

PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN GERIÁTRICA, SOBRE SU NECESIDAD DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA POLICLÍNICO “DR. TOMÁS ROMAY”

Autor: Dra. Ailec Collazo Llorca, Especialista de I grado en EGI. Policlínico “Dr. Tomás Romay” e. mail: ailec.collazo@nauta.cu 53-52974277

RESUMEN

Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal, de Marzo/2013 a Marzo/2014 para determinar las percepciones de los usuarios mayores de 60 del Policlínico “Dr. Tomás Romay”, en relación a sus necesidades de atención en salud estomatológica. El universo estuvo conformado por individuos de 60 años y más, pertenecientes a dos consultorios del que se obtuvo una muestra de 216. Se les aplicó un cuestionario individual. La información obtenida se procesó por medios computarizados, se utilizó el porcentaje para resumir. Entre los resultados se encuentran el predominio de féminas y técnicos medios. Predominó la necesidad de Prótesis como motivo de consulta más frecuente y la atención secundaria la más requerida. La mayoría de los pacientes refieren ser atendidos siempre por el mismo estomatólogo, reciben visitas en el hogar y la calidad de la atención que reciben es buena. La principal deficiencia del servicio, estuvo relacionada con la falta de recursos materiales.

Palabras clave: Población geriátrica/atención estomatológica/envejecimiento.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional, es el incremento de la proporción de ancianos con respecto al conjunto de la población a la que ellos pertenecen. Sin embargo, la apreciación de lo que es envejecer no sólo se sustenta detrás de los múltiples eventos bio-fisiológicos que tienen lugar en los individuos, sino que también ha sido dependiente de la evolución histórica y cultural, de las diferentes sociedades ¹⁻².

En este contexto, se debe recordar que la boca es parte del sistema estomatognático, el que es definido como el grupo de órganos que ayudan a la masticación, deglución y fonación; está integrado por músculos, lengua, órganos dentarios, huesos y articulaciones, mucosa y piel de cabeza y cuello ³.

En Cuba, existe una pirámide poblacional que muestra una elevada tendencia a aplanarse en su cúspide, a consecuencia de una marcada disminución en la fecundidad, un incremento significativo de la esperanza de vida al nacer y un incremento de las migraciones- a expensas de poblaciones jóvenes-; lo que trae consigo que todos los sistemas deban tomar las medidas necesarias para poder enfrentar dicho fenómeno. ⁴⁻⁶

Uno de los sistemas que advierte significativos retos en este sentido, es el sector salud y dentro de él los servicios estomatológicos. Si bien es cierto que el incremento de la esperanza de vida refleja el desarrollo social alcanzado por una nación, esta realidad permite plantear nuevas metas que prolonguen dicho indicador, con mayor salud y calidad de vida a partir de que lo esencial, es el ser humano ⁴.

Cuba es uno de los países latinoamericanos más envejecidos. Según reporta el Anuario Demográfico ⁷, hasta el año 2013 existía en el país un total de 11.244543 personas, para una densidad poblacional de 102.3 habitantes/ Km², de los cuales 2.017540 eran mayores de 60 años, lo que representa el 17.9 % de la población total.

En el interior del país, el porcentaje de envejecimiento poblacional oscila entre el 11.9 % en la Isla de la Juventud, hasta el 19.9 % en Villa Clara, destacándose La Habana, como la segunda provincia más envejecida con el 18.8 % ⁷.

Por su parte, La Habana Vieja es el tercer municipio más envejecido de la provincia La Habana, precedido por los municipios Plaza de la Revolución y 10 de Octubre, y contaba hasta Diciembre del 2013 con un total de 36 001 personas mayores de 60 años, lo que representa el 9,2 % del total de ancianos de La Habana ⁷.

En Cuba, las directrices del Ministerio de Salud Pública consideran el programa preventivo para el adulto mayor, el cual incluye subprogramas, cuyos propósitos son mejorar el estado de Salud bucal y general de la población, su grado de satisfacción con los servicios prestados, permitiendo lograr la interrelación real y efectiva entre los médicos de la familia y estomatólogos responsabilizados con la salud de la población

perteneciente a un consultorio médico, incrementar el nivel de conocimientos de los Médicos de Familia sobre los aspectos relacionados con la Salud Bucal y principalmente las acciones de promoción de la salud bucal y la prevención de las enfermedades buco-dentales y alcanzar una mayor satisfacción de la población y de la calidad de los servicios prestados por los profesionales de la salud ^{8,9}.

Es por ello que el cuidado y la atención estomatológica a la tercera edad constituyen una preocupación y una mayor dedicación por parte del Ministerio de Salud Pública MINSAP.

El estomatólogo y el médico no pueden alterar los efectos de la edad, pero sí ayudar y enseñar al paciente a ajustarse a los cambios físicos que se producen en su organismo. En la salud general del anciano, influye mucho la cavidad bucal, ya que ésta tiene utilidad en el lenguaje, en la masticación y apariencia física, y por ende, en su autoestima ¹⁰.

El problema más importante que se observa en la población anciana, que constituye un motivo de consulta frecuente y que conlleva a la pérdida parcial o total de los dientes a estas edades es la caries dental ¹¹.

Por otro lado los servicios de salud se han incrementado proporcionalmente, para poder ofrecer mayor atención y así mejorar la calidad de vida de los ancianos. Por tanto establecer medidas preventivas, para atender la salud, puede redundar en grandes beneficios para esta población, de no ser así, la demanda de los servicios de atención a tercer nivel, puede constituir un grave problema de la salud pública ¹².

Se han realizado en Cuba estudios dirigidos al abordaje del envejecimiento y la atención estomatológica.

De esta manera, el problema científico del estudio que se propuso, se sustenta en la necesidad de acercarse al conocimiento y comprensión de los significados y las percepciones de los usuarios (de 60 años y más), de los consultorios 1 y 4 del área de salud del Policlínico “Dr. Tomás Romay”, sobre la atención que reciben en los servicios estomatológicos, lo cual hizo necesario responder a la siguiente interrogante científica:

- ¿Cómo perciben los usuarios de 60 años y más, la atención que se les brinda, en el servicio de estomatología del Policlínico “Dr. Tomás Romay”, del municipio Habana Vieja?

El *Objetivo general* es determinar las percepciones de los usuarios mayores de 60 años relacionadas con la atención estomatológica, proponiendo como *específicos* la descripción de la población según sexo y nivel de escolaridad. Identificar los motivos de consulta, por los que la población de 60 años y más acude a los servicios estomatológicos y por ultimo determinar la percepción de algunos elementos de la atención que reciben en el servicio estomatológico los mayores de 60 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

Contexto y clasificación de la investigación:

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y de corte transversal, en personas de 60 años y más, usuarios de los servicios estomatológicos del policlínico “Dr. Tomás Romay”, en relación a la atención brindada en dichos servicios.

Universo y muestra:

El universo de estudio estuvo conformado por todos los individuos de 60 años y más, de ambos sexos, para un total de 7646, De los cuales se tomó una muestra a través de muestreo por cuotas previamente fijado por la tutora de la investigación, con una cuota del 3.0 % que quedó formada por los 216 que pertenecían a los consultorios 1 y 4, donde cada uno de ellos resultó ser una unidad de análisis y síntesis.

Consideraciones éticas:

El estudio se llevó a cabo siguiendo rigurosamente las recomendaciones éticas internacionales para la investigación en humanos recogidas en la Declaración de Helsinki y en sus posteriores revisiones y siguiendo las recomendaciones del Ministerio de Salud Pública en materia de investigación epidemiológica que respetan los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía.

Operacionalización de las variables del estudio:

VARIABLE	ESCALA	DESCRIPCIÓN	INDICADOR
Sexo	Masculino Femenino	Según sexo biológico	Frecuencia absoluta y relativa

Nivel de escolaridad	Universitario Preuniversitario Técnico Medio Secundaria Básica Primaria Ninguno	Según el nivel de instrucción vencido por el paciente.	Frecuencia absoluta y relativa
Motivo de consulta actual	Obturaciones Revisión periódica Relacionados con Prótesis Lesiones de la mucosa oral Profilaxis Extracciones dentarias Dolor	Según el fundamento, que, referido por el paciente, lo movió a buscar ayuda profesional.	Frecuencia absoluta y relativa
Atención en consultas por un solo prestador	Siempre A Veces Nunca	Según refiera el entrevistado	Frecuencia absoluta y relativa
Necesidad de atención	Primaria Secundaria	Según refiera el entrevistado y según el examen estomatológico.	Frecuencia absoluta y relativa
Visitas al hogar por el estomatólogo	A veces Siempre Nunca	Si el entrevistado ha sido visitado en su casa por el estomatólogo	Frecuencia absoluta y relativa
Calidad de la atención	Buena Regular Mala	Según refiera el entrevistado.	Frecuencia absoluta y relativa

Se aplicó un cuestionario estructurado que se aplicó a los implicados en el estudio. El instrumento fue validado previamente por un EGI (Estomatólogo General Integral), un MGI (Médico General Integral) y una Psicóloga. Para evitar los sesgos en la obtención de la información la autora aplicó de forma personal y directa a los implicados en el estudio.

Para la calidad de la atención estomatológica se procedió utilizando el instrumento previamente validado por Fornaris ²⁶

Luego se consideró:

Buena: Si responde haber estado satisfecho con el 75 % o más de los indicadores propuestos.

Regular: Si responde haber estado satisfecho al menos el 50 % de los indicadores propuestos.

Mala: Si responde haber estado satisfecho el 25 % o menos de los indicadores propuestos.

Como medida resumen para los datos se utilizó el porcentaje. Los resultados se presentaron en tablas de simple entrada para mejor interpretación. Cada uno de los datos analizados fue discutido de acuerdo a los criterios de la autora y el tutor de la investigación y según la bibliografía cubana e internacional disponible.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de la población estudiada mayor de 60 años según motivo de consulta.

Motivo de consulta	No	%
Obturaciones	42	19.3
Revisión periódica	32	14.9
Relacionados con Prótesis	72	33.3
Lesiones de la mucosa oral	17	7.9
Profilaxis	11	5.3

Extracciones dentarias	13	6.1
Dolor	29	13.2
Total	216	100.0

Los motivos más frecuentes de consultas estomatológicas reportados por los encuestados, estuvieron relacionados con el área de prótesis 33.3% (72 pacientes); a ello le siguió el motivo de consulta para realizarse obturaciones con 42 para un 19.3 %. Las causas que menos movieron a los pacientes a buscar atención estomatológica resultaron ser la realización de profilaxis con el 5.3 % y las consultas para extracciones dentarias con un 6.1 %

Tabla 2. Distribución de la población estudiada mayor de 60 años según tipo de atención requerida.

Necesidad de atención	No	%
Primaria	64	29.6
Secundaria	152	70.4
Total	216	100.0

El tipo de atención necesitada por los pacientes que acudieron al servicio se recoge en la tabla 2. Se observa un evidente predominio de necesidad de atención secundaria en los pacientes pues en los mismos alcanza el 70.4 %.

Tabla 3. Distribución de la población estudiada mayor de 60 años según frecuencia con la que son atendidos por el mismo estomatólogo.

Frecuencia	No	%
A veces	62	28.6
Siempre	100	46.4
Nunca	54	25.0
Total	216	100.0

En cuanto a si los encuestados eran atendidos siempre por el mismo estomatólogo/a, la mayor frecuencia (46.4 %) se ubicó en los que dijeron ser atendidos siempre por el mismo prestador de salud con 100 pacientes de los 216 incluidos en el estudio, mientras que sólo el 25.0 % refirió que nunca lo atendía el mismo estomatólogo.

Tabla 4. Distribución de la población estudiada mayor de 60 años según frecuencia con la que son visitados en el hogar.

Frecuencia	No	%
A veces	43	19.6
Siempre	158	73.8
Nunca	15	7.2
Total	216	100.0

La frecuencia con la que los pacientes estudiados son visitados en el hogar se recoge en la tabla 4. Se observa un predominio de la realización de dichas visitas, lo cual se traduce en el cumplimiento de la actividad de terreno en el 73.8 %, o sea en 158 de los 216 pacientes del estudio.

Tabla 5. Distribución de la población estudiada mayor de 60 años según criterios sobre la calidad de la atención recibida.

Calidad de la atención	No	%
Buena	165	76.5
Regular	49	22.6
Mala	2	0.9
Total	216	100.0

Para valorar la calidad de la atención estomatológica a los pacientes se construyó la tabla 5. El 76.5 % de los ancianos consideraron que recibían una buena atención, en tanto sólo el 0.9 % consideraba haber recibido una mala atención.

Tabla 6. Opiniones de la población estudiada mayor de 60 años según las deficiencias del servicio.

Deficiencias del servicio	No	%
Falta de recursos materiales	184	85.3
Falta de personal	13	6.0
Otros	19	9.0
Total	216	100.0

Las deficiencias detectadas por la población estudiada se abordaron en la tabla 6. Se puede observar que predomina la falta de recursos materiales que representa el 85.3 %. Solo el 0.9 % de los pacientes estudiados refieren otras deficiencias.

DISCUSIÓN

Estudios realizados sobre la situación de salud en la población cubana demuestran que para lograr un buen diagnóstico y un adecuado plan de tratamiento, se debe estar seguro del motivo de consulta, tomar la información pertinente relacionada con la historia clínica del paciente, conducir un examen minucioso subjetivo, objetivo y radiográfico y así analizar los datos obtenidos. Es importante considerar al paciente como un todo y no sólo buscar la localización dolorosa ¹⁴.

Se comprobó que el principal motivo de consulta en el mayor de 60 años resultó el relacionado con la prótesis, sin embargo el dolor en alguno de los dientes constituyó la mayor demanda en la consulta en estudios como los de Márquez ¹⁵ y Pérez ¹⁶, aunque este último en su estudio detallaba más la presencia de pulpitis a consecuencia de la caries como causa de dolor. También al revisar la literatura, Cigales y colaboradores ¹⁷ encontraron en un estudio que también el motivo de consulta que más se presentó fue el dolor, para un 64 %, seguido en orden decreciente por aumento de volumen (16,9 %), mientras que el menos representado fue la dificultad masticatoria, con 3,5 %, no habiendo sido estos dos últimos motivos objetos de la presente investigación.

Los estudios relacionados con el desdentamiento de los pacientes, siendo el mismo directamente proporcional al incremento de la edad, también se recoge con elevada frecuencia en estudios como los realizados en un Departamento de Prótesis de Finlandia, con 65% ¹⁸ y Herazo. ¹⁹

Prieto ²⁰ obtuvo también resultados similares aclarando que la pérdida elevada de dientes está dada entre otros factores a la situación heredada antes del triunfo de la Revolución y como consecuencia de ello hace unos años la realización de un número indiscriminado de extracciones dentarias.

De lo observado se infiere que en sentido general hay necesidad de los servicios estomatológicos, así como la urgencia de brindar acciones de promoción de salud y prevención como función importante del equipo de salud mediante una atención estomatológica integral.

Alfonso ²¹ en su estudio recoge que en relación con el tipo de atención, la necesidad de atención primaria disminuye a medida que aumenta la edad y ocurre lo contrario con el tipo de atención secundaria, la cual aumenta con la edad, aspecto este que corrobora el actual estudio. Los autores refieren también que la necesidad de atención secundaria predomina en correspondencia con las características de una población envejecida.

Por su parte Valdez ²² estudió 324 pacientes, de los cuales 196, o sea el 60.5 % necesitaba algún tipo de tratamiento de atención secundaria, siendo más común la necesidad de tratamiento periodontal.

Resultados éstos que tampoco coinciden con los obtenidos por Collazo y colaboradores ²³ donde la mayoría de los pacientes respondieron que “a veces”, seguidos por los que dijeron “nunca” ser asistidos por el mismo prestador, y sólo el 25.0%, expresaron ser atendidos “siempre” por el mismo profesional.

Fornaris ¹³ por su parte encontró que la calidad de la atención estomatológica en los adultos mayores fue generalmente adecuada, pues las insatisfacciones de los usuarios se limitaron a la dificultad para adquirir el turno y el prolongado tiempo de espera en las consultas, lo cual puede ser solucionado en favor de los pacientes, pues se trata de problemas organizativos.

Por su parte Carrillo ²⁴ en un cálculo aleatorio simple de una lista de la población de Cuautitlan Izcalli, se realizaron 1000 encuestas en la población. De acuerdo a las

encuestas realizadas, se llegó a la siguiente conclusión de la variable calidad de la atención: poco más de la mitad de las personas encuestadas 51.5%, dicen que el servicio estomatológico es regular en cuanto a la calidad, debido a que esta es deficiente en el servicio, actitud, eficacia, satisfacción, puntualidad, limpieza, etcétera.

Se pudo constatar que la principal deficiencia que los entrevistados le atribuyen a la atención estomatológica se relaciona a la escasez de recursos materiales, encargados de satisfacer las demandas cada vez más crecientes de para la población anciana. Collazo ²³ plantea que la situación económica del país ha influido muy fuertemente en las deficiencias de los servicios brindados a la población anciana, pero no sería del todo justo escudar detrás de la falta de recursos, la falta de gestión y el desinterés para encontrar alternativas para revitalizar estos servicios de tanto valor para la atención a las personas de 60 años y más.

CONCLUSIONES

- Más de la mitad de los pacientes del estudio fueron del sexo femenino y como nivel de escolaridad predominó el técnico.
- El principal motivo de consulta en los pacientes fue el relacionado con Prótesis.
- La atención secundaria resultó la más requerida por los pacientes.
- La mayoría de los pacientes refieren ser atendidos siempre por el mismo estomatólogo.
- Las dos terceras partes de los pacientes reciben siempre visitas en el hogar por los estomatólogos.
- El mayor número de los pacientes refieren que la calidad de la atención estomatológica que reciben es buena.
- La principal deficiencia del servicio, según los pacientes, estuvo relacionada con la falta de recursos materiales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Albala C, Lebrão ML, León EM, Ham-Chande R, Hennis AJ, Palloni AI. Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE): metodología de la encuesta y perfil de la población estudiada. Rev Panam Salud Pública. [Artículo en línea] [Citado 2014 abril 04]; 2005; 17(5/6):307–22. [Disponible en URL]:
http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_pdf&pid=S1020-49892005000500003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Aguirre A. La problemática de la atención a la tercera edad: el hogar de ancianos “24 de febrero”. Un estudio de caso. Tesis de Diploma para optar por el título de Licenciatura en Sociología. Universidad de La Habana, La Habana, 2008:162.
3. Organización Panamericana de la Salud. Guía Clínica para la Atención Primaria a las personas Adultas Mayores. 3a. ed; 2009.
4. MINSAP. Proyecciones de la salud pública en Cuba para el 2015. Ciudad de La Habana, Cuba, 2014. [Artículo en línea] [citado 2014 abril 04]; [disponible en URL]:
<http://salud2015.sld.cu/factores-relacionados-con-el-ambiente/plonearticlemultiple.2006-04-14.6398182865/grupos-especiales>
5. Miranda AJ, Hernández LL; Rodríguez AL. Calidad de la atención en salud al adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr; [Artículo en línea] 2009 [citado 2014 abril 04];25(3):11-24. [disponible en URL]:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_pdf&pid=S0864-21252009000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Vega E, Albizú-Campos JC, Alfonso JC. Incremento de la esperanza de vida en Cuba a 80 años. El reto de la sociedad cubana y el Sistema Nacional de Salud. (Ponencia para discusión en el consejo de ministros). Cuba 2003.
7. MINSAP. Anuario estadístico de salud 2013. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. La Habana, 2014. [Artículo en línea] [Citado 2014 Abril 14]; [disponible en URL]:
<http://files.sld.cu/dne/files/2011/04/anuario-2010-e-sin-graficos1.pdf>
8. García B, Benet M, Gil E, Colina Y. Impacto de los programas de la Revolución en los servicios estomatológicos de la provincia de Cienfuegos. MediSur; [Artículo en línea] 2009 [citado Abril 2014]; 7(4): [aprox. 7p]. [disponible en URL]:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2009000400003&script=sci_arttext&tlng=pt
9. Organización Panamericana de la Salud. Programa de Atención integral al Adulto Mayor. [Artículo en línea] 2005 [citado 2014 Abril 14]; [aprox. 66p]. [disponible en URL]:
http://aps.sld.cu/bvs/materiales/programa/am/programa_am.pdf
10. Pérez V, Sierra F. Biología del envejecimiento. Rev Méd Chile; [Artículo en línea] 2009 (137):296-302 [citado 2014 Abril 14]; [disponible en URL]:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000200017&lng=es&nrm=iso
11. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo. La financiación de los sistemas de salud, el camino hacia la cobertura universal. Ginebra, Resumen. [Artículo en línea] 2010 [Citado 14/Abril/2011] 144 [Disponible en URL]:
<http://www.who.int/whr/order/es/index.html>
12. Organización Panamericana de la Salud Situación de la salud en Las Américas: Indicadores básicos, 2006. Washington, D.C: OPS;2006.
13. Fornaris M, Castillo M, Rodríguez A, Arias Z, Acosta Y. Evaluación de la satisfacción de los usuarios con la atención estomatológica.MEDISAN. [Artículo en línea] 2010 [citado 2014 Abril 14] 10(2):11-24 [aprox. 12p]. [disponible en URL]:

- http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_2_06/san05206.htm
14. Zacca G, Sosa M, Mojaiber A. Situación de Salud Bucal de la población cubana. Estudio comparativo según provincias, 1998. Rev. Cubana de Estomat 2001; 39(2):90-110.
 15. Márquez M, Rodríguez RA, Rodríguez Y, Estrada G, Aroche A. Epidemiología de la caries dental en la Clínica Odontológica “La Democracia”. Medisan Sep-Oct 2009 [Internet] 2010 [1 página] [citado 21 Mayo 2014] ;13(5). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_5_09/san12509.htm
 16. Pérez AO, Cartaza L, Rodríguez JA, Grau I. Nuevo enfoque de la interpretación del dolor en una pulpitis aguda. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2009 Ene-Abr. [citado 21 Mayo 2014];37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000100004&lng=es
 17. Cigales A, Chaviano M, Sánchez Z, Robaina ER, García M. Comportamiento epidemiológico de urgencia. Policlínico Universitario 7 de Diciembre. Jagüey Grande. Septiembre-diciembre 2009. Rev. Méd Electrón [Internet]. 2010 [citado: 21 Mayo 2014]; 33(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol4%202011/tema03.htm>
 18. Risk indicator of edentulism, partial tooth loss and prosthetic among black and white middle age and older adults. Comm. Dent. Oral Epidemiology. 2009;29(5):329-31.
 19. Herazo D. Propuestas de adecuación de la reforma de la seguridad social . [Internet]. 2011 Ene-Abr. [citado 21 Mayo 2014];32(2). Disponible en: <http://www.encolombia.com>
 20. Prieto O. Temas de Gerontología y Geriatria. La Habana: Ed. Científico-Técnica; 1996: 28-32.
 21. Alfonso N, Martinez T, Pria MC, Roche A, García A. Salud bucal de la población. Policlínicos “Plaza de la Revolución” y “Héroes del Moncada”, 1999- 2001. Rev Cub de Estomat 2004; (1): 12-6.
 22. Valdez R, Pardo MI, Ricardo M. Estado de salud bucal en la población de Michelena. Septiembre- Junio 2009. [Trabajo de Terminación de Residencia para optar por el título de Especialista de I Grado en Estomatología General Integral]. 2009. Estado Táchira de la República Bolivariana de Venezuela. Misión Barrio Adentro.
 23. Collazo MI, Calero JL, Rodríguez AL. Necesidades, realidades y posibilidades del sistema de salud cubano para su enfrentamiento al envejecimiento poblacional. Rev. Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2010 Jun. [Artículo en línea] [citado 2014 Mayo 04]; 36(2): 155-159 [disponible en URL]: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000200009&lng=es
 24. Carrillo M, Chacón PA, López A, Muñoz L, Paredes G, Villanueva M. Calidad en atención estomatológica a pacientes de Cuautitlan Izcalli de la colonia Jardines de la Hacienda. Practica Odontológica, [Artículo en línea] 2011 [Citado 2014 abril 04]; 19(11):18-29. [Disponible en URL]: <http://odontologia.iztacala.unam.mx/memorias15col/contenido/cartel/calidadeatencion07.htm>