



## **Labor del personal de estomatología frente a la COVID-19 en un policlínico santiaguero**

*Work of stomatology staff against COVID-19 in a Santiago polyclinic*

Cristina Perdomo Estrada <sup>1</sup>, Liuba González Espangler <sup>1</sup>, Lissette Polanco Pardo <sup>2</sup>,  
María Nitza Bonne Gali <sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>2</sup>Policlínico José Martí de Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Oriente de Santiago de Cuba, Cuba.

### **RESUMEN**

**Introducción:** La labor asistencial colaborativa del personal estomatológico durante la COVID-19 jugó un papel esencial en Cuba; sin embargo ha sido poco difundido.

**Objetivo:** Describir la labor asistencial del personal de estomatología durante la etapa epidémica de la COVID-19, en un policlínico santiaguero. **Materiales y métodos:** Se

realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el área de salud del policlínico antes mencionado de la provincia Santiago de Cuba, durante el periodo de mayo a noviembre de 2020. La población estuvo conformada por todos los trabajadores de estomatología que laboraron en el periodo antes descrito, seleccionándose una muestra aleatoria de 107; se estudiaron variables como edad, sexo, categoría ocupacional y ubicación laboral. **Resultados y discusión:** De los 107 trabajadores la mayoría de ellos eran estomatólogos predominando especialistas en Estomatología General Integral con un 33,6 % y la reubicación más frecuente fue la pesquisa para un 50,5 %.

Además, se mantuvieron laborando activamente en este periodo 97 trabajadores, predominando el sexo femenino (75,3 %) y entre los 35 a 59 años de edad (54,6 %). **Conclusiones:** La labor asistencial del personal de estomatología durante la se caracterizó por ubicarse en la pesquisa; donde los más destacados fueron los estomatólogos generales integrales.

**Palabras clave:** covid-19, estomatología, asistencial



## INTRODUCCIÓN

En el entorno estomatológico existe un alto riesgo de transmisión viral por generación de aerosoles y contaminación de superficies, por ello, fueron cerradas la mayoría de estos servicios en el mundo una vez declarada la COVID-19 como emergencia de salud pública internacional por la OMS,<sup>(1)</sup> y solo en pocos lugares se mantuvo la atención a urgencias.

Así pues, durante el periodo de confinamiento, la Estomatología cubana tuvo que repensar cómo contribuir al enfrentamiento de esta peligrosa enfermedad y cómo mantener la atención estomatológica sin riesgo de contagio y propagación de la misma.

En este contexto y teniendo en cuenta que entre el personal de salud los estomatólogos son unos de los más expuestos a la enfermedad, porque su objeto de estudio y trabajo es la boca (sitio que se reconoce como el lugar a partir del cual se contagia la misma); fueron reorganizados los servicios ofreciéndose solamente en las diferentes clínicas estomatológicas cubanas la atención a urgencias desde el 25 de marzo de 2020.<sup>(2)</sup>

Así pues, el recurso humano estomatológico tuvo que realizar actividades sanitarias generales en apoyo a la estrategia nacional para el enfrentamiento a la COVID-19; lo que involucró a los organismos del Estado, las empresas, el sector no estatal y la población en general.<sup>(3)</sup>

De la labor asistencial de la Estomatología dentro de la estrategia antes mencionada, se habla poco en las diferentes investigaciones; lo que obliga a un análisis más profundo que permita dar a conocer detalles que pudieran aplicarse a contingencias similares.

Los estudios que se tienen hoy sobre la COVID-19 en la estomatología son muy pocos, si se compara su impacto con la salud y economía a nivel mundial, tal vez por tratarse de una patología recientemente conocida. Estos carecen de homogeneidad, aleatoriedad y repetición, lo que dificulta la decisión sobre los enfoques y acciones que sean las más apropiadas para controlar su transmisión y limitar las posibles consecuencias.

Por otro lado, la mayoría son dirigidos a la bioseguridad,<sup>(1,3,5-8)</sup> a describir experiencias locales,<sup>(9-11)</sup> y un gran número dirigido al tema de la docencia en estomatología en tiempos de COVID-19.<sup>(12-15)</sup>



A lo anteriormente mencionado se añade que las diferentes publicaciones son específicas por cada especialidad odontológica y se han manifestado de manera individual.

Una vez analizado los antecedentes, se precisa que los artículos actualmente publicados, tengan algunos vacíos e interrogantes, sobre todo en relación a la labor asistencial colaborativa del personal estomatológico; tema de suma importancia pues es un recurso humano altamente calificado para enfrentar diversas tareas en materia de salud. Por tanto se declara como problema científico de la presente investigación la siguiente interrogante: ¿qué aspectos distinguen la labor asistencial del personal de estomatología durante la etapa epidémica de la COVID-19?

Tener en cuenta que en tiempos de pandemia, es necesario el apoyo de todo el personal sanitario, precisa la necesidad de estar preparados todos; apropiarse de las bases teóricas esenciales para su prevención y diagnóstico. No en vano, la línea de investigación sobre la COVID-19 es una de las prioridades del sector salud, incluidas en muchos bancos de problemas provinciales; por lo que se justifica el presente estudio como paso previo a futuras intervenciones sanitarias donde existan similares circunstancias

## **OBJETIVO**

Describir la labor asistencial del personal de estomatología durante la etapa epidémica de la COVID-19, en un policlínico santiaguero.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el área de salud del policlínico antes mencionado de la provincia Santiago de Cuba, durante el periodo de mayo a noviembre de 2020.

La población estuvo conformada por todos los trabajadores de estomatología que laboraron en el periodo antes descrito, seleccionándose una muestra aleatoria de 107.

Para alcanzar el objetivo fueron seleccionadas las siguientes variables epidemiológicas: edad (dividida en grupo de edades según el Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población citado por González y colaboradores,<sup>(3)</sup> de los 19-34, 35-



59 y de 60 y más años); sexo (femenino y masculino); categoría ocupacional (estomatólogo general básico, estomatólogo general integral, técnico, licenciado y residente); ubicación laboral (se tuvo en cuenta la actividad que desempeñó en el momento de la selección, tales como pesquisa, zona roja, cuerpo de guardia, ajuste a resolución salarial, centro de aislamiento, puesto de mando COVID-19, mesa clasificadora, encuesta epidemiológica, base de datos, punto de control, atención estomatológica PAMI, gestión de multas, licencia sin sueldo y misión internacionalista.

La información fue obtenida del departamento de recursos humanos del Policlínico José Martí; de forma retrospectiva. Para el análisis de las variables cualitativas se usó el porcentaje.

Teniendo en cuenta los principios éticos para las investigaciones médicas, fue solicitada la aprobación de la dirección del Policlínico José Martí a fin de permitir la revisión de los registros del departamento de recursos humanos; todo ello desde la etapa de proyecto.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Desde la detección del coronavirus que provoca la enfermedad de la COVID-19, se viven momentos críticos y de replanteamiento sobre la práctica clínica diaria, al coexistir con un virus sumamente contagioso y para algunos letal; por lo que como personal del área de la salud involucrados en la atención, tanto en Estomatología como en diversos procedimientos médicos, estar bien informados y capacitados sobre el tema.<sup>(1)</sup>

Las medidas de bioseguridad establecidas ante la aparición de esta pandemia, deben llevarse a cabo con rigurosidad, identificando los factores de riesgo en la práctica estomatológica; fue y es un deber preocuparse, pero sobre todo ocuparse de la protección de las áreas de trabajo, del paciente y desde luego del personal de la salud en la atención integral del paciente estomatológico; minimizando el riesgo de infección ya que esta área es de alto riesgo por la producción de aerosoles que se producen en la práctica cotidiana.

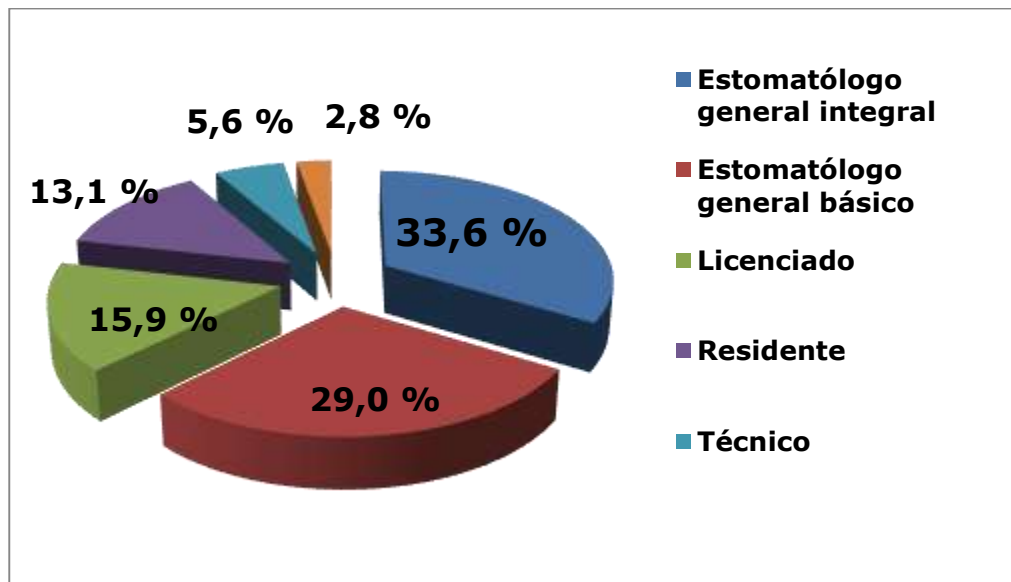
Es por ello que fueron reorganizados los servicios y reubicados los trabajadores, durante el momento crítico de la pandemia en Cuba; a manera de garantizar la atención estomatológica necesaria y de urgencia, así como contribuir como trabajadores de la salud, al enfrentamiento de la misma realizando otras funciones.



En el área del Policlínico José Martí, la cual contaba en el periodo estudiado con 107 trabajadores en el departamento de Estomatología, la mayoría de ellos eran estomatólogos (gráfico 1); predominando especialistas en Estomatología General Integral con un 33,6 % (36 trabajadores), seguidos de los no especializados para un 29,0 % (31 trabajadores).

El resto de los trabajadores que conformaron la plantilla, según recursos humanos del Policlínico antes mencionado y la dirección de dicho departamento, se distribuyó como sigue: 17 licenciados (15,9 %, entre atención estomatológica y prótesis), 14 residentes de la especialidad Estomatología General Integral (13,1 %), 6 técnicos (5,6 %, de diferentes perfiles) y 3 especialistas de la atención secundaria (2,8 %, 1 ortodoncista y 2 periodoncistas).

Gráfico 1. Distribución de la categoría ocupacional en trabajadores seleccionados. Departamento de Estomatología, Policlínico José Martí Pérez. Mayo-noviembre de 2020



Estos resultados pudieron estar atribuidos al azar, pues dependió de la distribución de los trabajadores propios del policlínico. Ciertamente es que en varios estudios publicados en este periodo coincidieron en que los estomatólogos predominaron en las diferentes casuísticas; tal es el caso de González Espangler,<sup>(3)</sup> Frómata Ortiz<sup>(17)</sup> y Valdés Gómez<sup>(16)</sup> todos con sus colaboradores.

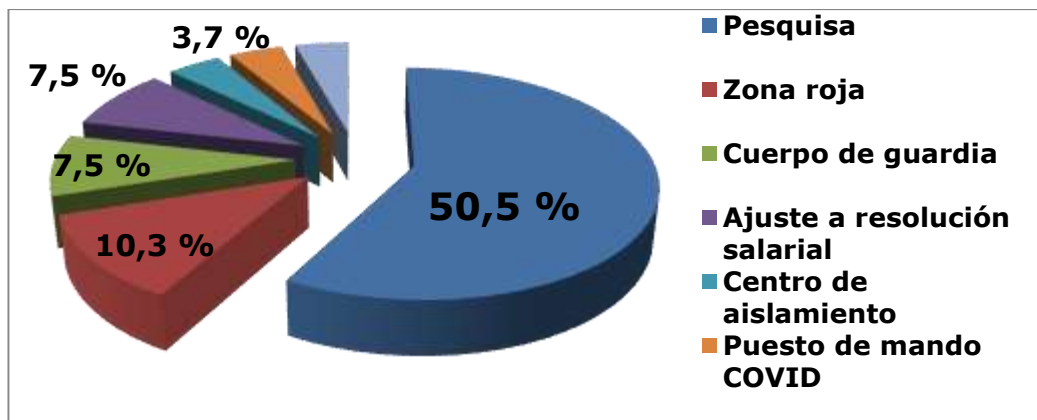
Por otro lado, esos 107 trabajadores fueron reubicados durante este periodo. La reubicación más frecuente fue la pesquisa con poco más de la mitad, 54 trabajadores



para un 50,5 % (gráfico 2). Otros laboraron en zona roja (11 para un 10,3 %), en el cuerpo de guardia estomatológico (8 para un 7,5 %), así como 4 trabajadores en centros de aislamiento, en el puesto de mando de la COVID y en la mesa clasificadora (representados por un 3,7 % cada una de estas ubicaciones).

Es válido destacar que solo ocho trabajadoras se acogieron a los ajustes por resolución salarial, relacionadas con licencias de maternidad y madres de niños pequeños.

Gráfico 2. Distribución de la ubicación laboral en trabajadores seleccionados



Una de las herramientas desarrolladas por el Sistema de Salud cubano en el enfrentamiento a enfermedades transmisibles y no transmisibles, ha sido la pesquisa activa en población. La palabra pesquisa deriva etimológicamente del latín *perquisitum*, deriva del verbo *perquirere*, “buscar con cuidado”.

La pesquisa activa en salud ha sido definida como el conjunto de acciones diagnósticas que tienden a identificar el estado de salud individual en grupos de población, con la finalidad de establecer los factores de riesgo existentes y descubrir tempranamente la morbilidad oculta, con el objetivo de ser incluidos en programas para garantizar su seguimiento y atención continuada.<sup>(17)</sup>

En Cuba, destaca que el desarrollo de la pesquisa activa involucra acciones de atención de salud, investigación y formación de recursos humanos, enmarcadas en el objetivo general de desarrollar una atención médica integral dispensarizada y de excelencia dirigida a las personas, familias, grupos y comunidad, para elevar de forma continua el estado de salud de la población.<sup>(18)</sup>

Resulta importante señalar, que la pesquisa como vía útil para la detección de enfermedades no es una medida nueva en Cuba, pues forma parte de las actividades



rutinarias de los estudiantes de pregrado de las ciencias médicas y de muchos de sus profesionales. Este país incorpora la aplicación del método de pesquisa activa de forma permanente y sistemática para la identificación y solución oportuna de los problemas de salud de la población, como responsabilidad del estado.

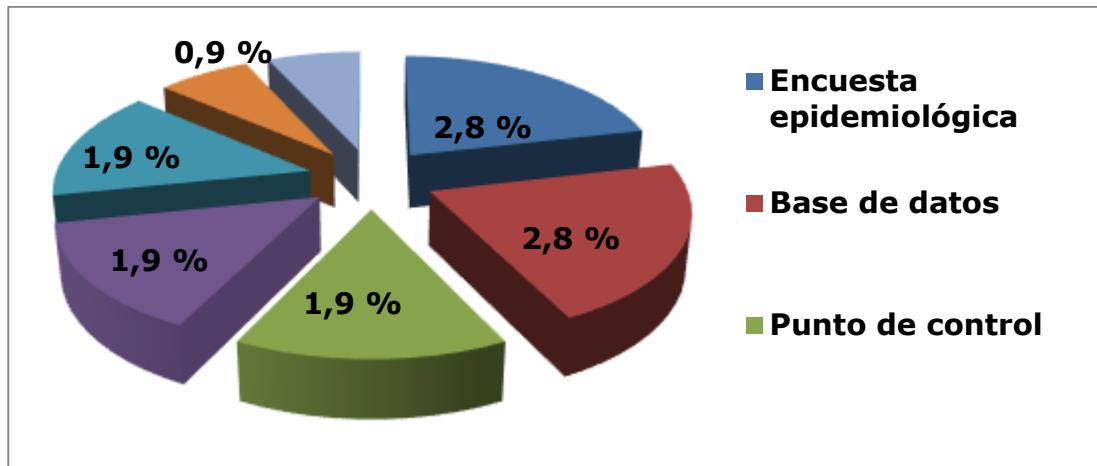
En tal sentido, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, el 26 de julio de 2006, en la provincia de Granma, se refirió a la pesquisa como el verdadero diagnóstico del estado de salud de una población y el avance más grande que pueda concebirse para elevar las perspectivas de vida del ser humano en la actualidad. Ante la actual pandemia de COVID-19 esta aseveración se patentiza. De hecho, para la Atención Primaria de Salud y el médico general, el paciente con enfermedades respiratorias agudas (IRA) ha sido siempre motivo de preocupación.<sup>(17,18)</sup>

En los momentos que contextualizan la investigación, se precisó de la identificación de los casos positivos al nuevo coronavirus sin que estos puedan estar enmascarados por cuadros de IRA de otras causas; donde jugó un papel fundamental el personal de Estomatología, a fin de contribuir en estas labores.

El pesquisaje activo descansa fundamentalmente en la exploración clínica sistemática y periódica de la población objeto de atención de salud, tiene como meta final la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad sujeta a pesquisa y la identificación del mayor número de individuos a los que se les ofrece la posibilidad de un tratamiento oportuno y efectivo, para mejorar su calidad de vida. Ciertamente es que esta actividad llegó para quedarse, basado fundamentalmente en su demostrada efectividad. El resto de las ubicaciones se muestran en el gráfico 3, donde se destacaron las labores de encuesta epidemiológica y bases de datos con 3 trabajadores para un 2,8 %. También es válido mencionar que existieron dos de este segundo grupo que estuvieron de misión y de licencia sin sueldo representados por un 0,9 % ambos casos.



Gráfico 3. Distribución de la ubicación laboral en trabajadores seleccionados



Por tanto, laborando activamente en este periodo quedaron 97 trabajadores, predominando el sexo femenino y entre los 35 a 59 años de edad, para un 75,3 y 54,6 % respectivamente; tabla 1.

Los menos representados fueron los de 60 a 74 años con un 4,1 %, asociado a que por medidas de bioseguridad y protección a los trabajadores de estas edades a padecer complicaciones severas de la COVID-19.

Tabla 1. Trabajadores activos seleccionados según grupo de edades y sexo

Grupo de edades (años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%*
	No.	%	No.	%		
<b>19-34</b>	25	62,5	15	37,5	40	41,2*
<b>35-59</b>	45	84,9	8	15,1	53	54,6*
<b>60-74</b>	3	75,0	1	25,0	4	4,1*
<b>Total</b>	73	75,3	24	24,7	97	100,0

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

Los más jóvenes, los de 19 a 34 años de edad, siguieron en orden de frecuencia con un 41,2 %; 62,5 y 37,5 % para femenino y masculino respectivamente.

Los resultados pudieran estar atribuidos a que de manera intencional los equipos de trabajo para cada actividad fueron seleccionados por los directivos de los centros



asistenciales del municipio, aunque para la actividad más riesgosa (atencional) el promedio no dio por debajo de 35 años, se garantizó que no presentaran enfermedades crónicas que dieran al traste con el contagio de la enfermedad.

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, pero hasta el momento los más afectados por la enfermedad son hombres.<sup>(2,3)</sup>

Coinciden los datos publicados por González,<sup>(2)</sup> Frómata Ortiz<sup>(3)</sup> y Valdés Gómez<sup>(16)</sup> todos con sus colaboradores pues en su serie la mayoría fueron mujeres.

Aunque no se evidencian diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo y la afectación por COVID-19, algunos reportes <sup>(19,20)</sup> describen una mayor incidencia en los hombres.

En correspondencia con la estrategia nacional de enfrentamiento a la nueva enfermedad, desde principios de febrero se inició la preparación pre-epidémica en el territorio, por lo que se tomaron por la Dirección municipal de salud (DMS) las siguientes medidas:<sup>(21)</sup>

- Se creó un equipo técnico multidisciplinario (ETM) en cada policlínico, integrado por especialistas en Medicina Interna, Pediatría, Epidemiología y Medicina General Integral, cuyas funciones estuvieron relacionadas con la asistencia médica.
- Se vigiló activamente a pacientes con IRA en todos los CMF, a través de los equipos básicos de salud (EBS) y se realizó interconsulta inmediata con el ETM para determinar la conducta a seguir con los casos.
- Se ingresó en el hogar a todas las IRA detectadas, con seguimiento estricto dos veces al día por el EBS.
- Se capacitó y actualizó permanente sobre la nueva enfermedad a todo el personal de la salud.
- Se vigiló de forma activa en los centros educacionales, laborales y círculos infantiles.
- Se realizó seguimiento diario por el EBS durante 14 días a todos los viajeros procedentes del exterior, reportados por el control sanitario internacional. Si aparecieron síntomas respiratorios, se consideró sospechoso y se trasladó para el hospital asignado.



- Se notificó en hojas de cargo la incidencia de casos sospechosos y se reflejó de forma minuciosa la atención recibida por los pacientes en su historia clínica individual.
- Se realizó el control de foco de los pacientes sospechosos y confirmados por el EBS y los especialistas de Higiene y Epidemiología.
- Se organizó de forma diferenciada y permanente la consulta de urgencia para la atención a los pacientes con IRA en cada policlínico.
- Se efectuó actividades de promoción y educación para la salud en los servicios de salud, en la comunidad, centros escolares y laborales.

Los días 16 y 17 de marzo, el municipio diagnosticó los dos primeros casos de COVID-19, en dos viajeras procedentes del exterior, y comenzó el enfrentamiento a la epidemia, para lo cual la DMS puso en ejecución las medidas organizadas en la fase pre-epidémica y estableció además:<sup>(22)</sup>

- La creación de grupo temporal de trabajo técnico y de puesto de dirección de vigilancia, dirigido por la máxima dirección del municipio e integrado por especialistas de la Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología, de la vicedirección municipal de asistencia médica, directores de policlínico, y sus vicedirectores de higiene y epidemiología, de asistencia médica y de docencia.

En casi todos los casos, estuvieron presentes los trabajadores de Estomatología, a excepción de la atención directa al paciente pues eso correspondió exclusivamente a médicos y enfermeros.

En la atención a la pandemia por COVID-19, el personal de salud a nivel mundial enfrentó muchos retos, de entre los cuales, se identifican tres como prioritarios: pandemónium, derivado de la celeridad del avance de la pandemia y del caos inicial para responder a la emergencia; la precariedad del sistema de salud para responder a un problema de salud pública de gran magnitud, y la paranoia derivada de la respuesta social del temor ante lo desconocido.<sup>(21,22)</sup>

En Cuba, por su parte el personal de salud, unidos como todas las personas involucradas en actividades para mejorar la salud y que comprende a quienes proporcionan los servicios (médicos, enfermeras, parteras, estomatólogos, trabajadores comunitarios y trabajadores sociales, personal de laboratorio, gabinete, farmacéuticos,



personal auxiliar). También se incluye a quienes dirigen y organizan el funcionamiento del sistema de salud como gerentes, administradores o directivos; se volcó completamente al enfrentamiento de esta pandemia, lo cual a consideración de la autora, garantizó el éxito.

El trabajo del personal de salud es más que la atención directa a los enfermos de COVID-19. Sus tareas también consisten en cuidar la salud de la población a través de actividades de educación, prevención y promoción; además, realizan tareas como identificar casos, buscan sus contactos, toman y analizan pruebas diagnósticas, entre otras actividades adicionales a su trabajo diario, tanto en clínicas y hospitales como en la comunidad; donde de manera altruista se destacaron los trabajadores de la Estomatología cubana, y en especial: la santiaguera.

### **CONCLUSIONES**

La labor asistencial del personal de estomatología durante la etapa epidémica de la COVID-19 se caracterizó por ubicarse en la pesquisa, actividad que garantizó el control, prevención y seguimiento activo de pacientes y población en general; donde los más destacados fueron los estomatólogos generales integrales.

### **REFERENCIAS**

1. Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19. Rev Cubana Estomatol. 2020 [citado 02/05/2020];57(1). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245/1749>
2. 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 [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Nov 14];24(4):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3109>
3. Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Valdés-Gómez Y, Romero-García LI. Conocimientos de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19.



- Arch Med (Manizales). 2021; 21(2):590-597. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4163.2021>
4. Gispert Abreu EA, Castell-Florit Serrate P. Respuestas desde la salud pública a la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 2023 Feb 05];46(Suppl 1): e2568. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000500010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500010&lng=es).
  5. Aquino-Canchari Christian Renzo. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 Feb 05]; 57(1):e3242. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072020000100020&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000100020&lng=es).
  6. Figueroa Pérez Yanela, Pérez Aréchaga Dianet, Cabañin Recalde Teresa. La práctica estomatológica en tiempos de coronavirus en Cuba. Medicentro Electrónica [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Feb 05] ; 24( 3 ): 674-681. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000300674&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300674&lng=es).
  7. Villegas Rojas, I. M. (2021). La Estomatología actual siguiendo la ruta de la covid-19. *Anatomía Digital*, 4(1), 17-28. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1478>
  8. Sigua-Rodríguez Eder Alberto, Bernal-Pérez Jorge Luis, Lanata-Flores Antonio Gabriel, Sánchez-Romero Celeste, Rodríguez-Chessa Jaime, Haidar Ziyad S et al . COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Feb 05] ; 14( 3 ): 299-309. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2020000300299&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299&lng=es)
  9. 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>



10. Acosta-Rangel M, Flores-Meza B, Delgado-Galindez B. La Odontología en Mexico Durante la Pandemia de COVID-19. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2021 Sep [citado 2023 Feb 05] ; 15( 3 ): 666-669. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2021000300666&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000300666&lng=es).
11. Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Romero-García L. Necesidades fundamentales de los estomatólogos en tiempos de pandemia de la COVID-19. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2022 [citado 5 Feb 2023]; 26 (3) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4210>
12. Vergara de la Rosa E, Vergara–Tam R, Alvarez–Vargas M, Camacho–Saavedra L, Galvez–Olortegui J. Educación médica a distancia en tiempos de COVID-19. *EducMedSuper.* 2020; 34(2): e2383. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2383>
13. González–Espangler L. Virtualización de la formación posgraduada para la especialidad de Ortodoncia durante la COVID-19. Experiencia en Santiago de Cuba. *Acta Odont Col.* 2021; 11(2): 116-126. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/94297>
14. Pérez García LM, Cruz Milián MC, Hernández Rodríguez MA, Nápoles Prieto Y, Mursulí Sosa M. Vías no presenciales de la maestría atención estomatológica comunitaria en tiempos de COVID -19. *Actas del Congreso Internacional Estomatología 2020*; Nov1-30; La Habana, Cuba. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2020. Disponible en: <http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/553/15>
15. Villegas Maestre JD, Ferrer Rosabal LC. La docencia médica cubana en tiempos de COVID-19. *Multimed* [Internet]. 2022 Feb [citado 2023 Feb 05]; 26(1): e2017. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182022000100016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000100016&lng=es).
16. Valdés-Gómez Y, Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Romero-García L. La COVID-19 y la bioseguridad estomatológica en las consultas de urgencia. *Medimay*



- [Internet]. 2022 [citado 5 Feb 2023]; 29 (4) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2041>
17. Montano-Luna J, Tamarit-Díaz T, Rodríguez-Hernández O, Zelada-Pérez M, Rodríguez-Zelada D. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente “Antonio Maceo”. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 30 Abr 2023]; 19 Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
  18. Borges García M, González Palomo I, Ávila Seco Y. Pesquisa activa para el enfrentamiento a la COVID-19 en el poblado de El Caney. MEDISAN [Internet]. 2022 Feb [citado 2023 Abr 30] ; 26( 1 ): 60-69. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192022000100060&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000100060&lng=es)
  19. Diaz Morales Yayquier, Tejeda Castañeda Evelyn, Díaz Padrón Ernesto Gilberto, Santiago Lopez Wilian, Oyarzabal Guerra Augusto, Calderón Medina Néstor Antonio. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con la COVID-19. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2021 Mar [citado 2023 Abr 30] ; 50( 1 ): e815. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572021000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100008&lng=es).
  20. Cuello-Carballo Martha Beatriz, Díaz-Alfonso Humbelina, Cruz-Quesada Juan Eloy, Carbó-Rodríguez Heidy Liana, Dopico-Ravelo Daniesky. Caracterización clínico-epidemiológica de los pacientes confirmados con la COVID-19 en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 Oct [citado 2023 Abr 30] ; 24( 5 ): e4581. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942020000500005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000500005&lng=es).
  21. Véliz Martínez PL, Díaz Curbelo A, Menes Hernández M, Columbié Paredes O, Aguilar López J, Jorna Calixto AR. Acciones de salud en el enfrentamiento a la COVID-19 en el municipio Cotorro. INFODIR [Internet]. 2021 [citado 30 Abr 2023];0(34). Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/959>
  22. Clavería Clark R, Rodríguez Guerrero K, Lescay Arias M, Cuevas Gandaria MA, Silva Guevara S. Labor docente asistencial de los profesionales de la estomatología en el enfrentamiento a la COVID-19. MEDISAN [Internet]. 2022 Abr [citado 2023



I Convención Internacional de Odontología  
4 al 9 de diciembre del 2023



Abr 30];26(2):212-222.

Disponible

en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192022000200212&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000200212&lng=es)