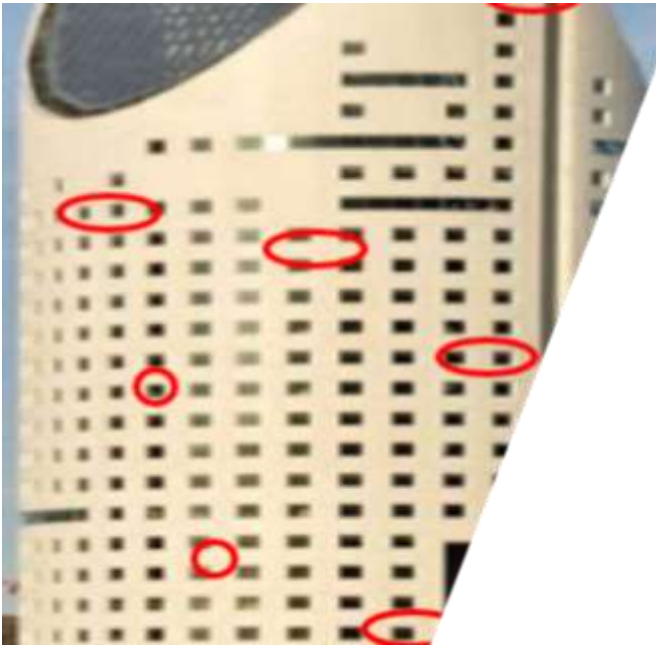


***¿Cuándo y cómo debo  
retomar actividades  
clínicas?***

---

***Atención Odontológica Segura***



Preocupación...

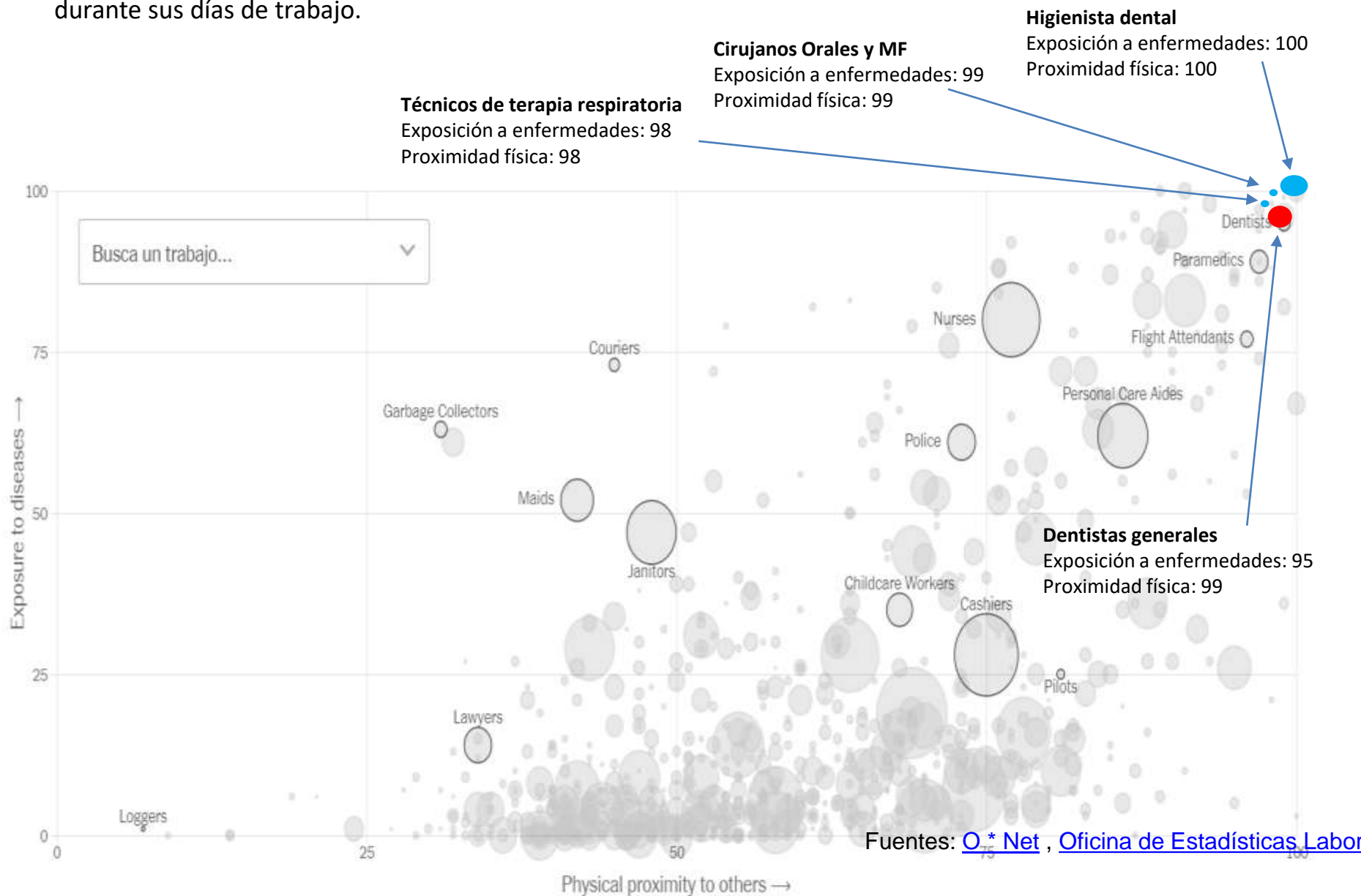
---



¿Porqué nos  
preocupa?

- **Riesgo para el paciente**
- **Riesgo para nosotros y nuestro equipo**
- *¿Estamos realmente en una situación de riesgo en nuestra profesión??*
- *¿“CUÁLES SON LOS TRABAJADORES MÁS EXPUESTOS AL CORONAVIRUS”?*

- La posición vertical de cada burbuja es una medida de la frecuencia con la que los trabajadores de una determinada profesión están **expuestos** a enfermedades e infecciones.
- La posición horizontal es una medida de lo cerca que están las personas de los demás durante sus días de trabajo.



Fuentes: [O\\*Net](#) , [Oficina de Estadísticas Laborales](#)



# Nuestros pacientes necesitan Atención Odontológica

Pero....  
¿muchas interrogantes?

# Algunas preguntas frecuentes

- Debo identificar a pacientes potencialmente COVID-19. Si el paciente es sospechoso. Que hago?
- Debo dar indicaciones especiales a mis pacientes en general?
- Debo modificar el uso de Elementos de Protección Personal (EPP) para el resto de mi equipo (TONS/Recepcionista)?
- Que consideraciones debo tener al planificar mi stock de apertura?
- Qué flujos y estructuras de trabajo debo modificar?
- Mi equipo de trabajo está adecuadamente capacitado?



TRIAGE o Condicionamiento a realizar en TODOS pacientes al coordinar o solicitar here

1. ¿Tiene fiebre o le ha servido en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
2. ¿Tiene o ha tenido dolor de cabeza en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
3. ¿Tiene o ha tenido tos o dolor para tragar en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
4. ¿Ha sentido plenitud del estómago o el gases en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
5. ¿Ha sentido problemas respiratorios (dificultad para respirar) en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
6. ¿Tiene o ha tenido dolor muscular/gotico dolor en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
7. ¿Ha estado en contacto con alguien que tiene COVID-19 en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
8. ¿Ha estado en contacto con alguien que tiene COVID-19 en los últimos 14 días?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_
9. ¿Ha estado en contacto con alguna persona con síntomas compatibles con coronavirus?  
Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

El agente de los departamentos anteriores se justifica en la vía apropiada de here.



# I TRIAGE TELEFÓNICO

- 1. Clasificación de riesgo (evaluación previa)
- 2. Indicaciones al paciente:
  - Puntualidad
  - Comunicación telefónica antes del ingreso a su cita
  - Asistir sólo y con mascarilla
- 3. Planificación de actividad y tiempo estimado (Tiempo Clínico + preparación de área= control de agenda)

- ¿Tiene fiebre o le ha servido en los últimos 14 días (temperatura > 37, 5°)?
- ¿Ha tenido tos o cualquier otro signo respiratorio en los últimos 14 días?
- ¿Ha tenido o tiene diarrea u otras molestias digestivas en los últimos 14 días?
- ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?
- ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?
- ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de coronavirus?
- ¿Ha pasado la enfermedad del COVID-19?
- En caso de haber pasado la enfermedad, ¿sigue usted en cuarentena?



# CONDUCTA SEGÚN NIVEL DE URGENCIA Y RIESGO DE CONTAGIO

1.1 Clasificación de riesgo (derivación)

1.2 Planificación de actividad y tiempo estimado (agenda)

			
<p>Paciente sin síntomas de COVID-19 y que no reúne las características de los grupos B, C o D.</p>	<p>Paciente sin síntomas de COVID-19, sin contacto estrecho con COVID-19 pero con factor de riesgo en caso de desarrollar la enfermedad (edad avanzada, patologías previas)</p>	<p>Paciente sin síntomas de COVID-19, pero con contacto estrecho con alguna persona COVID-19</p>	<p>Paciente COVID-19 diagnosticado o con síntomas de la enfermedad aunque no este aun con confirmación diagnóstica</p>

<p>ATENCIÓN DE URGENECIA</p>		 <p>Horarios específicos</p>	 <p>Horarios específicos</p>	 <p>Horarios específicos</p>
<p>ATENCIÓN ELECTIVA NO URGENTE</p>		 <p><b>Evaluación</b> con el paciente y Consentimiento informado</p>		



## PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS



OMS

 Duración de todo el procedimiento: **40-60 segundos**



# II RECEPCIÓN DEL PACIENTE

- Puntualidad
- Contacto previo al ingreso (llamado)
- Toma de T° Indicación de lavado de manos
- Uso de mascarilla, distanciamiento en recepción/sala de espera (gráfica, protocolo, afiche, etc..)
- Asistir sin compañía (de ser posible)

# III PREPARAR STOCK CRÍTICO (EEP)

---

## Que debo considerar estimando mi actividad diaria?

1. Mascarillas Quirúrgicas (Asistente dental, dentista, secretaria/recepcionista)
2. Mascarillas N95/KN95 para procedimientos con producción de aerosoles (dentistas/ asistentes). Puedo considerar uso extendido con manejo adecuado
3. Guantes (habituales en la atención de pacientes y gruesos para tareas de aseo)
4. Protectores oculares y/o faciales (Procedimientos con producción de aerosoles)
5. Ropa y calzado exclusivo para la clínica (protocolo cambio de ropa)
6. Delantales/pecheras manga larga desechables



# ¿Mi equipo está bien capacitado?



## ¿A quienes debo considerar?

- **A todo el personal**  
(TONS/Recepcionista/secretaria/personal de aseo, ect.)

## Sobre que deben estar capacitados:

- Riesgos de contagio y propagación del virus
- Recomendaciones y normas de la autoridad sanitaria
- Uso racional de elementos de protección personal (ni de más, ni de menos)
- Limpieza e higienización de todas las áreas


# ¿Tengo que hacer cambios en mis espacios físicos?

1. Barreras físicas de separación en recepción (vidrio, acrílico, etc. )

2. Dejar la sala de espera y áreas clínicas lo más despejada posible. Libre de controles de TV, revistas, libros, folletos, mesas, adornos, etc. Los cuales pueden ser potenciales vectores de transmisión







## **Consideraciones a tener en cuenta en todas las atenciones**

1. Colutorio previo antiséptico antes de la realización de cualquier acto. (Peróxido de hidrogeno al 1%)
2. Preferir el contra ángulo a la turbina siempre que sea viable (menos generación de aerosoles)
3. Usar el dique de goma en todas las situaciones clínicas que lo permitan. (desinfectar el campo con hipoclorito sódico al 0.1%.)
4. Esterilización del instrumental después de su uso (turbina/micromotor, etc.)

# En definitiva



Estamos en un punto de quiebre entre el mundo que teníamos y el que debemos construir



La pandemia y sus riesgos estarán presentes durante un largo periodo, difícil de estimar



Para enfrentar esta nueva realidad necesitamos de todos los actores del equipo de salud. La invitación es a ser protagonistas en esta historia, **no observadores**



Los procesos que funcionan no son más que personas haciendo lo correcto





**MUCHAS  
GRACIAS !!**