

Revista de Investigación Científica y Tecnológica

# Llamkasun

ISSN: 2709-2275

*Trabajemos*

Vol. 02 Num. 03 - Junio 2021



Prevalencia mundial de infección por SARS-CoV-2 en el personal odontológico



Worldwide prevalence of SARS-CoV-2 infection in dental personnel



Prevalência global da infecção pelo SRA-CoV-2 na força de trabalho dentária

<https://doi.org/10.47797/llamkasun.v2i3.58>



Edición Especial

COVID - 19


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO

VICEPRESIDENCIA DE INVESTIGACIÓN


## Prevalencia mundial de infección por SARS-CoV-2 en el personal odontológico

### Worldwide prevalence of SARS-CoV-2 infection in dental personnel.

### Prevalência global da infecção pelo SRA-CoV-2 na força de trabalho dentária

Chero Ypanaque Adriana Margarita 

Universidad Señor de Sipán

Rojas Chávez Darwin Jhamir 

Universidad Señor de Sipán

Santa Cruz Ruiz Ana Lucía 

Universidad Señor de Sipán

Torres Guadalupe Milagros 

Universidad Señor de Sipán

Marisel Valenzuela Ramos 

Universidad Señor de Sipán

## RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue el determinar la prevalencia mundial de infección por SARS-Cov-2 en el personal odontológico. Esta revisión bibliográfica se llevó a cabo mediante la indagación en diversas bases de datos como: Pubmed, Scopus, EBSCO y Web of Science, donde se identificó un total de 93 artículos y después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión se obtuvo un total de 7 investigaciones. La investigación tuvo resultados a nivel de Latinoamérica, EEUU y Europa, donde Argentina y Colombia en 2021 tuvieron una prevalencia de infectados del 4% y 19%; en EEUU en el 2020 se obtuvo una prevalencia de infectados de 0,91%, mientras que en 2021 la tasa subió a 2,6%, en 2020 en España se encontró una prevalencia de infectados del 3% mientras que en Italia fue de un 0% en dentistas y 0,9% en asistentes dentales y en el 2021 en Francia se obtuvo una prevalencia del 1,9% en dentistas y de 0,8% en asistentes dentales. Pese a la poca evidencia con la que se cuenta en algunos países, se afirmó que los odontólogos y asistentes dentales tuvieron una prevalencia de infección inferior al 7% y 1% respectivamente.

**Palabras clave:** prevalencia, odontólogos, SARS-Cov-2.

RECIBIDO : 19-06-2021  
ACEPTADO : 25-08-2021

DOI:

<https://doi.org/10.47797/llamkasun.v2i3.58>



116



**ABSTRACT**

The objective of the present study was to determine the worldwide prevalence of SARS-Cov-2 infection in dental personnel. This bibliographic review was carried out through research in various databases such as Pubmed, Scopus, EBSCO and Web of Science, where a total of 93 articles were identified and after applying the inclusion and exclusion criteria, a total of 7 investigations were obtained. The research had results at the level of Latin America, USA and Europe, where Argentina and Colombia in 2021 had a prevalence of infected of 4% and 19%; in the USA in 2020 a prevalence of infected of 0.91% was obtained, while in 2021 the rate rose to 2.6%, in 2020 in Spain a prevalence of infected of 3% was found while in Italy it was 0% in dentists and 0.9% in dental assistants and in 2021 in France a prevalence of 1.9% in dentists and 0.8% in dental assistants was obtained. Despite the limited evidence available in some countries, it was stated that dentists and dental assistants had a prevalence of infection of less than 7% and 1%, respectively.

**Keywords:** prevalence, dentists, SARS-Cov-2, SARS-Cov-2.

**RESUMO**

O objetivo deste estudo era determinar a prevalência mundial da infecção por SRA-Cov-2 no pessoal dentário. Esta revisão bibliográfica foi realizada através de investigação em várias bases de dados tais como: Pubmed, Scopus, EBSCO e Web of Science, onde foi identificado um total de 93 artigos e após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, foi obtido um total de 7 investigações. A investigação teve resultados a nível da América Latina, EUA e Europa, onde a Argentina e Colômbia em 2021 tiveram uma prevalência de 4% e 19% de infecção; nos EUA em 2020 obteve-se uma prevalência de 0,91% de infecção, enquanto que em 2021 a taxa subiu para 2,6%, em 2020 em Espanha foi encontrada uma prevalência de 3% de infecção, enquanto que em Itália foi de 0% em dentistas e 0,9% em assistentes dentários e em 2021 em França foi obtida uma prevalência de 1,9% em dentistas e 0,8% em assistentes dentários. Apesar das provas limitadas disponíveis em alguns países, os dentistas e os assistentes dentários tiveram uma prevalência de infecção inferior a 7% e 1% respectivamente.

**Palavras-chave:** prevalência, dentistas, SRA-Cov-2.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos meses del año 2019, se notificaron los primeros casos de una infección respiratoria de etiología desconocida en un sector de la población de Wuhan (China), partiendo de muestras nasofaríngeas de dichos pacientes se aisló el nuevo coronavirus, este es distinto al Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS) (Sebastian et al., 2021). La etiología que en la actualidad se conoce como SARS-CoV-2 es responsable de la patología COVID-19. Desde marzo 11 del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifestó que esta patología era una pandemia por tener una rápida expansión alrededor del mundo con una mortalidad de 3,4%, convirtiéndose en una emergencia sanitaria de interés internacional amenazando la salud pública mundial. Su mecanismo de contagio es a través del contacto de persona a persona (Edwards & Orenstein, s. f.).

Dado este problema, los trabajadores del área de salud se han visto afectados por distintos motivos, entre ellos los odontólogos, los cuales tienen mayor riesgo de contagio por la naturaleza de sus procedimientos, por ejemplo, la corta distancia con el paciente, la utilización de instrumentos cortopunzantes, piezas de alta

velocidad que generan una gran cantidad de aerosoles, gotas de saliva (gotas de Flugge) y exposición a sangre (Edwards & Orenstein, s. f.). Por otro lado, cabe añadir que en la década pasada se estableció que los pacientes asintomáticos también generan mayor riesgo de contagio, lo que ocasiona un mayor reto en el control y prevención de la enfermedad (Sigua-Rodríguez et al., 2020).

En consecuencia, de la aparición del nuevo coronavirus, varias asociaciones odontológicas internacionales han elaborado guías para garantizar la seguridad del odontólogo, personal de apoyo y pacientes. Estas pautas de control de infecciones fueron publicadas en marzo de 2020, en la Journal of Dental Research y, en abril y mayo de 2020 fueron instauradas por la Asociación Dental Americana (ADA) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (Estrich et al., 2020).

En la actualidad, aún no existen suficientes estudios que relacionen a la COVID-19 con la práctica odontológica ya que se trata de una patología relativamente nueva, sin embargo, en el estudio “Indicadores de prevalencia y riesgo de Covid-19 en trabajadores de salud bucodental”, nos plantea que el riesgo de infección por SARS-CoV-2 en los trabajadores de la



salud ha aumentado, sin embargo, no se cuenta con suficiente evidencia para tal afirmación (Jungo et al., 2021).

En la revisión “Covid-19 y la odontología: Revisión de las recomendaciones y perspectivas” menciona que la profesión odontológica avanzó hacia un periodo de cambios significativos para esta profesión como el control de los tratamientos odontológicos, así mismo, la duración de la atención que se otorga a cada paciente, ya que la realidad de los países de primer mundo es totalmente diferente en comparación a los países en desarrollo, donde se atraviesan muchas dificultades económicas y se afronta un brote masivo (Sigua-Rodríguez et al., 2020).

El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia mundial de infección por SARS-Cov-2 en el personal odontológico.

### Método de desarrollo

Esta investigación de revisión bibliográfica se llevó a cabo mediante la indagación en diversas bases de datos como: Pubmed, Scopus, EBSCO y Web of Science.

Esta investigación incluyó estudios observacionales, transversales y revisiones sistemáticas, en la cual medían la prevalencia de la infección por SARS-CoV-

2 en el personal odontológico. El idioma no es un criterio de exclusión, se consideraron investigaciones en el idioma francés, inglés, español, italiano, portugués.

Utilizándose la estrategia de búsqueda mediante palabras claves Decs (P: Odontólogos = dentists, E: Sars-Cov-2 = coronavirus infections, O: prevalencia = prevalence) y Mesh (Dentists = (Dentists OR Dentist OR Prosthodontists OR Prosthodontist OR “Dentist, Prosthetic” OR “Prosthetic Dentists” OR “Dentists, Restorative” OR “Dentist, Restorative” OR “Restorative Dentist” OR “Restorative Dentists” OR “Dentists, Pediatric” OR “Pediatric Dentist” OR “Pediatric Dentists” OR Periodontists OR Periodontist), Coronavirus infections = (“Coronavirus,infections” OR “Coronavirus,Infection” OR “Infection, Coronavirus” OR “Infections, Coronavirus” OR “Middle,East, Respiratory,Syndrome” OR MERS), Prevalence = (Prevalence OR Prevalences OR “Period,Prevalences” OR “Prevalence,Period” OR “Point,Prevalence” OR “Prevalence,Point”))) utilizándose para la indagación en las bases de datos mencionadas como (((Dentists OR Dentist OR Prosthodontists OR Prosthodontist OR “Dentists, Prosthetic” OR “Dentist,

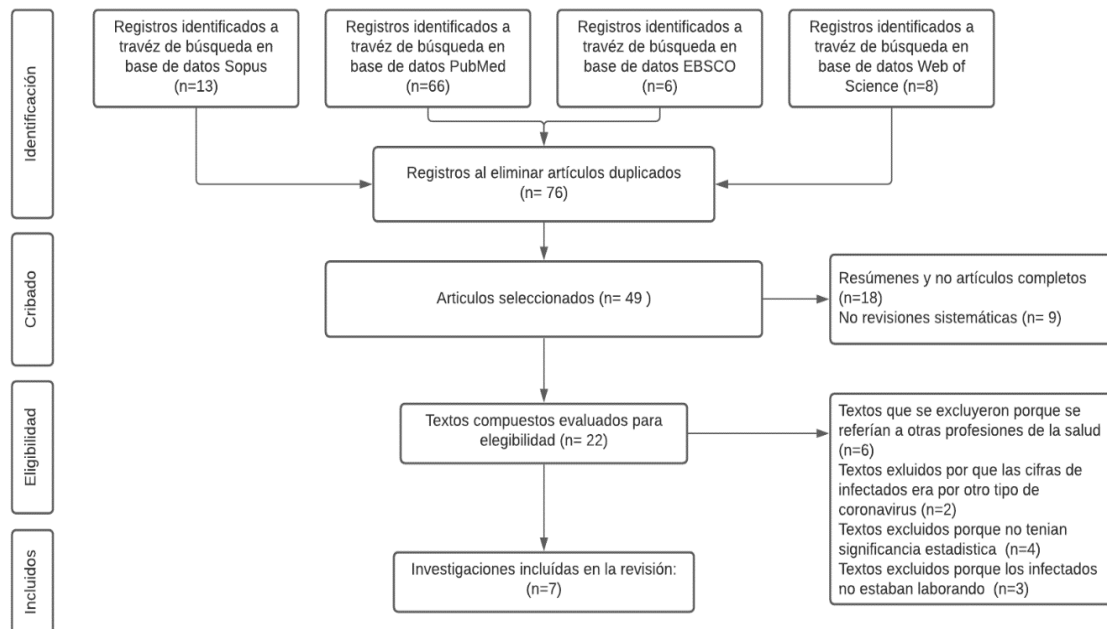
Prosthetic” OR “Prosthetic Dentist” OR  
 “Prosthetic Dentists” OR “Dentists,  
 Restorative” OR “Dentist, Restorative” OR  
 “Restorative Dentist” OR “Restorative  
 Dentists” OR “Dentists, Pediatric” OR  
 “Dentist, Pediatric” OR “Pediatric Dentist”  
 OR “Pediatric Dentists” OR Periodontists  
 OR Periodontist) AND (Prevalence OR  
 Prevalences OR “Period,Prevalence” OR  
 “Period,Prevalences” OR  
 “Prevalence,Period” OR  
 “Point,Prevalence” OR

“Point,Prevalences” OR  
 “Prevalence,Point”)); en la búsqueda se  
 incluyeron artículos publicados en el 2020  
 y 2021.

La búsqueda en línea identificó un total de  
 93 artículos de los cuales 13 proceden de  
 Scopus, 66 de PubMed, 6 de EBSCO y 8 de  
 Web of science. Después se eliminaron las  
 revisiones duplicadas obteniendo 76. De  
 ellos, se seleccionaron según criterios de  
 inclusión y exclusión; siendo que el proceso  
 de desarrollo se presenta en la figura 1.

**Figura 1**

*Proceso de desarrollo*



## Desarrollo

**Assesment of SARS-CoV-2 infection-in dentists and supporting staff at a university dental hospital in Argentina. (Sebastian et al., 2021) Periodo de investigación Marzo – Octubre de 2021.**

Revista: Journal of Oral Biology and Craniofacial Research, indexada en PubMed Argentina.

Metodología:

Se realizó un estudio que incluyó a 358 trabajadores que brindaron servicios esenciales durante los primeros 180 días de la pandemia COVID-19 en el Hospital Odontológico de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires (FOUBA). A partir de los datos epidemiológicos, estos trabajadores se sometieron a pruebas de diagnóstico para COVID-19 (1 prueba de frotis nasal o faríngeo; 2 prueba de sangre para ensayos inmunoabsorbentes ligados a enzimas [ELISA]; 3 prueba de serología rápida comercial).

Conclusiones:

Se concluyó que la prevalencia ponderada de COVID-19 fue del 4%.

**Prevalence and risk indicators of first-wave COVID-19 among oral health-care workers: A French epidemiological**

**survey. (Jungo et al., 2021) Periodo de investigación Abril de 2021.**

Revista: PLOS ONE, indexada en PubMed Francia.

Metodología:

Se realizó una encuesta en línea a una población de profesionales de odontología franceses, 4172 odontólogos y 1868 asistentes dentales respondieron a la encuesta. El análisis fue mediante regresión logística univariable y multivariable para explorar indicadores de riesgo asociados con casos clínicos confirmados por laboratorio de COVID-19 y COVID-19 fenotipos.

Conclusiones:

Se concluyó que aproximadamente el 10% de los trabajadores de la salud bucal franceses estaban infectados. La prevalencia de COVID-19 confirmada por laboratorio fue del 1,9% para los dentistas y del 0,8% para los asistentes dentales. Se encontró una mayor prevalencia de fenotipos clínicos relacionados con COVID-19 tanto en dentistas (15,0%) como en asistentes dentales (11,8%).

**Estimating COVID-19 prevalence and infection control practices among US dentists. (Estrich et al., 2020) Periodo de investigación Junio 2021.**

Revista: J Am Dent Assoc, indexada en PubMed EEUU.

Metodología:

Los dentistas de todos los estados de EE. UU. (N = 2195) respondieron preguntas sobre los síntomas asociados con COVID-19, SARS-CoV-2 infecciones, afecciones de salud mental y física y procedimientos de control de infecciones utilizados en sus consultas dentales primarias.

Conclusiones:

La prevalencia de COVID-19 y las tasas de positividad de las pruebas fueron bajas entre los dentistas. La mayoría de los dentistas (82,2%) estuvieron asintomáticos durante 1 mes antes de la administración de la encuesta. El 16,6% informó que se había hecho la prueba del SARS-CoV-2; de ellos, el 3,7% (respiratoria), 2,7% (sanguínea) y 0% (salival) dieron positivo. En total, 20 de los 2195 encuestados habían sido infectados con SARS-CoV-2.

**Occupational COVID-19 risk to dental staff working in a public dental unit in the outbreak epicenter. (Nardone et al., s. f.) Periodo de investigación Febrero – Abril de 2020.**

Revista: Journal of Oral Biology and Craniofacial Research, indexada en PubMed Italia.

Metodología:

Se diseñó un protocolo de control de infecciones para la atención de la salud dental en la Autoridad Territorial de Salud y Servicios Sociales (ASST) “Melegnano y Martesana” (Milán). Dado que faltaba orientación específica de las autoridades centrales, se recopiló información de organizaciones internacionales de salud pública. Se estimó la probabilidad de visitar pacientes asintomáticos infectados por COVID-19 y se calculó el riesgo ocupacional para el personal odontológico.

Conclusiones:

Los dentistas y los asistentes dentales no desarrollaron COVID-19, mientras que una enfermera sí lo hizo, ya que las enfermeras brindaban principalmente atención médica no dental. Las probabilidades de desarrollar COVID-19 por hora trabajada por persona excluyendo e incluyendo esta situación incierta fueron 0.0% (IC 95, 0.0% –3.2%) y 0.9% (IC 95, 0.1% –4.7%).

**Situación laboral de los dentistas en la desescalada COVID-19 en España (Martinez et al., 2020) Periodo de investigación Mayo – Junio de 2020.**

Revista: Journal of Oral Biology and Craniofacial Research, indexada en PubMed España Madrid.



**Metodología:**

La muestra está constituida por 1.738 dentistas participantes, con una edad media de 44,5 años, siendo el 67% mujeres. Los encuestados presentan una experiencia profesional promedio de 19,5 años.

**Conclusiones:**

La muestra está constituida por 1.738 dentistas participantes, con una edad media de 44,5 años, siendo el 67% mujeres. Los encuestados presentan una experiencia profesional promedio de 19,5 años.

**COVID-19 among dentists in the United States (Araujo et al., 2021) Periodo de investigación Junio – Noviembre de 2021.**

Revista: Journal of Oral Biology and Craniofacial Research, indexada en PubMed EEUU.

**Metodología:**

Se invitó a los dentistas de EE. UU. A participar en una encuesta mensual. Aproximadamente un tercio de los encuestados iniciales (n = 785) participaron en las 6 encuestas y se les preguntó sobre las pruebas de COVID-19 recibidas, los síntomas experimentados y procedimientos de prevención de infecciones seguidos en su práctica primaria.

**Conclusiones:**

La tasa de prevalencia acumulada de la infección por COVID-19 fue del 2,6%, lo que representa a 57 dentistas que alguna vez recibieron un diagnóstico de COVID-19. Las tasas de incidencia oscilaron entre el 0,2% y el 1,1% cada mes.

**Dental practice modification, protocol compliance and risk perception of dentists during COVID-19 pandemic in Colombia: a cross-sectional study (Barbosa-Liz et al., 2021) Periodo de investigación Junio – Julio de 2021.**

Revista: UdeA .indexada en PubMed Colombia.

**Metodología:**

Se invito a participar del estudio a 5370 odontólogos generales y especialistas (mujeres: 3878; mediana de edad: 45 años). El 41,94% fueron odontólogos generales, de los cuales solo 458 odontólogos presentaron síntomas de COVID- 19.

**Conclusiones:**

Un total de 458 odontólogos encuestados (8.5%) refirió haberse practicado la prueba de la COVID-19, de las cuales solo 33 resultaron positivas (0.61%).

## Análisis

A nivel de Latinoamérica del Sur, entre los países de Argentina y Colombia, en el estudio “Assesment of SARS-CoV-2 infection-in dentists and supporting staff at a university dental hospital in Argentina”, realizado entre marzo - octubre, el nivel de prevalencia de infectados entre los profesionales de la salud bucal fue de un 4% de una muestra total de 358 trabajadores (Sebastian et al., 2021); sin embargo en el estudio “Modificación de la práctica odontológica, seguimiento a protocolos y percepción de riesgo de los odontólogos durante la pandemia de COVID-19 en Colombia: estudio de corte transversal” realizado por Barbosa et al (2020) en el periodo de junio - julio del 2020, demostró que la prevalencia de odontólogos contagiados fue de 33 personas, de una muestra total de 458 profesionales, sin embargo en el mismo año en el periodo de septiembre esta cifra subió considerablemente a un total de 90 profesionales de salud contagiados (Barbosa-Liz et al., 2021).

A nivel de EEUU, según Estrich et al (2020), en su estudio “Estimating COVID-19 prevalence and infection control practices among US dentists” realizado en junio a 2195 dentistas de todos los estados

de EEUU, concluyeron que la tasa de pruebas positivas para Sars-Cov-2 en dentistas que ejercían era más baja, ya que un mes antes de realizar la encuesta, el 82,2% estuvo asintomático y del total de encuestados solo 20 dentistas fueron infectados por COVID-19, lo que señaló que la infección es previsible teniendo en cuenta sugerencias sobre el control de la infección (Estrich et al., 2020), mientras que Araujo et al (2021), en su estudio “COVID-19 among dentists in the United States: A 6-month longitudinal report of accumulative prevalence and incidence” realizado entre junio-noviembre a 785 encuestados, concluyeron que la tasa de prevalencia acumulada de Sars-Cov-2 en dentistas era baja (2,6%), haciendo referencia a que solo 57 profesionales tuvieron diagnóstico de COVID-19 positivo en algún momento, ya que estos presentaron un nivel alto en el cumplimiento de protocolos como procedimientos para el control de infecciones, evitando exponer a pacientes y al personal de apoyo (Araujo et al., 2021).

A nivel de Europa, según Jungo et al (2021) en su estudio realizado en Francia en el mes de abril “Prevalence and risk indicators of first-wave COVID-19 among oral health-care workers: A French epidemiological survey”, encuestaron aproximadamente el

10% de los trabajadores de la salud bucal franceses; encontrando que la prevalencia de COVID-19 confirmada por laboratorio fue del 1,9% para los dentistas y del 0,8% para los asistentes dentales, además hubo una mayor prevalencia de fenotipos clínicos relacionados con COVID-19 tanto en dentistas representando un 15,0%, como en asistentes dentales representando en un 11,8% (Jungo et al., 2021), comparado con Nardone et al (2020) en su investigación llevado a cabo en Italia en los meses de febrero a abril "Occupational COVID-19 risk to dental staff working in a public dental unit in the outbreak epicenter". Encontró que los dentistas y los asistentes dentales no desarrollaron COVID-19, mientras que una enfermera sí lo hizo, ya que las enfermeras se dedicaban a la atención médica no dental. Concluyendo que la probabilidad que los dentistas y los asistentes dentales de desarrollar COVID-19 por hora trabajada por persona excluyendo e incluyendo esta situación incierta fueron 0.0% (IC 95, 0.0% - 3.2%) y 0.9% (IC 95, 0.1% - 4.7%) (Nardone et al., s. f.). y comparando con el estudio de Martínez et al (2020) que se llevó a cabo España, Madrid en los meses mayo a junio, denominado "Situación laboral de los dentistas en la desescalada COVID-19 en España", encontró que un 18% de los

dentistas manifiesta haber tenido síntomas compatibles con la COVID-19, un 10% ha estado en aislamiento y un 48% se ha realizado algún tipo de test. El 21% de los encuestados ha padecido cefalea, un 37% insomnio, un 34% irritabilidad y un 14% depresión, achacados a la situación vivida. Concluyendo, por lo tanto, del total de la muestra encuestada, 53 dieron positivo a las pruebas (3%) (Martinez et al., 2020).

## CONCLUSIONES

Los cirujanos dentistas y asistentes dentales, lamentablemente, no han sido una población a la cual se han enfocado las investigaciones epidemiológicas de la COVID-19, con la poca evidencia que se cuenta en algunos países se afirmó que los odontólogos tuvieron una prevalencia de infección inferior al 10%, a pesar de su alto riesgo de infección por la proximidad al paciente y la exposición a fluidos corporales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Araujo, M. W. B., Estrich, C. G., Mikkelsen, M., Morrissey, R., Harrison, B., Geisinger, M. L., Ioannidou, E., & Vujcic, M. (2021). COVID-19 among dentists in the

- United States: A 6-month longitudinal report of accumulative prevalence and incidence. The Journal of the American Dental Association, 152(6), 425-433. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2021.03.021>
- Barbosa-Liz, D. M., Agudelo-Suarez, A. A., Tuesta-Monragón, M. F., Ariza-Olaya, J. T., & Plaza-Ruiz, S. P. (2021). Modificación de la práctica odontológica, seguimiento a protocolos y percepción de riesgo de los odontólogos durante la pandemia de COVID-19 en Colombia: Estudio de corte transversal. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 33(1), 17-35. <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.v33n1a2>
- Edwards, K., & Orenstein, W. (s. f.). COVID-19: Vaccines to prevent SARS-CoV-2 infection. Recuperado 14 de julio de 2021, de [https://www.uptodate.com/contents/covid-19-vaccines-to-prevent-sars-cov-2-infection?source=history\\_widget](https://www.uptodate.com/contents/covid-19-vaccines-to-prevent-sars-cov-2-infection?source=history_widget)
- Estrich, C. G., Mikkelsen, M., Morrissey, R., Geisinger, M. L., Ioannidou, E., Vujicic, M., & Araujo, M. W. B. (2020). Estimating COVID-19 prevalence and infection control practices among US dentists. The Journal of the American Dental Association, 151(11), 815-824. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2020.09.005>
- Jungo, S., Moreau, N., Mazevet, M. E., Ejeil, A.-L., Duplan, M. B., Salmon, B., & Smail-Faugeron, V. (2021). Prevalence and risk indicators of first-wave COVID-19 among oral health-care workers: A French epidemiological survey. *PLOS ONE*, 16(2), e0246586. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246586>
- Martinez, Y., Bravo, M., Ausina, V., Blanco, J., Martinez, E., Trullós, C., & Expósito, A. (2020, junio). Situación laboral de los dentistas en la desescalada COVID-19 en España. 12, 9.
- Nardone, M., Cordone, A., & Petti, S. (s. f.). Occupational COVID-19 risk to dental staff working in a public dental unit in the outbreak epicenter. *Oral Diseases*, n/a(n/a). <https://doi.org/10.1111/odi.13632>
- Sebastian, P., Jorge, P., Ariel, G., Francisco, S., Carolina, M., Milton, A., Patricio, G., Aldo, S., & Pablo Alejandro, R. (2021). Assesment of SARS-CoV-2

infection-in dentists and supporting staff at a university dental hospital in Argentina. *Journal of Oral Biology and Craniofacial Research*, 11(2), 169-173.

<https://doi.org/10.1016/j.jobcr.2021.01.006>

Sigua-Rodríguez, E. A., Bernal-Pérez, J. L., Lanata-Flores, A. G., Sánchez-Romero, C., Rodríguez-Chessa, J., Haidar, Z. S., Olate, S., Iwaki-Filho, L., Sigua-Rodríguez, E. A., Bernal-Pérez, J. L., Lanata-Flores, A. G., Sánchez-Romero, C., Rodríguez-Chessa, J., Haidar, Z. S., Olate, S., & Iwaki-Filho, L. (2020). COVID-19 and Dentistry: A Review of Recommendations and Perspectives for Latin America. *International journal of odontostomatology*, 14(3), 299-309.  
<https://doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300299>

## Contacto

Chero Ypanaque Adriana Margarita  
cipanaqueadrian@crece.uss.edu.pe

