



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
“ CELIA SÁNCHEZ MANDULEY ”

La historia de la estomatología en las culturas antiguas y la cura de enfermedades bucodentales

Roxana Peña Figueredo^{1*} iraidaleonorft@nauta.cu <https://orcid.org/0000-0002-4389-0408>

Yunior Meriño Pompa² yuniormp99@nauta.cu <https://www.orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Roger Alejandro Gámez Cutiño³ rogergamez@nauta.cu <https://orcid.org/0000-0001-7211-417>

¹Estudiante de segundo año de Medicina. Universidad de Ciencias Médica de Granma. Manzanillo, Granma.

²Estudiante de segundo año de Medicina. Universidad de Ciencias Médica de Granma. Manzanillo, Granma.

³Estudiante de primer año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médica de Granma. Manzanillo, Granma.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: iraidaleonorft@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: desde el comienzo de la civilización el hombre ha defendido sorprendentemente bien sus problemas bucales. Hace 5.000 años, los egipcios ya tenían claro las formas de reducir las fracturas mandibulares; los griegos, con sus trabajos empíricos estudian también las enfermedades orales y las extracciones dentales. **Objetivo:** describir las características de el desarrollo de la estomatología en las culturas antiguas, así como el conocimiento de la cura de enfermedades de las culturas aborígenes americanas. **Método:** se realizó una revisión bibliográfica a cerca de la historia de la estomatología. Se utilizó para la misma un total de 33 referencias bibliográficas. Fueron consultadas las bases de datos



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

nacionales. **Desarrollo:** desde nuestros aborígenes la medicina estaba llena de hechizos, encantamientos y brujerías, tenían como fondo la danza religiosa, con mucha pompa y bajo el ruido de los tambores hacían sus extracciones. Todo esto en cuanto al aspecto asistencial, ya que la enseñanza de estos ritos era empírica, pues se transmitían las experiencias y conocimientos de padres a hijos y de una generación a otra. **Conclusiones:** La estomatología surge como ciencia por una necesidad, dada la temprana aparición de las afecciones bucales. La odontología, como la medicina y la cirugía eran oficios que se alejaban mucho de los que hoy consideramos ciencias de la salud. Los aborígenes usaban las plantas en el tratamiento de distintas patologías bucales, solas o mezcladas, administradas por vía oral o tópica, en forma de enjuague, cataplasma, compresa, emplasto, aceite, crema, esencia, infusión, jarabe, productos y tintura.

Palabras clave: ODONTOLOGÍA; HISTORIA; ENFERMEDADES BUCODENTALES

INTRODUCCIÓN

Desde el comienzo de la civilización el hombre ha defendido sorprendentemente bien sus problemas bucales. Hace 5.000 años, los egipcios ya tenían claro las formas de reducir las fracturas mandibulares; los griegos, con sus trabajos empíricos estudian también las enfermedades orales y las extracciones dentales, conocimientos transmitidos a las civilizaciones posteriores; en la Edad Media y el Renacimiento surgen las universidades, se descubre la imprenta, y con esto se consigue unificar los conocimientos de la época; finalmente, no es hasta el siglo XVIII cuando la práctica dental se separa de los barberos y cirujanos dentistas, gracias al inicio de la cultura científica moderna que se difunde y acentúa durante la Ilustración en occidente.⁽¹⁾

La Estomatología como ciencia de la salud es una actividad biosocial, su articulación con la sociedad no es causal o accidental, en la medida en que su ejercicio produce la satisfacción de una carencia individual colectiva que históricamente ha sido introducida por la práctica. La profesión dedicada a la atención de la salud bucal a lo largo de su historia ha tenido diversas denominaciones, desde las más vulgares como quebrantahuesos y sacamuelas, hasta las conocidas actualmente en diferentes partes del mundo.⁽²⁾ En la historia de la estomatología, resalta la existencia de características generales como los cambios en los



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

modelos de alimentación, la evolución del instrumental, los tratamientos utilizados, el trabajo empírico, la medicina, la cirugía, los cirujanos barberos y otros oficios del arte de curar, así como la formación de los profesionales, la higiene bucal y los métodos recomendados para el logro de esta.⁽³⁾

La historia de la estomatología se caracteriza por haberse iniciado de una forma empírica, para llegar posteriormente a lo que es hoy, una ciencia definida y exacta. Como todas las ramas del saber humano ha pasado por distintas etapas formativa, ha evolucionado y progresado a tono con la naturaleza misma de la profesión, en su doble carácter médico y técnico⁽⁴⁾

Desde hace miles de años los aborígenes tenían diferentes tradiciones, realizan curaciones, invocando a los espíritus, haciendo uso de diversos recursos de la naturaleza, acompañado de algunas ocasiones con un baile donde se hacen sonar tambores, maracas, guaruras y cachos. Es de ésta manera, que cada una de estas comunidades aborígenes americanas tienen cultura propia, con lo cual se diferencian de otras comunidades indígenas: juegos, creencias, vestuario, rituales, religión y el uso de medicina tradicional; siendo ésta, la manera de identificar, diagnosticar, prevenir y curar enfermedades bucodentales, así como preservar y promover la salud.⁽⁵⁾

El presente trabajo tiene el objetivo de describir las características de el desarrollo de la estomatología en las culturas antiguas, así como el conocimiento de la cura de enfermedades de las culturas aborígenes americanas.

DESARROLLO

Desde nuestros aborígenes la medicina estaba llena de hechizos, encantamientos y brujerías, tenían Como fondo la danza religiosa, con mucha pompa y bajo el ruido de los tambores hacían sus extracciones. Todo esto en cuanto al aspecto asistencial, ya que la enseñanza de estos ritos era empírica, pues se trasmitían las experiencias y conocimientos de padres a hijos y de una generación a otra.⁽⁶⁾

Antes de la Edad Media

El origen de la odontología podría remontarse al Antiguo Egipto y Mesopotamia, en torno al año 3.000 a.C., cuando surge la figura del cirujano dentista encargado de aliviar infecciones dentales a través de drenaje de abscesos y extracciones. Destaca un cirujano egipcio llamado Hesy-Ra durante la tercera



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

dinastía, considerado el primer dentista conocido de la historia, según los grabados de su tumba. La distribución de la población en torno a ciudades lleva a la aparición de nuevas profesiones de la salud, como los sacerdotes-médicos, adivinos y exorcistas babilonios, magos y curanderos asirios, rabinos judíos y sacerdotes egipcios. Se conservan ejemplos de numerosas regulaciones, entre las que destaca el “Código de Hammurabi” a finales del siglo XIX a.C. donde se enuncian recompensas y castigos vinculados a los dientes: Dos milenios más tarde, los nuevos avances en la odontología se concentran en la Grecia Clásica donde se fusionaba el misticismo con la práctica médica y dental. Por ejemplo, los hijos de Zeus, Apolo y Artemisa eran capaces de provocar epidemias, enfermedades, vejez e incluso la muerte. La mayor parte de nuestra nomenclatura médica la desarrollan los griegos, los cuales iniciaron los que se considera la medicina científica en los siglos posteriores.^(7,8)

Destacan por ejemplo Asclepio o Esculapio a los que se les atribuyen estudios sobre las avulsiones dentarias y el diseño de nuevos instrumentales para la exodoncia. Es en este periodo, durante el siglo V a.C. cuando Hipócrates (460-370 a.C.), inspirado en la filosofía jónica de la naturaleza, convierte la medicina en una ciencia metódica y consciente inspirada en la mezcla y la armonía. Por este motivo se le considera el padre de la medicina, redactando el juramento hipocrático sobre la ética médica, además de contribuir a los conocimientos de la época con el estudio de tratamientos de fracturas mandibulares y reimplantación de dientes luxados. El Imperio Romano se encarga de ampliar los conocimientos médicos gracias a figuras como Galeno (129-201 d.C). A través de su intensa labor clínica e investigadora, elaboró numerosos trabajos sobre anatomía, y en especial sobre dientes, a los que define como “huesos que sienten” haciendo alusión a su inervación nerviosa.² Con el surgimiento de la religión cristiana, aparece la figura del mártir, como Santa Apolonia a mediados del siglo III, patrona de la odontología. Fue arrestada por su fe católica y obligada a abjurar. Como castigo le rompieron la boca a golpes y quemada viva. Cuenta el cronista Eusebio que, en medio de las llamas, Apolonia prometió a cualquiera con enfermedad dental que, invocando su nombre, acabarían con su dolor. Su festividad se celebra en la actualidad el 9 de febrero.^(9,10)

Edad Media

Durante la Edad Media, es la cultura árabe la que se encarga de recoger los conocimientos científicos de la cultura clásica, además de enriquecerlos para después transmitirlos a la civilización Occidental.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

Destacan la figura de Avicena, que escribió cerca de 300 libros sobre filosofía y medicina, e introdujo la cauterización en cirugía; o Abulcaces desarrollando nuevas técnicas en extracciones dentales, fracturas y tratamiento del labio leporino.⁽¹¹⁾

Por otra parte, la iglesia en el siglo XII prohíbe el ejercicio de la cirugía, y más adelante la Inquisición se encarga de perseguir, torturar y castigar a los científicos e investigadores de la época. Esto provoca un declive importante a nivel científico, con la desaparición de la figura del “monje dedicado a la medicina” y el olvido de los conocimientos médicos clásicos. En todo caso, cabe mencionar la figura de Alfonso X, que trata en distintos códices la figura y preparación de los cirujanos, que debe estar provistos de “hilas y ungüentos” para sanar heridas de guerra.⁽¹²⁾

Al final de la Edad Media, comienzan a editar y publicarse grandes obras clásicas traducidas del árabe en Europa. Guy de Chauliac (1328-1368) es el autor del sumario de odontología “*Chirurgia Magna*”, con observaciones tomadas de Galeno, Avicena o Abulcaces. Es considerado el primero que ejerció la odontología como especialidad médica.¹ El surgimiento de las Universidades consigue recoger y difundir de nuevo el conocimiento durante la Baja Edad Media, especialmente en París, Salerno, Bolonia y Salamanca. Esto culmina en el siglo XV cuando los Reyes Católicos firman la Pragmática de Segovia, que obliga a los barberos (dentistas de la época) a tener una capacitación especial para ejercer como cirujano dentista.⁽¹³⁾

Edad Moderna

No es hasta el renacimiento (s. XV-XVI) que se desarrollan las artes y las ciencias en Europa, difundiéndose importantes obras clásicas sobre medicina, odontología o filosofía. La anatomía humana se desarrolla con Andrea Vasalio, destacando en odontología los estudios sobre osteotomía para la exodoncia de terceros molares.⁵ Ambroise Paré cirujano francés, es considerado el padre de la cirugía moderna. Además de publicar la obra “*Anatomie universelle du corps humain*”, sus aportaciones a la odontología van desde los obturadores palatinos a nuevas técnicas para drenar abscesos. Por otra parte, Artzney Bouchlein publica el primer libro exclusivamente sobre odontología en 1530.⁽¹⁴⁾

La práctica dental era difícil de controlar y catalogar por la cantidad de barberos, ambulantes e iletrados que seguían ejerciendo los tratamientos bucales. Además, la pobreza, epidemias y las condiciones de la salud pública en el siglo XVII europeo eran deplorables que, junto a la ignorancia generalizada,



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

provocaban que la figura del médico y dentista estuviera socialmente mal considerada. A pesar de todo, surgieron personajes como Anton van Leeuwenhoek (1632-1723), padre de la microbiología por ser el pionero en realizar observaciones y descubrimientos con el microscopio, perfeccionado por él mismo.⁽¹⁵⁾

Siglo XVIII

Hasta el siglo de la Ilustración no se produce un cisma real entre médicos y estomatólogos. Estos fueron prioritariamente los profesionales del arte quirúrgico que atendieron las necesidades bucales y fueron formados para ello en universidades y hospitales clínicos universitarios. Los barberos, boticarios y sangradores pasan a un segundo plano al prohibirles ejercer la práctica quirúrgica, y la disciplina dental comienza a constituirse como una ciencia independiente. Esta situación histórica es fundamental para comprender todos los cambios que se producen durante el siglo XVIII en la odontología europea y americana, y la repercusión que tiene en la ciencia de la salud actual.⁽¹⁶⁾

• Odontología en América

La historia de América es fundamental para conformar el mundo tal y como lo conocemos actualmente. Esto es debido a que se produjo la Guerra de Independencia Estadounidense, que duró desde 1775 hasta 1783 contra Gran Bretaña. Fue la primera colonia en emanciparse de la metrópolis europea, modelo que siguieron la mayoría de países del continente durante los siglos venideros. Tanto antes como después de la guerra, el intercambio de conocimientos entre el viejo y nuevo mundo fue constante, con la ventaja de que, en la nueva nación, los odontólogos estaban libres de antiguas asociaciones, lo que permitió una nueva forma de pensar y divulgar la odontología. Tras la independencia de los Estados Unidos de América., muchos odontólogos, bajo el nuevo título de dentista, emigraron hacia el nuevo continente como Grimaldi, Robert Wooffendale, Jacob Hemet o Edwar Whitlock; los hermanos Parmly (quienes probaron el concepto de escuela dental en Londres a principios del siglo siguiente) o incluso la figura de George Washington (1732-1799) viajó al Reino Unido y contribuyó a favorecer la imagen de la odontología de la época.⁽¹⁷⁾

Si analizamos el origen de la palabra “dentista” en los Estados Unidos de América. En 1776, al comienzo del conflicto, no se incluyeron dentistas u operadores dentales en el personal de los hospitales británicos de América del Norte, ni tampoco al final de la guerra en 1783. Sin embargo, después de la independencia



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

se populariza la figura del dentista por tres profesionales que trataron al presidente de la nueva nación: Baker, Le Mayeur y John Greenwood. A partir de 1789 surge la primera revista de odontología del mundo, la “*American Journal of Dental Science*”, que incluía notas del presidente agradeciendo a sus profesionales dentales la dentadura postiza.⁽¹⁸⁾

De esta manera, en la obra “*Historia de la Odontología en América*”, Weinberger identifica unos 51 dentistas y cirujanos dentistas entre 1766 y 1799, cifra bastante aproximada al registro inglés. Esto significa que la aceptación del nuevo título en los Estados Unidos de América tuvo un gran éxito, al tratarse de una contribución activa y esencial para la creación de la profesión moderna en Occidente.⁽¹⁹⁾

Aborígenes americanos

Nuestros antecesores tenían una relativa vida tranquila, pacífica, adaptada a un medio de donde provenía su sustento mediante la apropiación y el trabajo, con un buen equilibrio biológico, eran factores que favorecían la existencia de buenas condiciones de salud. Los behiques aplicaron también el tratamiento quirúrgico como la extracción de los dientes, realizaban reducciones de fracturas mediante la utilización de la yagua en forma de entablillado, hacían pequeñas sangrías y prácticas obstétricas, ya esto eran cirugías un poco rústicas, pero ya se podía ver el conocimiento y la necesidad que existía en aquellos tiempos de atreverse y realizar estas operaciones si se pudiese decir así por las características que tenían.⁽²⁰⁾

Los indígenas americanos desarrollaron diferentes conocimientos en lo que era las cura de enfermedades bucodentales a través de el uso de plantas medicinales. Las comunidades indígenas emplearon un gran número de plantas como complemento para la higiene bucal. A continuación se identifican dichas plantas: Árbol de naranjo amargo (*Citrus vulgaris*). Es un árbol frutal del género Citrus, que forma parte de la familia de las Rutáceas implemento de higiene bucal, en la remoción de alimentos entre dientes después de comer o en la eliminación de cálculo dental, como un medio mecánico de limpieza en sustitución del hilo dental.⁽²⁰⁾

Manzanilla (*Matricaria chamomilla*). Es una hierba de la familia de las Asteráceas, originaria de la región mediterránea de Asia. Posee propiedades antiinflamatorias, antialérgicas, antibacterianas y sedantes.⁽²¹⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

Árbol de Guacharaco (*Cupania cinérea*). Es una especie nativa y originaria de Colombia. Pertenecer a la familia Sapindaceae. Las hojas de este árbol son amplias de 20 a 32 cm de largo aproximadamente, dispuestas en forma de hélice. Durante las entrevistas realizadas, el cacique principal de la comunidad Mucumbú, dice utilizar las hojas de ésta planta para efectuar de manera mecánica la limpieza dental, en reemplazo al cepillo dental.⁽²²⁾

Árbol de limón (*Citrus limonun*). Es un pequeño árbol frutal que pertenece a la familia de las Rutáceas, su fruto es el limón, el cual es comestible, de extrema acidez y aroma, de usos variables principalmente culinarios.⁽²³⁾

Árbol de banano (*Musa paradisiaca*). Es un árbol frutal perteneciente a la familia Musáceae. Dentro de sus productos genera una falsa baya, de forma falcada o elongada, que crece en racimos de hasta 400 unidades aproximadamente; su fruto es de color amarillo cuando está maduro, dulce y carnoso, rico en fibras, potasio, vitamina A, vitamina C y triptófano, contiene un antiácido natural muy útil contra los casos de pirosis y cantidades bajas de sodio y grasas.⁽²⁴⁾

Limoncillo o hierba limón (*Cymbopogon citratus*). Es una planta perteneciente a la familia de las Poaceas. De aspecto cespitoso y hojas alargadas. Se le aplica diversos usos en la medicina natural debido a la presencia de propiedades antiinflamatorias, antioxidantes y anticancerígenas.⁽²⁵⁾

Árbol de jaboncillo (*Sapindus saponaria* L.) Es una especie de árbol que forma parte de la familia Sapindaceae. Contiene en su interior una semilla negra y redonda recubierta por una sustancia viscosa, pegajosa que al frotarlo con el agua produce cierta cantidad de espuma, ocasionada por el alto contenido de saponina, aproximadamente del 30 %.⁽²⁶⁾

La hierbabuena (*Mentha spicata*). Es una especie del género *Mentha*, perteneciente a la familia de las Lamiaceae. Son aromáticas, cerradas y pilosas por el envés. Generalmente, esta hierba es empleada en gastronomía y perfumería por su aroma intenso y fresco. Posee propiedades antiespasmódicas, antisépticas, analgésicas, antiinflamatorias y estimulantes.⁽²⁷⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

La hierbamora (*Solanum nigrum*). Es una planta herbácea de la familia de las Solanáceas, reconocida por sus múltiples propiedades medicinales en el tratamiento a diversos trastornos de salud. Es considerada una alternativa natural al uso de fármacos gracias a la presencia del ácido gálico, a la cual se le ha atribuido actividad antimicrobiana, anticancerígena y, recientemente, antiviral.⁽²⁸⁾

Árbol de limón (*Citrus limonum*). Se reportó en el tratamiento de la amigdalitis, periodontitis, herpes labial, absceso dental y aftas bucales, en combinación en algunos casos de la miel de abeja; se sabe de sus propiedades antisépticas y los efectos beneficiosos para los procesos de cicatrización de la piel, y en otros casos en combinación con el cloruro de sodio (NaCl) o sal común, conocido también por su propiedad de neutralizar ácidos. Obteniendo para ellos resultados favorables en el tratamiento de las distintas lesiones bucodentales.⁽²⁹⁾

El llantén (*Plantago major*). Es una especie de planta herbácea perteneciente a la familia Plantaginaceae; posee propiedades antimicrobianas. Coherente con la literatura, se reportó su uso para el herpes labial y el herpes zóster, gingivitis, amigdalitis y abscesos, y el afta oral.⁽³⁰⁾

Albahaca (*Ocimum basilicum*). Es una hierba aromática perteneciente a la familia de las Lamiáceas. Tiene propiedades digestivas, antioxidantes, sedativas, antiespasmódicas y antisépticas. Habitantes indígenas de Lagunillas dicen emplear esta planta para aliviar el malestar general ocasionado por la amigdalitis o para curar la gingivitis.⁽³¹⁾

Malagueta (*Pimenta racemosa*). Es una especie de planta que pertenece a la familia botánica de las Mirtáceas. En medicina casera se usan las hojas de la malagueta y su fruto como un tónico aperitivo. Es antiséptico y sedante, usado también en la elaboración de tónicos para el cabello.⁽³²⁾

El Árbol de Moral (*Morus nigra*). Es una especie de árbol perteneciente a la familia de las Moráceas. Utilizada en gran manera por las etnias indígenas en el tratamiento de la caries dental.⁽³³⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

CONCLUSIONES

- ✓ La estomatología surge como ciencia por una necesidad, dada la temprana aparición de las afecciones bucales.
- ✓ Los grandes filósofos y médicos de la antigüedad estuvieron vinculados al surgimiento y desarrollo de la estomatología.
- ✓ Antes de acuñarse el título de dentista, quienes ejercían la profesión dental eran boticarios, barberos, charlatanes y operadores dentales. La odontología, como la medicina y la cirugía eran oficios que se alejaban mucho de los que hoy consideramos ciencias de la salud. Se trataba de un trabajo más manual que teórico, con escasa reputación y falta de conocimiento del público en general
- ✓ Los aborígenes usaban las plantas en el tratamiento de distintas patologías bucales, solas o mezcladas, administradas por vía oral o tópica, en forma de enjuague, cataplasma, compresa, emplasto, aceite, crema, esencia, infusión, jarabe, productos y tintura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Componioni FA. Contribución a la historia de la Estomatología cubana. La Habana: ECIMED, 2015: 39-195.
2. Companioni-Landín FA. Del empirismo a la docencia científica de la Odontología. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2005 [citado 21 Abr 2021];4(3):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/759/593>
3. Palanco-Reyes C. Propuesta de los problemas profesionales para la carrera de Estomatología. Rev Hum Med [Internet]. Ago 2004 [citado 21 Abr 2021];4(2):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v4n2/hmc060204.pdf>
4. Ministerio de Salud Pública (Cuba). Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: MINSAP; 2015.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

5. Álvarez Valls. Por los senderos de la docencia estomatológica en Cuba. La Habana: Editorial Científico –Técnica, 2012: 5-32.
6. García-Roco-Pérez O, Méndez-Martínez MJ. Breve historia de la cirugía bucal y maxilofacial [Internet]. Abr 2002 [citado 30 Dic 2020];2(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v2n1/hmc020102.pdf>
7. Martínez-Acuña M, Torres-Alfonso MA, Gelpi-Leyva AM, Dávila-Rodríguez I. El desarrollo de la medicina en Cuba entre los siglos XVI y XVII. Rev Hum Med [Internet]. Dic 2004 [citado 21 Oct 2021]; 4(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v4n3/hmc030304.pdf>
8. Martínez-Fortun JA. Apuntes para la historia de la odontología en Cuba. Cuad. Hist. Salud Públ.2016; (23): 10-58.
9. López-Espinosa JA. Bosquejo histórico de la bibliografía cubana sobre estomatología. Rev Cubana Estomatol [Internet]. Abr 1999 [citado 30 Ene 2021];36(1):5-16. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v36n1/est01199.pdf>
10. López-Sánchez J. Ciencia y medicina. Historia de la medicina. La Habana: Editorial CientíficoTécnica, 2017: 176-191.
11. Ruiz-Miyares SM, Becerra-Troya M. Algunos aspectos de la estomatología en Cuba. Rev Cubana Estomatol 2017; 26 (3):148-55.
12. Cabrerías-Claranunt VJ, Alas-Villanueva F. 104 años de historia de la Facultad de Estomatología [Internet]. La Habana: Forum 16 de Abril; 2016 [citado 30 Ene 2021]. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/rev/219/histo.html>
13. Peñón PA, Prieto-Benítez E, Ortega-Callava LL. Antecedentes de la Estomatología Legal y su desarrollo en Cuba. [Internet]. La Habana: Forum 16 de Abril; 2016 [citado 30 Ene 2021]. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/-revista/211/historia.htm/>
14. Ruiz-Miyares S. El desarrollo de la estomatología en Cuba. La Habana: MINSAP; 2015:3-20.
15. Teja-Pérez J, Brosa-Adán L, Delgado-García G, Companioni-Landín FA, Céspedes-Canillo A, Julián-López D, Suárez-Savio O. La reforma universitaria de 1962 en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de La Habana. Educación Médica Superior [Internet]. Sep 2004 [citado 20 May 2021];18(3): 1-6. Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/rev/ems/vol18-304/ems0304.htm>



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

16. López GB. Plantas medicinales: Una farmacia natural para la salud pública. Paideia. 2018; 6(7): 159-170.
17. Torres EA, Albán J, Muñoz A. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas en comunidades adyacentes al Área de Conservación Privada San Antonio, Chachapoyas, Amazonas, Perú. Revista Científica UNTRM: Ciencias Naturales e Ingeniería [Internet]. Abr 2018 [citado 20 May 2021];1(1): 65-73. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CNI/article/view/274>
18. Duque-Gualpa MB. Etnoecología de las plantas medicinales en las chacras familiares de la comunidad fakcha llakta, cantón Otavalo, provincia de Imbabura [Internet]. Ibarra-Ecuador: Universidad Tecnica del Norte; 2018[citado 20 May 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8025>
19. Campos-Arrob AE. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia Salasaca. [Internet]. Ambato-Ecuador: Universidad Tecnica del Norte; 2018[citado 20 May 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27760/1/Campos%20Arroba%20Adriana%20Elizabeth%281%29.pdf>
20. Khalid M, Hassani D, Bilal M, Butt ZA, Hamayun M, Ahmad A, Hussain A. Identification of oral cavity biofilm forming bacteria and determination of their growth inhibition by Acacia arabica, Tamarix aphylla L. and Melia azedarach L. medicinal plants. Archives of Oral Biology. 2017; 81: 175-185.
21. Obando-Vidal RM. Efecto antibacteriano IN VITRO del aceite esencial de la inflorescencia de Matricaria Chamomilla (MANZANILLA) sobre cepa de Streptococcus mutans sp [Internet]. Ambato- Trujillo-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018[citado 20 May 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5228/EFFECTO_ANTIBACTERIANO_OBANDO_VIDAL_ROSITA_MAGALY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Albarrán G, Gutiérrez R. Efectividad del gel de manzanilla y llantén como terapia coadyuvante en el tratamiento de la periodontitis crónica. Acta bioclinica. 2017; 7(13): 6-25.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

23. Oliveira DR, Santos SS, de Oliveira Léda PH. Plantas medicinais e fitoterapia em Oriximiná-Pará, Brasil: percepção e intenção de uso pelos profissionais do Sistema Único de Saúde (SUS). VITTALLE-Revista de Ciências da Saúde. 2018; 30(1): 11-25.
24. Montoya B, Andrés K, Vergara V, Duvan O. Microencapsulación de un bioinsumo obtenido a partir del beneficio de fique (*Furcraea andina*) para el manejo del hongo *Botrytis cinérea* [tesis]. Bogotá: Universidad de Bogotá José Tadeo Lozano; 2018.
25. Admin A. Propiedades medicinales de la hierba mora. Rev Plantas medicinales y remedios caseros. Argentina .2017; 23(1).
26. Sánchez F. Las asombrosas propiedades biológicas del ácido gálico [tesis]. Saltillo-México: Universidad Autónoma de Coahuila; 2017.
27. Quishpi C, Elizabeth R. Actividad antifúngica del extracto alcohólico y aceite esencial de plantago mayor (*llantén*) frente a *cándida albicans* [tesis]. Ambato-Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2018.
28. MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 16 ago. 2017]. Vitamina C. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002404.htm>
29. Orantes-García C, Moreno-Moreno RA, Caballero-Roque A, Farrera-Sarmiento O. Plantas utilizadas en la medicina tradicional de comunidades campesinas e indígenas de la Selva Zoque, Chiapas, México. Bol Latinoam Caribe Plant Med Aromat. 2018; 17(5): 503–521.
30. Reyes D, Ortega D, Quintero J, Piquer S, Alarcón M, Da Silva RF. Efecto antimicrobiano del extracto foliar de mango (*Mangifera indica* L. cv. Bocado) en microorganismos de interés clínico. Salus. 2017; 21(2): 7-13.
31. Abanto S, Terrones S, Bardales J. Determinación del efecto inhibitorio del lixiviado de *Allium sativum* L. "AJO" Sobre *Pseudomonas aeruginosa* y su comparación con sulfadiazina de plata in vitro. Revista Perspectiva. 2017; 17(4).
32. Campos-Arroba AE. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia Salasaca [tesis]. Ambato-Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2018.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

33. Valdez-Grefa LK. Prácticas etnobotánicas odontológicas de la Comunidad Kichwa Playas de Oro, parroquia Santa Cecilia, cantón Lago Agrio, provincia de Sucumbíos [tesis]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2017.

Conflictos de Intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores:

Yelnya Bertolín Alonso: Presentación del caso, concepción y diseño del trabajo, revisión documental y bibliográfica, análisis e interpretación de la información, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito y aprobación de la versión final.

Yunior Meriño Pompa: concepción y diseño del trabajo, revisión documental y bibliográfica, análisis e interpretación de la información, revisión crítica del manuscrito y aprobación de la versión final.

Roger Alejandro Gámez Cutiño: revisión documental y bibliográfica, análisis e interpretación de la información, revisión crítica del manuscrito, aprobación de la versión final.