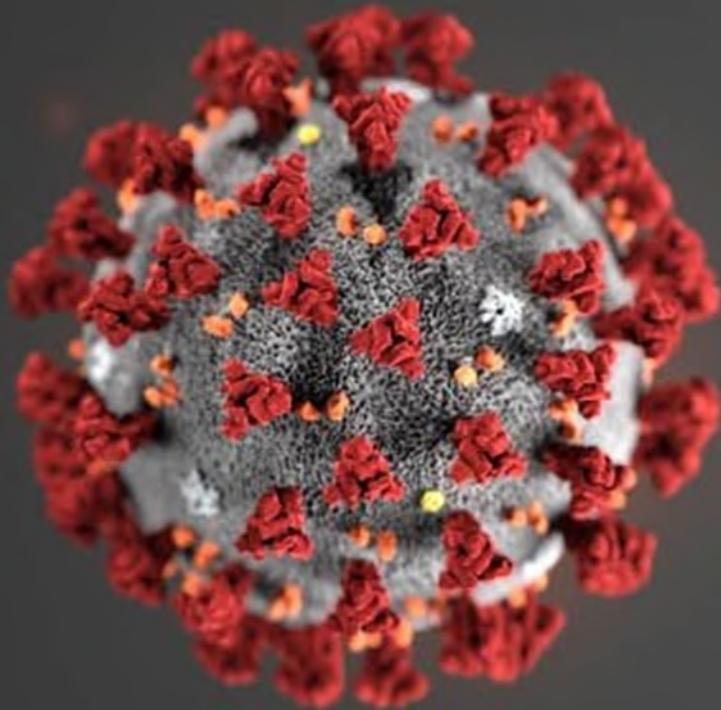
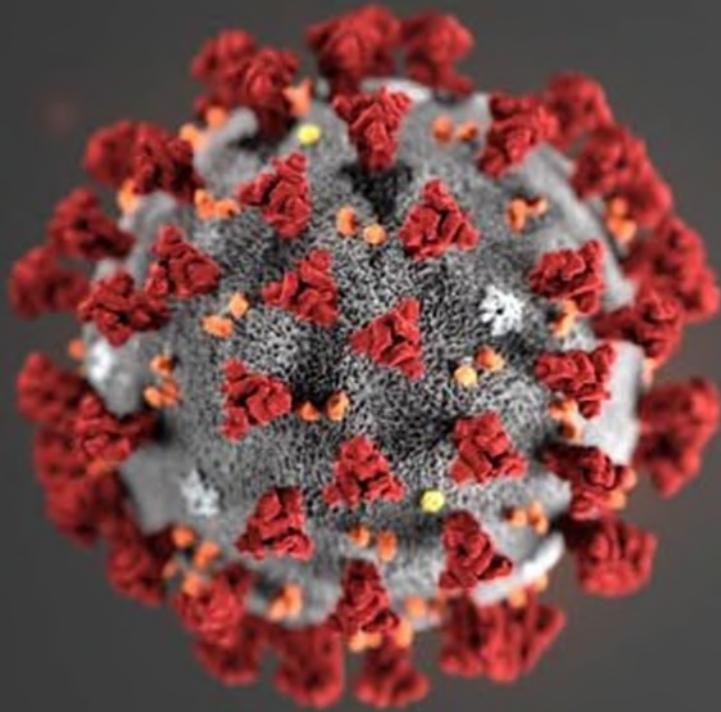


# COMUNICADO COVID-2019



Sabemos que la vía de transmisión del nCOV-2019 es a través de gotas de saliva y contacto directo con superficies contaminadas, por lo que el profesional de la salud de estomatología tiene una mayor exposición, debido al uso de equipo rotatorio para el tratamiento dental, que genera aerosoles con saliva y sangre que se dispersan en el ambiente, además de la proximidad con la que trabaja el odontólogo con el paciente (menor de 50 centímetros).

## RECOMENDACIONES PARA LA PRÁCTICA ESTOMATOLÓGICA



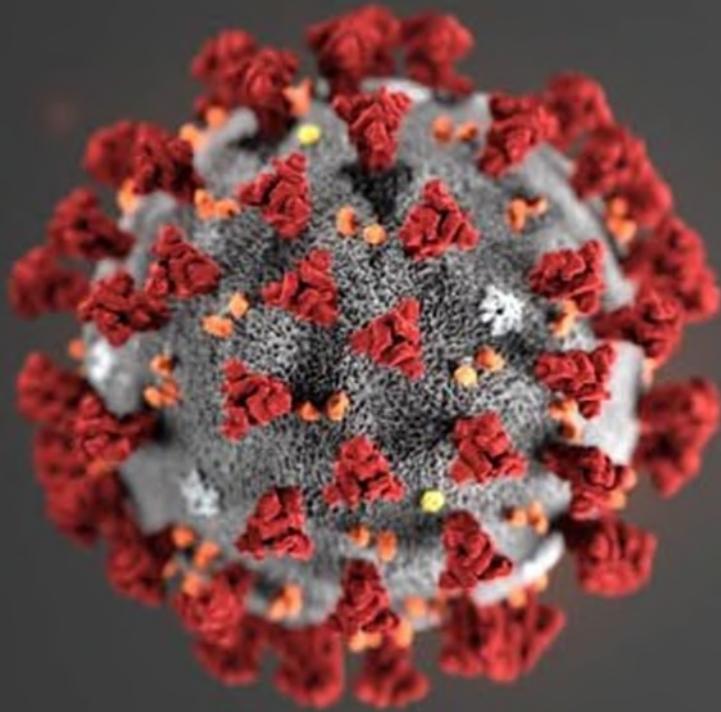
El contagio por la generación de aerosol en la mayoría de los procedimientos odontológicos que desarrollan dispersión de la saliva y sangre (VIRUS) se considera la principal vía de transmisión y contagio, aumenta este riesgo de exposición en los procedimientos preventivos y curativos, así como por transmisión por contacto al tocar con la mano superficies contaminadas y llevarse a mucosa nasal, ocular u oral.

La prioridad debe ser proteger la salud de las y los Odontólogos, sus familias y los usuarios de los servicios.

### 1.-Medidas Preventivas Universales

- a) Lavado de manos con agua y jabón con frecuencia.
- b) Al toser o estornudar utilizar el estornudo de etiqueta.
- c) Evitar saludarse de mano, beso o abrazo.
- d) No tocarse mucosa en cara, ojos y boca.

## 2.-Aplicación de la Normatividad vigente



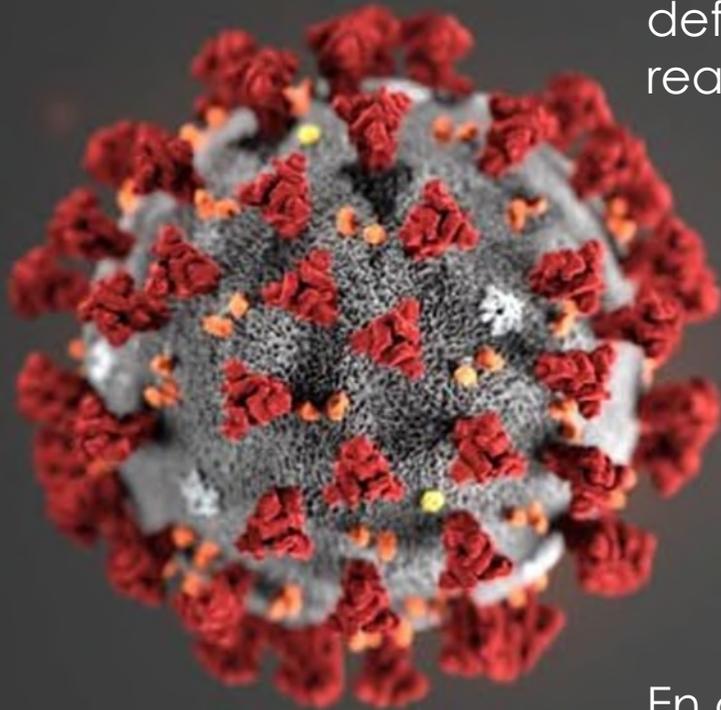
Reforzar las recomendaciones emitidas sobre medidas preventivas universales, en la Práctica Estomatológica, en el manejo del control de infecciones dentro del consultorio y la sala de espera, las y los Odontólogos deben cumplir lo dispuesto de acuerdo a la **Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015**, Para la prevención y control de enfermedades bucales, que menciona:

**5.10** El personal de estomatología debe dominar y practicar los procedimientos de control de infecciones y seguridad del paciente en el establecimiento de atención estomatológica.

**5.19** El estomatólogo debe considerar a todo paciente y personal, potencialmente infeccioso

### 3.-Evaluación de pacientes

Llevar a cabo una anamnesis previa de los pacientes que se puede considerar caso de contagio o sospecho, tomando en cuenta la definición operacional para verificar con el paciente los síntomas, realizando el siguiente cuestionario:



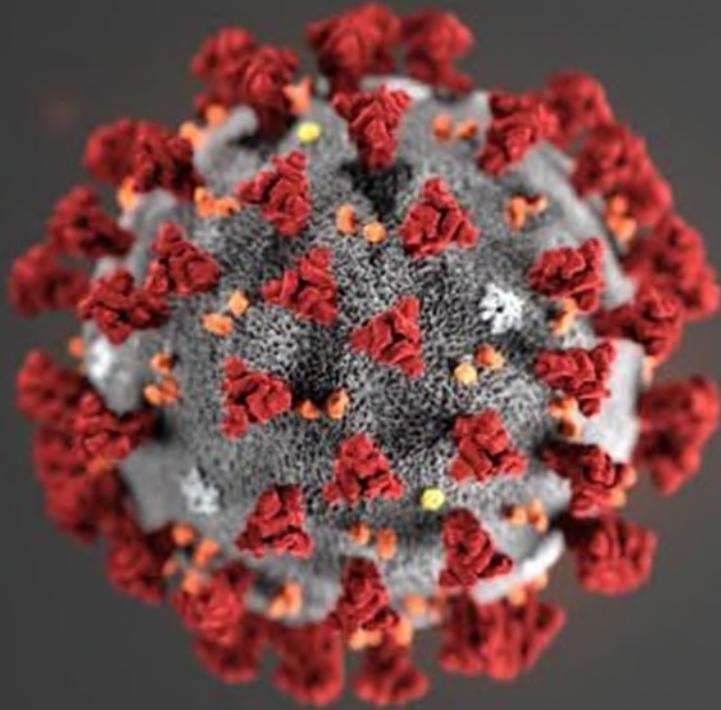
- ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días?
- ¿Ha tenido problema de salud? (fiebre, aunque modesta; tos; estornudos; conjuntivitis; diarrea; rinitis), ¿en los últimos 14 días?
- ¿Ha viajado a países de riesgo en los últimos 14 días?
- ¿Ha estado en contacto con alguna persona con confirmación de coronavirus?
- ¿Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaban cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días?

En caso de tener respuestas positivas:

Se refiere acudir con el Médico y se reprogramará la cita

## 4.- Recomendaciones para la atención en la Práctica Estomatológica

- Medidas Preventivas Universales
- Corroborar la información del estado de salud
- Utilización de Equipo de Protección Personal (PPE)
- Verificar la Prioridad de la atención
- Atención Clínica Estomatológica



## 5.-Utilización de Equipo de Protección Personal (PPE)

Se deberá tomar medidas estrictas de protección personal y evitar o minimizar los procedimientos que pueden producir gotas o aerosoles.

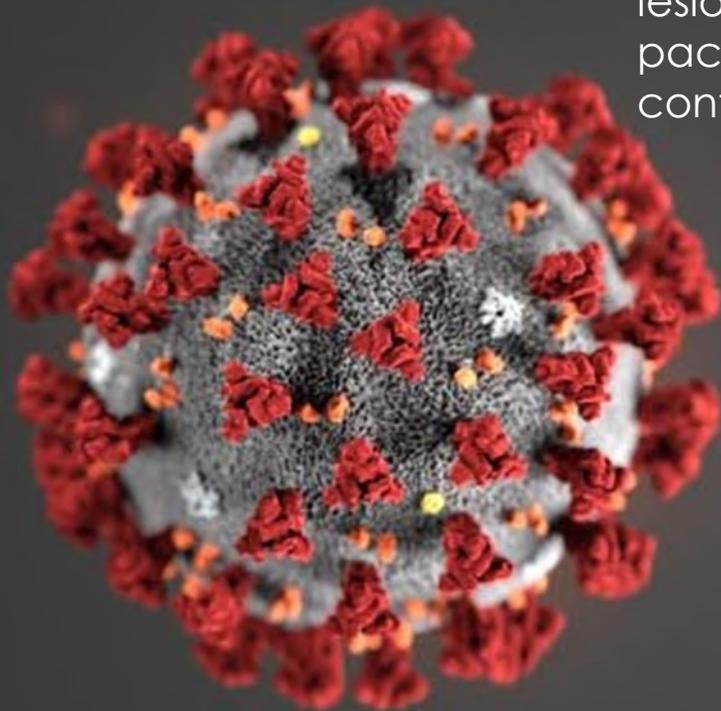
El material desechable debe depositarse en un compartimento específico y las gafas / visera deben desinfectarse antes y después de cada consulta.

## 6.-Prioridad de Atención

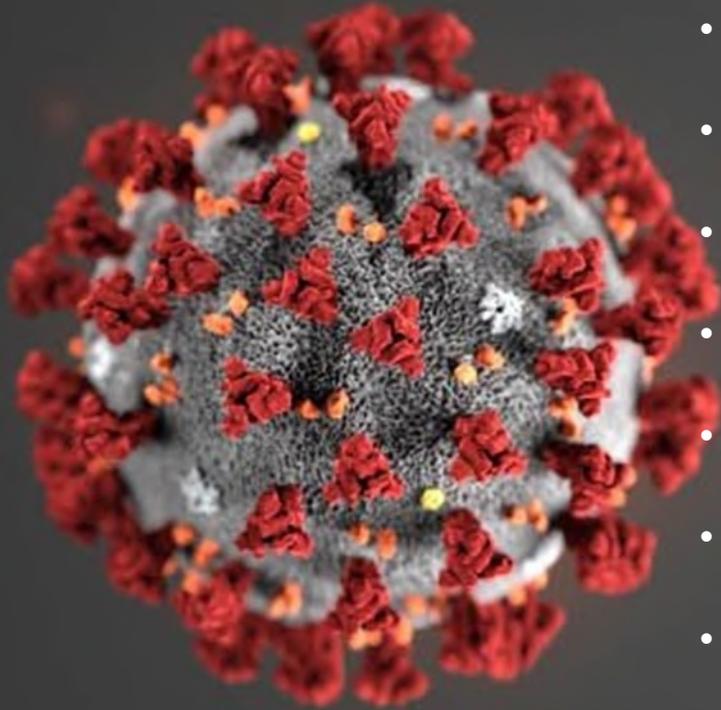
La actividad QUE SEA NECESARIA la generación de aerosol y aspersión de saliva se recomendará su reprogramación.

Solamente se brindará la atención a procesos considerados de urgencia cuando sea estrictamente necesario, a continuación, se mencionan algunas lesiones o alteraciones como prioritarias de atención, siempre y cuando el paciente se considere aparentemente sano, en caso de ser paciente contagiado o sospechoso deberá referirse a su atención hospitalaria.

- Pulpitis reversible y pulpitis irreversible.
- Absceso periapical agudo, periodontal
- Periodontitis apical aguda
- Celulitis
- Pericoronitis
- Trauma dental (cualquier tipo de trauma dental excepto aquellos que involucran solo esmalte y / o no tienen dolor)
- Sangrado oral
- Sospecha de lesión de patología maligna
- Prótesis desajustada
- Fractura de restauración o pérdida de restauración, prótesis que compromete la función masticatoria y dolor asociado.
- Pérdida de corona temporal o permanente con dolor asociado.
- Retiro de sutura de un procedimiento quirúrgico reciente
- Dolor repentino o limitación de la apertura de la boca (pacientes con trastornos temporomandibulares)
- Luxación de la articulación temporomandibular que necesita reducción.



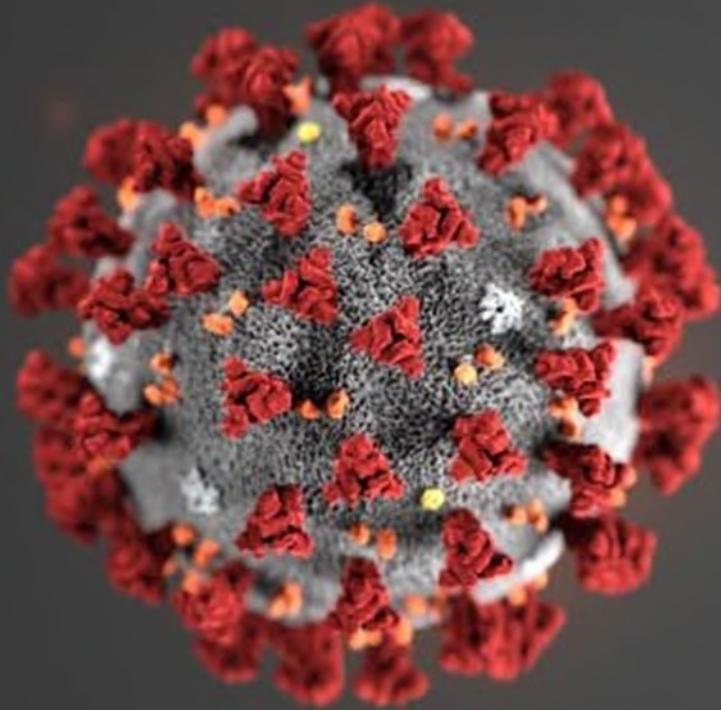
# 7.-Atención Clínica Estomatológica

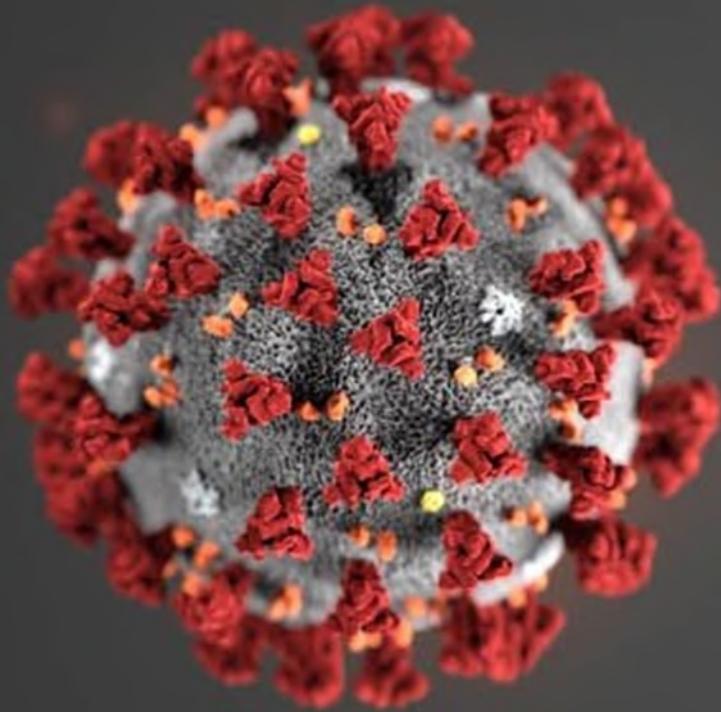


- **Medidas Preventivas Universales**
- Realizar limpieza, desinfección y esterilización del mobiliario, equipo de instrumental con los métodos habituales.
- Evitar usar collares, pulseras, anillos, aretes y recoger el pelo, evitar el uso de dispositivos electrónicos personales durante los procedimientos.
- Durante la entrevista, todo el procedimiento y hasta despedir al paciente usar cubre bocas.
- Solo permitir el paso del paciente a la consulta, solo en caso de un menor podrá entrar alguno de los padres o un tutor.
- Uso de contenedores rígidos (RPBI) para el desecho de agujas y material punzocortante.
- El uso de enjuague bucal preoperatorio reduce la cantidad de microorganismos en la cavidad oral.
- Después del cualquier tratamiento realizar los procedimientos de limpieza y desinfección.
- El cubrebocas no debe tocarse ni manipularse durante su uso. Si el cubrebocas se humedece o ensucia con secreciones, debe cambiarse inmediatamente. Después de usarlo desecharlo, y realizar higiene de mano.
- Si el profesional de la salud presenta síntomas respiratorios, reportar, colocar cubrebocas, hacer higiene de manos y acudir para que sean evaluados.

## 7.1 Paciente que no presente signos ni síntomas de enfermedad respiratoria en los últimos 14 días:

- A. Uso de batas de manga larga, campo protector desechable por paciente, guantes de exploración desechables, mascarilla o cubreboca, gorro desechable, careta, lentes de protección o goggles son esenciales con el uso de pieza de alta o baja velocidad con irrigación de agua o solución fisiológica.
- B. El uso de la técnica de 4 manos es eficaz para controlar la infección y el flugge. Evitar la acumulación de saliva o sangre, ya que podría ocasionar molestia en el paciente y producir tos.
- C. Evitar en lo posible el uso del equipo rotatorio y jeringa triple, en caso necesario utilizar cucharillas de dentina y colocar material temporal y reagendar.
- D. Los procedimientos de generación de aerosoles, como el uso de jeringa de 3 vías (triple), deben minimizarse tanto como sea posible.
- E. Sistema de succión eficiente y aspirador o eyector desechable.
- F. El aislamiento con el uso de diques de hule como auxiliar de barreras de protección para disminuir el contagio con saliva en la medida de lo posible.
- G. El examen de rayos X intraoral puede estimular la secreción de saliva y la tos. Las radiografías dentales extraorales, como la radiografía panorámica y la Tomografía Computarizada son recomendadas como alternativas.
- H. Utilización de farmacoterapia.
- I. Si es necesario extraer un diente, usar el eyector de saliva para evitar la pulverización de agua saliva y sangre. Si requiere de sutura prefiera la sutura absorbible.
- J. El cubrebocas no debe tocarse ni manipularse durante su uso. Si el cubrebocas se humedece o ensucia con secreciones, debe cambiarse inmediatamente. Después de usarlo desecharlo, y realizar higiene de manos





### **7.2 Los pacientes con enfermedades respiratorias comunes:**

Todas las recomendaciones del apartado anterior y se suman las siguientes:

- K. Bata quirúrgica desechable con puño elástico.
- L. Mascarilla quirúrgica N95.

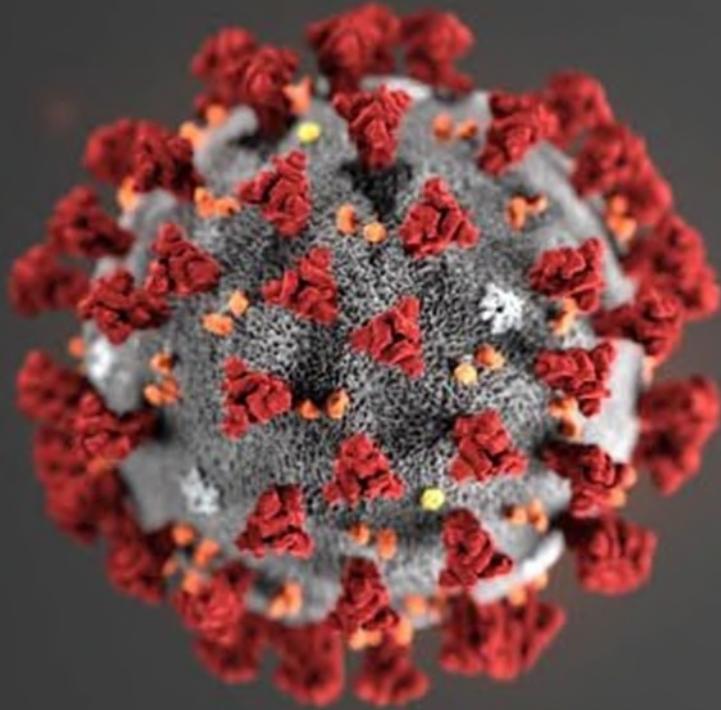
### **7.3 Los pacientes con fiebre y con historial de contacto**

Deberán referirse a hospitales y atenderse con las siguientes barreras:

Todas las recomendaciones del apartado anterior y se suman las siguientes:

- M. Cubre zapatos desechables.
- N. Bata quirúrgica desechable con puño elástico e impermeable.

Las presentes recomendaciones estarán sujetas a cambios y serán actualizadas conforme a la disponibilidad de información y comportamiento y la fase que se reporte sobre el COVID-19 en México.



Por lo tanto, El personal de odontología del sector público, social y privado en práctica clínica que trabaja directamente con paciente, atenderá prioritariamente **urgencias a partir del 21 de marzo del 2020**, posponiendo la consulta y tratamientos ordinarios hasta nuevo aviso.

Es prioridad difundir información adecuada para el desarrollo de actividades del Servicio de Estomatología mediante las recomendaciones apropiadas y que se encuentren disponibles a su debido tiempo, siendo estas para la fase en la que nos encontramos actualmente y tener la información para las fases siguientes.