

# 13

## **AFECTACIÓN DEL LAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19: RECOMENDACIONES REINCORPORACIÓN DE ESTUDIANTES EN ACTIVIDADES CLÍNICAS**

### IMPACT ON DENTAL PRACTICES DURING THE COVID-19 PANDEMIC: RECOMMENDATIONS FOR STUDENT REINSTATEMENT IN CLINICAL ACTIVITIES

Carmen Salinas Goodier<sup>1</sup>

E-mail: [ua.carmensalinas@uniandes.edu.ec](mailto:ua.carmensalinas@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5601-9008>

Gabriela De Las Mercedes Sánchez Camacho<sup>1</sup>

E-mail: [oa.gabrieladsc53@uniandes.edu.ec](mailto:oa.gabrieladsc53@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4378-9406>

Jocelyn Vanessa Criollo Lascano<sup>1</sup>

E-mail: [oa.jocelinevcl62@uniandes.edu.ec](mailto:oa.jocelinevcl62@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8694-8016>

Aracely Lisbeth Coque Unapucha<sup>1</sup>

E-mail: [oa.aracelylcu65@uniandes.edu.ec](mailto:oa.aracelylcu65@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0669-925X>

Claudia Daniela Hernández Zambrano<sup>1</sup>

E-mail: [oa.claudiadh29@uniandes.edu.ec](mailto:oa.claudiadh29@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9640-4266>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Salinas Goodier, C., Sánchez Camacho, G. M. de las, Criollo Lascano, J. V., Coque Unapucha, A. L., & Hernández Zambrano, C. D. (2022). Afectación de las consultas odontológicas durante la pandemia por covid-19: recomendaciones reincorporación de estudiantes en actividades clínicas. *Revista Conrado*, 18(S2), 115-125.

#### RESUMEN

El surgimiento de infecciones originadas por el SARS-CoV-2 en el humano ha desencadenado una serie de conflictos de salud, económicos y sociales en el entorno mundial. El área odontológica debe poseer todo el conocimiento necesario acerca de esta pandemia. En el caso específico de los estudiantes de odontología, ha existido una afectación aun mayor, puesto que han tenido que suspender sus clases prácticas y por ende la interacción con sus pacientes. Es importante conocer cuáles son las pautas por considerar en la práctica odontológica para una atención odontológica oportuna y eficaz manteniendo la bioseguridad del personal de salud. Se efectuaron entrevistas a odontólogos para la realización de una investigación cualitativa acerca de los cambios adoptados para adaptar la consulta clínica a las necesidades derivadas de la pandemia por COVID-19. Se ha podido evidenciar que cada odontólogo aplicó un protocolo diferente. Esto surge de la duda, de la desinformación y de la novedad que el virus Sars-CoV-2 supuso en la práctica clínica. La situación desencadenada a partir de esta pandemia fue un reto para clínicos y pacientes y para la reincorporación de eestudiantes a actividades clínicas.

#### Palabras clave:

Salud Oral, COVID-19, bioseguridad, microorganismos patógenos, actividades clínicas

#### ABSTRACT

The emergence of SARS-CoV-2 infections in humans has triggered a series of health, economic and social conflicts in the global environment. The dental field must have all the necessary knowledge about this pandemic. In the specific case of dental students, there has been an even greater impact since they have had to suspend their practical classes and therefore the interaction with their patients. It is important to know what are the guidelines to be considered in dental practice for timely and effective dental care while maintaining the biosafety of health personnel. Interviews were conducted with dentists to carry out a qualitative investigation on the changes adopted to adapt the clinical consultation to the needs derived from the COVID-19 pandemic. This arose from doubt, misinformation, and the novelty that the Sars-CoV-2 virus brought to clinical practice. The situation triggered by this pandemic was a challenge for clinicians and patients and for the reincorporation of students to clinical activities.

#### Keywords:

Oral health, COVID-19, biosafety, pathogenic microorganisms, clinical activities

## INTRODUCCIÓN

La higiene bucal es el cuidado general y principal de los dientes, las encías, la lengua y toda la boca. Está establecido por medio de la adopción de 4 hábitos: el cepillado, el aseo con hilo dental, el enjuague y la visita periódica al dentista. La mala salud bucal está asociada a diversas patologías dentales si una persona no recibe el tratamiento adecuado en el momento propio (Al-Omiri, 2009). A inicios del 2020 con la aparición del COVID-19 empezó un confinamiento por la pandemia, donde hubo nuevas normas como la prohibición de atender los lugares públicos y que la mayoría de las personas no salieran de casa.

En el caso del área odontológica hubo mayor riesgo en los pacientes y los odontólogos porque están expuestos a microorganismos patógenos, incluidos virus y bacterias que infectan la cavidad oral y el tracto respiratorio. Transmitiéndose en entornos dentales a través de contacto indirecto con instrumentos contaminados o superficies. También en la actividad en la cavidad bucal y la presencia de saliva. Además, los dentistas tienen la posibilidad de ser portadores del covid-19 en vista de la tarea que ejercen, por esa razón los odontólogos tienen que ser parte de la solución frente a esta amenaza contra la salud pública. (Ge, et al., 2020)

La población de forma general entró en situación de pánico acerca de la posibilidad de contagiarse. De forma concreta acerca de la salud oral, la atención odontológica no estuvo habilitada. Las personas no pudieron ser atendidas, habiendo un empeoramiento de ciertas patologías de salud oral cuya evolución natural no tiende a la resolución del cuadro clínico, sino al empeoramiento. En estas se puede encontrar: caries dentales, enfermedades periodontales e hipersensibilidad dental. (Ge, et al., 2020)

El todo el proceso de la COVID casi todas las consultas odontológicas de rutina han sido suspendidas por la pandemia, a excepción de las emergencias en ciertos países, donde toda la atención clínica es desarrollada con equipos de protección propios para controlar la transmisión de la enfermedad. El riesgo de infecciones cruzadas es alto entre los pacientes- operadores, y es preciso establecer protocolos de control rigurosos.

Ante esta problemática, los odontólogos se consideran la primera línea de diagnóstico porque tienen una exposición continua de microorganismos y contacto directo con los pacientes. Por lo que, esta pandemia repercute en la atención continua odontológica, debido a una mayor predisposición y riesgo de presentar la infección. Además, los dentistas pueden ser portadores del coronavirus en vista de la labor que ejercen, por eso los odontólogos deben ser parte de la solución ante esta amenaza contra

la salud pública, (Anil, Anand, 2017). Provocado por lo anterior, es necesaria la capacitación constante y permanente del odontólogo, receptiva a actualizaciones. Se deben apreciar opciones de cómo llevar los tratamientos de los pacientes, brindar protección a los operadores en las intervenciones clínicas y estar preparados para reconocer pacientes con infección por coronavirus o pacientes sospechosos.

Sobre la atención dental, es importante el uso de colutorios por parte del paciente debido a que el virus tiene susceptibilidad a los oxidantes. Por lo que se deberán aplicar un número de medidas de bioseguridad para eludir futuros contagios entre el dentista y paciente, en cuanto al uso riguroso de mascarillas, guantes, gorro, lentes protectores, entre otros. (Banakar, et al., 2020) El lavado de manos antes y después deberá ser continuo, también se establecerán dentro de las prácticas odontológicas, protocolos y normativas de desinfección y esterilización. Las piezas de mano deberán estar provistas de dispositivos antirreflujo. Estas acciones reducirán el contacto directo y los factores de riesgo. Pasado este contexto, se necesitarán cambios en este tipo de atención, principalmente en los protocolos. La atención odontológica luego de las medidas de distanciamiento social y cuarentena impartida sufrirá variaciones puesto que la preocupación por contagiarse y contagiar seguirá.

Los odontólogos tendrán que seguir nuevos protocolos y medidas de atención; en este sentido resulta importante conocer cómo los dentistas asistenciales perciben los cambios que sufrirá la atención odontológica en el futuro y cómo la pandemia del COVID ha afectado su práctica asistencial, en tal sentido, conocer sus opiniones permite saber cómo piensan brindar sus servicios, si se producirán los cambios que tendrán en los procedimientos, cuáles serán las medidas de bioseguridad que se tomarán, cómo pudiera reducirse los riesgos de contagio e infecciones en los pacientes y personal de salud. Por lo que, es necesario que los profesionales de salud tienen que estar actualizados de las nuevas recomendaciones y normativas que se irán dando con respecto a las consideraciones en la atención odontológica para poder recuperarse al final de esta enfermedad.

Los protocolos de bioseguridad son importantes para la protección del personal de salud. En odontología estas medidas permitirán ayudar a cuidar la salud del médico y paciente. Sin embargo, en América Latina el riesgo de contagio por la pandemia ha obligado a adoptar medidas más drásticas que deben respetarse cuidadosamente. Describir los protocolos de bioseguridad recomendados por los Ministerios de Salud en los países de

Latinoamérica para la atención odontológica durante la pandemia.

En tiempos tan convulsos como los que se viven la vida ha sido modificada de extremo a extremo afectándose sin contemplación todas las sociedades. Sin mencionar las consecuencias que la nueva pandemia ha traído en todas las ramas, pero sobre todo en la economía. Un sector muy sensible y que se ha visto muy afectado es el educativo. Los estudiantes han detenido sus actividades escolares y han tenido que convertir su casa en su área de trabajo, contando con el apoyo de los padres en el caso de los más pequeños.

En el caso específico de los estudiantes de odontología, ha existido una afectación aun mayor, puesto que han tenido que suspender sus clases prácticas y por ende la interacción con sus pacientes. Las carreras de medicina como todas las universitarias están siendo impartidas mediante las bondades del internet a través de las plataformas educativas. Pero imposibilita al estudiante de Odontología de estar en contacto directo con el paciente, que es realmente lo más importante para el mismo.

Todos los centros de salud han volcados sus esfuerzos en la atención a los pacientes de COVID por lo tanto el resto de los servicios y las consultas han sido suspendidas. El Ministerio de Educación deberá de tomar cartas sobre el asunto, porque el tiempo corre y los estudiantes son los más afectados, ya que no solo es importante la preparación que pueda transmitir los libros y los profesores mediante las clases virtuales, el complemento a todo esto es el intercambio con el paciente real. Que es lo que realmente hace que el estudiante se motive sienta identificado con su labor.

Aceptar la nueva realidad es una batalla que la sociedad debe ganar en el transcurso de los años y el adaptarse de la mejor manera posible es misión de todos. Los estudiantes de Odontología luego de tantos meses de cuarentena y la carencia de muchas actividades dentro de sus planes de estudios deberán exigir a sus instituciones que busquen las mejores soluciones para continuar su preparación profesional, aunque la COVID -19 continúe circulando, porque desafortunadamente la duración del virus se extenderá en el tiempo.

Ante esta circunstancia, los odontólogos se vieron obligados a aplicar protocolos de bioseguridad exhaustivos para poder atender a pacientes. Estos protocolos contaron con información sobre cuidados del personal asistencial, manejo del material e instrumental, uso de barreras protectoras, manejo de residuos contaminados y medidas básicas frente a accidentes de exposición a sangre

o fluidos corporales. Bermúdez-Jiménez, Gaitán-Fonseca, & Aguilera-Galaviz (2020)

Se tienen que ver posibilidades de cómo realizar los tratamientos de los pacientes, brindar protección a los operadores en las intervenciones clínicas y estar preparados para reconocer pacientes con infección por coronavirus o pacientes sospechosos, para disminuir el riesgo de contagio. (Fernandez, 2020)

[El rol de los estudiantes de odontología y de las ciencias médicas durante el transcurso de la pandemia de Covid-19.](#)

Los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar sus conocimientos y competencias médicas en beneficio de su desarrollo profesional y del bienestar social de su comunidad, involucrándose en diferentes roles de acuerdo con nivel de las competencias alcanzadas en el proceso de su formación. La pandemia por COVID-19 ha trastocado el sector educativo a nivel mundial, afectando la operación normal de las escuelas de medicina y ciencias de la salud. A diferencia de otras disciplinas, durante la contingencia, los profesores y los estudiantes tienen un papel activo en las labores propias de la profesión. Por ello, es momento de replantear el rol que juegan los profesionales de la salud en formación, no solo para mantener la continuidad de sus procesos de aprendizaje, sino para convertirse en un agente que forme parte de la respuesta sanitaria. Vargas (2018)

La misión de las escuelas de medicina tiene un propósito formativo y social, considerando como idea fundamental velar por el bienestar de la comunidad. Por un lado, se tiene la necesidad de continuar la formación de profesionales de la salud con métodos alternativos que protejan la integridad y seguridad de los involucrados, y por otro, el deseo de sumar esfuerzos para atender el incremento de las necesidades sanitarias derivadas de la pandemia por Covid-19. (Al-Omiri, 2009) Si bien algunos estudiantes, con un profesionalismo desarrollado y un alto compromiso social, pueden manifestar el deseo de colaborar durante la crisis, un enfoque centrado en el paciente implica garantizar que cuenten con la competencia profesional, seguridad y eficiencia a través de cada una de las fases de atención:

- a. Conocimiento del paciente,
- b. Diagnóstico,
- c. Intervención,
- d. seguimiento

Por esta razón surge la necesidad de revisar los requisitos para su participación, sin olvidar que, para todo el

equipo de salud (incluidos los estudiantes), el paciente es la primera responsabilidad. Las universidades que han retirado a los estudiantes de la actividad clínica deben diseñar un plan de acción e implementar estrategias para capacitar a los estudiantes con la preparación que necesitan a fin de reincorporarse al equipo de salud en fases posteriores de la contingencia. Es importante considerar que, de acuerdo con la gravedad de la crisis sanitaria, el personal en formación se convierte en una reserva profesional que podría entrar en acción si una escasez de personal de salud se presenta. Fernandez (2020)

En años preclínicos, las actividades de aprendizaje se desempeñan principalmente en el aula, este grupo de estudiantes se encuentra en menor riesgo de exposición comparado con aquellos en etapas de aprendizaje en áreas clínicas. La transformación a un modelo educativo a distancia permite la continuidad académica, de forma parcial o completa, de acuerdo con los recursos disponibles. En el Tecnológico de Monterrey, a través del Modelo Flexible Digital (MFD) se continúa con el currículum profesional de los estudiantes de ciencias de la salud de la Institución.

#### Actividades de apoyo a los pacientes para realizar durante la cuarentena.(Fernandez, 2020)

- Apoyar en la disseminación de información con base científica que pueda informar a la población sobre medidas de prevención de la enfermedad. Así como de estrategias de bienestar nutricional, físico y emocional durante el tiempo de aislamiento.
- Formar bases de datos nacionales e internacionales de actividades en las que estudiantes fungen como apoyo al resto del equipo de salud y compartirla con otros estudiantes y escuelas de medicina.
- Crear equipos de apoyo para sus compañeros que mitiguen el impacto físico y social el aislamiento produce. Crear equipos con funciones diversas tales como sesiones para asesoría académica virtual, reuniones de apoyo emocional, sistema de red "Check-in" entre compañeros que busque el asegurar el bienestar de cada uno, así como otras iniciativas organizadas por estudiantes para estudiantes.
- Apoyo paralelo. En algunas universidades, estudiantes han creado apoyos que tienen gran valor para el resto del equipo de salud y pueden darse sin riesgo como son: campañas de recolección de mascarillas, caretas y equipo protector, "Call center" para atención de dudas, atención en estancias infantiles para hijos de trabajadores de salud, entre otras.
- Grupos de discusión clínica. Para continuar con el desarrollo de las competencias clínicas relacionadas con el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de

decisiones, es positivo alentarlos a revisar, analizar y discutir casos clínicos actuales derivados de la pandemia, mismos que obliguen a la revisión de la evidencia científica disponible que mediante revisiones sistematizadas puedan realimentar a los profesionales de la salud al frente de la atención de los pacientes.

Para el éxito de dichas actividades, se sugiere formar equipos de trabajo donde se incluya la presencia de líderes estudiantiles en la creación, planeación e implementación de las iniciativas, así como la guía de profesores entusiastas. El empoderamiento de los estudiantes y el tono en el que se introduzcan al resto de la población estudiantil y del profesorado afectará en el éxito de estas.

#### Capacitación sobre la utilización de Equipo de Protección Personal

Capacitación sobre la dinámica del movimiento dentro del equipo de atención médica dentro de un servicio hospitalario. Así como de una sistematización de acciones y normas que busquen asegurar una participación ordenada acorde a su nivel de preparación profesional. Todo bajo el cobijo de la institución educativa en común acuerdo con las instituciones de salud en donde se encuentren dichos entornos clínicos. Estos acuerdos deben incluir cómo es que la institución asistencial se encargará de la proveeduría de equipo de protección personal adecuado a todos los alumnos que participen en la atención de pacientes. (Paz, et al., 2020)

#### Análisis de la situación problemática

Existe una gran preocupación en los dentistas por el cierre repentino de las clínicas dentales y el aumento de personas infectadas, ya que están en la primera línea de contagio, al tener contacto directo con los pacientes. Los servicios dentales van a tener que adaptarse a los nuevos lineamientos y protocolos dados. Cambiará el modo de atención odontológica priorizando a las urgencias y emergencias, para aminorar la difusión de la enfermedad y lograr una atención más segura y adecuada. Fernandez (2020). Además, los estudiantes de las carreras de medicina y odontología se ven afectados puesto que la pandemia y la cuarentena impiden que realicen sus actividades docentes y prácticas de forma presencial y aunque el Ministerio de Educación ha tomado como vías alternativas las clases a través de internet y de las plataformas virtuales estas no cubren las necesidades de enseñanza, fundamentalmente el intercambio con los pacientes se ve anulado en esta nueva forma de vida.

A continuación, se enumeran las afectaciones fundamentales que presentan los estudiantes durante el tiempo de la cuarentena:

1. No existe intercambio directo entre el paciente y el estudiante.
2. Se elimina el seguimiento de los casos diagnosticados con anterioridad.
3. Todos los estudiantes no tienen el acceso a las plataformas digitales. (desigualdad de clases sociales)
4. La desmotivación y la pérdida del interés por los estudios.
5. Los alumnos de bajos recursos económicos se ven sumamente afectados puesto que muchas veces son las instituciones educativas quien a través de becas y programas les facilitan los materiales y medios para que puedan estudiar.
6. Disminución en la formación y en el desarrollo de las habilidades y la destreza de los futuros profesionales.

La situación problemática refiere acerca de incluir en los planes de estudio de la carrera de odontología el acceso a través de las nuevas tecnologías, así como de las bondades del internet y las redes sociales, de numerosas vías que no permitan que los estudiantes pierdan el vínculo con sus pacientes producto de las restricciones que la pandemia y la cuarentena han provocado.

#### Objetivos principales:

- Incluir en los planes de estudios de los estudiantes de las carreras de odontología una asignatura vinculada al uso de las tecnologías en dicha especialidad.
- Mayor divulgación a través de las redes sociales y plataformas digitales sobre el uso de las nuevas tecnologías robóticas médicas que permitan la familiarización del paciente con las mismas.
- El apoyo del gobierno y del ministerio de salud para generalizar el uso de estas herramientas de trabajo adaptadas a las diferentes especialidades de la odontología.

#### Protocolos de Bioseguridad: Fernandez (2020)

- a. Usar continuamente aislamiento absoluto con dique de hule (sellar cada una de las filtraciones) y eyector de saliva (de preferencia quirúrgico) para evadir o reducir la dispersión de saliva.
- b. Lentes de seguridad y/o mascarilla de protección (preferente) para el operador y asistente, sobre todo si se va a utilizar pieza de alta velocidad, ultrasonido o jeringa triple.
- c. En caso de pulpitis irreversible se propone la utilización de agentes químico-mecánicos para la entrada y drenar. Posponer en el tamaño de lo viable la obturación final hasta que el brote haya bajado.

- d. En fracturas, luxaciones o avulsiones dentales evaluar la severidad traumática del tejido, el desarrollo del ápice y la duración del tiempo de avulsión en cualquiera de los casos.
- e. Reducir en el tamaño de lo viable el método quirúrgico. Evitar o minimizar la dispersión de saliva, sangre o agua y en caso de sutura se recomienda que sea absorbible.

#### Protocolos de Bioseguridad antes de la atención en Odontología por el Ministerio de Salud Pública (MSP) (Paz, et al., 2020):

- Higiene de manos.
- Colocación de uniforme quirúrgico/ mandil.
- Colocación de bata quirúrgica.

Nudo a un costado.

Cubre todo el torso.

- Colocación de respirador N95.
- Ajuste hermético de respirador.
- Colocación de gorro quirúrgico.

Cubrir ambas orejas.

- Colocación de gafas protectoras.
- Segunda higiene de manos.
- Colocación de guantes de manejo.
- Realizar la anamnesis o entrevista en el consultorio odontológico

Las consultas odontológicas de rutina han sido suspendidas por la pandemia, a excepción de las emergencias en ciertos países, donde la atención clínica es desarrollada con equipos de protección propios para controlar la transmisión de la enfermedad. En gran parte del mundo, el riesgo de infecciones cruzadas es alto entre los pacientes- operadores, y es preciso establecer protocolos de control rigurosos (Paz, 2020). Los odontólogos clínicos deberán seguir nuevos protocolos y medidas de atención; en este sentido resulta importante conocer cómo los dentistas asistenciales perciben los cambios que sufrirá la atención odontológica en el futuro y cómo la pandemia del COVID ha afectado su práctica asistencial, en tal sentido, conocer sus opiniones permite saber cómo piensan brindar sus servicios, qué cambios tendrán en los procedimientos, cuáles serán las medidas de bioseguridad que se tomarán, cómo reducirán los riesgos de contagio e infecciones en los pacientes y personal de salud. Por tal razón, es necesario que los profesionales de salud puedan estar atentos a las nuevas recomendaciones y normativas que se irán dando con respecto a las consideraciones en

la atención odontológica para poder recuperarse de esta enfermedad.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio forma parte de una investigación cualitativa de tipo descriptiva. Para ello se utilizó el fenómeno gráfico como enfoque metodológico busca “identificar de forma cualitativa las diferentes formas en que las personas experimentan, conceptualizan, perciben y comprenden varios aspectos del fenómeno y de su mundo próximo que es el convivir con el COVID- 19”.

### Estrategia de búsqueda:

Se realizó una búsqueda activa de información para obtener datos de los protocolos de bioseguridad que se realizan en el Ecuador por medio del MSP y en otros países a través de entrevistas personales.

### Método Analítico Sintético:

Los estudios fueron seleccionados con hechos realizados que abordan los factores de riesgo de las enfermedades bucales y los protocolos de bioseguridad. Estudios que informan indicadores sobre la protección para una atención odontológica.

### Entrevista:

Se utilizó la técnica de la entrevista a través de una pregunta.

¿Cómo cambió la bioseguridad en su consulta odontológica en la pandemia?

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Los participantes fueron 4 odontólogos clínicos ecuatorianos de diferentes ciudades del Ecuador. Se incluyó a estos profesionales porque brindaron un mayor enfoque en la atención odontológica durante la pandemia debido a su frecuente labor en la clínica dental y por poder representar diferentes áreas geográficas del país. (Tracy, 2015)

## DESARROLLO

Los odontólogos deben estar familiarizados con la COVID 19 o, al menos, con los mecanismos de prevención del contagio directo, así como de las posibles infecciones cruzadas o del papel como vector importante en las vías de transmisión del virus, igual que se está con otro tipo de infecciones. Además, es importante conocer qué tipo de medidas extras se deben tomar en momentos de propagación rápida del virus, como en la pandemia mundial, descrita por la OMS, que se actualmente.

Obviamente en un momento en el que se cree que se cuenta con toda sabiduría y experiencia, a medida que

la pandemia evoluciona, lo cual no es lo ideal, pero, a día de hoy, se tienen claras algunas medidas que se pueden tomar en cuanto a la prevención se refiere, teniendo en cuenta, sobre todo, la facilidad que tiene el virus para propagarse entre los aerosoles de la consulta y las gotas de pflüge como principal vía de diseminación del virus. (Vargas, 2018). El odontólogo debe ser capaz de identificar un caso sospechoso de contagio por COVID 19. En general, aquellos pacientes que, en estos momentos, cursen fiebre no deben acudir a la consulta. Por ello es importante realizar algunas preguntas, incluso en la pequeña anamnesis telefónica que se realizan, para poder recabar información fundamental que haga sospechar.

Las guías y protocolos de seguridad desaconsejan realizar tratamientos sobre pacientes sospechosos de ser portadores del COVID 19, posponiendo cualquier tratamiento que no se considere urgencia, al menos durante el tiempo estipulado como cuarentena, durante el cual el paciente desarrollará la enfermedad o no. Y derivando al paciente al hospital para la monitorización de su sintomatología y enfermedad. Todas estas guías sobre el protocolo de actuación hacen especial hincapié en saber detectar vía telefónica la información necesaria para incluir al paciente en un protocolo u otro. (Vargas, 2018)

Desde sus papales de estudiantes y profesores de Odontología, manifiestan que las mayores preocupaciones radican en la distribución del tiempo a la hora de recibir contenidos teórico-prácticos, así como el surgimiento de las limitaciones al acceso de la tecnología de la información y las comunicaciones, respecto a la situación y posición de cada estudiante, aspectos que son necesario reevaluar y de los que el Ministerio de Educación y gobernantes deben encargarse y prestarle un mayor atención. Cada alumno tiene el derecho a culminar sus estudios de manera satisfactoria y a en la medida de lo posible, no verse afectado o en menor medida de las situaciones que la cuarentena ha impuesto a todo el mundo.

### Consecuencias de la cuarentena en tiempos de pandemia en los estudiantes.

Aburrimiento, irritabilidad y desesperación son algunos de los trastornos que puede generar la cuarentena. De igual modo, la constante información a la que se está expuesto ya sea oficial o no, contribuye a sentir angustia e inseguridad.

El impacto social que ha suscitado el Covid-19, puede tener una repercusión en la salud mental. Ante esta situación de emergencia, es normal que las personas se sientan más vulnerables, predominando la preocupación o miedo ante la incertidumbre que genera los efectos de

la enfermedad en los humanos y las consecuencias económicas que este fenómeno ocasionará a un gran número de la población. (Vargas, 2018)

A pesar de vivir la misma experiencia, esta afectará de diversa manera a las personas, pues existen muchos factores que influyen en la forma de afrontar este estado. Va a depender del espacio en que se realice, la cantidad y edad de personas con las que se esté reunido y el tipo de relación que puedan tener entre ellas. A esto se suman las características de personalidad, ya que no es lo mismo para las personas introvertidas que para las que están acostumbradas a tener mucha actividad física.

Los cierres de las escuelas, y la interrupción de la educación se han convertido en un problema global actualmente. Los gobiernos deben tomar medidas urgentes para intentar reparar los daños a todos los estudiantes sin distinción de su grado escolar. La implementación de la educación por las vías alternativas demostró la débil infraestructura en cuanto a la línea de aprendizaje existente en el país.

### **Abordando Trastornos**

Si bien el miedo y el estrés controlado pueden ser un aliado en la vida cotidiana, cuando se mantienen por demasiado tiempo terminan afectando la salud física. El problema es que se puede pasar desde la preocupación y el temor normal a un estado de angustia y pánico. Por lo tanto, si el estrés es sostenido o se agudiza, desencadena estados de ansiedad que a la larga que pueden terminar deprimiendo. Meng, Hua, & Bian (2020)

Asimismo, el estrés adicional que ocasiona el encierro y la incertidumbre de este nuevo escenario puede tener un impacto en la respuesta inmune, que es la forma como el cuerpo reconoce y se defiende de los virus y bacterias. Es decir, disminuye las defensas lo que hará que las personas sean más propensas a enfermarnos. (Lopez, 2019). En segundo lugar, organizar la vida diaria con horarios en los que se pueda desarrollar, en la medida de lo posible, variadas actividades. Para los que puedan acceder, existen numerosas alternativas online que van desde actividades físicas, cocina, cursos gratuitos, terapia, entre otras alternativas.

### **Estudio en Casa**

El cambio de rutina producido por la cuarentena es un nuevo contexto para el estudiante que puede ser muy tentador para postergar las actividades y perder el ritmo de estudio. Por otro lado, implica estar conectados a Internet para tener acceso a su material de trabajo, lo que se puede convertir en un recurso distractor, ya que se podrá acceder a otras actividades de entretención. (Macip,

2020). El estudiante logra autorregularse, puede tener autocontrol para no desviarse de su meta central que es la académica y en este caso, planificar sus actividades con el fin de lograr sus objetivos. En la página [dae.ucsc.cu](http://dae.ucsc.cu) existe una selección con recomendaciones de estudio en casa para este periodo”, señala la profesional. Entre ellas están el habilitar un espacio para estudiar sin distracciones, planificar la semana y el día con la lista de tareas que se realizarán. También se pueden usar alarmas con el tiempo que se designará para efectuar cada uno de los trabajos académicos y las pausas de descanso entre cada una de ellos. Gugnani, & Gugnani (2020)

De igual modo, se recomienda mantener un contacto permanente con los docentes para consultar las dudas que surjan en el estudio y destinar horarios específicos para conversar con sus compañeros por WhatsApp u otras plataformas. Kucharski (2019). Tan importante como lo anterior, es procurar dormir 8 horas, alimentarse adecuadamente, hacer ejercicio físico y tomar abundante líquido. Además, se puede complementar incorporando rutinas de relajación y/o meditación de 5 minutos diarios.

### **Actividades en las que puede participar un estudiante durante la cuarentena.**

Durante el periodo de cuarentena, los estudiantes o miembros del personal solo deberían participar de actividades escolares en línea o virtuales. Pueden completar trabajos o tareas desde casa durante este periodo, en función de cómo se sientan. Pueden mantener el contacto con otros estudiantes, maestros y miembros del personal por teléfono, en reuniones en línea o a través de otros medios totalmente virtuales. Es importante que los estudiantes o miembros del personal en cuarentena se queden en casa, separados de las demás personas tanto como sea posible, durante todo el periodo de cuarentena. No debe asistir a ninguna otra actividad social o extracurricular mientras está en cuarentena. No deben participar de actividades como eventos deportivos, visitas de juego, fiestas, reuniones sociales y familiares, espectáculos musicales o teatrales y otros eventos en los que podrían estar en contacto con otras personas. Para evitar que otras personas se contagien el COVID-19, se deben hacer todos los esfuerzos posibles para limitar el contacto de la persona con otras personas, incluidos los miembros de su hogar, mientras esté en cuarentena, e incluso si usa una mascarilla. (Macip, 2020)

### **Recomendaciones sobre reincorporación de estudiantes en actividades clínicas**

Actualmente se vive un momento trascendental en la educación clínica, ya que además de la incertidumbre a la que se enfrenta habitualmente el estudiante de medicina

durante un acto educativo; durante la contingencia sanitaria por Covid-19 se enfrenta al temor que implica el contagio y la enfermedad. Apoyo de la institución académica al estudiante que supervise la participación de los estudiantes y su seguimiento. Comprobar estado de salud mental de los estudiantes antes de su reincorporación. La detección de datos de depresión y ansiedad, con la finalidad de no exponerlos a un deterioro emocional o psiquiátrico al someterlos al estrés durante su participación. (Vargas, 2018)

Vigilancia cercana de la salud física y mental de los estudiantes tanto de las instituciones educativas como de las instituciones hospitalaria. La supervisión de los estudiantes durante la reincorporación a los entornos clínicos durante la pandemia debe ser un compromiso compartido entre las instituciones educativas como de las instituciones de salud. Comprobar que el alumnado tenga, por parte del alumno, el tener las competencias clínicas mínimas requeridas para su participación a través de evaluaciones y certificaciones de diversas instituciones educativas que documenten el manejo de estas. (Banakar, et al., 2020)

### Toma de muestras

Capacitación en movilidad y comportamiento en un hospital Covid-19. Esto es que el estudiante desarrolle competencias relacionadas al uso de equipo de protección personal, exploración física a un paciente potencialmente infectado y a paciente enfermo de Covid-19, fisiopatología y clínica de Covid-19, y entender cómo se suma al equipo de atención. Con estas competencias el estudiante se presentará como un recurso de apoyo al equipo de profesionales de la salud que intervienen en la atención de pacientes.

Si se garantizan estas condiciones básicas, así como las garantías de seguridad para los estudiantes por parte de las instituciones de salud, la reincorporación de los estudiantes de medicina será crucial para la mejora en la capacidad de la atención médica a los pacientes. Así mismo, provee a los estudiantes de experiencias de vida personal y profesional, al tiempo de aumentar sus conocimientos médicos. Les permitirá tener antecedentes que formen parte de su experiencia educativa, con un aprendizaje significativo que puedan utilizar en una situación futura en condiciones similares. Anil, & Anand (2017)

La participación de los estudiantes del programa de Médico Cirujano en etapa de formación avanzada de Ciencias Clínicas en el proceso de atención médica durante la contingencia sanitaria por Covid-19, puede significar una importante oportunidad y diferencia del modelo de atención y respuesta de las instituciones educativas,

generando profesionales que forman parte de un equipo de salud, que cuentan con una formación humanista, responsable, comprometida socialmente y ética durante un desastre o emergencia de éstas dimensiones. La reincorporación debe ser muy cuidadosa y supervisada por un tutor y por la institución educativa, con la responsabilidad al reconocer que los estudiantes están frente a una oportunidad extraordinaria de entrenamiento y formación para su desarrollo profesional y personal.

### Análisis de los resultados:

- E1: “En respuesta a su pregunta en mi opinión cambió radicalmente la bioseguridad ya que como profesionales se tiene casi un 100 %de salpicaduras de líquidos salivales puede ser altamente peligroso y eso nos obliga a reforzar todas las normas con el paciente. Al principio de la pandemia fue algo costoso en acostumbrarse a una rutina, a un estilo de vida diferente en el consultorio ya que no se atendía como antes y los cuidados eran más bajos, leí algunas noticias de cómo manejar con el virus y evitar el contagio con mis pacientes y fue que se toma muchas normas como al ingresar el paciente a la clínica aplica aerosol para desinfectar toda el área de igual forma se envuelve con papel film los equipos odontológicos, se coloca alcohol, tomando la temperatura y emplear la bioseguridad al paciente que es gafas, gorro, zapatones y bata desechable. Fue una transformación diferente porque de igual manera en el momento de la práctica se utiliza también otro tipo de bioseguridad como es el aislamiento. Casi no se utilizaba seguido estos protocolos en general, si se tenía cuidado con cada paciente, pero desde el 2020 se refuerza toda la bioseguridad”.
- E2: “La bioseguridad en la práctica odontológica cambió relativamente poco ya que como odontólogos se tienen muchas medidas de seguridad establecidas, lo que se varió ahora es el uso de doble mascarilla, protector facial, gafas que ya eran utilizadas de igual manera el gorro pero ahora es mucho más minuciosa de hecho el trabajo implica que se debe estar cubiertos aproximadamente un 99% de todo el cuerpo desde cabeza a pies de igual manera a pacientes, se debe cubrir a los pacientes de tal manera que ellos no contaminen el lugar de trabajo que de igual manera ya debía ser desinfectada desde siempre pues la MSP dice que se debe cumplir ciertas reglas en el consultorio odontológico, entonces ahora con el COVID se ha tenido que cumplir 100% las medidas que ellos imponen”.
- E3: “ los como odontólogos trabajan bajo previa cita para que así las personas no tengan contacto con otras personas y así evitar aglomeraciones dentro de la sala de espera, como dije en lo personal yo he tenido que adquirir un sistema de desinfección por ozono,

el lavado de manos y el uso de gel y alcohol para los pacientes que ingresan a la consulta en lo que se refiere a las barreras de protección se ha tenido la necesidad de adquirir mascarillas que protejan de mejor manera, la barrera de protección desechable que incluye la bata, los gorros, los zapatos y los guantes para poder ir cambiando entre paciente y paciente, claro que los guantes son de un solo uso pero hoy en día lo que se hace es cambiarse desde el gorro, la bata, zapatos, los guantes pues desde antes se cambiaba entre paciente y paciente.”

- E4: “Para mí la bioseguridad sí ha cambiado en este tiempo de COVID empezando con muchos más implementos de limpieza como el amonio cuaternario en todo el sillón consultorio, mesones, puertas y así hacer una correcta desinfección, también el ozono yo utilizo un equipo es de la marca Trioxi en este modificas diferentes tiempos de acuerdo con lo que se necesite. Uso de bata, doble mascarilla, doble guante, gafas y protector para así prevenir que me lleguen fluidos. También realizo citas más cortas con procedimientos que lancen menos aerosol. En los protocolos actuales recomiendan el uso de mascarilla FFP2 o N95 obligatoria, gorro, guantes protección ocular, pantalla facial, bata desechable impermeable y cubre zapatos. Doble guante y doble mascarilla para procedimientos como cirugías.”

La mayoría de los odontólogos que se entrevistaron señalaron que el papel que cumplen ahora involucra mayor complejidad y cuidado en la atención, aunque antes del COVID ya cumplían un protocolo del MSP por medio de ACESS que es el registro para los permisos de funcionamiento de los servicios de salud. También un odontólogo mencionó la limpieza con cuaternario en el consultorio dental, el constante cambio de mascarilla y la agregación del uso del papel film en todas las superficies que son manipuladas. Una observación frecuente es que se ha recalcado es que los odontólogos buscan la mejor manera de proteger a su paciente y de ellos mismos como el lavado de manos, el uso de alcohol, la toma de temperatura, la desinfección y esterilización de los instrumentos. Se ha hecho más frecuente el cambio de zapatos, gorros, guantes y batas por el cambio de paciente. En el aspecto emocional ha sido afectado, porque la labor que ejercían antes era diferente y al principio no sabían cómo conllevar con este virus. Pero cada uno aprendió de maneras distintas al saber atender en su consultorio.

## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la presente investigación, se reportó la experiencia personal de algunos odontólogos y los tipos de bioseguridad y cuidado que llevaron a cabo en la atención odontológica según la perspectiva de cada uno ante el

Covid-19. Para este propósito, se efectuó una entrevista con odontólogos clínicos. En el estudio, los participantes contemplaron con claridad su bioseguridad. Al ser parte del área y equipo de salud, poseen la tarea de intervenir para aminorar la difusión del virus, en particular en la atención clínica dental. Además, sostuvieron que la aplicación de los protocolos establecidos por las entidades de salud MSP es necesaria para disminuir y prevenir el contagio.

En lo cual respecta a la atención odontológica, los dentistas expusieron varios criterios referidos a los grupos, indumentaria, ambientes, citas previas a la consulta, instrumentales y diferentes insumos, no solo para la clínica y personal de salud sino además para el paciente. Cabe resaltar, que en la atención odontológica frente a la pandemia debe priorizarse el seguimiento de todas las recomendaciones y lineamientos dados por las entidades nacionales MSP, para tener una atención clínica dental segura, de buena calidad y atenta al bienestar de cada individuo.

Si bien puede ser difícil identificar el mecanismo particular de infección para pacientes individuales, se debe ser conscientes de las rutas comunes de transmisión. La transmisión de gotas y la transmisión a través de fómites (objetos o materiales que pueden transmitir infecciones) son los principales modos de transmisión por el sistema respiratorio en el contacto intrapersonal y especialmente durante los estornudos, la tos seca o incluso al hablar. Bermúdez-Jiménez, Gaitán-Fonseca, & Aguilera-Galaviz (2020)

Considerando la vía principal de transmisión de la enfermedad Covid-19, los procedimientos dentales podrían aumentar la posibilidad de contaminación. Se ha hecho un gran esfuerzo en la literatura para definir y distinguir la capacidad para transportar el virus Covid-19 en aerosoles. Es importante saber qué procedimientos dentales producen aerosoles que podrían transmitir el virus para ayudar a definir el nivel de riesgo que crean estos procedimientos. Entre los protocolos clínicos para la atención de pacientes en clínicas odontológicas se puede encontrar el publicado por el Ministerio de Salud Pública en 2020, de los Centros de Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y de diferentes universidades e instituciones.

Las medidas de control son necesarias para disminuir la circulación del virus y evitando que se siga propagando, durante la atención odontológica, tanto los pacientes como los profesionales pueden estar expuestos a microorganismos patógenos, esto conlleva el riesgo de infección por COVID 19 Sin embargo, estos protocolos

deben ser actualizados de forma periódica. La información que se obtiene acerca del Covid-19 cambia día a día, y es responsabilidad del odontólogo estar actualizado para ofrecer la mejor protección no solo al paciente, sino también al equipo que conforma la consulta dental.

Los resultados de la búsqueda bibliográfica señalaron la falta de pautas o protocolos estándar basados en evidencia para el manejo dental y la atención de la salud dental durante la pandemia de Covid-19, (Al-Omiri, et al., 2009). Los resultados también destacaron la presencia de preocupaciones genuinas con respecto al potencial de transmisión de la enfermedad de los pacientes al personal dental, del personal dental a los pacientes, de un paciente a otro, así como de las superficies/instrumentos de la clínica a los pacientes. (Al-Omiri, et al., 2009).

Por lo tanto, los odontólogos deben tomar decisiones profesionales con respecto a la prestación de atención dental a los pacientes, teniendo en cuenta la necesidad real de tratamiento dental, el bienestar y la salud general de los pacientes, la disponibilidad de equipos de protección personal adecuado y entornos dentales para el tratamiento, la propagación y transmisión de COVID-19 dentro del país o la comunidad (nivel de amenaza), y la capacidad para brindar atención profesional manteniendo la seguridad tanto de los pacientes como del personal dental.

## CONCLUSIONES

Este estudio muestra que la atención odontológica dio un giro rotundo debido a la pandemia de COVID-19 que se ha presentado en este periodo de forma inesperada. Se ha podido evidenciar que cada odontólogo aplicó un protocolo diferente. Esto surge de la duda, de la desinformación y de la novedad que el virus Sars-CoV-2 supuso en la práctica clínica. La situación desencadenada a partir de esta pandemia fue un reto para clínicos y pacientes.

Hubo, y sigue habiendo, una gran preocupación en los odontólogos ya que era la primera línea de contagio al tener contacto directo con los pacientes. Los pacientes de igual manera debieron adaptarse a los nuevos alineamientos. Sin embargo, ante esta nueva realidad y con el fin de brindar una atención odontológica segura tanto para el paciente como para el profesional, es imperativo adaptarse a los cambiantes protocolos e informarse constantemente acerca de los cambios en estos protocolos.

Este estudio muestra que la atención odontológica dará un giro rotundo debido a la pandemia de Covid-19 que se ha presentado en este periodo de forma inesperada. Hay una gran preocupación en los dentistas por el cierre repentino de las clínicas dentales y aumento de personas infectadas, ya que son la primera línea de contagio

al tener contacto directo con los pacientes. Los servicios dentales van a tener que adaptarse a los nuevos alineamientos y protocolos dados. También, cambiar el modo de atención odontológica priorizando a las urgencias y emergencias, para aminorar la difusión de la enfermedad y lograr una atención más segura y adecuada.

La atención odontológica tiene un alto riesgo de infección cruzada entre el personal de atención y el paciente en la atención de pacientes confirmados o sospechosos con Covid-19, por la proximidad de estos, provenientes de los dispositivos odontológicos, como la pieza de mano de alta y baja velocidad y el uso de ultrasonido; por tal motivo el uso de numerosas formas que permitan minimizar la exposición a los fluidos corporales contaminados, evitando que salpicaduras, microgotas, o aerosoles, puedan llegar a superficies corporales o ingresar a través de mucosas orales, nasales oculares. Se han brindado múltiples sugerencias y recomendaciones en las guías internacionales y nacionales, sin embargo, muchas de éstas no están apoyadas en evidencia científica, por lo que se alienta a desarrollar más estudios dirigidos a la atención odontológica, tanto en consulta externa como en sala de operaciones.

El mundo se encuentra ante una situación que demanda una expresión extraordinaria del deber ético y profesional fundamental de todo profesional médico: la primacía de la beneficencia al paciente y la responsabilidad social de la profesión de procurar el derecho a la salud. Y con una oportunidad histórica, particularmente en el caso de los estudiantes de medicina, para demandar su rol manifestándose como miembros activos y relevantes del equipo de salud, que asumen su responsabilidad de servicio en tiempos de crisis y de solidaridad con la profesión.

Ante la incertidumbre y frustración por la pérdida de las experiencias tradicionales de educación, las instituciones de educación médica y los estudiantes tienen hoy la alternativa de la innovación: contribuir a generar nuevos entornos y estrategias para alcanzar no solo el interés personal de la formación profesional, sino también como un acto de ética profesional de compromiso y responsabilidad con el bien común. Los estudiantes, cada uno de ellos, con el pleno derecho de su autodeterminación y del ejercicio de su autonomía, tendrán que decidir responsablemente si contribuyen a construir y explorar con creatividad, innovación y flexibilidad un nuevo puente entre el desarrollo de sus competencias profesionales y el cuidado del paciente en el entorno de crisis actual de los sistemas de salud ante la pandemia, sin renunciar a su bienestar e integridad personal, con responsabilidad y valentía.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Al-Omiri, M., Karasneh, J., Lynch, E., Lamey, P., & Clifford, T. (2009). Impacts of missing upper anterior teeth on daily living. *International Dental Journal*, *59*, 127-132.
- Anil, S. & Anand, P. S. (2017). Early childhood caries: Prevalence, risk factors, and prevention. *Frontiers in Pediatrics*, *5*, 1-7.
- Banakar, M., Lankarani, K. B., Jafarpour, D., Moayedi, S., Banakar, M. H., & MohammadSadeghi, A. (2020). *COVID-19 Transmission Risk in Dentistry: A Review and Protective Protocols*. BMC Oral Health.
- Bermúdez-Jiménez, C., Gaitán-Fonseca, C., & Aguilera-Galaviz, L. (2020). Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). *Asociación Dental Mexicana*, *77*, 88-95.
- Fernandez, D. M. (2020). *Coronavirus. Prevencion, pandemia y contencion*. BBC. [https://www.catara.org/libro/coronavirus\\_107650/](https://www.catara.org/libro/coronavirus_107650/)
- Ge, Z. y., Yang, L., ming, Xia, J. jia, Fu, X. hui, & Zhang, Y. zhen. (2020). Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. *Journal of Zhejiang University: Science B*, *1581*, 1-8.
- Gugnani, N., & Gugnani, S. (2020). Safety protocols for dental practices in the COVID-19 era. *Evidence-Based Dentistry*, *21*, 56-57.
- Kucharski, A. (2019). Las Reglas del contagio. Como surgen, se propagan y desaparecen las epidemias. ISGlobal.
- Lopez, J. A. (2019). *Virus*. Angora.
- Macip, S. (2020). *Las grandes epidemias modernas*. Angora.
- Meng, L., Hua, F., & Bian, Z. (2020). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *Dental Research*, *99*, 481-487.
- Paz, C., Mascialino, G., Adana-Díaz, L., Rodríguez-Lorenzana, A., Simbaña-Rivera, K., Gómez-Barreno, L., & Ortiz-Prado, E. (2020). Anxiety and depression in patients with confirmed and suspected COVID-19 in Ecuador. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, *74*, 554-555.
- Tracy, B. (2015). *Las 21 leyes absolutamente inquebrantables*. Portafolio.
- Vargas, S. (2018). *El control de infecciones en el Ambito Odontologico*. Medica Panamericana.