

Utilización de la Medicina Natural y Tradicional en la estomatitis subprótesis Use of Traditional and Natural Medicine in sub-prosthesis stomatitis

^IDra.Suleydis Espasandín González 

^{II}Dra.Beatriz Pacheco González 

^{III}Dra.Vicia Olga Reyes Suarez 

^{IV}Dra.Maritza Madan O'Farrill 

^IEspecialista de I grado en Estomatología General Integral y II grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Urgencias Estomatológicas. Investigador Auxiliar. Asistente. Clínica Estomatológica Docente "Andrés Ortiz Junco". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: sespasandin@infomed.sld.cu

^{II}Estomatóloga General Integral. Clínica Estomatológica Docente "Fabricio Ojeda". San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: beatriz@infomed.sld.cu

^{III}Especialista de II grado en Ortodoncia. Máster en Medicina Bioenergética. Investigador Auxiliar. Profesor Auxiliar y Consultante. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: olga.reyes@infomed.sld.cu

^{IV}Especialista de I grado en Estomatología General Integral y de Periodoncia. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Asistente. Clínica Estomatológica Docente "Andrés Ortiz Junco" Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: maritzamo@infomed.sld.cu

Autor para correspondencia: MSc. Suleydis Espasandín González.  Correo electrónico: sespasandin@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

La Medicina Natural y Tradicional es poco empleada en los Servicios Estomatológicos por el personal especializado.

Objetivo:

Describir la frecuencia de la utilización de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprótesis.

Métodos:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en dos clínicas estomatológicas del municipio de San José de las Lajas, provincia de Mayabeque, desde septiembre de 2017 a junio de 2019. La población objeto de estudio estuvo integrada por 60 estomatólogos: Se aplicó un cuestionario para la recogida de información, se estudiaron las variables: categoría principal profesional, la especialidad estomatológica; la periodicidad del uso de la Medicina Natural y Tradicional, la modalidad de terapias; las causas de su no utilización y el nivel de conocimiento sobre estas. El análisis estadístico se realizó mediante X^2 y Duncan.

Resultados:

Prevaleció la categoría principal profesional de especialista, en el 51.7 % y los estomatólogos

generales en el 48.3 %. El 81.7 % empleó la Medicina Natural Tradicional a menudo. El 100 % aplicó la fitoterapia y un 96.7 % los propóleos. El 36.7 % no la utilizó por falta de conocimiento y el 48.3 % tuvo elementos parciales del tema.

Conclusiones:

Los estomatólogos generales básicos utilizan la Medicina Natural y Tradicional de forma frecuente, son la fitoterapia y los propóleos los más empleados. La causa más frecuente de no recurrir a esta terapia es la falta de conocimiento, muestran una noción parcial sobre el tema.

Palabras clave: estomatitis subprótesis, medicina natural y tradicional, utilización, conocimiento

Descriptores: estomatitis subprotética/terapia; fitoterapia; medicina tradicional/utilización; conocimiento; medicina oral; odontología

ABSTRACT

Introduction:

Traditional and Natural Medicine is not very used in Dentistry Services by the specialized personnel.

Objective:

To describe the frequency of the use of Traditional and Natural Medicine in sub-prosthesis in treatments of sub-prosthesis stomatitis

Methods:

An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out in two dental clinics in San José de las Lajas, Mayabeque province, from September, 2017 to June, 2019. The population under study was formed by 60 dentists: A questionnaire was applied to collect the information, the studied variables were: main professional category, the dental specialty; the periodicity of the use of Traditional and Natural Medicine, the therapy modalities; the causes of its use and their level of knowledge. The statistical analysis was made by X^2 and Duncan.

Results:

The main professional category of specialist prevailed, in the 51.7 % and the general dentists in the 48.3 %. Traditional and Natural Medicine was often used by the 81.7 %. The 100 % applied phytotherapy and a 96.7 % propolis. The 36.7 % did not use Traditional and Natural Medicine because of loss of knowledge and the 48.3 % had partial elements about the topic.

Conclusions:

General Practitioners use Traditional and Natural Medicine frequently, phytotherapy and propolis are the most used. The most frequent cause of not using this therapy is loss of information, they show partial knowledge about it.

Key words: stomatitis, sub-prosthesis, traditional and natural medicine, use, knowledge

Descriptor: stomatitis, denture/therapy; phytotherapy; medicine, traditional/utilization; knowledge; oral medicine; dentistry

Historial del trabajo.

Recibido: 16/06/2020

Aprobado: 27/01/2022

Publicado:06/03/2022

INTRODUCCIÓN

El origen de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) está íntimamente unido al de la humanidad y a la historia del hombre en su lucha por la supervivencia. Está considerada como la especialidad que incluye un conjunto de métodos y técnicas terapéuticas que consisten en restablecer el equilibrio en el individuo y entre él y el universo.⁽¹⁾

En Cuba, a partir de la década del 90, se comienza un trabajo de rescate de las terapias naturales para su incorporación al Sistema Nacional de Salud, como una de las principales estrategias trazadas por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), se persigue como objetivo principal el desarrollo de estos procedimientos terapéuticos, en los diferentes niveles de la atención médica y estomatológica,⁽¹⁾ especialidad que apoyada en cursos de posgrado y eventos científicos, incorpora de forma progresiva estos tratamientos a la práctica asistencial. Con posterioridad y con vistas a la mejor competencia y desempeño profesional de los graduados, la MNT es introducida en los planes de estudio de pre- y posgrado de la carrera de estomatología.⁽²⁾

El principal problema para lograr una mayor incorporación del personal especializado, en la práctica de las diferentes terapias naturales, es la falta de orientación específica que propicie el conocimiento mínimo indispensable para su utilización.

El estomatólogo debe de estar capacitado para seleccionar la mejor técnica, según la acción que quiera lograr, puede ser analgésica, antiinflamatoria, antiséptica, cicatrizante o sedante.⁽³⁾

La estomatitis subprotésica es un término que hace referencia a cambios inflamatorios intrabucales, restringidos a la mucosa que cubre una prótesis dental, afecta con una alta prevalencia a sujetos portadores de prótesis acrílicas removibles y es sin duda la afección que con más frecuencia se presenta en los Servicios de Prótesis, en los pacientes con este tipo de rehabilitación e impide su rehabilitación inmediata. Dentro de su tratamiento es indispensable la retirada de la prótesis con la consiguiente afectación psíquica, social y laboral.⁽⁴⁾

El empleo de la MNT como coadyuvante en el tratamiento de esta entidad, en la mayoría de los casos acorta el tiempo de tratamiento e incluso ayuda a evitar el paso de la lesión a un grado de mayor complejidad. Aún con el avance que ha tenido la MNT no es del conocimiento de todos su aplicación en numerosas enfermedades^(2,3,5,6) como es el caso de la estomatitis subprótesis, donde se subutiliza e incluso en ocasiones se procede mal y cuyos resultados positivos son increíbles e incuestionables, su acción es inocua y no produce reacciones secundarias.

Con estos antecedentes, dado que hace más de dos décadas que la MNT está indicada de manera regular en la atención estomatológica, en Cuba, y además se encuentra incluida en los contenidos para la formación de pre- y posgrado en esta especialidad, resulta interesante la realización de la presente investigación con el objetivo de describir la frecuencia de la utilización de la Medicina Natural y Tradicional en el tratamiento de la estomatitis subprótesis.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, en el periodo de tiempo comprendido de septiembre de 2017 a junio de 2019, en las dos clínicas estomatológicas urbanas del municipio de San José de las Lajas, provincia de Mayabeque.

La población objeto de estudio estuvo integrada por 60 estomatólogos de uno u otro sexo, especialistas o no, pertenecientes a las dos clínicas estomatológicas municipales urbanas que estuvieron de acuerdo con participar en la investigación. No se incluyeron en el estudio los cirujanos máxilo faciales por no radicar en las Clínicas ni los ortodoncistas por no estar en el contenido de esta especialidad, la atención a esta enfermedad.

De forma inicial se realizó un encuentro con la dirección de ambas Clínicas Estomatológicas para solicitar el consentimiento informado para realizar la presente investigación.

Se organizó un contacto con todos los estomatólogos que se encontraban trabajando en el periodo del estudio, en el que se les explicó el objetivo de la investigación y la importancia de participar en este, de forma voluntaria. Una vez obtenida su aprobación por escrito mediante el consentimiento informado se les aplicó un cuestionario donde se les recogieron de forma individual los datos de interés para el estudio.

Las variables estudiadas fueron:

- Categoría profesional principal: Estomatólogos Generales Básico (EGB) y especialistas.
- Especialidad: Estomatología General Integral (EGI), periodoncia y prótesis.
- Periodicidad en el uso de las terapias de MNT: frecuente, regular y poco.
- Modalidades usadas: fitoterapia, propóleos, ozonoterapia, laserterapia, homeopatía y acupuntura.
- Causas de no utilización: falta de conocimiento, dificultad para su utilización en consulta, falta de tiempo para su aplicación y no da crédito a la efectividad de estas terapias.
- Nivel de conocimientos sobre su aplicación en la estomatitis subprótesis, a través de preguntas cerradas y abiertas sobre el tema, en el estudio en cuanto a la forma de preparación (fitoterapia), cuidados, frecuencia de aplicación, entre otras.

El nivel de conocimiento general fue evaluado, según el resultado de la encuesta aplicada y clasificado en:

- Conoce: cuando responden de forma correcta hasta el 85 % o más de los elementos evaluados.
- Conoce de manera parcial: cuando alegan de forma correcta, desde el 70 % hasta el 84 % de los elementos evaluados.
- No conoce: cuando manifiestan de forma correcta hasta el 69 % o menos de los elementos.

La información recogida en el cuestionario fue procesada mediante la creación de una base de datos en formato electrónico, Microsoft Access.

Para el análisis estadístico de los resultados se utilizó el análisis de contingencia a través de la dócima X^2 . En los casos en que obtuvieron diferencias significativas ($P < 0.05$, $P < 0.01$ y

P<0.001), se aplicó el test de comparación múltiple de Duncan, además del software estadístico Infostat V1.1, para el procesamiento de la información.

Se analizaron los resultados y se compararon con los hallazgos de otros autores, sobre la base de un análisis inductivo y deductivo que permitió dar salida a los objetivos propuestos y así emitir conclusiones.

RESULTADOS

Predominó la categoría principal profesional de especialista en el 51.7 %, aunque hay que resaltar que el 48.3 % eran EGB. La especialidad que sobresalió, fue la de EGI para un 40 % y de atención secundaria estomatológica eran: el 6.7 % especialistas de periodoncia y un 5 % en prótesis, gráfico 1.

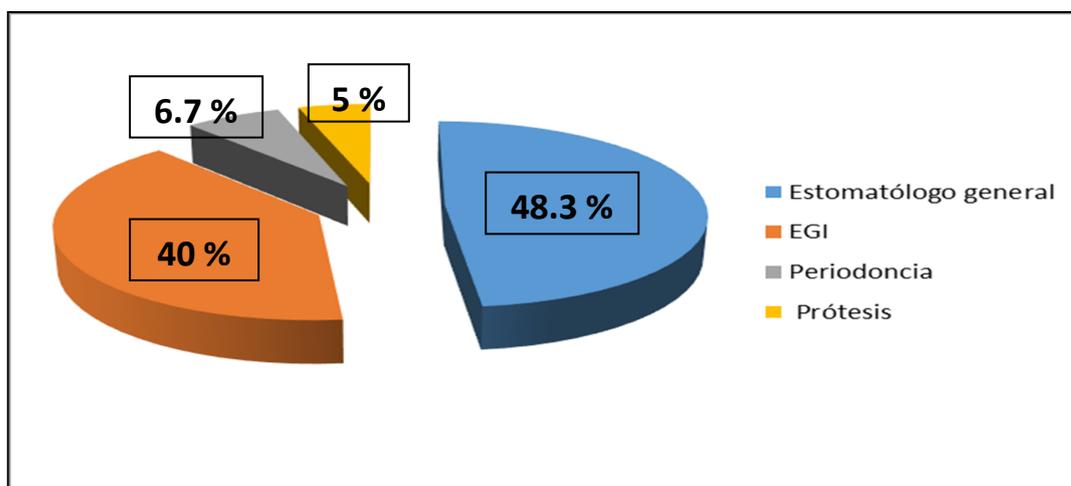


Gráfico 1. Distribución de estomatólogos, según la categoría principal profesional y el tipo de especialidad estomatológica

Sobresalió la utilización frecuente de MNT en el tratamiento de la estomatitis subprótesis en un 81.7 %; la usaban de forma regular un 15 % y solo un 3.3 % refirieron poca. Se encontraron diferencias estadísticas significativas en relación a la periodicidad de utilización frecuente de la MNT y la utilización regular y poca, que mostraron un comportamiento similar entre ellos, tabla 1.

Tabla 1. Periodicidad de utilización de la MNT en el tratamiento de la estomatitis subprótesis

Periodicidad de utilización de la MNT	No.	%
Frecuente	49	81.7a
Regular	9	15.0b
Poco	2	3.3b
EE y Sign	±6.05 ***	
Total	60	100

Error Estándar Sign: Significac ***P<0.001

a, b. Superíndices diferentes demostraron diferencias significativas, según Duncan (1955)

El 100 % de los estomatólogos refirieron el empleo de la fitoterapia para el tratamiento de la estomatitis subprótesis y un 96.7 % usaron propóleo; la ozonoterapia y el láser en un 50 % y 41.7 %; la homeopatía y la acupuntura resultaron las terapias menos utilizadas, con 16.7 % y 8.3 % de manera respectiva.

Desde el punto de vista estadístico existieron diferencias significativas entre en las terapias de MNT utilizadas, se encontró alta significación estadística entre la fitoterapia y el propóleo con el resto de las terapias, aunque mostraron un comportamiento estadístico similar entre ellas, tabla 2.

Tabla 2. Terapias de MNT utilizadas por los encuestados en el tratamiento de la estomatitis subprótesis

Terapias de MNT utilizadas	No.	%
Fitoterapia	60	100 a
Propóleos	58	96.7 a
Ozonoterapia	30	50.0b
Laserterapia	25	41.7b
Homeopatía	10	16.7c
Acupuntura	5	8.3c
EE y Sign	±6.44 ***	

EE: Error Estándar Sign: Significación *** P<0,.001

a, b.. Superíndices diferentes indicaron diferencias significativas según Duncan (1955)

Las causas de la no utilización de las terapias de la MNT, en el tratamiento de la estomatitis subprótesis que se destacaron fueron: la falta de conocimiento en un 36.7 %, la dificultad para su aplicación en consulta en el 31.7 % y la falta de tiempo para su aplicación en el 26.7 %; estas mostraron un comportamiento similar estadístico y elevadas diferencias significativas con respecto a los que se manifestaron escépticos ante el uso de estas terapias, tabla 3.

Tabla 3. Causas de la no utilización de la MNT por los encuestados en el tratamiento de la estomatitis subprótesis

Causas de la no utilización de la MNT	No.	%
Falta de conocimiento	22	36.7a
Dificultad para su utilización en consulta	19	31.7a
Falta de tiempo para su aplicación	16	26.7a
No da crédito a la efectividad de estas terapias	3	5.0b
EE y Sign	±5.58 ***	
Total	60	100

EE: Error Estándar Sign: Significación *** P<0,001

a, b.. Superíndices diferentes revelaron diferencias significativas según Duncan (1955)

El nivel de conocimiento sobre MNT en el tratamiento de la estomatitis subprótesis que preponderó, fue la noción parcial en un 48.3 %, con elevada significación estadística con respecto a los otros dos niveles, tabla 4.

Tabla 4. Evaluación del nivel de conocimiento sobre la utilización de la MNT en el tratamiento de la estomatitis subprótesis

Nivel de conocimiento sobre MNT en el tratamiento de la estomatitis subprótesis	Nivel de conocimiento	
	No.	%
Conoce	17	28.3b
Conoce parcialmente	29	48.3a
No conoce	14	23.3b
EE y Sign	±6,08 ***	
Total	60	100

EE: Error Estándar Sign: Significación *** P<0,001

a, b. Superíndices diferentes mostraron diferencias significativas según Duncan (1955)

DISCUSIÓN

Las altas cifras de estomatólogos no especializados se relacionan con que la mayoría de ellos, tiene entre uno y cinco años de graduado y otros son residentes de la especialidad de EGI, que es la especialidad más ofertada y en los últimos años es una condición obligatoria para todos los estomatólogos generales básicos. De las segundas especialidades: ortodoncia, periodoncia y prótesis se ofertan las plazas por municipio, según las necesidades asistenciales.

Los resultados alcanzados en el presente estudio son similares a lo referido en un estudio anterior en el que el 31.8 % de los encuestados son EGB y el 68.2 % de ellos cursan alguna especialidad; se señala que el 60.2 % son especialistas en EGI y el 19.3 % logran una segunda especialidad, en cualquiera de las otras disciplinas estomatológicas.⁽²⁾

Al evaluar la alta frecuencia de estomatólogos que hacen uso de la MNT, se debe señalar que desde hace varios años, la utilización de estas terapias se ha extendido en los Servicios Estomatológicos del país,^(2,3,7) esto puede haber incidido en que la mayoría de los encuestados empleen a menudo esta terapia alternativa, para el tratamiento de la estomatitis subprótesis, resultado que coincide con otros estudios^(3,5,7) en los que es frecuente su elección como terapéutica para dar solución a los problemas que afectan la salud bucal⁽⁸⁻¹⁰⁾ y entre ellas la estomatitis subprótesis.

Al igual que en otras investigaciones consultadas,^(11,12) la fitoterapia representa el mayor porcentaje de aplicación en la muestra de estudio. Esto está vinculado con características que de forma frecuente le han sido asociadas como que es una materia de fácil aprendizaje, asequible, económica, que ofrece buenos resultados y que es bien aceptada por los pacientes.

En cuanto a las otras dos terapias aplicadas: propóleos y ozonoterapia, influye el hecho de que son terapias sencillas que consisten en la utilización de medicamentos de fácil adquisición, con precios módicos que además son de factible aplicación y de positivos efectos.^(10,14)

La escasa utilización de procedimientos tales como laserterapia, acupuntura y la homeopatía, en el presente estudio se atribuye a la escasez de recursos determinados para su aplicación, condiciones específicas para su empleo en los pacientes o de conocimientos precisos para su práctica,^(3,15,16) argumentos referidos por la mayoría de los encuestados.

Además, algunas de estas modalidades como la homeopatía, no están comprendidas en el plan anterior de estudio C de la carrera de estomatología² y todavía hoy no se incluyen en la red de farmacias municipales de la provincia, esto dificulta su adquisición por parte de la población del territorio mayabequense.^(6,17)

Este estudio investiga la opinión de los estomatólogos, sobre las dificultades que inciden en la aplicación de la MNT, en el tratamiento de la estomatitis subprótesis y resultan similares a lo referido en otros artículos publicados,⁽¹⁸⁾ como es el predominio de la falta de conocimiento sobre estas terapias.

Las dificultades que inciden en la aplicación de la MNT en el tratamiento de la estomatitis

subprótesis planteadas, aunque refieren aplicarlas a menudo, demuestran que algunos profesionales utilizan estas prácticas, sin tener un conocimiento adecuado sobre ellas, a pesar de constituir contenido en la formación de pre- y posgrado de la Estomatología en Cuba, lo que coincide con investigaciones realizadas por otros autores. ^(6,17)

Es indiscutible, el no contar con los recursos necesarios o la falta del tiempo oportuno para aplicarla, son razones que dificultan la utilización de la MNT, como se señala por una elevada proporción de los encuestados.

Resulta importante que cada profesional de la atención estomatológica, no solo maneje todos los recursos terapéuticos válidos para dar respuesta a los problemas de salud bucal de la población que atiende, donde queda incluida la MNT; sino que además y referido a estas modalidades, cuente con el conocimiento necesario y el dominio que se requiere para su utilización responsable en la práctica asistencial.

El uso de estas terapias ha sido promovido por la OMS ^(8,5) y su desarrollo constituye una política de salud del estado cubano.^(3,1) Vale destacar que en el contexto cubano actual, lo importante que resulta el apoyo de los diferentes niveles de dirección en la salud para fomentar la utilización de la MNT, bajo el principio de la mejor preparación profesional y la existencia de las condiciones y recursos necesarios para su aplicación, esto beneficia la calidad en la atención del paciente estomatológico.⁽¹⁷⁻¹⁹⁾

Se concluye que los EGB utilizan la Medicina Natural y Tradicional de forma frecuente, son la fitoterapia y los propóleos los más empleados. La causa más frecuente de no recurrir a esta terapia es la falta de conocimiento, muestran una noción parcial sobre el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.Plain Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de muchas enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet].2019 [citado 9 Feb 2020]; 35(2):e754. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>
- 2.Guillaume Ramírez V, Ortiz Gómez MT, Álvarez Artímez I, Marín Quintero ME. Aplicación de la Medicina Natural y Tradicional y dificultades para su uso en Estomatología. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 28 Feb 2022]; 54 (2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1211>
- 3.Cruz Barrios MA, Furones Mourelles JA. Investigaciones clínicas sobre Medicina Natural y Tradicional publicadas en revistas cubanas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2020 Sep- Oct [citado 30 Ene 2022];42(5): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3330/4922>
- 4.Rodríguez Estévez AM, Espasandín González S, Reyes Suárez VO. Conocimientos sobre factores de riesgo de la estomatitis subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoportada. Medimay [Internet] 2018[citado 30 Ene 2022];25(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1227>
- 5.Bermúdez Alemán R, Martínez Bermúdez GR, Ibáñez Cabrera R. Evaluación de conocimientos sobre estomatitis subprotésica en pacientes y profesionales de la Clínica Docente de Especialidades. Medicentro Electrónica [Internet]. Dic 2015 [citado 6 Oct 2016];

- 19(4): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432015000400006&lng=es
6. González Forte B, Pérez García LM. Por la calidad de la atención estomatológica integral. Gaceta Médica Espirituana [Internet] 2013 [citado 16 Abr 2021];15(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.15.%281%29_01/p01.html
7. Padilla Gómez EM, Sueiro Sánchez I, Quintero Chis I, Domínguez Rojas C, Hernández Millán AB, Ercia Sueiro LE. Usos terapéuticos del ozono en los servicios de salud. Rev Cubana Med Nat Trad [Internet]. 2016 [citado 31 Oct 2016];1(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/17/36>
8. Leal Rodríguez M, Vinardell Almira L, Ávila Leyva J, Serrano García Pérez García L. Efectividad del oleozón y la crema de aloe en la estomatitis subprótesis. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [Internet]. 2021 [citado 30 Ene 2022];9(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/814>
9. Álvarez Barragán Y, Trama A, Tabera A. Desarrollo de un producto a base de miel con agregado de propóleos. [Tesis]. Tandil, Buenos Aires: Facultad de Ciencias Veterinarias UNCPBA; 2017 [citado 12 Sep 2018]. Disponible en: <http://www.ridaa.unicen.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/1506/Alvarez%20Barragan%2C%20Yamila%20Soledad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Casado Tamayo D, Quezada Oliva LM, Casado Méndez PR, Santos Fonseca RS, Méndez Jiménez O, Pérez Villavicencio AM. Efectividad del tratamiento con oleozón versus crema de aloe en la estomatitis subprótesis. AMC. 2017 [citado 3 Abr 2018]; 21(2) 202-12. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4921>
11. Lima López Y, Guzmán Guzmán V, López Linares Y, Satchwell Robinson. La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. Rev Hum Med [Internet]. 2019 [citado 8 abr 2021]; 19(1):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202019000100201
12. Rodríguez Cuellar Y, González Cardona Y, Camaño Carballo García Rodríguez B. Utilización de la Fitoterapia por los estomatólogos. Clínica Estomatológica "Juan Manuel Márquez", municipio Playa Habana. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación Política y valores [Internet]. 2019 [citado 19 jul 2021]; 6 (91):1-15. Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1475/1738>
13. Jorge Figueredo E, Del Toro Chang K, Torres Silvia MC, Pérez García Mc, Gilberto Orama Y, Rico Chapman M. Efectividad del oleozón en el tratamiento de la estomatitis subprótesis en pacientes mayores de 60 años. Correo Científico Médico [Internet]. 2017 [citado 30 Ene 2022];21(3):764-75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300013&lng=es.
14. Corona Carpio MH, López Verdecia CA, Duharte Escalante A, Ramón Jiménez R, Tamayo Hernández Y. Efectividad de la tintura de propóleos al 10 % en pacientes con estomatitis subprótesis. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 31 Oct 2020];22(9): 1114-25. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1993>
15. Nápoles González ID, Barciela Calderón J, Cabrera Caballero N, Puig Capote E. Eficacia del tratamiento homeopático en la estomatitis subprótesis. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2008 [citado 9 Feb 2018];12(5):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/2504>
16. Santana Fernández KA, Rey Ferrales Y, Rodríguez RE, Silva Colomé ME, Rodríguez Hung AM. Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis

estomatológicas. AMC [Internet]. 2015 Jun [citado 9 Feb 2018];19(3):288-96. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000300012&lng=es

17. Guillaume Ramírez V, Marín Quintero ME, Morales Jiménez E, Matos Hinojosa N. Conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional por profesionales y técnicos de la salud. Rev. Cubana Estomatol [Internet] 2012 Jun [citado 17 Mar 2019]; 49(2):89-98. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200002&lng=es

18. Alonso Irene A, Moreno Casanova MA, Martínez Lagar RD, Tapia González M, Bombino Vivas L. Uso de la Medicina Natural y Tradicional en cuatro policlínicos pinareños. Revista de Ciencias Médicas [Internet] 2019 Oct [citado 30 Ene 2022];23(5):689-96. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000500689&lng=es

19. Seguí Ulloa A, Barciela González Longoria MC, Valdivié Provenza JR, Grau León IB. Perfeccionamiento del plan de estudio de la especialidad de Estomatología General Integral. Rev Educ Med Super [Internet] 2014 [citado 29 febrero 2021]; 28(2): 282-91 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000200009&lng=es.

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Espasandín González S, Pacheco González B, Reyes Suarez VO, Pérez Acosta K. Utilización de la medicina natural y tradicional en la estomatitis subprótesis. Medimay [Internet]. 2022 Ene-Mar [citado: fecha de citado];29(1):42-51. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1653>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dra. Suleydis Espasandín González	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, validación, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Beatriz Pacheco González	Curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos, investigación, metodología, recursos, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Vicia Olga Reyes Suarez	Conceptualización, análisis formal, metodología, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Katyleidis Pérez Acosta	Análisis formal, metodología, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

