



## Repercusiones del SARS-CoV-2, en la atención odontológica privada

  Claudia Noelia Bernal Bohorquez <sup>1</sup>

  Violeta Véliz Vaca <sup>1</sup>

### Señor Editor:

Mediante la presente tenemos el interés de compartir un breve resumen del artículo presentado por Castro y Valenzuela “Repercusiones de SARS-CoV-2 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos” (1) publicada el año 2020. En el que realiza un interesante análisis de las perspectivas de los odontólogos clínicos peruanos sobre los cambios y repercusiones que tiene y tendrá esta pandemia, y también nos gustaría complementar el tema con nuestros aportes en cuanto a tiempo y cantidad de atenciones diarias según normas de bioseguridad.

El alto nivel de contagio por la transmisión directa (2). Añadida la amenaza de infección por partículas de menos de 50 µm de diámetro suspendido en el aire, con alto potencial de ingreso a las vías respiratorias, provenientes de los aerosoles generados por los aparatos rotatorios mecánicos durante los procedimientos de atención odontológica (3,4). Los profesionales expresan que están dispuestos a modificar la indumentaria, equipos e infraestructura, así como los nuevos lineamientos y protocolos de desinfección de los consultorios dentales y clínicas para precautelar la salud del paciente y personal.

Contrastando con la realidad que afrontamos en nuestro país y ante el aspecto sociocultural, de la percepción que tienen los pacientes hacia la asistencia a consulta en tiempos de pandemia. Todo desemboca en que cada consultorio particular manejaría una gran responsabilidad, en la prevención de la diseminación de la infección, este punto deja un debate en la práctica clínica y la realidad que antecedió a esta contingencia mundial, en cuanto al número de pacientes atendidos y el tiempo entre cita y cita en cada jornada laboral.

Haciendo un análisis del tiempo invertido en la desinfección completa y minuciosa del equipo dental, ambiente, material empleado, equipo rotatorio utilizado, mueblería involucrada, colocación y retiro de indumentaria de protección personal, toma alrededor de dos horas; a esto sumado el tiempo de trabajo, que varía según el tratamiento; una obturación con resina, toma un mínimo de una hora, lo que ocasionaría promedio la cita de dos a tres pacientes por jornada laboral diaria, esto si el consultorio contara con un solo sillón dental, como ocurre en la mayoría de los profesionales del sector privado en nuestra ciudad, ocasionando menor trabajo por jornada.

### Correspondencia a:

<sup>1</sup> Centro de investigación de Odontología – UNITEPC.  
Cochabamba – Bolivia.

### Email de contacto:

berbohodontologiaespecializada@gmail.com

vveliz\_dodt@unitepc.edu.bo

### Procedencia y arbitraje:

No comisionado, sometido a arbitraje externo

### Recibido para publicación:

18 de enero del 2022

### Aceptado para publicación:

30 de marzo del 2022

### Citar como:

Bernal Bohorquez CN, Véliz Vaca V. Repercusiones del SARS-CoV-2, en la atención odontológica privada. *revista UNITEPC*. 2022;1(1):8-9



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

Con respecto a este tema es necesario establecer criterios en cuanto a la cantidad de pacientes que deberían atenderse, para cumplir efectivamente con las normas de bioseguridad para el paciente, pues es quien está expuesto al ambiente odontológico y al equipo sin ninguna barrera de protección durante la atención.

Así, el odontólogo cumple con la responsabilidad ética ante su paciente, como también con el personal de servicio de salud.

### Conflictos de Interés

Las autoras declaran no tener conflictos de interés para el presente trabajo.

### Referencias bibliográficas

1. Castro-Rodríguez Y, Valenzuela-Torres O. Repercusiones de la pandemia de COVID 19 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos. Rev Habanera Cienc Médicas [Internet]. 2020 [citado 3 de enero de 2022];19(4):1-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1729-519X2020000500005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2020000500005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Castellanos JL, Guzmán LMD. El miedo es contagioso. Menoscabos por una Pandemia. Rev Asoc Dent Mex [Internet]. 26 de junio de 2020 [citado 10 de enero de 2022];77(3):124-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94005>
3. Harrel SK, Molinari J. Aerosols and splatter in dentistry: a brief review of the literature and infection control implications. J Am Dent Assoc 1939. abril de 2004;135(4):429-37. doi: [10.14219/jada.archive.2004.0207](https://doi.org/10.14219/jada.archive.2004.0207)
4. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect. marzo de 2020;104(3):246-51. doi: [10.1016/j.jhin.2020.01.022](https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022)