

Actualización en las recomendaciones de los protocolos de trabajo. COVID-19

Colegio Profesional de Higienistas Dental de Madrid



Colegio Profesional de
Higienistas Dentales
de Madrid



COVID-19
CORONAVIRUS

La vuelta a la rutina laboral estará marcada por un antes y un después al COVID-19, tendremos que actualizar nuestros protocolos de protección en la realización de nuestro trabajo.

Todas las personas que trabajan en un equipo dental deben ser conocedoras de los protocolos de actuación para evitar la contaminación cruzada y limitar la posible propagación del virus: servicio de limpieza, recepción, personal de clínica (dentista, higienista, auxiliar).

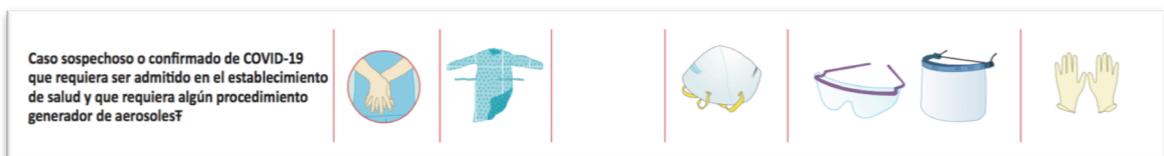
Hacer un triaje a los pacientes antes de que acudan a la consulta (o antes de ser atendidos) es necesario para limitar las posibilidades de contagio y propagación, pero aun así, se actuará como si todos los pacientes fueran potencialmente transmisores del virus y los protocolos se aplicarán en todas las actuaciones odontológicas, de ese modo preservamos la seguridad del paciente, del profesional y del entorno.

Tres grandes bloques para nuestro protocolo trabajo:

- Protección personal
- Protección de paciente
- Entorno seguro

PROTECCION PERSONAL

¿Qué equipo de protección personal/individual recomienda la OMS en caso de trabajar con aerosoles?:

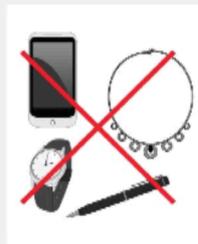


¿Qué pasos debo seguir?:

- Quitarse joyas, pendientes largos, anillos, reloj o similar, para evitar que sean un reservorio.
- Higiene de manos nada más llegar al centro de trabajo.
- Puesta de uniforme habitual (pijama) y colocación de calzas, o polainas largas si se dispone de ellas.
- Higiene de manos.
- Colocación de equipo de protección personal :

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluido el overol

1 Quítese todos los efectos personales (joyas, reloj, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).



2 Póngase el **traje aséptico** y las **botas de goma**¹ en el vestuario.

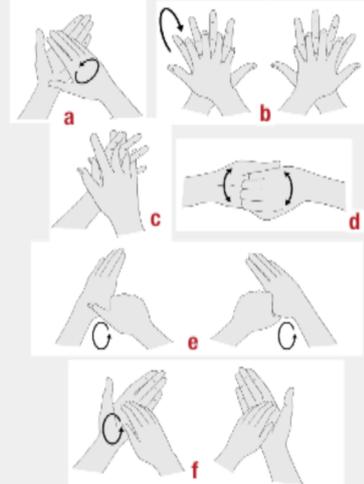


3 Pase al área limpia que está en la entrada de la unidad de aislamiento.

4 Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.

5 Inicie el procedimiento para ponerse el equipo de protección personal bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega).

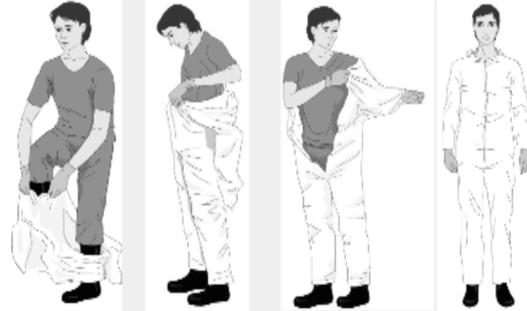
6 Higienícese las manos.



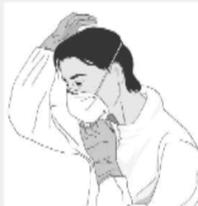
7 Póngase **guantes** (guantes de nitrilo para examen).



8 Póngase el **overol**².



9 Póngase la **maskarilla facial**.



10 Póngase una **careta protectora** o **gafas protectoras**.



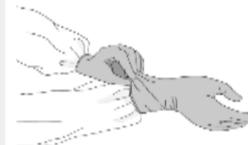
11 Póngase equipo **para cubrir la cabeza y el cuello**: gorra quirúrgica que cubra el cuello y los lados de la cabeza (preferiblemente con careta protectora) o capucha.



12 Póngase un **delantal impermeable desechable** (si no hay delantales desechables, use un delantal impermeable reutilizable para trabajo pesado).



13 Póngase otro par de **guantes** (preferentemente de puño largo)² **sobre el puño de la bata**.



¹ Si no hay botas, use zapatos cerrados (tipo mocasin, sin cordones, que cubran por completo el empeine y el tobillo) y cubiertas para zapatos (antideslizantes y preferentemente impermeables).

² No use tela adhesiva para sujetar los guantes. Si los guantes internos o las mangas del overol no suficientemente largos, haga un agujero para el pulgar (o el dedo medio) en la manga del overol a fin de que el antebrazo no quede expuesto al hacer movimientos amplios. Algunos modelos de overol tienen bucles cosidos a las mangas para pasar el dedo.

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata

1 Quítese todos los efectos personales (joyas, reloj, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).



2 Póngase el **traje aséptico** y las **botas de goma**¹ en el vestuario.

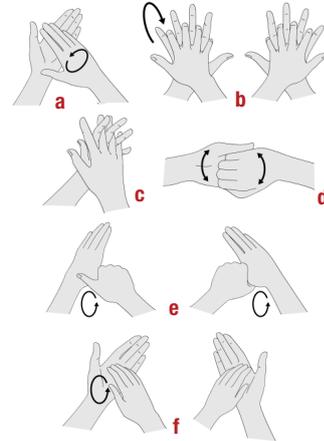


3 Pase al área limpia que está en la entrada de la unidad de aislamiento.

4 Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.

5 Inicie el procedimiento para ponerse el equipo de protección personal bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega).

6 Higienícese las manos.



7 Póngase **guantes** (guantes de nitrilo para examen).



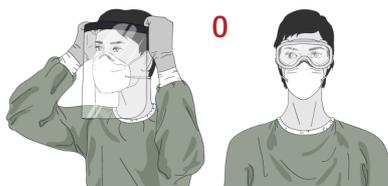
8 Póngase una **bata** **desechable** hecha de una tela resistente a la penetración de sangre u otros humores corporales **o** de agentes patógenos transmitidos por la sangre.



9 Póngase la **maskarilla facial**.



10 Póngase una **careta protectora** **o** gafas protectoras.



o



11 Póngase equipo para cubrir la **cabeza y el cuello**: gorra quirúrgica que cubra el cuello y los lados de la cabeza (preferiblemente con careta protectora) **o** capucha.



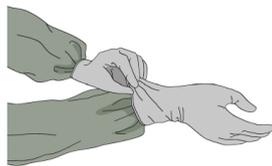
o



12 Póngase un **delantal impermeable** **desechable** (si no hay delantales desechables, use un delantal impermeable reutilizable para trabajo pesado).



13 Póngase otro par de **guantes** (preferentemente de puño largo) sobre el puño de la bata.



¹ Si no hay botas, use zapatos cerrados (tipo mocasín, sin cordones, que cubran por completo el empeine y el tobillo) y cubiertas para zapatos (antideslizantes y preferentemente impermeables).

Con respecto a la mascarilla la recomendación de la OMS es el uso de un respirador/mascarilla N95, certificado por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional de los EE. UU. (NIOSH), o el uso de FFP2 estándar de la Unión Europea (UE) o equivalente (o FFP3 si es posible), cuando se realizan procedimientos de generación de aerosoles. Son de un solo uso o toda la jornada si se coloca una mascarilla quirúrgica por encima que se cambiará con cada paciente (esto último no está apoyado por algunas entidades).

El delantal (o ser posible bata desechable por ser de manga larga) que nos colocamos encima del EPI de debe cambiar de un paciente a otro, y esto se hará en el espacio destinado a la colocación y retirada del EPI, es decir, no en el gabinete.

Retirada del equipo de protección personal:

Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata

1 Quitese el EPP siempre bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega). Asegúrese de que haya recipientes para desechos infecciosos en el área para quitarse el equipo a fin de que el EPP pueda desecharse de manera segura. Debe haber recipientes separados para los componentes reutilizables.

2 Higienícese las manos con los guantes puestos¹.

3 Quitese el **delantal** inclinándose hacia adelante, con cuidado para no contaminarse las manos. Al sacarse el delantal desechable, arránqueselo del cuello y enróllelo hacia abajo sin tocar la parte delantera. Después desate el cinturón de la espalda y enróllelo el delantal hacia adelante.



4 Higienícese las manos con los guantes puestos.

5 Quitese los **guantes externos** y deséchelos de una manera segura. Use la técnica del paso 17.

6 Higienícese las manos con los guantes puestos.

7 Quitese el **equipo que cubra la cabeza y el cuello**, con cuidado para no contaminarse la cara, comenzando por la parte trasera inferior de la capucha y enrollándola de atrás hacia adelante y de adentro hacia afuera, y deséchela de manera segura.



9 Para sacarse la **bata**, primero desate el nudo y después tire de atrás hacia adelante, enrollándola de adentro hacia afuera, y deséchela de una manera segura.



10 Higienícese las manos con los guantes puestos.

8 Higienícese las manos con los guantes puestos.

11 Sáquese el **equipo de protección ocular** tirando de la cuerda detrás de la cabeza y deséchelo de una manera segura.



12 Higienícese las manos con los guantes puestos.

13 Para quitarse la **maskarilla**, en la parte de atrás de la cabeza primero desate la cuerda de abajo y déjela colgando delante. Después desate la cuerda de arriba, también en la parte de atrás de la cabeza, y deseche la mascarilla de una manera segura.



14 Higienícese las manos con los guantes puestos.

15 Sáquese las **botas** de goma sin tocarlas (o las cubiertas para zapatos si las tiene puestas). Si va a usar las mismas botas fuera del área de alto riesgo, déjeselas puestas pero límpielas y descontáminelas apropiadamente antes de salir del área para quitarse el EPP².

16 Higienícese las manos con los guantes puestos.

17 Quitese los **guantes** cuidadosamente con la técnica apropiada y deséchelos de una manera segura.



18 Higienícese las manos.

¹ Al trabajar en el área de atención de pacientes, hay que cambiarse los guantes externos antes de pasar de un paciente a otro y antes de salir (cámbieselos después de ver al último paciente).

² Para descontaminar las botas correctamente, pise dentro de una palangana para la desinfección del calzado con solución de cloro al 0,5% (y quite la suciedad con un cepillo para inodoros si están muy sucias de barro o materia orgánica) y después limpie todos los lados de las botas con solución de cloro al 0,5%. Desinfecte las botas remojándolas en una solución de cloro al 0,5% durante 30 minutos, por lo menos una vez al día, y después enjuáguelas y séquelas.

¿Dónde se tira? Hay que tener un cubo o papelerera específica para estos residuos y debe tener tapa y pedal; todo el mundo debe saber que ese cubo está destinado exclusivamente a la recogida de estos residuos, y estará ubicado en el espacio que hemos escogido para la colocación y retirada del EPI.

Las pantallas y gafas estancas de protección se desinfectarán/esterilizarán como se hace habitualmente, también se puede hacer mediante inmersión en hipoclorito (25 ml de lejía al 5% en 1 litro de agua) o rociar con alcohol de 70°. También desinfectar nuestros zuecos de trabajo.

PROTECCIÓN DE PACIENTE

Es recomendable poner carteles con instrucciones de higiene de manos en la sala de espera, así como disponer de solución hidroalcohólica para que la puedan usar antes de entrar a gabinete y antes de irse de la consulta.

Fórmula solución *:

Gel desinfectante hidroalcohólico:

- 250 ml de alcohol de 96º**
- 90 ml de agua**
- 25 ml de glicerina**
- Un bote dispensador**

*La legislación vigente cataloga la solución hidroalcohólica como producto cosmético y como tal tienen su propia regulación normativa y legislativa (https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2018-2693, <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/formulacion-cosmetica-farmacia-gel-higienizante-manos.pdf>)

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

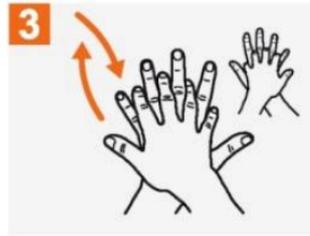
⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos



1a Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Una vez secas, sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES

Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para garantizar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiera ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Nuestros pacientes también deben tener protección frente a los generadores de aerosoles, lo cual incluye desde el uso de ultrasonidos, a motores o jeringa de tres usos.

Protegeremos a nuestro paciente con gafas, si disponemos de gorro, bata o babero de plástico desechable y calzas.

Para trabajar en un medio lo más seguro posible se pedirá que realice enjuagues antes de empezar los procedimientos, estos pueden ser de yodopovidona 0.2-1%, cloruro de cetilpiridinio 0.05-0.1%, peróxido de hidrógeno 1% y/o aquellos que contienen aceites esenciales durante 1 minuto. Los enjuagues bucales deben usarse puros, sin diluir.

ENTORNO SEGURO

El entorno seguro empieza por la sala de espera y el personal de recepción. Debemos disponer de solución hidroalcohólica para la desinfección de manos de los pacientes que vengan de la calle.

Para que el entorno sea más seguro se debe garantizar la distancia entre las personas (siguiendo las recomendaciones del Ministerio de Sanidad), por lo que será imprescindible que las agendas estén muy bien organizadas y posiblemente eso implique que los tiempos agendados para trabajar sean mayores.

Retirar posibles fómites de contagio como son las revistas, folletos o similar (de momento esto debe ser de este modo).

El personal de recepción debe estar uniformado con bata desechable, protección ocular ajustable, pantalla y gorro. Siendo lo deseable que el teléfono, ordenador y material de oficina no se comparta, de tener que hacerlo se debe desinfectar cuando cambie de usuario.

Las recomendaciones que da el Ministerio de Sanidad para la desinfección de entornos (como puede ser nuestro espacio de recepción, sala de espera, aseos) indica usar solución de hipoclorito (estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes como la lejía o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo, dilución 1:50 de una lejía con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente, dejar actuar 5 minutos y aclarar), pero también disponemos de un listado que recoge los productos virucidas autorizados en España.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCoV-China/documentos/Listado_virucidas.pdf

Como vemos es muy importante que el servicio de limpieza reciba la formación adecuada para seguir estos protocolos de desinfección del entorno, y será necesario que tengan la protección adecuada para realizarlo.

El siguiente entorno que debe ser seguro es el **gabinete**, realizaremos los protocolos de limpieza-desinfección-esterilización que hacemos siempre en nuestra bien conocida rutina de trabajo, y podemos mencionar, para la situación actual, especial protección del entorno de acción de los aerosoles como son las mangueras del sistema de aspiración , unidad porta instrumentos y asidero de la lámpara. La desinfección del sillón y todo su entorno es necesario para el mantenimiento de la seguridad de los profesionales y el paciente. Si bien es algo que esta dentro de los protocolos habituales de trabajo en las consultas, en estos momentos se debe ser mucho mas estricto para su buen cumplimiento y monitorización.

Todos los desechos fungibles (aspirador, vaso, servilleta....) deben ser pulverizados con desinfectante de hipoclorito al 0,1% en el cubo de la basura, el cual también debe tener tapa y pedal.

Una vez que terminamos de trabajar con nuestro paciente, este se debe quitar las protecciones que tenia puestas, y las desecharemos en el cubo destinado a tal efecto, se desinfectara las manos con solución hidroalcoholica y conviene ventilar el espacio clínico 5-10 minutos pero evitando corrientes.

Todas las actualizaciones en nuestros nuevos protocolos estarán sometidas a los cambios que los Organismos Internacionales y Organismos Estatales nos marquen en la evolución del COVID-19, por lo que será nuestra obligación estar en continuo reciclaje para tener la máxima actualización.

Bibliografía

- http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/manual_bioseguridad%20y%20esterilizacion_abril_2013.pdf
- https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/recomendaciones_sanitarias_06_COVID-19.pdf
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cleaning-disinfection.html>
- <https://www.epa.gov/coronavirus>
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cleaning-disinfection.html>
- <https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion>
- <https://www.paho.org/es/documentos/infografia-todo-lo-que-debe-saber-sobre-equipo-proteccion-personal>
- <https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19?topic=All&d%5Bmin%5D=&d%5Bmax%5D=&page=2>
- Protocolo de protección covid-19 en cirugía oral en gabinete durante la pandemia y postpandemia 2.020
- <https://gacetadental.com/2020/04/la-higiene-oral-y-las-infecciones-por-virus-a-proposito-del-covid-19-96516/>
- Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) – moral decision-making. Br. Dent. J.,2020;228: 503-505.
- https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf
- <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/disinfection-guidelines-H.pdf>
- https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2018-2693
- <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/formulacion-cosmetica-farmacia-gel-higienizante-manos.pdf>