



FACTORES ASOCIADOS A CARIES DENTAL EN LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTES EN ESCOLARES

Autora principal: Indira Gómez Capote Doctora en Estomatología. Doctora en Ciencias pedagógicas. Especialista en segundo grado en Estomatología General Integral. Profesora Titular. Facultad de Estomatología, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Correo: gomezindira1978@gmail.com Orcid <https://orcid.org/0000-00027285-5193>

Coautoras: Dr.C. Isis Anastasia Rojas Herrera, Dra. Shira Bellatriz Pozo Santana, Dra. Roxana Díaz Rodríguez, MSc. Dra. Edelis Raimundo Padrón

RESUMEN

Introducción: La importancia de los primeros molares permanentes es un hecho reconocido. En su afectación a causa de caries dental se han identificado en la bibliografía factores que demuestran la significación de acentuar su cuidado y observación desde edades tempranas. **Objetivo:** Identificar factores asociados a la caries dental en los primeros molares permanentes de los escolares de 11 años de la Escuela primaria José Antonio Echevarría. **Diseño Metodológico:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal en 42 escolares con 11 años en la Escuela primaria José Antonio Echevarría del municipio Plaza en La Habana, en mayo 2025. Se les efectuó un examen intrabucal con espejo bucal y luz artificial en la institución escolar; recogiendo los datos en una planilla previamente diseñada. Se contó con los permisos para la realización de la investigación. **Resultados:** Los escolares fueron del sexo masculino 42,9 % y 54,8% del femenino. Resultó el 33,3 % con fosas y fisuras profundas, 23,8% con manchas blancas y un 80,9 % con algún PMP restaurado. La higiene bucal fue deficiente en 42,8 %, el 69 % con ingesta de alimentos azucarados y 59,5% con un nivel medianamente suficiente de educación en salud bucal. **Conclusiones:** La mayoría de los escolares son del sexo femenino. Un tercio presenta fosas y fisuras profundas, manchas blancas y dos terceras partes tiene restaurado alguno de sus primeros molares permanentes. Son frecuentes la ingesta de alimentos azucarados, la higiene bucal deficiente y el nivel medianamente suficiente de educación en salud bucal.

Palabras Clave: Caries dental, escolares, factores, primer molar permanente

INTRODUCCIÓN

Al nacimiento de un individuo la calcificación de todos los dientes temporales está adelantada y ha comenzado la formación de las cúspides de los primeros molares

permanentes. Cuando hacen erupción los primeros dientes temporales ya se ha adelantado la calcificación del primer molar permanente.¹⁻³

Los primeros molares permanentes (PMP) aparecen en la cavidad bucal entre los 5 y 7 años de edad, tienen un rol principal en la oclusión. Este evento puede pasar a veces desapercibido y su permanencia en boca puede verse afectada por algunos factores.^{4,5}

Este diente es conocido como la "llave de oclusión" o "llave de Angle", ya que su correcta alineación y función son fundamentales para asegurar la estabilidad de toda la estructura dental. Su pérdida temprana podría causar un daño irreparable, teniendo en cuenta que su erupción favorece la correcta ubicación de los otros dientes permanentes.^{5,6}

En la literatura científica se señala, entre las consecuencias de la pérdida prematura del primer molar permanente, las siguientes:

- Disminución de la función local: La ausencia del primer molar inferior permanente trae como consecuencia la disminución de hasta el 50,0 % en la eficacia de la masticación, ya que hay un desequilibrio de la función masticatoria, en donde el bolo alimenticio se desplaza hacia el lado de la boca que no está afectado, acompañada de inflamación gingival y periodontopatías.³

- Erupción continuada de los dientes antagonistas: Los primeros molares permanentes inferiores tienen mayor susceptibilidad al deterioro presentando, por tal motivo, un mayor índice de pérdida. En consecuencia a la ausencia de uno de estos molares, su antagonista erupciona con mayor velocidad que los dientes adyacentes y a medida que continua su erupción queda extruido.³

- Desviación de los dientes: Con la pérdida del primer molar permanente se desarrollará una oclusión traumática como resultado de la rotación (giroversión) y desviación de algunos dientes de la zona; ya que todos los dientes que se encuentran anteriores al espacio, pueden presentar movimientos, inclusive los incisivos laterales y centrales del mismo lado que se produjo la ausencia.^{3,7}

- Desviación de la línea media. Generalmente se da un desplazamiento de la línea media hacia el lado donde se produjo la pérdida.³

La causa fundamental de la pérdida del PMP es la caries dental, que es la enfermedad más prevalente en la cavidad bucal. Según un informe de prensa de 2024 emitido por la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁴ se estima que aproximadamente 2000 millones de personas en todo el mundo sufren de caries en dientes permanentes. En la edad escolar el diente permanente más afectado por caries es el PMP y la prevalencia de caries en estos se ha asociado con la actividad futura de caries. Este es el diente de la dentición permanente más susceptible a la caries dental.^{5,8} Su susceptibilidad se debe a su cronología, morfodiferenciación, características funcionales y por ley de gravedad.

Su pérdida temprana podría tener también como consecuencia disminución de la eficiencia masticatoria y la migración de los dientes adyacentes.⁹

En la literatura se describen entre los principales factores asociados a la caries dental en estos dientes la edad, la presencia de caries en los primeros molares restantes y el índice de higiene bucal deficiente. En este último caso la acumulación de placa bacteriana está favorecida por la morfología oclusal como fosas y fisuras profundas y la exposición temprana al ácido bucal, aunado a la posibilidad, que los padres de familia y escolares no los reconozcan como dientes permanentes, lo que podría favorecer su pérdida y consiguiente afectación del patrón de masticación. Otro elemento a resaltar en este sentido es la dieta con altos contenidos de alimentos cariogénicos y la escasa asistencia a las consultas estomatológicas.^{3,10}

Teniendo en cuenta los aspectos anteriormente abordados, se motiva el siguiente estudio, con el objetivo de Identificar factores asociados a la caries dental en los primeros molares permanentes en los escolares de 11 años de la Escuela primaria José Antonio Echevarría en mayo del 2025.

DESARROLLO

Diseño Metodológico

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en los 42 escolares con 11 años en la Escuela primaria José Antonio Echevarría de Plaza de la Revolución en la provincia La Habana. El periodo fue mayo 2025, y el criterio de selección de la muestra que fuesen escolares que cooperaran en el examen bucal. La dirección de la escuela, escolares y padres presentaron un consentimiento por escrito de conformidad con la investigación. Se respetó la voluntariedad y el anonimato de los escolares.

Para determinar la presencia de placa dentobacteriana se aplicó el índice de Geen y Vermillion y para identificar sus conocimientos de educación en salud bucal se aplicó un cuestionario diseñado y validado por especialistas. A todos los escolares se les efectuó interrogatorio y examen intrabucal con espejo bucal y luz artificial, recogiendo los datos en una planilla que fue previamente diseñada por los investigadores. Las variables utilizadas fueron:

Variable	Escala
modo y estilo de vida	-Higiene bucal deficiente -ingestión de alimentos azucarados frecuente -No presencia
estructura de la corona de PMP	-Hipoplasia del esmalte -Fluorosis -Mancha blanca -Fosas y fisuras profundas -No presenta
caries dental en PMP	-Caries activa en PMP -restaurado PMP -extraído PMP -no presenta
Educación en salud bucal	-suficiente -medianamente suficiente -no suficiente

Los datos fueron procesados en una base de datos en Excel y vaciados en tablas para su análisis y comprensión. Como medida de resumen se utilizó el valor absoluto y porcentual.

Resultados

En la investigación que se presenta fueron examinados y entrevistados 42 escolares, de ellos 20 del sexo masculino y 22 del sexo femenino, lo que representa el 47,6 y 52,3 por ciento respectivamente.

Los porcentos de las tablas que a continuación se muestran se realizaron sobre 42, correspondiente al número de escolares que participó en el estudio.

La tabla 1 evidencia factores relacionados con el modo y estilo de vida en los escolares, evidenciando un 42,8 % con higiene bucal deficiente y un 69 % con ingestión de alimentos azucarados. No presentan estos factores un 21, 4 % del total. Algunos presentan ambos factores.

Tabla 1. Distribución de escolares según sexo y factores asociados relacionados al modo y estilo de vida

Modo y estilo de vida	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Higiene bucal deficiente	8	19	10	23,8	18	42,8
Ingestión de alimentos azucarados frecuentes	17	40,5	12	28,5	29	69
No presenta los factores anteriores	3	7,1	5	14,3	8	21,4

La tabla 2 muestra los escolares según sexo y factores asociados, se distingue el sexo femenino con 16, 6 % con presencia de manchas blancas y 21,4 % con fosas y fisuras. El factor fosas y fisuras en PMP se manifiesta en el 33, 3 % en ambos sexos.

Tabla 2. Distribución de escolares según sexo y factores asociados relacionados a la estructura de la corona de PMP

estructura de la corona de PMP	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Hipoplasia del esmalte	5	11,9	2	4,7	7	16,6
Fluorosis	3	7,2	2	4,7	5	11,9
Mancha blanca	7	16,6	3	7,2	10	23,8
Fosas y fisuras profundas	9	21,4	5	11,9	14	33,3
No presenta	10	23,8	12	28,5	22	52,3

En la tabla 3 se observan los escolares según sexo y caries dental, donde 80,9 % tienen al menos un PMP restaurado y el 30,9 % con presencia de caries activa. Un 21,4 % de los escolares tiene sus cuatro PMP sanos.

Tabla 3. Distribución de escolares según sexo y comportamiento de caries dental teniendo en cuenta la afectación en al menos un PMP

caries dental en PMP	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Caries activa en PMP	7	16,6	6	14,3	13	30,9
PMP restaurado	18	42,8	16	38,1	34	80,9
PMP extraído	1	2,4	2	4,8	3	7,1
No presenta	4	9,5	5	11,9	9	21,4

En la tabla 4 se observa el resultado de la entrevista a los escolares sobre salud bucal estando 59,5 % como medianamente suficiente y 16,7 % como no suficiente, sus conocimiento sobre salud bucal.

Tabla 4. Distribución de escolares según sexo y la educación en salud bucal

Educación en salud bucal	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
suficiente	6	14,3	4	9,5	10	23,8
Medianamente suficiente	13	30,9	12	28,6	25	59,5
No suficiente	3	7,1	4	9,5	7	16,7
Total	22	52,3	20	47,7	42	100

Discusión

La caries dental sigue siendo un problema importante de salud bucal en el mundo, exponiendo una alta prevalencia de la caries cavitacional entre los niños de 5 a 12 años principalmente en los países de bajos ingresos, es por ello que la implementación de estrategias tempranas de educación y prevención, son fundamentales en las diferentes etapas de la vida.^{11,12}

En la afectación de los PMP a causa de la caries se han identificado factores que demuestran la importancia de acentuar el cuidado y observación de estos dientes desde edades tempranas. Un estudio observa una asociación entre el aumento de la edad con el predominio de la afectación por caries de los cuatro molares, encontrando que el grupo de menores entre los 6 y 7 años presentaban el 80 % de todos sus molares sanos, frecuencia que disminuyó a 58,8 % en los menores entre 10 y 11 años.

¹²⁻¹⁴ Meneses y colaboradores,¹⁴ describen en población escolar de la ciudad de Medellín, una baja frecuencia de caries dental en los PMP, sin embargo, identifican como posibles factores asociados: el bajo estrato socioeconómico y el sexo femenino.

¹⁴ Cid Rodríguez y colaboradores¹⁵ identificaron en 344 escolares entre los 11 y 16 años de la provincia de Matanzas-Cuba, la influencia de los determinantes sociales sobre estado de salud del PMP, reportando factores como la disfuncionalidad familiar y barreras para las conductas saludables como la alta ingesta de dulces y la baja participación en círculos de interés relacionados con la salud.¹⁵

En el estudio que se presenta los escolares son de una zona urbana, donde el acceso a los servicios de salud y en particular los estomatológicos son cercanos a todos los escolares, contando con un centro de referencia nacional como la Facultad de

Estomatología de la Habana. Fort A y colaboradores,¹⁶ identificaron una elevada prevalencia y severidad de la caries en menores provenientes de zonas rurales o con difícil acceso a los servicios de salud en su estudio en una localidad de la provincia de Buenos Aires- Argentina. ^{16,17} Pérez y colaboradores,¹⁸ observaron la presencia de caries en los PMP y su relación con factores socioeconómicos en escolares entre 6 y 13 años de edad, reportando una prevalencia de caries del 80,3 % y una asociación entre la frecuencia de niños con lesiones severas y la actitud de la madre hacia la salud oral, número de hijos en la familia y escolaridad de la madre, concluyendo sobre la necesidad de educación acerca de la importancia de este diente y de la salud oral. ¹⁸

Un estudio en Ecuador hace alusión que en la Universidad Cooperativa de Colombia, a partir del convenio docencia servicio con la Empresa Social del Estado Metrosalud, desarrolló un proceso de intervención orientado a fortalecer la implementación del modelo de prestación de servicios de Salud-APS de Metrosalud con la comunidad de Nuevo Occidente, basado en la atención integral para la construcción de territorios solidarios y entornos saludables; como parte de este macroproyecto, la Facultad de odontología se vinculó con la Institución educativa Nuevo Occidente, por ser de interés para la intervención desde la educación para la salud, con énfasis en el componente bucal. ¹⁹

En una investigación, ²⁰ analizan radiografías panorámicas de pacientes de 7 a 29 años; el 23,1 % presenta un primer molar permanente faltante y el molar inferior izquierdo mayor tasa de ausencia (21,9 %). Un estudio ²¹ en niños y adolescentes rumanos, de entre 8 a 17 años, identifican que el 5,2 % perdió sus PMP, aumenta con la edad, y con mayor frecuencia en los molares inferiores. Otro estudio realizado en Colombia ²² evalúa la pérdida prematura del PMP, en estudiantes de 6 a 18 años. Los resultados indican una prevalencia de 8,4%, sobre todo en el sexo masculino (5,94 %) y el molar inferior izquierdo como el más afectado (47,8 %). También en escolares ecuatorianos, se encontró que el 78,2 % ha perdido un primer molar; el motivo más frecuente es caries, en un 95,5%. ²³ Una investigación en Cuba, ²⁴ en niños de 8 a 12 años, encontró pérdida del PMP (21,9 %).

Todos los estudios evidencian que la caries en el PMP es un problema de salud en escolares, coincidiendo con los datos obtenidos en la investigación que se presenta. Estos resultados ratifican la necesidad de tener medidas específicas para la prevención de la caries dental en los PMP.

CONCLUSIONES

La mayoría de los escolares son del sexo femenino. Un tercio presenta fosas y fisuras profundas, manchas blancas y restaurado alguno de sus primeros molares permanentes. Son frecuentes la ingesta de alimentos azucarados, la higiene bucal deficiente y el nivel medianamente suficiente de educación en salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales J ,Montaño E, Juárez C.A, Hernández J, García R, Gutiérrez E. Factores asociados a caries del primer molar permanente: estudio transversal en niños escolares de Acapulco, Guerrero. Rev Mex Med Forense. [Internet] 2021 [citado 10 Sep 2025]; 7(1):56-69.DOI: <https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2945>

2. Díaz-Garavito MV, Franco-Aguirre JQ. Affectation of the first permanent molar and effect of an educational strategy in an educational institution in the city of Medellín: 2016- 2019. Rev Fac Odontol Univ Antioq. [Internet] 2021[citado 10 Sep 2025]; 33(1): 83-95. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfo.v33n1a7>
3. Huilca Villagómez M S. Prevalencia de caries en los primeros molares permanentes en escolares de 6 a 12 años. [Internet] 2019 [citado 2025 Jul 27] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/44201/1/MORENOkatherineHUILCAmaria.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. Datos y cifras. [Internet] 2019 [Acceso 2022 May 22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
5. Bazurto Jiménez, Anette Nicole; Gavilánez Villamarín, Silvia Marisol; Armijos Moreta, Jaime Fernando; Santillán Molina, Freddy Gastón. Educación para la salud bucodental y su papel entre los factores determinantes de la caries en el primer molar permanente en niños de 7 años. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Internet] 2022 [citado 10 Sep 2025];10(1), p1. Disponible en: <https://doi.org/10.1046377/dilemas.v10i1.3344>
6. Tan-Suárez Norys, Machado-Pina Aramis, Tan-Suárez Nerys Tayme, García-Vitar Lourdes. Perfil salival en escolares de nueve años con caries dental del primer molar permanente. AMC [Internet]. 2021 Oct [citado 2025 Ago 15] ; 25(5): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000500010&lng=es.
7. Paico Saavedra VR, Rojas Ortega RA, Ruiz Cisneros CA, Herrera Plasencia PM. Prevalencia y factores asociados a la pérdida temprana del primer molar permanente en escolares peruanos. Rev Cubana Med Milit [Internet]. 19 de febrero de 2025 [citado 15 de agosto de 2025];54(1):e025060213. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/60213>
8. Alexander L, DoulathAS, Arun V. Influence of maxillary first molar rotation on the severity of dental class II malocclusion: A cross-sectional study [Internet]. J Orthod Sci. 2023[citado 10 Sep 2025];12(52):1-6. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10597379/2>.
9. Stoica S, Moraru S, Nimigean V, Nimigean V. Dental Caries in the First Permanent Molar during the Mixed Dentition Stage [Internet]. Maedica (Bucur). 2023[citado 10 Sep 2025]; 18(2):246-56. Disponible en: DOI: <https://10.26574/maedica.2023.18.2.246>
10. Almaguer-Berberena A, Jiménez-Estrada G, Castro-Barberena A, Sánchez-Reyes I, Naranjo-Hernández L, Paz-Milián L. Influencia del peso y la talla sobre la edad de brote del primer molar permanente. Medisur [Internet]. 2024 [citado 2025 Apr 5]; 22(2):[aprox. -272 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/45098>
11. Jara Melo L, Hidalgo Rivas A, Celis Contreras C. Variaciones anatómicas en primer y segundo molar permanente mandibular con tratamiento endodóntico, evaluadas con tomografía computarizada de haz cónico. Revisión narrativa. Av Odontoestomatol [Internet]. 2022 Mar [citado 2025 Ago 15] ; 38(1): 21-29. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852022000100005&lng=es. Epub 28-Mar-2022. <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852022000100005>
12. Juárez-López MLA, Sanchez-Berni Y, Murrieta-Pruneda F. Caries dental y calidad de vida de escolares de 6 a 8 años / Dental caries and quality life of schoolchildren

- aged 6 to 8 years. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2023 May 16 [citado 10 Jul 2025];31(2):45-50. Disponible en: https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/view/1307
13. Narváez Aldaz JE, Cabrera Arias A. Validación y adaptación transcultural de la escala de resultados de salud oral para niños de 5 años (SOHO-5) en español ecuatoriano. Revista Odontología. [Internet] 2018[citado 10 Sep 2025];20 (2):39-55. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1473>
 14. Martínez Portillo CA et al. Caries en dentición decidua y riesgo de pérdida del primer molar permanente joven: reporte de caso. Revista Minerva [Internet]. 2022. Edición Especial Odontología San Salvador, El Salvador, [citado 21 Ago 2025]. (1). pp. 19-30 Disponible en: <https://camjol.info/index.php/revminerva/article/download/12429/1437>
 15. Cid Rodríguez MC, Álvarez Álvarez M, Alfonso Pacheco CL, De OcaRamos RM. Influencia de los determinantes sociales en la salud del primer molar permanente. Rev Med Electrón. [Internet] 2017[citado 21 Ago 2025]; 39(2): 158-69 Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2108>
 16. Fort A, Fuks AJ, Napoli AV, Palomba S, Pazos X, Salgado P et al. Distribución de caries dental y asociación con variables de protección social en niños de 12 años del partido de Avellaneda, provincia de Buenos Aires. Salud Colect. [Internet] 2017[citado 21 Ago 2025]; 13 (1): 91-104. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.18294/sc.2017.914>
 17. Equihua Lagunas F J, Moreno Enríquez X, Hernández Abreu K E. Prevalencia de los defectos de desarrollo del esmalte de la especialidad de odontología infantil en la UJAT 2021-2022. Rev Odontoped Latinoam [Internet]. 2023 Dic [citado 10 Ago 2025]; 13: e-223576. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-07982023000100205&lng=es.
 18. Pérez Olivares Sayde Adelina, Gutiérrez Salazar María del Pilar, Soto Cantero Luis, Vallejos Sánchez Ana, Casanova Rosado Juan. Caries dental en primeros molares permanentes y factores socioeconómicos en escolares de Campeche, México. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2002 Dic [citado 2025 Sep 09]; 39(3): 265-281. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000300001&lng=es.
 19. Barberán Ramos DJ. Prevalencia de caries en los primeros molares en niños de 6 a 12 años. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista] Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología. [Internet] Sep 2022. [citado 11 Oct 2024] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63921/1/4182BARBER%C3%81Njulissa.pdf>
 20. Morales J, Montaña E, Juárez CA, Hernández J, García R, Gutiérrez E. Factores asociados a la caries del primer molar permanente: un estudio transversal en escolares de Acapulco, Guerrero. Rev Mex Med Forense. [Internet] 2022 [citado 10 Sep 2025]; 7(1):56-69. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2022/mmf221c.pdf>
 21. Bazarro Jiménez AN, Gavilánez Villamarín SM, Armijos Moreta JF, Santillán Molina FG. Educación para la salud bucodental y su papel entre los factores determinantes de la caries en el primer molar permanente en niños de 7 años. Rev Dilem

Contempor. [Internet] 2022 [citado 10 Sep 2024];10(1):102. Disponible en:<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3344/3315>

22. Colombia. Ministerio de salud. IV Estudio Nacional de Salud Bucal, ENSAB IV: situación en Salud Bucal: para saber cómo estamos y saber qué hacemos. Bogotá; [Internet] 2014 [citado 10 Sep 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENSAB-IV-Situacion-Bucal-Actual.pdf>
23. Vinuesa Cusme CF. Influencia de la pérdida prematura de molares en el desarrollo de la maloclusión dental. [Tesis]. [Riobamba-Ecuador]: Universidad Nacional de Chimborazo. [Internet] 2022. [citado 10 Ago 2024] 67p. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9327/1/Vinueza%20Cusme%2C%20Christian%20%282022%2>
24. Vazquez Isla D, González Piñera K, Reyna Leyva A, Mesa Pupo M, Piñera Sánchez V. Estado del primer molar permanente en adolescentes. Banes, 2021-2022. Correo Científico Médico [Internet]. 2024 [citado 10 Sep 2025]; 28 Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/5027>