



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE SANCTI SPÍRITUS
FACULTAD “DR. FAUSTINO PÉREZ HERNÁNDEZ”**

Estomatología en tiempos de COVID-19

Lismely Viera Chang¹ lismevierachang@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-4939-944>

Amanda Rachel Baffi Mendoza² amandabaffi01@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5643-7146>

Adriana Delgado Díaz³ ad58662479@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-2865-7069>

¹Estudiante de primer año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spíritus, Cuba.

²Estudiante de primer año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spíritus, Cuba.

³Estudiante de primer año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Sancti Spíritus, Cuba.

Tutor: Dra. Martha María Bravo Rodríguez

MsC. Urgencias Estomatológicas. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integra. Profesora auxiliar.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: lismevierachang@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La pandemia de COVID-19 ha creado una crisis sanitaria que ha obligado a plantear nuevos desafíos para el personal de salud, especialmente los estomatólogos, que en su práctica se exponen a numerosos riesgos. **Objetivo:** Caracterizar la práctica estomatológica en tiempos de COVID-19. **Método:** Se realizó una revisión bibliográfica en julio-agosto de 2021, incluyó la búsqueda



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

en revistas cubanas e internacionales. Fueron empleadas las bases de datos: SciELO, Medigraphic, PubMed/Medline. Empleando 30 referencias correspondientes a los últimos dos años. **Desarrollo:** Se recomienda el empleo del equipo de protección personal: gafas protectoras, máscaras, guantes, gorros, protectores faciales y ropa para la atención. **Conclusiones:** El personal de estomatología se encuentra expuesto a diversos riesgos en la consulta Odontológica, por lo que se hace imprescindible la puesta en práctica medidas de protección para evitar los contagios.

Palabras clave: COVID-19; ODONTOLOGÍA; PROTECCIÓN; RIESGOS LABORALES; SALUD

INTRODUCCIÓN

A finales de 2019, se identificó un nuevo coronavirus como la causa de un grupo de casos de neumonía en Wuhan, una ciudad de China.⁽¹⁾

La rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud, el 30 de enero de 2020, la declarara una emergencia sanitaria de preocupación internacional, basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados con menos infraestructuras sanitarias y la reconociera como una pandemia el 11 de marzo.⁽²⁾

La actual pandemia de COVID-19, producida por una cepa mutante de coronavirus el SARS-CoV-2, ha generado en todo el mundo, en el siglo 21, una severa crisis económica, social y de salud, nunca antes vista.⁽³⁾ Este nuevo virus se caracteriza por su alta tasa de contagio (superando al MERS-CoV y SARS-CoV). Su transmisión puede ser directa, principalmente a través de pequeñas gotas de secreciones respiratorias expelidas por algún individuo infectado y aerosoles generados durante procedimientos terapéuticos realizados a estos individuos o indirecta, mediante el contacto de las manos con superficies inanimadas contaminadas con estas secreciones, las que posteriormente pueden ser llevadas a las vías de entrada como mucosa oral, nasal y ocular.⁽⁴⁾

Se ha demostrado que el SARS-CoV-2 es un virus neurotrópico y mucotrópico, pudiendo afectar el funcionamiento de las glándulas salivales, las sensaciones del gusto, olfato y la integridad de la mucosa oral.⁽⁵⁾ Algunos estudios mencionan que existen tres vías por las cuales este virus se encuentra en la saliva: la primera menciona que el virus se halla en el tracto respiratorio superior e inferior mediante la comunicación con la cavidad oral a través de la transferencia de fluidos en ambas direcciones; la



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

segunda, que el SARS-CoV-2 presente en la sangre llega a la boca a través del líquido crevicular; y, la tercera, que puede darse a través de la infección de las glándulas salivales mayores y menores, que posteriormente liberan sus partículas en la saliva.⁽⁶⁾

Lesiones orales como ulceraciones inespecíficas, gingivitis decamativa, petequias e infecciones como la candidiasis se han informado simultáneamente a la COVID19.⁽⁷⁾

Como respuesta ante la COVID-19 se ha orientado a los países adoptar medidas de salud pública de protección personal, ambiental, así como de distanciamiento físico de individuos, comunidades, segmentos específicos de la población o a la población en general, con el objetivo de evitar la transmisión o su mantenimiento a niveles bajos. En este sentido es importante la evaluación de riesgos principalmente en las labores más expuestas.⁽⁸⁾

Este brote es un recordatorio para los odontólogos y demás profesionales de salud a seguir las normas de bioseguridad, ya que la práctica odontológica está expuesta a una gran variedad de microorganismos: esporas, hongos, protozoarios, bacterias y virus como es el caso del SARS-CoV-2.⁽⁹⁾

Los estomatólogos son un importante componente del sistema de salud cubano y desempeñan su labor en disímiles escenarios tanto en la atención directa a pacientes, en clínicas estomatológicas u hospitales, como formando parte activa del equipo básico de salud y participando en la labor preventiva.⁽¹⁰⁾

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. La sangre y saliva del paciente se propagan como aerosoles y gotas durante los tratamientos dentales y se consideran fuentes potenciales de contaminación cruzada, teniendo el potencial de causar infecciones microbianas no solo en pacientes sino también en el personal de la clínica dental. Los aerosoles y las salpicaduras contaminantes también pueden extenderse a las superficies de herramientas y equipos y al entorno general de la clínica dental.⁽¹⁰⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

Debido a la magnitud de los riesgos en los procedimientos clínicos, durante la pandemia se ha recomendado limitar la atención a urgencias de salud bucal. No obstante, las urgencias pueden presentarse en personas que poseen infección por SARS-CoV-2, conocida y en asintomáticos, además de que también a la consulta de urgencia pueden asistir personas con riesgo potencial a la infección, por lo que las precauciones deben ser extremas.⁽⁸⁾

La pandemia del COVID-19 constituye una urgencia de salud pública sin precedentes. Las repercusiones de la enfermedad son enormes, a nivel social, económico, cultural, educativo y por supuesto, en el sistema de salud de cada país. Los estomatólogos son unos de los profesionales más expuestos a la enfermedad, ellos deben dominar estos conocimientos y desplegar una comunicación de la ciencia acorde con los reclamos actuales.⁽¹¹⁾

Por ello, el objetivo de este trabajo es caracterizar la práctica estomatológica en tiempos de COVID-19.

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en julio-agosto de 2021 relacionada con la práctica estomatológica en tiempos de COVID-19, riesgos en la clínica odontológica y medidas a tener en cuenta para evitar los contagios. La evaluación incluyó la búsqueda en artículos de revistas cubanas e internacionales. Fueron empleadas las bases de datos: Scielo, Medigraphic, PubMed, Medline, consultadas usando los términos: COVID-19, Estomatología, COVID-19 y Estomatología. Para la búsqueda de los artículos se tuvo en cuenta su relevancia. Buscando textos en idioma español e inglés. Una vez escogida la bibliografía, se realizó un análisis de contenido de los diferentes artículos y se seleccionó la información de acuerdo con el objetivo del trabajo. Como resultado de la búsqueda se obtuvieron 54 artículos, que fueron analizados previamente con el propósito de conservar solo los que describieran mejor los elementos de la revisión. A partir de la lectura, interpretación, análisis e integración de la información de cada fuente, se reflejaron los resultados en el presente texto. Empleando un total de 30 referencias pertenecientes a los últimos dos años.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

DESARROLLO

Ante la posibilidad de dispersar el virus SARS-CoV-2, la odontología se encuentra en una pausa incómoda. El sentido común ha puesto a la odontología como una profesión de alto riesgo en la pandemia y pospandemia por COVID-19.⁽¹⁾

El personal de la estomatología en ejercicio de acciones de salud clínicas, presenta un altísimo riesgo laboral de exposición a infecciones, incluido el virus SARS-CoV-2. Entre los riesgos que generan los procedimientos de estomatología están los siguientes.⁽⁸⁾

- Distancia promedio de 35 cm entre la cara del profesional y la boca del paciente.
- Contacto permanente con las secreciones salivales de los pacientes.
- La saliva de enfermos y portadores de la COVID-19 puede albergar el virus SARS-CoV-2.
- Tratamientos de rutina que producen aerosoles y gran cantidad de gotas de saliva que pueden permanecer en el aire por alrededor de 30 minutos.
- La viabilidad y poder infeccioso en aerosoles del virus SARS-CoV-2 es de al menos tres horas, mientras que en las superficies puede permanecer durante días.
- El material infeccioso dispersado en los aerosoles tiene potencial para entrar en el tracto respiratorio a través de las máscaras quirúrgicas y contaminar la piel y mucosas alrededor de los espejuelos y guantes.
- El instrumental utilizado entra en contacto directamente con la saliva.
- Los equipos empleados pueden contaminarse de manera directa o indirecta con saliva.
- Se producen desechos materiales contaminados con saliva.
- Todo el ambiente de la consulta tiene riesgo de exposición.
- Todas las personas que estén en la consulta tienen alto riesgo de exposición.
- Ningún medio de protección por sí solo puede eliminar completamente el riesgo de infección del personal ni de los pacientes.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

Lo referido constituye un reto a tener en cuenta para la seguridad de los procedimientos de la práctica profesional. Según la Federación Dental Internacional (*FDI World Dental Federation*) se debe continuar la promoción de la salud bucal, brindar atención y proteger tanto a pacientes como a los profesionales de la amenaza del SARS-CoV-2.⁽⁸⁾

Hemos de estar atentos a posibles manifestaciones de la enfermedad e interiorizar que los síntomas pueden ser semejante a un estado gripal y que pueden manifestarse con variada intensidad. Adicionalmente, es válido definir los aerosoles: grupos de partículas que se producen cuando una corriente de aire pasa a través de la superficie de un líquido, creando pequeñas partículas en la interfaz entre el aire y el líquido. Su tamaño está inversamente relacionado con la velocidad del aire: los eventos que hacen que el aire viaje a través de la membrana mucosa respiratoria y el epitelio a altas velocidades probablemente produzcan partículas más pequeñas.⁽¹²⁾

La práctica estomatológica de rutina es de alta exposición contagiosa (para profesional y para paciente) por la generación de aerosoles y microgotas que formarían una cadena de contagio.⁽¹³⁾

Aunque las enfermedades estomatológicas en ocasiones no comprometen la vida del paciente, sí originan dolencias que afectan la salud integral del individuo; por tal razón deben ser tratadas. En la situación epidemiológica actual, el Ministerio de Salud Pública cubano informa el cese de la atención estomatológica, aunque no la de urgencia. Esto implica la necesidad de implementar procedimientos adicionales a las medidas universales ya establecidas.⁽¹⁴⁾

Esto pone a prueba al profesional, quien responsablemente tendrá que identificar lo que constituye una verdadera urgencia. Seguramente se ubicará en una situación de conflicto, donde tendrá que negar su atención a pacientes que no clasifiquen como urgentes, si se tiene en cuenta el riesgo-beneficio. Por tal motivo, es vital en este período educar al paciente en el autocuidado y elevar su percepción de riesgo. No se debe acudir a consulta innecesariamente, así se evitan centros congestionados, y a su vez se minimiza la propagación de la pandemia.⁽¹⁴⁾

1. Clasificar la urgencia⁽¹⁴⁾

a. Emergencia estomatológica: situaciones con potencial de poner en riesgo la vida del paciente, que requieren tratamiento inmediato: hemorragia incontrolada, celulitis facial con edema intra y extraoral



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

que compromete la vía aérea o planos profundos, trauma dentofacial que pueda comprometer la vía aérea.⁽¹⁴⁾

b. Las emergencias estomatológicas deben ser atendidas única y exclusivamente en el ambiente hospitalario y nunca en el consultorio odontológico, precisamente por considerarse comprometida la vida del paciente.⁽¹⁴⁾

c. Urgencias estomatológicas: se caracterizan por la aparición súbita de una condición patológica bucomaxilofacial, que provoca una demanda espontánea de atención, cuyo tratamiento debe ser inmediato, impostergable, oportuno y eficiente. Dolores, abscesos y traumatismos son las principales patologías que pueden cursar con limitación de la actividad normal del paciente, o que pueden suponer un riesgo para su estado de salud general.⁽¹⁴⁾

Sería oportuno realizar una capacitación adecuada al personal de apoyo, donde se promueva la importancia de los cuidados y autocuidados, mediante la unificación de conceptos y la mejora de las medidas preventivas en la atención odontológica con el objetivo de mitigar la propagación de este nuevo virus.⁽¹¹⁾

Se deben realizar todos los tratamientos odontológicos de la forma más conservadora posible; se reconoce el riesgo/beneficio de evitar tratamientos que involucren aerosoles (airotor) o quirúrgicos. De esta manera se reduce el contacto repetitivo con los pacientes y su visita a la clínica.⁽¹¹⁾

Las normas de bioseguridad son las precauciones que se deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del programa de salud ocupacional.⁽¹⁵⁾

Con respecto al personal de salud en la atención estomatológica, se cita la importancia de familiarizarse con los equipamientos de protección personal y capacitarse para la remoción después de su uso, se evita de esta manera contaminación durante este proceso.⁽¹⁵⁾

Se debe tener en cuenta la desinfección de superficies del consultorio al iniciar la consulta.⁽¹⁵⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

La sala de espera debe mantener una buena ventilación y el personal debe estar equipado con instrumentos para el control rápido de la temperatura. Además, deben emplearse desinfectantes de piel y equipos de protección personal (EPP).⁽¹⁶⁾

En el caso de atender a más de un paciente, se deberían citar con una diferencia de tiempo suficiente para evitar contacto entre ellos y permitir la correcta desinfección de las áreas de trabajo entre procedimiento y procedimiento. Se debería, además, priorizar el trabajo solo con un asistente y prescindir del personal que no intervenga directamente con la atención de emergencia.⁽¹⁷⁾

En la evaluación de pacientes durante el brote de COVID-19, se recomienda que las clínicas dentales establezcan triajes previos al control, para medir y registrar la temperatura de cada personal y paciente como un procedimiento de rutina. El personal debe hacer preguntas a los pacientes sobre el estado de salud y el historial de contacto o viaje (American Dental Association).⁽¹⁸⁾

Si se presenta un paciente con fiebre durante el triaje se le debe entregar inmediatamente una máscara e indicarle el hospital más cercano. El tratamiento oral solo se debe realizar después de resolver los síntomas.⁽¹⁶⁾

La actividad diaria al iniciarse debería seguir la siguiente rutina: con la retirada de anillos, pendientes, pulseras y relojes, la higiene de las manos debe realizarse antes y después de removerse los equipamientos de protección.⁽¹⁵⁾

Se recomienda el empleo del equipo de protección de barrera, que incluye gafas protectoras, máscaras, guantes, gorros, protectores faciales y ropa para toda la atención, al igual que realizar enjuague bucal antimicrobiano antes de los procedimientos dentales. Sin embargo, la clorhexidina, que se usa comúnmente como enjuague bucal en la práctica dental, puede no ser efectiva para eliminar el SARS-CoV-2. Dado que el virus es vulnerable a la oxidación, se recomienda el enjuague bucal pre procedimiento que contiene agentes oxidantes como peróxido de hidrógeno al 1 % o povidona al 0,2 %, con el fin de reducir la carga viral salival.⁽¹⁹⁾

El uso de diques de goma puede minimizar significativamente la producción de aerosol o salpicaduras contaminadas con saliva y sangre.⁽¹⁹⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

Por otro lado, es importante aclarar que la mascarilla filtrante de partículas no es lo único que protege al odontólogo contra el SARS-CoV-2, también es indispensable, según refiere la OMS, el lavado correcto y sistemático de las manos con agua y jabón por 20 segundos o frotarse las manos con gel a base de alcohol.⁽²⁰⁾

Después de cada tratamiento se debe retirar todo el material contaminado, depositarlo en una cubeta de desinfección con tapa, ventilar el área clínica y la limpieza minuciosa de las superficies. Al finalizar la consulta se debe ocurrir la contaminación del personal durante el proceder, por lo tanto es vital conocer estas medidas: se retira los guantes, vestimenta de protección, la higiene de las manos, el protector ocular y la mascarilla y finalizar con la higiene de manos.⁽¹⁵⁾

Higiene de las manos⁽¹²⁾

Se han descrito dos tipos de métodos de higiene de manos: lavarse las manos con agua y detergente o jabón, con un antiséptico o sin este, y frotarse las manos con una solución a base de alcohol. Ambos métodos están diseñados para eliminar la suciedad, la materia orgánica y la flora o microbiota transitoria.⁽¹²⁾

Equipo de protección personal⁽¹²⁾

Los artículos usados con mayor frecuencia son guantes, batas y delantales impermeables; protección para los ojos (anteojos, gafas, protectores faciales); y dispositivos para proteger las membranas mucosas de la boca (máscaras, protectores faciales).⁽¹²⁾

Si se usa una mascarilla desechable, es fundamental utilizarla y desecharla correctamente para que sea eficaz y para evitar que aumente el riesgo de transmisión asociado con el uso y la eliminación incorrectos.⁽¹²⁾

Consideraciones para su uso⁽¹²⁾

- Colocarse la mascarilla minuciosamente para que cubra la boca y la nariz y anudarla firmemente para que no haya espacios de separación con la cara.
- No tocarla mientras se lleve puesta.
- Quitársela con la técnica correcta (desanudándola en la nuca sin tocar su parte frontal)



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

- Después de quitarse o tocar inadvertidamente una mascarilla usada, lavarse las manos con una solución hidroalcohólica, o con agua y jabón si están visiblemente sucias.
- En cuanto la mascarilla esté húmeda, sustituirla por otra limpia y seca.
- No reutilizar las mascarillas de un solo uso.
- Desechar inmediatamente las mascarillas de un solo uso una vez utilizadas.

Tipos de protección ocular⁽¹²⁾

- Gafas o anteojos de seguridad. A diferencia de los anteojos ópticos, los anteojos de seguridad evitan que los aerosoles, salpicaduras y gotas entren en contacto con las membranas mucosas conjuntivales.⁽¹²⁾
- Pantallas o escudos faciales. A diferencia de los anteojos, este tipo de equipo cubre toda la cara, desde la frente hasta el mentón, y el área frontal y parietal del cráneo. No requieren protección ocular adicional ni una máscara para protegerse contra los agentes transmisibles por gotas. Tienen una disposición de fijación ajustable en la parte delantera que también bloquea las salpicaduras. Cuando se utilizan para evitar la transmisión de agentes infecciosos a través de gotas, permiten al usuario hablar con otros trabajadores de la salud con mayor claridad que con la máscara habitual.⁽¹²⁾

El instrumento y los artículos reutilizables deben limpiarse, esterilizarse y almacenarse adecuadamente.⁽¹⁹⁾ Se debe reorientar la atención odontológica hacia un abordaje menos invasivo y más preventivo en el que equipos multidisciplinares trabajen para evitar la aparición de enfermedades orales, así como para abandonar tratamientos ineficaces e innecesarios (por ejemplo: reemplazo de amalgamas bien adaptadas).⁽²¹⁾

De igual importancia recomendamos medir la gravedad de la afección dental y tomar una decisión acertada y cuidadosa. En ciertos casos, como por ejemplo en el trauma dentoalveolar o una infección progresiva de espacio faciales se debe garantizar una intervención odontológica eficaz. El profesional se podrá encontrar en situaciones, momentos y fases de contaminación diferente, pudiendo ser llamado para una evaluación clínica o para el tratamiento de dolores severos, infección, inflamación o un eventual trauma dentario en pacientes que presenten COVID-19 o que sean sospechosos. Por lo tanto, cada paciente se considera como potencialmente infectado por el virus, todas las prácticas odontológicas se deben llevar a cabo con los protocolos de desinfección y control de infecciones



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

adecuadas antes mencionadas, sin estas, es mejor evitar cualquier tipo de atendimento o remitirlo a un lugar de referencia regional especializado para que se haga el tratamiento odontológico en un lugar que cumpla con todas las medidas de seguridad.⁽²²⁾

Respecto al uso de exámenes complementarios, se debe preferir el uso de exámenes radiográficos extraorales a fin de disminuir el contacto con la saliva, como: radiografía panorámica con utilización protector de plástico desechable para posicionador o tomografía computada o de haz cónico, donde no existe contacto de saliva con la máquina.⁽¹⁸⁾

Como parte de la atención estomatológica se priorizan determinados grupos poblacionales que por sus características pueden ser de riesgo, entre ellos se encuentran las embarazadas, pues durante la gestación ocurren muchos cambios fisiológicos en la mujer.

Debido a esta situación, las gestantes deben mantener un distanciamiento social y usar todas las medidas de prevención frente a la COVID-19. Acudir a un centro odontológico implica un riesgo de infección nosocomial debido a la utilización de aerosoles y contacto directo con la saliva del paciente. A pesar del uso de todas las medidas de bioseguridad el riesgo igual está presente, por lo que las mujeres gestantes deben evitar acudir durante los tres primeros meses de gestación, a menos que se trate de una urgencia dental. De este modo, la concientización a través de estrategias de promoción de salud oral es muy importante en este grupo.⁽²³⁾

Finalmente, es imperativo que el odontólogo esté informado y ponga en práctica las medidas de bioseguridad actuales y las que surjan según la evidencia. Hasta la fecha, estas son la única herramienta para garantizar la protección del personal estomatológico y los pacientes.⁽¹⁷⁾

Ante esta situación epidemiológica provocada por la COVID-19, la Estomatología no solo se ha visto afectada desde el punto de vista clínico, sino también docente, obligando a los centros de enseñanza a modificar sus tradicionales métodos.

Ante las restricciones de contacto entre las personas, las instituciones de educación superior de América Latina y el Caribe han suspendido las actividades académicas como medida de propagación del contagio y los ministerios de educación de cada país han impulsado el aprendizaje a distancia como propuesta temporal para continuar con la formación académica de los estudiantes universitarios.⁽²⁴⁾



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

En nuestro país todos están en función de prevenir y controlar esta enfermedad. La asistencia médica y la educación se han proyectado para cumplimentar labores relacionadas con la pandemia.⁽²⁵⁾

La responsabilidad social de las Universidades de Ciencias Médicas en Cuba se enmarca en la respuesta a las necesidades de salud actuales y futuras, y a las demandas de la sociedad; reorientando de esta forma sus prioridades educativas y de investigación.⁽²⁶⁾

En los planes de estudio, además de la formación profesional estomatológica de los recursos humanos, se incluyen en sus funciones generales el dominio de los modos de actuación y campos de acción de la atención estomatológica en situaciones excepcionales como la generada por la presencia de la COVID-19.⁽²⁷⁾

Es importante recordar que, al ser formados académica y clínicamente, tenemos todos los conocimientos necesarios para el manejo de la bioseguridad en el consultorio odontológico, por lo que ante esta pandemia la seguridad y confianza debe predominar en nuestra persona.⁽²⁸⁾

La epidemia de COVID-19 constituye un reto para los profesionales de la salud cubanos que deberá ser enfrentado con un mejoramiento del conocimiento acerca de la enfermedad, su manejo clínico y las estrategias de prevención y control en la comunidad y en las instituciones de salud.⁽²⁹⁾

Somos el ejército de batas blancas creado por esta Revolución para combatir, sin miedo, bajo el concepto de salvar no solo una vida, sino a la humanidad. Nada supera ese actuar, nada supera esa consagración y a esos valores.⁽³⁰⁾

CONCLUSIONES

El personal de estomatología se enfrenta a numerosos riesgos de exposición a infecciones en su práctica laboral habitual, entre los cuales se encuentra de manera excepcional la COVID-19, pandemia que actualmente provoca grandes afectaciones a nivel mundial. Razón por la que se hace necesario que los profesionales conozcan sobre la enfermedad, cómo identificar a los pacientes sospechosos y sobre todo las medidas de protección que deben tener en cuenta para evitar el contagio tanto del equipo de salud como de los pacientes. Aunque los servicios estomatológicos se encuentran limitados a las urgencias, es indispensable mantener la responsabilidad, el compromiso y entrega que caracteriza a nuestros profesionales.



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivera C. Los Aerosoles Dentales a Propósito de la Pandemia por COVID-19. Int. J. Odontostomat [Internet]. Dic 2020 [citado 2 Ago 2021];14(4):519-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000400519>
2. Pérez-Abreu MR, Gómez-Tejeda JJ, Dieguez-Guach RA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 3 Ago 2021]; 19(2):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254>
3. Maguiña-Vargas C, Gastelo-Acosta R, Tequen-Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. Abr 2020 [citado 4 Ago 2021];31(2): 125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es
4. Matus-Abásolo CP, Nemeth-Kohanszky ME, Inostroza-Tapia MA. Atención de Pacientes en Tratamiento de Ortodoncia Durante la Pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2. Presentación de un Algoritmo. Int. J. Odontostomat [Internet]. Dic 2020 [citado 1 Ago 2021]; 14(4): 489-94. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000400489&lng=es
5. Nemeth-Kohanszky María Eugenia, Matus-Abásolo Carolina Paz, Carrasco-Soto Rolando Rafael. Manifestaciones Orales de la Infección por COVID-19. Int. J. Odontostomat [Internet]. Dic 2020 [citado 22 Jul 2021];14(4):555-60. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000400555&lng=es
6. Hernández-Silva V, Uribe-Bedriñana AM, Sihuay-Torres K. El diagnóstico salival como una alternativa para detectar el SARS-CoV-2. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2021 [citado 11 Jul 2021];58(1):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3590>
7. Pino-Román IM, Gómez-Cuba D, Álvarez-Martínez OL. Manifestaciones bucales en paciente con COVID-19. Informe de caso. Acta Méd Centro [Internet]. 2021 [citado 9 Ago 2021];15(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1512>



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

8. Gispert-Abreu EA, Chaple-Gil AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 11 Ago 2021];57(4): [aprox 8 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3442>
9. Aquino-Canchari CR. COVID-19 y su repercusión en la Odontología. Rev Cubana de Estomatol [Internet]. Mar 2020 [citado 22 Jul 2021];57(1):e3242. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000100020&lng=es
10. Gutiérrez-Ríos R, Valdés-Silva MF, Triana Santamaría O. La Estomatología en tiempos de Coronavirus: atención y protección. Rev 16 de Abril [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 15]; 59(277):e951. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/951
11. Figueroa-Pérez Y, Pérez-Aréchaga D, Cabañin-Recalde T. La práctica estomatológica en tiempos de coronavirus en Cuba. Medicentro Electrónica [Internet]. Sep 2020 [citado 21 Jul 2021];24(3):674-81. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300674&lng=es
12. Morales-Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación a la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 10]; 57(1): [aprox 12 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245>
13. Quincho-Rosales DA, Castro-Rodríguez Y, Grados Pomarino S. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 10 Ago 2021];57(3):[aprox 11 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3315>
14. Rodríguez-González A, Martínez-Brito I. El enfrentamiento a la covid-19 en servicios estomatológicos cubanos. Rev.Med.Electrón [Internet]. Abr 2021 [citado 11 Jul 2021];43(2): 3179-91. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000203179&lng=es
15. Vázquez-Blanco E, Valerino-Guzmán EC, Lara-Carrillo MG. Bioseguridad y la atención estomatológica en tiempo de Covid-19. Cibamanz [Internet] 2021 [citado 21 Ago 2021].



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

Disponible en:

<https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/207/0>

16. Ramírez-Velásquez M, Medina-Sotomayor P, Morocho-Macas Á, Urgiles-Urgiles C. Adecuación de las clínicas docentes odontológicas para el control de infecciones de COVID-19. Educación Médica Superior [Internet]. 2021 [citado 13 Jul 2021];35:[aprox. 21 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2744>
17. Castro-Ruiz CT, Vergara Buenaventura A. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica de emergencias durante la pandemia de coronavirus (SARSCoV-2). Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 10 Jul 2021];57(3): [aprox 4 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3332>
18. González-Quintanilla David, Santos-López Matías. Medidas Preventivas y Consideraciones para la Práctica de Cirugía Oral durante COVID-19. Int. J. Odontostomat [Internet]. Sep 2020 [citado 12 Ago 2021];14(3):338-41. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300338&lng=es
19. Morales-Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 7 Jul 2021]; 19(2):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256>
20. Cayo-Rojas CF, Cervantes-Ganoza LA. La COVID-19 y la importancia del uso por el odontólogo de la mascarilla filtrante de partículas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 10 Ago 2021];57(3):[aprox 4 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3287>
21. Serpa-Romero XZ, Castillo Pedraza MC, Wilches Visbal JH. Sobre la odontología en Colombia durante la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2021 [citado 6 Ago 2021]; 58(3):[aprox 3 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3706>
22. Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL, Lanata-Flores AG, Sánchez-Romero C, Rodríguez-Chessa J, Haidar-Ziyad S, et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Int. J. Odontostomat [Internet]. Sep 2020



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 Ciego de Ávila

- [citado 7 Ago 2021];14(3):299-309. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299&lng=es
23. Gómez-Corrales MF, Flores-Chavez DL, Sihuy-Torres K. Estrategias para promover la salud oral en gestantes durante pandemia por COVID-19. Odontol. Sanmarquina [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021];23(4):495-6. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/download/18850/15816>
24. Enoki-Miñano ER. El aprendizaje a distancia en odontología como una alternativa de la universidad ante la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 10 Ago 2021]; 57(3):[aprox 3 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3308>
25. Panizo-Bruzón SE, Santos-Velázquez T, Molina-Raad V. Habilidades investigativas y valores en estudiantes de Estomatología en el contexto de la COVID-19. Multimed [Internet]. Abr 2021 [citado 18 Jul 2021];25(2):e1964. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000200010&lng=es
26. Ureña-Espinosa M, Rodríguez-Jiménez ML, Rodríguez-González Y. Enseñanza a distancia con los estudiantes de estomatología en tiempos de COVID-19. EdumedHolguin 2020 [Internet]. 2020 [citado 21 Jul 2021]. Disponible en: <http://edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/paper/download/166/96>
27. Chávez-Taset I, Vieito-Sotelo VI, Liquí-Ramos BV, Tapia-Torres C, Lago-Ortiz R, Beritán-Rivera I. El nuevo coronavirus y su influencia en la realización de las habilidades mínimas en estudiantes de Estomatología. Revdosdic [Internet]. 2021 [citado 1 Ago 2021]; 4(2):[aprox 7p]. Disponible en: <http://www.revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/128>
28. Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-Fonseca C, Aguilera-Galaviz L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2(COVID-19). Rev ADM [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 07];77(2): 88-95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202f.pdf>



I Jornada Virtual de Estomatología 2022 *Ciego de Ávila*

29. Guanche-Garcell H. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 8 Ago 2021];19(2):[aprox 4 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3284/2484>
30. Velázquez-Pérez LC. La COVID-19: reto para la ciencia mundial. Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2020 [citado 2 Ago 2021];10(2):1-3. Disponible en: <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/763/792>

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Lismely Viera Chang: Gestación de la idea, elaboración del diseño de la investigación, revisión documental y bibliográfica, confección del artículo y aprobación de la versión final.

Amanda Rachel Baffi Mendoza: Elaboración del diseño de la investigación, revisión documental y bibliográfica, confección del artículo, aprobación de la versión final.

Adriana Delgado Díaz: Revisión bibliográfica, confección del artículo, aprobación de la versión final.