DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Hispanic and Latin American Edition

Editado en Miami | la.dental-tribune.com | No. 5, 2020, Vol. 17

ESPECIAL BIOSEGURIDAD

Foto: Wikimedia Commons

EL MUNDO ESTÁ EN TUS MANOS

LA BIOSEGURIDAD NO ES UN LUJO, ES UNA NECESIDAD

BIOSEGURIDAD EN LA CLINICA

Consejos para sobrevivir la pandemia

Foto: Ravi Pinisetti/Unsplash

Las lecciones que te da la autora te servirán para siempre

DENTAL TRIBUNE
El periódico dental del mundo
www.dental-tribune.com

Publicado por Dental Tribune International

DENTAL TRIBUNE
Hispanic & Latin America Edition

Editor-in-Chief & Business Manager
Javier Martínez de Pisón
j.depison@dental-tribune.com
Miami, Estados Unidos
Tel.: +1-305 633-8951

Graphic Designer
Javier Moreno

COLABORACIONES
Los profesionales interesados en colaborar deben contactar al director.

Esta edición mensual se distribuye gratuitamente a los odontólogos latinoamericanos y a los profesionales hispanos que ejercen en Estados Unidos.

Licensing by
DT International

Publisher and Chief Executive Officer Torsten R. Oemus
Chief Content Officer Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48 474 302
Fax: +49 341 48 474 173
General requests:
info@dental-tribune.com
Sales requests:
mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. © 2020 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.

Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH.

La experta en psicología en el consultorio dental, Helga Mediavilla, ofrece en este primero de tres artículos consejos para vencer los problemas que se producen como resultado del confinamiento y para recapacitar sobre nuestras vidas.

Por Helga Mediavilla Ibáñez

Mi intención con esta columna es que cada uno se dé cuenta de cómo le sienta lo que está haciendo. Si lo que estás haciendo te sirve, te hace sentir tranquilo y relajado, entonces sigue así; pero si no te ayuda, prueba otras formas.

Un concepto de psicología que quiero compartir es lo que se llama locus de control. Hay dos locus de control: interno y el externo. Esto se refiere a dónde ponemos el control cuando ocurre algo. Locus de control externo es cuando nos ocurre algo y siempre culpamos que viene de afuera: "La culpa la tienen los políticos, la gente, que cada día está peor". Y locus de control interno es cuando la responsabilidad la buscamos dentro para intentar llegar a una solución en vez de buscar culpables. Buscamos soluciones, esa es la diferencia.

Una persona con locus de control interno, en vez de pensar que tiene la culpa, piensa en qué puede hacer para mejorar esa situación. Las personas con locus de control externo en cambio se paralizan porque si la culpa la tiene otro, ellos no pueden hacer nada. Es también una excusa para no hacer nada. Las personas con locus de control interno se adaptan mejor a las situaciones, aprenden y crecen a lo largo de su vida, maduran y adquieren recursos. Cuento esto porque estamos en una situación que es una oportunidad para que cada uno se conozca y se adapte, sin culpar a su pareja, a sus hijos, ni a políticos.

Y sin quejarse, que quita mucha energía y crea malestar en una situación en la que vamos a tener que estar en contacto muy continuo con muy poquitas personas. Quejarse continuamente te quita energía y se la quita a quien está a tu lado. Busca qué puedes hacer tú. Así subirás tu energía y la de las personas que están a tu lado. Aprende esto durante esta cuarentena y te servirá para siempre para mejorar las relaciones con tu entorno.

La doctora Helga Mediavilla, Psicóloga Clínica, es fundadora de Psicodent, institución que desde 1996 ofrece Consultoría, Coaching y Cursos, presenciales y online para mejorar los servicios y la atención de las clínicas dentales.

1. Adaptarnos a que puede durar
Es mejor pensar que va a durar mucho y que luego sea menos de lo que habíamos pensado. Vamos a ir adaptándonos ya sin esperar a que termine. Dure lo que dure, vas a estar preparado y vas a poder con ello porque es una situación temporal, que tiene un final. Estamos aprendiendo que no podemos controlar lo que ocurre en la vida, pero sí podemos elegir cómo afrontarlo.

"Estamos aprendiendo que no podemos controlar lo que ocurre en la vida, pero sí podemos elegir cómo afrontarlo".

El ser humano es capaz de adaptarse a las situaciones más difíciles y este es un momento para ponernos a prueba y conocer nuestra fortaleza interior.

2. Cuidado con el exceso de información
Planifica un momento por la mañana o por la tarde y conéctate para recibir información sobre el coronavirus, por internet, televisión o un medio que sea fiable, y fuera de este horario no busques más información. Cuidado con los rumores, que pueden hacer mucho daño.

Cuidado con la información a niños y jóvenes. A los niños hay que darles información concreta sin ir más allá. A los adolescentes, hablar y escuchar qué percepción tienen de la situación y cómo la están viviendo ellos y sus amigos, para detectar posibles errores o situaciones emocionales difíciles y ayudarles a enfocarlas.

Cuidado con hacer lavar las manos a los niños o jóvenes 20 veces al día. Si les decimos que el problema se soluciona lavándose las manos, podemos estar sembrando un futuro problema de trastorno obsesivo-compulsivo. Explicar que es una situación puntual que se previene, en este momento, mediante higiene.

3. No exageremos la situación
Hay personas que están viviendo una situación muy difícil, con familiares que están falleciendo y a quienes no pueden acompañar en ese momento. Trabajadores que están en el punto de mayor conflicto. Los demás estamos solidarizándonos, pero viviendo una situación mucho menos dramática.

Podemos experimentar sentimientos de miedo y ansiedad, de agobio, inseguridad, dependiendo de nuestro estado emocional y mental. Cuando los síntomas son leves, debemos tener cuidado y no irnos a los extremos: tenemos la sensación de estar encerrados en casa, pero la realidad es que tenemos salud, comida, calefacción, comunicación directa con nuestros seres queridos, en muchos casos teletrabajo, chistes a través de WhatsApp. En casa podemos hacer muchísimas cosas, como darnos cuenta de que podemos adaptarnos a las situaciones que nos vengan. DT

Recursos

- Psicodent: www.psicodent.org

BIOSEGURIDAD EN LA CLINICA

Todos unidos contra el coronavirus

Por Javier de Pisón

El mundo que conocíamos ha cambiado radicalmente desde la aparición del coronavirus, cuyo destructivo avance ha interrumpido nuestras vidas, la de nuestras familias, amigos y conocidos.

La pandemia ha provocado efectos de una magnitud solo comparable con hitos históricos como las dos guerras mundiales del siglo 20 o la gripe española de 1918. Quizá, la enfermedad bautizada como Covid-19 no haya sido tan letal como esas contiendas o pestes, pero ha afectado a una gran población del planeta de una forma sigilosa e implacable: nos ha obligado a aislarnos para poder sobrevivir, a evitar uno de los aspectos vitales de la humanidad, como es nuestra necesidad de socializar, de agruparnos en comunidades y de ayudarnos unos a otros.

"La cobertura de la pandemia en Dental Tribune ha obtenido una abrumadora aceptación: más de 30.000 visitas semanales a nuestra página de internet, más de 10.000 visitas diarias a FaceBook y cientos de participantes en nuestros webinars".

El virus nos ha mostrado también muchas otras cosas. Por ejemplo, nos ha mostrado claramente cuán vulnerables somos realmente. A nivel profesional, una de las muchas lecciones que nos ha enseñado es que la higiene, la desinfección y la esterilización son elementos fundamentales de toda clínica odontológica, y que lo serán aún más en el futuro. O, como advierte un colaborador en esta **Edición Especial de Bioseguridad**, nos ha dicho de forma inequívoca que la bioseguridad no es un lujo, sino una necesidad real, palpable, física, que ya no puede esperar más.

Durante este periodo de aislamiento social obligado, nosotros en Dental Tribune nos hemos esforzado más que nunca desde nuestros puestos por llevarte la información más útil, más relevante y práctica posible, la información que necesitas para tomar decisiones para tu futuro personal y profesional. Desde que comenzó esta prolongada situación:

- Te hemos enviado **más de 100 artículos sobre la pandemia**.
- Te hemos explicado, por intermedio de los mejores expertos internacionales, los **nuevos Protocolos de Bioseguridad** para que tu consultorio sea lo mas seguro posible.
- Te hemos mandado estudios basados en la evidencia para que sepas las fuentes originales que utilizan los científicos para aconsejarnos sobre **Procedimientos clínicos**.
- Te hemos llevado decenas de **Testimonios de colegas** contando sus experiencias de este largo confinamiento.

Y, por su puesto, hemos producido decenas de **Webinars gratuitos** con grandes expertos en higiene, en bioseguridad en el consultorio, en gestión de la práctica, en administración de la clínica, para ayudarte también a posicionar tu práctica en una época totalmente diferente a lo que hemos vivido hasta ahora: la postpandemia.

Sin ir más lejos, en esta **Edición Especial de Bioseguridad**, por ejemplo, te llevamos más de 20 artículos que abarcan temas destinados a ayudarte a comprender mejor lo que está pasando y sus implicaciones, como por ejemplo, el papel de la carga viral en el pronóstico de la Covid-19, una minuciosa descripción de cómo fortalecer el control de infecciones en tu consultorio, una guía sobre la esterilización de tu instrumental, la importancia del cepillado dental para evitar el contagio de enfermedades, instrucciones para poder reutilizar mascarillas, las posibilidades que te ofrece la teleodontología en situaciones como la actual, o consejos para abrir tu consulta y manejar tu práctica en una vez termine la pandemia.

La respuesta a este gran esfuerzo periodístico ha tenido una abrumadora aceptación: más de 30.000 visitas por semana a nuestra página de internet de odontólogos de toda América Latina, más de 10.000 visitas diarias a nuestro FaceBook y otras redes sociales y cientos de participantes en nuestros webinars, que se diferencian de todos los demás webinars por su rigor académico y porque te dan algo único: créditos oficiales de Educación Continua de la Asociación Dental Americana (ADA).

Ha sido un prolongado esfuerzo, y ahora necesitamos tu ayuda: la crisis del coronavirus ha hecho que la publicidad desaparezca por completo, y solo podremos sobrevivir si tú nos ayudas haciendo una aportación. Ha llegado el momento de que tú aportes para seguir llevándote las noticias más actuales de la Odontología en toda América Latina, los casos clínicos de los mejores especialistas y los webinars de los más reconocidos líderes de opinión.

Hemos desarrollado una serie de niveles de colaboración, que ofrecen **Beneficios Exclusivos**, como acceso a la **Edición Digital** de Dental Tribune Latin America antes de que aparezca publicada, recibir nuestras nuevas Newsletters Especiales, acceso a Becas y Descuentos en productos, o incluso la posibilidad de publicar un banner en nuestras Newsletters.

Aprovecha estos beneficios e invierte en tu futuro y en el de la Odontología haciendo tu pequeña aportación en nuestra página de "crowdfunding" para que podamos continuar proporcionándote, todos los días del año, la información esencial que te ayuda a tomar las decisiones correctas para tu práctica, ahora y en el futuro.

Gracias a todos. DT

Recursos

- Hacer donación: patreon.com/dtlatinoamerica

Foto: Wikimedia Commons

Javier de Pisón es Director de la revista Dental Tribune Latin America.

PUBLICIDAD

BIOSEGURIDAD EN LA CLINICA

Foto: Goby / Unsplash

La higiene oral debe ser un procedimiento de rutina para la desinfección completa de la boca.

El cepillado contra el coronavirus

Por José Agustín Zerón

Este artículo de José Agustín Zerón, Especialista en Endoperiodontología y Director de la Revista de la Asociación Dental Mexicana, afirma que una adecuada higiene oral puede reducir las probabilidades de las infecciones microbianas. A continuación ofrecemos un resumen del mismo, cuya versión completa se publicará online en la.dental-tribune.com.

Introducción

El coronavirus de 2019 es un betacoronavirus de RNA de cadena positiva denominado SARS-CoV-2, que le ha dado nombre a la pandemia de la enfermedad Covid-19 que tiene a millones de seres humanos confinados en sus hogares.

Los estudios señalan que el virus SARS-CoV-2 se transmite principalmente por contacto con gotitas respiratorias o microgotas de Flügge. En la década de 1890, Karl Georg Friedrich Wilhelm Flügge demostró que las gotitas que se expulsan de forma inadvertida por la boca y nariz al toser o estornudar, hablar en voz baja o simplemente al respirar, pueden transportar diversos microbios patógenos, como bacterias y virus. La mayoría de las microgotas provienen de la saliva, que pueden caer sobre objetos y superficies, contaminando con el virus a las personas que tocan estos objetos y luego sus ojos, nariz o boca.

El doctor José Agustín Zerón, Especialista en Endoperiodontología recertificado por el Consejo Mexicano de Periodoncia, es Director en Jefe de la Revista ADM (Asociación Dental Mexicana).

"La higiene oral con pasta y cepillo podría ayudar a tener menor carga microbiana, menor probabilidad de proliferación de patógenos y a una mejoría de la inflamación sistémica".

Hoy sabemos que la tuberculosis, el sarampión, la rubéola, la varicela, la parotiditis, la gripe, y el SARS-CoV-2, entre otros, pueden transmitirse por microgotas. Las aportaciones de Flügge llevaron a la introducción de los cubrebocas para que los médicos las usaran durante las cirugías. Los actuales respiradores N95 y los cubrebocas quirúrgicos (mascarillas, caretas y goggles) son ejemplos de equipos de protección del personal médico que utilizamos para evitar el contacto con partículas en el aire y líquidos que pueden contaminar la cara. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) y la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) regulan los respiradores N95 para uso médico profesional. Y para la prevención de Covid-19 para el público en general, se recomienda el uso de cubrebocas no quirúrgicos. Es un hecho que los países que tienen menor índice de infección son aquellos en los que la población está usando rutinariamente cubrebocas como medida de contención.

En las campañas actuales para contener al coronavirus también se difunde grandemente el lavado de manos, la sana distancia y, sobre todo, quedarse en casa para disminuir el riesgo de contaminación. Lavarse las manos con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol ha demostrado matar al virus. Vale la pena repasar la utilidad de lavarse muy bien los dientes rutinariamente, y ,sobre todo, como medida preventiva para evitar la proliferación de microorganismos en la cavidad oral.

El biofilm oral también contiene virus

El biofilm oral dejó de llamarse "placa dentobacteriana" al comprenderse que existen comunidades microbiológicamente activas y bien organizadas que son responsables no solo de producir caries y enfermedades periodontales, sino también de tener relación bidireccional con diversos estados sistémicos. Los estados de comorbilidad relacionados actualmente con el Covid-19 son: enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, diabetes, obesidad y síndrome metabólico, todas ellas bidireccionalmente vinculadas con las enfermedades periodontales. El biofilm viral, al igual que el biofilm bacteriano, representa comunidades virales con mayor capacidad infecciosa y mejor propagación comparado con las partículas virales libres, y podrían constituir un reservorio clave de infecciones crónicas. La etiopatogenia de una periodontitis grave incluye una coinfección por asociación entre un complejo biofilm de virus y bacterias.

Los microorganismos del biofilm oral son capaces de que al desarrollar periodontitis se pueda producir una disbiosis y potencialmente daños sistémicos. Los productos resultantes del metabolismo microbiano aunados a los productos de inflamación periodontal aumentan el estrés oxidativo y el riesgo de daño vascular a nivel sistémico, la reacción inmuno-inflamatoria libera un tornado de citocinas proinflamatorias que comparten relaciones patogénicas en los estados sistémicos alterados. El síndrome respiratorio agudo propio de las complicaciones del Covid-19 pueden tener resultados leves, moderados a graves, y las condiciones de comorbilidad existentes se han asociado a los casos más severos y letales. Actualmente, sabemos que la exposición continua a factores de riesgo genómico (exposoma) producen efectos con mayor daño sistémico.

El síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y la replicación de coronavirus está regulada por una diversidad de factores del huésped e induce alteraciones drásticas en la fisiología y daño en la es-

tructura celular. La activación de vías de señalización críticas durante la infección por coronavirus modula la inducción de la respuesta inmune antiviral y contribuye a la patogénesis de Covid-19. Estudios recientes han comenzado a revelar algunos aspectos fundamentales de la intrincada interacción entre el SARS-CoV-2-huésped. Los factores del huésped son cooptados y las vías de señalización activadas durante la infección por el coronavirus, y tienen énfasis en una respuesta al estrés oxidativo de inducción viral, produciendo autofagia, apoptosis y una inmunidad innata. La conversión cruzada entre estas vías patogénicas, así como las estrategias moduladoras utilizadas por este virus, se pueden interpretar de varias formas.

Imagen: J Agustín Zerón

Las microgotas son la vía principal de transmisión del SARS-CoV-2, el virus que provoca la enfermedad Covid-19.

La higiene oral como medida de prevención

Es importante saber que, en los primeros días de infección, el coronavirus se concentra en la nariz y boca. Y los pacientes infectados dejan de ser contagiosos cuando las muestras que se le extraen del área nasofaríngea y de los fluidos expulsados al toser, es decir las gotitas de Flügge, presentan menos de 100.000 copias del genoma del virus. En la mayoría de los casos, se ha observado que la carga viral en la faringe se reduce notablemente después de la primera semana de la enfermedad, aproximadamente al octavo día, mientras que en los pulmones se reduce unos días más tarde.

La higiene oral con pasta y cepillo durante dos minutos dos veces al día, podría ayudar a tener una boca más limpia, con menor carga microbiana, menor probabilidad de proliferación de patógenos y ayudar a una significativa mejoría en los procesos disbióticos que producen inflamación sistémica. La higiene oral debe enfocarse en prevenir la organización microbiana entre dientes y encías, en los espacios interdentales, en la lengua, incluso en el espacio post-faríngeo. En otras palabras, la higiene oral debe ser un procedimiento de rutina para una desinfección de la boca completa. El cepillado cuidadoso entre diente y encía barre y desorganiza el biofilm, la limpieza interdental deshace los nidos microbianos en los espacios entre diente y diente, y la utilización complementaria de un enjuague antiséptico durante al menos 30 segundos barre a los microorganismos desprendidos. También es importante darle al paciente instrucciones sobre cómo desinfectar su cepillo de dientes: dejándolo unos minutos en hipoclorito de sodio al 1:100 al 5%, lo que resulta en una concentración de 0.05%.

La Guía para el Diagnóstico y el Tratamiento de Covid-19 (5ª edición) publicada por la Comisión Nacional de Salud de la República Popular de China, afirma que la clorhexidina que se usa comúnmente como enjuague bucal no es efectiva para matar al coronavirus. Dado que el SARS-CoV-2 es vulnerable a la oxidación, se recomienda usar un enjuague bucal preprocedimiento que contenga agentes oxidantes (peróxido de hidrógeno al 1% o yodopovidona al 0.2%), con el fin de reducir la carga salival de los microbios orales, incluido el coronavirus.

Necesitamos tomar muy en serio el papel que tenemos para ayudar a minimizar la propagación y el riesgo de infección en nuestra comunidad. En algunos estudios, se ha podido evaluar que cuando una persona entra en contacto con una persona Covid positiva, su saliva contiene grandes cantidades de virus en saliva, volviéndose altamente contagioso; aún estando asintomático, durante días puede ser el vector de transmisión familiar y en su grupo social cercano. Por la cantidad de distintos biomarcadores existentes en la saliva, sería ideal poder realizar en el consultorio odontológico pruebas rápidas de Covid-19. Todos en la comunidad odontológica debemos reforzar las rutinas, no solo de bioseguridad y control de infección, sino también de la instrucción de higiene oral para disminuir los riesgos de proliferación viral y daño sistémico, particularmente en los pacientes que están medicamente comprometidos.

> *“El cepillado entre diente y encía desorganiza el biofilm, la limpieza interdental deshace los nidos microbianos, y el uso de un enjuague antiséptico barre a los microorganismos desprendidos”.*

Los profesionales de la odontología con varias décadas de experiencia hemos aprendido a enfrentarnos a diversas cargas epidémicas, y por esta capacidad jugamos un importante papel en la prevención de la transmisión de coronavirus y la contención de Covid-19. Resulta importante actualizar ahora las medidas de control de infecciones durante la práctica dental para bloquear las rutas de transmisión de persona a persona en consultorios, clínicas y hospitales. Así como realizamos mediciones de glucosa, hemoglobina glucosilada o la tensión arterial, sería ideal poder realizar también pruebas rápidas de Covid-19 en el consultorio.

Para terminar, una luz se avizora al final de este túnel de confinamiento. Recientemente, se dio a conocer una buena noticia: en Estados Unidos anunciaron que se ha probado exitosamente una vacuna prototipo en ratones, capaz de neutralizar al coronavirus, y que en unos meses se probará en humanos. Dicha fórmula se llama PittCoVacc, y se trata de una vacuna en parche que produce anticuerpos específicos para el SARS-CoV-2 y que constituye una esperanza de cara al futuro de la medicina genómica y la prevención personalizada. DT

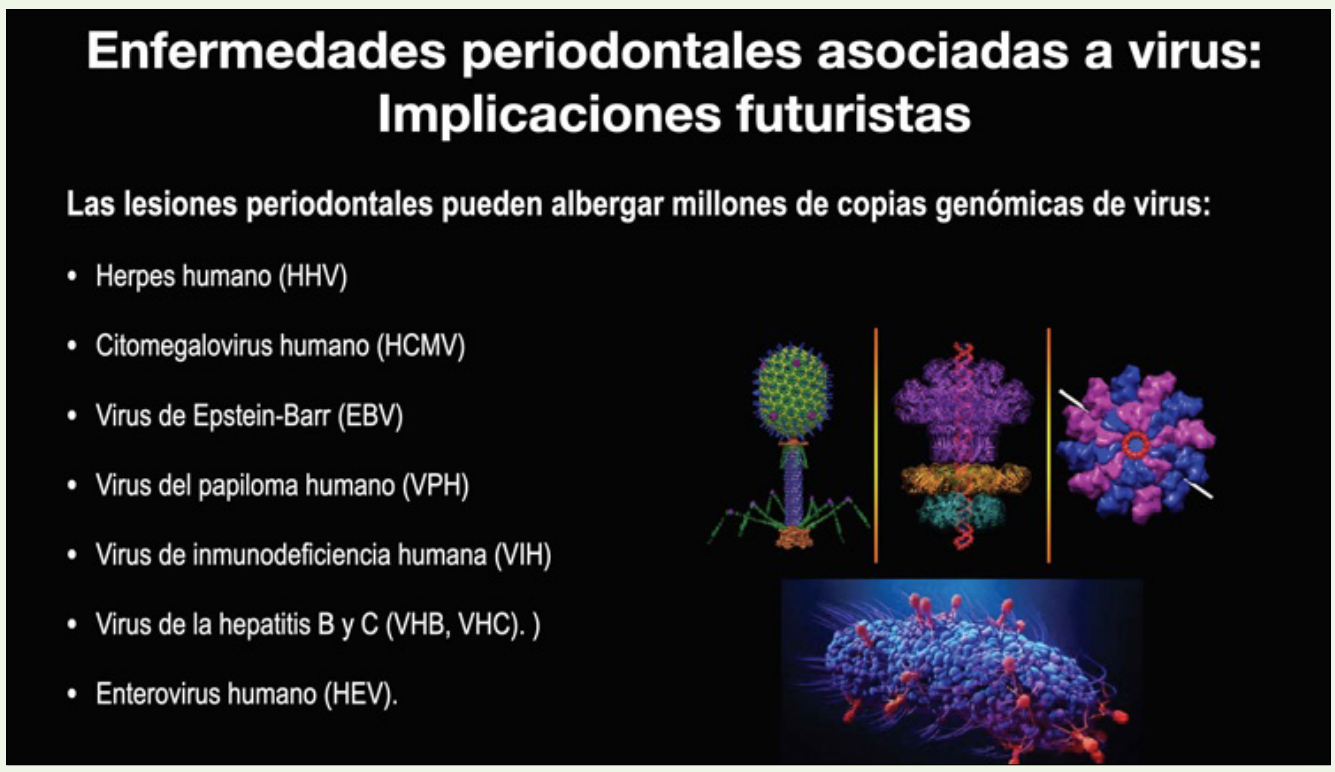

Imagen: J Agustín Zerón

Las lesiones periodontales pueden albergar virus asociados con enfermedades graves, por lo que se deben tratar y desinfectar adecuadamente.

GANE BENEFICIOS EXCLUSIVOS COMO AUSPICIADOR DE DENTAL TRIBUNE EN PATREON.COM/DTLATINAMERICA

BIOSEGURIDAD EN LA CLINICA

Foto: Richard Lenz, Especial para Dental Tribune

Uno de los artículos más buscados al inicio de la pandemia, tirado en una calle de Nueva York.

Cómo fortalecer el control de infecciones

El experto en bioseguridad en odontología, Enrique Acosta-Gío, obtuvo el premio James Crawford Lifetime Achievement Award otorgado por la Organización para la Seguridad, Asepsia y Prevención de Estados Unidos, por el trabajo que realizó durante la epidemia de la influenza H1N1 de 2009. En el artículo que aquí resumimos, el Dr. Acosta-Gío explica los procedimientos de bioseguridad necesarios para fortalecer el control de infecciones en el consultorio odontológico.

Por Enrique Acosta-Gío

Las clínicas y consultorios odontológicos son lugares seguros para la atención de la salud bucodental, pero existe evidencia genómica de la transmisión de infecciones en los consultorios dentales, cuando ocurren fallas en los procedimientos para el control de infecciones.

¿Confiamos en nuestros procedimientos?

Mientras exista transmisión comunitaria y se detecten nuevos casos de Covid-19, deberemos actuar para evitar la exposición, nuestra y de los pacientes, a SARS-CoV-2. Para atender emergencias durante la etapa de distanciamiento social o al reabrir, deberemos estar alertas ante la posibilidad de que pacientes, odontólogos o el personal de apoyo sean transmisores de este virus. Volveremos a trabajar en la clínica, bajo procedimientos "fortalecidos" para la prevención y el control de infecciones.

El doctor Enrique Acosta-Gío, DDS, PhD, es Jefe del Laboratorio de Microbiología, División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México.

Profilaxis post exposición

Estaremos alerta a nuestras posibles exposiciones y la posible aparición de sintomatología. También vigilaremos al resto de nuestro equipo de trabajo y a los pacientes. En algún momento, ya no habrá más casos de Covid -19 y eso marcará un retorno a una nueva "normalidad".

"Los protocolos de bioseguridad para evitar el contagio de enfermedades han adquirido una importancia capital a raíz de la pandemia del coronavirus".

Tamizaje

Debemos esforzarnos por descartar que una persona sea portadora de SARS-CoV-2. La Asociación Dental Americana publicó estos consejos para evitar que el SARS-CoV-2:

- Llegue al consultorio mediante un profesional de la salud o paciente.
- Se disemine en la clínica por contacto o mediante aerosoles y salpicaduras.
- Permanezca viable en superficies contaminadas.
- Salga del consultorio en alguna persona expuesta no-intencionalmente.
- Lo llevemos a casa en artículos o ropa contaminados.

Debemos entrevistar al paciente por vía telefónica antes de programar la cita. Debemos valorar su posible riesgo, hasta un alto nivel de certeza, de que no es portador del nuevo coronavirus. Deberemos seguir las pautas para realizar pruebas de laboratorio e interpretar los resultados que indiquen las autoridades sanitarias.

Aplicar sin excepciones los protocolos

Se tratará de evitar que haya visitantes o que el paciente venga acompañado. Debemos avisar a los pacientes en caso de sospechar una exposición no intencional a SARS-CoV-2 en nuestro consultorio.

Control de infecciones

Existen recomendaciones, basadas en evidencia, son parte de la normativa de cumplimiento obligatorio en los consultorios dentales en México.

El control de infecciones se basa en cuatro principios:
I. Actuar para estar sano
II. Evitar el contacto con Material Biológico Potencialmente Infeccioso (MBPI)
III. Hacer seguro el instrumental
IV. Evitar que se disemine la contaminación.

I. ACTUAR PARA ESTAR SANO

Capacitación

Para mantenernos sanos, debemos capacitarnos para aplicar los procedimientos recomendados. El cumplimiento permanente de estos procedimientos es un reto que requiere de técnicas de mejora continua y modificación conductual.

Debemos recibir las inmunizaciones recomendadas para los profesionales de la salud.

Exclusión del trabajo

El profesional o su personal de apoyo que presente fiebre o sintomatología respiratoria NO deberá acudir al consultorio.
Por el contrario, el profesional que ya se recuperó de Covid-19 y fue dado de

RECIBA NUESTRA NEWSLETTERS EN PATREON.COM/DTLATINOAMERICA

alta con PCR negativo, puede ser de gran utilidad para el contacto con los pacientes sospechosos de infección por SARS-CoV-2.

Inventario

Es importante llevar un inventario de los materiales y vestimenta protectora disponibles para nuestro trabajo seguro.

Preparación del consultorio

Para facilitar la limpieza y desinfección de superficies, se retirarán de la sala de espera las revistas, juguetes y diversos objetos que puedan contaminarse.

Debemos imprimir y colocar carteles con recordatorios e instrucciones en lugares visibles, tanto para los pacientes como para el equipo de trabajo.

Distanciamiento

La preparación del consultorio incluye mantener el distanciamiento en la sala de espera y en el espacio clínico.

II. EVITAR CONTACTO CON MATERIAL BIOLÓGICO POTENCIALMENTE INFECCIOSO

Los procedimientos para la prevención y el control de infecciones se aplican a todos los pacientes sin excepción, ya que todos son potencialmente infecciosos.

Precauciones estándar

Son potencialmente infecciosos la sangre y todos los fluidos corporales, las secreciones y las excreciones. También son potencialmente infecciosas las membranas mucosas y la piel no intacta. En forma complementaria, existen precauciones específicas para la transmisión por contacto, por salpicaduras o por vía aérea.

Higiene respiratoria

Debemos seguir las recomendaciones para la higiene respiratoria y tener "modales" al estornudar o toser ("cough etiquette").

Higiene y lavado de manos

Todos debemos lavarnos frecuentemente las manos. Ver recomendaciones de CDC.

Aerosoles y salpicaduras

Los odontólogos estamos particularmente expuestos a los aerosoles y salpicaduras generados por los procedimientos clínicos que realizamos en la boca de nuestros pacientes. Para reducir los aerosoles y salpicaduras:

- Aplicar enjuagues bucales (peróxido de hidrógeno al 1.5%) para el paciente antes de iniciar los procedimientos.
- Colocar siempre que sea posible un dique de goma.
- Utilizar succión de alto volumen.

"Es muy importante seguir las recomendaciones para quitarse la vestimenta protectora sin tocar sus superficies expuestas, ya que podemos contaminarnos."

- No utilizar la jeringa triple.
- Utilizar técnica de 4 manos.
- Emplear instrumentación manual, lo más posible.
- Preferir radiografías extraorales, ya que las intraorales exigen mayor exposición a la saliva.

Vestimenta protectora

Nuestro trabajo nos exige estrecha proximidad con el paciente y nos resulta imposible mantener la "sana distancia". Ante el riesgo de posible exposición a SARS-CoV-2, es insuficiente utilizar sólo una mascarilla quirúrgica sencilla. Uno de los cambios más notables será el uso de la vestimenta protectora que emplearemos en la consulta odontológica.

La vestimenta protectora debe ser impermeable para proteger la piel, las mucosas y la ropa de calle del profesional.

Protección facial

Emplearemos caretas (que se deben limpiar y desinfectar después de cada paciente). También utilizaremos mascarillas quirúrgicas o respiradores N95 (que se deben desechar después de cada paciente).

Utilizaremos batas desechables de manga larga, pijama quirúrgico y guantes de látex o vinilo.

Debemos seguir la secuencia recomendada para colocarnos la vestimenta protectora, cuidar su integridad durante su uso y cambiarla con cada paciente.

Es MUY IMPORTANTE seguir las recomendaciones para quitarse la vestimenta protectora sin tocar sus superficies expuestas, ya que podemos contaminarnos.

Desechos

La vestimenta no reutilizable se colocará cuidadosamente en bolsas rojas, de acuerdo con la normativa aplicable. DT

PUBLICIDAD

BIOSEGURIDAD EN LA CLINICA

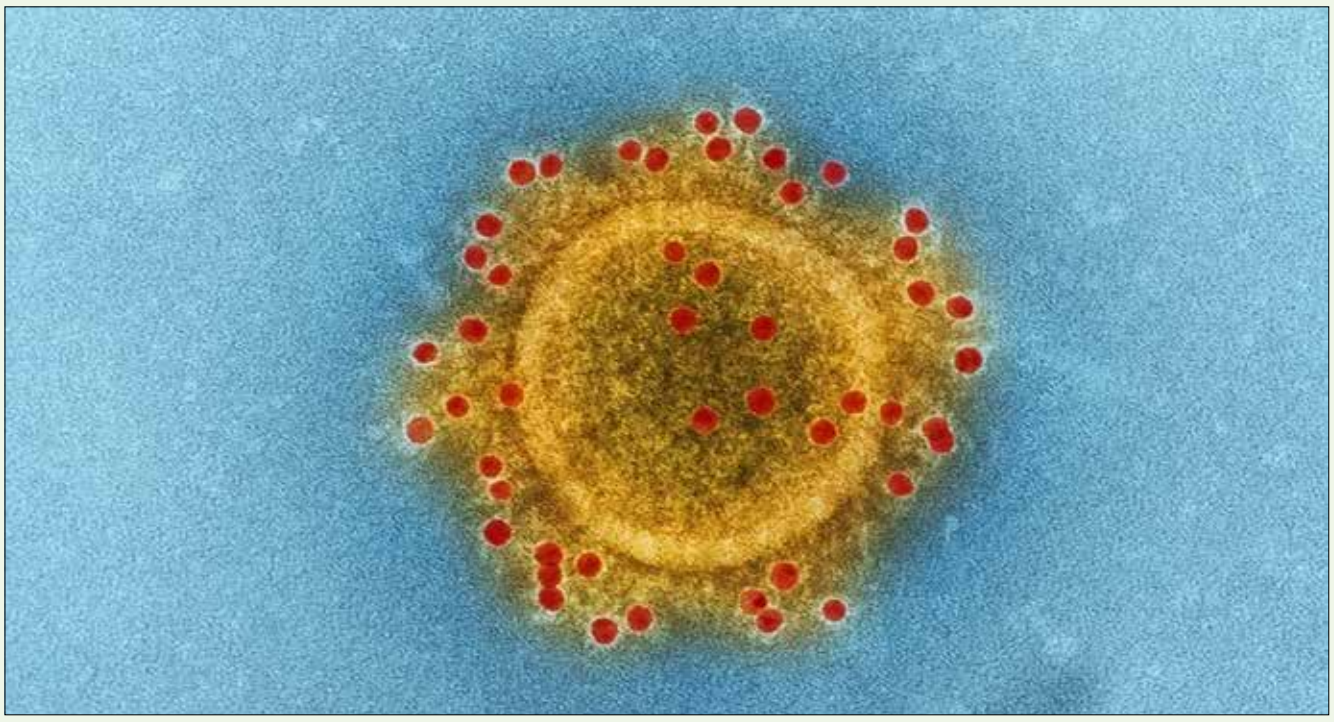

Foto: CDC

El coronavirus demuestra la importancia de implementar en la clínica sistemas de bioseguridad avanzados.

"El coronavirus nos ha mostrado nuestra vulnerabilidad"

Por Bernardo Perea Pérez

Bernardo Perea, reconocido experto internacional en bioseguridad de la Universidad Complutense, explica en esta entrevista los efectos de la pandemia del coronavirus para la profesión y la industria odontológica.

¿Cuán importante es la bioseguridad en la odontología?
La bioseguridad en odontología es fundamental. Sobre el deber de curar está el deber de no hacer daño, el "primun non nocere" hipocrático. Y es evidente que lo que no puede ocurrir es que un paciente, buscando una mejora en su función bucodental o el alivio de un dolor puntual, salga de la consulta con una infección adquirida potencialmente grave.

¿Cree que ha adquirido mayor importancia ahora?
El coronavirus nos ha mostrado de forma evidente algo que en ocasiones olvidamos, nuestra vulnerabilidad frente a muchos agentes infecciosos. Y con ello, la bioseguridad en las clínicas dentales se ha convertido en algo que interesa a toda la sociedad. Pero realmente la importancia de la bioseguridad no ha variado, siempre ha sido y es máxima.

¿Cuán alto es el riesgo de contagio en las clínicas odontológicas?
Una clínica odontológica que cumpla los estándares básicos de bioseguridad debe ser mucho más segura para el paciente que cualquier otro establecimiento. Si se esterilizan todos los instrumentos no desechables, si se desinfectan las superficies, si el dentista y el auxiliar usan guantes y batas desechables, mascarillas de protección adecuadas, y visera de protección facial, las posibilidades de transmisión vírica son mínimas.

El doctor Bernardo Perea Pérez es Director de la Escuela de Medicina Legal y Forense, Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

¿Cuáles son las enfermedades que más se contagian?
Aunque leemos periódicamente noticias (no estadísticas fiables) sobre casos de contagios de enfermedades víricas graves supuestamente trasmitidas en clínicas dentales (hepatitis, VIH), muy posiblemente se trate de casos aislados. Con toda probabilidad, las infecciones más trasmitidas en las clínicas odontológicas son las infecciones víricas estacionales como la gripe. La gripe se transmite de una forma muy similar al coronavirus (que es bastante más contagioso). No obstante, no debemos olvidar que la gripe puede ser potencialmente muy grave para pacientes ancianos o inmunodeprimidos.

¿Es necesaria la esterilización de grado médico?
Rotundamente sí. La esterilización que no sea mediante autoclave no es una verdadera esterilización, o puede no serlo. El calor seco o las soluciones antisépticas no consiguen en todas las ocasiones los estándares mínimos de calidad. Y no debemos olvidar, como sucede con frecuencia, la necesidad de esterilización entre pacientes del instrumental rotatorio.

"La bioseguridad en las clínicas dentales se ha convertido en algo que interesa a toda la sociedad".

¿Estamos usando autoclaves adecuados para la esterilización?
En España, los estándares mínimos (exigidos por las autoridades para otorgar la licencia de apertura y funcionamiento de las clínicas dentales), incluyen como aparato necesario el autoclave de calor húmedo. Y también se exige que se conserven los registros de control del adecuado funcionamiento del autoclave, y la existencia de un protocolo escrito de limpieza, desinfección y esterilización, conocido por todo el personal de la consulta.

¿Cuáles son los pasos concretos para evitar el contagio?
Centrándonos en la posibilidad de contagio del coronavirus, y además de todos los procedimientos habituales de limpieza, desinfección, y esterilización, sería conveniente:

1. Descartar mediante pruebas de laboratorio la posible contagiosidad del dentista y/o del personal auxiliar (sobre todo si presentan algún tipo de sintomatología).
2. Posponer el tratamiento a pacientes con sintomatología compatible con la infección de coronavirus, salvo que se trate de una verdadera urgencia clínica.
3. Intentar que no coincidan los pacientes en la sala de espera, y si lo hacen que se mantenga una distancia de bioseguridad de 1,5-2 m.
4. Limpiar con frecuencia las superficies de las áreas comunes (con una solución de hipoclorito sódico 1:50).
5. En el gabinete, usar siempre guantes y batas desechables (el dentista y el personal auxiliar), mascarillas al menos FFP2 (que pueden protegerse con otra más fina que sería la que se desecharía después de atender a cada paciente), y pantallas de protección facial.
6. En la medida de lo posible, evitar la producción de aerosoles.
7. Limpiar todas las superficies del gabinete que haya podido tocar el paciente mediante soluciones de hipoclorito sódico.

Con estas precauciones, la posibilidad de que un paciente se contagie en la clínica dental sería mucho menor que las posibilidades de contagiarse en cualquier otro sitio.

¿Cree que después de la crisis de coronavirus los conceptos de esterilización se adaptarán?
Independientemente del problema clínico y económico (y también la tragedia personal para muchas personas), el coronavirus tiene que ser un acicate para que los sistemas de bioseguridad avanzados se extiendan definitivamente. Espero que estos conceptos se adapten en las zonas donde no estuviesen todavía adecuadamente implementados. DT

REGISTER FOR FREE!

DT Study Club – e-learning platform

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

Join the largest educational network in dentistry!

www.DTStudyClub.com

ADA C·E·R·P® | Continuing Education Recognition Program

Tribune Group GmbH is an ADA CERP Recognized Provider.
ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry. Tribune Group GmbH designates this activity for one continuing education credit.

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

dti Dental Tribune International