

ODONTOLOGÍA Y PANDEMIA. NUEVO ENFOQUE EN LA ATENCIÓN CLÍNICA

DENTISTRY AND PANDEMIC. NEW APPROACH IN CLINICAL CARE

Autor

Od. Altana, Érica, Jefe de Trabajos Prácticos Servicio de Guardia y Derivación de Pacientes, FO, UNCuyo.

Resumen

¿Qué es el COVID-19?

Es un virus que pertenece a la familia de los Coronaviridae, está formado por una sola cadena de ARN y se clasifica como un virus ARN monocatenario positivo. Hasta el momento existían dos cepas identificadas pero en el año 2020 aparece una nueva especie, el COVID- 19.

La infección que provoca este tipo de Coronavirus ha sido considerada por la OMS como una pandemia global. Desde su origen ha supuesto una amenaza para la salud mundial, no tanto por su sintomatología, sino que también por su rápida propagación, contagio y las complicaciones respiratorias que produce en pacientes con otras afecciones crónicas de base.

El primer brote de neumonía por COVID19 se originó en la ciudad de Wuhan, China, a finales de diciembre de 2019. Desde entonces, la infección por neumonía se ha extendido rápidamente desde Wuhan a la mayoría de los países de Oriente y Occidente.

Abstract

What is COVID-19?

It is a virus that belongs to the Coronaviridae family, it is formed by a single RNA sole and is classified as a positive single-stranded RNA virus. At the time of existence of the strains identified in 2020, a new species appears, the COVID-19.

The infection that causes this type of Coronavirus has been considered by WHO as a global pandemic. Since its origins, there has been a threat to world health, not least because of its symptoms, but also because of its rapid spread and the respiratory complications that it produces in patients with other chronic conditions.



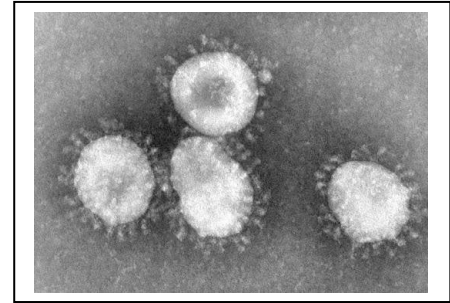
The first sprout of neumony by COVID19 originated in the city of Wuhan, China, as of the end of 2019. Since then, the infection by neumony has spread rapidly from Wuhan to the majority of countries in the east and west.

Introducción

Etiología

El virus **CoVID-19**, comúnmente conocido como coronavirus, de acuerdo con los últimos estudios, tiene un origen similar al **SARS-CoV** causante del síndrome agudo respiratorio grave que surgió en el año 2003 en los países del sudeste asiático.

Mecanismos de transmisión: principalmente por la saliva y contacto de mucosas oral, nasal y ocular, como así también el contacto directo con superficies contaminadas.



Periodo de incubación:

El periodo de incubación está estimado en una media de 5-6 días, aunque existe evidencia de periodos que van desde los 14 a 21 días.

Población de riesgo

Los estudios epidemiológicos demuestran que la población de mayor riesgo en cuanto a síntomas y complicaciones es la que se encuentra entre 65-80 años, aunque la población que hace de vector de la infección en mayor medida es la que está entre 25-30 años.

En cuanto a los **sectores profesionales con mayor índice de exposición**, existe un artículo reciente en el periódico *The New York Times*, que habla sobre cuáles son las profesiones que mayor riesgo tienen a la hora de contagiarse y contagiar el virus. Este artículo pone en la cabeza a la Odontología como la profesión con mayor riesgo debido a varios factores:

- La alta exposición a los fluidos y a la cercanía con el paciente.
- la actividad en la cavidad bucal y la presencia de saliva.
- el trabajo con ultrasonidos, y materiales rotatorios que producen aerosoles en donde puede permanecer el virus por varias horas.

Sintomatología

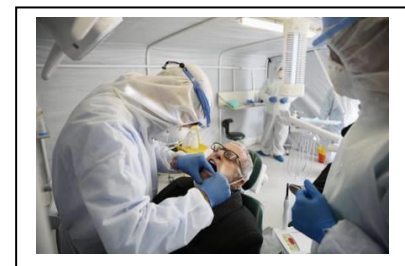
Los **síntomas clínicos** típicos de los pacientes que padecen estas nuevas neumonías virales son: fiebre, tos, mialgia o fatiga con TC torácica anormal, y los síntomas menos comunes fueron la producción de esputo, dolor de cabeza, ageusia y anosmia, hemoptisis y poco frecuente diarrea.

COVID-19 es una infección del **tracto respiratorio inferior**, lo que significa que la mayoría de los síntomas se sienten en el pecho y los pulmones. Eso es diferente de los resfriados que provocan una infección del tracto respiratorio superior, donde tiene secreción nasal y congestión nasal.

Posibles rutas de transmisión de COVID-19

La tos, estornudos, inhalación de gotas de flugge, contacto directo con la cavidad oral, nasal, y mucosas oculares. La exposición de los ojos puede proporcionar una forma efectiva para que el virus ingrese al organismo. Existen informes que indican que esa transmisión del virus también puede ocurrir a través del contacto con pacientes asintomáticos.

Los **tratamientos dentales** a menudo implican procedimientos quirúrgicos en los que se usan jeringas de aire o agua, turbinas de alta velocidad, micromotores y raspadores ultrasónicos. Estos dispositivos producen aerosoles que contienen agentes potencialmente infecciosos, como aquellos encontrados en la sangre, la saliva y la cavidad oral del paciente, extendiéndose con mucha facilidad a superficies, equipo de trabajo, instrumental y al entorno general de la clínica.





Conclusiones

¿Cómo podemos ayudar y ayudarnos en Odontología para evitar su propagación?

Los odontólogos se preparan para batallar contra un enemigo invisible al que lamentablemente están expuestos fácilmente. Desde el momento previo al que ingresan a la sala de espera al ser atendidos, todo va acambiar para garantizar la seguridad de los profesionales de la salud así como la de los pacientes.

Tener presente al momento del ingreso al consultorio:

– **Evaluación del paciente:** el odontólogo debe ser capaz de identificar un caso sospechoso de contagio por COVID19. Aquellos pacientes que, en estos momentos, cursen fiebre (37,5 ° o más) no deben acudir a la consulta. Es importante realizar algunas preguntas, incluso en la pequeña anamnesis telefónica que se realiza, para poder recabar información fundamental que nos haga sospechar.

– **Higiene y lavado de manos:** exhaustivo y minucioso con agua y jabón.

– **Medidas de protección personal : EPP** (gafas de protección ajustadas a la cara con goma, barbijo, pantalla facial, cofia quirúrgica desechable, barbijos quirúrgicos , batas impermeables desechables y guantes de nitrilo. En cualquier caso, sería para el tratamiento de urgencias reales como se aconseja, tratando a cualquier paciente como posible transmisor del virus.

– **Enjuagues bucales antes del procedimiento:** Los enjuagues con clorhexidina, parecen no ser eficaces para matar al virus. Sin embargo, el virus es vulnerable a la oxidación, por lo que aconsejan enjuagues con elementos oxidativos tales como peróxido de hidrógeno al 1% o povidona yodada al 0,2%.

– **Uso de goma dique:** está demostrado que reduce en un 70% la concentración de aerosoles.

– **Turbinas y piezas de mano con sistema de antiretracción:** las piezas de mano sin este sistema de válvulas permiten que microbios, como bacterias y virus queden alojados en las mangueras de aire contaminando dichos conductos por donde sale el aire, produciendo una vía de contaminación cruzada muy destacable.

VESTIMENTA DEL PROFESIONAL DURANTE LA ATENCIÓN



-  AMBO LIMPIO CAMISOLIN EMPUÑADO, MANGA LARGA
-  BOTAS DESCARTABLES
-  GUANTES | PROTECTORES DE TURBINA Y JERINGA TRIPLE
-  PROTECTORES OCULARES, MASCARA
-  COFIA DESCARTABLE | BARBIJO

PROTECCIÓN DEL RECURSO HUMANO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

- Lavado y desinfección de manos.
- Uso de ambo solo en el consultorio.
- Cambio de ropa y calzado en el sitio de trabajo.
- No usar anillos, relojes, pulseras, cadenas, etc.

AL LLEGAR A CASA

- Evite el contacto con familiares
- Sacarse los zapatos antes de entrar.
- Sacarse la ropa y dejarla en agua con jabón y temperatura de 50°C.
- Ducharse.
- Cambiarse y recién saludar a los familiares.
- Desinfección de objetos personales, teléfono, llaves, anteojos, etc.



Estamos en un momento en el que crecemos en sabiduría y experiencia, a medida que la pandemia evoluciona, lo cual no es lo ideal, no obstante, al día de hoy tenemos claras algunas medidas que podemos tomar en cuanto a la prevención se refiere, teniendo en cuenta, sobre todo, la facilidad que tiene el virus para propagarse entre los aerosoles de la consulta y las gotas de pfflüge como principal vía de diseminación del virus.

Estamos frente a un nuevo desafío para la odontología convirtiéndola en una profesión de alto riesgo, obligándonos a cumplimentar con todo el protocolo de atención y normas de bioseguridad para evitar la contaminación cruzada.

Referencias bibliográficas

- 1- Dres. Daniel Robles, licenciado en Odontología y Héctor J. Rodríguez Casanovas, University of Texas at Houston, Doctor en Odontología. (2019) – Gaceta Dental. El covid-19 y la consulta dental.
- 2- The New York Times (2019) profesiones de mayor riesgo a la hora de contagiar el virus.
- 3- Sebastián I. Costa. Odontólogo, Profesor de la cátedra de Odontología Integral de Adultos de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires (UBA). (2019) Los odontólogos y el coronavirus (INFOBAE)