

CORONAVIRUS
COVID-19

COVID-19

RECOMENDACIONES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Dr. Guillermo Brugo
Dra. Cora Ietri
Dra. Emilia Mendoza

DIRECCION DE ODONTOLOGIA
MINISTERIO DE SALUD ENTRE RIOS



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN ODONTOLOGIA

Protocolo de la atención odontológica: es el conjunto de procedimientos técnico-médicos necesarios para la atención de una situación específica de salud, dichas pautas que sirven para guiar una conducta o acción.

El odontólogo está obligado a ofrecer la resolución de la emergencia o urgencia.

Estas recomendaciones abordan el tema de la atención Odontológica programada inicial de manera y precisa brindando las garantías de protección necesarias para los pacientes y el equipo de salud, considerando las vías de transmisión del virus:

Mecanismos de transmisión

Los principales mecanismos de transmisión descritos son las gotas de Pflügge, aerosoles y el contacto directo con superficies contaminadas.

Una de las profesiones que mayor riesgo tiene, a la hora de contagiarse y contagiar es la Odontología, debido a varios factores:

- la atención a pacientes.
- la actividad en la cavidad bucal y la presencia de saliva.
- el trabajo con ultrasonidos, y materiales rotatorios que producen aerosoles.



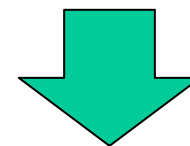
CORONAVIRUS

COVID-19

Zonas definidas con transmisión local en Argentina:

- Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- Provincia de Buenos Aires.
- Provincia de Entre Ríos (Departamento Colón-transmisión por conglomerado):
Colón. - San José - Pueblo Liebig.
- Provincia del Chaco:
Resistencia
Barranqueras
Fontana
Puerto Vilelas.
- Provincia de Chubut:
Ciudad de Trelew.
- Provincia de Córdoba:
Ciudad de Córdoba
- Provincia de Río Negro:
Bariloche
Cipoletti

Última
definición de
caso provincial



<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>



Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

CONSIDERACIONES GENERALES TURNOS

- Tratar de establecer TRIAGE telefónico, si la demanda es espontánea habrá que realizarla en área determinada para tal fin.
- El conjunto de preguntas formuladas al paciente determina o no el caso sospechoso.
- Los turnos, en la medida de las posibilidades, deberán ser programados telefónicamente, o por mensajes, tratando de evitar en lo posible la solicitud en forma presencial.
- Se recomienda organizar turnos en días y horas por grupo de riesgo, PERSONAS MAYORES O CON PATOLOGIAS CRONICAS DE RIESGO establecida para el COVID o COMORVILIDAD informada por el paciente.
- Recomendar respetar horario de turnos, a modo de no generar aglomeración de personas en sala de espera.
- El tiempo entre turnos deberá ajustarse, de manera que permita la ventilación del ambiente y la desinfección de todas las superficies expuestas y el instrumental utilizado mínimo de 40 minutos.

TRIAGE TELEFÓNICO O PRESENCIAL

El objetivo es obtener la mejor información en el menor tiempo posible.

Cuestionario:

- ¿Tiene fiebre o la ha tenido los últimos 14 días?
- ¿Ha tenido problema respiratorio, incluyendo tos, en los últimos 14 días?
- ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación o sospecha de COVID-19?
- ¿Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días?
- ¿Ha perdido el gusto o el olfato?
- ¿Ha viajado por lugares de circulación viral en los últimos 14 días?

TRIAGE TELEFONICO O PRESENCIAL

Decisiones a tomar en base al cuestionario anterior

- En el caso de haber respondido “no” a todas las preguntas, se puede atender la urgencia, la emergencia o el turno, si fuera programado, para las prácticas autorizadas en esta orden.
- Si el paciente es sospechoso o confirmado covid-19, y fuera impostergable realizar el tratamiento, solamente se tratará la urgencia o emergencia, en alguno de los centros adecuados a recibir pacientes con cuadro respiratorio, donde se adoptarán medidas de bioseguridad máxima. no se realizarán procedimientos preventivos en pacientes sospechosos o confirmados de covid-19.

PACIENTES DE RIESGO

- Asmáticos.
- Enfermedad renal crónica bajo tratamiento de diálisis.
- Enfermedad pulmonar crónica.
- Diabetes.
- Trastornos de la hemoglobina.
- Personas inmunodeprimidas.
- Enfermedad hepática.
- Personas de 65 años de edad o más.
- Personas que viven en asilos de ancianos o establecimientos de cuidados a largo plazo.
- Afecciones cardíacas graves.
- Obesidad grave.

- El paciente debe concurrir a la consulta y permanecer con tapabocas/barbijo.
- Se deberá distanciar las sillas ,o marcar los lugares que pueden ocuparse en los bancos o sillones .
- El paciente niño concurrirá con un solo adulto responsable a la consulta.
- Debería proporcionarse soluciones de alcohol al 70% para decontaminación personal de manos .
- En el piso, la presencia de paño con solución desinfectante, por ejemplo: hipoclorito de sodio .
- Distanciar los espacios en sala de espera distanciando sillas o inutilizando una por medio.
- El uso de tapabocas es recomendable.
- Procurar ventilación adecuada.
- Acudir sin acompañante siempre que se pueda.
- Las prácticas recomendadas son aquellas en las que no se produzcan aerosolización, y de riesgo reducido de transmisión del virus durante la misma.
- Recomendar lavado de manos y alcohol en gel antes y después de la atención del paciente.

EN EL CONSULTORIO

- El **profesional** debe saber que **Elementos de Protección Personal (EPP)** utilizar y las medidas de bioseguridad que debe implementar, según el caso que se presente, luego de finalizar el TRIAGE.
- Lavado de manos, aplicación de alcohol gel antes y después de la atención secando con toallas descartables.
- Al **paciente** se le debe indicar un buche de peróxido de hidrógeno al 1 % o povidona yodada al 0,2 % durante 30 segundos sin enjuague posterior.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Guantes de exanimación



Barbijo descartable
médico-quirúrgico



Lentes de protección ocular



Cofia descartable



Camisolín descartable



Botas descartables



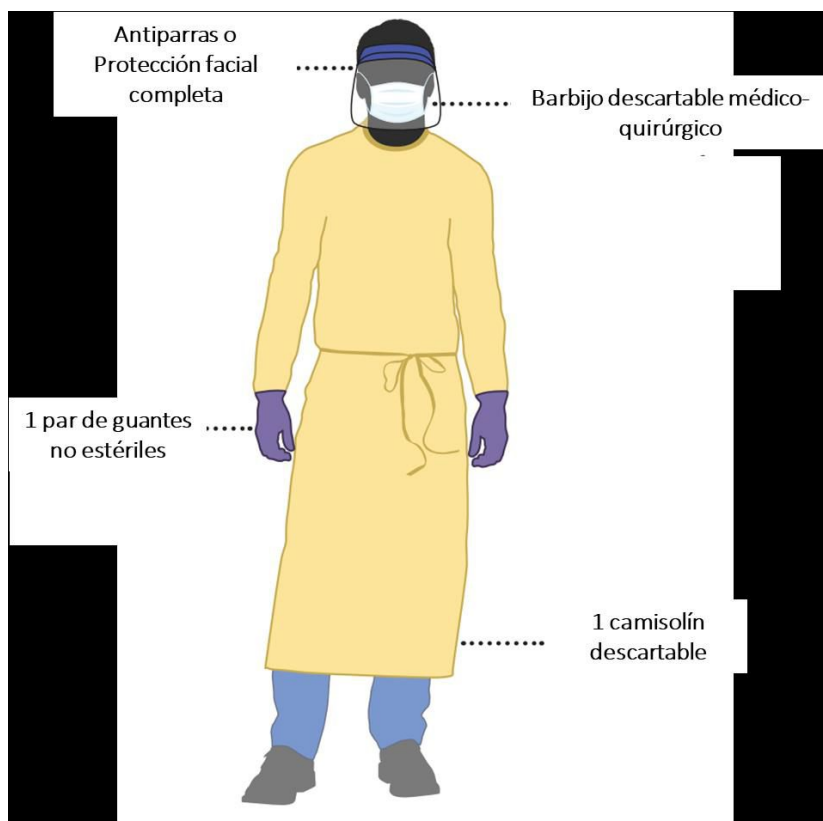
Mascara facial protectora



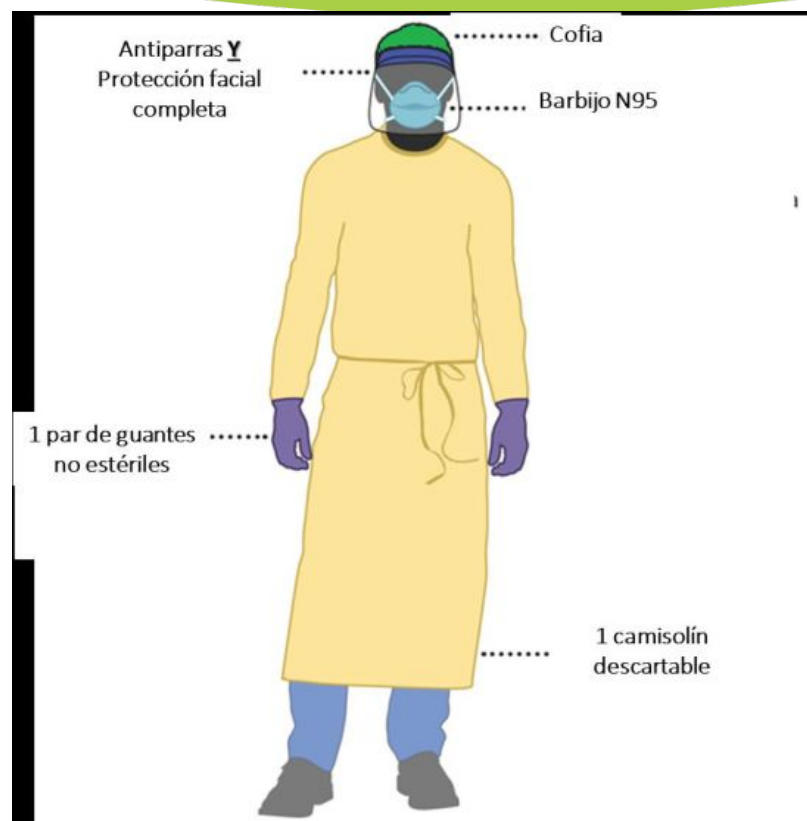
Barbijo N95

CORONAVIRUS COVID-19

EPP sin aerosolización



EPP con aerosolización



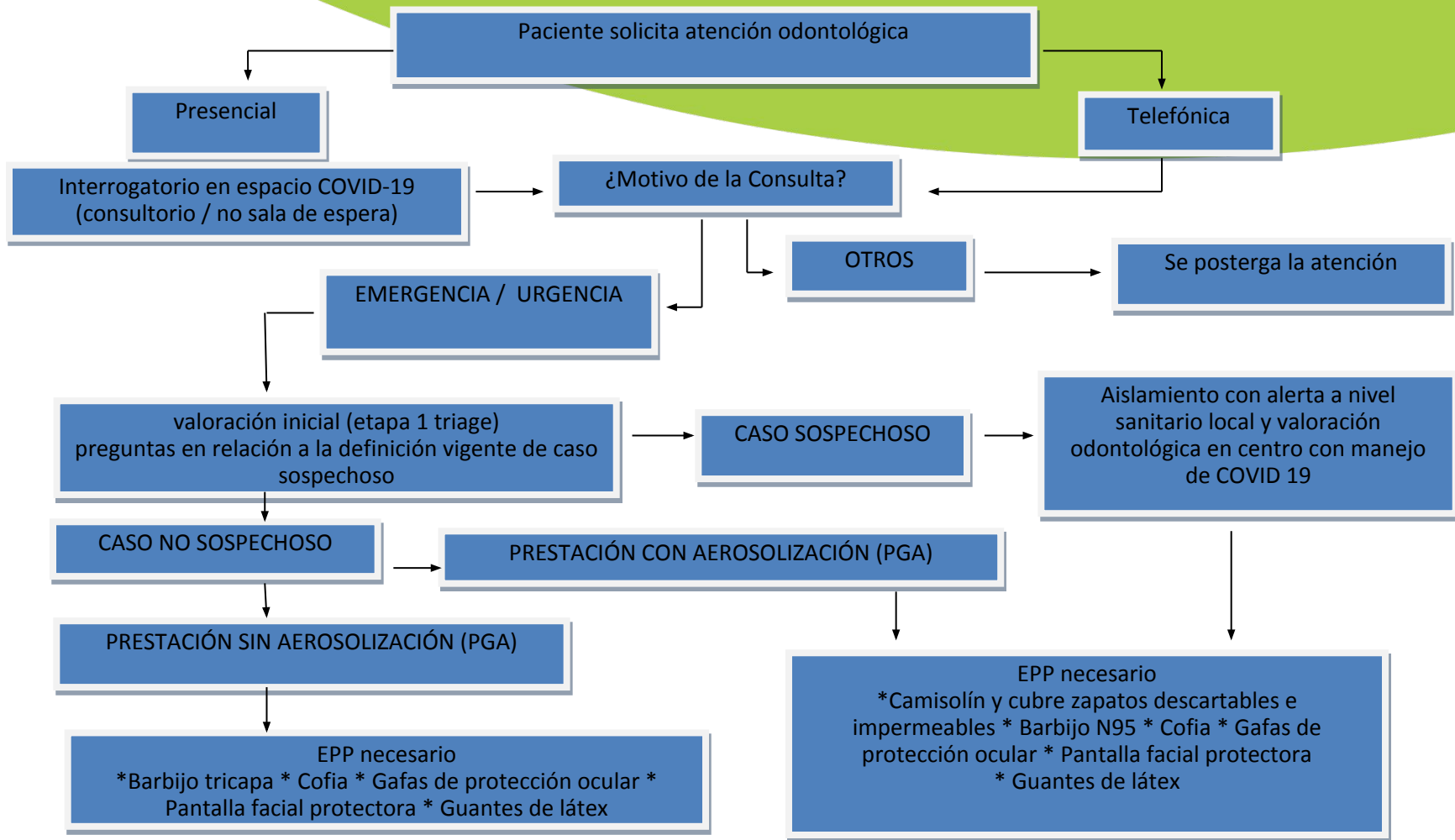
FORMA DE COLOCACIÓN Y RETIRO DE LOS EPP

Secuencia de colocación

1. Cubre calzado.
2. Camisolín.
3. Cofia.
4. Barbijo n95.
5. Barbijo médico.
6. Gafas.
7. Mascara.
8. Guantes de látex.

Secuencia de retiro

1. Retirar el camisolín.
2. Retirar guantes
3. Higiene de manos
4. Retirar antiparras y/o máscara para poder limpiarla adecuadamente.
5. Retirar el barbijo y proceder según tipo de elemento utilizado.
6. Retirar cofia.
7. Higiene de manos.



- Descontaminar todas las superficies del consultorio, sala de espera y áreas comunes de los ambientes (sillas, pasamanos, manijas, puertas) con soluciones a base de alcohol (al 70%) o hipoclorito de sodio o agua oxigenada.
- Ventilar ambiente.
- Eliminar en la bolsa rotulada el material descartable usado por el profesional y el paciente.
- Lavarse las manos con jabón antes de salir del consultorio.
- Recordar que el uso de guantes no reemplaza el lavado de manos. La transmisión a través de las manos, por transmisión de contacto ha sido demostrada.
- La contaminación de las manos y su posterior inoculación en mucosa oral, nasal u ocular es una importante vía de transmisión.
- El lavado de manos con agua y jabón es lo más efectivo en cuanto a medidas de prevención. Si las manos no están visiblemente sucias, puede emplearse solución de gel alcohólico.

- _ Ruoshi Xu y Col “Saliva potencial diagnostic value and transmission of 2019-nCov” Sci 12,11 (2020).
- _ Jamal, M y Col “ Overview of Trans- National Recommendations For Covid 19 Transmission Control in Dental Care Setting. Preprints 2020, 2020040 57(doi: 10.20944/preprints 202004.0357.v1).
- _ Martins- Filho y Col “Dental Care Management during SARS-Cov-2 pandemic” Rev Panam Salud Publica 44: e 51, 2020.
- _ Dorrego Mariana “SARS- Cov -2 en la practica Odontológica” Actualizacion 2 de abril 2020.
- _ Peng y Col “Transmission routers of 2019-nCov and controls in dental practice” International Journal of Oral Science (2020) 12:9.
- _ Ministerio de Salud Argentina “Covid-2019: Recomendaciones en Odontología” Actualizacion 2 de abril de 2020.