

Comportamiento de urgencias estomatológicas. Hospital Faustino Pérez. 2009

Stomatologic emergencies behavior. Hospital Faustino Pérez. 2009

Dr. José Alberto Pérez Quiñones, Dra. Beatriz Ramírez Estupiñán, Dr.
Alejandro Pérez Padrón, Dra. María del Carmen Cid Rodríguez, Dra. Miriam
Dolores Moure Ibarra, Dra. Rebeca Montes de Oca Ramos

Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

RESUMEN

Introducción: las urgencias dentales, además de causar signos y síntomas, producen complicaciones que afectan la salud general de los pacientes, por lo que se requiere de atención priorizada, apoyo psicológico y maniobras no traumáticas.

Objetivo: determinar el comportamiento de las urgencias estomatológicas.

Materiales y métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en la consulta de Estomatología del Hospital "Faustino Pérez" de Matanzas en el periodo marzo-diciembre del 2009. El universo estuvo constituido por 533 pacientes que asistieron a la consulta de Estomatología y que presentaron diferentes tipos de urgencias estomatológicas, los cuales se caracterizaron, según variables sociodemográficas y clínicas. Se realizó un interrogatorio minucioso y un examen bucal a cada paciente en el sillón dental y se confeccionó la historia clínica individual de Estomatología. Los datos se recopilaron de forma manual. Para su análisis se emplearon medidas de frecuencias absolutas y relativas. Se tuvo en cuenta el consentimiento informado.

Resultados: el 59,5 % de los pacientes con urgencias estomatológicas correspondió al sexo masculino y fue el más representado, los pacientes de 35 a 59 años constituyeron el 32,5 % y predominaron los trabajadores.

Conclusiones: el absceso dentoalveolar agudo fue la forma clínica más frecuente dentro de los trastornos pulpares y periapicales en el grupo de edad de 35 a 59 años y en el sexo femenino.

Palabras clave: urgencias estomatológicas, enfermedades pulpares y periapicales, absceso dentoalveolar agudo.

ABSTRACT

Background: stomatologic emergencies, in addition to causing signs and symptoms, produce complications affecting the patients' general health status, so they require prioritized care, psychological support and no-traumatic actions.

Aim: to determine the stomatologic emergencies behavior.

Material and methods: we carried out a cross-sectional, descriptive, observational study in the Stomatologic consultation of the Hospital "Faustino Perez" of Matanzas in the period March-December 2009. The universe was formed by 533 patients who attended the Stomatologic consultation having different kinds of stomatologic emergencies that were characterized according to clinical and social variables. Each patient was carefully questioned; a buccal examination was carried out to each of them and the Stomatologic individual historical record was filled out. Data were compiled manually. For their analysis we used absolute and relative frequency measures. The informed consent was taken into account.

Results: 59,5 % of the patients with stomatologic emergencies were male, the most represented gender. The patients aged 35-59 years were 32,5 %, and workers predominated.

Conclusions: the acute dental alveolar abscess was the most frequent clinical form among the pulp and periapical disorders in the 35-59 years age group and in the female gender.

Key words: stomatologic emergencies, pulp and periapical diseases, acute dental alveolar abscess.

INTRODUCCIÓN

En Cuba, existe un programa de atención estomatológica integral a la población, donde se controlan todas las actividades que tratan las afecciones bucales y las causas que la provocan, con énfasis en la promoción y prevención de las mismas.

La mayoría de las urgencias en servicios estomatológicos se deben a enfermedades pulpares y periapicales producidas por complicaciones de la caries dental,^(1,2) a pesar de las medidas profilácticas preventivas y curativas en función de esta enfermedad, se mantienen como el problema de salud bucal, que más afecta a los seres humanos, con una prevalencia promedio del 95 %, en el que influyen, los diferentes campos de la salud con sus determinantes y otras determinantes sicosociales, como el nivel socioeconómico, de escolaridad y sistema social, entre otros.⁽³⁻⁵⁾

Otras causas de urgencias estomatológicas son los traumatismos dentales, que son cada vez más frecuentes y la celulitis facial aguda odontógena, la cual ocurre, muchas veces, por un diagnóstico clínico deficiente o tal vez por despreocupación del paciente al dejar evolucionar una lesión de caries sin su tratamiento oportuno.

Los resultados de este trabajo deben permitir una mejor consideración, por parte de los profesionales de la Estomatología, del comportamiento de las urgencias estomatológicas en los pacientes que acuden frecuentemente a la clínica, aquejados de múltiples problemas, que los hacen solicitar ayuda inmediata.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de tipo transversal en el Hospital Faustino Pérez de Matanzas, en el periodo comprendido entre marzo y diciembre de 2008.

El universo de estudio estuvo constituido por 533 pacientes que acudieron a la consulta estomatológica del Departamento de Estomatología del Hospital Comandante Faustino Pérez de Matanzas de marzo a diciembre de 2009, que solicitaron ser atendidos por presentar alguna urgencia estomatológica.

Variables estudiadas

Variables dependientes: enfermedades pulpares y periapicales, traumatismos dentales y celulitis facial odontógena.

Variables independientes: edad, sexo y categoría ocupacional.

Para la recolección de los datos se realizó un interrogatorio minucioso y un examen bucal a cada paciente, en el sillón dental con instrumental de diagnóstico y se le confeccionó como instrumento legal la Historia Clínica individual.

Se aplicó una planilla de recolección de datos que fue llenada por el Estomatólogo General Integral (EGI) que recibió al paciente y posteriormente se utilizó otro formulario que fue llenado por los pacientes en la consulta.

Se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel. Se aplicaron los métodos estadísticos descriptivos, mediante la determinación de frecuencias absolutas y relativas, lo que permitió tabular los datos y se confeccionaron tablas para la mejor comprensión. La información fue procesada por medios computarizados utilizando los programas Microsoft Word y Excel.

Se tuvo en cuenta el consentimiento informado de los pacientes que participaron en la investigación.

RESULTADOS

En la muestra, según grupos de edades y sexo (tabla 1), se observó que de los pacientes que presentaron urgencias estomatológicas el 59,5 % correspondió al sexo masculino y el 40,5 %, al femenino, con un predominio del primero, el mayor aporte lo hizo el grupo de 35 a 59 años, con 32.5 % seguido del grupo de 19 a 34 con un 25,9 % respectivamente.

Tabla 1. Frecuencia de urgencias estomatológicas según grupo de edad y sexo

Edad (Años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
5-11	14	2,6	44	8,3	58	10,9
12-14	11	2,1	30	5,6	41	7,7
15-18	28	5,2	52	9,8	80	15,0
19-34	58	10,9	80	15,0	138	25,9
35-59	84	15,8	89	16,7	173	32,5
60 y más	21	3,9	22	4,1	43	8,0
Total	216	40,5	317	59,5	533	100

La tabla 2 relacionó los pacientes que acudieron con urgencia estomatológica según categoría ocupacional y se observó que hubo un predominio de trabajadores con un 63,2 %.

Tabla 2. Frecuencias de urgencias estomatológicas según categoría ocupacional

Categoría ocupacional	Pacientes con urgencias	
	No.	%
Estudiante	113	21,2
Trabajador	337	63,2
Jubilado	61	11,4
Desocupado	22	4,1
Total	533	100,0

La tabla 3 mostró el comportamiento de las diferentes urgencias estomatológicas con relación a la muestra, se obtuvo que las enfermedades pulpares y periapicales fueran las más frecuentes con un 75,3 %.

Tabla 3. Urgencia estomatológica según relación con la muestra

Urgencias estomatológicas	Pacientes	
	No	%
Enfermedades pulpares y periapicales	306	75,3
Traumatismos dentales	58	14,2
celulitis	42	10,3
Total	406	100

La tabla 4 relacionó los pacientes con urgencias por traumatismos dentales según edad y sexo, y se obtuvo que el sexo masculino predominó con un 79.3 % con relación a las féminas y en el grupo de edad de 5 a 11 años (51,7 %) En los grupos de edades de 35 a 59 años y en 60 años y más, no hubo pacientes.

Tabla 4. Urgencias por traumatismos dentales según edad y sexo

Urgencias por traumatismos dentales						
Edad (Años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
5-11	6	10,3	24	41,4	30	51,7
12-14	3	5,2	13	22,4	16	27,6
15-18	2	3,5	6	10,3	8	13,8
19-34	1	1,7	3	5,2	4	6,9
Total	12	20,7	46	79,3	58	100,0

La tabla 5 reflejó el comportamiento de la celulitis facial según edad y sexo y se obtuvo que los pacientes del grupo de 19 a 34 años fueron los más afectados, con un 31 % y el sexo masculino con un 85.7 %.

Tabla 5. Urgencia por celulitis facial según edad y sexo

Urgencias por celulitis facial						
Edad (Años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
5-11	1	2,4	2	4,7	3	7,1
12-14	1	2,4	3	7,1	4	9,5
15-18	2	4,7	7	16,7	9	21,4
19-34	1	2,4	12	28,6	13	31
35-59	1	2,4	8	19	9	21,4
60 y más	-	-	4	9,6	4	9,6
Total	6	14,3	36	85,7	42	100,0

En la tabla 6 se relacionaron los pacientes con diferentes tipos de procesos pulpares y periapicales agudos, según edad. Se demostró que el absceso alveolar agudo fue el que predominó con un 50,9 %; siendo más frecuente en el grupo de edad de 35 a 59 años (23,8 %).

Tabla 6. Frecuencia de enfermedades pulpares y periapicales, según la edad

Enfermedades pulpares y periapicales										
Edad (Años)	Pulpitis Reversible		Pulpitis Irreversible		Periodontitis Apical Aguda		Absceso Alveolar Agudo		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
5 a 11	6	1,96	4	1,3	-	-	5	1,6	15	4,9
12-14	3	1,0	3	1,0	-	-	4	1,3	10	3,3
15-18	9	2,9	8	2,6	3	1,0	11	3,6	32	10,5
19-34	11	3,6	26	8,5	4	1,0	49	16	90	29,4
35-59	10	3,3	37	12,0	7	2,3	73	23,8	127	41,5
60 y más	7	2,3	11	3,6	1	0,3	14	4,6	32	10,5
Total	46	15,0	89	29,0	15	4,9	156	50,9	306	100,0

La tabla 7 mostró las enfermedades pulpares y periapicales con relación al sexo y se observó que el tipo de patología pulpar más frecuente fue el absceso alveolar agudo con un 50,9 %, con predominio del sexo femenino (28,4 %) con respecto al masculino.

Tabla 7. Enfermedades pulpares y periapicales según sexo

Enfermedades pulpares y periapicales										
Sexo	Pulpitis reversible		Pulpitis irreversible		Periodontitis Apical aguda		Absceso Alveolar agudo		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	31	10,1	53	17,3	6	1,96	87	28,4	177	52
Masculino	15	4,9	36	11,7	9	2,90	69	22,5	129	48
Total	46	15,1	89	29,0	15	4,9	156	50,9	306	100

DISCUSIÓN

Los resultados de los autores coinciden con los que obtienen, en un estudio realizado en Venezuela ⁽⁵⁾ donde la mayor cantidad de pacientes que solicitaron servicios de urgencias, correspondían al grupo mayor de 19 años y del sexo masculino con un 33,2 % y difieren en cuanto al sexo, con los de otros autores ⁽⁶⁾ en un estudio epidemiológico realizado en Brasilia, que encuentran mayor predominio del sexo femenino. Este resultado se atribuye a una mayor preocupación de las mujeres por mantener un correcto estado de salud bucal, lo que no se comporta así, en el caso de los hombres. Diversos estudios ⁽⁷⁻⁹⁾ plantean que las afecciones bucales son tan frecuentes en las mujeres como en los hombres, pero ellas asisten con mayor frecuencia a los consultorios odontológicos, por motivos estéticos, sin embargo, obtienen que en el sexo masculino se observa mayor asistencia por odontalgias a las consultas, lo cual coincide con los resultados obtenidos por estos autores.

Los datos de este trabajo no coinciden con los obtenidos por otros autores ⁽¹⁰⁾ que en un estudio sobre urgencias por caries dental en pacientes de 4 a 12 años en Venezuela, exponen la existencia un predominio de niños de edad escolar que acuden a los servicios de urgencia por odontología con mayor frecuencia que la población adulta.

A pesar, que el nivel ocupacional no determina en la aparición de una enfermedad, sí influye de forma negativa, en la percepción de estos pacientes ante las actividades orientadas y en la forma de realizar acciones favorables, para mantener una correcta salud bucodental, la mayoría de estos pacientes asisten una sola vez a consulta para resolver sus molestias y es posible que no regresen más, por causas disímiles. Los hallado en este estudio difiere con lo que reporta una investigación, sobre lesiones incipientes de caries dental y su relación con la higiene bucal en niños venezolanos, que alcanzan un predominio de pacientes de edad escolar que acuden a los servicios de odontología de urgencia con mayor frecuencia que la población adulta. ⁽¹¹⁾

Resultado similar, a los de esta investigación fueron obtenidos por un estudio realizado en el distrito capital ⁽¹²⁾ que refiere que entre un 5 y un 15 % de los individuos con edades de 3 a 25 años han sufrido lesiones dentarias por traumas con mayor frecuencia y con los obtenidos por Francisco SS y colaboradores ⁽⁶⁾ donde concluyen que las lesiones traumáticas en niños y adolescentes tienen una ocurrencia de un 77,7 %.

Con relación a las edades, no coinciden en algunos resultados ⁽¹³⁾. Otros autores ⁽¹⁴⁾ en sus estudios concluyen que la edad más afectada por celulitis facial son los pacientes mayores de 18 años y del sexo masculino. Los estudios realizados por Lasala A ⁽¹⁵⁾ y Rodríguez Bello HI y colaboradores ⁽¹⁶⁾ no muestran diferencias por edad; puede afectar a cualquier grupo poblacional, debido a la multiplicidad de factores que influyen en su instalación, destacándose la caries dental como el principal factor, que de no ser tratada, origina una infección que se propaga a todo lo largo de los tejidos dentarios hasta llegar al tejido periapical, lo cual no coincide con los resultados obtenidos por los autores de esta investigación.

Un estudio realizado por Fernández Collazo ME y colaboradores ⁽¹¹⁾ concluyen que la odontalgia, la pulpitis y la inflamación fueron las entidades de mayor frecuencia en su investigación, seguida de los traumatismos dentales y las celulitis. En un estudio realizado por Rodríguez Bello HI. y colaboradores ⁽¹⁶⁾ sobre urgencias estomatológicas en adultos mayores se reporta que el mayor por ciento de los pacientes que acudieron a consulta de urgencia fueron por dolor dental, causado por enfermedades pulpares y perapicales. También coinciden con el estudio de González Sánchez A ⁽¹²⁾ donde el 92 % de los pacientes padecen de procesos pulpares y periapicales agudos, similares también a los de las investigaciones de Reyes Romagosa DE ⁽¹⁷⁾ y Lasala A ⁽¹⁵⁾ que obtienen que el 95 % de los pacientes presenten síntomas de pulpitis agudas.

Sin embargo, Bertrán Herrero G, Rosales Alonso JL ⁽¹³⁾ en su estudio sobre lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica obtienen que la afección periapical más frecuente es el absceso alveolar agudo en los pacientes de 35 a 48 años, esto es similar a los resultados obtenidos en este trabajo y la pulpitis aguda irreversible se ubicó en el segundo lugar de las enfermedades pulpares y periapicales, estos resultados difieren del estudio realizado por Montoro Ferrer Y y colaboradores ⁽¹⁸⁾ y Lasala A ⁽¹⁵⁾ los cuales plantean en su investigación que el diagnóstico más frecuente es de pulpitis transitoria (45,1 %), con mayor frecuencia en los pacientes de 25 a 35 años de edad.

Estudios realizados por Rojas Herrera I ⁽⁴⁾ reflejan que el sexo femenino resulta más afectado por caries dental, mostrando mayor cantidad de dientes obturados y menor cantidad de dientes perdidos en relación al masculino. Otros estudios ^(1,2) muestran una prevalencia más alta de enfermedad en mujeres que en hombres, sin embargo, estas diferencias tienden a desaparecer en países subdesarrollados, lo que demuestra que son las condiciones socioeconómicas y culturales, en este caso, son las que determinan esta diferencia y no el sexo. En los estudios de Lasala A ⁽¹⁵⁾ y Bertrán Herrero G, Rosales Alonso JL ⁽¹³⁾ igualmente, fue el absceso alveolar agudo el proceso periapical que más prevaleció y coinciden con los obtenidos por Montoro Ferrer Y ⁽¹⁸⁾ donde las enfermedades periapicales agudas se presentaron en el 52,4 % de los pacientes y de ellas el 49,6 % de personas afectadas correspondió con el absceso alveolar agudo, con mayor frecuencia en el sexo femenino (31,2 %) y obtiene también que la pulpitis aguda irreversible fue más frecuente en las féminas, lo que coincide con lo obtenido en esta investigación.

En la actualidad se recomienda incrementar las actividades de promoción y prevención, con el fin de reducir la frecuencia de estas afecciones que constituyen urgencias estomatológicas. ⁽¹⁹⁾

En el estudio realizado se encontró que de las urgencias estomatológicas, las más frecuentes fueron las enfermedades pulpares y periapicales y el absceso alveolar agudo, la forma clínica más frecuente en las edades de 35 a 59 años y en el sexo femenino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Peres SHCS. Perfil epidemiológico de cárie dentaria, em cidades fluoretadas e não fluoretadas, na região centro-oeste do estado de Sao Paulo. Bauru. 2011: 180. Citado en LILACS; Id: 19091.

2- Rodríguez González Y. Comportamiento clínico epidemiológico de las pulpitis irreversibles como urgencias estomatológicas ocasionadas por caries dental. Revista Electrónica Zoilo Marinello Vidaurreta [Internet]. 2011;36(5 Sppl). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revistam/modules.php?name=News&file=print&sid=277>

3- Guías prácticas Clínicas de Caries Dental. Capitulo I. En: Guías Prácticas de Estomatología [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Cubanas; 2003. p. 23-9 [citado 25 Ene 2012]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/libros_texto/guias_practicas_de_estomatologia/gpest01.pdf

4- Rojas Herrera I. Prevalencia de caries dental y factores de riesgo asociados. Rev Cubana Med Mil [Internet]. 2012 [citado 25 Ene 2012];41(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572012000400008

5- Morón Borjas A, Rivera Velásquez L, Rojas de Rivera F. Caries dental, estrato socioeconómico y necesidades de tratamiento en escolares de dos zonas de la región Nor-occidental de Venezuela. MedULA [Internet]. 2005 [citado 25 Ene 2012];11(1-4). Disponible en: <http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/21827>

6- Francisco SS, Filho FJ, Pinheiro ET, Murrer RD, De Jesus Soares A. Prevalence of traumatic dental injuries and associated factors among Brazilian school children. Oral Health Prev Dent. 2013; 11(1): 31-8. Citado en PubMed; PMID: 23507679.

- 7- Feldens CA, Kramer PF, Feldens EG. Exploring the profile of articles on traumatic dental injuries in pediatric dental journals. *Dent Traumatol*[Internet]. 2013 [citado 11 Nov 2010];29(3):172-7. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/edt.12035/full>
- 8- Hernández Seguén J, Arpízar Quintana R, Chávez González Z, López Morata B, Coureaux Rojas L. Epidemiología de la caries en adolescentes de un consultorio odontológico venezolano. *Medisan* [Internet]. 2010 [citado 15 Nov 2010];14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192010000100008&script=sci_arttext
- 9- Yero Mier M, García Rodríguez AM, Rivadeneira Obregón LE, Nazco Barrios LE. Comportamiento de las urgencias estomatológicas en embarazadas. *Barquisimeto. Lara. Venezuela*. 2011. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2013 [citado 15 Nov 2010];15(1):10-9. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/213>
- 10- Mirabal Peón M, Tabares Alonso Y, Duque Reyes MV, Alfonso Biart B, Reyes Martín B, Villegas Rojas I. Urgencias por caries dental en pacientes de 4 a 12 años. Municipio Píritu, Venezuela. 2011. *Rev Med Electrón* [Internet]. 2014 [citado 15 Nov 2010];36(1):25-33. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1048/html>
- 11- Fernández Collazo ME, Bravo Seijas B, Fajardo Puig J. Urgencias estomatológicas en niños institucionalizados de La Habana. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2011 [citado 11 Nov 2010];48(2):95-103. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 12- González Sánchez A, Martínez Naranjo T, Alfonso Betancourt N, Rodríguez Palanco JA, Morales Martínez A. Caries dental y factores de riesgo en adultos jóvenes. Distrito Capital, Venezuela. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2009 [citado 11 Nov 2010];46(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072009000300004&script=sci_arttext
- 13- Bertrán Herrero G, Rosales Alonso JL. Lesiones pulpares y periapicales en la consulta de Urgencia Estomatológica. Clínica "Felipe Soto". 2010-2011. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2014 [citado 11 Nov 2010];13(1):94-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 14- Rodríguez Calzadilla OL. Diagnóstico y Tratamiento de la Celulitis Facial Odontógena. *Acta Odontológica Venezolana*. 2001;39(3):5-9. Citado en LILACS; Id: 315001.
- 15- Lasala A. "Patología pulpar y periapical" en Endodoncia. Capítulo 4. 4ta ed. España: Ediciones Científicas y Técnicas; 1992.
- 16- Rodríguez Bello HI, Cañizares Obregón Y, Echemendia Carpio Y, Macías Estrada L, Rodríguez Betancourt MC. Urgencias estomatológicas en adultos mayores. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2013 [citado 11 Nov 2010];15(3):305-16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212013000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

17- Reyes Romagosa DE, Baños Toirac IJ, Sánchez Iturriaga ME, Rodríguez Martínez BM. Caries dental aguda del primer molar permanente en niños de 12 años. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2013 [citado 28 Feb 2014]; 50(3):292-301. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000300007

18- Montoro Ferrer Y, Fernández Collazo ME, Vila Morales D, Rodríguez Soto A, Mesa González DL. Urgencias estomatológicas por lesiones pulpares. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2012 [citado 28 feb 2014]; 49(4):286-94. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=0034-750720120002&lng=es&nrm=iso

19- Hernández Marín CA, González Fortes B, Yero Mier I, Rivadeneira Obregón AM. Caries dental y la higiene bucal en adolescentes de 12 a 15 años. Área Norte Sancti Spiritus. 2010. Gac Méd Espirit [Internet]. 2013 [citado 28 Feb 2014]; 15(1):3-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212013000100002&lng=es

Recibido: 24 de octubre de 2014.

Aceptado: 3 de febrero del 2015.

Dr. Jose Alberto Pérez Quiñones. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
Carretera Central km 101. Matanzas, Cuba. Correo electrónico: josequinones.mtz@infomed