



# Conocimiento preventivo de lesiones traumáticas dentarias en deportistas de contacto de un club privado peruano

Preventive knowledge of traumatic dental injuries in contact sports athletes at a private club in Peru

Juan Fernando Amoretti Alfaro<sup>1,a</sup>, Wilbert Juvenal Cossio Bolaños<sup>1,b</sup>

## Resumen

**Objetivos:** identificar el grado de conocimiento de prevención de lesiones dentarias traumáticas en deportistas de alto contacto de un centro privado peruano, enero 2022. **Material y métodos:** estudio transversal y descriptivo. Participaron 100 deportistas de alto impacto del centro Strike Sumisión Funcional CORNER (SSF CORNER) de Lima Perú. Se efectuó una encuesta virtual con la utilización de un instrumento, autoadministrado; el cual fue validado por juicio de expertos, el instrumento tuvo 20 interrogantes repartidas en 4 dimensiones: lesiones en tejido blando de la cavidad oral, fractura dental, movilidad dental y avulsión dental. **Resultados:** de la totalidad de encuestados, el 51,0% reportaron buen nivel de conocimiento; seguido del 37,0% que tuvo conocimiento aceptable. Además, el nivel bueno prevaleció en el género masculino con 53,1%. Adicionalmente, se distinguió el nivel bueno y aceptable, en el grupo de edad de 26-30 años con 56,3 % y 40,6% respectivamente. Se mostró un nivel bueno en la categoría amateur con 50,0%. Predominó un 53,0% del nivel bueno de conocimiento para movilidad dental y avulsión dental. **Conclusiones:** El grado de conocimiento de la prevención de las lesiones dentarias traumáticas en atletas de alto contacto de un centro privado peruano fue bueno en un 51,0%

**Palabras claves:** medicina deportiva, prevención de enfermedades, traumatismos de los dientes.

## Abstract

**Objective:** to identify the level of knowledge of traumatic dental injury prevention among high-impact athletes at a private center in Peru, January 2022. **Material and methods:** Cross-sectional and descriptive study. One hundred high-impact athletes from the Strike Sumisión Funcional CORNER (SSF CORNER) center in Lima, Peru, participated. An online survey was conducted using a self-administered instrument, which was validated by expert opinion. The instrument had 20 questions divided into four dimensions: soft tissue injuries of the oral cavity, tooth fracture, tooth mobility, and tooth avulsion. **Results:** of the total number of respondents, 51.0% reported a good level of knowledge, followed by 37.0% who had acceptable knowledge. In addition, the good level prevailed in the male gender with 53.1%. Furthermore, good and acceptable levels were distinguished in the 26-30 age group, with 56.3% and 40.6%, respectively. A good level was shown in the amateur category with 50.0%. A good level of knowledge for dental mobility and dental avulsion predominated with 53.0%. **Conclusions:** the level of knowledge of the prevention of traumatic dental injuries in high-contact athletes at a private Peruvian center was good in 51.0% of cases.

**Keywords:** disease prevention, sports medicine, tooth Injuries.

Recibido el  
14 de agosto de 2025

Aceptado  
22 de diciembre de 2025

<sup>1</sup>Escuela Profesional de Estomatología,  
Universidad Privada San Juan Bautista,  
Lima-Perú.

<sup>a</sup><https://orcid.org/0000-0003-3129-9781>  
juan.amoretti@upsjb.edu.pe

<sup>b</sup><https://orcid.org/0000-0002-5519-1911>  
wilbert\_dam@yahoo.com

\*Correspondencia:  
Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

Correo electrónico:  
wilbert\_dam@yahoo.com

DOI:  
<https://doi.org/10.47993/gmbv48i2.1140>

La actividad física y deportiva ejerce un papel crucial desde la niñez y adolescencia que coadyuva a varios beneficios en su salud física y mental. En general la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere actividad física en prevenir el desarrollo de enfermedades y promover hábitos de vida saludables en la población global<sup>1</sup>.

En ese sentido los traumatismos deportivos o accidentes deportivos se presentan con mayor frecuencia en los deportes de alto contacto como balonmano, esto podría provocar un traumatismo dentario incluso facial<sup>2,3</sup>. En estos tiempos los deportes de alto contacto físico como Box, Muay Thai, Vale todo, Karate, están en pleno auge, siendo accesible a personas de cualquier edad<sup>4,5</sup>. De ahí deviene la importancia para los entrenadores, preparadores atléticos y otros ciudadanos y habitantes en general se debe enseñar de cómo actuar frente a un traumatismo dentario en el transcurso de cualquier actividad física<sup>5</sup>.

Así mismo las lesiones buco maxilofaciales se consideran como uno de los esenciales de la dolencia bucal entre los deportistas profesionales y aficionados en los deportes de alto contacto, a causa de su alta incidencia y frecuencia de presentación<sup>6,7</sup>.

La odontología deportiva teniendo como función principal la prevención y promoción, siendo estos los factores importantes para reducir las lesiones que se puedan presentar durante las actividades deportivas de contacto<sup>8,9</sup>. No encontrándose estudios similares en nuestro medio en deportistas de clubes de alta competición<sup>1</sup>.

Además, tiene una importancia con la finalidad reconocer los agentes que influyen en la aparición de los traumatismos dentales que afectarían a los deportistas marciales y su rango de conocimiento sobre prevención y cómo actuar ante la presencia de lesiones orofaciales, en el marco de la educación en odontología deportiva para incrementar la conciencia referente a los medios y dispositivos relacionados a la protección en el momento de realizar prácticas deportivas de contacto<sup>10-14</sup>.

La prevención de lesiones maxilofaciales ocasionadas por traumatismos es muy frecuente en deportes de contacto, justificándose su importancia en el conocimiento preventivo, como en el uso de protección bucal y el mantenimiento del estado de salud bucal en deportistas, reduciendo la incidencia y la gravedad de lesiones maxilofaciales, mejorando la calidad de vida y optimizando costos<sup>15,16</sup>.

El objetivo de esta investigación fue identificar el grado de conocimiento sobre la prevención de lesiones dentarias traumáticas que tienen los atletas de alto contacto de un club privado de Lima-Perú, en enero del 2022.

## Material y métodos

Se encuestó a una población de estudio de acuerdo a los criterios de selección que alcanzó a 100 deportistas que entrenaban el deporte de contacto de impacto alto, deportistas que practicaban deportes como artes de combate, pugilismo de un club deportivo privado.

Los objetivos específicos que se plantearon fueron determinar el grado de conocimiento sobre lesiones traumáticas dentarias en los atletas de contacto de un club privado según características sociodemográficas y según dimensiones.

### Diseño de investigación

Estudio descriptivo, transversal y de asociación.

### Variables

La primera parte comprendía las interrogantes sobre las características generales como género, grupo etario, categoría profesional o amateur y en la segunda parte se consideró 23 preguntas subdivididas en 4 dimensiones las que se consideraron: Tejido blando, movilidad dental, fractura dental y avulsión dental, las que se valoraron como bueno, insuficiente y aceptable.

### Procedimiento

Para el desarrollo de presente investigación se utilizó el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que midió el grado de conocimiento de la prevención de las lesiones dentarias traumáticas, dirigido a los deportistas que son integrantes parte del club Striking, Submission, Fitness, Corner, "SSF CORNER" en el mes de enero 2022, encuestando por medio virtual en formato google forms, remitidos por Whats Up. Cuestionario presentado y validado por Amoretti1 en forma virtual, y se hizo estudio piloto. Además, se utilizó la técnica de la encuesta a los atletas. Los criterios de inclusión fueron: deportistas que practicaban actividades de contacto como artes de combate, deporte pugilístico de un club deportivo privado de Lima-Perú; deportistas de los 15 a 45 años, deportistas que realizaron actividad atlética por lo menos tres veces por semana practicando tres horas diarias y del género masculino y femenino. Los criterios de exclusión fueron: deportistas que negaron intervenir en el estudio y el consentimiento informado, además deportistas que no practicaban deportes de contacto y si practicaban no eran deportistas profesionales.

Para el proceso de encuestar se consideró primero datos sociodemográficos. Se consideró un punto cuando la respuesta es correcta y cero a respuesta cuando no es correcta, de las 23 interrogantes sobre conocimiento excluyendo las dos primeras preguntas del instrumento. Los valores obtenidos fueron considerados como insuficiente de 0-9, aceptable de 10-14 y como bueno de 15-23 puntos. El instrumento estuvo compuesto por 4 dimensiones: Tejidos blandos, movilidad, fractura y avulsión dental.

Luego se pidió el permiso del club de alto rendimiento, para ejecutar la encuesta a atletas de alto impacto de un club privado de Lima. El instrumento fue validado mediante opinión de expertos con un coeficiente de de Aiken de 0,94, luego se realizó un estudio piloto alcanzando un coeficiente K de Richardson de 0,90. Para la confidencialidad de la data se asignó un código de participación que se refería a las iniciales de apellidos y nombres y su fecha de nacimiento. Toda la información referida a la encuesta se mantuvo anónimo. Terminado la investigación y el estudio, los datos se procedieron a descartar y eliminarlos. El tiempo aproximado de duración de la encuesta fue de 12 minutos, las respuestas fueron almacenadas en forma automática y confidencial. en la plataforma virtual.

### Procesamiento

La data recolectada, se consolidó en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2022<sup>®</sup>; posteriormente a ello, se aplicó pruebas de análisis descriptivas para cada ítem contenido en el instrumento y se procedió a procesar la data con ayuda del programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS<sup>®</sup>26).

Para el análisis de datos descriptivo univariado, se procedió a hallar frecuencias absolutas y frecuencias relativas, presentándolas en forma de tablas cruzadas para las variables sociodemográficas, grado de conocimiento sobre la variable

**Tabla 1.** Conocimiento de la prevención de las lesiones dentarias traumáticas en atletas de contacto de un club privado peruano.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	12	12,0
Aceptable	37	37,0
Bueno	51	51,0
Total	100	100,0

**Tabla 2.** Conocimiento de la prevención de las lesiones dentarias traumáticas en atletas de contacto de un club privado peruano, según características sociodemográficas.

Variable		Conocimiento							
		Insuficiente		Aceptable		Bueno		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Grupo etario	20 a 25	11	16,2	24	35,3	33	48,5	68	100,0
	26 a 30	1	3,1	13	40,6	18	56,3	32	100,0
Género	Masculino	11	13,6	27	33,3	43	53,1	81	100,0
	Femenino	1	5,3	10	52,6	8	42,1	19	100,0
Categoría	Amateur	2	7,1	14	50,0	12	42,9	28	100,0
	Profesional	10	13,9	37	51,3	25	34,8	72	100,0
	Total	12	12,0	51	37,0	37	51,0	100	100,0

nivel de conocimiento de las lesiones traumáticas dentales. Para el análisis bivariado se aplicó en coeficiente de chi cuadrado de Pearson.

**Aspectos bioéticos**

La ejecución del presente trabajo de investigación fue aceptada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima-Perú (carta N° 132-2021-CIEI-UPSJB). En este estudio el consentimiento informado se realizó previo al acceso a la encuesta. Luego de admitir el consentimiento informado al deportista se le habilitó la parte de interrogantes del instrumento virtual o se le hizo entrega del cuestionario. La confidencialidad de los datos de cada deportista fue realizada en forma anónima, la data se encriptó con códigos en una base de datos y se eliminaron culminado el estudio.

**Resultados**

Luego de ejecutar el procesamiento y análisis estadístico de la data obtenida según la tabla 1 se puede apreciar que el 51,0% de los atletas de contacto encuestados alcanzan tener un conocimiento bueno sobre lesiones dentarias traumáticas seguido del nivel aceptable en un 37%. (Tabla 1). El grupo etario que prevaleció con nivel bueno fue el grupo mayor de 26 a 30 años con 56,3%, seguido del nivel bueno en el grupo más joven de 20 a 25 años de edad con 48,5% ; el género masculino con nivel bueno con 53,1% , seguido del nivel bueno con 42,1%, en el género femenino y la categoría profesional que presentó mayor porcentaje en el nivel aceptable con 51,3%, seguido del nivel aceptable, en el nivel amateur con 50,0%. (Tabla 2). Se encontró que prevalece el nivel bueno de conocimiento en las dimensiones movilidad dental y avulsión dental con 53,0%; mientras que, un nivel bueno para la dimensión fractura dentaria con un 46,0% y nivel insuficiente para la dimensión tejido blando con 43,0%. Además se encontró asociación significativa entre nivel de conocimiento de la prevención de las lesiones traumáticas dentales en deportistas de contacto y las dimensiones del instrumento de fractura dental ( $p=0,037$ , movilidad dental ( $p=0,00$ ) y avulsión dental ( $p=0,08$ ). (Tabla 3)

**Tabla 3.** Distribución numérica y porcentual de conocimiento de la prevención de lesiones dentarias traumáticas de deportistas según dimensiones.

Dimensiones	Nivel de conocimiento de prevención								p
	Insuficiente		Aceptable		Bueno		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Tejido blando	43	43,0	19	19,0	38	38,0	100	100,0	0,054
Fractura dental	10	10,0	44	44,0	46	46,0	100	100,0	0,037
Movilidad dental	24	24,0	23	23,0	53	53,0	100	100,0	0,000
Avulsión dental	29	29,0	18	18,0	53	53,0	100	100,0	0,028

## Discusión

A nivel global en el presente estudio, se halló un grado de conocimiento bueno en un 51,0% en la dimensión lesiones traumáticas; estos resultados fueron similares a un estudio realizado en la India por Gautan y col.<sup>17</sup>, 2021; aunque ligeramente mayor a los estudiados en nuestro medio por Amoretti<sup>1</sup>, 2022. Así mismo, en el presente estudio pudo superar los porcentajes a los reportados en nuestro medio por Ascencio<sup>18</sup>, 2019 y por otros autores que a nivel internacional hallaron como nivel insuficiente<sup>19-21</sup>, esto por haberse incluido deportistas amateurs y pacientes. Estos resultados favorables podrían deberse a que el club privado organiza algunos seminarios de medicina deportiva, aunque sin poseer un odontólogo en el equipo médico.

Con respecto al género prevaleció el masculino con un nivel bueno, alcanzando 53,1%; diferente de Ascencio<sup>18</sup> quien reportó que predominó el nivel deficiente; sin embargo, se puede afirmar que posiblemente que el género masculino tiene mayor conocimiento, debido a que presenta mayor exposición y al accidente tal como lo asevera Pasarón y col.<sup>21</sup>. En relación al grupo de edad prevaleció el de 26-30 años con 56,3 % con nivel bueno, contrario a lo estudiado por Ascencio<sup>18</sup>, en la que reportó un nivel insuficiente en todos los grupos etarios. La prevalencia del grupo de edad 26-30 años en relación al de 20-25 años, se podría conferir a experiencia mayor en competencia probablemente.

Se observa que destaca el nivel bueno y aceptable la categoría amateur con la mitad de los encuestados en cada nivel; esto posiblemente se deba a que en esta categoría presentaron un nivel de educación superior y poseían alguna profesión adicional, razón por la cual tenían mayores opciones de conocer los temas, a diferencia de los integrantes de la categoría profesional que se dedican a tiempo completo al deporte profesional, brindando el máximo esfuerzo posible en el deporte, sin tener posibilidad de asistir a seminarios en temas de prevención.

Así mismo, referente a las dimensiones del cuestionario se aprecia que destaca el nivel bueno de conocimiento, la dimensión movilidad dental y avulsión dental alcanzaron un 53,0% en ambas, a diferencia de Ascencio<sup>18</sup>, que reportó como deficiente en algo más de la mitad de las dos dimensiones; la fractura dentaria en el nivel aceptable destaca con 44,0%, que viene a ser prevalente en porcentaje en presentación, al evaluar deportistas como afirma Petrović y col.<sup>2</sup>; y en la dimensión tejido blando, destaca el nivel insuficiente con 43,0%, estos resultados fueron similares a lo hallado por Gautan y col.<sup>17</sup>.

La atención y la conciencia de las emergencias dentales relacionadas con el deporte y prácticas de prevención es de suma importancia en las lesiones buco maxilofaciales debiendo utilizar protector bucal en la práctica deportiva cuando sea posible o autorizada<sup>22</sup>.

El aporte social del presente trabajo de investigación es que al aumentar el nivel de conocimiento en la prevención de lesiones oro maxilofaciales, se podrán reducir la incidencia y la gravedad de este tipo de lesiones, mejorando la calidad de vida, disminuyendo gastos por costo médico.

Las limitaciones que presentaron la investigación, se encontraron el limitado número de estudios en relación al tema en nuestro medio. Por otro lado, alcanzó un nivel descriptivo sin permitir relacionar las variables de estudio, por lo que se recomienda que posteriores estudios se realicen investigaciones de tipo relacional y de carácter explicativo. La encuesta se realizó de forma virtual por Google forms, y había que respetar las barreras de bioseguridad que la organización ponía y respetar el orden al momento de la encuesta para el presente estudio. No se realizó muestreo aleatorio, sin embargo, se aseguró la población sea representativa de acuerdo a criterios de selección y además se cuidó el sesgo utilizando un instrumento válido y confiable.

El nivel de conocimiento sobre lesiones dentales traumáticas en los deportistas de contacto de un club privado de Lima-Perú, fue bueno con un 51,0% y seguido de nivel aceptable con 37 %, lo que se consideraría adecuada toda vez que recibieron seminarios de medicina deportiva y dentro de ello odontología deportiva como parte de su capacitación deportiva profesional.

Se recomienda para próximos estudios realizar estudios de conocimientos, actitudes y prácticas para mejorar no solo conocimientos y efectuar estudios con poblaciones más grandes y de grupos de alto riesgo de deportistas y de personas que trabajan en ambientes con posibilidad de trauma e implementar de talleres prácticos sobre prevención y primeros auxilios de lesiones buco máxilo faciales.

### Apéndice

Ver validación y confiabilidad

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/76d2c299-fa6c-45bf-bc90-be055fb0a343/content>

### Conflictos de interés

Los autores no tienen conflicto de intereses en este informe

### Declaración de no uso de inteligencia artificial (IA)

Los autores declaran el no uso de IA y asumen la responsabilidad total de los contenidos de la publicación.

### Información financiera

Autofinanciado.

### Agradecimiento

Al centro "SSF CORNER" Lima, Perú. (Strinking / Submission / Fitness)

## Referencias bibliográficas

- Amoretti JF. Nivel de conocimiento de la prevención de las lesiones traumáticas dentales en deportistas de contacto de un centro privado de Lima-Perú durante el segundo trimestre del año 2021. [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista 2022. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/1a60fa09-8dd3-413c-9301-5f13445d8427>
- Mordini L, Lee P, Lazaro R, Biagi R, Giannetti L. Deporte y traumatología dental: soluciones quirúrgicas y prevención. *Dent J (Basel)*. 2021 Mar 23;9(3):33. doi: 10.3390/dj9030033
- Galic T, Kuncic D, Poklepovic Pericic T, Galic I, Mihanovic F, Bozic J, Herceg M. Conocimientos y actitudes sobre las lesiones dentales relacionadas con el deporte y el uso de protectores bucales en jóvenes deportistas que practican cuatro deportes de contacto diferentes: waterpolo, karate, taekwondo y balonmano. *Dent Traumatol*. 2018 Jun;34(3):175-181. doi: 10.1111/edt.12394
- Doherty CS, Barley OR y Fortington LV. Incidencia de problemas de salud en competidores australianos de artes marciales mixtas y muay thai: Un estudio de 14 meses de 26 eventos deportivos de combate. *Sports Med - Open* 11, 60 (2025).
- Stamenković A, Manić M, Roklicer R, Trivić T, Malović P, Drid P. Efectos de la práctica de artes marciales en los niños: una revisión sistemática. *Children (Basel)*. 2022 Aug 11;9(8):1203. doi: 10.3390/children9081203
- Vidov Vidovic-Stesevic V, Verna C, Krastl G, Kuhl S, Filippi A. Lesiones faciales y dentales en el karate. *Swiss dent j*. 2015;125(7-8):810-4. doi: 10.61872/sdj-2015-07-08-01.
- Joshi, Riddhi; Kshirsagar, Krutarth I .Vista aérea de la prevalencia, el mecanismo de lesión y la prevención de lesiones orofaciales relacionadas con el deporte en el baloncesto. *Journal of Oral Research and Review* 16(1):p 67-71, enero-junio de 2024. | DOI: 10.4103/jorr.jorr\_49\_23
- Kumari, Alpana; Kundra, Ruchika; Kumar, Rajesh; Thomas, Abi M. 1 .Odontología deportiva: Más vale prevenir que curar. *Revista India de Ciencias Dentales* 14(1):p 40-44, enero-marzo de 2022. | DOI: 10.4103/IJDS.IJDS\_209\_20
- Dursun E, Ilarslan YD, Ozgul O, Donmez G. Prevalencia de traumatismos dentales y conocimiento del uso de protectores bucales entre jugadores de fútbol de fin de semana. *J Oral Sci*. 2015;57(3):191-4. doi: 10.2334/josnusd.57.191.
- Elareibi I, Fakron S, Gaber A, Lambert M, El Tantawi M, Arheiam A. Conciencia de las emergencias dentales relacionadas con el deporte y prácticas de prevención entre los entrenadores de deportes de contacto libios: un estudio transversal. *Health Sci Rep*. 2022 Dec 2;6(1):e977. doi: 10.1002/hsr2.977.
- Biagi R, Mirelli C, Ventimiglia R, Ceraulo S. Lesiones dentales traumáticas: prevalencia, primeros auxilios y uso de protector bucal en una muestra de atletas italianos de kickboxing. *Dent J (Basel)*. 2024 Sep 29;12(10):310. doi: 10.3390/dj12100310
- Ilia E, Metcalfe K, Heffernan M. Prevalencia de traumatismos dentales y uso de protectores bucales en jugadores de rugby. *Australian dental journal* 2014; 59: 473-481. DOI: 10.1111/adj.12223.
- Júdice A, Botelho J, Machado V, Proença L, Ferreira LMA, Fine P y Mendes JJ. Las complejidades de la odontología deportiva con desafíos relacionados con la temporada y el papel de los resultados centrados en los atletas. *Frente. Oral. Salud*, 2025, 6:1531653. doi: 10.3389/froh.2025.1531653
- Tewari N, Johnson RM, Mathur VP, Rahul M, Goel S, Ritwik P, Bansal K, Atif M. Estado mundial del conocimiento para la prevención y el manejo de emergencias de lesiones dentales traumáticas en deportistas y entrenadores: una revisión sistemática. *Dent Traumatol*. 2021 Apr;37(2):196-207. doi: 10.1111/edt.12629.
- Júdice A, Botelho J, Machado V, Proença L, Ferreira LMA, Fine P y Mendes JJ (2025) Las complejidades de la odontología deportiva con desafíos relacionados con la temporada y el papel de los resultados centrados en los atletas. *Frente. Oral. Salud*, 2025, 6:1531653. doi: 10.3389/froh.2025.1531653
- Prevención en Odontología Deportiva. *Int Dent J*. 2023 Feb;73(1):5-6. doi: 10.1016/j.identj.2022.11.015
- Gautam N, Shivalingesh KK, Kushwaha A. Evaluación del conocimiento de los deportistas sobre los procedimientos de emergencia dental en la Universidad Nacional de Deportes, Imphal. *J Dent Probl Solut*. 2021; 8(2): 052-056. DOI: <https://dx.doi.org/10.17352/2394-8418.000105>
- Asencio A. Nivel de conocimiento sobre el manejo inmediato de la fractura y avulsión dental de los estudiantes de Escuela Profesional de Educación Física de la UNMSM, Lima 2019. [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11283>
- Tewari N, Johnson RM, Mathur VP, Rahul M, Goel S, Ritwik P, Bansal K, Atif M. Estado mundial del conocimiento para la prevención y el manejo de emergencias de lesiones dentales traumáticas en deportistas y entrenadores: una revisión sistemática. *Dent Traumatol*. 2021;37(2):196-207. DOI: 10.1111/edt.12629
- Ribeiro A, Tozzi, T, Tumelero S, Carrijo G, Viera L, Loureiro C y Jacinto R. Conocimiento y prevalencia del trauma y evaluación del impacto de acciones educativas y preventivas en una población de deportistas. *Research, Society and Development*.2021; 10(4):1-14. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i4.13913>
- Pasarón Pérez María Victoria, Martínez Abreu Judit, Macías Castro Concepción de la Caridad, Viera Santiago Marisela, Bravo Calzadilla Mabel, Morán García Nancy de la Caridad. Nivel de conocimientos en pacientes con traumatismo dental. *Rev.Med.Electrón*. [Internet]. 2017 Feb [citado 2022 Ene 23];39(1):24-32. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000100004&lng=es).
- Elareibi I, Fakron S, Gaber A, Lambert M, El Tantawi M, Arheiam A. Conciencia de las emergencias dentales relacionadas con el deporte y prácticas de prevención entre los entrenadores de deportes de contacto libios: un estudio transversal. *Health Sci Rep*. 2022 Dec 2;6(1):e977. doi: 10.1002/hsr2.977