



Carta al Editor

La estomatología cubana durante la Covid -19. Otras consideraciones

Cuban stomatology during Covid-19. Other considerations

Marisol Cuyac Lantigua¹. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9721-5806>

Joel Díaz Guerra^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9034-4485>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Matanzas, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: Joeldg72@nauta.cu

Sr. Editor:

En la revista Gaceta Médica Espirituana en el vol.23(3) 2021, se publicó la editorial "Covid-19 y su repercusión en la atención estomatológica en Sancti Spíritus", la cual reflejó que 17627 pacientes en este periodo de pandemia necesitaron de la atención de los servicios estomatológicos y que existió un crecimiento directamente proporcional de la atención de urgencias estomatológicas y los casos confirmados con Covid-19. ⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en marzo de 2020 determinó que la Covid-19 podía caracterizarse como una pandemia, causada por el SARS-CoV-2, virus descubierto en Wuhan, China, a finales de diciembre de 2019. Desde entonces, la OMS se enfrenta a una pandemia con características letales y de una propagación nunca antes vista en la historia de la humanidad. ⁽²⁾

Los procedimientos en estomatología implican la exposición frecuente a la saliva, la sangre y otros fluidos corporales, y el manejo de instrumentos afilados, incluido el uso de una pieza de mano de alta velocidad o instrumentos ultrasónicos. ⁽³⁾

Las infecciones pueden ocurrir a través del contacto directo entre las membranas mucosas y las manos contaminadas; o por contacto con superficies también contaminadas; ⁽⁴⁾ por esta situación, los estomatólogos son considerados la primera línea de diagnóstico, pues existe una exposición continua a microorganismos y un contacto directo con los pacientes.

Ante la nueva situación epidemiológica, a inicios del año 2020, Cuba diseñó, un plan estratégico nacional para el enfrentamiento a la Covid-19. Se reorganizaron los servicios hospitalarios y estomatológicos, estos últimos quedaron disponibles en función de la urgencia; a partir del mes de marzo los estudiantes de las Ciencias Médicas y los profesionales de estomatología se incorporaron a labores de la pesquisa activa en las diferentes áreas de salud con el objetivo de identificar a pacientes con infección respiratoria. ⁽⁵⁾

Los estomatólogos son un componente del sistema de salud cubano y desempeñan su labor en disímiles escenarios, ya sea en la atención directa a pacientes en clínicas u hospitales o como parte activa del equipo básico de salud en la labor preventiva o de otro tipo. En el enfrentamiento a esta nueva pandemia es importante estar bien informados, servir como promotores de salud en las comunidades y cumplir las medidas de protección para evitar el contagio por el virus.

Las características del nuevo coronavirus exigen reforzar los protocolos e incorporar nuevas directrices que protejan al personal de salud. El escenario estomatológico es sumamente riesgoso, al tener en cuenta la cercanía entre el paciente y el estomatólogo y los aerosoles producto de los tratamientos a realizar. Es tarea del profesional su constante actualización y garantizar una actitud responsable en la clínica estomatológica que evite convertir este lugar en un lamentable foco de transmisión. Cada paciente que asista al consultorio de estomatología debe ser evaluado como un posible infectado por el virus, por lo que no se pueden minimizar los protocolos de desinfección. El paciente merece una consulta sin riesgos de infección cruzada, esto solo se logrará con acciones coordinadas, oportunas y eficaces.

El número de urgencias estomatológicas atendidas durante esta etapa de la pandemia sugiere el respeto de las medidas existentes y la puesta en práctica de otras de estricto cumplimiento para el personal estomatológico y los pacientes; se pudieran considerar las siguientes:

- Modificar la circulación de pacientes y personal clínico, la posición física de las zonas de trabajo y generar espacio para guardar la adecuada distancia.
- Tapete humedecido con una solución de hipoclorito de sodio en la entrada de la clínica, además gel antibacterial o alguna solución antiséptica a base de alcohol.
- Se colocarán mamparas y barreras físicas de acrílico en el mostrador de la recepción que solo permita el intercambio de documentos.
- El personal, previo protocolo de protección, hará la limpieza con hipoclorito de sodio de las superficies de trabajo en cada instalación.
- Eliminación de objetos contaminantes; deben ser retiradas revistas, periódicos, folletos, que pueda ser tocado en la sala de espera.
- El personal debe protegerse empleando bata quirúrgica, nasobuco, careta y gorro; deberá recogerse el cabello, retirarse, aretes, anillos y relojes. En cuanto al paciente solo quitarse el nasobuco en el momento preciso de la atención y no entrar con acompañantes siempre que sea posible.
- Al abrir la clínica se debe considerar revisar el estado de salud del personal que se dispone a laborar.
- Deberá usarse un par de guantes y nasobuco por paciente y limpiar la careta y lentes de protección al terminar cada cita.

El cumplimiento estricto y responsable de los protocolos de atención establecidos durante la Covid-19 por parte del personal que labora en los servicios estomatológicos, permitirá mantener y mejorar los resultados que para el control y la eliminación de esta pandemia presenta hoy el país, asimismo evita el riesgo y mantiene la calidad en la atención que necesita el paciente.

Mr. Editor:

The journal *Gaceta Médica Espirituana*, vol.23(3) 2021, published the editorial "Covid-19 and its impact on dental care in *Sancti Spíritus*", it reflected that 17627 patients in this pandemic period needed attention of dental care services so there was a directly proportional growth of emergency care and confirmed cases with Covid-19. ⁽¹⁾

In March, 2020 the World Health Organization (WHO) determined that Covid-19 could be characterized as a pandemic, caused by SARS-CoV-2, a virus discovered in Wuhan, China, in late December 2019. Since then, WHO is facing a pandemic with lethal characteristics and a spread never seen before in human history. ⁽²⁾

Procedures in dental care encompasses frequent exposure to saliva, blood and other body fluids, and the handling of sharp instruments, including the use of a high-speed handpiece or ultrasonic instruments. ⁽³⁾

Infections can occur through direct contact between mucous membranes and contaminated hands; or by contact with contaminated surfaces; ⁽⁴⁾ due to this situation, stomatologists are considered the first line of diagnosis, since there is continuous exposure to microorganisms and direct contact with patients.

At the beginning of 2020, in view of the new epidemiological situation, Cuba designed a national strategic plan to challenge Covid-19. Hospital and dental care services were reorganized and the latter were made available on an emergency basis; from March onwards, medical science students and dental care professionals were incorporated into active research work in different health areas with the aim of identifying patients with respiratory infection. ⁽⁵⁾

Stomatologists are a component of the Cuban health system and perform their work in different situations, either directly with the patient's care in clinics or hospitals or as an active part of the basic health team in preventive or extra types of work. Confronting this new pandemic, it is important to be well informed, to serve as health promoters in the communities and to comply with protective measures to avoid infection by the virus.

The characteristics of the new coronavirus require the reinforcement of protocols and the incorporation of new guidelines to protect health personnel. Dental care context is extremely risky, taking into account the proximity between the patient and the stomatologist also the aerosols resulting from the treatments to be performed. It is a duty the professional to be constantly updated and to guarantee a responsible attitude in the dental care clinic to avoid turning this place into an unfortunate focus of transmission. Each patient attending the dental office should be evaluated as a possible infected by the virus, so disinfection protocols cannot be minimized. The patient deserves a consultation without the risk of cross-infection; this will only be achieved with coordinated, timely and effective actions.

The number of dental care emergencies attended during this pandemic period suggests the respect of the existing measures and the implementation of some others of strict compliance by the dental care personnel and patients; the following should be considered:

- To modify the circulation of patients and clinical staff, the physical position of work areas and create space to keep adequate distance.
- Moistened matting with a sodium hypochlorite solution at the entrance of the clinic, in addition to antibacterial gel or an alcohol-based antiseptic solution.
- Acrylic screens and physical barriers will be placed at the reception desk to allow only the exchange of documents.
- The personnel, prior protection protocol, will clean the work surfaces in each working area with sodium hypochlorite.
- Elimination of contaminating objects; magazines, newspapers, brochures, etc. that can be touched in the waiting room should be removed.
- The personnel should protect themselves using surgical gown, mask and cap; hair should be tied, earrings, rings and watches should be removed. As for the patient, only remove the protective mask at the precise moment of care and do not enter with companions whenever possible.
- When opening the clinic, it should be considered to check the state of health of the personnel that will be working.
- A pair of gloves and a protective mask should be used per patient and the mask and protective glasses should be cleaned at the end of each appointment.

Strict and responsible compliance with all care protocols established during Covid-19 by the personnel working at the dental care services will allow maintaining and improving the results that the country presents today for the pandemic control and elimination, as well as avoiding the risk and maintaining the quality of care needed by the patient.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mursulí Sosa MZ, Fernández González A, García Lizama J. Covid-19 y su repercusión en la atención estomatológica en Sancti Spíritus. Gac Méd Espirit [Internet]. 2021 [citado 9 Ene 2022];23(3):22-7. Disponible en: http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/2283/pdf_1
2. WHO. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report # 70 [Internet]. Ginebra: WHO; 2020. [cited 2021 Mar 18]. Available from: www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200330-sitrep-70-covid-19.pdf?sfvrsn=7e0fe3f8_2
3. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int J Oral Sci [Internet]. 2020 [cited 2021 Mar 18];12(1):9. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7054527/pdf/41368_2020_Article_75.pdf
4. Morales Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 10 Oct 2021];19(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256/2529>
5. Cuba. Minsap. Protocolo vs COVID-19 [Internet]. La Habana: Minsap; 2020. [citado 10 Oct 2021]. Disponible en: <https://covid19cubadata.github.io/protocolos/protocolo-version-2.pdf>

Conflicto de interés

No existe conflicto de interés en esta investigación.

Recibido: 24/08/2021

Aprobado: 12/10/2021



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)