

Alternativas de tratamiento empleadas en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas del Policlínico Universitario “5 de septiembre”

Treatment alternatives used in patients with esthetic dental alterations at the University Polyclinic “5 de Septiembre”

Ana Laura Valido-Fra¹  , Roger Santiago Naranjo-Martín¹ , Daymaris Gómez-Vinent¹ , Doris Elisa Naranjo-Rojas² , Ivett Fra-Santos² 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario “5 de septiembre”. Pinar del Río, Cuba.

Recibido: 03 de marzo de 2021 | Aceptado: 14 de mayo de 2021 | Publicado: 27 de diciembre de 2021

Valido-Fra AL, Naranjo-Martín RS, Gómez-Vinent D, Naranjo-Rojas DE, Fra-Santos I. Alternativas de tratamiento empleadas en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas del Policlínico “5 de septiembre”. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado: Fecha de acceso]; 17(3):e685. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/685>

RESUMEN

Introducción: la Odontología estética o cosmética es una rama de la Odontología que soluciona problemas relacionados con la salud bucal y la armonía estética de la boca en su totalidad.

Objetivo: caracterizar el tratamiento utilizadas en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas atendidos en los servicios estomatológicos.

Método: investigación observacional, descriptiva y transversal en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas del Policlínico Universitario “5 de septiembre” de Consolación del Sur, Pinar del Río en el periodo junio de 2019 a junio de 2020. La muestra estuvo constituida por 135 pacientes. Para clasificar las lesiones traumáticas se empleó la clasificación de Ingeborg-Jacobsen

Resultados: el 67,4 % de los pacientes fueron del sexo femenino, el 38,5 % se encontraban en edades entre 20 y 29 años. Los traumas dentarios (53,3 %) y las caries de cuello y abrasiones (43 %) constituyeron la alteración estética más frecuentes. El 59,2 % de los pacientes con traumas dentarios presentó fractura no complicada de corona. El 43 % de los pacientes recibió una restauración de caries de cuello y abrasiones y el 36,3 % tratamiento con resinas compuestas.

Conclusiones: las alteraciones estéticas odontológicas fueron comunes en las primeras décadas de vida, principalmente en las féminas; donde los traumas dentarios como la fractura no complicada de corona, así como las caries de cuello y abrasiones constituyeron las más frecuentes. Entre las principales alternativas terapéuticas aplicables se encontraron la restauración de caries de cuello y abrasiones y el tratamiento con resinas compuestas.

Palabras clave: Abrasión Dentaria; Estética Dental; Odontología; Satisfacción del Paciente; Terapéutica; Traumatismos Dentales.

ABSTRACT

Introduction: aesthetic or cosmetic dentistry is a branch of dentistry that solves problems related to oral health and the aesthetic harmony of the mouth as a whole.

Objective: to characterize the treatment used in patients with dental aesthetic alterations attended in stomatological services.

Method: observational, descriptive and cross-sectional research in patients with dental aesthetic alterations at the “5 de Septiembre” University Polyclinic of Consolación del Sur, Pinar del Río from June

2019 to June 2020. The sample consisted of 135 patients. The Ingeborg-Jacobsen classification was used to classify traumatic injuries.

Results: 67,4 % of the patients were female, 38,5 % were between 20 and 29 years old. Dental trauma (53,3 %) and neck caries and abrasions (43 %) were the most frequent cosmetic alteration. 59,2 % of the patients with dental trauma presented an uncomplicated crown fracture. 43 % of the patients received a restoration of neck caries and abrasions and 36,3 % treatment with composite resins.

Conclusions: aesthetic dental alterations were common in the first decades of life, mainly in females; where dental traumas such as uncomplicated crown fracture, as well as neck caries and abrasions were the most frequent. Among the main applicable therapeutic alternatives were the restoration of neck caries and abrasions and treatment with composite resins.

Keywords: Tooth Abrasion; Esthetics, Dental; Dentistry; Patient Satisfaction; Therapeutics; Tooth Injuries.

INTRODUCCIÓN

La Odontología Estética (OE) o cosmética es una rama de la Odontología que soluciona problemas relacionados con la salud bucal y la armonía estética de la boca en su totalidad. La evolución histórica de la OE ha seguido una trayectoria similar a la de la Cirugía Plástica, que en sus comienzos fue considerada como una especialidad de la medicina esnobista y frívola.⁽¹⁾

Los patrones de estética dental en la cultura occidental se representan por una sonrisa que manifiesta dientes claros dentro de una composición armónica con los tejidos blandos, lo que no significa que haya individuos que entiendan su estética dental de forma distinta. Por eso se deben contemplar los tratamientos con fines estéticos desde el punto de vista personal y subjetivo del paciente y colaborar con él para cumplir sus expectativas y deseos.⁽²⁾

Usualmente los pacientes acuden a consultas estomatológicas en busca de restauraciones estéticas, no solo en caso de caries dentales o lesiones simples, sino también cuando se quiere rehabilitar sonrisas. Luego de una evolución significativa de los materiales dedicados a la estomatología, aparecieron nuevas técnicas y con ello una amplia gama de nuevos tratamientos para devolver la estética dental a los pacientes.⁽³⁾ Estos tratamientos son generalmente sencillos, indoloros y se pueden realizar en una o pocas sesiones, sin necesidad de desgastar tejido dental, logrando resultados con elevada efectividad.⁽⁴⁾

En México, la demanda de atención odontológica es principalmente por concepto de caries y traumatismos bucodentales.⁽⁵⁾ De igual forma, en otros países como Costa Rica, el tratamiento a enfermedades como la hipoplasia del esmalte, que se produce por factores genéticos o ambientales y afecta tanto la dentición temporal como la permanente, constituye una de las demandas de atención a esta especialidad.⁽⁶⁾ Otra de las causas de consulta lo constituye el aspecto irregular y el dolor causado por la erosión dental.⁽⁷⁾ De igual forma, datos sugieren un aumento en cuanto a la discromía dental, como motivo de consulta de los pacientes.⁽⁸⁾

La investigación y trabajo en odontología estética está orientada hacia nuevas fronteras de materiales y técnicas. Estas alternativas de tratamiento están basadas en procedimientos restauradores y principios diagnósticos sólidos y reconocidos, que obligan al odontólogo a mantenerse informado y a educar al paciente.⁽¹⁾ Los tratamientos estéticos para los dientes con alteraciones estructurales del esmalte son la restauraciones adhesivas, blanqueamiento dental y la micro-abrasión dental.⁽⁹⁾

La realización del blanqueamiento dental ha aumentado considerablemente en los últimos años debido a la creciente demanda de los tratamientos para piezas con discromía. Este se presenta como una alternativa conservadora frente a otros procedimientos como restauraciones con resina, carillas o coronas cerámicas ya que preserva al máximo la estructura dentaria, y por lo tanto su resistencia a la fractura. Sin embargo, si no se conocen los procedimientos, agentes y técnicas, pueden existir complicaciones.⁽¹⁰⁾

La utilización de cemento de resina con poste rígido constituye una opción para realizar el tratamiento funcional de la apicoformación por fractura complicada de corona. Esta técnica supone una rápida recuperación de las funciones bucodentales y psicológico-sociales integrales del paciente, siendo considerada esta técnica como otra de las alternativas de tratamiento en lo que a Odontología estética se refiere.^(11, 12)

La odontología estética conservadora es sin dudas, una forma de arte dedicada al desarrollo o aumento de la belleza de la sonrisa, que brinda al individuo una manera de expresión que se relaciona con la creatividad y la imaginación.⁽¹³⁾ Tomando en consideración la importancia que brinda a la población desde el punto de vista psicológico y social la OE, se decide realizar esta investigación con el objetivo de caracterizar el tratamiento utilizadas en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas atendidos en los servicios estomatológicos.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva, de corte transversal en pacientes con alteraciones estéticas odontológicas del Policlínico Universitario "5 de septiembre" de Consolación del Sur, Pinar del Río en el periodo junio de 2019 a junio de 2020. El universo estuvo conformado por los 520 pacientes de los Consultorios Médicos de la Familia 9 y 21 que acudieron a consulta estomatológica. Se empleó un muestreo intencional no probabilístico para seleccionar una muestra de 135 pacientes portadores de alteraciones estéticas odontológicas.

Se incluyeron en el estudio los pacientes en edades entre 7 y 60 años que presentaban alteraciones de la estética odontológica en el sector anterior. Se excluyeron los pacientes con alteraciones mentales, nerviosas y/o psíquicas, pacientes que no aceptaron participar en la investigación, los que presentaban dentición temporal, pacientes mayores de 60 años y aquellos cuyo desgaste en las superficies dentales no afectaban la estética.

Como fuente primaria se emplearon las Historia Clínica de Salud Bucal Individual. Se realizó además el examen bucal en el sillón dental utilizando como instrumental los sets de clasificación (compuestos por espejo bucal, pinza y explorador de doble extremo), se realizaron diferentes métodos diagnósticos (transiluminación, prueba de vitalidad pulpar, test térmico, prueba de la cavidad, palpación, percusión y prueba de movilidad en los casos que se consideró pertinente que pudieran aportar datos imprescindibles).

Para la recolección de la información se empleó un formulario de recolección de datos confeccionado al efecto. Se estudiaron las variables edad, sexo, alteraciones de la estética odontológica, clasificación de los traumas y alternativas de tratamiento utilizadas. Para clasificar las lesiones traumáticas se empleó la escala de Ingeborg-Jacobsen.⁽¹⁴⁾

Los datos obtenidos fueron depositados en una base de datos. Para el análisis de la información se empleó estadística descriptiva, mediante el cálculo de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

La investigación se desarrolló con previo consentimiento de pacientes, y en el caso de los menores de edad, la autorización por parte de los padres o tutores. Para esta investigación se tuvieron en cuenta los principios de la bioética y se recibió la aprobación por el comité de ética y consejo científico de la institución.

RESULTADOS

El 67,4 % de los pacientes fueron del sexo femenino, el 38,5 % se encontraban en edades entre 20 y 29 años y el 24,4 % fue menor de 20 años (tabla 1).

Los traumas dentarios (53,3 %) y las caries de cuello y abrasiones (43 %) constituyeron la alteración estética más frecuentes, con elevada prevalencia por grupos etarios (tabla 2).

Tabla 1. Distribución según edad y sexo de los pacientes con alteraciones estéticas odontológicas de los Consultorios Médicos de la Familia 9 y 21 del Policlínico Universitario "5 de septiembre", junio de 2019 - junio de 2020

Edad (en años)	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
≤ 19	11	8,1	22	16,3	33	24,4
20-29	18	13,3	34	25,2	52	38,5
30-39	7	5,2	17	12,6	24	17,8
40-49	5	3,7	11	8,1	16	11,9
50-60	3	2,2	7	5,2	10	7,4
Total	44	32,6	91	67,4	135	100

Tabla 2. Distribución de los pacientes según alteraciones estéticas y grupos de edades

Alteraciones que afectan la estética	7-19		20-29		30-39		40-49		50-59		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Asimetrías dentarias y diastemas	3	2,2	2	1,5	1	0,7	0	0	0	0	6	4,4
Hipoplasia del esmalte y erosiones	5	3,7	7	5,2	2	1,5	2	1,5	4	3	20	14,8
Alteraciones de la morfología dental	4	3	3	2,2	0	0	0	0	0	0	7	5,2
Cambio de coloración	8	5,9	10	7,4	3	2,2	3	2,2	0	0	24	17,8
Caries de cuello y abrasiones	0	0	23	17	16	11,9	9	6,7	10	7,4	58	43
Traumas dentarios	26	19,3	21	15,6	14	10,4	11	8,1	0	0	72	53,3

De los 72 pacientes con traumas dentarios, el 59,2 % presentó fractura no complicada de corona (tabla 3).

Tabla 3. Distribución de pacientes según traumatismos dentales y grupos de edades

Alteraciones que afectan la estética	7-19		20-29		30-39		40-49		50-59		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Infractura de esmalte	6	8,3	5	6,9	5	6,9	4	5,6	0	0	20	27,8
Fractura no complicada de corona	15	20,8	13	18,1	8	11,1	7	9,7	0	0	43	59,7
Fractura complicada de corona	5	6,9	3	4,2	1	1,4	0	0	0	0	9	12,5
Total	26	36,1	21	29,2	14	19,4	11	15,3	0	0	72	100

El 43 % de los pacientes recibió una restauración de caries de cuello y abrasiones y el 36,3 % tratamiento con resinas compuestas (tabla 4).

Tabla 4. Distribución de pacientes según posibilidades terapéuticas aplicadas y grupos de edades

Alteraciones que afectan la estética	7-19		20-29		30-39		40-49		50-59		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Blanqueamiento	8	5,9	10	7,4	3	2,2	3	2,2	0	0	24	17,8
Recontorno estético	1	0,7	1	0,7	0	0	0	0	0	0	2	1,5
Resinas compuestas	15	11,1	14	10,4	9	6,7	9	6,7	2	1,5	49	36,3
Cierre de diastemas	2	1,5	1	0,7	1	0,7	0	0	0	0	4	3
Restauración de caries de cuello y abrasiones	0	0	23	17,0	16	11,9	9	6,7	10	7,4	58	43
Carillas estéticas	5	3,7	7	5,2	1	0,7	0	0	2	1,5	15	11,1
Reconstrucción de fracturas	9	6,7	4	3	5	3,7	4	3	0	0	22	16,3

DISCUSIÓN

Antúnez Ariza⁽¹³⁾ en un estudio sobre asociación del género con el nivel de percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en una Clínica Dental peruana reportó predominio de pacientes del sexo femenino (61,1 %). García Gonzales y col.⁽²⁾, en un estudio sobre percepción de la estética de la sonrisa reportaron igualmente mayoría femenina (52,6 %). Estos resultados coinciden con lo reportado en la presente investigación.

Garrido Suárez y col.⁽¹⁵⁾ en estudio sobre satisfacción personal estética y maloclusión, encontraron predominio del sexo masculino (54,3 %), dado por una mayor afectación en los diferentes grados de severidad de maloclusiones en los varones. Este resultado difiere de lo reportado en la presente. De igual forma se discrepa con los resultados obtenidos por Torres Silva y col.⁽¹⁶⁾ que encontraron mayor frecuencia en el sexo masculino y de pacientes entre 9 y 10 años. Estos resultados pueden estar influenciados por las características propias de las poblaciones estudiadas.

Hoy en día las lesiones traumáticas son la segunda causa de atención odontológica después de la caries, habiéndose producido un aumento en la prevalencia de estas lesiones en las últimas décadas.⁽¹⁷⁾ Además, las abrasiones constituyen afecciones de elevado reporte, constituyendo una de las principales lesiones no cariosas.⁽⁴⁾

En las lesiones cervicales no cariosas la variable edad parece ser determinante. Rodríguez Chala y col.⁽¹⁸⁾, refieren en su investigación, que los pacientes mayores de 45 años fueron los más afectados por estas lesiones. Las lesiones cervicales no cariosas se han definido para reconocer a la pérdida del tejido dental que no responde a un agente causal bacteriano, las cuales se manifiestan en muchas ocasiones con hipersensibilidad dentinaria y cambios en la anatomía de la corona del diente, sobre todo en la región cervical.⁽⁴⁾

En un estudio realizado por Oliveira del Río y col.⁽¹⁷⁾, reportaron predominio de la fractura no complicada de corona como principal lesión, desencadenados por la práctica de deportes; los factores predisponentes con mayor prevalencia fueron el resalte aumentado y la incompetencia bilabial. Estos resultados coinciden con otras investigaciones^(14,16), que de igual forma reportaron la fractura de corona no complicada como lesión más frecuente.

Las técnicas para tratar las afecciones estéticas son muy variadas y específicamente en el campo de las resinas compuestas fotopolimerizables, los avances tecnológicos se suceden con gran rapidez generando diversos productos. Las resinas compuestas son materiales resistentes, estéticos con alta capacidad de pulido y longevos aptos para ser empleados en tratamientos estéticos.⁽¹⁸⁾

El trabajo con las resinas tiene entre sus ventajas la posibilidad de seleccionar la adecuada para el paciente, o sea, la capacidad de seleccionar el color y tipo de resina opima para cada paciente, realizar preparaciones cavitarias mínimas con biseles, emplear técnicas de incremento, polimerizar evitando grandes reacciones de contracción y pulir adecuadamente las restauraciones.⁽¹⁸⁾

Dependiendo de la alteración dental presente, las restauraciones adhesivas pueden representar una excelente alternativa de tratamiento. En este contexto, el tratamiento restaurador se destaca por otorgar soluciones simples, rápidas, previsibles y de bajo costo.⁽³⁾

CONCLUSIONES

Las alteraciones estéticas odontológicas fueron comunes en las primeras décadas de vida, principalmente en las féminas; donde los traumas dentarios como la fractura no complicada de corona, así como las caries de cuello y abrasiones constituyeron las más frecuentes. Entre las principales alternativas terapéuticas aplicables se encontraron la restauración de caries de cuello y abrasiones y el tratamiento con resinas compuestas.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

ALVF se encargó de la conceptualización, investigación, redacción - borrador original. RSNM, DGV y DENR se encargaron del análisis formal y la redacción - borrador original. IFS se encargó de la supervisión, recursos, redacción - revisión y edición.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/rt/suppFiles/685>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oliveira del Rio JA, Carrera Bayas IA, Sandoval Pedauga S. Una mirada acerca de la estética dental Pol. Con. [Internet]. 2017 [citado 25/02/2021]; 2(10): 46-53. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/377/pdf>
2. García Gonzales LA, Evaristo Chiyong TA. Percepción estética de la sonrisa según variación de la posición vertical y de la angulación del incisivo central superior en tres regiones del Perú. Odovtos-Int J Dent Sc. [Internet]. 2020 [citado 25/02/2021]; 22(2): 179-91. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2020/ijd202q.pdf>
3. Guerra García K, Rosales Ramírez Y, Ureña Espinosa M, Jiménez Almaguer L. Evaluación clínica de restauraciones estéticas directas con resinas compuestas en sectores posteriores. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2021 [citado 25/02/2021]; 46(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2605/pdf_779
4. Peraza Gutiérrez L, Gutiérrez Martorell S. Características clinicoetiológicas y terapéuticas en dientes con lesiones cervicales no cariosas e indicadores epidemiológicos. MediCiego [Internet]. 2020 [citado 25/02/2021]; 26(3): [aprox. 23 p.]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1215>
5. Herrera Salas F, Madrid Cuautle LE, Arredondo Velázquez IL. Salud oral, imagen corporal y estética bucal en adolescentes. Revista de Educación y Desarrollo [Internet]. 2020 Dic [citado 25/02/2021]; 14(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/53/RED_53_Completa.pdf#page=8
6. Ramírez Barrantes JC. Rehabilitación estética mínimamente invasiva en diente anterior afectado por hipoplasia de esmalte: Reporte de caso clínico. Odovtos [Internet]. 2019 [citado 25/02/2021]; 21(3): 17-31. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odovtos/v21n3/2215-3411-odovtos-21-03-17.pdf>
7. Karakowsky Kleiman L, Fierro Velázquez A. Odontología estética mínimamente invasiva. Revista ADM. [Internet]. 2019 [citado 25/02/2021]; 76(1): 30-7 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/COMPLETOS/adm/2019/od191.pdf#page=34>
8. Gumila Jardines M, Gutiérrez Hernández ME. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con discromía dental. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2020 [citado 25/02/2021]; 49(4): e640. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000400008&lng=es

9. Rodríguez Zambrano XE. Tratamiento restaurador con fines estéticos en pacientes con alteraciones de esmalte: reporte de caso clínico. [Tesis en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2018 [citado 25/02/2021]. [aprox. 65 p.]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/33769/1/2700RODRIGUEZxiomara.pdf>
10. Moradas Estrada M. ¿Qué material y técnica seleccionamos a la hora de realizar un blanqueamiento dental y por qué?: protocolo para evitar hipersensibilidad dental posterior. Av Odontoestomatol [Internet]. 2017 [citado 25/02/2021]; 33(3):103-12. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852017000300002&lng=es
11. Álvarez Rodríguez J, Clavera Vásquez TJ, Chaple Gil AM. Cánula rígida, alternativa en el tratamiento estético-funcional de la apicoformación por fractura complicada de corona. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2016 [citado 25/02/2021]; 53(1): 93-103. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000100010&lng=es
12. González García MR. Restauración de dientes anteriores con carillas directas de resina compuesta. [Tesis en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2018 [citado 25/02/2021]. [aprox. 70 p.]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48559/1/3234GONZALEZmathews.pdf>
13. Antúnez Ariza JA. Asociación del género sexual con el nivel de percepción estética de los componentes de la sonrisa en pacientes legos en odontología atendidos en la Clínica Dental MICODENT en el año 2019. [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Odontología; 2019 [citado 25/02/2021]. [aprox. 87 p.]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5186/TESIS_ANT%c3%9aNEZ%20ARIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Berrey Almira T, Martínez Céspedes L, Rodríguez Jiménez M. Comportamiento de los traumatismos dentales en niños de la Escuela Primaria “Águiles Espinosa”. Opuntia Brava [Internet]. 2020 [citado 25/02/2021]; 12(3):95-04. Disponible en: <http://200.14.53.83/index.php/opuntiabrava/article/view/1053>
15. Garrido Suárez G, Castañeda Saavedra IS. Satisfacción personal estética y maloclusión en adolescentes. Invest Medicoquir [Internet]. 2019 [citado 25/02/2021]; 11(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/530/587>
16. Torres Silva MC, Barberán Díaz Y, Bruzón Díaz AM, Jorge Figueredo E, Rosales García Y. Factores predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. CCM [Internet]. 2017 [citado 25/02/2021]; 21(3): 798-808. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300016&lng=es
17. Oliveira del Río J, Alvarado Solórzano A, Guanotoa Lincango B. Características de traumatismo dental en niños de 5-13 años de edad. Pol. Con. [Internet]. 2018 [citado 25/02/2021]; 3(5): 150-9. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/494/pdf>
18. Rodríguez Chala HE, Hernández Pampim Y, González Fernández C. Lesiones cervicales no cariosas en pacientes del área de salud “Eléctrico”, Municipio Arroyo Naranjo, 2015. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 25/02/2021]; 53(4): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/994>