



*Aseorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATII20618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

**Año: VI**

**Número: Edición Especial.**

**Artículo no.:91**

**Período: Junio, 2019.**

**TÍTULO:** Utilización de la fitoterapia por los estomatólogos. Clínica Estomatológica “Juan Manuel Márquez”, municipio Playa, La Habana.

**AUTORES:**

1. M.D. Yaima Rodríguez Cuellar.
2. M.D. Yamily González Cardona.
3. M.D. Liset Camaño Carballo.
4. Máster. Beatriz García Rodríguez.

**RESUMEN:** En Cuba, hay gran experiencia en el uso de la Medicina Natural y Tradicional y la técnica más utilizada en Estomatología es la Fitoterapia; sin embargo, se desconoce si los estomatólogos usan esta modalidad de tratamiento. El estudio caracterizó la utilización de la Fitoterapia por los estomatólogos de una clínica del municipio Playa, La Habana. Fueron analizadas historias clínicas estomatológicas de 200 pacientes tratados con Fitoterapia. Se obtuvo que las afecciones más tratadas con Fitoterapia: gingivitis crónica (35,0%) y odontalgia (28,0%), Estomatología General Integral (EGI) especialidad que más la aplicó, se utilizó mayormente como extracto fluido (30,0%) y tintura (26,0%) y asociada al tratamiento convencional. La caléndula (30,0%) y la guayaba (22,5%) fueron las plantas medicinales de mayor uso.

**PALABRAS CLAVES:** Medicina Natural y Tradicional, fitoterapia, Estomatología, afecciones estomatológicas.

**TITLE:** Use of phytotherapy by stomatologists. Stomatological clinic “Juan Manuel Márquez”, Playa municipality.

**AUTHORS:**

1. M.D. Yaima Rodríguez Cuellar.
2. M.D. Yamily González Cardona.
3. M.D. Liset Camaño Carballo.
4. Máster. Beatriz García Rodríguez.

**ABSTRACT:** In Cuba, there is great experience in the use of Natural and Traditional Medicine and the most used technique in Stomatology is Phytotherapy; however, it is not known if stomatologists use this treatment modality. The study characterized the use of Phytotherapy by the stomatologists of a clinic in the municipality of Playa, Havana. Stomatological clinical histories of 200 patients treated with Phytotherapy were analyzed. It was obtained that the most treated conditions with Phytotherapy: chronic gingivitis (35.0%) and odontalgia (28.0%), Integral General Stomatology (EGI), the specialty that most applied it, was used mostly as a fluid extract (30.0% ) and tincture (26.0%) and associated with conventional treatment. Calendula (30.0%) and guava (22.5%) were the most commonly used medicinal plants.

**KEY WORDS:** Natural and Traditional Medicine, Phytotherapy, Stomatology, stomatological affections.

**INTRODUCCIÓN.**

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) está constituida por una variedad de procedimientos de diferente naturaleza, orientados a la cura y prevención de dolencias y enfermedades (Sánchez, Debesa, Yañez, & López, 2014).

Se muestra en diversos estudios realizados por investigadores de disímiles instituciones e instancias médicas, que un gran porcentaje de los pacientes que acuden a las consultas de atención primaria recibe tratamiento con MNT, incluida la atención estomatológica (Guillaume, Marín, Morales & Matos, 2014).

En las últimas décadas, su uso se ha generalizado y popularizado en todo el mundo y también en Cuba, recomendándose como complemento de la medicina occidental y en el marco de la medicina alternativa, el consumo de productos botánicos es el que mayor auge e incremento ha experimentado. La Fitoterapia, como conducta terapéutica en Estomatología, se introduce en Cuba en la década del 90, fecha a partir de la cual se comienza a hacer uso de las plantas medicinales para dar solución a numerosos problemas de salud bucal. En estos momentos la utilización de la Fitoterapia se encuentra generalizada en los servicios estomatológicos de nuestro país, aprovechando los beneficios de una terapéutica económica, que requiere pocos recursos para su aplicación, asequible, de aceptación por los pacientes y con la que se obtiene buenos resultados en los tratamientos. En consecuencia, con lo anterior, la MNT en general y la Fitoterapia en particular están incluidas en los programas de estudio de las carreras de Medicina y Estomatología; creándose así la especialidad de MNT (Galano & Pallerols, 2013).

Con estas premisas y dado que han transcurrido más de dos décadas en que la Fitoterapia es utilizada de forma generalizada en los servicios estomatológicos en Cuba resulta de interés investigar en la actualidad, qué condiciones, características y criterios, presenta su uso en la práctica asistencial. Los estudios e investigaciones sobre este tema son escasos y los que se han realizado son puntuales en cuanto a localización territorial, edad de los pacientes o especialidad, no existiendo trabajos anteriores similares en la institución objeto de esta investigación.

El objetivo general de nuestro estudio es caracterizar la utilización de la Fitoterapia por los estomatólogos y específicamente identificar las afecciones de la cavidad bucal y especialidades estomatológicas en las que se emplea y determinar que plantas medicinales se utilizan y en qué forma de presentación.

## **DESARROLLO.**

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, de septiembre 2015 a mayo 2016, en la clínica Juan Manuel Márquez, Playa, La Habana; para el que se revisaron Historias Clínicas estomatológicas de pacientes tratados con Fitoterapia. El universo estuvo constituido por 28,030 pacientes del área de salud de la Clínica en estudio. Para la selección de los casos de estudio se realizó muestreo estratificado aleatorio proporcional, considerándose como estratos los Consultorios Médicos de Familia (CMF) incluidos en el estudio, constituyéndose la muestra por 200 pacientes obtenidos al azar.

Se incluyeron los pacientes atendidos cuyas historias clínicas contenían la información requerida, excluyendo a las pacientes embarazadas. Esta investigación fue realizada con previa información y autorización de la dirección de la clínica.

La información se recogió mediante una Planilla de Recolección de Datos confeccionada especialmente para esta investigación. Instrumento validado por el criterio de expertos, los cuales fueron dos másteres en Medicina Bioenergética y Natural, dos especialistas de 2do. Grado en Estomatología General Integral (EGI), todos profesores e investigadores en este tema, con más de 5 años de experiencia en la aplicación de terapias de MNT. Se definieron las siguientes variables:

- Afección estomatológica en que se utiliza la Fitoterapia: según afección estomatológica tratada con Fitoterapia.

- Especialidad estomatológica en que se utiliza la Fitoterapia: según especialidad que utilizó la Fitoterapia.
- Forma de preparación de la Fitoterapia: según fue utilizada como medicamento vegetal, cocimiento, infusión, maceración, tintura, extracto fluido, crema u otras formas para el tratamiento o procedimiento estomatológico.
- Modalidad de utilización de la Fitoterapia: según fue utilizada como tratamiento único o asociada a tratamiento estomatológico convencional.
- Planta medicinal utilizada: según la planta medicinal utilizada.

Las variables seleccionadas se operacionalizaron según su tipo y escala de clasificación. Las unidades de análisis fueron los pacientes a los que correspondían las Historias Clínicas seleccionadas para el estudio. Toda la información obtenida en las Planillas de recolección de datos se vació en una matriz de datos diseñada al efecto. Se calcularon medidas de resumen según la naturaleza de las variables mediante Excel 2010. Se calcularon frecuencia absoluta y relativa (porcentaje). Los resultados se presentaron en tablas estadísticas realizadas con Excel 2010.

## RESULTADOS

Tabla 1. Uso de Fitoterapia según afecciones estomatológicas.

Afecciones estomatológicas	No.	%
<b>Gingivitis crónica</b>	70	35,0
<b>Odontalgia</b>	56	28,0
<b>Estomatitis subprótesis</b>	50	25,0
<b>Alveolitis</b>	9	4
<b>Lesión traumática de la mucosa</b>	8	4,0
<b>Estomatitis aftosa</b>	4	2,0
<b>Queilitis</b>	3	1
<b>Total</b>	200	100

**Elaborado:** Autores Fuente: Planilla de Recolección de Datos

En la tabla 1 se observa que las afecciones estomatológicas con mayor porcentaje de tratamiento con Fitoterapia son la gingivitis crónica (35,0%), la odontalgia (28,0%) y la estomatitis subprótesis (25,0%)

Tabla 2. Uso de Fitoterapia según especialidad.

Uso por Especialidad	No.	%
<b>Estomatología General Integral</b>	136	68,0
<b>Prótesis</b>	54	27,0
<b>Periodoncia</b>	6	3,0
<b>Ortodoncia</b>	4	2,0
<b>Cirugía Maxilofacial</b>	0	0,0
<b>Total</b>	200	100

**Elaborado:** Autores **Fuente:** Planilla de Recolección de Datos.

Se aprecia en la tabla 2 que la especialidad que hizo un mayor uso de la Fitoterapia fue Estomatología General Integral en el 68,0% de casos de la muestra, seguido en de un porcentaje muy inferior por la especialidad de Prótesis (27,0%). En la tabla se muestra la especialidad de Cirugía Maxilofacial puesto que no se obtuvo ningún dato en la recogida de la información.

Tabla 3. Uso de Fitoterapia según forma de preparación.

Forma de preparación	No.	%
<b>Extracto fluido</b>	60	30,0
<b>Tintura</b>	52	26,0
<b>Cocimiento</b>	34	17,0
<b>Infusión</b>	28	14,0
<b>Maceración</b>	13	6,5
<b>Medicamento vegetal</b>	10	6,5
<b>Crema</b>	3	1,5
<b>Total</b>	200	100

**Elaborado:** Autores **Fuente:** Planilla de Recolección de Datos.

Como se observa en la tabla 3, el extracto fluido (30,0%) y la tintura (26,0%) fueron las formas de preparación con mayor porcentaje de utilización en la muestra estudiada, son formas de preparación de las plantas medicinales que permiten concentrar en 1 ml una cantidad mucho mayor de gramos de la droga vegetal que representan.

Tabla 4. Uso de Fitoterapia según modalidad de utilización.

Modalidad de utilización	No.	%
<b>Como tratamiento único</b>	60	30,0
<b>Asociada a tratamiento estomatológico convencional</b>	120	70,0
<b>Total</b>	200	100

**Elaborado:** Autores **Fuente:** Planilla de Recolección de Datos

La mayoría de los pacientes (70,0%), recibió tratamiento de Fitoterapia asociado a tratamiento estomatológico convencional (tabla 4). En otro sentido, solo casi un tercio (30,0%) recibió tratamiento único de Fitoterapia.

Tabla 5. Uso de Fitoterapia según planta medicinal.

Planta medicinal	No.	%
<b>Caléndula</b>	60	30,0
<b>Guayaba</b>	45	22,5
<b>Romerillo</b>	23	11,5
<b>Caisimón</b>	22	11,0
<b>Ajo</b>	19	9,5
<b>Manzanilla</b>	14	7,0
<b>Sábila</b>	10	5,0
<b>Llantén menor</b>	7	3,5
<b>Total</b>	200	100

**Elaborado:** Autores **Fuente:** Planilla de Recolección de Datos

En la tabla 5 se observan las plantas medicinales que tuvieron alguna utilización y de ellas, principalmente la Caléndula (30,0%) y la Guayaba (22,5%).

### **Discusión.**

En el estudio se observó que el empleo de la fitoterapia es frecuente para tratar un gran número de afecciones estomatológicas conjugándose de esta manera la experiencia y conocimientos de esta técnica de MNT por los estomatólogos y por la otra parte la receptividad de los pacientes a la aplicación de fitoterapia en su tratamiento, pues el uso de las plantas con fines terapéuticos es un importante legado que han dejado generaciones anteriores y que se ha mantenido arraigado en la cultura de nuestro pueblo, facilitando los resultados satisfactorios de su aplicación.

La gingivitis crónica es un proceso inflamatorio confinado a la encía de alta prevalencia a nivel mundial. En años recientes el uso de productos naturales procedentes de plantas medicinales es considerado una alternativa válida para el tratamiento de esta afección, donde plantas como la Cúrcuma, el Aloe, la Caléndula y la Guayaba han demostrado su efectividad.

Diversas investigaciones nacionales e internacionales coinciden con los resultados obtenidos, tratando principalmente con esta terapia afecciones como la gingivitis crónica, la odontalgia y la estomatitis subprótesis; la investigación realizada en 3 clínicas estomatológicas de Santiago de Cuba, (Moreno, Cañada, Antúnez, Díaz & Pineda, 2016), donde las afecciones más tratadas con esta terapia fueron las aftas bucales (76,6%), las gingivitis (70,0%) y las estomatitis subprotésica (53,0%).

El uso de la MNT en Estomatología, identificó las enfermedades más frecuentes para las cuales se prescriben modalidades de MNT, siendo principalmente la gingivitis, la estomatitis, las aftas bucales y con una frecuencia un poco menor, la periodontitis, la estomatitis subprótesis, los abscesos y la alveolitis.



Para los especialistas en EGI el manejo de la Fitoterapia comienza desde su preparación en el pregrado, pues el programa de estudio de la carrera (Plan de estudio C y actualmente Plan D) contempla la enseñanza sobre plantas medicinales desde asignaturas iniciales (Farmacología), así como su utilización en asignaturas de la disciplina integradora Estomatología Integral. Contribuyendo también en este sentido la formación de postgrado, según su programa curricular la especialidad de EGI, revisa aspectos sobre Fitoterapia.

Estos criterios son apoyados por Galano & Pallerols, (2013), Nieves (2014) y Álvarez (2012), que obtuvieron en sus investigaciones resultados similares, que un por ciento elevado de especialistas de EGI hace uso de la Fitoterapia.

No obstante, llama la atención los por cientos tan bajos de aplicación que resultaron en otras especialidades (Periodoncia 3,0%, Ortodoncia 2,0%) o de ninguna aplicación en Cirugía Maxilofacial, lo que puede estar relacionado con el menor número de estos especialistas que brindan servicio en la institución de estudio, condicionando que pacientes atendidos en ellas quedaran en muy baja cantidad en la muestra de la investigación.

Los fitofármacos pueden prepararse de diferentes formas, una de ellas es la tintura o el extracto fluido dependiendo de su concentración. Los extractos alcohólicos (tintura, extracto fluido) son formas de preparación de las plantas medicinales que permiten concentrar en 1 ml una cantidad mucho mayor de gramos de la droga vegetal que representan. Esta característica condiciona su marcada utilidad en estomatología, pues no solo permiten su aplicación de forma tópica, sino también la realización de lavados y colutorios a partir de ellas.

Existen autores que emplean los compuestos de Caléndula en extracto fluido y en tinturas al 20%, así como la Guayaba (Ravi & Divyashree, 2014) y el Propóleo al 20%, 10% y al 5% (Bravo, Díaz & Armas, 2012), el Aloe vera es más utilizado en crema o como medicamento vegetal, en afecciones

odontológicas. Debe tenerse presente que otra forma de preparación de mucho empleo estomatológico son los cocimientos o decocciones.

Varios autores obtuvieron en sus estudios que la tintura como forma de preparación de los fitofármacos es la más indicada y aplicada por los estomatólogos; así como Álvarez (2012), y García, Ruiz & Alonso (2013), se encontró en su investigación que la forma de preparación de los medicamentos de MNT más conocida por los estomatólogos encuestados fue la tintura (72,7%), asociándolo también a su frecuente existencia en las consultas de estomatología y farmacias.

La Manzanilla, Caléndula, Sábila y Guayaba por sus propiedades antiinflamatorias, antisépticas, analgésicas, antiúlcéricas y bioestimulante, son empleadas en afecciones como las aftas bucales, las estomatitis, la gingivitis, así como en traumatismos producidos en la mucosa oral; generalmente de conjunto con el tratamiento estomatológico convencional.

Al igual que en esta investigación, Moreno et al., (2011), encontraron que los estomatólogos de su estudio utilizaban la Fitoterapia con predominio de un plan terapéutico combinado (70,0%), con medicación indicada en la consulta estomatológica.

En el trabajo realizado por Nieves (2014), encontramos resultados similares y Hernández, et al., (2011), realizaron ensayo clínico donde utilizaron terapia combinada convencional y natural con resultados efectivos.

Es de señalar, aunque algunas en bajos por cientos, un total de 8 plantas medicinales fueron recogidas como indicadas por los estomatólogos a los pacientes del presente estudio, lo cual habla a favor de un uso variado de la Fitoterapia, donde se aprovechan la gama de propiedades curativas de diferentes especies vegetales para diversas afecciones bucales.

Tal y como es de esperar por las propiedades medicinales atribuidas al Romerillo, el Caisimón y la Manzanilla estas plantas fueron prescritas también. (León, Poveda & Sánchez, 2011)

La Caléndula (*Caléndula officinalis L*) planta que resultó indicada con mayor frecuencia, presenta en sus extractos y en particular los de sus flores, un amplio espectro de acciones farmacológicas, entre las que sobresalen: antibacteriana, antiinflamatoria, cicatrizante, astringente, antiséptica, hipotensora, antiespasmódica y bactericida contra *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus fecalis*. A la presencia de alcoholes y lactonas terpénicas, se debe su acción antibiótica y fungicida. (Duran, et al., 2005)

Fang, Herrera & Díaz (2013), reportan una experiencia clínica post-cirugía periodontal que muestra los efectos del extracto de Caléndula como alternativa de los antisépticos de uso oral.

Obtuvimos resultados similares con los obtenidos por Moreno, et al., (2011) que refieren como las plantas medicinales más utilizadas por los estomatólogos de su estudio, la Guayaba (más utilizada 70,0%), seguido de la Manzanilla y el Llantén (56,6% respectivamente) y en menor cuantía (30,0 %) fue usada la Verbena.

Diversos autores como García, Ruiz & Alonso (2013), y Gómez (2012), citan que los fitofármacos más empleados por los facultativos son la Guayaba, la Manzanilla y el Llantén, que a su vez, son los más utilizados por la población para tratar enfermedades bucofaríngeas; además se continúa planteando en sus trabajos, que otras plantas pudieran ser aprovechadas con mayor periodicidad por los profesionales, debido a su abundancia en la naturaleza cubana. Entre ellas: la Menta, el Toronjil de menta, el Orégano, la Caña santa, el Tomillo, el Pino, la Salvia, la Naranja, la Mandarina, el Caisimón de anís, el Quita dolor (o menta americana) y la Albahaca, entre otras. Estas plantas con acción antimicrobiana comprobada como elemento primario para tratar afecciones periodontales. Por otra parte, el Ajo posee la alicina, antimicrobiana natural como componente activo, sin embargo, solo se usa su propiedad analgésica.

## CONCLUSIONES.

Se concluyó que la fitoterapia es ampliamente usada por los odontólogos de la clínica estomatológica “Juan Manuel Márquez”. Esta terapia alternativa fue aplicada fundamentalmente para tratar las afecciones como la gingivitis crónica, la odontalgia y la estomatitis subprótesis. Los especialistas en Estomatología General Integral fueron los que emplearon en mayor por ciento este tipo de tratamiento en su práctica profesional. Las formas de presentación de las plantas medicinales de extracto fluido y tintura fueron las más utilizadas y la caléndula la planta medicinal de mayor elección. La fitoterapia fue asociada principalmente al tratamiento convencional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez, I. (2012). Nivel de conocimientos y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en estomatólogos del Municipio Playa (Tesis postgrado). FCM Victoria de Girón. La Habana. Cuba.
2. Bravo A., Díaz L. & Armas L. (2012). Tratamiento de la alveolitis dental con tintura de propóleos al 5%. Recuperado de Rev. Cubana Farm. 46(1): 97-104.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475152012000100012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475152012000100012&lng=es)
3. Duran V., Matic M., Jovanovic M., Mimica N., Gajinovic Z., Poljacki M., Boza P. (2005). Results of the clinical examination of an ointment with marigold (*Calendula officinalis*) extract in the treatment of venous leg ulcers. In: International Journal Tissue Reactions. 27(3), pp.101-106.
4. Fang Mercado, L., Herrera Herrera, A. & Díaz Caballero, A. (2013). Enjuagues de *Calendula officinalis* como alternativa de los antisépticos orales. Recuperado de Rev. Cubana Estomatol 50(4), pp.436-442. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072013000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000400010)
5. Galano M., Pallerols M. (2013). La Medicina Natural Tradicional. Actitudes y conocimientos en su uso por estomatólogos. Recuperado de Revista electrónica de Portales médicos.com.

Recuperado de: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/medicina-natural-tradicional-estomatologos/>

6. García, A., Ruiz A., Alonso L. (2013). Seguridad del consumo de fitofármacos. Experiencia en farmacovigilancia. ECIMED. OPS/ENSAP La Habana, Cuba.
7. Gómez R. (2012). Plantas medicinales en una aldea del estado de Tabasco, México. Recuperado de Rev. Fitotec. Mex 35(1): 43-49. Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-73802012000100007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73802012000100007&lng=es)
8. Guillaume V, Marín M, Morales E, Matos N. (2014). Conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales y técnicos de la salud. Recuperado de Rev. Cubana Estomatología 49(2): 89-98. Recuperado de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072012000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200002)
9. Hernández, J., Aguilar S., Barajas L., Guerrero M., Robles M., Sánchez H. (2011). Medicina tradicional, tratamiento alternativo en Gingivitis. Recuperado de Rev Odontol Latinoam. 3(1):1-6. <http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V03N1p1.pdf>
10. León J., Poveda L., Sánchez-Vindas P. (2011). (Ed.): Nombres comunes de las plantas en Costa Rica. San José. Guayacán.
11. Moreno A., Cañada A., Antúnez J., Díaz C., Pineda A. (2011). Uso de la fitoterapia en 3 clínicas estomatológicas de Santiago de Cuba. Recuperado de MEDISAN 15 (4) Recuperado de:  
[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_15\\_4\\_11/san13411.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_15_4_11/san13411.htm)
12. Nieves, J. (2014). Utilización de la Medicina Natural y Tradicional en Estomatología. Municipio Playa. (Tesis postgrado). FCM Victoria de Girón. La Habana. Cuba.

13. Ravi K, Divyashree P. (2014). Psidium guajava: A review on its potential as an adjunct in treating periodontal disease. Recuperado de Pharmacogn Rev. 8 (16):96–100. Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4127827/>
14. Sánchez-González C, Debesa-García F, Yañez-Vega R, López-Romo A. (2014). Enfoque de la Autoridad Reguladora Cubana sobre la reglamentación para la Medicina Natural y Tradicional. Rev. Cubana de Plantas Medicinales.19 (1), pp.267-279. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/pla/v19n3/pla14314.pdf>

## **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Barrera R, Kindelán R. (2014). Utilización de la Medicina Natural y Tradicional en pacientes tratados por Ortodoncia con afecciones de la mucosa oral. Rev. Habanera de Ciencias Médicas 13(3), pp.466-474. Recuperado de: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/401>
2. Cardentey J. (2015). Empleo de la medicina natural y tradicional en el tratamiento estomatológico. Recuperado de Rev. AMC 19(3): 316-321. Recuperado de: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000300014&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000300014&lng=es)
3. Díaz RM. (2013) Algo más sobre medicina natural y tradicional. Rev. Cubana Salud Pública 39(4). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000400019&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000400019&lng=es)
4. Rodríguez S, González R. (2013). La medicina natural y tradicional como alternativa de tratamiento en consultas de urgencias estomatológicas. Recuperado de Rev. Ciencias Médicas de La Habana. 19(3). Recuperado de: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/610>
5. Santana KA, et al. (2015). Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis estomatológicas. Recuperado de:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000300012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000300012&lng=es).

#### **DATOS DE LOS AUTORES.**

- 1. Yaima Rodríguez Cuellar.** Doctora en Estomatología, Especialista en Estomatología General Integral. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato, Ecuador. Correo electrónico: [ua.yaimarodriguez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.yaimarodriguez@uniandes.edu.ec)
- 2. Dra. Yamily González Cardona.** Doctora en Estomatología, Especialista en Cirugía Maxilofacial. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato, Ecuador. Correo electrónico: [yamilygonzalez78@gmail.com](mailto:yamilygonzalez78@gmail.com)
- 3. Liset Camaño Carballo.** Doctora en Estomatología, Especialista en Estomatología General Integral. Docente de la carrera de Odontología de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato, Ecuador. Correo electrónico: [camano.cd@gmail.com](mailto:camano.cd@gmail.com)
- 4. Beatriz García Rodríguez.** Máster en Salud Bucal Comunitaria. Docente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, matriz Ambato.

**RECIBIDO:** 9 de mayo del 2019.

**APROBADO:** 21 de mayo del 2019.