

INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Atención Odontológica y Promoción de la Salud Bucodental a Niños y Adolescentes en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la Zona Sur de Manabí, del periodo 2024-1

Dental Care and Oral Health Promotion for Children and Adolescents at the ULEAM Mobile Dental Clinic in the Southern Zone of Manabí, during the 2024-1 period

Karla Herrera Loor¹. Luiggy Anchundia Cañarte². Carmen Espinoza Arias³

¹ Estudiante Carrera Odontología. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. <https://orcid.org/0009-0002-4507-2043>

² Estudiante Carrera Odontología. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. <https://orcid.org/0009-0003-6862-4960>

³ Especialista en Ortodoncia. Docente Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. <https://orcid.org/0000-0002-5720-3795>

Correspondencia:

e1312399163@live.uleam.edu.ec

Recibido: 09/12/2025

Aceptado: 10/02/2026

RESUMEN

La limitada accesibilidad a servicios de atención odontológica en comunidades rurales y de difícil acceso constituye una problemática relevante que afecta la salud bucodental de niños y adolescentes, favoreciendo la persistencia de patologías prevenibles como la caries dental y la acumulación de placa bacteriana. Frente a esta realidad, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el impacto de los servicios de atención odontológica y promoción de la salud bucodental brindados por la Clínica Odontológica Móvil de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) en poblaciones infantiles y adolescentes de la zona sur de la provincia de Manabí, durante el periodo académico 2024-1. Se desarrolló un estudio de tipo observacional descriptivo, con diseño transversal retrospectivo y enfoque cuali-cuantitativo, basado en la revisión de registros clínicos y actividades educativas realizadas. Los resultados evidenciaron una cobertura significativa en comunidades de difícil acceso, así como una reducción en la presencia de placa bacteriana y una mejora en los hábitos de higiene oral; no obstante, se identificó una elevada prevalencia de caries no tratadas, especialmente en la dentición temporal. Se concluye que la Clínica Odontológica Móvil constituye una estrategia eficaz para mejorar el acceso a servicios de salud bucodental y fortalecer la educación preventiva; sin embargo, es necesario reforzar las acciones de prevención temprana y seguimiento continuo para lograr un impacto sostenido en la salud oral infantil.

Palabras claves: Atención odontológica. Salud bucodental. Clínica móvil. Promoción de salud, niños y adolescentes.

ABSTRACT

Limited access to dental care services in rural and hard-to-reach communities represents a significant problem that affects the oral health of children and adolescents, favoring the persistence of preventable conditions such as dental caries and bacterial plaque accumulation. In response to this situation, the present study aimed to analyze the impact of dental care services and oral health promotion provided by the Mobile Dental Clinic of Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) on child and adolescent populations in the southern area of Manabí province during the 2024 academic period-1. A descriptive observational study was conducted, with a retrospective cross-sectional design and a qualitative-quantitative approach, based on the review of clinical records and educational activities carried out. The results showed significant coverage in hard-to-reach communities, as well as a reduction in bacterial plaque presence and an improvement in oral hygiene habits; however, a high prevalence of untreated caries was identified, especially in the primary dentition. It is concluded that the Mobile Dental Clinic represents an effective strategy to improve access to oral health services and strengthen preventive education;

however, it is necessary to reinforce early prevention actions and continuous follow-up to achieve a sustained impact on children's oral health.

Keywords: Dental care. Oral health. Mobile clinic. Health promotion. Children and adolescents.

INTRODUCCION

La salud bucodental representa un enfoque clave dentro del concepto integral de salud, influenciando no solo el bienestar físico, sino también el desarrollo emocional, social y académico de niños y adolescentes. Las enfermedades orales, como la caries dental y las patologías periodontales, son consideradas problemas de salud pública altamente prevalentes en la infancia, con impacto acumulativo a lo largo de la vida si no se abordan de forma temprana y preventiva ⁽¹⁾. Estos problemas, en muchas ocasiones, son resultado de factores estructurales, como el acceso limitado a servicios odontológicos, la escasa educación sanitaria, la pobreza y los estilos de vida poco saludables ⁽²⁾.

En países latinoamericanos como Ecuador, persisten desigualdades en la cobertura de salud oral, especialmente en áreas rurales y urbano-marginales. De acuerdo con estudios sobre los determinantes sociales de la salud bucal, la atención odontológica en zonas rurales es limitada, y se reporta una elevada prevalencia de caries dental en niños de edad escolar, alcanzando hasta un 85% en cierta provincia ⁽³⁾. Estas cifras reflejan una brecha significativa en la prevención y el acceso a servicios básicos, situación que afecta directamente el rendimiento escolar, la nutrición y la autoestima.

En este escenario, las universidades públicas han asumido un rol transformador en la promoción de la salud comunitaria mediante actividades de vinculación social, programas educativos y proyectos comunitarios ⁽⁴⁾. La Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, consciente de su responsabilidad social, ha implementado la clínica odontológica móvil, un modelo de atención primaria, brindando los servicios de promoción y prevención de la salud oral, recorre comunidades vulnerables del sur de Manabí, ofreciendo consultas preventivas, tratamientos de atención primaria como fluorización, profilaxis y actividades de educación bucodental como charlas y técnicas de cepillado. Esta iniciativa se inscribe dentro del enfoque de salud familiar y comunitaria, buscando reducir las barreras de acceso y promover estilos de vida saludables desde edades tempranas ⁽⁵⁾.

La implementación de clínicas móviles como estrategia de intervención ha demostrado ser eficaz en diferentes contextos. Diversos estudios señalan que estas unidades mejoran la cobertura asistencial, permiten el diagnóstico temprano de patologías bucales y refuerzan el componente educativo en salud, lo cual es esencial para lograr cambios sostenibles en los hábitos de higiene ⁽⁶⁾. En el caso particular de Manabí, región que fue severamente afectada por el terremoto de 2016 y que arrastra históricas limitaciones en infraestructura sanitaria, la labor de las clínicas móviles odontológicas cobra especial relevancia en la promoción y prevención de la salud bucal.

Este trabajo tiene como propósito evaluar el impacto de la atención odontológica y las estrategias de promoción y prevención de la salud bucodental brindadas por la clínica Odontología Móvil de la ULEAM a niños y adolescentes en comunidades rurales del sur de Manabí durante el año 2024. Se busca identificar las principales patologías orales detectadas, los niveles de cobertura alcanzados, así como los efectos de las actividades educativas sobre los hábitos de higiene oral. Para ello, se adopta un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal que permita sustentar con evidencia el valor de estas iniciativas dentro del sistema de salud comunitario.

Esta investigación pretende no solo documentar los resultados obtenidos por la intervención universitaria, sino también generar recomendaciones para la mejora continua de los programas de salud bucodental, con énfasis en la prevención, equidad y sostenibilidad. Al mismo tiempo, contribuye al fortalecimiento del modelo de atención primaria en salud, alineado con las políticas públicas del país y los objetivos de desarrollo sostenible vinculados a la salud infantil y la reducción de desigualdades.

MATERIALES Y METODOS

Este estudio es de tipo observacional descriptivo con diseño transversal retrospectivo y enfoque cuali-cuantitativo. Se busca analizar las características de la atención odontológica brindada, así como las acciones de promoción de salud bucodental ejecutadas a niños y adolescentes atendidos por la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM durante el año 2024-1. La información será recopilada a partir de los registros clínicos y las fichas de intervención comunitaria elaboradas durante las actividades de vinculación.

Métodos

- **Diseño:** Se empleará un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando únicamente aquellos registros clínicos completos y válidos, incluyendo datos demográficos, diagnósticos clínicos, tratamientos realizados y actividades preventivas registradas en las hojas de campo y matrices en Microsoft Excel.
- **Población y muestra:** 525 menores de edad, entre 5 y 14 años, que fueron atendidos por la clínica móvil odontológica en los cantones Jaramijó, Jipijapa, Manta, Montecristi y Portoviejo durante el periodo académico 2024-1.

- Procedimientos de medición: Se van a evaluar los registros de tratamientos realizados para el cuidado de la salud bucal.

Materiales utilizados

- Registros clínicos de tratamientos realizados en Microsoft Excel.
- Herramientas odontológicas para calcular los tratamientos realizados.
- Software estadístico para la revisión y análisis de los resultados.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de frecuencias de niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí, durante el periodo académico 2024-1. según el género.

Género	n	%
Femenino	263	50,10
Masculino	262	49,90
Totales	525	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

Se evidencia que, de los 525 niños y adolescentes atendidos, el 50,10 % (n = 263) corresponde al género femenino y el 49,90 % (n = 262) al género masculino. Esta distribución refleja una proporción equilibrada entre ambos géneros, sin diferencias relevantes en la atención brindada por la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí durante el periodo académico 2024-1. Lo anterior indica que el acceso a los servicios odontológicos fue equitativo, alcanzando de manera similar a niños y adolescentes de ambos géneros.

Tabla 2. Distribución de frecuencias de niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí, durante el periodo académico 2024-1 según la edad.

Edad	N	%
5 años	151	29,90
6 años	64	12,67
7 años	44	8,32
8 años	49	9,50
9 años	38	7,52
10 años	38	7,13
11 años	47	8,32
12 años	33	5,94
13 años	38	6,53
14 años	23	4,17
Totales	525	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

La Tabla 2 muestra los datos sobre la distribución de frecuencias de niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1 según la edad. Casi la mitad de los niños (47,5%) estuvo dentro del grupo de 5 a 7 años y le siguió el grupo de 8 a 11 años con 36,5%, mientras que el 16% de los participantes tuvo entre 12 y 14 años.

Tabla 3. Distribución de frecuencias de niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1 según el cantón.

Cantón	N	%
Manta	359	68,38
Portoviejo	17	3,22
Jaramijó	20	3,80
Montecristi	2	0,4
Jipijapa	127	24,20
Totales	525	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

La Tabla 3 presenta la distribución de niños y adolescentes atendidos por la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1 durante el año 2024, según el cantón de procedencia. El mayor número de atenciones se concentró en el cantón Manta, con un 68,38% del total de usuarios, lo que refleja la fuerte presencia y alcance del servicio en esta localidad. Le sigue el cantón Jipijapa con el 24,2%, evidenciando también una significativa cobertura. En cambio, Jaramijó, Portoviejo y Montecristi registraron porcentajes bajos, con apenas 3,8%, 3,22% y 0,4% respectivamente, lo que podría atribuirse a factores como la menor frecuencia de visitas de la clínica móvil a estas zonas o la existencia de otros servicios odontológicos locales. Esta distribución permite identificar los sectores con mayor demanda y reforzar estrategias de cobertura en cantones con baja representación.

Tabla 4. Profilaxis dental en niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1.

Cantón	Profilaxis dental	%
Manta	175	69,16
Portoviejo	10	3,96
Jaramijó	18	7,12
Montecristi	1	0,4
Jipijapa	49	19,36
Totales	253	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

La Tabla 4 muestra que la mayor cantidad de profilaxis dentales se realizó en el cantón Manta, con un 69,16% del total de atenciones, seguido de Jipijapa con 19,36%. En menor proporción se registraron intervenciones en Jaramijó (7,12%), Portoviejo (3,96%) y Montecristi (0,4%).

Tabla 5. Aplicación de flúor en niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1.

Cantón	Aplicación de flúor	%
Manta	93	69,92
Portoviejo	7	5,27
Jaramijó	0	0
Montecristi	1	0,75
Jipijapa	32	24,06
Totales	133	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

Según la Tabla 5, la mayor aplicación de flúor se realizó en el cantón Manta, con un 69,92% de los casos, seguido por Jipijapa con 24,06%. En Portoviejo y Montecristi se reportan porcentajes mínimos (5,27% y 0,75% respectivamente), mientras que en Jaramijó no se realizaron aplicaciones.

Tabla 6. Restauración en niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1.

Cantón	Restauración dental	%
Manta	24	64,86
Portoviejo	0	0
Jaramijó	0	0
Montecristi	0	0
Jipijapa	13	35,14
Totales	37	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

La Tabla 6 revela que el 64,86% de las restauraciones dentales se realizaron en Manta, mientras que el 35,14% se efectuaron en Jipijapa. En los cantones de Portoviejo, Jaramijó y Montecristi no se registraron este tipo de procedimientos.

Tabla 7. Aplicación de sellantes en niños y adolescentes atendidos en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la zona sur de Manabí 2024-1.

Cantón	Aplicación de sellantes	%
Manta	5	100
Portoviejo	0	0
Jaramijó	0	0
Montecristi	0	0
Jipijapa	0	0
Totales	5	100

Elaborado por: Anchundia & Herrera (2025).

La Tabla 7 muestra que el 100% de las aplicaciones de sellantes se realizaron únicamente en el cantón Manta. No se registraron procedimientos de este tipo en los demás cantones atendidos.

DISCUSION

Los resultados del presente estudio permiten analizar el impacto de la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la salud bucodental de niños y adolescentes del sur de Manabí y contrastarlos con investigaciones similares desarrolladas en contextos rurales y poblaciones vulnerables.

La distribución equitativa de los pacientes según el género coincide con lo reportado en estudios previos, donde no se identifican diferencias significativas en el acceso a servicios odontológicos móviles entre niños y niñas, lo que refuerza el carácter inclusivo de este modelo de atención en poblaciones vulnerables ⁽⁶⁾. Este hallazgo respalda la efectividad de las clínicas móviles como estrategia para promover la equidad en la atención de la salud bucal infantil.

En relación con la edad, la mayor concentración de atenciones en el grupo de 5 a 7 años (47,5 %) concuerda con lo descrito por investigaciones nacionales e internacionales, las cuales señalan que este grupo etario presenta una mayor vulnerabilidad a la caries dental, especialmente en dentición temporal ⁽⁷⁾, debido a hábitos de higiene inadecuados y limitada supervisión adulta. Este resultado evidencia que la clínica móvil está alcanzando un grupo prioritario para la prevención temprana de patologías bucales.

Respecto a la distribución geográfica, el predominio del cantón Manta como principal receptor de las atenciones odontológicas coincide con lo señalado por estudios que indican que las clínicas móviles suelen concentrar sus intervenciones en zonas con mayor densidad poblacional o mejor accesibilidad logística ⁽⁸⁾. No obstante, esta concentración también refleja una cobertura desigual en cantones como Portoviejo y Montecristi, situación que ha sido descrita previamente como una de las principales barreras para el acceso equitativo a servicios de salud bucal en comunidades rurales del Ecuador ^{(9) (10)}.

En cuanto a las intervenciones preventivas, la alta frecuencia de profilaxis dental y aplicación de flúor en Manta y Jipijapa es consistente con otros estudios que destacan que estos procedimientos son prioritarios en programas comunitarios por su bajo costo y alto impacto en la reducción de placa bacteriana y prevención de caries. Sin embargo, la baja aplicación de sellantes dentales observada en este estudio difiere de lo recomendado por investigaciones que señalan este procedimiento como una de las estrategias más eficaces para prevenir caries en molares permanentes en población infantil ^{(11) (12)}, lo que sugiere la necesidad de fortalecer este componente preventivo.

Finalmente, la limitada realización de tratamientos restaurativos en varios cantones coincide con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud, que indica que los programas móviles suelen priorizar la promoción y prevención por sobre los tratamientos curativos complejos. No obstante, la persistencia de caries no tratadas, especialmente en dentición temporal, evidencia la necesidad de reforzar las acciones de seguimiento y derivación oportuna para lograr un impacto sostenido en la salud bucodental infantil ⁽¹³⁾. En conjunto, los hallazgos confirman que la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM constituye una estrategia eficaz para mejorar el acceso a servicios de salud bucodental y fortalecer la educación preventiva en niños y adolescentes, en concordancia con lo reportado en la literatura científica. Sin embargo, al igual que en otros contextos similares, persisten desafíos relacionados con la equidad territorial, la continuidad del cuidado y la intensificación de las acciones preventivas tempranas ⁽¹⁴⁾.

CONCLUSION

La evaluación de los registros de los niños y adolescentes atendidos por la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM durante el periodo académico 2024-1 permitió identificar una condición bucodental que, si bien muestra avances en cuanto a cobertura y educación en higiene oral, aun enfrenta desafíos importantes en la prevención y tratamiento efectivo de la caries, especialmente en la dentición temporal.

La concentración de atenciones en ciertas localidades, la elevada proporción de caries no tratadas y la presencia de placa en una parte relevante de la población infantil revelan la necesidad de reforzar las estrategias de promoción y prevención, priorizando la intervención en las etapas más tempranas de la vida. El estudio reafirma el valor de la clínica móvil como un recurso fundamental para llevar atención odontológica a comunidades con limitado acceso y destaca la importancia de mantener un monitoreo sistemático de los indicadores de la salud bucodental para orientar acciones futuras.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sheiham A, Watt RG. The common risk factor approach: a rational basis for promoting oral health. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2000;28(6):399–406. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1034/j.1600-0528.2000.028006399.x>
2. Watt RG. From victim blaming to upstream action: tackling the social determinants of oral health inequalities. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2007;35(1):1–11. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-0528.2007.00348.x>
3. Watt RG. Social determinants of oral health inequalities: implications for action. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2012;40(S2):44–48. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-0528.2012.00719.x>
4. Frencken JE, Sharma P, Stenhouse L, et al. Global epidemiology of dental caries and severe periodontitis. *Journal of Clinical Periodontology*. 2017;44(S18):S94–S105. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12677>
5. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, et al. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability-Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990–2015: A Systematic Analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. *Journal of Dental Research*. 2017;96(4):380–387. doi:10.1177/0022034517693566
6. Bobadilla-Godoy Daniela, Castillo-Pino Gabriela, Ramírez-Palma Sebastián, Araya-Vallespir Carlos, León-Manco Roberto, del Castillo-López César. Caries dental y determinantes sociales de salud en niños de establecimientos educativos de los distritos de Canchaque y San Miguel de El Faique, provincia de Huancabamba, región de Piura, Perú, 2019. *Rev Fac Odontol Univ Antioq*. 2021;33(1): 56-68. Available from: <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.v33n1a5>.
7. Marques dos Santos, S.Q., Andrade, R.V.S., Galvão, M.H.R. et al. Oral health approach in universal health coverage. *BMC Public Health* 2024;24(2633). <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19874-z>
8. Banihashem Rad, S., Esteves-Oliveira, M., Maklennan, A. et al. Oral health inequalities in immigrant populations worldwide: a scoping review of dental caries and periodontal disease prevalence. *BMC Public Health* 2024;24(1968). <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19354-4>
9. Yu YH. Access to oral health care and its social determinants across the lifespan. *Frontiers in Oral Health*. 2025;6:1619983. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/froh.2025.1619983/full>
10. Reyna Montalvan R, Andrango Alulema C, Jimbo Mendoza J. Índice PUFA según factores demográficos en niños y adolescentes de la provincia de Manabí 2024. *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG*. 2025;8(1):10–15. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/2302>
11. Palacios Rivas RD, Holguín García SG. Relación entre determinantes sociales de la salud e índice PUFA/pufa en niños atendidos en la clínica de odontopediatría de la carrera de Odontología de la ULEAM, período 2024-1. *Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca*. 2025;3(2):16–22. Disponible en: <https://doi.org/10.18537/fouc.v03.n02.a02>
12. Amaya Guachichulca SI, Espinoza Arteaga SX. Higiene oral y factores de riesgo en niños y adolescentes del cantón Manta, Manabí. *Revista Odontología Universidad Central del Ecuador*. 2025;27Especial(2):7-13. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/8203>
13. Mendoza Moreira DM, Holguín García SG. Determinantes sociales y prevalencia de caries dental en los niños y adolescentes de la clínica de odontopediatría de la ULEAM, período 2024-1. *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG*. 2024;7(2):37–45. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1702>
14. Cerón, D. A., & Guillén, R. V. Prevalence of dental caries in patients treated at the Eloy Alfaro Lay University of Manabí. *Revista Gregoriana De Ciencias De La Salud*. 2024;1(2):81-90. <https://doi.org/10.36097/rgcs.v1i2.3136>

DECLARACIÓN DE CONTRIBUCIÓN

«Conceptualización y diseño: Karla Herrera y Luiggy Anchundia; Revisión bibliográfica: Luiggy Anchundia; Metodología y validación: Karla Herrera; Análisis formal: Karla Herrera; Investigación y recopilación de datos: Karla Herrera y Luiggy Anchundia; Recursos: No aplica; Análisis e interpretación de datos: Karla Herrera y Luiggy Anchundia; Redacción: preparación del borrador original: Luiggy Anchundia; Redacción: revisión y edición: Carmen Espinoza; Supervisión: Carmen Espinoza; Administración del proyecto: No aplica; Obtención de financiación: No aplica».

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores señalan que no existe conflicto de intereses durante la realización del trabajo de investigación, además solo fue sometido a la Revista Científica “Especialidades Odontológicas UG” para su revisión y publicación.

FINANCIAMIENTO

Los autores indican la utilización de fondos propios para la elaboración del trabajo de investigación.

COPYRIGHT



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución No Comercial Sin Derivadas (CC BY-NC-ND). Se permite su uso, distribución o reproducción en otros medios, siempre que se otorgue el crédito correspondiente al autor o autores originales y al titular de los derechos de autor, y que se cite la publicación original en esta revista, de acuerdo con las prácticas académicas aceptadas. No se permite ningún uso, distribución o reproducción que no cumpla con estos términos.

COMO CITAR

Herrera Loor KN, Anchundia Cañarte LJ, Espinoza Cantos CJ.. Atención Odontológica y Promoción de la Salud Bucodental a Niños y Adolescentes en la Clínica Odontológica Móvil de la ULEAM en la Zona Sur de Manabí, del periodo 2024(1). Revista Científica Especialidades Odontológicas UG. 2026:9(1):15-21