






ARTÍCULO ORIGINAL

Nivel de conocimientos sobre la COVID-19 en pacientes con urgencias estomatológicas

Knowledge level concerning COVID-19 in patients with dental emergencies

Nível de conhecimento sobre COVID-19 em pacientes com emergências odontológicas

Bernardo Ricardo Pérez-Barrero<sup>1\*</sup> , Dixan Gutiérrez-Torres<sup>1</sup> , Clara Ortiz-Moncada<sup>1</sup> , Walkyria del Carmen González-Rodríguez<sup>1</sup> , María de los Ángeles Cuevas-Gandaria<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Clínica Estomatológica Provincial "Mártires del Moncada", Santiago de Cuba, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [bernardop@infomed.sld.cu](mailto:bernardop@infomed.sld.cu)

Recibido: 11 de abril de 2021

Aprobado: 15 de junio de 2021

RESUMEN

**Introducción:** los conocimientos sobre COVID-19 que posean los pacientes aquejados por urgencias estomatológicas son de vital importancia, ya que pueden infectarse y contagiar al personal de salud. **Objetivo:** describir el nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes atendidos en la consulta de Urgencias de la Clínica Estomatológica Provincial "Mártires del Moncada" de Santiago de Cuba. **Método:** se realizó un estudio descriptivo transversal entre marzo y junio de 2020, con un universo de 180 pacientes seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, de ambos sexos y mayores de 18 años, que dieron su consentimiento para participar en la investigación. Se excluyeron aquellos con síndrome respiratorio agudo evidente. Se evaluaron la edad, sexo, urgencias estomatológicas y nivel de conocimientos. Se empleó la prueba Chi-cuadrado, con un grado de

significación  $\alpha=0,05$ , para determinar la asociación entre nivel de conocimientos, la edad y el sexo. **Resultados:** las odontalgias y los abscesos dentoalveolares agudos fueron las afecciones estomatológicas predominantes, el nivel de conocimientos sobre COVID-19 predominante en los pacientes atendidos por urgencias estomatológicas fue bueno. **Conclusiones:** a pesar de que los pacientes afectados por urgencias estomatológicas poseen conocimientos buenos sobre la COVID-19, el desconocimiento o incumplimiento de algunas de las medidas de prevención y control de esta infección, puede contribuir a la transmisión de esta enfermedad hacia el personal de salud que los asiste, al ignoran su potencial de contagio.

**Palabras clave:** SARS-CoV-2; COVID-19; conocimientos; urgencias estomatológicas



## ABSTRACT

**Introduction:** knowledge concerning COVID-19 among patients with dental emergencies, it is of high importance since they can become infected and infect health care personnel. **Objective:** to describe the level of knowledge concerning COVID-19 in patients who were attended at the Clínica Estomatológica Provincial “Mártires del Moncada” in Santiago de Cuba. **Method:** a descriptive cross-sectional study was conducted between March and June 2020. A total of 180 patients, in both sex and older than 18 and who gave their consent to be part of this research, were selected by a probability simple random sampling. Those with obvious acute respiratory syndrome were excluded. Age, sex, dental emergencies and knowledge level were assessed. The Chi-square test was used (alpha level of 0.05) to determine the association between knowledge Level, age, and sex. **Results:** odontalgia and acute dentoalveolar abscesses were the predominant dental conditions, and the level of knowledge concerning COVID-19 in patients with dental emergencies attended at the clinic was good. **Conclusions:** despite the good knowledge concerning COVID-19 showed by the patients affected with dental conditions, the lack of knowledge or non-compliance of measurements for the prevention and control of this infection may be the start point to spread the COVID-19 to the health personnel in service.

**Keywords:** SARS-CoV-2; COVID-19; knowledge; dental emergencies

## RESUMO

**Introdução:** o conhecimento sobre a COVID-19 que os pacientes em situação de emergência odontológica possuem é de vital importância, pois podem infectar e infectar o pessoal de saúde. **Objetivo:** descrever o nível de conhecimento sobre o COVID-19 em pacientes atendidos no Pronto-Socorro da Clínica Estomatológica Provincial “Mártires del Moncada” de Santiago de Cuba. **Método:** estudo transversal descritivo realizado entre março e junho de 2020, com um universo de 180 pacientes selecionados por amostragem probabilística aleatória simples, de ambos os sexos e maiores de 18 anos. Foram avaliados idade, sexo, emergências odontológica e nível de conhecimento. Foi utilizado o teste Qui-quadrado, com grau de significância  $\alpha=0,05$ , para verificar a associação entre nível de conhecimento, idade e sexo. **Resultados:** odontalgias e abscessos dentoalveolares agudos foram as condições estomatológicas predominantes, o nível de conhecimento predominante sobre a COVID-19 nos pacientes atendidos nas emergências odontológicas foi bom. **Conclusões:** apesar de os pacientes acometidos por emergências odontológicas possuírem bons conhecimentos sobre a COVID-19, o desconhecimento ou não cumprimento de algumas das medidas de prevenção e controle desta infecção, pode contribuir para a transmissão desta doença aos profissionais de saúde que auxilia-os, ignorando seu potencial de contágio.

**Palavras-chave:** SARS-CoV-2; COVID-19; conhecimento; emergências odontológicas

### Cómo citar este artículo:

Pérez-Barrero BR, Gutiérrez-Torres D, Ortiz-Moncada C, González-Rodríguez WC del, Cuevas-Gandaria MA de los. Nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes con urgencias estomatológicas. Rev Inf Cient [Internet]. 2021 [citado día mes año]; 100(4):e3467. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3467>



## INTRODUCCIÓN

Las urgencias estomatológicas son aquellas afecciones que requieren atención inmediata para aliviar dolor o riesgo de infección, ya que pueden comprometer la salud y la estabilidad del paciente.<sup>(1,2,3)</sup>

En el Sistema Nacional de Atención Estomatológica Integral de Salud en Cuba, el tratamiento de las urgencias es priorizado. Es decir, que está dirigido a brindar atención inmediata a los pacientes, ya que muchas de estas afecciones, además de ser dolorosas o molestas, pueden producir complicaciones que afecten la salud general, ya que en su mayoría suelen estar nerviosos, preocupados e irritables. Además, las urgencias son impredecibles y merecen que se pongan a disposición todos los recursos necesarios para dar solución inmediata y sobre todo acertada, para el logro de una plena satisfacción en las personas asistidas.<sup>(4)</sup>

El surgimiento de la pandemia por COVID-19 provocada por el coronavirus SARS-CoV-2, identificada por la sigla en inglés de coronavirus 2 -síndrome respiratorio agudo severo-, que fue descubierta en Wuhan, Hubei, China, a finales de diciembre de 2019, y convertida en una amenaza para la humanidad por su alta morbilidad y mortalidad<sup>(5,6)</sup>, ha hecho que los servicios estomatológicos convivan con esta nueva situación a diario en los cuerpos de guardia, ya que la saliva es un medio de transmisión principal de la COVID-19, unido a los aerosoles originados en la atención, que aumentan el riesgo de contaminación de los profesionales.<sup>(7)</sup>

Según investigadores, el comportamiento clínico-epidemiológico de la pandemia por COVID-19 ha mostrado variabilidad en fenotipos clínicos. En este sentido, el 85,0 % de los infectados experimenta una infección de ligera a moderada, y algunos, inclusive, asintomática; alrededor del 10,0 % una infección severa y el 5,0 % tiene una evolución crítica con insuficiencia respiratoria y donde la mitad de los casos fallece.<sup>(8)</sup>

A pesar de que existen múltiples artículos científicos acerca de la cavidad oral como la principal vía de infección por SARS-CoV-2 y las implicancias del alto riesgo de contagio en la práctica estomatológica<sup>(9)</sup>, las investigaciones realizadas sobre el nivel de conocimiento acerca de la COVID-19 han sido limitadas, aunque el incremento de publicaciones en países asiáticos, europeos, americanos y organismos internacionales han sido constante en relación al establecimiento de las bases y propuestas de guías de vigilancia, diagnóstico y cuidados en la atención de estos enfermos.<sup>(10)</sup> Sin embargo, en Cuba, en la literatura revisada solo se encontró como referencia el dominio mostrado por los estomatólogos sobre los conocimientos generales de COVID-19 a través del artículo de Santos Velázquez.<sup>(11)</sup>

Por la rápida propagación de esta enfermedad, la alta morbilidad, severidad de las complicaciones y mortalidad, así como el importante número de pacientes asintomáticos circulantes, la atención estomatológica limitada totalmente a la asistencia de urgencias continúa siendo considerada como una vía directa de propagación y contagio en los trabajadores de la salud y población en general.<sup>(7,12)</sup>

Atendiendo a la demanda de pacientes que acuden a los servicios estomatológicos para recibir una atención urgente, y que de estar afectados por la COVID-19 pudieran transmitir la enfermedad, es de vital importancia indagar sobre el nivel cognoscitivo de esta afección respiratoria. De ahí, el interés en



describir el nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes atendidos en la consulta de Urgencias de la Clínica Estomatológica Provincial “Mártires del Moncada” de Santiago de Cuba.

## MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, con el objetivo de describir el nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes atendidos en la consulta de Urgencias de la Clínica Estomatológica Provincial “Mártires del Moncada” de Santiago de Cuba, desde marzo hasta junio de 2020.

El universo de estudio estuvo constituido por 180 pacientes que fueron seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, de ambos sexos y mayores de 18 años, que dieron su consentimiento para participar en la investigación, excluyéndose aquellos con síndrome respiratorio agudo evidente en el momento de recibir la atención.

Se aplicó un modelo encuesta semiestructurada con preguntas abiertas y cerradas para recoger las variables de interés mediante el examen físico e interrogatorio, como: edad, sexo, urgencias estomatológicas, culminando con las preguntas sobre COVID-19. Las preguntas se diseñaron atendiendo a la información publicada y obtenida mediante una búsqueda de la literatura en Pubmed, SciELO y Biblioteca Virtual en Salud, con la utilización de los términos de búsqueda “COVID-19”, “coronavirus”, o “SARS-CoV-2” asociados a los términos síntomas, complicaciones, promoción y prevención, durante el periodo de estudio.

Para evaluar el nivel de conocimientos sobre la COVID-19 se elaboraron seis preguntas de conocimientos generales sobre la enfermedad, con valor de 10 puntos para las preguntas 1 y 6, así como de 20 puntos para las preguntas 2,3,4 y 5, cuantificando en su totalidad 100 puntos.

El sistema de evaluación contempló una escala cualitativa aplicada a cada una de las preguntas y definida en cuatro categorías: Excelente (90 puntos y más); Bien (de 76-89 puntos); Regular (de 61-75 puntos) y Mal (menos de 60 puntos).

Los datos obtenidos se procesaron en una hoja de cálculo Microsoft Excel, versión 8.1 para Windows, a partir de los cuales se organizaron en tablas. Se usó como medida de resumen las frecuencias relativas y absolutas. La validación estadística se realizó a través de la prueba Chi-cuadrado, con un grado de significación  $\alpha=0,05$ , para determinar asociación entre el nivel de conocimientos, grupos de edad y sexo.

## RESULTADOS

Las odontalgias y los abscesos dentoalveolares agudos fueron las afecciones estomatológicas predominantes con 113 (62,8 %) y 34 casos (18,9 %); respectivamente, según Tabla 1.



**Tabla 1.** Principales urgencias estomatológicas presentes en pacientes estudiados

Urgencias estomatológicas	No	%*
Odontalgia	113	62,8
Absceso dentoalveolar agudo	34	18,9
Pulpitis	9	5,0
Trauma dentario	9	5,0
Sepsis bucal - resto radicular	6	3,3
Hiperestesia dentinaria	3	1,7
Absceso periodontal agudo	2	1,1
Alveolitis	2	1,1
Pericoronaritis	2	1,1
Celulitis facial odontógena	1	0,6
Gingivitis ulceronecrotizante aguda	1	0,6
Estomatitis aftosa recurrente	1	0,6
Herpes labial	1	0,6

\*%: calculados en base al total de pacientes atendidos (N=180).

El nivel de conocimientos sobre COVID-19 predominante en los pacientes atendidos por urgencias estomatológicas (Tabla 2) fue Bueno, con 71 casos para un 39,4 %; seguido del Regular con 68 (37,8 %), Excelente con 29 (16,1 %) y Malo con 12 (6,7 %), en ese orden.

El promedio de edad de pacientes estudiados fue de 36,7 años. El grupo de edad de 19 a 34 años fue el más representativo en el estudio con 101 casos para un 56,1 %.

En los grupos de 19-34 y  $\geq 60$  años predominaron los conocimientos de Regular con 42,6 y 50,0 %; respectivamente, mientras que en el grupo de 35-59 años fue de Bueno para un 46,7 %. Esta asociación resultó estadísticamente no significativa.

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes estudiados según grupos de edad

Nivel de conocimientos sobre COVID-19	Grupos de edad (años)						Total	
	19-34		35-59		$\geq 60$		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
Excelente	15	14,9	13	17,3	1	25,0	29	16,1
Bueno	35	34,7	35	46,7	1	25,0	71	39,4
Regular	43	42,6	23	30,7	2	50,0	68	37,8
Malo	8	7,9	4	5,3	-	-	12	6,7
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>56,1</b>	<b>75</b>	<b>41,7</b>	<b>4</b>	<b>2,2</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

$p=0,612675166$  NS.

En la Tabla 3, se aprecia que el nivel de conocimientos predominante fue Bueno, tanto para el sexo femenino como para el masculino con 40 (40,8 %) y 31 (37,8 %) casos; respectivamente. Esta asociación estadística entre ambas variables resultó no significativa.



**Tabla 3.** Nivel de conocimientos sobre COVID-19 en pacientes estudiados según sexo

Nivel de conocimientos sobre COVID-19	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No.	%
	No.	%	No.	%		
Excelente	16	16,3	13	15,9	29	16,1
Bueno	40	40,8	31	37,8	71	39,4
Regular	39	39,8	29	35,4	68	37,8
Malo	3	3,1	9	11,0	12	6,7
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>54,4</b>	<b>82</b>	<b>45,6</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

p=0,20842422 NS.

## DISCUSIÓN

La presente investigación, desarrollada en 180 pacientes que fueron atendidos en diferentes momentos en la consulta de Urgencias de la Clínica Estomatológica Provincial “Mártires del Moncada” de Santiago de Cuba, demostró que las odontalgias (dolor asociado a las caries dentales) y los abscesos dentoalveolares agudos fueron las principales afecciones estomatológicas predominantes, coincidiendo con Martínez Asanza<sup>(2)</sup>, donde las enfermedades pulpares y periapicales afectaron a un porcentaje representativo de los casos estudiados.

Según Siré Gómez<sup>(13)</sup>, la mayoría de las urgencias estomatológicas se correspondió con procesos o estados inflamatorios pulpares y periapicales, pues a pesar de las medidas preventivas y curativas de la caries dental, esta persistió con una alta prevalencia, lo que constituye hasta la actualidad el factor etiológico más frecuente en la incidencia de la enfermedad periapical aguda. También Torrecilla Venegas R y col.<sup>(3)</sup> demostraron que la caries dental fue el factor determinante para el desencadenamiento del absceso dentoalveolar agudo; afecciones estomatológicas que coincidieron con las encontradas en esta investigación.

El predominio del nivel de conocimientos Bueno seguido del Regular, demostró que en el momento de efectuada la investigación no todos los pacientes poseían los conocimientos correctos acerca de la COVID-19; lo que coincide con el diagnóstico inicial realizado en el estudio de Gómez Tejeda y col.<sup>(14)</sup>, donde solo el 23,4 % mostró conocimientos adecuados.

Las mayores brechas de desconocimientos estuvieron a favor de las medidas de prevención durante el procedimiento de toser y las precauciones a tener en cuenta al ponerse o cambiarse el nasobuco. El 33,3 % consideró que no era necesario toser con el nasobuco puesto y el 31,1 % desconocía las recomendaciones a tener en cuenta en el momento de cambiarse el nasobuco.

En cuanto al predominio del grupo de 19 a 34 años, coincidió con Martínez Asanza<sup>(2)</sup>, donde estas edades fueron las más afectadas por las urgencias estomatológicas; mientras que en relación al sexo, discreparon estos resultados al demostrar este último una mayor representación de los masculinos. Al respecto, algunos autores plantean que esto puede deberse a la mayor preocupación que tienen las



mujeres por su salud bucal, sobre todo por razones estéticas y porque dedican más tiempo a ocuparse de su salud en general; igualmente son las que asisten con mucha mayor frecuencia en busca de ayuda médica.<sup>(4)</sup>

En Cuba y en la provincia de Santiago de Cuba, hasta el cierre del mes de junio de 2020, hubo una ligera prevalencia de pacientes del sexo masculino infectados por el SARS-CoV-2.<sup>(15)</sup> Esta variable induce a que a pesar que este sexo no fue predominante en la investigación, sí estuvo altamente representado porcentualmente, lo que pudiera conllevar a una posible asociación de riesgos adicionales al asistirlos en una consulta de urgencia estomatológica en las condiciones de esta pandemia, más si se tiene en consideración la existencia de portadores asintomáticos, que al igual que aquellas personas infectadas durante el periodo de incubación, son capaces de transmitir el virus con facilidad.<sup>(8)</sup>

En el estudio se le dio salida a dos pacientes que mantenían manifestaciones y síntomas como tos seca, coriza, odinofagia, fiebre e insuficiencia respiratoria, los cuales una vez atendidos fueron remitidos a su policlínico para confirmación y manejo médico de COVID-19, según las medidas señaladas por el Minsap y la Dirección Provincial de Salud de Santiago de Cuba.

Atendiendo a la capacidad de contagio por la COVID-19, es necesario seguir fortaleciendo la superación, conciencia y cooperación de la población, sobre el conocimiento y las medidas preventivas ante la infección causada por el SARS-CoV-2, para evitar que la consulta de urgencias estomatológicas se pueda convertir en un área de alta transmisión de esta pandemia.

Las escasas publicaciones de artículos que midan niveles cognoscitivos sobre COVID-19 en las especialidades estomatológicas expresan la limitación de este artículo, independientemente de que esta investigación aporta conocimientos con un alto rigor científico.

## CONCLUSIONES

A pesar de que los pacientes afectados por urgencias estomatológicas poseen conocimientos evaluados de Bueno sobre la COVID-19, el desconocimiento o incumplimiento de algunas de las medidas de prevención y control de esta infección puede contribuir a la transmisión de esta enfermedad hacia el personal de salud que los asiste, al ignoran su potencial de contagio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ushiña Peralta V, Brazallo Espinoza M, Flores Aulestia I, Sánchez S, Zurita JC, Luna Chonata D. Protocolo para atención odontológica en emergencias y urgencias médicas COVID-19 [Internet]. República del Ecuador: Ministerio de Salud Pública; 2020. Versión 2.0 [citado 8 Ene 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-PARA-ATENCI%C3%93N-ODONTOL%C3%93GICA-EN-EMERGENCIAS-Y-URGENCIAS-ODONTOL%C3%93GICAS-DURANTE-LA-EMERGENCIA-SANITARIA-POR-COVID-19.pdf>





2. Martínez Asanza D, Álvarez Rodríguez J, Clavera Vázquez TJ, Montenegro Ojeda Y. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. Rev Hab Cienc Méd [Internet]. 2015 [citado 8 Ene 2021]; 14(4):488-495. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2015000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000400012)
3. Torrecilla Venegas R, Castro Yero JL de, Castro Gutiérrez I, García Rodríguez M. Caracterización del absceso dentoalveolar agudo en la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus. SPIMED [Internet]. 2020 Ene - Abr [citado 8 Ene 2021]; 1(1):e10. Disponible en: <http://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/10>
4. Pérez Ayala D. El absceso dentoalveolar agudo como urgencia estomatológica en pacientes adultos. Rev Cienc Méd [Internet]. 2015 May - Jun [citado 8 Ene 2021]; 19(3):433-442. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v19n3/rpr07315.pdf>
5. Santos Velázquez T, Panizo Bruzón SE. Acciones educativas para atender la diversidad estudiantil en Estomatología en el contexto de la COVID-19. Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 Jul - Ago [citado 8 Ene 2021]; 45(4). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2334>
6. Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H, *et al.* Genomic characterization and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. Lancet [Internet]. 2020 [citado 8 Ene 2021]; (10224):565-574. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/>
7. Morales Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev Hab Cienc Méd [Internet]. 2020 [citado 12 Ene 2021]; 19(2):e3256. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256>
8. Abdulmir AS, Hafidh RR. The Possible Immunological Pathways for the Variable Immunopathogenesis of COVID-19 Infections among Healthy Adults, Elderly and Children. Electron J Gen Med [Internet]. 2020 [citado 12 Ene 2021]; 17(4):em202. DOI: <https://doi.org/10.29333/ejgm/7850>
9. Melián Rivas A, Calcumil Herrera P, Boin Bakit C, Carrasco Soto R. Detection of COVID-19 (SARS-CoV-2) by saliva: a lowinvasive diagnostic alternative. Rev Int J Odontostomat [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2021]; 14(3):316-20. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/iodontos/v14n3/0718-381X-iodontos-14-03-316.pdf>
10. Ruiz Manriquez J, León-Lara X, Campos Murguía A, Solis Ortega AA, Pérez González B, Uscangaa LF, *et al.* Conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 de Gastroenterólogos y Endoscopistas de Latino América. Rev Gastroenterol Méx [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2021]. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.04.003>
11. Santos Velázquez T, Panizo Bruzón SE, Díaz Couso Y, Sánchez Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2021]; 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>
12. MINSAP. Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19 [Internet]. Cuba: MINSAP; 2020 [citado 12 Ene 2021]. Disponible en: <http://www.sld.cu/anuncio/2020/05/11/ministerio-de-salud-publica-protocolo-de-actuacion-nacional-para-la-covid-19>
13. Siré Gómez AF, Lima Álvarez M, Cadenas Freixas JL, Pérez Cedrón R A, Siré Martínez D. Necesidades de perfeccionamiento en la atención de urgencia bucomaxilofacial en servicios estomatológicos. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2010 Dic [citado 13 Ene 2021]; 47(4):392-403. Disponible en:





[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75072010000400002&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072010000400002&lng=es&nrm=iso)

14. Gómez Tejeda JJ, Diéguez Guach RA, Pérez Abreu MR, Tamayo Velázquez O, Iparraguirre Tamayo AE. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Rev 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 13 Ene 2021]; 59(277):e925. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04article/view/925](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04article/view/925)
15. CNICM. Nota informativa sobre la COVID-19 en Cuba: 30 de junio [Internet]. Cuba: CNICM-Infomed; 2020 [actualizado 1 Jul 2020; citado 13 Ene 2021]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/07/01/nota-informativa-sobre-la-covid-19-en-cuba-30-de-junio//https://covid19cubadata.github.io/#cuba>

#### **Declaración de conflicto de intereses:**

Los autores no declaran conflictos de intereses.

#### **Contribución de los autores:**

BRPB: diseño del artículo. Realizó la entrevista a pacientes y examen físico, análisis y búsqueda de información, la interpretación de los datos, la redacción del artículo, la revisión crítica del contenido intelectual, análisis estadístico y la aprobación final de la versión para ser publicada (40,0 %).

DGT: realizó la entrevista a pacientes y examen físico, análisis y búsqueda de información, la interpretación de los datos, la redacción del artículo, la revisión crítica del contenido intelectual y la aprobación final de la versión para ser publicada (30,0 %).

COM: realizó la revisión y aprobación de la encuesta, participó en la redacción del artículo, traducción, la revisión crítica del contenido intelectual y aprobación final de la versión a ser publicada (20,0 %).

WCGR: participó en la redacción del artículo, análisis estadístico y la aprobación final de la versión a ser publicada (5,0 %).

MACG: participó en la redacción del artículo y la aprobación final de la versión a ser publicada (5,0 %).

