

Curso optativo de riesgo quirúrgico para estudiantes de pregrado de la carrera de estomatología

Elective course on surgical risk for undergraduate dental medicine students

Maribel de las Mercedes Bastarrechea Milián^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3454-911X>

Sol Ángel Rosales Reyes¹ <https://orcid.org/0000-0002-2354-9659>

Carmen Ciria González¹ <https://orcid.org/0000-0002-0430-3370>

Ileana Quiñones La Rosa¹ <https://orcid.org/0000-0002-6043-3487>

¹Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Estomatología. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: maribelmilian@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Los pacientes de riesgo quirúrgico presentan enfermedades asociadas que deben considerarse durante el tratamiento estomatológico. Investigaciones realizadas revelan la existencia de deficiencias durante la atención estomatológica a este tipo de paciente y que el tema debe ser reforzado durante el pregrado.

Objetivos: Exponer las generalidades del curso optativo de atención estomatológica integral al paciente de riesgo quirúrgico y los criterios emitidos por sus participantes.

Métodos: Se realizó una investigación descriptiva de corte pedagógico para exponer las características más importantes del curso. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables: temas, objetivos, sistema de conocimientos y de habilidades. Se aplicó la técnica de Positivo, Negativo, Interesante a todos los participantes del curso.

Resultados: El curso implementado contó con cinco temas: el primero dedicado a las generalidades y las características particulares en la confección de historia clínica; el segundo y tercero, a las enfermedades de riesgo quirúrgico y los tratamientos estomatológicos; el cuarto, al uso de medicamentos para la enfermedad sistémica y las posibles interacciones; y el quinto, a experiencias clínicas. Los estudiantes aportaron criterios positivos, negativos e interesantes.

Conclusiones: El curso diseñado ofrece conocimientos y habilidades al estudiante que no se proporcionan en las asignaturas de pregrado, lo cual permite una mejor atención estomatológica integral a los pacientes de riesgo quirúrgico. Los estudiantes participantes del curso optativo aportaron criterios favorables sobre su estructura, pertinencia y valor científico.

Palabras clave: riesgo quirúrgico en la carrera de estomatología; curso de pacientes especiales; enfermedades sistémicas en el plan de estudios.

ABSTRACT

Introduction: Surgical risk patients have associated diseases that must be considered during dental treatment. Some research carried out have revealed the existence of deficiencies during dental care for this type of patients, a reason why the issue must be strengthened during undergraduate studies.

Objective: To present the generalities of an elective course of comprehensive dental care for patients at surgical risk and the criteria issued by its participants.

Methods: A descriptive research with a pedagogical nature was carried out to expose the most important characteristics of the course. The following variables were taken into account: topics, objectives, knowledge system and skills system. The positive-negative-interesting technique was applied to all the course participants.

Results: The implemented course had five topics: the first was dedicated to generalities and particular characteristics in the preparation of a clinical record; the second and third courses, to surgical risk diseases and dental treatments; the fourth course, to the use of drugs for systemic diseases and possible interactions; and the fifth, to clinical experiences. The students provided positive, negative and interesting criteria.

Conclusions: The designed course offers knowledge and skills to the student that are not provided in undergraduate subjects, which allows better comprehensive dental care to patients at surgical risk. The students participating in the elective

course provided favorable criteria about the course's structure, relevance and scientific value.

Keywords: surgical risk in the dental medicine major; course on special patients; systemic diseases in the curriculum.

Recibido: 30/01/2020

Aceptado: 10/03/2021

Introducción

El estudiante de estomatología al graduarse debe prestar servicio a un grupo priorizado dentro del área de salud, que se corresponde con los pacientes que tienen asociadas comorbilidades. Estos se denominan “pacientes especiales”, ya que están médicamente comprometidos con enfermedades sistémicas, enfermedades crónicas; además, se consideran de riesgo quirúrgico porque son propensos a presentar un posible daño ante una intervención quirúrgica.^(1,2) La revisión sistemática y crítica del tema permite plantear que la atención de estos pacientes constituye un reto para los estomatólogos, por el conocimiento que deben poseer para evaluar correctamente a los pacientes y tener en cuenta los factores de riesgo asociados a sus padecimientos.⁽³⁾ A su vez, los avances en el campo de la salud permiten que la mayoría de los pacientes, con una gran variedad de enfermedades sistémicas, se presenten de manera ambulatoria a la consulta estomatológica en busca de salud bucal, lo cual implica que se haga un buen diagnóstico, un pronóstico y una planificación integral del tratamiento.^(4,5)

El dominio de los conocimientos del manejo de estos pacientes permitiría un ejercicio clínico más seguro, donde las complicaciones se puedan prevenir o aminorar, y de esta manera sea posible participar activamente en la preservación y mejora de su condición de salud global.^(6,7) En contradicción con lo anteriormente expresado, se plantea que, en general, los estudiantes de estomatología reciben muy poca información sobre pacientes especiales.⁽⁸⁾

Por la importancia que confiere este tema, se realizó un conjunto de investigaciones,^(9,10,11,12) que incluyeron estudios del plan de estudios, consideraciones de los estudiantes, exámenes de conocimientos y observaciones en la educación en el trabajo, lo que permitió realizar una triangulación metodológica y resumir los resultados de la siguiente manera: existen insuficientes contenidos sobre la atención estomatológica a pacientes de riesgo quirúrgico en

los programas de las asignaturas, y no hay uniformidad en los criterios para identificar los pacientes que poseen riesgo quirúrgico, ni en la terapéutica a seguir. La bibliografía sobre este tema está muy dispersa. Se remiten los pacientes innecesariamente por falta de conocimientos básicos del posible riesgo que constituye la enfermedad de base ante un tratamiento estomatológico; y, en el caso que resulta imprescindible, esto se lleva a cabo con insuficientes elementos que permitan ofrecer una explicación convincente del por qué se realiza.

Todas estas consideraciones fueron identificadas como necesidades de aprendizaje, por lo que se consideró oportuno diseñar un curso optativo sobre este tema, el cual se concibió para el octavo semestre de la carrera, previo a la práctica preprofesional, momento oportuno para aplicar los conocimientos durante la educación en el trabajo. Este curso se ha impartido en diferentes grupos de estudiantes y se han recogido los criterios de su aplicación. El objetivo de este trabajo fue exponer las generalidades del curso optativo de atención estomatológica integral al paciente de riesgo quirúrgico y los criterios emitidos por sus participantes.

Métodos

Se realizó una investigación descriptiva de corte pedagógico en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Para exponer las características más importantes del curso se tuvieron en cuenta las variables: temas, objetivos, y sistema de conocimientos y de habilidades, declarados por temas y horas dedicadas en el programa.

Se aplicó la técnica de PNI (Positivo, Negativo, Interesante) al total de los estudiantes que recibieron el curso (75), después de finalizado este. Se recogieron los datos y se seleccionaron los que más frecuentemente se mencionaron.

A continuación se presentan las matriculas según cursos:

- Curso 2015-2016: 22 estudiantes
- Curso 2016-2017: 19 estudiantes
- Curso 2017-2018: 21 estudiantes
- Curso 2018-2019: 13 estudiantes

Este estudio forma parte de uno de los objetivos de un proyecto de investigación aprobado por el Consejo Científico y el Comité de ética de la investigación de la Facultad de

Estomatología de La Habana, con el compromiso de que sus resultados coadyuvaran al perfeccionamiento de la calidad de la atención estomatológica al paciente de riesgo quirúrgico. Se tuvo en cuenta el derecho de voluntariedad de los participantes, quienes aceptaron libremente formar parte del estudio. A todos se les solicitó su consentimiento informado de manera verbal.

Resultados

El programa del curso optativo “Atención estomatológica integral al paciente de riesgo quirúrgico”, incluyó lo siguiente:

- Fundamentación. Se explican la importancia del tema y la necesidad de la preparación del estudiante de pregrado.
- Objetivos generales del curso, que fueron encaminados fundamentalmente a que los estudiantes fueran capaces de:
 - Describir las enfermedades que constituyen un riesgo quirúrgico en estomatología.
 - Realizar acciones de promoción y prevención en los pacientes de riesgo quirúrgico.
 - Realizar la historia clínica haciendo hincapié en la búsqueda de datos específicos de las enfermedades de riesgo quirúrgico.
 - Valorar tratamiento estomatológico o remisión en los pacientes de riesgo quirúrgico previo al tratamiento.
 - Realizar tratamiento estomatológico a los pacientes de riesgo quirúrgico teniendo en cuenta las adecuaciones necesarias.
- Contenidos básicos del curso. Se incluyeron 5 temas con los objetivos específicos, sistema de conocimientos y de habilidades. Los aspectos más importantes en cada tema fueron los siguientes:
 - Tema I. Generalidades sobre riesgo quirúrgico. En este tema se realiza un intercambio con los estudiantes sobre los conocimientos adquiridos sobre la atención estomatológica integral al paciente de riesgo quirúrgico, lo que permite ratificar dificultades identificadas u otras que pudieran enriquecer el curso. Se esclarecen conceptos que pueden confundirse como “pacientes

especiales”, “medicamente comprometidos” y “con enfermedades sistémicas y de riesgo quirúrgico”. Se destacan aspectos importantes a tener en cuenta en la confección de la historia clínica en los pacientes de riesgo quirúrgico.

- Tema II. Riesgos y tratamiento estomatológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares, hematológicas, digestivas y renales. En este tema se abordan los riesgos que presentan los pacientes con dichas enfermedades, se explican las conductas a llevar a cabo para determinar si un paciente es tributario de un tratamiento estomatológico con adecuaciones o no, los medicamentos de uso estomatológico que deben utilizarse, el uso de la anestesia y los aspectos que pudieran resultar determinantes para la remisión oportuna a su médico de base previamente.
- Tema III. Riesgos y tratamiento estomatológico en pacientes con enfermedades respiratorias, neurológicas, por inmunodeficiencias, oncológicas y endocrinas. Este tema tiene los mismos objetivos que el anterior, pero con las enfermedades mencionadas.
- Tema IV. Uso de medicamentos en los pacientes de riesgo quirúrgico. En este tema se profundiza en el estudio de los medicamentos utilizados por los pacientes de riesgo quirúrgico para su enfermedad de base y medicamentos de uso estomatológico que puedan interferir, se explican los mecanismos de acción por los cuales se producen estas interacciones y los medicamentos que se deben usar con precaución por el estomatólogo. Se hace especial énfasis en las pautas a seguir en el uso de antibióticos para la prevención de endocarditis bacteriana.
- Tema V. Experiencias clínicas en el tratamiento de los pacientes con enfermedades sistémicas. En este tema se exponen situaciones prácticas en las que el estomatólogo debe estar preparado, ya sea en la clínica o en consultas especializadas u hospitalarias. Se realiza un recordatorio de aspectos fisiopatológicos importantes para justificar distintos tipos de tratamientos estomatológicos relacionados con la enfermedad de base.

Además, el programa incluyó las Indicaciones metodológicas y de organización del curso, que se orientan que este se desarrolle desde la atención primaria de salud. Dentro de las formas de organización de la enseñanza que incorporó se encuentran: la educación en el trabajo, las conferencias, los seminarios, las clases taller y el trabajo independiente.

Otro aspecto del programa es la evaluación del curso. Se planteó que esta debía caracterizarse por ser sistemática. Se incluyeron: las preguntas control en la clase, los seminarios, las discusiones diagnósticas, las revisiones bibliográficas y la educación en el trabajo. En la impartición del curso optativo en estas evaluaciones se consideraron tanto aspectos científico-técnicos y del desarrollo de habilidades

como formativos en la personalidad del estudiante: asistencia y puntualidad, uso del uniforme, valores, ética médica, responsabilidad con las actividades programadas, entre otros. La evaluación final fue la ejecución, presentación y discusión de una revisión bibliográfica de un tema del curso. Todas las calificaciones se otorgaron en la escala cualitativa vigente.

Criterios sobre el curso a través del PNI por los estudiantes participantes

Al finalizar la impartición de cada versión del curso optativo “Atención estomatológica integral al paciente de riesgo quirúrgico”, se aplicó la técnica del PNI. Mediante esta se realizó una valoración de los criterios de los estudiantes matriculados acerca del aporte de este a sus conocimientos.

- Positivo:
 - La estructura del curso está bien concebida.
 - El curso se ajusta a las necesidades de aprendizaje para la atención estomatológica a los pacientes de riesgo quirúrgico.
 - El curso tiene utilidad práctica, ya que los conocimientos teóricos adquiridos son aplicados durante la educación en el trabajo.
 - El curso está preparado con una importante búsqueda científica y ejecutado mediante un riguroso proceso investigativo.
- Negativo:
 - Al ser un curso optativo, no todos los estudiantes pueden recibirlo.
 - La bibliografía es pobre y se encuentra muy dispersa, por lo que resulta más complicado homogenizar la atención estomatológica específica para las distintas enfermedades crónicas que representan un riesgo quirúrgico.
- Interesante:
 - Se adquiere el conocimiento con facilidad, y de forma organizada, amena y concisa.
 - Las experiencias clínicas expuestas en el accionar estomatológico en los pacientes de riesgo quirúrgico resultaron de mucha utilidad.

Discusión

El curso optativo propuesto surge a partir de dificultades encontradas y analizadas en las diferentes aristas del proceso docente educativo, en lo referente al paciente de riesgo quirúrgico -algunas valoradas como necesidades de aprendizaje-. Estas consideraciones han permitido programar un curso con una clara idea de la naturaleza del fin a alcanzar por los estudiantes en su aprendizaje, lo que presupone la importancia, a nivel de esencia, y la precisión de las intenciones educativas a lograr en los estudiantes en el proceso enseñanza-aprendizaje, todo lo cual debe presentar una enseñanza que espere conseguir éxito, según ratifica *Vinent y Gómez*.⁽¹³⁾

En el primer tema se muestra cómo un exhaustivo interrogatorio y examen físico dirigido a este tipo de pacientes se hace imprescindible para llevar a cabo un tratamiento eficaz. En muchas ocasiones, un simple interrogatorio, en el cual el paciente solo debe responder “sí” o “no” es insuficiente. Algunos pacientes no encuentran relaciones significativas entre su padecimiento y el tratamiento bucal que solicitan, por lo que pueden pasar por alto algún tipo de información; mientras que muchos estomatólogos obvian algunos de los elementos fundamentales de la historia clínica y se enfocan solamente en el motivo principal de la consulta estomatológica.^(14,15)

Entre el segundo y tercer temas se abordan todas las enfermedades sistémicas que constituyen un riesgo en los tratamientos estomatológicos. Estas enfermedades aparecen fundamentalmente en pacientes de edad avanzada, grupo de población que resulta predominante en la actualidad, por lo que la impartición de este curso responde a una necesidad social.

Se ha escrito que la planeación curricular exige de cambios transformadores, capaces de formar al profesional preparado para laborar acorde con las competencias y el desempeño esperados para el trabajo a realizar, definidos en su perfil profesional. Por ello, los diseños establecidos en asignaturas, planes y/o programas de estudios deben ir al unísono de todos los cambios que la sociedad imperante genera. Esto implica su análisis permanente, con el propósito de perfeccionarlos con sistematicidad. A lo antes dicho, se le suma que el proceso de perfeccionamiento de la educación superior constituye uno de los retos que se imponen, en general, a los procesos educativos actuales, ya que esto permite garantizar el cumplimiento del encargo social de la universidad, al aportar los profesionales que demanda la sociedad, lo que evidencia la pertinencia y calidad de dichos programas docentes.⁽¹⁶⁾

El tema IV está enfocado al uso de medicamentos en los pacientes de riesgo quirúrgico, de vital importancia, ya que estos pueden ser portadores de enfermedades múltiples y, por lo tanto, polimedcados. En promedio los pacientes con enfermedades crónicas consumen entre 3 y 5 medicamentos por día, y cuanto mayor resulta el número de medicamentos indicados, los efectos adversos y las interacciones medicamentosas también aumentan, por lo que esto debe considerarse para el uso de medicamentos utilizados en el tratamiento estomatológico.^(17,18)

El quinto tema coadyuva a estimular la iniciativa y la participación activa de los educandos en situaciones reales de aprendizaje, y la vinculación de la enseñanza con la vida y la realidad social; y constituyen planteamientos de trascendental importancia para la adecuada formación de los profesionales de las ciencias médicas. El currículo tiene como un fundamento pedagógico básico la solución de problemas de salud prioritarios en el país.⁽¹⁹⁾

Los objetivos instructivos -elementos rectores del proceso y a los cuales se subordinan el resto de las categorías didácticas- se concretaron en las habilidades a formar, a partir de un conjunto de conocimientos que se expusieron previamente. El nivel de asimilación, referido al nivel de dominio que deberá tener el estudiante del contenido, fue reproductivo, pero sobre todo productivo, ya que este curso se encuentra ubicado en el octavo semestre, ciclo clínico del plan de estudios de la carrera de Estomatología, lo cual permite que el estudiante lleve a la práctica los conocimientos adquiridos y proporciona que el estudiante sea capaz de aplicar los contenidos ante situaciones nuevas para él, al concebir el modo de solución ante la problemática identificada.⁽²⁰⁾

Los criterios positivos de los estudiantes a través del PNI ratifican que el curso contribuye a perfeccionar la atención estomatológica integral a los pacientes de riesgo quirúrgico, constituye un aporte al aprendizaje y eleva la calidad del egresado. Este se estructuró a partir de los análisis de los programas que abordaban este tema y la introducción de contenidos que no habían estado presentes. Se consideró que este curso contribuiría a saldar ciertos problemas o necesidades de aprendizaje del estudiante. De esta manera, se garantizaría la sistematización del proceso reflexivo de revisión y ajuste a los temas y objetivos de aprendizaje.⁽¹³⁾

Investigaciones realizadas en otros países han evidenciado muchas falencias en cuanto a un manejo adecuado de dichos pacientes. Además, expresan que se debe a la falta de capacitación del personal estomatológico, el desconocimiento por parte de los pacientes del padecimiento de su enfermedad, y la ausencia de guías de atención actualizada y específica para la atención estomatológica a los

pacientes de riesgo quirúrgico. Estos estudios plantean que es necesario que los profesionales de la estomatología conozcan la multitud de estados mórbidos que pueden comprometer al paciente. Estos conocimientos servirán de apoyo para ofrecer cuidados estomatológicos de alto nivel, lo cual incluye el reconocimiento y la comprensión de las enfermedades que reflejan estados comprometidos, la prevención de efectos adversos de los procedimientos y fármacos empleados en la clínica, y la formulación de planes de tratamiento que sean consecuentes con el estado médico del paciente. Todo esto hace que atender a estos pacientes resulte una parte compleja de la estomatología; de ahí la necesidad de contar con profesionales con conocimientos teóricos y prácticos de estas enfermedades.^(21,22)

El curso ofrece conocimientos y habilidades al estudiante que no se proporcionan en las asignaturas de pregrado, lo cual permite una mejor atención estomatológica integral a los pacientes de riesgo quirúrgico y prepara un egresado acorde con las necesidades de este momento.

Los estudiantes participantes del curso optativo aportaron criterios favorables sobre su estructura, pertinencia y el valor científico.

Referencias bibliográficas

1. Alfaro Mon M, Lima Álvarez L. Riesgo Quirúrgico. En: González Naya G, Montero del Castillo ME. Estomatología General Integral. La Habana: ECIMED; 2013. p. 303-317. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2013 [acceso 23/03/2017]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/estomatologia-general-integral/>
2. Sosa M, Toledo T, Barciela MC, García M, Rojas M, Morgado BE, et al. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2017.
3. Calderón García DA. Protocolo a seguir por el profesional y estudiante de Odontología con pacientes que están condicionados sistémicamente, y cuidados que deben tomarse en cuenta al momento de realizar un tratamiento, con el fin de actualizar la ficha clínica del mismo [Tesis doctoral]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2012 [acceso 20/03/2019]. Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/4882/1/T2511.pdf>
4. Iglesias Corchero AM. Factores de riesgo odontológico en pacientes medicamente comprometidos registrados en un centro de atención primaria de odontología del Servicio Galego de Saúde-SERGAS [Tesis doctoral]. Santiago de

Compostela: Universidad de Santiago de Compostela; 2013 [acceso 20/03/2019]. Disponible en: https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/10011/rep_617.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5. Estrada JT. La enseñanza de la Odontología y su relación con la seguridad del paciente. Revista CONAMED. 2014:53-4. [acceso 20/03/2019];19(4Sup). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2014/cons141a.pdf>

6. Perpetuo Socorro CE, Mendiburu Zavala I, Medina Peralta Salvador, Chi Castillo SD. Enfermedades pulpares y periapicales en pacientes sistémicamente comprometidos en el Centro de Salud de Uayma, Yucatán, México. Rev. Cubana de Estomatología. 2016 [acceso 20/03/2019];53(4):198-209. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400003

7. Castellares Malpartida MA. Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [acceso 20/03/2019]. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4964/1/Castellares_mm.pdf

8. Aguilar Yaguana CD. Protocolo de atención odontológica para pacientes con hipertensión arterial que acuden a la sede Colón [Tesis de Licenciatura]. Quito: Universidad de las Américas; 2016 [acceso 20/03/2019]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5439/1/UDLA-EC-TOD-2016-61.pdf9>

9. Bastarrechea Milián M. Propuesta de perfeccionamiento curricular en la carrera de estomatología para la atención a pacientes de riesgo quirúrgico [Tesis de maestría]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana Proyecto Magisterio; 2011.

10. Bastarrechea Milián MM. Conocimientos sobre la identificación del paciente de riesgo quirúrgico. Facultad de Estomatología. 2019. Congreso Internacional Estomatología 2020. La Habana; 2020 Nov 1-30 [acceso 20/01/2021]. Disponible en: <http://estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/789/283>

11. Bastarrechea Milián MM, Rodríguez Soto A, Morales Navarro D. Riesgo médico en pacientes estomatológicos según la clasificación ASA. Revista Habanera de CiencMed. 2020 [acceso 20/12/2020];19(3):1-14. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3032/2588>

12. Bastarrechea Milián MM, Rosales Reyes SA, González Ramos RM, González CC. Percepción y conocimientos de los estudiantes sobre la atención estomatológica al paciente con riesgo quirúrgico. *Educ Med Super.* 2019 Sep [acceso 20/12/2020];33(3):1873. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300001&lng=es
13. Vinent González R, Gómez Cruz M. Análisis del programa de la asignatura Operatoria Clínica. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.* 2017;21(6):927-35 [acceso 20/12/2020];21(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942017000600019&script=sci_arttext&lng=pt
14. Silvestre Rangil J, Silvestre FJ, Espín Gálvez F. Hospital dental practice in special patients. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2014 Mar [acceso 02/01/2018];19(2):e163-e9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4015050/>
15. Sánchez Trocino B, Díaz Acevedo JA, Cortez López NE, Cruz Duran GM. Valoración y clasificación de pacientes en la consulta dental. *Revista Odontológica Latinoamericana.* 2016 [acceso 27/12/2018];8(1):1-6. Disponible en: www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V08N1p1.pdf
16. García Milián AJ, Alonso Carbone L, López Puig P, León Cabrera P, Segredo Pérez AM. Propuesta metodológica para el análisis crítico a un programa de estudio. *Revista Educación Médica.* 2015 [acceso 03/01/2016];29(2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/382/251>
17. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Manual de Manejo de Enfermedades Crónicas no Transmisibles. Desde Atención Primaria de Salud. 2 Ed. Paraguay: OPS; 2015 [acceso 27/12/2018]. Disponible en: https://www.academia.edu/36470479/MANUAL_DE_MANEJO_DE_ENFERMEDADES_CR%C3%93NICAS_NO_TRANSMISIBLES_DESDE_ATENCI%C3%93N_PRIMARIA_DE_SALUD_DIRECCI%C3%93N_DE_VIGILANCIA_DE_ENFERMEDADES_CR%C3%93NICAS_NO_TRANSMISIBLES_DIRECCI%C3%93N_GENERAL_DE_VIGILANCIA_DE_LA_SALUD
18. Bastarrechea Milián M, Quiñones La Rosa I. Medicamentos en pacientes con riesgo quirúrgico y su repercusión en Estomatología. *Revista Habanera de Ciencias Médicas.* 2019 [acceso 20/10/2020];18(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2394>
19. Legañoa Alonso J, Rodríguez Ramos S, Molero Porto V, Castellano Zamora M, Souto Nápoles Y. Valoración curricular de la asignatura Atención Integral a la

Familia RevHumMed. 2016 may-ago [acceso 20/12/2020];16(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727.81202016000200009

20. Fernández Oliva B, Espín Falcón J C, Oliva Martínez DB. El diseño curricular de cursos en Educación Médica. Edu. Méd Super. 2017 [acceso 20/12/2020];31(2). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/98>

21. Santoy MDM, Llamas OFJ, Oliver PR, et al. Frecuencia e intensidad de dolor transoperatorio experimentado durante extracciones dentarias en pacientes con enfermedades sistémicas. Rev. Tame. 2018;6.7(18):664-70. [acceso 20/12/2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2018/tam1818d.pdf>

22. Aroca Benítez FN. Manejo Odontológico en pacientes diabéticos e hipertensos en el Centro de Salud No. 2 “Las Casas” Quito [Tesis de maestría]. Ambato: Facultad de la Ciencia de la Salud; 2015 [acceso 24/02/2020]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1811/1/TUAEXCMSP016-2015.pdf>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Maribel de las Mercedes Bastarrechea Milián: Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición, y aprobación de la versión final.

Sol Ángel Rosales Reyes: Curación de datos, recursos, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición, y aprobación de la versión final.

Carmen Ciria González y Ileana Quiñones La Rosa: Investigación, metodología, visualización y aprobación de la versión final.