

## **Documento informativo para colegiados sobre Conoravirus 2019-nCOV**

### **RECOMENDACIONES DEL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE LAS ISLAS BALEARES**

La recomendación por parte del Colegio Oficial de Dentistas de las Islas Baleares es tomar las medidas necesarias para no contribuir a la propagación del Coronavirus 2019-nCOV. Hemos de ser conscientes que podemos ser un vector importantísimo en la propagación de esta enfermedad.

Apelamos a la responsabilidad de todos nuestros colegiados dejando al criterio particular el mantener su centro abierto. Son las autoridades sanitarias las únicas que pueden obligar a cerrar.

Por parte de la Junta de Gobierno actual del Colegio Oficial de Dentistas de las Islas Baleares recomendamos evaluar la situación día a día, debido a la inmediatez de los acontecimientos y contemplar la posibilidad de limitar la actividad diaria de la clínica, manteniendo unos servicios mínimos de urgencias.

Desde el Colegio se recomienda, también, a las autoridades sanitarias del Ib-Salut mantener los servicios de Odontología abiertos únicamente para urgencias.

Hemos intentado resumir toda la información que nos ha llegado para hacer más fácil la implantación de medidas en nuestros centros de trabajo, con el objetivo de proteger tanto al paciente como a los profesionales que ejercen en las clínicas dentales.

Toda la información utilizada en este documento ha sido proporcionada por diferentes organismos oficiales: Consejo General de Dentistas de España, COEC, COEM y otros colegios profesionales de diferentes comunidades autónomas.

**Pacientes** En este documento se hace una criba entre niños y adultos.

**Niños.** Se aconseja seguir las indicaciones que el Servei de Salut ha suministrado a los profesionales del IB-Salut. Intentar durante este periodo no hacer tratamientos, únicamente realizar los que sean urgentes.

**Adultos.** Diferenciamos entre:

-**Pacientes de riesgo.** En este punto se incluyen embarazadas, pacientes con patologías de base y con edad avanzada. Evitar tratamientos que no sean urgentes.

-**Pacientes sanos.** Considerar a todos los pacientes posibles portadores del Coronavirus 2019-nCoV utilizando las medidas de protección proporcionadas por el Consejo General de Dentistas de España.

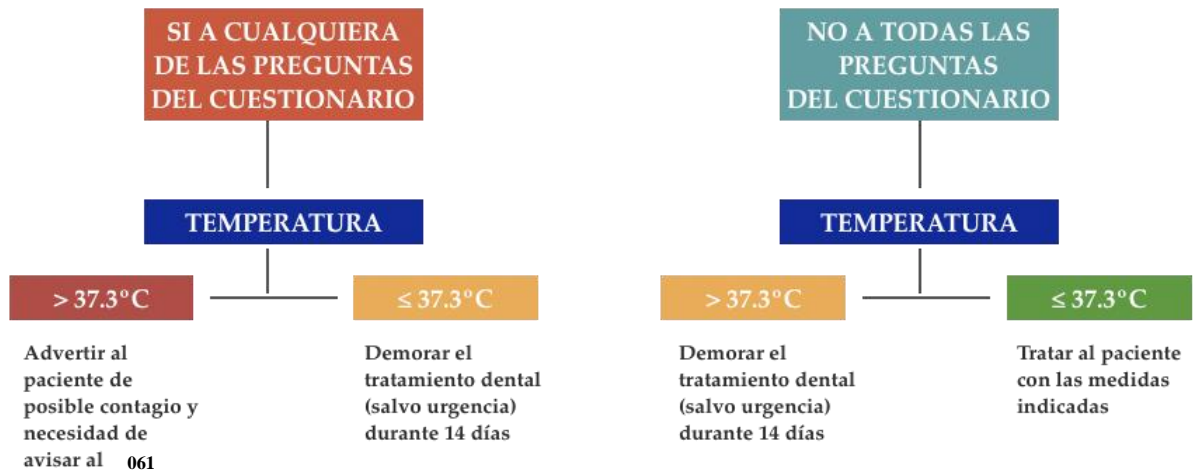
### **1. Cuestionario al paciente**

En la situación epidemiológica en la que se encuentra nuestro país, es altamente recomendable realizar una anamnesis específica a todos nuestros pacientes, en relación a determinados aspectos relacionados con el coronavirus. A través de 5 preguntas básicas, el profesional podrá disponer de información valiosa para, posteriormente proceder a la toma de decisiones.

1. ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?
2. ¿Ha tenido problema respiratorio (incluyendo tos) en los últimos 14 días?
3. ¿Ha viajado a alguna zona de riesgo en los últimos 14 días?
4. ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus?
5. ¿Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días?

En base al cuestionario anterior, el dentista está en mejores condiciones para tomar

sus decisiones. En el cuadro adjunto se esquematizan las posibles situaciones con las que nos podemos encontrar:



## 2. Métodos de protección de barrera

Debido a las vías de transmisión, todas las medidas de protección de barrera deben ser tomadas: guantes de nitrilo, mascarilla FFP2/FFP3, gafas protectoras estancas, gorro y ropa de trabajo.

## 3. Enjuague con colutorio previo a procedimientos dentales

Se ha comprobado que el uso de determinados colutorios, previo a los procedimientos dentales, disminuyen mucho la carga viral. El 2019-nCoV no es sensible a la clorhexidina. Se recomienda utilizar colutorio de peróxido de hidrógeno al 1% o un colutorio de povidona al 0.2% durante 1 minuto

Concentraciones recomendadas para hacer enjuagues contra Covid19:

1.- Dilución al 1% de peróxido de hidrógeno: partiendo del agua oxigenada de 250 ml para diluirla al 1%. Se necesita un bote de 250 ml y añadir 500 ml de agua destilada. Se obtienen 750 ml de solución

## 2.- POVIDONA 0,2%

Para enjuagues al 1% partimos de betadine bucal al 10% (povidona yodada). Se necesita añadir 6,13 litros de agua destilada. Se obtienen 6,250 litros de solución de povidona al 0,2%.

### **4. Uso del dique de goma**

El uso del dique de goma es siempre muy recomendable, máxime en estos momentos de epidemia. Se ha comprobado que su uso permite reducir hasta en un 70% la carga viral presente en los aerosoles generados por los procedimientos dentales. Teniendo en cuenta que, a pesar de su uso, suelen producirse también aerosoles (aunque en mucha menor medida), reforzar esta técnica, con un colutorio previo puede ser aconsejable.

### **5. Instrumental rotatorio con sistema anti retorno**

El instrumental rotatorio que no está provisto de válvula anti retorno puede aspirar detritus, bacterias y virus, contaminando el aire y los circuitos de agua, produciendo un mayor riesgo de infección cruzada. La mayoría del instrumental rotatorio utilizado en nuestro país en la actualidad, cuenta con sistemas de válvulas anti retorno.

### **6. El control de la infección en la clínica dental**

Más que nunca, es imprescindible que se tomen todas las medidas universales y específicas al objeto de colaborar activamente en el control de la infección.

#### **a. Lavado de manos**

La transmisión a través de las manos, por transmisión de contacto ha sido demostrada. La contaminación de la mano con virus 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 importante. La aplicación de un producto alcohólico lo refuerza, pero no lo sustituye.

REFORZAR LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE CADA PACIENTE, PRIMERO CON AGUA Y JABÓN, SECAR CON PAPEL Y APLICAR PRODUCTO A BASE HIDRO ALCOHÓLICA CON AL MENOS EL 60%-70%, DURANTE 20-30 SEGUNDOS

Colocar gel en palma de la mano, frotar bien las dos manos durante 20-30 segundos, secar o dejar evaporarse



### **b. Limpieza y desinfección de superficies de trabajo**

Durante los procedimientos dentales, tanto debido a la producción de aerosoles como a contacto directo, las superficies de trabajo se contaminan. Es fundamental proceder a una limpieza y correcta desinfección de todas las superficies de trabajo después de cada paciente al objeto de evitar posibles contaminaciones cruzadas.

SE PUEDE USAR LEJIA, PRODUCTOS CON ALCOHOL (mínimo al 60%), O PRODUCTOS A BASE DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO ENTRE OTROS

### **c. Retirada de prensa y revistas de sala de espera**

En Italia se acaba de recomendar la retirada de prensa y revistas en las salas de espera de los establecimientos sanitarios, incluidas las clínicas dentales al objeto de evitar posibles contagios por contacto directo al tocar con la mano objetos contaminados y llevársela después a mucosa oral, nasal u ocular.

#### **d. Distancia de Seguridad entre pacientes**

Colocar las sillas de la sala de espera espaciadas como mínimo 150 cm, para evitar el contacto entre pacientes. Así mismo indicadores de distancia de seguridad en el suelo para respetar la distancia entre los pacientes y los trabajadores del centro. (150 cm entre el paciente y el mostrador)

Espaciar citas entre pacientes. Dejar tiempo suficiente para poder aplicar los protocolos recomendados para desinfección de todas las zonas del gabinete.

Recomendamos que cada paciente acuda como máximo con un solo acompañante

#### **e. Profesionales de riesgo**

Se aconseja **no** trabajar salvo urgencia inaplazable al Personal trabajador de clínicas dentales con patología de base, inmunodeprimidos, embarazadas y personal de edad avanzada.

- **Protésicos** Recomendamos a todos nuestros colegiados desinfectar los registros que se envían al laboratorio siguiendo las instrucciones de la ADA. Así mismo recomendamos que recuerden a los laboratorios que también es necesario que los protésicos tomen medidas de desinfección previo al envío de las prótesis a la clínica dental.



GUÍA PARA LA DESINFECCIÓN DE LOS MATERIALES DE IMPRESIÓN (ADA)			
	Glutaraldehidos	Iodóforos	Hipoclorito Sódico (Lejia 1/10)
Alginato	No	Si	Si
Polisulfuro	Si	Si	Si
Silicona	Si	Si	Si
Poliéteres	No	No	Si
Hidrocoloides	No	Si	Si
Godiva	No	-	Si

GUÍA PARA LA DESINFECCIÓN DE PRÓTESIS (ADA)			
Prótesis	Glutaraldehidos	Iodóforos	Hipoclorito Sódico (Lejia 1/10)
Completa de dientes de resina	No	Si	Si
Prótesis de dientes de porcelana	No	Si	No

Dientes de resina	No	Si	Si
Prótesis parcial removible metálica	No	Si	No
Material de ortodoncia metálico	No	Si	No
Puente o corona acrílica temporal	No	Si	No

Corona o puente metálico	Si	Si	No
Corona o puente metal-cerámica	Si	Si	Si

### **Protocolo de desinfección de impresiones**

Se empleará sistemáticamente en TODOS LOS CASOS un desinfectante antes del vaciado en escayola de cualquier impresión.

Estas soluciones han de desecharse diariamente una vez hayan sido utilizadas. Cada día hay que hacer nuevas soluciones.

### **Impresiones de alginato, silicona, modelos y ceras**

El desinfectante recomendado para las impresiones de alginato y de silicona es la POVIDONA YODADA (Betadine) en una dilución de agua de 1/200.

La solución se debe preparar 5 cc de povidona yodada (medidos con una jeringa) en una batea que contenga un litro de agua (medido con un instrumento al uso).

### **Impresiones de poliéter**

El desinfectante recomendado es el HIPOCLORITO SÓDICO (lejía) en proporción 1:10 durante 10 minutos.

### **Sistemática clínica de desinfección de impresiones**

- Valoración de la impresión por parte del doctor. Una vez aceptada como válida se procede a su desinfección.
- Inmersión durante 10 minutos en la solución correspondiente.
- Lavado y aclarado con agua durante 30 – 60 segundos hasta eliminar la solución yodada.
- Secado con el spray del equipo sin desecar el material de impresión.
- Vaciado inmediato de la impresión, si esta es de alginato. En el caso de las siliconas de adición o de poliéteres el vaciado se realizará en el laboratorio.