






ARTÍCULO ORIGINAL

Urgencias estomatológicas atendidas en una clínica de Bayamo, durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19

Dental emergencies treated in a clinic of Bayamo during the epidemiological situation caused by COVID-19

Yosvany Herrero-Solano^{1,2} , Valia Zamabrano-Gómez^{1,2} , Yordany Arias-Molina^{3,2} , Alberto Pérez-Milán^{1,2} , Sandra Ramírez-Menéndez^{1,2} 

¹Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño". Bayamo, Granma. ²Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Granma. ³Hospital General Docente "Carlos Manuel de Céspedes y del Castillo". Bayamo, Granma, Cuba. **Correspondencia a:** Yosvany Herrero-Solano, correo electrónico: yhsolano@infomed.sld.cu

Recibido: 23 de junio de 2020

Aprobado: 10 de julio de 2020

RESUMEN

Fundamento: la pandemia provocada por la COVID-19 motivó que muchos países suspendieran toda la atención odontológica de rutina. En nuestro país se garantizó la atención a las urgencias estomatológicas con los recursos humanos y el equipo de protección personal adecuado.

Objetivo: describir las urgencias estomatológicas atendidas en la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño" de Bayamo, Granma, entre abril y mayo de 2020, durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal en 1350 pacientes que acudieron a la institución y durante el periodo de tiempo antes declarados. Se estudiaron las variables: grupo de edades, sexo, área de salud de procedencia y urgencias estomatológicas.

Resultados: el grupo de 19-59 años (66 %) y el sexo femenino (60,66 %) fueron los más representados. El 77 % de los pacientes pertenecían al área de salud donde está ubicada la clínica. En el diagnóstico de las urgencias: el 23,04 % presentó hiperestesia dentinaria, 18,96 % absceso alveolar agudo, 12,40 % estomatitis aftosa y 12,07 % dolor temporomandibular.

Conclusiones: se describieron las urgencias estomatológicas atendidas durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19.

Palabras clave: URGENCIAS ESTOMATOLÓGICAS; CORONAVIRUS; EPIDEMIOLOGÍA; SARS-CoV-2; COVID-19.

Descriptores: SARS-CoV-2; COVID-19; URGENCIAS MÉDICAS; EPIDEMIOLOGÍA; ATENCIÓN ODONTOLÓGICA.

ABSTRACT

Background: the pandemic caused by COVID-19 led many countries to suspend the whole routine dental care. In our country, the attention to dental emergencies was guaranteed with human resources and the appropriate personal protective equipment.

Objective: to describe the dental emergencies treated at the "Manuel Cedeño" University Clinic of Bayamo, Granma, in April and May 2020, during the epidemiological situation caused by COVID-19.

Methods: a descriptive cross-sectional study was performed with 1350 patients who visited the aforementioned institution and during the period herein declared. The following variables were studied: age group, sex, health district of origin and dental emergencies.

Results: the 19 to 59 age group (66 %) and the female sex (60,66 %) were the most represented ones. 77 % of the patients belonged to the health district where the clinic is located. In the diagnosis of emergencies: 23,04 % presented dentinal hyperesthesia, 18,96 % acute alveolar abscess, 12,40 % aphthous stomatitis and 12,07 % temporomandibular pain.

Conclusions: the dental emergencies treated during the epidemiological situation caused by COVID-19 were described.

Keywords: DENTAL EMERGENCIES; CORONAVIRUS; EPIDEMIOLOGY; SARS-CoV-2; COVID-19.

Descriptors: SARS-CoV-2; COVID-19; EMERGENCIES; EPIDEMIOLOGY; DENTAL CARE.



Citar como: 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. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(5). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2360>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

INTRODUCCIÓN

Entre las enfermedades más comunes causadas por los virus se encuentran las infecciones respiratorias agudas virales, cuyos patógenos se clasifican de diversas maneras y entre ellos se destaca la familia de coronavirus. ⁽¹⁾ El surgimiento y desarrollo de la pandemia de infección por el nuevo coronavirus causante de la COVID-19 ha tenido un impacto de magnitud inesperada en la salud pública a nivel mundial. Los primeros casos humanos de COVID-19 fueron reportados por primera vez en la ciudad de Wuhan, China, en diciembre de 2019. Para finales de abril de 2020 se habían reportado casos en más de 180 países con cerca de tres millones de confirmados y 200000 muertes. ⁽²⁾

Se han descrito varias formas potenciales de contagio de la COVID-19, sin embargo, es consenso que la transmisión directa de humano a humano, por el contacto con las gotas de la saliva al hablar, toser o estornudar y la transmisión a larga distancia con microgotas infectadas por las partículas virales suspendidas en el aire, es una de las más importantes. ⁽³⁾

Teniendo en cuenta que el SARS-CoV-2 (por la sigla en inglés de coronavirus 2 - síndrome respiratorio agudo severo) se identificó recientemente en la saliva de pacientes infectados, el brote de COVID-19 es un recordatorio de que los dentistas deben preocuparse por la propagación de enfermedades respiratorias infecciosas, especialmente con respecto a la formación de aerosoles durante la asistencia dental, ⁽⁴⁾ ya que esta implica la proximidad cara a cara entre pacientes y el estomatólogo y la exposición frecuente a fluidos. Las medidas de bioseguridad son esenciales para prevenir la transmisión de microorganismos. ⁽⁵⁾

Los estomatólogos son un importante componente del sistema de salud cubano y desempeñan su labor en disímiles escenarios tanto en la atención directa a pacientes, en clínicas estomatológicas u hospitales, como parte activa del equipo básico de salud en la labor preventiva o de otro tipo. Ante el enfrentamiento a esta nueva pandemia se impone la necesidad de estar bien informados sobre la COVID-19, de servir como promotores de salud en las comunidades y cumplir con las medidas de protección para evitar el contagio por este virus. ⁽⁶⁾

Para entender la nueva situación, es importante confluir dos situaciones. En primer lugar, la cantidad de contagios por COVID-19 a nivel mundial ha provocado la falta de insumos y personal médico, lo que lleva al colapso los sistemas de salud de países como EE.UU., España e Italia. Por otra parte, los odontólogos, miembros del área de la salud, han sido llamados solo a posponer atenciones dentales electivas, sin mayor participación en el control de la enfermedad. ⁽⁷⁾ Este brote es un recordatorio para los odontólogos y demás profesionales de salud para seguir las normas de bioseguridad, ya que la práctica está expuesta a una gran variedad de

microorganismos: esporas, hongos, protozoarios, bacterias y virus, como es el caso del SARS-CoV-2. ⁽⁸⁾

El COVID-19 ha desafiado las profesiones y los sistemas de salud y ha evocado diferentes velocidades de reacción y tipos de respuesta en todo el mundo. El papel de los profesionales dentales en la prevención de la transmisión de COVID-19 es de importancia crítica. Si bien toda la atención odontológica de rutina se ha suspendido en países que padecen la enfermedad, durante el período de la pandemia, la necesidad de atención urgente organizada brindada por equipos provistos con el equipo de protección personal adecuado tiene prioridad. ⁽⁹⁾

Por lo antes expuesto se realizó este estudio, con el objetivo de describir las urgencias estomatológicas atendidas en una clínica de Bayamo, Granma, Cuba, durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal en 1350 pacientes atendidos en la consulta de urgencias de la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño" del municipio Bayamo, provincia Granma, entre los meses de abril y mayo de 2020.

Los datos fueron recogidos en el modelo estadístico de registro diario (MOD 18-198-02), en el cual se plasmó la edad, sexo, área de salud y diagnóstico clínico del paciente. El diagnóstico de las enfermedades bucales se realizó mediante la anamnesis, el examen clínico y funcional del sistema estomatognático, además de la confirmación radiográfica en los casos que así lo atribuyeron.

La atención de los pacientes se realizó en la consulta de urgencias, la cual recibió un protocolo de limpieza y desinfección por la situación epidemiológica causada por la COVID-19, se utilizaron medios de protección por el personal de trabajo que incluyeron sobrebata sanitaria, nasobuco, máscara facial, guantes, gorro y botas sanitarias. Los pacientes antes de entrar a consulta realizaron el lavado de sus manos con solución clorada.

Para el procesamiento de la información se utilizaron los elementos de la estadística descriptiva mediante el uso de distribución absoluta y porcentaje de las variables estudiadas, a través del paquete estadístico SPSS versión 19 para Windows.

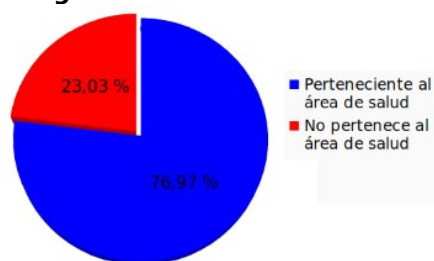
RESULTADOS

La **tabla 1** recoge los pacientes atendidos en consulta de urgencia según grupos de edades y sexo, donde resultó que el grupo de 19-59 años fue el mayor con el 66 % y el sexo femenino fue del 60,66 %.

En el **gráfico 1** se recoge si los pacientes que acudieron a la consulta de urgencias pertenecían o no al área de salud de la institución, donde se muestra que el 77 % eran del área de salud.

TABLA 1. Distribución de los pacientes atendidos en consulta de urgencia según grupos de edades y sexo

Grupo de edades (años)	Femenino		Masculino		Total	% (n=1350)
	Nº	%	Nº	%		
0-4	5	41,66	7	58,33	12	0,88
5-14	50	58,82	35	41,17	85	6,30
15-18	36	66,66	18	33,33	54	4,00
19-59	569	63,86	322	36,13	891	66,00
60 y más	159	51,62	149	48,37	308	22,81
Total	819	60,66	531	39,33	1350	100

GRÁFICO 1. Pacientes atendidos en consulta de urgencia según área de salud**TABLA 2. Urgencias estomatológicas de los pacientes atendidos**

Urgencias estomatológicas	Nº	%
Hiperemia pulpar	59	4,37
Pulpitis transitoria	11	0,81
Pulpitis serosa	56	4,15
Pulpitis supurada	79	5,85
Periodontitis apical	5	0,37
Hiperestesia dentinaria	311	23,04
Absceso alveolar agudo	256	18,96
Traumias dentarios	19	1,41
Gingivitis ulceronecrotizante aguda	3	0,22
Absceso gingival	78	5,77
Absceso periodontal	10	0,74
Hemorragia	9	0,66
Estomatitis aftosa	167	12,40
Pericoronaritis	58	4,29
Celulitis facial odontógena	18	1,33
Dolor temporomandibular	163	12,07
Alveolitis	8	0,59
Descementado de bandas de ortodoncia	40	2,96
Total	1350	100

En la **tabla 2** se recoge que el 23,04 % de los pacientes tuvo hiperestesia dentinaria, el 18,96 % absceso alveolar agudo, el 12,40 % y el 12,07 % estomatitis aftosa y dolor temporomandibular, respectivamente, como principales urgencias estomatológicas.

DISCUSIÓN

En los servicios de urgencia estomatológica diariamente acuden pacientes aquejados de diferentes problemas de salud, que pueden ir desde una sencilla afección estética, alguna situación funcional u otra situación más compleja, como las afecciones temporomandibulares, donde el estomatólogo debe estar preparado para encontrar una solución rápida ante esta urgencia. ⁽¹⁰⁾

El grupo de 19-59 años y el sexo femenino fueron los más representados en el estudio. Similares resultados obtuvieron Martínez Lima y colaboradores, ⁽¹¹⁾ donde el 55,50 % de los pacientes fueron del sexo femenino. Portal Macías ⁽¹²⁾ recoge que el 52,4 % de los pacientes fue del grupo de edad de 19-59 años y Martínez Sánchez y colaboradores ⁽¹³⁾ señalan que el 35,46 % fue del grupo de edad de 19-59 años.

En el estudio de Cordoví Vallongo y colaboradores ⁽¹⁴⁾ y Barberán Díaz y colaboradores ⁽¹⁵⁾ el sexo femenino fue el más representativo. En la investigación de Machado Pina y colaboradores ⁽¹⁶⁾ predominaron las féminas (57,8 %) entre las edades de 19-59 años (67,3 %). Es necesario reconocer que todos los estudios a que se hace referencia corresponden a investigaciones anteriores a la aparición de la COVID-19, elemento importante al hacer valoraciones comparativas.

El predominio de los pacientes con las edades de 19 a 59 años pudo ser el más representativo, por ser el de mayor margen de estudio en la población, según los propósitos estadísticos en estomatología, lo cual incluye un mayor número de personas, además, que durante la situación epidemiológica actual se ha tratado de que las personas adultas mayores y los niños tengan aislamiento social.

Los entornos de cuidado dental invariablemente llevan al riesgo de infección de coronavirus COVID-19 debido a la especificidad de sus procedimientos, que implica la comunicación cara a cara con pacientes y exposición frecuente a saliva, sangre y a otros fluidos.⁽¹⁷⁾ Los dentistas también deben tomar medidas estrictas de bioseguridad para la protección de piel y mucosas, para ello se recomienda la utilización de mascarillas, guantes de examen, lentes de protección o mascarillas con viseras faciales, junto con delantal de aislamiento desechable, como medidas básicas en la atención de urgencia odontológica de pacientes positivos para COVID-19 o cuya confirmación este en estudio al momento de la consulta.⁽¹⁸⁾

La consulta dental es una zona de riesgo extremo para el contagio de enfermedades como la mencionada, prácticamente toda la actividad odontológica genera aerosoles. En situaciones de pandemia deben extremarse las medidas de seguridad para el equipo dental y el paciente.⁽¹⁹⁾ Brindar los servicios de urgencia es uno de los objetivos de la atención estomatológica general integral, que garantiza la prestación de este servicio de alta demanda.⁽²⁰⁾

La mayoría de los pacientes que acudieron a consulta de urgencia pertenecían al área de salud, como también lo recoge Portal Macías,⁽¹²⁾ donde el 70,3 % perteneció al área de salud, años antes de la COVID-19.

Siendo conscientes de la forma como este virus se propaga, es importante que el odontólogo siga las recomendaciones basadas en la evidencia científica actualmente disponible.⁽²¹⁾ En caso de que un paciente deba asistir a la clínica dental, se recomienda que los profesionales identifiquen casos sospechosos de COVID-19 previo a la atención, realizando una evaluación minuciosa de cada paciente.⁽²²⁾

Los servicios estomatológicos están diseñados con un área de salud que le corresponde cierta cantidad de consultorios médicos de familia, donde cada paciente tiene su área de salud dental, ello no quita que los pacientes puedan decidir a qué consulta dental de urgencia acudir. La mayoría de los pacientes fueron del área de salud de la clínica y la minoría de otros servicios estomatológicos cercanos; los que no fueron del área de salud, pudo deberse a la situación geográfica de la Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño", lo cual le confiere accesibilidad desde los diferentes puntos de la ciudad. Además, los servicios imagenológicos de la institución cuentan con los medios para realizar las imágenes panorámicas digitales, medio auxiliar de diagnóstico que durante la situación epidemiológica se sumó a la atención de

los pacientes de la consulta de urgencia, para facilitar la confirmación de algunos diagnósticos clínicos.

La mayoría de los pacientes presentó hiperestesia dentinaria, absceso alveolar agudo, estomatitis aftosa y dolor temporomandibular como principales urgencias estomatológicas. Martínez Lima y colaboradores⁽¹¹⁾ señalan que el 70,9 % presentó estomatitis aftosa recurrente. Martínez Sánchez y colaboradores⁽¹³⁾ refieren que el 49,74 % presentó odontalgia.

Una de las urgencias estomatológicas que se recogen en esta investigación fue el dolor temporomandibular, Rodríguez Alpízar y colaboradores⁽²³⁾ muestran dolor a este nivel en el 55,5 % de sus pacientes.

Rodríguez Bello y colaboradores⁽²⁴⁾ exponen que el 34,5 % presentó absceso periodontal y el 31,0 % mostró hiperestesia dentinaria. Portal Macías y colaboradores⁽²⁵⁾ refieren que el 59,1 % de los pacientes presentó urgencias estomatológicas relacionadas con procesos pulpares. Cordoví Vallongo y colaboradores⁽¹⁴⁾ señalan que una de las urgencias estomatológicas que más se presentaron fue el absceso dentoalveolar agudo (27,27 %). Machado Pina y colaboradores⁽¹⁶⁾ señalan que el 27,4 % presentó absceso alveolar agudo.

Cabe resaltar que una de las urgencias estomatológicas que más se presentó fue la hiperestesia dentinaria, donde los pacientes que la presentaron se caracterizaron por disminución del flujo salival (xerostomía), lo cual evita la protección dentaria al disminuir la formación de película protectora del diente. Durante la situación epidemiológica, causada por la COVID-19, se implementaron medidas en el sistema de salud cubano, donde el servicio de urgencias estomatológicas no fue cerrado, por lo cual se garantizó la atención a los pacientes que lo requirieron.

El propósito del tratamiento en una urgencia estomatológica es preservar la estructura dentaria, restablecer lo más pronto posible la funcionalidad del sistema estomatognático y brindar mayor bienestar al paciente.⁽²⁶⁾ El cumplimiento de las normas y principios de bioseguridad es decisivo para evitar el riesgo de contraer, transmitir y propagar la COVID-19 en los servicios estomatológicos.⁽²⁷⁾

Se concluye que, durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19, las principales urgencias estomatológicas que se presentaron fueron la hiperestesia dentinaria, el absceso alveolar agudo, la estomatitis aftosa y el dolor temporomandibular, prevalecieron los pacientes adultos y el sexo femenino.


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Molina-Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/2260>.
2. Guancho Garcell H, Suárez Cabrera A, Márquez Furet A, González Valdés A, González Álvarez L. Componente crítico en las estrategias de atención médica, prevención y control de la COVID-19. Educ Méd Sup [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 34(2). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2385>.
3. Santos-Velázquez T, Panizo-Bruzón SE, Díaz-Couso Y, Sánchez-Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/2292>.
4. Bertoldi Franco J, Rodrigues de Camargo A, Siqueira de Melo Peres MP. Cuidados Odontológicos na era do COVID-19: recomendações para procedimentos odontológicos e profissionais. Rev Assoc Paul Cir Dent [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 74(1): 18-21. Disponible en: <http://www.crosp.org.br/uploads/arquivo/8b9e5bd8d0d5fd9cf5f79f81e6cb0e56.pdf>.
5. Teixeira de Campos TI, Teodoro da Silva E, Santoro Santiago SB, Darlen Maia K, Oliveira Silva-Júnior GO. Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19): Uma Abordagem Preventiva para Odontologia. Rev Bras Odontol [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 77: e1766. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18363/rbo.v77.2020.e1766>.
6. Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19. Rev Cubana Estomatol [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 57(1). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245>.
7. Santos-López M, Catrian-Fernández H. COVID-19 y el Nuevo Rol del Odontólogo en el Equipo de Salud. Int. J. Odontostomat. [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 14(3): 296-298. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300296>.
8. Morales Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev haban cien méd [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 19(2): e3256. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256>.
9. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. Br Dent J [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 228: 503-505. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1482-1>.
10. González García X, Cardentey García J, Porras Mitjans O, Corbillón Correa JC. Afecciones de la articulación temporomandibular en un servicio de urgencias estomatológicas. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [revista en internet]. 2016 [citado 18 de junio 2020]; 20(3): 291-297. Disponible en: <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2566>.
11. Martínez Lima JM, Lavandero Espina A, Carmona Betancourt J, Sánchez Suárez OR, Solar Carballo OM. Comportamiento de las urgencias periodontales en pacientes diabéticos adultos. Policlínico "Julio Antonio Mella" Guanabacoa. Rev haban cien méd [revista en internet]. 2013 [citado 18 de junio 2020]; 12(1). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/20>.
12. Portal Macías LG. Comportamiento del servicio de urgencias estomatológicas en la clínica "Pedro Celestino aguilara González" del municipio Playa. Rev haban cien méd [revista en internet]. 2013 [citado 18 de junio 2020]; 12(1). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/21>.
13. Martínez-Sánchez N, Polanco-Miniet Y, Arzuaga-Carrazana T, Leyva-Escalona E, Mascareño-Ramos A. Comportamiento de las urgencias estomatológicas en el ASIC Santa Ana estado Aragua. Enero-diciembre 2013. MULTIMED [revista en internet]. 2017 [citado 18 de junio 2020]; 19(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/89>.
14. Cordoví Vallongo G, Cruz Berges M, Viyella Clausell M, Hernández Cuétara L. Urgencias estomatológicas en diabéticos, Policlínico "Ángel Machaco Ameijeiras" (2011-2012). Rev Cubana Estomato [revista en internet]. 2016 [citado 18 de junio 2020]; 53(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/517>.
15. Barberán Díaz Y, Bruzón Díaz AM, Torres Silva Md, Rodríguez Corona O. Factores de riesgo de urgencias por caries dental en pacientes de Rafael Freyre. CCM [revista en internet]. 2016 [citado 18 de junio 2020]; 20(1). Disponible en: <http://www.revcoocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1658>.

16. 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>.
17. Sepúlveda Verdugo C, Secchi Álvarez A, Donoso-Hofer F. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). *Int. J. Odontostomat.* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 14(3): 279-284. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X202000300279>.
18. Araya Salas C. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). *Int. J. Odontostomat.* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 14(3): 268-270. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300268>.
19. Guiñez Coelho M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. *Int. J. Odontostomat.* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 14(3): 271-278. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300271>.
20. Leyva Infante M, Reyes Espinosa D, Zaldívar Pupo OL, Naranjo Velásquez Y, Castillo Santiesteban Yd. El traumatismo dental como urgencia estomatológica. *CCM* [revista en internet]. 2018 [citado 18 de junio 2020]; 22(1): 66-78. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2833>.
21. Cayo-Rojas CF, Baltazar-Sánchez CA. Recomendaciones clínicas odontológicas frente al COVID-19, de acuerdo a la evidencia científica. *Rev haban cien méd* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 19(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3283>.
22. Martínez Camus DC, Yévenes Huaquino SR. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *Int. J. Odontostomat.* [revista en internet]. 2020 [citado 18 Jun 2020]; 14(3): 288-295. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300288>.
23. Rodríguez Alpízar R, Agüero Díaz A, Puig Capote E, Pérez Cedrón R. Tratamiento de urgencias para el alivio del síndrome dolor disfunción temporomandibular. *Rev Arch Méd Camagüey* [revista en internet]. 2011 [citado 18 de junio 2020]; 15(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/174>.
24. Rodríguez Bello HI, Cañizares Obregón Y, Echemendia Carpio Y, Macías Estrada L, Rodríguez Betancourt Md. Urgencias estomatológicas en adultos mayores. Área Norte de Sancti Spíritus. 2011. *Gac méd espirit* [revista en internet]. 2013 [citado 18 de junio 2020]; 15(3): [aprox.9 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/228>.
25. Portal Macías LG, Mursulí Sosa M, González Fortes B, Cruz Milián MC. Urgencias estomatológicas en la clínica Pedro Celestino Aguilera González. *Habana Mayo*. 2010. *Gac méd espirit* [revista en internet]. 2013 [citado 18 de junio 2020]; 15(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/315>.
26. González Portal G, Ramírez Ramírez L. Urgencias estomatológicas en la provincia de Sancti-Spíritus. 2015. *Gac méd espirit* [revista en internet]. 2017 [citado 18 de junio 2020]; 19(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1406>.
27. López-Palma YA, Almaguer-Labrada OR, Fabier-Zulueta GR. Conocimientos de bioseguridad en tecnólogos activos en la asistencia de urgencias estomatológicas durante la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [revista en internet]. 2020 [citado 18 de junio 2020]; 45(4). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2349>.


Declaración de autoría

Yosvany Herrero-Solano

 <https://orcid.org/0000-0002-0654-3829>


Realizó la concepción original del artículo. Participó en la revisión documental, recopilación de los datos, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del manuscrito.

Valia Zamabrano-Gómez

 <https://orcid.org/0000-0001-8231-7674>


Participó en la atención a los pacientes, revisión documental, recopilación de los datos, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Yordany Arias-Molina

 <https://orcid.org/0000-0003-4249-0661>


Participó en la revisión de documental, en el análisis estadístico, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Alberto Pérez-Milán

 <https://orcid.org/0000-0001-9149-3434>

Participó en la revisión documental, recopilación de los datos, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Sandra Ramírez-Menéndez

 <https://orcid.org/0000-0002-5748-630X>

Participó en la atención a los pacientes, en la realización de los estudios radiográficos, análisis y discusión de los resultados y elaboración de las versiones del artículo.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.