i2.159>

