



# **BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

Facultad de Estomatología

TESINA PRESENTADA PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ESTOMATOLOGÍA

IMPACTO DEL SARS-COV-2 EN LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y LA  
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA

PRESENTA:

LÓPEZ MACHORRO EMANUEL

MATRÍCULA

201718586

DIRECTORA DE TESINA:

Rebeca Lucero Rodríguez

ID 100081900

DIRECTOR METODOLÓGICO

Edith López Ramírez

ID 10088344

DIRECTOR DISCIPLINARIO

Sonia Lilia Aguilar Domínguez

ID 100402177

Lector :Luis Moreno Hernandez

ID 100527618





Oficio No. FESIEP/CIFE/078/2025

C. Emanuel López Mocharro  
Estudiante de la Licenciatura en Estomatología  
Matrícula No.: 201718586  
Facultad de Estomatología  
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla  
PRESENTE

Sirva este medio para enviarle un cordial saludo, asimismo, en mi doble calidad de Secretario de Investigación y Estudios de Posgrado y Presidenta del Comité de Investigación de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, aprovecho para felicitarlo por el avance significativo en su proceso académico. En atención a su solicitud, me permita notificarle que su tesina titulada:

"Impacto del SARS-CoV-2 en las medidas de protección y la atención estomatológica".

ha recibido la aprobación oficial para su impresión.

Su trabajo ha sido registrado en el Libro de Registros No. 10, página 01, con el No. de Asignación 2025052 quedando debidamente documentado en esta Secretaría de Investigación. Esta tesina será presentada como parte del procedimiento para su examen profesional, necesario para obtener el grado de Licenciatura en Estomatología.

Próximos pasos:

1. Impresión de tesina: Procedan con los trámites de impresión conforme a los lineamientos establecidos por la Facultad.
2. Revisión del documento: Asegúrense de que el texto cumpla con los estándares académicos y formales.
3. Coordinación del examen profesional: Contacten a la Coordinación Académica de esta Facultad para agendar su examen profesional y completar los trámites administrativos correspondientes.

Les recordamos que el cumplimiento de los plazos y requisitos establecidos es fundamental para garantizar la fluidez del proceso.

Reconocimiento y mensaje final

Este logro refleja su esfuerzo, dedicación y el impacto de su investigación en el ámbito de la Estomatología. Le felicitamos por este avance significativo y confiamos en que continuará demostrando su compromiso académico y profesional.

Para cualquier consulta o información adicional, no dude en comunicarse con nosotros. Estamos a su disposición para acompañarlo en esta etapa crucial de su formación.

Sin otro particular, le reitero mi más atenta y distinguida consideración y le deseo éxito en la etapa final de esta carrera académica.

Atentamente

"Pensar bien, para vivir mejor"

H. Puebla de Z., a miércoles 18 de junio del 2025

MSc. Gisela Nataly Rubin de Celis Quintana  
Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado  
Facultad de Estomatología



\*Nota: Se anexa Formato de Impresión de Tesina - C. Emanuel López Mocharro - Licenciatura en Estomatología - Facultad de Estomatología - B.U.A.P. (origen) - p.s.c.y

o

C.c.p. Archivo

\*MCO, F.IMP/IMP, GMTCQ/janesh

Secretaría de Investigación y  
Estudios de Posgrado  
Facultad de  
Estomatología

31 ponente 1304, Col. Volcanes  
Puebla, Pue.  
C.P. 72410  
Tel. Of. 22\*22 29 55 00  
Ext. 6626

**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**  
**FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN DE TESINA RECEPCIONAL**

Para obtener el Grado de: Licenciatura en Estomatología.

**No. Registro CIFE:** 2025052      **Fecha de Registro ante CIFE:** martes 18 de junio del 2025.

**Título de la Tesina:** "Impacto del SARS-COV-2 en las medidas de protección y la atención estomatológica."

**Nombre del estudiante:** Emanuel López Machorro.

**Matrícula:** 201718586.

**Domicilio:** Privada Victoria No.2.

**No. Cel.:** 22\*27 88 68 32

**Fecha de ingreso a la Facultad:** jueves 18 de enero 2017.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Directora de Tesina:** Mtra. Rebeca Lucero Rodríguez.

**Grado académico:** Maestra en Ciencias de la Educación.

**Adscripción:** Facultad de Estomatología.

**ID:** 100081900.

**No. Cel.** 22\*23 76 25 03.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Directora Disciplinaria:** MEl. Sonia Lilia Aguilar Domínguez.

**Grado académico:** Maestría en Estomatología Integral.

**Adscripción:** Facultad de Estomatología.

**ID:** 1004021771.

**No. Cel.** 22\*23 85 96 28.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Director Metodológico:** DAP. Edith López Ramírez. **Grado académico:** Doctora en-Administración Pública.

**Adscripción:** Facultad de Estomatología.

**ID:** 100088344.

**No. Cel.** 22\*21 33 53 18.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Lector:** DCE. Luis Moreno Hernández.

**Grado académico:** Doctor en Ciencias de la Educación.

**Adscripción:** Facultad de Estomatología.

**ID:** 100527618.

**No. Cel.** 22\*23 28 81 20.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre y firma de aprobación por parte del Presidente de la Academia de la Licenciatura en Estomatología.**

MO. Mauro García Solano.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**La Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado**

Facultad de Estomatología,

**Autoriza la impresión de la Tesis.**

MEP. Gisela Nativy Rubín de Celis Quintana

**Fecha oficial de emisión:** miércoles 18 de junio del 2025.






## 7% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

### Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 15 words)

### Top Sources

- 7%  Internet sources
- 0%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

### Integrity Flags

#### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## **AGRADECIMIENTOS**

Sabiendo que jamás existirá una forma de agradecer toda una vida de lucha, sacrificio y esfuerzo constante; solo quiero que sientan que el sacrificio mío también es suyo y que la fuerza que me ayudó a conseguirlo fue su incondicional apoyo, quiero que sepan que su fuerza de lucha fue mi ideal, su sacrificio, mi aliento y su esfuerzo constante la fuerza de mi voluntad, con respeto y admiración.

Gracias a mi mamá, mi mayor inspiración y el amor de mi vida, Juana Machorro, a mi papá, Simón López, a mi hermana, Areli y a mi abuelita, Ascensiona.

Gracias familia por creer en mí.

Gracias a la Mtra. Rebeca Lucero, Rodriguez Mtra.. Sonia Lilia Aguilar Domínguez, Dra. Edith López Ramírez, por permitirme aprender de ustedes, por su paciencia, comprensión y apoyo en todo momento, gracias a ustedes por guiarme y hacer posible este trabajo.

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	<b>7</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO I. MARCO CONTEXTUAL</b>	<b>9</b>
<b>DEFINICIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>9</b>
<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL</b>	<b>10</b>
<b>Propagación del COVID-19 en el ámbito odontológico</b>	<b>10</b>
<b>Medidas preventivas de protección en la práctica odontológica</b>	<b>11</b>
<b>Lavado e higienización de las manos</b>	<b>12</b>
<b>Protocolos para detección de pacientes de riesgo</b>	<b>13</b>
<b>Protocolos de desinfección del ambiente clínico</b>	<b>14</b>
<b>Impacto del COVID-19 en la investigación odontológica</b>	<b>14</b>
<b>Impacto a largo tiempo del COVID-19 en estomatología</b>	<b>14</b>
<b>CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL</b>	<b>15</b>
<b>CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA Y ANÁLISIS</b>	<b>16</b>
<b>CAPÍTULO V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b>	<b>17</b>
<b>BIBLIOGRAFÍAS</b>	<b>18</b>

## **RESUMEN**

La enfermedad causada por SarsCov-2, llamada COVID-19, fue descubierta en Wuhan, China en el último mes de 2019, declarándose pandemia el 10 de marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) El impacto que ha provocado en la atención estomatológica ha sido muy importante debido a los cambios en los nuevos protocolos de atención. Este trabajo tiene la finalidad de saber cuál fue el impacto que tuvo la pandemia y la actualización de protocolos adoptados por los estomatólogos. El presente trabajo necesito de la realización de la búsqueda de artículos científicos, en diversas bases de datos, buscando a la información más actualizada, que sustentara el impacto en la consulta estomatológica.

## **INTRODUCCIÓN**

La pandemia de covid-19 tuvo su origen en Wuhan en diciembre de 2019, en 2020 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia de salud pública. El virus fue detectado en muestras de líquido bronco alveolar, tomadas de pacientes con neumonía, en un principio se le conoció como el nuevo coronavirus internacional. Más tarde, el comité de Taxonomía de Virus lo nombro SARS-CoV-2 (Síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2) debido a la similitud que tenía con el coronavirus causante del brote de SARS en 2003. Fue así que a partir de ese momento la OMS asigno el nombre de COVID-19, denominación que se conoce actualmente. <sup>1</sup>

En un área, como estomatología, es primordial considerar el ambiente tan elevado de infección en el que se encuentra, por tanto, todos los procedimientos estomatológicos se deben realizar tomando medidas preventivas necesarias para proteger la salud de los pacientes y la propia, frente a riesgos producidos por diferentes agentes que puede ocasionar infecciones a través del contacto directo con saliva infectada, lesiones, sangre entre otros, por contacto indirecto con objetos y material contaminado, por lo cual se tiene que tener un estricto protocolo de higienización del instrumental ocupado en cada paciente para evitar contaminaciones cruzadas. <sup>2</sup>

Durante los primeros meses en los que comienza la pandemia por COVID-19, las tasas de infección eran demasiadas altas y el índice de mortalidad aumentaba de manera significativa, es por ello que, se comenzaron a tomar medidas preventivas y restrictivas en diferentes profesiones del área de la salud, en especial la odontología, que al ser una disciplina en la cual se trabaja con la cavidad bucal, está expuesta al contagio de diversas enfermedad infecciosas, por ese motivo, durante el brote de COVID-19, la atención estomatológica tuvo que limitarse a la atención exclusiva de urgencias y se vio obligada a diversos cambios en las nuevas medidas

de protección tanto operador como paciente, además de, adaptarse a nuevas normas y directrices. El COVID-19 ha transformado de manera significativa el abordaje clínico en el área de la estomatología. Sin embargo, ha sido un preámbulo para la mejora continua y la toma de nuevas medidas de protección que se han ido adaptando durante la atención estomatológica, tanto en la atención privada como pública. <sup>3</sup>

El Centro Nacional de Programas y Control de Enfermedades (CENAPRECE) es una entidad descentralizada de la Secretaría de Salud encargada de dirigir e implementar programas clave que están enfocados en la prevención y control de enfermedades. Tiene por objetivo reducir los riesgos y mejorar la calidad de atención en los servicios de salud, tanto para enfermedades transmisibles como no transmisibles. <sup>4</sup>

### **PALABRAS CLAVE**

Covid-19, estomatología, conocimiento, infección, protección.

## **CAPÍTULO I. MARCO CONTEXTUAL**

### **DEFINICIÓN DEL PROBLEMA**

La pandemia por COVID-19, Ha cambiado la manera y forma en la organización en la atención del área de la salud, en especial los estomatólogos limitaron la atención pública y privada, solo se priorizó la atención de urgencia sin incluirlos en la atención para el control de la enfermedad. Durante la pandemia La Asociación Dental Americana (ADA) limitó la atención dental de acuerdo a la severidad de los casos que se presentaban, de igual forma impuso el uso obligatorio de medidas de protección para todos los estomatólogos, ya que estos se consideraban como unos de los profesionales de la salud con mayor riesgo de contagio. <sup>5</sup>

### **JUSTIFICACIÓN**

Debido al escenario actual y la situación generada por la evolución del SARS-CoV-2, para la práctica estomatológica se ha convertido en un riesgo laboral, por lo que la utilización de medidas de protección, son imprescindibles para proteger al equipo de salud y a la población en general, evitando infecciones cruzadas que pudieran afectar de forma reversible o irreversible a los pacientes.

La formación de recursos humanos en el área estomatológica, ha contemplado siempre considerar a todos los pacientes como potencialmente infecciosos, por lo que, la revisión de la normatividad y la literatura existente es sumamente importante para su aplicación en la currícula de los programas educativos.

Todo lo anterior contribuye significativamente en el perfil de egreso de los profesionales, lo que los llevará a una práctica clínica en un entorno de bioseguridad contribuyendo a salvaguardar la salud de los usuarios.

Estas medidas deberán, adaptarse al transcurrir los acontecimientos y a la regulación y dictado de instrucciones que en un futuro puedan aprobarse por las autoridades.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **Propagación del COVID-19 en el ámbito odontológico**

En una disciplina del área de la salud, como estomatología, es primordial considerar el ambiente tan elevado de infección en el que se encuentra, por tanto, todos los procedimientos estomatológicos se deben realizar tomando medidas preventivas necesarias para proteger la salud de los pacientes y la propia, frente a riesgos producidos por diferentes agentes que puede ocasionar infecciones a través del contacto directo con saliva infectada, lesiones, sangre entre otros, por contacto indirecto con objetos y material contaminado, por lo cual se tiene que tener un estricto protocolo de higienización del instrumental ocupado en cada paciente para evitar contaminaciones cruzadas. Ante esto y dada la evidencia científica con la que se cuenta, la propagación del COVID-19 a través de gotas respiratorias es muy común, además, dado que la enfermedad puede presentar un periodo de incubación en los cuales no se muestran signos clínicos, el riesgo infección es muy alto tanto para los pacientes como los estomatólogos durante la atención dental. <sup>6</sup>

### **Medidas preventivas de protección en la práctica odontológica**

Es importante tomar en cuenta el implementar medidas de protección durante la atención estomatológica cumpliendo con ciertas normas, reglas y especificaciones

que rigen el manejo adecuado y el proceso que deben llevar el instrumental y equipo dental para una correcta desinfección y esterilización.<sup>7</sup>


La esterilización del instrumental dental utilizado en cada procedimiento que se realiza en la consulta diaria, es una de las principales medidas para evitar la transmisión de COVID-19, con el avance de la tecnología que tenemos hoy en día, nos permite tener diversas alternativas para llevar a cabo una correcta prevención y protección durante la práctica diaria. Los hospitales y consultorios deben contar con una infraestructura y equipamiento con características que permitan realizar de forma adecuada el proceso de esterilización de acuerdo a la norma oficial mexicana NOM-005-SSA3-2010 y NOM-016-SSA3-2012. Actualmente, la luz ultravioleta, tipo C ha tomado relevancia como método de esterilización, en el ámbito estomatológico debido a sus características y especificaciones, porque alcanza una longitud de onda de 254 nm y es capaz de destruir el ácido desoxirribonucleico y ribonucleico de bacterias y ácido ribonucleico de virus como el de COVID-19.<sup>8,9</sup>

Dentro de las diversas alternativas para la protección adecuada se encuentra en modificar la circulación de las personas tanto a los pacientes como el personal clínico, el modificar las posturas del operador para generar espacios y guardar una adecuada distancia.<sup>10</sup>

La vestimenta del estomatólogo durante cada procedimiento dental debe ser con uniforme y bata quirúrgica, en especial con una tela antifluidos, el uso de careta, cubrebocas, gorro y guantes de látex, vinil ó nitrilo, sobre guantes para utilizarlos en la toma de diferentes biomateriales utilizados, además de evitar el uso de artículos personales como pulsera, anillos, aretes, relojes etc y así evitar una contaminación cruzada del virus.<sup>11</sup>

### **Lavado e higienización de las manos**

Para llevar a cabo un procedimiento dental, el trabajo a cuatro manos facilita la rapidez y hace eficiente el tiempo de trabajo, así como mejorar el control de la diseminación de las gotas que se producen. El lavado de manos es importante una vez que se hayan terminado los tratamientos.<sup>11</sup>

 20 a 30 segundos



**Figura 1.** Técnica de lavado de manos. <sup>11</sup>

### **Protocolos para detección de pacientes de riesgo**

Los profesionales del área estomatológica por medio de la historia clínica tienen el deber de identificar a pacientes de los cuales se tenga sospecha de tener COVID-19 para contrarrestar la propagación de esta enfermedad que actualmente puede confundirse con un simple resfriado común, sin embargo son muy importantes los datos que proporcione el paciente durante la consulta, ya que ayudaran a indagar

sobre la posible sospecha de dicha enfermedad, además de los auxiliares de diagnóstico con los que se cuenta como tomar la temperatura y oxigenación que acude al consultorio.<sup>13 14</sup>

### **Protocolos de desinfección del ambiente clínico**

En un entorno sanitario ya sea privado como público es de vital importancia la desinfección de todas las superficies en las que se esté en contacto, con mayor frecuencia la unidad dental y la recepción. Algunas de las consideraciones más importantes en el campo odontológico son el uso de filtros de partículas de alto rendimiento (HEPA) ya que son una herramienta útil para mantener una buena calidad de aire y proteger la salud tanto de los pacientes como los estomatólogos durante la atención dental.<sup>15 16</sup>

### **Impacto del COVID-19 en la investigación odontológica**

El COVID-19 no solo perjudicó a profesionales estomatólogos, sino también perjudicó la formación de muchos estudiantes de estomatología, llevando a una crisis en la práctica diaria. Muchos se vieron afectados debido a la necesidad de detener los procedimientos dentales en clínicas y laboratorios limitándolos al uso de exclusivamente teoría y apoyo didáctico mediante videos y congresos en línea.<sup>17</sup>

Es por ello que las áreas potenciales para futuras investigaciones en el área de estomatología incluyen problemas de salud pública dental, control de infecciones cruzadas, el papel de los profesionales estomatólogos frente a situaciones que involucren una nueva pandemia, las innovaciones tecnológicas durante la consulta y la investigación en biología de la cavidad oral.<sup>18</sup>

### **Impacto a largo tiempo del COVID-19 en estomatología**

Algunos autores coinciden en que no se puede determinar con gran exactitud cuál será el impacto que tendrá el COVID-19 a largo plazo en la práctica estomatológica, sin embargo, uno de los principales desafíos ha sido la transformación del modelo educativo, ha sufrido cambios importantes, además de que surgió la necesidad de replantear la forma en que se brinda la atención clínica.<sup>19</sup>

En cuanto a los análisis realizados por expertos, indican que es muy probable que los costos de los tratamientos dentales aumenten en el futuro, esto debido a diversos factores, como lo es principalmente el uso del Equipo de Protección Personal (EPP) y al incremento en el tiempo de espera, causados por la implementación de las medidas de distancia establecidas durante la pandemia, lo que limita la cantidad de pacientes que pueden ser atendidos diariamente. <sup>19</sup>

De igual manera se observa un posible incremento en la demanda de las consultas odontológicas en línea, lo que da como resultado la posible disminución de la demanda de procedimientos electivos, lo que convella a que algunos pacientes opten por extracciones de urgencia en lugar de tratamientos conservadores como las endodoncias. <sup>20</sup>

### **CAPÍTULO III. MARCO REFERENCIAL**

Varios estudios destacan que ciertos instrumentos como las piezas de mano de alta velocidad, los rascadores ultrasónicos y las jeringas de aire y agua, generan aerosoles que pueden contribuir a la transmisión de infecciones. Para reducir el riesgo de contagio por aerosoles en el entorno dental, se han establecido normas de control de infección, que destacan la importancia del uso del Equipo de Protección Personal (EPP), como lo son las mascarillas, guantes y gafas o caretas.

Estas recomendaciones fueron esenciales durante la pandemia, ya que el SARS-CoV-2 tenía un periodo de incubación de hasta 14 días, lo que implicaba que las personas sin síntomas también podían contagiar a otros. <sup>12 19 20</sup>

Un artículo en Chile ha resaltado la importancia de los nuevos protocolos que se han implementado para la atención estomatológica por diversas instituciones en las cuales se han mostrado nuevos protocolos. <sup>12</sup>

Institutional Agency Document Reference	Institutional Agency Document Reference
World Health Organization (WHO)	Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected
World Dental Federation (FDI) COVID-19	Outbreak: Guidance for Oral Health Professionals
American Dental Association (ADA)	Return to Work Interim: Guidance Toolkit
Latin American Association of Pediatric Dentistry (ALOP)	Tratamiento de la enfermedad de caries en época de COVID-19: protocolos clínicos para el control de aerosoles
American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD)	Re-emergence pediatric dentistry practice checklist
International Association of Paediatric Dentistry (IAPD)	International pulmonologist's consensus on COVID-19
Ministerio de salud del Perú (Minsa) (17)	Directiva sanitaria N.º 100 /MINSA/2020/DGIESP- Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia COVID-19

Figura 2. Protocolos clínicos recomendados por diferentes organismos de salud. Tomado de Amorim et al. <sup>12</sup>

## CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA Y ANÁLISIS

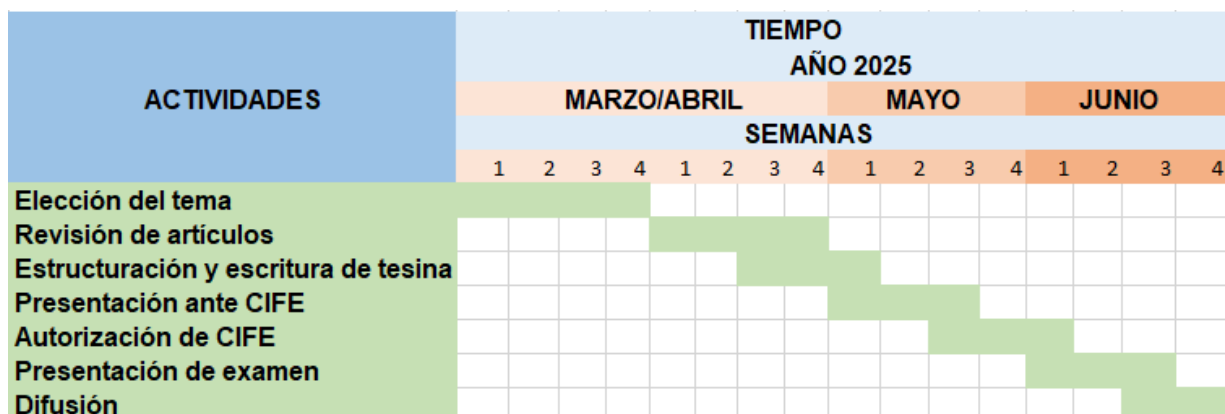
El presente trabajo de investigación fue de tipo bibliográfico y tiene por objetivo describir el impacto de COVID-19 en estomatología.

Para la presente investigación, se realizó una búsqueda de artículos en PUBMED, Google Académico, EBSCO, ELSEVIER, en las cuales, se obtuvieron resultados similares, con artículos n mayores a 5 años de publicación.

Para encontrar la información adecuada correcta y coherente al tema se utilizaron varias palabras clave:

1. Impacto
2. COVID-19.
3. Estomatología.

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



## CAPÍTULO V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

### Discusión

Se da a conocer la importancia sobre el impacto y los cambios que surgieron a partir del COVID-19 en la atención estomatológica, resaltando los auxiliares de protección que debemos utilizar como personas del área de la salud.

### Conclusión

La práctica estomatológica es un área de la salud que esta expuesta a un constante riesgo de transmisión de COVID-19 y algunas otras enfermedades, por ello es importante la constante capacitación de los profesionales del área para estar más capacitados y preparados ante una emergencia sanitaria similar y asi mismos estar en primer línea para poder brindar una atención adecuada cuidando la salud tanto del profesional como los pacientes.

## BIBLIOGRAFÍA

Referencias:

1. Kevin Y. , David T., Thomas T. Nguyen, Simon D. Tran. COVID-19's Impacto on Private Practice and Academic Dentistry in North America. 2020;10.
2. Karen E. Alvarez , Gabriela L. Vaca, José A. Molina, Lisbeli Cantillo. Impacto de la COVID -19 en el área de Odontología. 24 de Marzo del 2023;102. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5281>
3. Wajeeh S, Lal A, Ahmed N, Khalil MI, Maqsood A, Alshammari AMM, et al. Operational implications and risk assessment of COVID-19 in dental practices. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021;18(22):12244. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182212244>
4. Goriuc A, Sandu D, Tatarciuc M, Luchian I. The impact of the COVID-19 pandemic on dentistry and dental education: A narrative review. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(5):2537. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19052537>
5. Chen J, Zhang Q, Liu X, Han Y, Gong Q. Knowledge mapping of COVID-19 and dentistry: A bibliometric analysis. Front Public Health. 2022;10:1040175. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2022.1040175>
6. Delli K, Livas C, Nikitakis NG, Vissink A. Impact of COVID-19 dentistry-related literature: An Altmetric study. Int Dent J. 2023;73(5):770–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.identj.2022.11.005>
7. Izabela Mamcarz, Katarzyna Sarna-Boś, Renata Chałas, Jarosław Sobieszczanski, Wojciech Świątkowski, Luciano Augusto Cano Martins and Kamil Torre. Exploring academic teachers perspectives regarding the impact of using medical simulation in dentistry pre- and post- COVID-19 pandemic: a qualitative study. 2023;9.
8. Mateos Moreno MV, Lenguas Silva AL, Pastor Ramos V, García Ávila I, García Vázquez MT, García Vicent G, et al. Odontología en entorno COVID-19. Adaptación de las Unidades de Salud Bucodental en los centros de salud de la Comunidad de Madrid. Rev Esp Salud Publica. 2020;94.
9. Dos Santos Gonçalves RM, Fernandes GVO, Fernandes JCH, Seabra M, Figueiredo A. Impact of COVID-19 on Portuguese dental students: A cohort

- study. *Healthcare (Basel)*. 2023;11(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare11060818>
10. Puskas C, Morse SS. The impact of COVID-19 on dental care in New York State and Georgia. *Br Dent J*. 2023; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41415-023-5458-9>
  11. Conti G, Amadori F, Bordanzi A, Majorana A, Bardellini E. The impact of the COVID-19 pandemic on pediatric dentistry: Insights from an Italian cross-sectional survey. *Dent J*. 2023;11(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/dj11060154>
  12. Miguel de Priego GA MCS. LA “NUEVA ODONTOLOGÍA” en tiempos de la “nueva normalidad”. 2021;9.
  13. Sánchez-Pérez L, de Antuñano DS, Perea-Pérez B, Labajo-González E, Acosta-Gio AE. Dentists’ perceptions of their SARS-CoV-2 risk and infection control needs. *Int Dent J*. 2022;72(2):216–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.identj.2021.07.002>
  14. Dentists. Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists.
  15. Curay Camacho YT, Koo Benavides V, Cubas Rivadeneira KG, Huanca Cárdenas KR, López Ramírez WG, Barturen Heredia EW, et al. COVID-19 y su impacto en la odontología. *Rev Estomatol Hered*. 2021;31(3):199–207. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v31i3.4050>
  16. Casillas Santana MÁ, Martínez Zumarán A, Patiño Marín N, Castillo Silva BE, Sámano Valencia C, Salas Orozco MF. How dentists face the COVID-19 in Mexico: A nationwide cross-sectional study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(4):1750. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18041750>
  17. Al-Khalifa KS, AlSheikh R, Al-Swuailem AS, Alkhalifa MS, Al-Johani MH, Al-Moumen SA, et al. Pandemic preparedness of dentists against coronavirus disease: A Saudi Arabian experience. *PLoS One*. 2020;15(8):e0237630. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0237630>
  18. Sánchez-Pérez L, de Antuñano DS, Perea-Pérez B, Labajo-González E, Acosta-Gio AE. Dentists’ perceptions of their SARS-CoV-2 risk and infection

control needs. *Int Dent J.* 2022;72(2):216–22. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.identj.2021.07.002>

19. Benadof Fuentes D, Torche Paffetti I, Zamora Ortega P. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica durante la pandemia COVID-19. *OVital.* 2021;1(34). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.59334/rov.v1i34.428>
20. Santos KF dos, Barbosa M. COVID-19 e a Odontologia na prática atual. *Rev Eletrônica Acervo Saúde.* 2020;12(11):e5113. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.25248/reas.e5113.2020>



