






Proceso de atención estomatológica en el policlínico “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” de Las Tunas, durante la COVID-19

Dental care process at the “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” Polyclinic of Las Tunas during COVID-19

Ana Elsa Peña-Vega^{1,2} , Laritza Yaima Barreda-Pérez¹ , Elsa Vega-Rodríguez² , Telenia Margarita Piedra-Arias² , Fernando Eduardo Fernández-Torres¹ 

¹Policlínico universitario “Dr. Gustavo Aldereguía Lima”. Las Tunas. ²Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta.” Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Ana Elsa Peña-Vega, correo electrónico: anaelsa@nauta.cu

Recibido: 28 de julio de 2020

Aprobado: 1 de octubre de 2020

RESUMEN

Fundamento: la epidemia por la COVID-19 obligó al país a implementar cambios en todos los sectores, incluyendo la atención estomatológica. Las entidades reorganizaron sus servicios, sin embargo, no dejaron de prestar atención a pacientes que acudieron por urgencias.

Objetivo: describir el proceso de atención estomatológica en el Policlínico Universitario “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” de Las Tunas, en el periodo de mayo a junio de 2020, marcado por el contexto de la COVID-19.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal en 1970 pacientes, atendidos por 17 estomatólogos que laboran en la institución y durante el periodo de tiempo antes declarados. Se estudiaron las variables: grupo de edades, sexo, enfermedades crónicas no transmisibles en los estomatólogos, urgencias estomatológicas y tratamientos realizados.

Resultados: predominó el grupo de 24-34 años (76,4 %) y el sexo femenino (52,9 %) en los estomatólogos. La enfermedad crónica no transmisible que más afecta a los estomatólogos es la hipertensión arterial (41 %). En los pacientes, mayor presencia del grupo de 19-59 años (68 %) y el sexo femenino (57,9 %). En el diagnóstico de las urgencias: el 56,9 % padeció de pulpitis reversible y entre los tratamientos realizados el sellado con óxido de zinc y eugenol (60,9 %) fue el más empleado.

Conclusiones: se describió el proceso de atención estomatológica durante la situación epidemiológica causada por la COVID-19.

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

Descriptor: URGENCIAS MÉDICAS; ODONTOLOGÍA/terapia; MEDICINA ORAL; EPIDEMIOLOGÍA; SARS-CoV-2; COVID-19.

ABSTRACT

Background: the epidemic of COVID-19 compelled the country to implement changes in all its sectors, including dental care. The entities reorganized their services; however, the patients who visited them for emergencies were given assistance.

Objective: to describe the dental care process at the “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” University Polyclinic of Las Tunas, from May to June 2020, marked by the context of COVID-19.

Methods: a cross-sectional descriptive study was carried out with 1970 patients treated by 17 dentists who worked at the aforementioned institution and during the period herein declared. The following variables were assessed: age group, sex, non-communicable chronic diseases of the dentists, dental emergencies and performed treatment.

Results: the 24 to 34 age group (76,4 %) and the female sex (52,9 %) prevailed among the dentists. Hypertension was the non-communicable chronic disease that mostly affected the dentists (41 %). Concerning the patients, there was a higher presence of the 19 to 59 age group (68 %) and of the female sex (57,9 %). In the diagnosis of the emergencies 56,9 % suffered from reversible pulpitis. Among the types of treatment zinc oxide-eugenol sealer (60,9 %) was the one mostly performed.

Conclusions: the dental care process during the epidemiological situation caused by COVID-19 was described.



Citar como: Peña-Vega AE, Barreda-Pérez LY, Vega-Rodríguez E, Piedra-Arias TM, Fernández-Torres FE. Proceso de atención estomatológica en el policlínico “Dr. Gustavo Aldereguía Lima” de Las Tunas, durante la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(5). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2428>.



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

Keywords: DENTAL EMERGENCIAS; TREATMENT; EPIDEMIOLOGY; SARS-CoV-2; COVID-19.

Descriptors: EMERGENCIAS; DENTISTRY/therapy; ORAL MEDICINE; EPIDEMIOLOGY; SARS-CoV-2; COVID-19.

INTRODUCCIÓN

A finales de 2019, las autoridades de la República Popular China comunicaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) varios casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, una ciudad situada en la provincia china de Hubei. Más tarde se comprobó que se trataba de una infección ocasionada por un nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2 (por la sigla en inglés de coronavirus 2 - síndrome respiratorio agudo severo), el cual es la causa de la enfermedad conocida como COVID-19, que incluyen cuadros respiratorios que varían desde el resfriado común hasta neumonía grave con síndrome de distrés respiratorio, shock séptico y fallo multiorgánico. ⁽¹⁾

Esta pandemia, hasta el cierre del 21 de septiembre en que se escribe este informe, ha afectado a 185 países, territorios o áreas, asciende a 30 millones 835 mil 922 los casos confirmados y 957 mil 790 fallecidos para una letalidad de 3,10 %. En la región de las Américas se reportan 15 millones 614 mil 467 casos confirmados, con 531 mil 148 fallecidos, para una letalidad de 3,40 %. Ya son una decena de estados latinoamericanos que superan el millar de contagiados, bajo el constante temor de que el ritmo de nuevos contagios, al igual que Europa, comience a aumentar de forma exponencial. ⁽²⁻⁴⁾ En Cuba el número de casos asciende a 5141 confirmados y 116 fallecidos acumulados desde el 11 de marzo de 2020. El momento que vive la pandemia hace que las cifras cambien constantemente. ⁽⁵⁾

Son varias las vías de transmisión entre seres humanos, el mayor consenso está en la vía directa a través de pequeñas gotitas al toser, hablar o respirar, así como mediante aerosoles. La transmisión en habitaciones y espacios cerrados son particularmente relevantes, sobre todo para el personal sanitario, que realiza pruebas a corta distancia con el paciente. ⁽⁴⁻⁸⁾

La corta distancia de trabajo entre el estomatólogo y la boca del paciente, unido a los aerosoles (partículas aerotransportadas de sangre y/o secreciones bucales y respiratorias, originados al realizar los procedimientos estomatológicos, aumentan el riesgo de contaminación y hace que los estomatólogos sean unos de los profesionales de mayor riesgo de contraer, transmitir y propagar la COVID-19. ⁽⁴⁾

En la situación actual, se hace necesario que el estomatólogo y el personal que lo asiste mantengan una superación constante y cumplan estrictamente todos los principios y medidas de bioseguridad en cada paciente. ⁽⁸⁾

Ante la aparición de esta pandemia, el país se vio obligado a adoptar la medida de suspender las consultas habitualmente realizadas, para evitar la aglomeración de pacientes en los centros

asistenciales, incluyendo la atención estomatológica. Las clínicas reorganizaron sus servicios, sin embargo, no dejaron de prestar atención a pacientes que acudieron por urgencias. Los estomatólogos realizaron varias actividades, un grupo trabajó en la pesquisa de síntomas respiratorios en la comunidad y otros en la atención directa a los pacientes en los servicios de urgencias.

Los autores, motivados por lo antes expuesto, decidieron realizar este estudio, con el objetivo de describir el proceso de atención estomatológica en el Policlínico Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" de Las Tunas, en el periodo de mayo y junio de 2020, marcado por el contexto de la COVID-19.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de describir el proceso de atención estomatológica en el Policlínico Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" de Las Tunas, provincia del mismo nombre, en el periodo de mayo a junio de 2020, marcado por el contexto de la COVID-19.

El universo de estudio estuvo constituido por los 17 estomatólogos que prestaron servicios en el área de salud antes mencionada y los 1970 pacientes atendidos en el periodo escogido, mayo - junio de 2020.

En el desarrollo de la investigación se emplearon diferentes métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo. Se estudiaron variables como: edad, sexo y enfermedades crónicas no transmisibles en los estomatólogos y en los pacientes edad, sexo, urgencias y tratamientos realizados.

Se utilizaron como métodos empíricos: la revisión de documentos y la entrevista directa y abierta a los estomatólogos. Para realizar el diagnóstico de las enfermedades bucales se utilizó el método clínico con la debida protección, llevando a cabo las normas de bioseguridad establecidas de acuerdo a la situación epidemiológica existente.

Los datos fueron recogidos del modelo estadístico de registro diario (MOD 18-198-01), en el cual queda evidenciado los datos generales del paciente, diagnóstico y tratamiento. Se utilizó la estadística descriptiva.

RESULTADOS

En la **tabla 1** se observa la distribución de estomatólogos que atendieron las urgencias según edad y sexo. Predominó el grupo de 24 - 34 años con 13 (76,4 %) y el sexo femenino con 9 (52,9 %).

TABLA 1. Distribución de los estomatólogos que atendieron urgencias según grupos de edades y sexo

Grupo de edades (años)	Sexo		Total	
	Femenino	Masculino	Nº	%
	Nº	Nº		
24-34	9	4	13	76,4
35 - 59	0	4	4	23,6
Total	9	8	17	100
%	52,9	47,1	100	

La enfermedad crónica no transmisible que más afecta a los estomatólogos seleccionados es la hipertensión arterial en 7 (41 %), presentándose en las edades entre 26 y 36 años, seguido del asma y la alergia, que se encuentra más representada en las edades entre 24 y 26 años, como se aprecia en la **tabla 2**.

TABLA 2. Distribución de los estomatólogos según enfermedades crónicas no transmisibles (n=17)

Enfermedades crónicas no transmisibles	Total	%
Hipertensión arterial	7	41
Asma bronquial	4	23,5
Alergia	4	23,5
Miopía	2	11,7

Respecto a las urgencias estomatológicas atendidas, es perceptible en la **tabla 3** la distribución de pacientes según edad y sexo. Predominó el grupo de edad de 19 - 59 con 1342, para un 68 %, y el sexo femenino con 1140 (57,9 %).

TABLA 3. Distribución de pacientes atendidos por urgencia según grupos de edades y sexo

Grupo de edades (años)	Sexo		Total	
	Femenino	Masculino	Nº	%
	Nº	Nº		
0 - 4	18	9	27	1,4
5 - 14	128	85	213	10,8
15 - 18	52	38	90	4,6
19 - 59	747	595	1342	68
+ 60	195	103	298	15
Total	1140	830	1970	100
%	57,9	42,1	100	

La **tabla 4** muestra las urgencias estomatológicas atendidas, la de mayor frecuencia fue la pulpitis reversible en 1122 pacientes (56,9 %), seguida el absceso alveolar agudo en 430 (21,8 %).

TABLA 4. Urgencias estomatológicas atendidas (n=1970)

Urgencias estomatológicas	Nº	%
Pulpitis reversible	1122	56,9
Absceso alveolar agudo	430	21,8
Hiperestesia dentinaria	218	11
Pulpitis irreversible	104	5,3
Pericoronaritis	95	4,8
Trauma dental	62	3,1
Descementación de espiga	46	2,3
Periodontitis apical	33	1,7
Necrosis pulpar	27	1,4
Celulitis facial	14	0,7

Los tratamientos demuestran que el sellado con óxido de zinc y eugenol fue el más realizado en 1200 pacientes (60,9 %), seguido de la indicación de la antibioticoterapia en 526 (26,7 %), como se detallan en la **tabla 5**.

TABLA 5. Tratamientos realizados (n=1970)

Tratamientos	Total	%
Sellado con óxido de zinc y eugenol	1200	60,9
Antibioticoterapia	526	26,7
Analgésico (dipirona y paracetamol)	560	28,4
Medicina natural tradicional (MNT)	396	20,1
Aplicación de laca flúor	230	11,7
Cementación de espiga	46	2,3

DISCUSIÓN

Los servicios estomatológicos de urgencia tienen como principal objetivo aliviar diferentes tipos de afecciones que surgen en los pacientes y que no admiten la espera de una cita, por lo que la certera habilidad del estomatólogo al diagnosticar eficazmente estas urgencias es de vital importancia.

En el Policlínico Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" se dispuso que el personal para la atención a las urgencias estomatológicas no se encontrara en edad de riesgo, teniendo en cuenta la existencia de la pandemia por COVID-19. En los estomatólogos seleccionados predominó el grupo de 24 - 34 años con 13 (76,4 %) y el sexo femenino con 9 (52,9 %). Otros estudios realizados en la misma

provincia y contexto, hacen referencia a la importancia de la variable edad. ^(9,10)

El buen estado de salud general de los estomatólogos es otro elemento a tener presente. La enfermedad crónica no transmisible que más afecta a los incluidos en esta investigación es la hipertensión arterial, en 7 (41 %). Solo uno de ellos padece dos patologías (hipertensión arterial y asma bronquial), las cuales constituyen vulnerabilidades para la COVID-19 y sus complicaciones.

Los autores consideran importante resaltar algunos aspectos epidemiológicos de la enfermedad, aunque por la novedad no estén completamente definidos.

⁽¹¹⁾ No tiene predilección por un grupo de edades, sin embargo, se les presta especial atención a los pacientes mayores de 60 años, ya que con la mayoría de edad viene aparejado una depresión del sistema inmunológico y aparecen con frecuencia enfermedades crónicas no transmisibles, que influyen en la gravedad o complicación de padecer esta enfermedad, no siendo así con el sexo, que puede afectar a ambos por igual. ^(11,12) En investigaciones publicadas se evidencia que los pacientes con hipertensión arterial presentan el doble de riesgo ante el virus que el resto de la población. ^(13,14)

La infección por SARS-CoV-2 manifiesta una alta transmisión nosocomial y al personal de salud, por lo que los estomatólogos se consideran profesionales de alto riesgo de padecerla. ⁽¹¹⁾

En el presente estudio, y respecto a las urgencias estomatológicas atendidas, predominó el grupo de edad de 19- 59 años y el sexo femenino. Similares resultados los tuvo Herrero Solano en pacientes atendidos por urgencias en el mismo contexto de la COVID-19, con el 66 % del grupo de edad de 19-59 años y del sexo femenino. ⁽⁹⁾

Los autores asocian este resultado a que en el país fueron implementadas medidas de aislamiento social para la protección de grupos vulnerables de la población, donde se evitó la salida innecesaria de niños, adolescentes y personas mayores de 60 años, por lo que solo acudieron a urgencias un menor número de pacientes de este rango de edades. Con

respecto al sexo, es conocido que las féminas muestran más preocupación por aspectos estéticos y menos temor a los tratamientos bucales.

La urgencia estomatológica que más se presentó fue la pulpitis reversible, seguida del absceso alveolar agudo. Son varias las enfermedades por las que se acude a una consulta de urgencias, pero el mayor número se corresponde con patologías pulpares, diagnosticado por la sintomatología dolorosa que los caracteriza. En la literatura ^(15,16) se enfatiza que el profesional deberá establecer correlación con otras enfermedades para un correcto diagnóstico y permitir la terapéutica ideal de preservación de la vitalidad de la pulpa o no.

Los resultados obtenidos en la presente investigación son similares a los de Morales Navarro, que obtuvo como principales urgencias estomatológicas las pulpitis reversibles. ⁽¹⁷⁾

La alveolitis, es la complicación mediata más frecuente, que afecta a la población adulta luego de una extracción, sin embargo, en este estudio no se reportó ninguna, debido a que en el contexto de la COVID-19 no se realizaron exodoncias, solo con la excepción que fuera tratamiento de urgencias. La frecuencia de esta patología demuestra que se debe continuar profundizando en la educación de los pacientes sobre correctos estilos de vida, en cuanto al cuidado y la higiene bucal, a pesar de las labores constantes de educación para la salud, que se lleva a cabo en nuestro programa nacional de atención estomatológica.

En lo referente a los tratamientos realizados a las urgencias estomatológicas, el sellado con óxido de zinc y eugenol fue el más realizado, en 1200 pacientes (60,9 %), seguido de la indicación de la antibioterapia en 526 (26,7 %).

Los autores quieren destacar que durante este contexto no se indicó antiinflamatorios, pues en la literatura consultada se pudo constatar la preocupación de que los AINEs podían estar asociados con mayor riesgo de efectos adversos en pacientes con infecciones respiratorias virales agudas, incluida la COVID-19. ⁽¹⁸⁾


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report -84. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200413-sitrep-84-covid-19.pdf?sfvrsn=44f511ab2>.
2. Zhou W. Editor. The coronavirus prevention handbook: 101 science-based tips that could save your life. Infecciones por coronavirus. [en línea]. La Habana: INFOMED; 2020 [citado 30 de marzo 2020]. Disponible en: <http://mppre.gob.ve/wp-content/uploads/2020/03/Libro-de-prevencio%CC%81n-del-CORONAVIRUS-tra-ducido-al-espan%CC%83ol.pdf-2.pdf.pdf>.
3. OPS-OMS. Actualización Epidemiológica. Nuevo coronavirus (COVID-19) [en línea]. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2020 [citado 13 de mayo 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-02/20-feb-28-phe-actualizacionepi-covid19.pdf>.
4. Sabino-Silva R, Gomes-Jardim AC, Siqueira WL. Coronavirus COVID-19 impacts to dentistry and potential salivary diagnosis. Clinical Oral Investigations [revista en internet]. 2020 [citado 13 de mayo 2020]; 24: 1619-1621. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00784-020-03248-x>.

5. 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>.
6. Serra Valdés MÁ. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. *Rev haban cienc méd* [revista en internet]. 2020 [citado 01 de junio 2020]; 19(1): 1-5. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3171>.
7. 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/S0718-381X2020000300279>.
8. 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://revzoilo.marinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2360>.
9. 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://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>.
10. Santos-Velázquez T. Elementos de un programa didáctico para impartir curso optativo acerca de la COVID-19 en Estomatología. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [revista en internet]. 2020 [citado 23 Jul 2020]; 45(5). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2372>.
11. Covid19cubadata.uh.cu. [citado 24 de junio 2020]. Disponible en: <https://www.cusobu.nat.cu/covid/#cuba>
12. 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.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/1658>.
13. Zheng Y, Ying-Ying, Yi-Tong Ma, Jin-Ying Zhang Xie X. COVID-19 and the cardiovascular system. *Nature Reviews Cardiology* [revista en internet]. 2020 [citado 13 de mayo 2020]; 17: 259-260. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41569-020-0360-5>.
14. Fang L, Karakiulakis G, Roth M. Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection? *Lancet Respir Med* [revista en internet]. 2020 [citado 13 de mayo 2020]; 8(4): e21. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30116-8](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30116-8).
15. Machado Pina A, Tan Suárez N, Tan Suárez NT, Silba Martínez Y, García Vitar L, Travieso Gutiérrez, Y. 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://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5419>.
16. 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://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/1776/pdf>.
17. 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>.
18. World Health Organization. The use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in patients with COVID-19: Scientific brief. [en línea] 2020 [citado 17 de julio 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/publications/i/item/the-use-of-non-steroidal-anti-inflammatory-drugs-\(nsaids\)-in-patients-with-covid-19](https://www.who.int/publications/i/item/the-use-of-non-steroidal-anti-inflammatory-drugs-(nsaids)-in-patients-with-covid-19).


Declaración de autoría

Ana Elsa Peña-Vega

 <https://orcid.org/0000-0002-6338-7754>


Realizó el diseño y la concepción del artículo. Participó en la búsqueda de información, recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados. Elaboró las versiones del manuscrito.

Laritza Yaima Barreda-Pérez

 <https://orcid.org/0000-0003-2911-8064>


Participó en la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados y en la revisión crítica de las versiones original y final del manuscrito.

Elsa Vega-Rodríguez

 <https://orcid.org/0000-0001-6417-5609>


Participó en la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados y en la revisión crítica de las versiones original y final del manuscrito.

Telenia Margarita Piedra-Arias

 <https://orcid.org/0000-0002-8470-0973>

Participó en el análisis y discusión de los resultados y en la revisión crítica de las versiones original y final del manuscrito.

Fernando Eduardo Fernández-Torres

 <https://orcid.org/0000-0003-2493-5831>

Participó en el análisis y discusión de los resultados y en la revisión crítica de las versiones original y final del manuscrito.

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](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.