

Urgencias médicas durante la experiencia profesional de estomatólogos en La Habana

Medical emergencies in the professional practice of Havana dentists

Isis Anastasia Rojas Herrera¹  , Denia Morales Navarro² , Agustín Rodríguez Soto³ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología de La Habana “Raúl González Sánchez”, Departamento de Estomatología General Integral. La Habana, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología de La Habana “Raúl González Sánchez”, Departamento de Cirugía Maxilofacial. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología de La Habana “Raúl González Sánchez”, Departamento de Estadísticas. La Habana, Cuba.



Cómo citar: Rojas Herrera IA, Morales Navarro D, Rodríguez Soto A. Urgencias médicas durante la experiencia profesional de estomatólogos en La Habana. Rev Cubana Estomatol. 2021;58(2):e3271

RESUMEN

Introducción: Las urgencias médicas durante la atención estomatológica son eventos que pueden poner en peligro la salud de los pacientes. **Objetivo:** Caracterizar las urgencias médicas que se les han presentado a los estomatólogos durante su práctica profesional. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal, de enero a marzo de 2019. El universo estuvo constituido por los estomatólogos de 12 de las 20 clínicas estomatológicas de subordinación docente a la Facultad de Estomatología de La Habana “Raúl González Sánchez”. Variables utilizadas fueron: presencia de urgencias, tipo de especialidades, frecuencia de las urgencias médicas, tipo de urgencia médica, **procederes estomatológicos y cantidad de urgencias.** **Resultados:** El 61,2 % de los encuestados refirió que eran eventos poco frecuentes, el 50,8 % presentó dos urgencias médicas. Las urgencias más frecuentes fueron las lipotimias (29,9 %) y los síncope vaso vágales (25,2 %). **Conclusiones:** Las urgencias médicas son eventos que pueden producirse durante la atención estomatológica. El presente estudio aborda un área del conocimiento poco estudiada en Estomatología en Cuba. Los profesionales, durante los procederes estomatológicos, juegan un papel protagónico en la prevención de las urgencias médicas y en su tratamiento inicial. Los datos epidemiológicos y clínicos de estos eventos, aportados por esta investigación, pueden servir de referencia a otros estudios.

Palabras clave: urgencias médicas; atención estomatológica; epidemiología.

ABSTRACT

Introduction: Medical emergencies occurring during dental care may pose a risk to the health of patients. **Objective:** Characterize medical emergencies experienced by dentists in their professional practice. **Methods:** A descriptive cross-sectional study was conducted from January to March 2019. The study universe was the dentists of 12 of the 20 university dental clinics attached to the Dental School of Havana. The variables analyzed were occurrence of emergencies, specialty, frequency of medical emergencies, type of medical emergency, dental procedures and number of emergencies. **Results:** 61.2% of the respondents stated that medical emergencies were not frequent, and 50.8% reported two medical emergencies. The most common emergencies were loss of consciousness (29.9%) and vasovagal syncope (25.2%). **Conclusions:** Medical emergencies may occur during dental care. The study addresses an area of dental practice not much dealt with in Cuba. During the performance of dental procedures, professionals play a leading role in the prevention of medical emergencies and their initial treatment. The epidemiological and clinical data about these events contributed by this research may serve as reference for other studies.

Keywords: medical emergencies; dental care; epidemiology.



Este es un artículo en Acceso Abierto distribuido según los términos de la Licencia *Creative Commons* Atribución- No Comercial 4.0 que permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3271>

INTRODUCCIÓN

Las urgencias médicas durante la práctica estomatológica son un tema abordado con frecuencia en publicaciones científicas de diversos países. ^(1,2,3,4,5) A pesar de que presentan una supervivencia elevada y una incidencia variable, muchos autores plantean de su incremento en los últimos años. ⁽³⁾

Estos eventos, de naturaleza diversa y gravedad variable, pueden estar relacionados con el proceder estomatológico o derivarse de una enfermedad preexistente del paciente y constituyen un riesgo no despreciable para su salud. Ejemplo de ellos son: las lipotimias, reacciones alérgicas de gravedad variable, las crisis convulsivas, entre otras. ^(1,2,3) Un correcto interrogatorio y la confección adecuada de la historia clínica, son fundamentales en su prevención. ^(6,7)

Diariamente se atienden en los servicios estomatológicos de todo el país: adultos mayores que aún conservan gran cantidad de dientes, pacientes con enfermedades crónicas, discapacitados, ansiosos y temerosos de recibir el tratamiento estomatológico. ⁽²⁾ Algunos de estos pacientes son atendidos en departamentos ubicados en centros escolares, unidades militares, instituciones laborales y clínicas estomatológicas independientes no insertadas en un policlínico u hospital, ⁽⁸⁾ en las que el estomatólogo es el profesional de la salud encargado de brindar la primera asistencia al enfermo. ⁽²⁾

Este estudio se realiza por la importancia que estos eventos revisten, en primer orden, para la salud del paciente; y, además, porque no se recogen estadísticamente y tienen poca representatividad en las publicaciones científicas nacionales [de Cuba]. ⁽⁹⁾ Por lo que se plantea como objetivo caracterizar las urgencias médicas que se les han presentado a los estomatólogos durante su práctica profesional.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, durante el periodo de enero a marzo de 2019. El universo lo constituyeron estomatólogos especialistas en Estomatología General Integral (EGI), Prótesis Dental, Periodoncia, Ortodoncia y Cirugía Maxilofacial (CMF), de las 20 clínicas estomatológicas de subordinación docente metodológica a la Facultad de Estomatología de La Habana “Raúl González Sánchez”, ubicadas en los municipios: Habana del Este, Plaza de la Revolución, Centro Habana, Habana Vieja y Cerro. Los participantes debían tener más de diez años de graduados.

Se realizó un muestreo bietápico donde la unidad de muestreo fueron las clínicas y la de análisis los estomatólogos. La muestra se eligió enumerando las 20 clínicas con el programa EPIDAT en su versión 3.1, a través del cual también se hizo la asignación de las clínicas, que fueron 12. Se trabajó



Este es un artículo en Acceso Abierto distribuido según los términos de la Licencia *Creative Commons* Atribución- No Comercial 4.0 que permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3271>

para un 95 % de confiabilidad, con precisión mínima de 2, máxima de 3 y un efecto de diseño de 0,6. La muestra final estuvo constituida por 183 estomatólogos.

Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario anónimo de cinco preguntas cerradas, las cuales tenían alternativas de respuestas que fueron delimitadas, solo debieron seleccionar la alternativa que describió mejor sus argumentos. Se excluyeron los cuestionarios incompletos o que se dejaron en blanco. El instrumento se diseñó y, previo a su aplicación, fue validado por diez especialistas de segundo grado en Estomatología General Integral, uno con la categoría de Doctor en Ciencias y nueve de máster, seis con categoría de profesor Auxiliar y cuatro de asistente. Todos con más de quince años de experiencia profesional.

Las variables de interés fueron:

- *Tipo de especialidad:* Estomatología General Integral, Prótesis Dental, Periodoncia, Ortodoncia y Cirugía Maxilofacial
- *Presencia de urgencias médicas durante la atención estomatológica:* sí o no
- *Frecuencia de las urgencias:* frecuentes, poco frecuentes y nunca ocurren
- *Tipo de urgencia médica:* lipotimia, síncope vasovagal, urgencia hipertensiva, ingestión cuerpo extraño, obstrucción vía aérea, síndrome convulsivo, hipoglucemia, reacción alérgica anestésicos, alérgica a otros medicamentos, reacción anafiláctica, crisis de ansiedad, enfermedad cerebro vascular y paro cardiorrespiratorio
- *Procederes estomatológicos:* exodoncias, endodoncias, colocación de técnicas ortodóncicas fijas, tratamientos quirúrgicos mayores, confección de prótesis fijas, tratamientos quirúrgicos periodontales, toma de impresión y restauraciones
- *Cantidad de urgencias:* una, dos, tres o más

Se respetaron los principios éticos durante la investigación. Los participantes expresaron su consentimiento por escrito, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterían, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. Se mantuvo la confidencialidad de los resultados.

RESULTADOS

En la población de estudio predominaron los especialistas en Estomatología General Integral (85,7 %), el resto de las especialidades se encontraron menos representadas: Prótesis, 4,3 %; Periodoncia, 3,8 %; Cirugía Maxilofacial, 3,8 % y Ortodoncia 2,7 %. Los especialistas en Estomatología General



Integral estuvieron más representados, tanto en el grupo que atendieron urgencias médicas, como en el que no lo hicieron (88,1 % y 80,3 %, respectivamente)

Tabla 1 - Estomatólogos según especialidades y urgencias médicas

Especialidades	Con urgencias médicas		Sin urgencias médicas		Total	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Estomatología General Integral	112	88,1	45	80,3	157	85,7
Cirugía Maxilofacial	6	4,7	0	0	6	3,2
Periodoncia	6	4,7	1	1,7	7	3,8
Prótesis	2	1,5	6	10,7	8	4,3
Ortodoncia	1	0,7	4	7,1	5	2,7
Total	127	100	56	100	183	100

El 61,2 % de los estomatólogos refirió que estos eran eventos poco frecuentes, el 27,8 % manifestó que nunca ocurrían y el 10,9 % las identificó como frecuentes. Los especialistas en Estomatología General Integral fueron los que más aportaron a este último indicador (11,4 %). Para los especialistas en Ortodoncia y Prótesis, estos eventos no fueron frecuentes.

Tabla 2 - Estomatólogos según frecuencia de las urgencias médicas y especialidad

Frecuencia de las urgencias médicas	Especialidades										Total	
	Ortodoncia		Cirugía maxilofacial		Periodoncia		Prótesis		Estomatología general integral			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Frecuentes	0	0	1	16,6	1	14,2	0	0	18	11,4	20	10,9
Poco frecuentes	3	60	5	83,3	5	71,4	5	62,5	94	59,8	112	61,2
Nunca ocurren	2	40	0	0	1	14,2	3	37,5	45	28,6	51	27,8
Total	5	100	6	100	7	100	8	100	157	100	183	100

La lipotimia y el síncope vasovagal fueron las más frecuentes, con el 29,9 % y el 25,2 %, respectivamente. Mientras que las menos representadas fueron el accidente cerebrovascular y la parada cardiorrespiratoria, ambos con un 0,2 % de representatividad. La lipotimia y el síncope vasovagal fueron los más atendidos por los estomatólogos generales integrales (32,0 % y 29,2 %, en ese orden) y los maxilofaciales (19,3 %, para ambos tipos de urgencia). La ingestión de cuerpos extraños solamente fue reportada por especialistas en Estomatología General Integral (2,1 %) y por



especialistas en Ortodoncia (33 %) y Prótesis (33 %). La alergia a otros medicamentos solo fue reportada por especialistas en Periodoncia y en Estomatología General Integral.

Tabla 3 - Urgencias médicas según tipo y especialidades

Tipo de urgencias médicas	Especialidades										Total	
	Ortodoncia		Cirugía Maxilofacial		Periodoncia		Prótesis Dental		Estomatología General Integral			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Lipotimia	0	0	6	19,3	8	26,6	0	0	91	32,0	105	29,9
Síncope vasovagal	0	0	6	19,3	3	10	0	0	83	29,2	92	25,2
Alergia anestésicos	0	0	1	3,2	2	6,6	0	0	11	3,8	14	3,9
Urgencia Hipertensiva	0	0	5	16,1	5	16,6	0	0	47	16,5	57	16,2
Hipoglucemias	2	66,6	6	19,3	5	16,6	2	66,6	15	5,2	30	8,5
Síndrome convulsivo	0	0	2	6,4	1	3,3	0	0	7	2,4	10	2,8
Ingestión cuerpo extraño	1	33,3	0	0	0	0	1	33,3	6	2,1	8	2,2
Alergias otros medicamentos	0	0	0	0	2	6,6	0	0	3	1,0	5	1,4
Obstrucción vía aérea	0	0	0	0	1	3,3	0	0	5	1,7	6	1,7
reacción anafiláctica	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1,7	5	1,4
Crisis de ansiedad	0	0	4	12,9	3	10	0	0	10	3,5	17	4,8
Enfermedad cerebrovascular	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,3	1	0,2
Paro cardiorrespiratorio	0	0	1	3,2	0	0	0	0	0	0	1	0,2
Total	3	100	31	100	30	100	3	100	284	100	351	100

Los procedimientos durante los cuales se reportaron mayor número de urgencias fueron la exodoncia (64,6 %) y los tratamientos endodónticos (27 %).

Tabla 4 - Urgencias médicas según procedimientos estomatológicos

Proceder estomatológico	N.º	%
Exodoncias	227	64,6
Endodoncias	95	27,0
Colocación de técnicas ortodóncicas fijas	1	0,2
Tratamientos quirúrgicos mayores	1	0,2
Realización de prótesis fijas	4	1,1
Tratamientos quirúrgicos periodontales	7	1,9
Toma de impresión	2	3,5
Restauraciones	14	3,9
Total	351	100



El 31,6% de los encuestados reportó haber tenido solo una urgencia médica durante su experiencia profesional y el 50,8 % reportó dos.

Tabla 5 - Estomatólogos según cantidad de urgencias médicas

Cantidad de urgencias	Estomatólogos	
	N.º	%
Una urgencia	58	31,6
Dos urgencias	93	50,8
Tres urgencias o más	32	17,4
Total	183	100

DISCUSIÓN

En el estudio predominaron los especialistas en Estomatología General Integral y fueron, a su vez, los que mayor número de urgencias reportaron. Esto podría deberse a que en los servicios por plantilla el número de estos especialistas es mayor, y su proporción por unidad dental es superior a otras especialidades.⁽⁹⁾ Además, después de los cirujanos maxilofaciales, son los que mayor número de exodoncias realizan y este es el tratamiento estomatológico donde son reportadas más frecuentemente estas enfermedades.^(6,9)

Los autores de este estudio coinciden con *Gutiérrez Lizardi* y otros,⁽³⁾ quienes plantean que las urgencias médicas durante la práctica estomatológica sí ocurren, aunque son eventos, en su mayoría, reportados como poco frecuentes. Aunque Algunos estomatólogos reportaron durante esta investigación tres o más eventos de este tipo, sin embargo, predominaron los encuestados que mencionaron que aseguraron haber presentado dos urgencias médicas durante su experiencia profesional. Estos resultados no coinciden con los obtenidos por *Müller* y otros,⁽¹⁰⁾ en cuyo estudio el 57 % de los encuestados reportaron más de tres urgencias y el 36 % más de 10 en un año. Tampoco coinciden con los reportados por *Collange* y otros,⁽¹¹⁾ en los que el 74,4 % de los estomatólogos presentó alguna situación de urgencia o emergencia en su actividad laboral.

La epidemiología de las urgencias médicas es muy variable.^(3,12,13) Los eventos más usuales en este estudio fueron la lipotimia y el síncope vasovagal. Fundamentalmente estuvieron asociados al estrés y al ayuno anterior a la consulta.^(14,15,16) Estos resultados coinciden con los obtenidos por



Arsati y otros,⁽¹²⁾ quienes colocaron el síncope en segundo lugar, pero no concuerdan con los de *González*,⁽¹⁾ quien lo describió como la urgencia más frecuente.

A pesar de que estas urgencias son consideradas de menor gravedad, es importante que los estomatólogos estén preparados para su prevención y para brindar el oportuno tratamiento de urgencias a sus pacientes; por cuanto, situaciones aparentemente sencillas en algunas circunstancias pueden evolucionar a emergencias.^(2,10,11,12,13) La ansiedad y el estrés, predisponen psicológicamente y pueden provocar eventos como lipotimias, crisis de ansiedad y síncope vasovagales, que requieren atención inmediata del estomatólogo.^(15,16)

Las urgencias hipertensivas fueron referidas por menos de la mitad de los encuestados, porcentaje superior a los publicados por *Arsati* y otros⁽¹²⁾ y por *Müller* y otros.⁽¹⁰⁾ Es importante tomar la tensión arterial a los pacientes antes y después de cada proceder quirúrgico realizado. A lo anterior se suma, controlar o atenuar factores de riesgo como el temor, el dolor y la ansiedad. El tratamiento estomatológico en pacientes hipertensos no controlados es complejo, cualquier proceder que cause estrés puede aumentar aún más la presión arterial y precipitar complicaciones agudas.^(15,16,17,18)

Con menor frecuencia se reportaron reacciones alérgicas relacionadas con los anestésicos locales y otros materiales o medicamentos de uso estomatológico.

Santos y otros⁽²⁾ concluyeron que, el paciente que es sometido a algún tipo de proceder quirúrgico estomatológico, por ejemplo, una exodoncia, puede sufrir complicaciones durante el proceso debido a los medicamentos administrados para lograr la anestesia. Dichos riesgos son similares a los que pueden ocurrir en un abordaje quirúrgico no estomatológico. Aunque los reportes de toxicidad son pocos en comparación con las ventajas de su utilización, estos medicamentos pueden ocasionar reacciones tóxicas, psicógenas y alérgicas.^(2,5)

Las reacciones anafilácticas se encontraron poco representadas dentro del porcentaje general de las urgencias, resultado inferior al obtenido por *Marks*⁽¹⁴⁾ y superior al de *Müller*⁽¹⁰⁾ y *Arsati*.⁽¹²⁾ Los anestésicos locales utilizados en la práctica estomatológica actual, rara vez causan verdaderas reacciones anafilácticas.⁽²⁾ Es probable que muchas reacciones informadas sean vasovagales, por sobredosificación o tóxicas por inyección endovenosa inadvertida.

Para los autores de este trabajo la prevención es fundamental. No se aconseja administrar anestésicos locales con vasoconstrictor a pacientes con antecedentes de infarto agudo de miocardio menor de seis meses, angina de pecho (especialmente cuando es inestable), hipertensos no controlados, ni a enfermos hipotiroideos.^(2,5,19)

Es fundamental la adecuada preparación del personal en apoyo vital básico y contar con un botiquín de medicamentos de urgencia en la consulta estomatológica,^(20,21,22) sobre todo en aquellos servicios



no insertados en otra unidad médica asistencial.⁽¹⁹⁾ Además de valorar al paciente de manera integral, por todos los especialistas pertinentes para llegar a un diagnóstico certero. Ya que, en ocasiones, reacciones vasovagales o por sobre dosificación son confundidas con reacciones alérgicas.⁽²⁾ Luego, por este motivo, el paciente puede quedar estigmatizado como alérgico al anestésico, con la consiguiente limitación de las posibilidades terapéuticas.

Las hipoglucemias fueron referidas por una proporción menor de los participantes en este estudio. Tales resultados son similares a los obtenidos por Marks y otros,⁽¹¹⁾ aunque en la literatura consultada^(13,14,23) este tipo de urgencia presenta una gran variabilidad.

La diabetes mellitus es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la población cubana.⁽⁸⁾ Factores como el retraso en la ingesta de alimentos, la alimentación inadecuada o errores en la toma o administración de hipoglucemiantes, pueden ser la causa de eventos de este tipo durante un tratamiento estomatológico de rutina.^(2,24) Por lo que es necesario adecuado interrogatorio y manejo preoperatorio del paciente.

Las convulsiones fueron de los eventos adversos menos referidos por los estomatólogos, con valores inferiores a los informados por otros estudios,^(11,13,14) pero superiores al reportado por Arsati y otros.⁽¹²⁾ Los cuadros convulsivos pueden presentarse en pacientes con historia de epilepsia, por abandono del tratamiento anticonvulsivante u olvido de la dosis previa a la consulta; por estrés ante el tratamiento estomatológico o, incluso, bajo tratamiento médico continuado.^(2,15,19)

Con respecto a la obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños o la ingestión durante el tratamiento estomatológico, este estudio reporta una incidencia superior a la de otras investigaciones^(13,14) pero menor a la de Anders y otros⁽¹⁸⁾ y Sopka y otros.⁽²²⁾ Los cuerpos extraños más frecuentemente ingeridos y broncoaspirados son: dientes, coronas, instrumentos endodónticos e implantes.^(26,27) Una adecuada posición paciente-operador y la utilización del dique de goma, un tanto en desuso en la actualidad, son medidas importantes para la prevención de estos eventos, más frecuentes en niños, minusválidos y pacientes poco colaboradores.^(1,2,19)

El resto de las urgencias médicas presentaron una incidencia menor, como fueron la parada cardíaca y el accidente cerebrovascular, ambos con comportamiento similar al publicado por Arsati y otros⁽¹²⁾ y por Müller y otros.⁽¹⁰⁾

Un porcentaje significativo de la población en Cuba padece una o más enfermedades crónicas.⁽⁸⁾ En ocasiones, estas enfermedades de base no están controladas o el paciente no aporta toda la información. Las razones pueden ser diversas: descuido de su salud, padecer enfermedades no diagnosticadas o temor a no ser atendido, lo que constituye un riesgo mayor para su salud.^(1,2,3)



Estos eventos adversos tienen 5,8 veces más probabilidades de suceder en las consultas estomatológicas, que en las médicas. Esto hace necesario aumentar la percepción del riesgo de estos profesionales,^(4,24,25,26) quienes, en ocasiones, al igual que el médico, sienten temor de verse implicados en situaciones críticas y se comportan como inefectivos transeúntes.⁽²⁾

El proceder estomatológico durante el cual se reportaron el mayor número de urgencias fue la exodoncia. Esto pudiese justificarse debido al temor y la ansiedad frecuente de no pocos pacientes ante este tratamiento, factores predisponentes de lipotimias, síncope vasovagales, entre otros. En la exodoncia, además, se utilizan medicamentos como los anestésicos locales: la lidocaína con epinefrina en diferentes concentraciones es la más ampliamente utilizada en el mundo.^(5,15,16)

Las relacionadas con las endodoncias se encuentran en segundo lugar, estas también causan dolor, temor, ansiedad a los pacientes y además de anestésicos locales pueden emplearse otras sustancias como la clorhexidina y el hipoclorito de sodio, que pueden causar reacciones de hipersensibilidad en pacientes susceptibles.⁽⁵⁾

Los eventos adversos durante otros procedimientos se encontraron menos representados, relacionados con hipoglucemias, colocación de coronas y bandas. Resultados que no coinciden con los de otros investigadores.⁽⁶⁾

Es muy importante realizar una anamnesis correcta a cada paciente y descartar antecedentes de enfermedad renal o hepática, diabetes, hipertensión arterial, cardiopatías, entre otras.^(1,2,5,15) Esto permitirá identificar el grado de riesgo de cada uno, realizar las modificaciones necesarias a su plan de tratamiento, así como las interconsultas pertinentes con otros especialistas.

Además, se debe conocer el nivel de ansiedad con que el paciente vive la terapia estomatológica e indicar, en casos necesarios, una medicación previa.^(15,16)

Concluyendo, las urgencias médicas son eventos que pueden producirse durante la atención estomatológica. La presente investigación aborda un área del conocimiento poco estudiada en la estomatología cubana. Los profesionales juegan un papel protagónico en la prevención y tratamiento inicial de las urgencias que se producen durante los procedimientos estomatológicos. Los datos epidemiológicos y clínicos de estos eventos, aportados por esta investigación, pueden servir de referencia a otros estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Ruiz I. Urgencias y emergencias en el gabinete dental. [Tesis]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2016. [acceso: 16/01/2019]. Disponible en: <https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/61463/TFGO%20IVAN%20GONZALEZ%20RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Santos Peña MA, Mesa Reynaldo B, Betancourt García A, Curbeira Hernández E, Fernández González M.



Este es un artículo en Acceso Abierto distribuido según los términos de la Licencia *Creative Commons* Atribución- No Comercial 4.0 que permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3271>

- Urgencias clínico-estomatológicas: Guías para el diagnóstico y tratamiento. Rev Cubana Estomatol. 2000 [acceso: 16/01/2019]; 37(1):5-49. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7507200000100001&lng=es
3. Gutiérrez Lizardi P, Cázares de León F, Sanmiguel Salinas M, Salinas Noyola A. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Rev Mex Estomatol. 2016 [acceso: 16/01/2019]; 3(2). Disponible en:
<https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/download/82/136>
 4. Tupiza Guerrero E. Conocimiento sobre shock anafiláctico y su manejo odontológico de los alumnos de séptimo, octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Período 2015-2016. [Tesis]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2016. [acceso: 16/01/2019]. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6803/1/T-UCE-0015358.pdf>
 5. Victoria Torres G. Nivel de conocimientos y manejo de urgencias médicas por administración de Lidocaína con epinefrina por estudiantes del internado de Odontología. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [acceso: 16/01/2019]. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010407072014000401030&lang=pt
 6. Albornoz L, Llina L. Emergencias médicas más frecuentes ocasionadas durante el tratamiento odontológico en pacientes atendidos en el hospital Hermilio Valdizán Huánuco, 2016. [Tesis] Huánuco, Perú: Universidad de Huánuco. 2016. [acceso: 2/01/2019]. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od125c.pdf>
 7. Somaraj V, Shenoy RP, Panchmal GS, Jodalli PS, Sonde L, Karkal R. Knowledge, attitude and anxiety pertaining to basic life support and medical emergencies among dental interns in Mangalore City, India. World J Emerg Med. 2017;8(2). PMID: [28458758](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28458758/)
 8. Calzadilla Rodríguez A, Delgado Méndez L Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población. Rev Cubana Estomatol. 1995 [acceso: 16/01/2019]; 32(1). Disponible en:
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2840>
 9. Rojas Herrera IA, Morales Navarro D, Rodríguez Soto A. Urgencias médicas durante la práctica profesional de docentes de estomatología. Rev Educación Med Sup. 2020 [acceso: 20/01/2021]; 34(4). Disponible en:
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/viuw/2325>
 10. Müller MP, Hänsel M, Stehr SN, Weber S, Koch T. A state-wide survey of medical emergency management in dental practices: incidence of emergencies and training experience. Emerg Med J. 2008 [acceso: 16/01/2019]; 25(5):296-300. Disponible en:
<https://emj.bmj.com/content/25/5/296.short>
 11. Collange O, Bildstein A, Samin J, Schaeffer R, Mahoudeau G, Féki A, *et al.* Prevalence of medical emergencies in dental practice. Resuscitation. 2010;81(7):915-6. PMID: [20435393](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20435393/)
 12. Arsati F, Montalli VA, Flório FM, Ramacciato JC, da Cunha FL, Cecanho R. Brazilian Dentists' Attitudes About Medical Emergencies During Dental Treatment. J Dent Educ. 2010;74(6):661-6. DOI: [10.1002/j.0022-0337.2010.74.6.tb04912.x](https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2010.74.6.tb04912.x)
 13. Elanchezhyan S, Elavarasu S, Vennila K, Renukadevi R, Mahabob MN, Sentilkumar B, *et al.* Awareness of dental office medical emergencies among dental interns in southern India: an analytical study. J Dent Educ. 2013;77(3):364-9. PMID: [23486903](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23486903/)
 14. Marks L, Van-Parys C, Coppens M, Herregods L. Awareness of dental practitioners to cope with a medical emergency: a survey in Belgium. Int Dent J. 2013 [acceso: 16/01/2019]; 63(6):312-6. Disponible en: <http://hdl.handle.net/1854/LU-4162045>
 15. Rojas Herrera IA, Saunders Vázquez R, Morales Navarro D, Aguila Machado M. Evaluación de riesgo médico con escala ASA modificada de Malamed en adultos mayores durante la atención estomatológica. Rev Inv Med Quirúrgicas. 2021 [acceso: 20/01/2021]; 13(1) Disponible en: <http://www.revtimeq.sld.cu/index.php/img/article/viuw/667>
 16. Amaíz AJ, Flores MA. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontol Vital. 2016. [acceso: 16/01/2019]; (24):21-8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S165907752016000100021&script=sci_abstract&lng=es
 17. Bastarrechea Milián M, Quiñones La Rosa I. Medicamentos en pacientes con riesgo quirúrgico y su repercusión en Estomatología. Rev Haban Cienc Méd. 2019 [acceso: 16/01/2019]; 254-69. Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2394>
 18. Anders PL, Comeau RL, Hatton M, Neiders ME. The nature and frequency of medical emergencies among patients in a dental school setting. J Denteduc. 2010 [acceso: 16/01/2019]; 74(4): 392-6. PMID: [20388811](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20388811/)
 19. Rojas Herrera IA, Saunders Vázquez R, Morales Navarro D, Hernández Pedroso W. Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la



- práctica profesional de los estomatólogos. Rev Educación Med Sup 2021 [acceso: 20/01/2021]; 35(1). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2579>
20. Sánchez R. Protocolo de manejo de emergencias odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca. Rev O-Activa UC-Cuenca. 20183(3). DOI: [10.31984/oactiva.v3i3.272](https://doi.org/10.31984/oactiva.v3i3.272)
 21. Gutiérrez P. Botiquín para el manejo de urgencias médicas en consultorio dental. Rev. ADM 2014 [acceso: 16/01/2019]; 69(5):214-217. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artext&pid=S014407072014000300798&lang=pt
 22. Spoka S, Biermann H, Druener S, Scorning M, Knops A, Fitzner C, et al. Practical skills training influences knowledge and attitude of dental students towards emergency medical care. Eur J DentEduc 2012;16(3):179-86. DOI: [10.1111/j.1600-0579.2012.00740.x](https://doi.org/10.1111/j.1600-0579.2012.00740.x)
 23. Apaza Y. Conocimiento del manejo de emergencia durante la atención dental por estudiantes de la clínica odontológica de la Epo-Una-Puno. [Tesis]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano. 2017. [acceso: 16/01/2019]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6803/1/TUCE-0015-358.pdf>
 24. Kang J. Education that allows South Korean Colleges of Dentistry to teach Emergency Care. J Dent Anesth Pain Med. 2016;16(4). PMID: [28879310](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28879310/)
 25. Zavala CE, Medina Peralta S, Carrillo Mendiburu J, Peñaloza Cuevas R. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental. Edumecentro. 2016 [acceso: 16/01/2019]; 9(1). Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/888>
 26. Šink Ž, Umek N, Šoštarič M. Medical emergencies in dental offices. 2019 [acceso: 20/01/2021]; 88(7-8):348-59. Disponible en: <https://vestnik.szd.si/index.php/ZdravVest/article/view/2882>
 27. Méndez Chagoya, L A. Prevención de la ingesta de cuerpos extraños durante la consulta odontológica: reporte de caso. Rev. Mexicana Estomatol: 2017 [acceso: 16/01/2019]; 3(2):2-6. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/68/113>

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

Isis Rojas Herrera: Planteó la idea de investigación, realizó la revisión bibliográfica, aplicó los cuestionarios y realizó el análisis e integración de la información.

Denia Morales Navarro: Participó en el análisis e integración de la información y corrección final.

Agustín Rodríguez Soto: Realizó el diseño metodológico y el análisis estadístico.

Recibido: 24/03/2019

Aceptado: 16/06/2020

Publicado: 17/04/2021



Este es un artículo en Acceso Abierto distribuido según los términos de la Licencia *Creative Commons* Atribución- No Comercial 4.0 que permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3271>