

## Caracterización de los servicios estomatológicos de urgencia durante la COVID-19 en un municipio santiaguero

**Autores:** Yannelis Frómeta Ortiz<sup>1</sup>, Yailén Valdés Gómez<sup>2</sup>, Liuba González Espangler<sup>3</sup>, Lázaro Ibrahim Romero García<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Estomatólogo, Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral, Policlínico Principal de Urgencias Néstor López, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: [yannelisf@infomed.sld.cu](mailto:yannelisf@infomed.sld.cu), ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8788-757X>

<sup>2</sup>Estomatóloga, Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral, Clínica Dental Contramaestre, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: [yailen.valdes@nauta.cu](mailto:yailen.valdes@nauta.cu), ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8245-9111>

<sup>3</sup>Estomatóloga, Especialista de Primer y Segundo Grado en Ortodoncia, Doctora en Ciencias Estomatológicas, Profesor e Investigador Auxiliar, Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: [liuba.gonzalez@infomed.sld.cu](mailto:liuba.gonzalez@infomed.sld.cu), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2918-462X>

<sup>4</sup>Médico, Especialista de Primer y Segundo Grado en Bioestadística, Máster en Epidemiología y Salud Pública. Hospital Provincial Saturnino Lora, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: [lazaroirg@infomed.sld.cu](mailto:lazaroirg@infomed.sld.cu), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3248-3110>

### Resumen

**Introducción:** en Estomatología se mantuvieron los servicios de urgencia en la etapa epidémica y son los que permanecerán ante los rebotes una vez establecida la nueva normalidad; en ellos son atendidas las urgencias estomatológicas. **Objetivo:** caracterizar a los servicios estomatológicos de urgencia en la atención a los pacientes con afecciones bucales durante la COVID-19 en el municipio santiaguero de Julio Antonio Mella. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en las consultas de urgencia del municipio de Julio Antonio Mella de la provincia Santiago de Cuba, durante el mes de mayo de 2020. Fueron seleccionadas dos muestras aleatorias:  $n_1=23$  profesionales y  $n_2=401$  pacientes; las variables estudiadas fueron edad, sexo, categoría ocupacional, problema de salud bucal y tratamiento recibido. **Resultados:** los equipos de trabajo estuvieron integrados por 21 profesionales del sexo femenino (91,3 %) y solo 2 del masculino (8,7 %), la mayoría

fueron licenciados en atención estomatológicas (11 para 47,8 %) y el promedio de edad general fue de 39,6 años (DE=10,6 años). Por otro lado, se destacó en los pacientes atendidos con problemas de salud bucal el grupo de 35 a 59 años de edad y el sexo femenino (38,4 y 53,1 % respectivamente). **Conclusiones:** los servicios estomatológicos de urgencia del municipio de referencia se caracterizaron por incluir trabajadores en edades menos susceptibles de desarrollar estados graves de la enfermedad; así como atender preferentemente a pacientes femeninas, a los que no constituyen grupos priorizados y la hiperemia como problema de salud bucal más frecuente.

**Palabras clave:** urgencias estomatológicas, COVID-19, Estomatología

## Introducción

Entre diciembre de 2019 e inicios de enero de 2020, se reportaron ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) 27 pacientes con síndrome respiratorio agudo (SRA) de etiología desconocida, procedentes de Wuhan, provincia de Hubei, de la República Popular China. La OMS a finales de enero de 2020, consideró como un problema de salud pública de emergencia internacional a la enfermedad causada por el SARS-CoV-2 (según el Comité Internacional de Taxonomía de Virus), la que se denominó en febrero de 2020 como COVID-19: "CO" hace referencia a "corona", "VI" a "virus" y "D" a "disease" (enfermedad en inglés).<sup>(1,2)</sup>

El 11 de marzo de 2020, se confirmaron los primeros casos importados de COVID-19 en Cuba,<sup>(3)</sup> y 14 días después (25 de marzo) se reorganizan los servicios de salud pública<sup>(4)</sup> pues el objetivo principal fue enfrentar esta pandemia rápidamente progresiva; ante la misma solo queda ser consciente y precavido, puesto que todavía no se cuenta con un tratamiento específico para erradicar la enfermedad. La Revolución Cubana fortalece y pone al servicio de todos, uno de sus mayores logros, la salud pública y gratuita, la cual ha facilitado el control del virus.

En Estomatología se mantuvieron los servicios de urgencia en la etapa epidémica y son los que permanecerán ante los rebotes una vez establecida la nueva normalidad; en ellos son atendidas las urgencias estomatológicas consideradas enfermedades o complicaciones que

se presentan repentinamente, causan daño inmediato al órgano dentario o a las estructuras adyacentes y pueden comprometer la salud y la estabilidad del paciente.<sup>(5)</sup>

La epidemiología de estas entidades a nivel mundial, destaca que el 22,0 % de la población mundial ha experimentado dolor orofacial y el 12,0 % ha presentado dolor en alguno de sus dientes.<sup>(6,7)</sup>

Aunque varios investigadores foráneos y cubanos<sup>(7-10)</sup> han indagado sobre este tema, en tiempos de COVID solo unos pocos<sup>(5,11,12)</sup> hacen referencia al mismo, por lo que es preciso profundizar y contextualizar la descripción de estas consultas, a fin de detectar las particularidades que inciden en las mismas y de esta forma trazar pautas que permitan su perfeccionamiento. Conociendo que uno de los municipios santiagueros con situación geográfica de frontera es Julio Antonio Mella, surge entonces la siguiente interrogante que constituye el problema científico de la presente investigación: ¿qué características identifican a los servicios estomatológicos de urgencia en la atención a los pacientes con afecciones bucales durante la COVID-19 en el municipio santiaguero de referencia?

Hasta la fecha de la presente investigación, la mayoría de las provincias en Cuba se encuentran bajo una compleja situación epidemiológica, específicamente Santiago de Cuba en fase de transmisión comunitaria donde no se establecen nexos epidemiológicos entre los casos positivos, y se diagnostican casos en un mismo territorio de manera dispersa y sostenida;<sup>(13)</sup> por lo que la atención estomatológica continúa solamente en los servicios de urgencia bajo estrictas medidas de bioseguridad.

Por todo lo anteriormente expuesto se decide realizar la presente investigación con el objetivo de caracterizar a los servicios estomatológicos de urgencia en la atención a los pacientes con afecciones bucales durante la COVID-19 en el municipio santiaguero de Julio Antonio Mella.

Lo aportado permitirá establecer patrones de referencia a tener en cuenta para las futuras intervenciones y cuya significación práctica estará determinada por la posibilidad de aplicar el diseño de esta investigación y de otros similares en la valoración de la conducta a seguir ante esta pandemia.

## Métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en las consultas de urgencia del municipio de Julio Antonio Mella de la provincia Santiago de Cuba, durante el mes de mayo de 2020.

Teniendo en cuenta el objetivo de la investigación fueron necesarios dos grupos poblacionales:

- Grupo 1: incluyó profesionales que trabajaron durante el periodo antes mencionado, involucrados en la atención de estos pacientes con afecciones bucales urgentes.
- Grupo 2: formado por pacientes atendidos en las consultas de urgencia.

De los que fueron seleccionadas dos muestras aleatorias:  $n_1=23$  profesionales y  $n_2=401$  pacientes.

Las variables seleccionadas fueron las siguientes: edad (de cada individuo seleccionado se obtuvo la edad cumplida en años, se dividieron en grupos de edades los pacientes atendidos en los servicios de urgencias estomatológicas según Programa Nacional de Estomatología,<sup>(14)</sup> de los 0-18, 19-34, 35-59 y de 60 y más años; así como en edades simples los profesionales que los atendieron); sexo (según categoría biológica especificándose en femenino y masculino); categoría ocupacional (según título académico seleccionándose cinco categorías, licenciado en atención estomatológica, técnico en atención estomatológica, estomatólogo general, estomatólogo especialista, estomatólogo residente); problema de salud bucal (según lo encontrado en los registros de casos de las consultas de urgencias estomatológicas, describiéndose 20 categorías; hiperemias, caries dental, absceso alveolar agudo, obturación desplazada, trauma dentoalveolar, obturación fracturada, alveolitis, celulitis facial odontogénica, descementado de espiga, pulpitis, necrosis pulpar, absceso gingival, periodontitis apical aguda, gingivitis crónica edematosa, movilidad dentaria fisiológica, trauma facial, hemorragia, absceso periodontal, sepsis bucal, cuerpo extraño en orofaringe) y tratamiento recibido (según lo encontrado en los registros de casos, seleccionaron nueve categorías; sellado, exodoncia, tratamiento medicamentoso, exodoncia, ferulización, sutura, medicina natural y tradicional, tratamiento combinado que incluye la combinación de los anteriores, no tratamiento incluyendo los casos a los que según su diagnóstico no fue posible realizarle ningún tipo de tratamiento

y otros incluyendo recementado de espiga, retirada de sutura, extracción de cuerpo extraño y hemostasia).

La información fue obtenida del departamento de recursos humanos y del registro de casos atendidos en cuerpo de guardia de las instituciones involucradas. Una vez recopilados los datos se procesaron de manera automatizada en una computadora, mediante la aplicación del sistema estadístico SPSS/PC; versión 21.0. Para el análisis de las variables cuantitativas se emplearon la media ( $\bar{X}$ ) y la desviación estándar (DE) como medidas de resumen, así como también se realizaron estimaciones por intervalo al 95 % para la media aritmética. En el caso de las cualitativas se usó el porcentaje.

Se siguieron los principios éticos descritos para este tipo de estudio, de modo que se solicitó la aprobación de la dirección de los centros seleccionados para acceder a las bases de datos de los departamentos de recursos humanos y a los registros de casos de las consultas de urgencias estomatológicas.

## Resultados

El municipio Julio Antonio Mella de la provincia de Santiago de Cuba cuenta con ocho servicios estomatológicos, uno dentro del hospital Ezequiel Miranda Díaz, dos policlínicos principales de urgencia (PPU) y cinco servicios aislados; los cuales se mantuvieron prestando atención de urgencia con modificaciones en sus horarios y cantidad de sillones dentales. Solo se atendió a pacientes las 24 horas en el PPU Néstor López ubicado en la cabecera municipal, en los otros cuerpos de guardia habilitados el horario fue de 8:00 am a 4:00 pm, manteniéndose localizable el resto del tiempo.

Los equipos de trabajo estuvieron integrados por 21 profesionales del sexo femenino (91,3 %) y solo 2 del masculino (8,7 %). Por otro lado, la mayoría fueron licenciados en atención estomatológica (11 para 47,8 %).

El promedio de edad general fue de 39,6 años con una desviación estándar de 10,6 años; con un intervalo de confianza al 95 % de 34,9 y 44,2 años; existiendo diferencias estadísticamente significativas entre las categorías ocupacionales representada por un valor de  $p < 0,001$ . Además, según categoría ocupacional el promedio de edad menor fue el de los estomatólogos residentes con un valor de 26,3 años de edad (DE=2,5 años), pudiéndose

afirmar con un 95 % de confianza que la media poblacional para esta categoría se encuentra entre los 20,1 y 32,6 años de edad; tabla 1.

**Tabla 1. Profesionales seleccionados ( $n_1$ ) según categoría ocupacional y promedio de edad. Municipio Julio Antonio Mella. Mayo de 2020**

Categoría ocupacional	No.	Edad (años)			
		$\bar{X}$	DE	Intervalo de confianza para la media al 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Licenciado en atención estomatológica	11	48,4	7,2	43,5	53,2
Estomatólogo general	2	30,0	2,8	*	*
Estomatólogo residente	3	26,3	2,5	20,1	32,6
Estomatólogo especialista	6	32,3	2,5	29,7	34,9
Técnico en atención estomatológica	1	45,0	*	*	*
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>39,6</b>	<b>10,6</b>	<b>34,9</b>	<b>44,2</b>

\* Valores poco precisos;  $p < 0,001$

La tabla 2 describe los pacientes atendidos con problemas de salud bucal, en las consultas de urgencia de este municipio durante el periodo de estudio; donde se destacó el grupo de 35 a 59 años de edad y el sexo femenino, representados por 38,4 y 53,1 % respectivamente.

**Tabla 2. Pacientes con problemas de salud bucal ( $n_2$ ) según grupo de edades y sexo**

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%*
	No.	%	No.	%		
0-4	0	0,0	4	100,0	4	0,9*
5-9	11	42,3	15	57,7	26	6,5*
10-18	32	65,3	17	34,7	49	12,2*
19-34	69	47,9	75	52,1	144	35,9*

<b>35-59</b>	89	57,8	65	42,2	154	38,4*
<b>60-74</b>	10	45,5	12	54,5	22	5,5*
<b>75 y más</b>	2	100,0	0	0,0	2	0,5*
<b>Total</b>	213	53,1	188	46,9	401	100,0

% Calculado en base al total de filas; \*% Calculado en base al gran total

La tabla 3 resume los problemas de salud que fueron motivos de consulta en estos servicios, los cuales mostraron una gran variedad, predominando la hiperemia y la caries dental con un 31,2 y 30,9 % respectivamente.

**Tabla 3. Problema de salud bucal en pacientes seleccionados (n<sub>2</sub>)**

Problema de salud bucal	No.	%
Hiperemia	125	31,2
Caries dental	124	30,9
Pulpitis	7	1,7
Necrosis pulpar	4	1,0
Obturación desplazada	19	4,7
Obturación fracturada	13	3,2
Absceso alveolar agudo	35	8,7
Absceso gingival	4	1,0
Periodontitis apical aguda	4	1,0
Gingivitis crónica edematosa	4	1,0
Trauma dentoalveolar	16	4,0
Trauma facial	4	1,0
Alveolitis	13	3,2
Hemorragia	4	1,0
Celulitis facial odontogénica	7	1,7
Sepsis bucal	2	0,5
Cuerpo extraño en orofaringe	2	0,5
Descementado de espiga	7	1,7

Movilidad dentaria fisiológica	4	1,0
Absceso periodontal	3	0,7
Total	401	100,0

Finalmente en la tabla 4 se describen los tratamientos recibidos por estos pacientes donde se destacó el sellado en un 70,6 %.

**Tabla 4. Tratamiento recibido por pacientes seleccionados (n<sub>2</sub>)**

Tratamiento recibido	No.	%
Exodoncia	32	8,0
Sellado	283	70,6
Tratamiento combinado	34	8,5
Ferulización	8	2,0
Sutura	4	1,0
Medicina Natural y Tradicional (MNT)	2	0,5
Medicamentos	31	7,7
No tratamiento	2	0,5
Otro	5	1,2
Total	401	100,0

## Discusión

En la presente investigación, en el grupo de profesionales que se mantuvieron trabajando en los servicios de urgencia del municipio de referencia, la mayoría fueron féminas; hecho atribuible a que entre esta rama de la estomatología es este sexo el más frecuente. La casualidad que fueran predominantemente féminas garantizó un menor grado de susceptibilidad; pues aunque no se asegura que un sexo sea más propenso que otro, hasta el momento los más afectados por la enfermedad son hombres.<sup>(5)</sup>

Con respecto a la prevalencia de licenciados los autores lo atribuyen al azar; aunque se destaca que le siguió en orden de frecuencia los estomatólogos especialistas; esto garantizó que la atención a pacientes durante esta etapa tan complicada epidemiológicamente estuviera en manos de un personal altamente calificado.

Constituyó una de las fortalezas del municipio, que los trabajadores tuvieran un promedio de edad relativamente joven (fundamentalmente los estomatólogos); aunque se asocia al azar, de alguna manera fue beneficioso contar con edades que no constituían riesgo de desarrollar estadios graves de la enfermedad.

En este sentido, no son muchas las publicaciones que realizan una descripción de los trabajadores de Estomatología durante el periodo de confinamiento en la etapa epidémica; solo uso pocos como González Espangler y colaboradores<sup>(5)</sup> caracterizaron su casuística de un cuerpo de guardia con un menor grado de susceptibilidad (36,7 años), lo cual estuvo cerca de los valores referidos en la actual serie; así como en su serie la mayoría fueron mujeres.

Por otro lado, sobre los pacientes que fueron atendidos en este periodo por estos profesionales, se constató que los niños (menores de 18 años) y los ancianos (mayores de 60 años) fueron los grupos que menos solicitaron la atención estomatológica urgente, quizás debido a que son considerados los más vulnerables a adquirir la COVID-19.

El grupo más frecuente, el de 35 a 59 años no forma parte de los priorizados que establece el Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población,<sup>(14)</sup> por lo que generalmente son los que más solicitan estos servicios. Además, se encuentran en las edades laboralmente activas y tienen menos tiempo disponible para asistir a las consultas; a lo que se añade que durante este periodo en estudio constituyen los menos vulnerables a desarrollar formas graves de la COVID-19, a menos que sean portadores de comorbilidades.

Contrastando lo descrito con otros autores coincide con estudios realizados fuera del contexto de pandemia, tal es el caso de Martínez Asanza,<sup>(15)</sup> Pérez Quiñones,<sup>(10)</sup> ambos con sus colaboradores, así como Portal Macías<sup>(8)</sup> quienes reportan el predominio del grupo etario de 35-59 años, con más de 50 % en cada uno, y justifican sus datos con la prioridad de la atención en Estomatología.

Teniendo en cuenta un periodo similar, es decir, durante el confinamiento, otros autores como González Espangler<sup>(5)</sup> y Herrero Solano<sup>(11)</sup> con sus equipos de investigación, también concuerdan con las afirmaciones precedentes.

En cuanto a la distribución de los problemas de salud estomatológicos según el sexo, la mayor asistencia de las féminas concuerda con la mayoría de las investigaciones cubanas<sup>(9-11,16)</sup> y foráneas, como en Brasil, Venezuela, Chile y Perú (citados por Portal Macías;<sup>(8)</sup> hecho sustentado, según refieren, en la mayor preocupación que tienen las féminas por su salud bucal, sobre todo por razones estéticas y porque dedican más tiempo a ocuparse de su salud en general, a lo que la autora del presente trabajo se adscribe.

Sobre los problemas de salud bucal que se detectaron en estos servicios de urgencias, es válido aclarar que debido a la no uniformidad en la recolección de los datos en los registros diarios, no fue posible identificarlos como urgencias estomatológicas ni establecer una escala certera para esta variable; aunque coincidentemente en los estudios consultados<sup>(5-11)</sup> las clasificaciones son muy variables. De esta forma fue posible describir 20 categorías en esta variable, lo cual corrobora la dificultad que implica obtener un verdadero diagnóstico de los registros diarios derivados de los cuerpos de guardia.

Resultaría muy difícil justificar el por qué de una mayor o menor incidencia de estas afecciones, y más en tiempos de pandemia; debido a que en estos servicios son diversos los motivos de consulta; lo que sí es cierto es que la mayoría de los autores locales y foráneos<sup>(5-11)</sup> coinciden en que generalmente los pacientes acuden por enfermedades pulpares y periapicales.

Datos muy variables también se describen por la bibliografía consultada, así pues Martínez Asanza y colaboradores<sup>(17)</sup> aseguran que las causas más frecuentes de consulta por urgencias estomatológicas son debidas a cuadros infecciosos consecutivos a caries dentales, enfermedades periodontales y sus complicaciones; así como traumatismos dentoalveolares; coincidiendo con lo relacionado al primer diagnóstico.

Otros como por Pérez Quiñones y su equipo,<sup>(10)</sup> citan además a otros autores que revelan en sus respectivas series la odontalgia asociada a estas enfermedades como lo más frecuente en las consultas de urgencias estomatológicas.

Durante la etapa epidémica en Cuba Herrero Solano y coautores<sup>(11)</sup> en Granma, reportaron que el 23,04 % presentó hiperestesia dentinaria, 18,96 % absceso alveolar agudo, 12,40 %

estomatitis aftosa y 12,07 % dolor temporomandibular; no observándose puntos coincidentes con el actual estudio. Asimismo González Espangler y colaboradores<sup>(5)</sup> en el municipio Santiago de Cuba de la provincia del mismo nombre, encontraron como más frecuente la odontalgia de causa pulpar y periapical en el 49,6 % de sus pacientes seleccionados, acercándose en gran medida a lo descrito en la tabla 3.

En relación a los tratamientos devengados a esta serie en estudio, como es lógico y en consonancia con lo observado anteriormente, fueron los sellados los de mayor porcentaje. Es válido destacar que los clasificados en no tratamiento, debido a que el estado de salud bucal impidió tomar una conducta intervencionista en estas consultas, incluyó a aquellos pacientes que tuvieron una sepsis bucal, necrosis pulpar y movilidad dentaria fisiológica, donde no fue posible realizar ningún proceder teniendo en cuenta que para los dos primeros la integridad dentaria no lo permite y en el último era parte de un proceso fisiológico.

A pesar de las bondades que ofrecen las diferentes modalidades de la MNT fueron aplicadas en muy pocos pacientes; aunque también fueron agrupadas en las combinaciones. Esto pudiera estar asociado a que el municipio no cuenta en las instituciones de salud con los recursos necesarios para ello.

Aunque la mayoría de los autores solo hacen referencia a las urgencias y no así al tratamiento; fue posible contrastar los resultados anteriores con González Espangler y colaboradores<sup>(5)</sup> los que plantean que en su casuística, como consecuencia a la mayor incidencia las odontalgias, el tratamiento más frecuente fue el alivio del dolor entre los que se destacan las obturaciones temporales con óxido de zinc y eugenol.

Cierto es, que estas consultas deben estar provistas de un profesional preparado para atender situaciones inesperadas, del instrumental y de los medicamentos adecuados, teniendo en cuenta que la atención estomatológica a la población se ha afectado y se sigue afectando significativamente, pues se interrumpieron tratamientos, algunos recidivaron, otras nuevas necesidades surgen; y mientras la situación epidemiológica no mejore aumentará el número de casos atendidos y la variedad de problemas. Los autores del presente estudio insisten en valorar y revisar cómo se está trabajando en estas consultas, a fin de planificar

intervenciones sobre las alteraciones detectadas y con ello elevar la satisfacción con los servicios asistenciales estomatológicos.

## Conclusiones

Los servicios estomatológicos de urgencia en la atención a los pacientes con afecciones bucales durante la COVID-19 en el municipio santiaguero de Julio Antonio Mella se caracterizaron por incluir trabajadores en la actividad atencional en edades menos susceptibles de desarrollar estados graves de la enfermedad; así como atender preferentemente a pacientes femeninas, a los que no constituyen grupos priorizados y la hiperemia como problema de salud bucal más frecuente.

## Referencias bibliográficas

1. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp. [Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 10]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102523/>
2. Vitón Castillo AA, Rodríguez Venegas EC. COVID-19. Alternativas Terapéuticas. 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 10]; 59 (276): e921. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_4/article/view/921](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/921)
3. Torrecilla Venegas R, Castro Gutiérrez I. COVID-19: Cuba y cooperación internacional. SPIMED [Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 12];1(2):e20. Disponible en: <http://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/20>
4. Corbillón Díaz E. Cuba reorganiza sus servicios médicos ante la COVID-19. La Habana: Agencia Cubana de Noticias; 2020 [citado 2020 May 2]. Disponible en: <http://www.acn.cu/salud/62465-cuba-reorganiza-sus-servicios-medicos-ante-la-covid-19>
5. González Espangler L, Lafargue Gainza F, Borges Toirac MA, Romero García LI. La atención a pacientes con problemas bucales durante la COVID-19: un reto para los profesionales del sector de la salud. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 2020 Nov 14];24(4):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3109>
6. Machado Pina A, Tan Suárez N, Tan Suárez NT, Silba Martínez Y, García Vitar L, et al. Caracterización de urgencias pulpares y periapicales en pacientes del policlínico Este de

- Camagüey. Rev Arch Méd Camagüey [revista en internet]. 2018 [citado 18 de junio 2020]; 22(4): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5419>.
7. Malagón Londoño G, Malagón Baquero OM, Amador Preciado E, Arango Gaviria Jm, Azuero Quijano MP, Donado Manotas JE, et al. Urgencias odontológicas. 3 ed. Bogotá. Editorial Médica Panamericana, 2003: 15-17.
  8. Portal Macías LG. Comportamiento del servicio de urgencias estomatológicas en la clínica "Pedro Celestino aguilera González" del municipio Playa. Rev Habanera Cienc Méd. 2013 [citado 02/05/2020];12(1):85-95. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v12n1/rhcm10113.pdf>
  9. Sánchez Rodríguez R, Souto Román MC, Rosales Corría EN, Pardías Milán LC, Guerra López AM. Enfermedades bucales que constituyen urgencias estomatológicas. Multimed. 2015 [citado 02/05/2020];19(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul153p.pdf>
  10. Pérez Quiñones JA, Ramírez Estupiñán B, Pérez Padrón A, Cid Rodríguez MC, Moure Ibarra MD, Montes de Oca Ramos R. Comportamiento de urgencias estomatológicas. Hospital Faustino Pérez. 2009. Rev Med Electron. 2015 [citado 02/05/2020];37(2):101-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000200001&lng=es)
  11. Herrero Solano Y, Zamabrano Gómez V, Arias Molina Y, Pérez Milán A, Ramírez Menéndez S. Urgencias estomatológicas atendidas en una clínica de Bayamo, durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 20 Nov 2020];45(5):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2360>
  12. Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-Fonseca C, Aguilera-Galaviz L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Rev ADM [Internet]. 2020 [citado 2020 Jun 10]; 77(2): 88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202f.pdf>
  13. Redacción MINSAP. El Sistema de Salud Cubano en la etapa de recuperación Post COVID-19. Publicada 23 julio 2020 · Actualizado 3 agosto 2020. Disponible en:

<https://salud.msp.gob.cu/el-sistema-de-salud-cubano-en-la-etapa-de-recuperacion-post-covid-19/>

14. Sosa M, Toledo T, Barciela MC, García M, Rojo M, Morgado DE, et al. Programa Nacional de Atención Estomatológica a la población. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2017.
15. Martínez Asanza D, Álvarez Rodríguez J, Clavera Vázquez TJ, Montenegro Ojeda Y. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. Rev Habanera Cienc Méd. 2015 [citado 02/05/2020];14(4):488-95. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2015000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000400012)
16. Figueroa Pérez Y, Pérez Aréchaga D, Cabañin Recalde T. La práctica estomatológica en tiempos de coronavirus en Cuba. MEDICENTRO 2020 [citado 12 mayo 2020];24(3). Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3220/2601>
17. Martínez Asanza D, Álvarez Rodríguez J, Clavera Vázquez TJ, Montenegro Ojeda Y. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. Rev Habanera Cienc Méd. 2015 [citado 02/05/2020];14(4):488-95. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2015000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000400012)