



## **ALGORITMO PRECEPTIVO DE VARIANTES TIPOLOGICAS DEL DESGASTE DENTARIO EN LA GUÍA ANTERIOR DEL PACIENTE BRUXÓPATA**

**Autor principal:** Dra. Martha Díaz Miralles. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar. Facultad de Estomatología. ICMC Cuba. Correo: [marthadm.cmw@infomed.sld.cu](mailto:marthadm.cmw@infomed.sld.cu)

**Coautores:** Dra. Silvia María Díaz Gómez, Dra. Siomara Hidalgo Hidalgo, Dra. Vivian Viña Villafañas, Dra. Elvia Paz Latorre.

### **Resumen**

**Introducción:** no puede comprometerse a solo un aspecto de la oclusión dentaria como responsable del desequilibrio de todo un sistema. Unos ejercen influencias sobre otros en mayor o menor cuantía, pero dentro de ellos se hace representativa la guía anterior de la oclusión dentaria, en especial en pacientes con parafunciones. Se hace necesario, por tanto, coordinar ideas, intercambiar conocimientos, explorar acciones en equipos multidisciplinarios o duetos de disciplinas para desarrollar instrumentos normativos diagnósticos. **Objetivo:** diseñar un algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata. **Material y métodos:** se realizó una investigación de desarrollo de septiembre de 2019 a marzo de 2020. El universo del grupo de elaboración del algoritmo se integró con estomatólogos especialistas del equipo multidisciplinario de la consulta estomatológica provincial de Oclusión y ATM de Camagüey y fundadores de la cátedra multidisciplinaria de oclusión "Plácido Ardanza Zulueta" en coordinación con el primer nivel de atención. Mientras el universo de investigaciones se conformó por 10 investigaciones referentes a investigaciones nacionales y extranjeras (artículos científicos en revistas de impacto). Se confeccionó un registro resumen y aplicó la técnica del grupo nominal. **Resultados:** Algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata.



**Conclusiones:** se desarrolló por el equipo multidisciplinario previsto un algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata.

**Palabras clave:** algoritmo, guía anterior de la oclusión dentaria, desgaste dentario, bruxismo.

## I. INTRODUCCIÓN

No puede comprometerse a solo un aspecto de la oclusión dentaria como responsable del desequilibrio de todo un sistema. Unos ejercen influencia sobre otros en mayor o menor cuantía; pero dentro de ellos se hace representativa la guía anterior, en especial en pacientes con parafunciones ya que las facetas de desgaste en bordes incisales de los dientes anteriores desintegra la anatomía de las estructuras dentarias e imposibilita que los incisivos superiores e inferiores al entrar en contacto borde a borde durante el movimiento antero posterior de la mandíbula cumplan sus funciones dentro del sistema estomatognático.<sup>1,2</sup> La guía incisiva o guía anterior de la oclusión dentaria enriquece de manera sustancial la polémica del bruxismo, sin desestimarse como el eslabón precursor de interferencias y sobrecargas en diferentes grupos dentarios, y no solo en posición estática sino durante las excursiones libres que desarrolla la mandíbula,<sup>3,4</sup> por lo que es de valor científico establecer pautas que estimen la funcionabilidad de esta arista de oclusión dentaria.

El bruxismo irremediablemente se considera un problema de salud; se estima que más del 30% de los individuos lo realiza en todo momento, el 100% puede serlo en algún instante de su vida, del 6 al 20% están conscientes de que bruxan, puede presentarse en niños apenas brotan sus dientes y en adultos mayores después de haberlos perdido todos.<sup>4</sup> En Cuba, Silva Contreras DM,<sup>5</sup> y Torres Rodríguez E de la, et al,<sup>6</sup> reportan una incidencia del 75 % y 79 % en la población pesquisada en el municipio Consolación del Sur, de Pinar del Rio y en provincia La Habana respectivamente. Montero Parrilla JM, et al,<sup>7</sup> enfatizan que este padecimiento afecta del 15 al 23 % de la población adulta y que la edad es un factor importante a considerar. Esta condición se reporta en el 14 % de la



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)*  
*Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"*  
*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



población de los niños, respecto al 8 % de los adultos y en el 3 % de los pacientes mayores de 60 años, según datos de Díaz Lantada A, et al.<sup>8</sup>

Es difícil identificar el bruxismo insipiente, debido a que los pacientes desconocen su significado y su efecto. Si no es diagnosticada y manejada temprana y adecuadamente esta alteración de la oclusión dentaria, puede producir o prolongar el desgaste de las superficies de los dientes, la pérdida de la dimensión vertical facial, la sintomatología muscular y los cambios en la adaptación de la articulación temporomandibular (ATM).<sup>3</sup> Cabe anotar como refieren Morales Soto Y, et al<sup>9</sup> que la teoría oclusal y las interferencias dentales no constituyen el factor causal sino están asociadas al bruxismo, como contribuyentes al mismo

El desgaste dentario es un signo representativo del bruxismo, este puede manifestarse de formas diferentes e involucra tanto dientes anteriores como posteriores, además de caracterizarse por niveles de desgaste.<sup>9</sup> En las estructuras dentarias coinciden Coelho Alves M do S, et al,<sup>10</sup> y Alcolea Rodríguez JR, et al,<sup>11</sup> que se destacan patrones no funcionales de desgaste oclusal, hipersensibilidad dental, ruidos oclusales audibles, fracturas imprevistas de dientes y obturaciones, movilidad inesperada de los dientes en las primeras horas de la mañana, trastornos pulpares y lesiones cervicales no cariosas como: erosión, abrasión y abracción.<sup>12,13</sup> Aunque asegura Gupta B<sup>14</sup> que los signos clínicos del bruxismo están mayormente asociados a facetas de desgaste. Asunto considerado válido tanto para el bruxismo en vigilia como para el bruxismo del sueño.

De forma indiscutible las Ciencias de la Salud han experimentado en el último medio siglo un avance notable; sin embargo, existen ocasiones en las que ante un mismo problema se actúa diferente.<sup>15</sup> Una forma para paliar este efecto es incorporar instrumentos teóricos que faciliten la toma de decisiones. Para ello se cuenta con herramientas que, en esencia, son principios y recomendación, diseñadas para este objetivo. Concretamente algoritmos, guías clínicas, vías clínicas y protocolos.<sup>15-17</sup> Todos ellos descritos como documentos muy exigentes en su elaboración que precisan de experiencia de trabajo. Si a ello se añade el hecho de que los objetivos que se plantean son diversos y ambiciosos:<sup>15</sup> normalizar la práctica, disminuir la variabilidad en la atención y los cuidados, mejorar la calidad de los servicios prestados, constituir una



poderosa fuente de información y facilitar la atención a personal de nueva incorporación.

Se hace necesario en Estomatología coordinar ideas, intercambiar conocimientos, explorar acciones en equipos multidisciplinarios o duetos de disciplinas para desarrollar documentos normativos diagnósticos como cronogramas de trabajo clínico estomatológico más efectivos en pacientes con estructuras dentarias altamente comprometidas con la estética y función debido a la carencia de instrumentos teóricos didácticos que propicien la preparación de los profesionales para asumir los retos que dicta la contemporaneidad, más cuando se preconiza que los centros de formación de profesionales de la especialidad de Estomatología deben incrementar sus contenidos e investigación en Neurofisiología, Neurología y Psicología Clínica, no solo por la incidencia incrementada de parafunciones musculares, sino también para acompañar al avance en los aspectos protésicos, implantológicos, periodontales y el control de la angustia y el dolor, que así lo requiere, demanda e impone desde tiempo atrás el bruxismo.<sup>18</sup> Razón por lo que se propone diseñar un algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

Se realizó una investigación de desarrollo para diseñar un algoritmo preceptivo. Se estableció para ello coordinación y vínculo de trabajo entre la consulta estomatológica del tercer nivel de atención de Oclusión y Articulación Temporomandibular de Camagüey y la consulta de estomatología del Hospital Psiquiátrico "Cte René Vallejo Ortiz" conforme a la provincia, de septiembre de 2019 a marzo de 2020.

Universo del grupo de elaboración del algoritmo. Formado por estomatólogos especialistas miembros del equipo multidisciplinario de la consulta estomatológica del tercer nivel de atención de Oclusión y ATM de Camagüey y fundadores de la cátedra multidisciplinaria de oclusión dentaria "Plácido Ardanza Zulueta."<sup>19,20</sup>

Universo de investigaciones. Conformado por 10 trabajos investigativos referentes a investigaciones nacionales y extranjeras (artículos científicos en revistas de impacto).



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)*  
*Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"*  
*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



Muestra. Seleccionada por muestreo intencional para definir las investigaciones que conformarían el contenido del protocolo. Quedaron distinguidas siete investigaciones. Consignadas con evaluación cuantitativa de puntaje cuatro o cinco, satisfactorias en la integración cuali-cuantitativa y destacadas por su aporte y fortalezas, según parámetros, criterios, indicadores y/o cuestionamientos,<sup>21</sup> esgrimidos por los autores de la investigación. Además de integrarse dos libros de textos de valor científico.

La investigación se desarrolló en dos momentos: en un primer momento coordinación y diagnóstico y el diseño del algoritmo en un segundo momento.

Coordinación y diagnóstico. Se efectuó:

- comunicación sobre el tema en estudio a todo el equipo multidisciplinario de la consulta estomatológica del tercer nivel de atención de Oclusión y ATM, al equipo de salud del servicio de Estomatología del Hospital Psiquiátrico y al equipo de salud de Hospital de día de neurótico de la institución de salud mencionada para establecer el convenio de trabajo pertinente.

Diseño del algoritmo.

Técnicas y procedimientos: los componentes de la estructura y contenido del algoritmo se fundamentaron en cuatro elementos:

- las guías para la elaboración de protocolos con sus algoritmos.<sup>22</sup>
- algoritmo de trabajo para el paciente con bruxismo.<sup>23</sup>
- el resultado científico de la experiencia clínica e investigativa del equipo multidisciplinario de la consulta estomatológica del tercer nivel de atención de Oclusión y Articulación Temporomandibular de Camagüey.<sup>19,24-28</sup>
- investigaciones divulgadas en artículos científicos, monografías o páginas Web en las bases de datos de MEDLINE, PubMed y SciELO para lo que se utilizó como palabras claves bruxismo. Como complemento diagnóstico y desgaste dentario tanto en idioma español e inglés dentro de los últimos diez años.

Se desarrolló:

- confección de un registro resumen en el que se reflejaron los aspectos posibles a obtener por medio del interrogatorio, el examen clínico e imagenológico de cada



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)  
Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"  
Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



paciente reflejado en la historia clínica modificada con aspectos esenciales de la oclusión dentaria.<sup>23</sup>

- estudio de la información que aporta la literatura científica esgrimida por los investigadores que conforman el equipo autoral y se procedió a la valoración cualitativa de todos los elementos.
- organización de sesiones de trabajo según prioridades, dominios o dimensiones y se desplegó la conformación de un mapa conceptual<sup>29</sup> preliminar.
- discusión temática, a través de la técnica del grupo nominal<sup>30</sup> para posibilitar la elaboración del algoritmo definitorio y lograr consenso entre sus participantes en relación a cada aspecto temático considerado, según la filosofía de la técnica de consenso empleada.
- presentación del diseño algorítmico resultante.

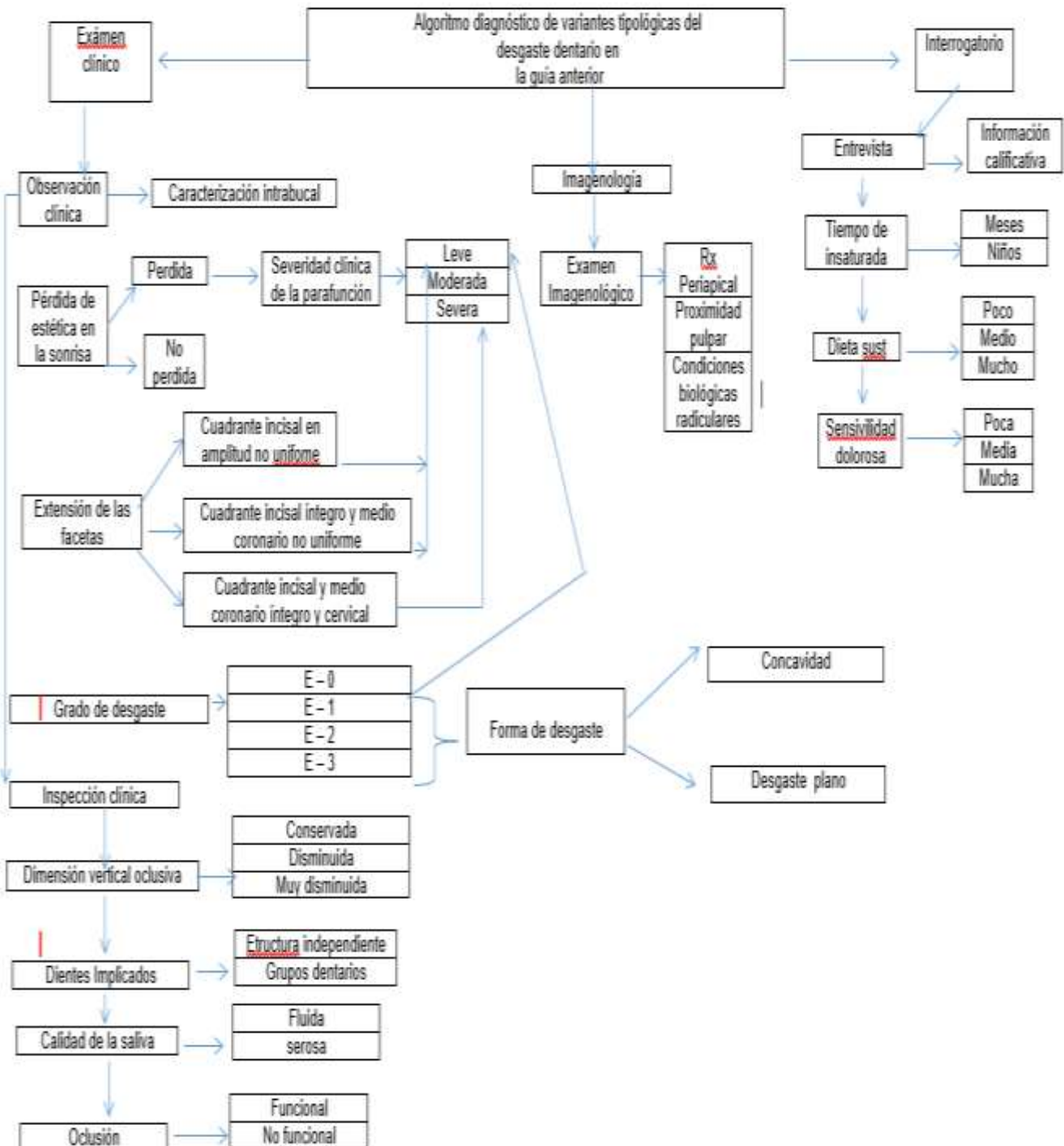
Métodos de investigación: histórico lógico para los antecedentes históricos y la caracterización de las facetas de desgaste en el bruxismo, métodos diagnósticos y procedimientos clínico preventivos y de promoción de salud a nivel internacional y nacional; análisis y síntesis en la identificación de las alteraciones clínicas de los pacientes con bruxismo.

Consideraciones éticas. Se tuvo en cuenta la adherencia a Convenios Internacionales sobre principios éticos para las investigaciones en seres humanos. Se respetaron los principios promulgados en la Declaración de Helsinki<sup>31</sup> que recoge los principios éticos para las investigaciones en seres humanos, y las pautas éticas internacionales para la investigación.





### III. RESULTADOS



**Fig.1** Algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata.



#### **IV. DISCUSIÓN**

Es importante la evaluación de la oclusión dentaria estática, dinámica y estética de la sonrisa. La pérdida de esta última, con seguridad, aumenta el nivel de estrés, la actividad muscular contráctil y los efectos sobre el sistema estomatognático son más severos. Se precisa mucho más análisis científico ante una estructura dentaria desgastada o un grupo dentario como la guía anterior de la oclusión, cuando la mutilación coronaria es extrema. Ello es lo que genera el desarrollo de un algoritmo de raciocinio desde la ciencia que implique en tres dimensiones: la integración del conocimiento que es pertinente al profesional de la Estomatología en cualquier nivel de atención, inste a los investigadores a estudios básicamente clínicos y por último permita una panorámica integral del paciente con bruxismo para poder afrontar la recuperación de todo el tejido dentario remanente. Fundamento de la rehabilitación oclusal y sin lugar a dudas la expectativa primordial del paciente con bruxismo.

La conciliación de la información que nutre el documento científico elaborado parte de la técnica del grupo nominal que es beneficiosa en orden cualitativo para crear documentos normativos o concertar y estructurar posibles reglas o acciones de trabajo. Técnica que propicia el consenso entre las personas incluidas en el grupo de trabajo. La conformación del mismo concuerda con los criterios de Pérez Andrés C,<sup>23</sup> quien expone que la técnica de consenso utilizada, no lleva un diseño muestral estricto, las personas son elegidas sin que intervenga el azar y la determinación del tamaño del grupo no es representativo numéricamente de la comunidad de profesionales que podrían opinar. Elementos que no demeritan el uso del grupo nominal aunque es también indudable el hecho de que las investigaciones no son perfectas.<sup>24, 25</sup>

Todas las investigaciones propuestas se justifican por las fortalezas que presentan como estudio investigativo y por el aporte científico que imprimen al algoritmo propuesto para un nuevo enfoque al diagnóstico de facetas de desgaste dentario en el paciente con bruxismo. Se deja detrás corrientes que generaron un efecto reduccionista de las Ciencias Médicas y Estomatológicas o "feudos" en el conocimiento científico, lo que impide la interdisciplinariedad y la transdisciplinariedad en la solución de problemas. La reflexión epistemológica de hoy, propicia abrir fronteras entre todas las disciplinas





afines naturales y humanistas. Con ello se construirá un nuevo paradigma teórico-metodológico y científico para la Estomatología y las Ciencias Médicas.<sup>26</sup> Que represente los intereses del servicio de salud a la población con la implementación de sistemas integrales de gestión de la calidad,<sup>27</sup> con responsabilidad social.<sup>28</sup> Apertura que genera la propuesta investigativa, a criterio de los autores.

## V. CONCLUSIONES

Se desarrolló un algoritmo preceptivo de variantes tipológicas del desgaste dentario en la guía anterior de la oclusión del paciente bruxópata.

## Referencias bibliográficas

1. Garrigós Portales DD, Paz Garza A, Castellanos Suárez JL. Bruxismo: Más allá de los dientes. Un enfoque inter y multidisciplinario. Rev ADM [Internet]. 2015 [citado 15 Dic 2019]; 72(2): [aprox.8p].pg70-77. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od152d.pdf>
2. González Soto EM, Midobuche Pozos EO, Castellanos JL. Bruxismo y desgaste dental. Rev ADM. [Internet] 2015 [citado 15 Abr 2019]; 72 (2): [aprox. 28 p]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=57878>
3. Delgado Izquierdo Y, González Olazábal MV, Pérez García LM, Barreto Ortega MA. Influencia de la guía incisiva en personas con trastornos temporomandibulares. Área Norte de Sancti Spiritus. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 [citado 10 Abr 2019]; 17(1): [aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100002)
4. Cardentey García J, González García X, Gil Figueroa BV, Piloto Gil A B. Factores de riesgo asociados al bruxismo en adultos mayores de un área de salud. Rev Univ Méd Pinar del Río [Internet]. 2017 [citado 15 Dic 2019]; 21(5): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3080/html>
5. Silva Contreras AM. Bruxismo: su comportamiento en un área de salud. RevCiencMéd [Internet]. 2015 [citado 28 Ene 2020]; 19(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942015000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100009&lng=es)
6. Torre Rodríguez E de la , Aguirre Espinosa I, Fuentes Mendoza V, Peñón Vivas PA, Espinosa Quirós D, Núñez Fernández J. Factores de riesgo asociados a trastornos temporomandibulares. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2013 [citado 1 Feb 2020]; 50(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072013000400004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000400004&lng=es)
7. Montero Parrilla JM, Jiménez Quintana Z. Rehabilitación ocluso-articular en un paciente bruxópata. RevCubEstomatol [Internet]. 2011 [citado 8 Ene 2020]; 48(3): [aprox. 3 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072011000300011&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000300011&nrm=iso)



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)*  
*Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"*  
*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



8. Díaz Lantada A, González Bris C, Lafont Morgado P, Sanz M. Novel System for Bite-Force Sensing and Monitoring Based on Magnetic Near Field Communication. Rev Sensors [Internet]. 2012 [cited 2019 Dec 20]; (12):[about 4 p.]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3478796/pdf/sensors1211544.pdf>
9. Morales Soto Y, Neri Zilli F, Castellanos Suárez JL. Fisiopatología del bruxismo nocturno. Factores endógenos y exógenos. Rev ADM. [Internet] 2015[citado 3 Feb 2020];72(2): [aprox. 6 p.] Disponible en: [www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od152e.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2015/od152e.pdf)
10. Coelho Alves M do S, Carneiro de Luceno S, Gomes Araujo S, Almeida de Carvalho AL. Diagnóstico clínico e protocolo de tratamento de desgaste dental ñao fisiológico na sociedade contemporânea. OdontolClín Cient[Internet]. 2012[citado 8 Ene 2020];11(3): [aprox. 4 p.]. Disponible en: [revodonto.bvsalud.org/pdf/occ/v11n3/a14v11n3.pdf](http://revodonto.bvsalud.org/pdf/occ/v11n3/a14v11n3.pdf)
11. Alcolea Rodríguez JR, Herrero Escobar P, Ramón Jorge M, Labrada Sol ET, Pérez Téllez M, Garcés Llauger D. Asociación del bruxismo con factores biosociales. CCM [Internet]. 2014 Abr-Jun [citado 8 Dic 2019]; 18(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000200003&lng=es)
12. Cruz da Silva E T, Vasconcelos RG, Vasconcelos MG. Lesiones cervicales no cariosas: consideraciones etiológicas, clínicas y terapéuticas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 2019 Dic 7]; 56(4):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1998>
13. Helkimo M: Studies of function and dysfunction in the masticatory system. II. Index for anamnestic and clinical dysfunction and occlusal state. Swed Dent Journal[Internet]1974[cited 2019 Dec 27];67:[about 8 p.].Available from: <https://ci.nii.ac.jp/naid/10011708769/#cit>
14. Gupta B, Marya CM, Aneundi R. Childhood bruxism: a clinical review and case report. West Indian Med J [Internet]. 2010 Ene [cited 2019 Dec 27];59(1):[about .3 p.].Available from : [http://caribbean.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0043-31442010000100020&lng=en](http://caribbean.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0043-31442010000100020&lng=en)
15. Grupo de trabajo de Enfermería. Guía metodológica para la elaboración de protocolos basados en la evidencia [Internet].España: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), Departamento de Salud y Consumo; 2009 [citado 27 Sep 2019]. Disponible en: <http://www.iacs.aragon.es>
16. Sánchez Ancha Y, González Mesa FJ, Molina Mérida O, Guil García M. Guía para la elaboración de protocolos. Biblioteca Lascasas [Internet]. 2011 [citado 25 Ene 2019];7(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0565.php>
17. Caja Costarricense de Seguro Social. Metodología para la Elaboración de Guías de Atención [Internet]. Costa Rica: Caja Costarricense de Seguro Social; 2007 [citado 17 Jun 2019]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/libros/metodologia07.pdf>
18. Mena Nieto S, Tiscareño H, Castellanos JL. Neurofisiología y bruxismo. Rev ADM [Internet]. 2018[citado 12 Ene 2019]; 75(4): [aprox. 6 p.].Disponible en :<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81749>
19. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M, Álvarez de la Cruz M, Bueno Rodríguez. Beneficios de la consulta estomatológica de oclusión. Experiencia de 15 años [Internet]. La Habana: Actas de Congreso Cubasalud 2018. Grupo IV; 2018 [citado 26 Jun 2019]. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.ph/convencionsalud/2018/paper/view/984>
20. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M. Segundo Taller Nacional de Oclusión de la Cátedra Multidisciplinaria "Plácido Ardanza Zulueta", 2017. Rev Cubana Estomatol [Internet].



*Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual)*  
*Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez"*  
*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana*



- 2018 [citado 5 Mar 2019]; 55(2):[aprox. 1 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1807>
21. Slide Share. Parámetros criterios, indicadores y/o cuestionamiento para evaluar calidad de las investigaciones. Criterios para Evaluar la Calidad de una Investigación [Internet]. Washington: LinkedIn Corporation; 2013 [citado 21 Feb 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/deromoal/criteriosparaevaluarlacalidaddelainvestigacin>
  22. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M, García Vitar LM, Tan Suárez N. La historia clínica de estomatología modificada como instrumento para el examen funcional de la oclusión [Internet]. La Habana: Congreso Internacional de Estomatología; 2015. Disponible en: <http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/1155>
  23. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M. Algoritmo de trabajo para el paciente con bruxismo. Arch Med Camagüey [Internet]. 2017 [citado 26 Jun 2019]; 21(4) [aprox. 11 p.]: 487-497. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552017000400007&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000400007&lng=es)
  24. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M, Barrio Serrano L, Rodríguez Guerra Y. Texto de parafunciones en sistema braille para pacientes ciegos y de baja visión. Arch Med Camagüey [Internet]. Abr 2016 [citado 28 Jun 2018]; 20(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552016000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200011&lng=es)
  25. Díaz Miralles M, Díaz Gómez SM. Lecciones de parafunciones en lenguaje de señas para pacientes sordos o hipoacúsicos. Arch Med Camagüey [Internet]. 2016 [citado 9 Ene 2019]; 20(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4317/2422>
  26. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M, González Guerrero E, Marín Fontela GM, Díaz Acosta IC. Instrumento Clasificador para el examen de la guía anterior de la oclusión. Arch Med Camagüey [Internet]. 2016 [citado 7 Ene 2019]; 20(6):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4571/2588>
  27. Díaz Gómez SM, Díaz Miralles M, Álvarez de la Cruz M, Bueno Rodríguez J. Rehabilitación de pacientes bruxópatas con trastornos temporomandibulares y dolor miofacial mediante terapia muscular combinada [Internet]. La Habana: Actas de Congreso Cubasalud 2018. Grupo IV; 2018 [citado 26 Jun 2019]. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/view/1341>
  28. Hernández Reyes B, Díaz Gómez SM, Hidalgo Hidalgo S, Lazo Nodarse R. Bruxismo: panorámica actual. Arch Med Camagüey [Internet]. 2017 [citado 26 Sep 2019]; 21(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552017000100015&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000100015&lng=es)
  29. Navea Martín A, Varela Montero I. Mapas conceptuales para aumentar el rendimiento académico en los estudiantes de Enfermería. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 2020 May 31]; 31(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1017>
  30. Rodríguez Perón JM, Aldana Vilas L, Villalobos Hevia N. Método Delphi para la identificación de prioridades de ciencia e innovación tecnológica. RevCubMéd Mil [Internet]. 2010 Jul-Dic [citado 14 Jun 2018]; 39(3-4): [aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572010000300006&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572010000300006&script=sci_arttext)
  31. Organización de Naciones Unidas. Declaración de Helsinki. En: ONU, editor. Manual de ética [Internet]. Asunción (Paraguay): Universidad Autónoma de Asunción, Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera Odontología; 2014 [citado 9 Feb 2018]. Disponible en: [http://www.uaa.edu.py/facultades\\_carreras/salud/download/manual-de-etica -FCS.pdf](http://www.uaa.edu.py/facultades_carreras/salud/download/manual-de-etica -FCS.pdf)