



Un estudio determina qué procedimientos generan más aerosoles en la clínica dental y cómo mitigarlos

- El análisis ha sido elaborado por el Grupo Cochrane a partir de las Guías de Recomendaciones publicadas por 63 países.

Madrid, 3 de agosto de 2020. El Grupo Cochrane ha publicado un estudio sobre los Procedimientos Generadores de Aerosoles (AGPs en inglés) en el ámbito dental. Para ello, se han revisado todas las Guías de Recomendaciones publicadas a nivel mundial. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<https://oralhealth.cochrane.org/news/aerosol-generating-procedures-and-their-mitigation-internationalguidance-documents>

El Consejo General de Dentistas ha realizado una síntesis de dicho documento, al que se puede acceder en este enlace:

https://www.consejodentistas.es/pdf/coronavirus/3-8-2020_COCHRANE_INTERNACIONAL SOBRE ACTIVIDADES DENTALES Y AEROSOLES.pdf

El objetivo de este estudio es identificar cómo se definen en las Guías Dentales internacionales las actividades generadoras de aerosoles (AGPs), qué procedimientos de mitigación se aconsejan y su posible vinculación o no con la epidemiología de la COVID-19.

Para la elaboración de este estudio se han utilizado 63 guías de recomendaciones, entre ellas, la realizada por el Consejo General de Dentistas de España, una de las primeras en ser publicada.

Según este análisis, los principales procedimientos considerados de riesgo por generar aerosoles son:

- El uso de instrumental rotatorio de alta velocidad (56%)
- La jeringa triple aire-agua (56%)
- El instrumental sónico y ultrasónico (43%)
- El rotatorio de baja velocidad (29%)
- La pieza de mano quirúrgica (22%)
- Pulidor dental (18%)
- Radiografía intraoral (16%)
- Láser (6%)

En cuanto a los procedimientos para mitigar los aerosoles, el 82% de los documentos recomiendan el uso de un colutorio previo con el objetivo de reducir la carga viral de



los aerosoles. El uso del dique de goma es citado por 46 países (73%). Del mismo modo, 46 documentos (73%) aconsejan utilizar aspiración de alta potencia.

El presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro Reino, valora de forma “muy positiva” este análisis realizado por el Grupo Cochrane y destaca la importancia de seguir vigilando la situación sanitaria actual provocada por la Covid-19, ya que los rebrotes se multiplican a diario. “Desde la Organización Colegial iremos actualizando toda la información para que los 40.000 dentistas que trabajan en España puedan llevar a cabo su profesión con la máxima seguridad, tanto para ellos como para sus pacientes”, señala.

Consejo General de Colegios de Dentistas de España

Creado en el año 1930, es el Órgano ejecutivo de la Organización Colegial de Dentistas. Entre sus competencias destacan la coordinación de la política general de la Organización Colegial, la ordenación del ejercicio de la profesión, la representación y la defensa de los intereses de sus profesionales, y la promoción del derecho a la salud odontológica de los españoles. Es también competencia del Consejo General la elaboración, desarrollo y actualización del Código Ético y Deontológico estatal de la profesión, así como de la promoción social, científica, cultural y laboral de la Odontología y la Estomatología.

CONSEJO DENTISTAS

Departamento de Prensa

Calle de Alcalá, 79 - 2º - 28009 Madrid

Teléfono: 914 264 414

prensa@consejodentistas.es

2020



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Aerosol Generating Procedures and their Mitigation in International Dental Guidance Documents - A Rapid Review

Procedimientos de generación de aerosoles y su mitigación en las Guías dentales de orientación internacionales: una revisión

24 julio 2020

Clarkson J, Ramsay C, Richards D, Robertson C, & Aceves-Martins M; on behalf of the CoDER Working Group (2020). Aerosol Generating Procedures and their Mitigation in International Dental Guidance Documents - A Rapid Review.

<https://oralhealth.cochrane.org/news/aerosol-generating-procedures-and-their-mitigation-international-guidance-documents>



Documento de síntesis elaborado por el Consejo General de Dentistas de España

1

Introducción

El Grupo Cochrane ha publicado con fecha 24 de julio del 2020, un interesante estudio sobre los Procedimientos Generadores de Aerosoles (AGPs en inglés) en el ámbito dental. Para ello, se han revisado todas las Guías de Recomendaciones publicadas a nivel mundial. En este documento, se presenta una síntesis traducida al español. El estudio íntegro puede consultarse en el siguiente enlace:

<https://oralhealth.cochrane.org/news/aerosol-generating-procedures-and-their-mitigation-internationalguidance-documents>

2

Justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la enfermedad por coronavirus (COVID-19), pandemia mundial el 11 de marzo de 2020. Desde entonces, los servicios dentales en los países afectados han sido severamente restringidos. Aunque muchas prácticas dentales se han reabierto después de la inicial ola epidémica, la orientación sobre los brotes que van apareciendo continúa siendo periódicamente revisada, particularmente en relación con los procedimientos y actividades que generan aerosoles (AGPs). Hasta hace muy poco, el modo principal de propagación del virus contemplado ha sido a través de gotitas y fómites. Sin embargo, en fechas recientes, el potencial de transmisión a través del aire ha sido planteado. Este hecho es importante en relación con los servicios dentales, ya que introduce incertidumbre con respecto al riesgo derivado de esas AGPs.

3

Objetivos

El objetivo de esta revisión es identificar cómo se definen en las Guías dentales internacionales a las actividades generadoras de aerosoles (AGPs), qué procedimientos de mitigación se aconsejan y su posible vinculación o no con la epidemiología de la COVID-19. Los objetivos específicos son:

- Asesorar sobre cómo se definen y clasifican las AGPs en las guías dentales internacionales
- Identificar qué medidas se proponen para los pacientes COVID y no COVID
- Describir los tiempos de espera recomendados entre pacientes, después de actividades generadoras de aerosoles (AGPs)
- Identificar otras medidas de mitigación que permitan reducir estos tiempos de espera

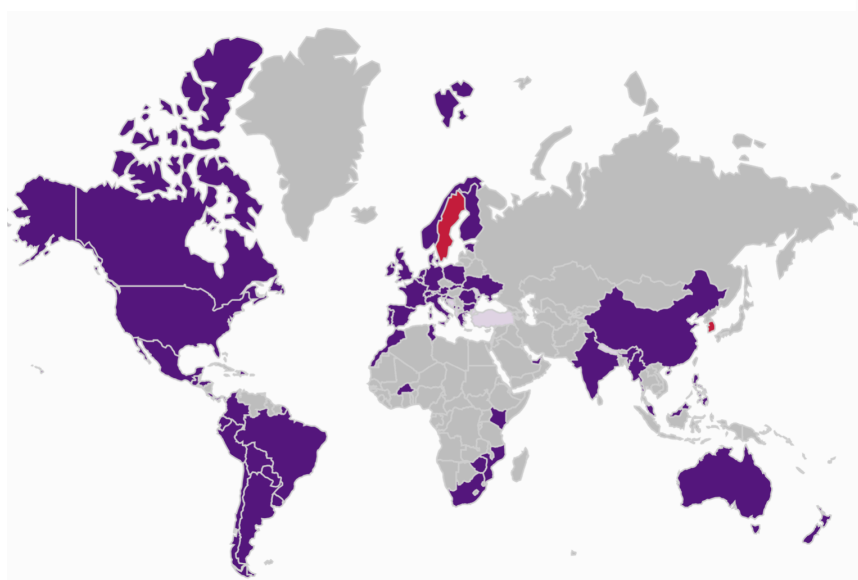
4

Los resultados

Muestra

Se identificaron 75 guías de recomendaciones procedentes de 72 países. Cinco documentos fueron excluidos (Hong Kong, Corea del sur, Asociación Latinoamericana de Pediatría, Suecia y Kenia) al no contener información relevante para los objetivos del presente estudio Cochrane. Fue imposible obtener la fuente o la traducción de los documentos de 7 países: Albania, Bosnia Herzegovina, Israel, Moldavia, Nepal, Palestina y Turquía. Por ello, los datos de esta revisión proceden finalmente de 63 guías.

¿De dónde proceden las Guías de recomendación?



63

**Guías
incluidas**

- 7 guías no disponibles
- 5 guías excluidas

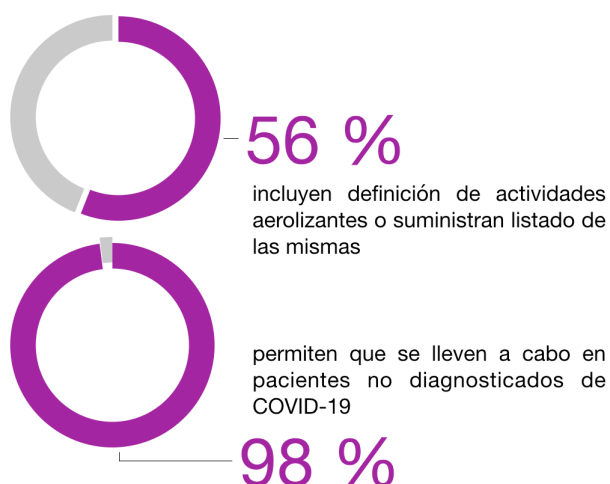
Definición de AGPs y procedimientos

Veintiuno de los 63 documentos (33%) proporcionan una definición de las actividades generadoras de aerosoles (AGPs) y 35 documentos (56%) aportan una lista de procedimientos considerados de riesgo de producción de aerosoles. Los principales procedimientos identificados en los documentos son el uso de instrumental rotatorio de alta velocidad (56%), la jeringa triple aire-agua (56%), el instrumental sónico y ultrasónico (43%), el rotatorio de baja velocidad (29%) y la pieza de mano quirúrgica (22%).

Con la excepción de Escocia que, en el momento de la publicación de este estudio, no permite la realización de actividades generadoras de aerosoles en ningún tipo de pacientes, todos los demás documentos (98%) las permiten en pacientes no COVID-19, aunque la mayoría recomienda mucha prudencia durante la realización de AGPs. En 13 documentos (21%) se

recomiendan exclusivamente para el tratamiento de urgencias dentales, pero no en tratamientos electivos.

¿Detallan las actividades y procedimientos generadores de aerosoles?



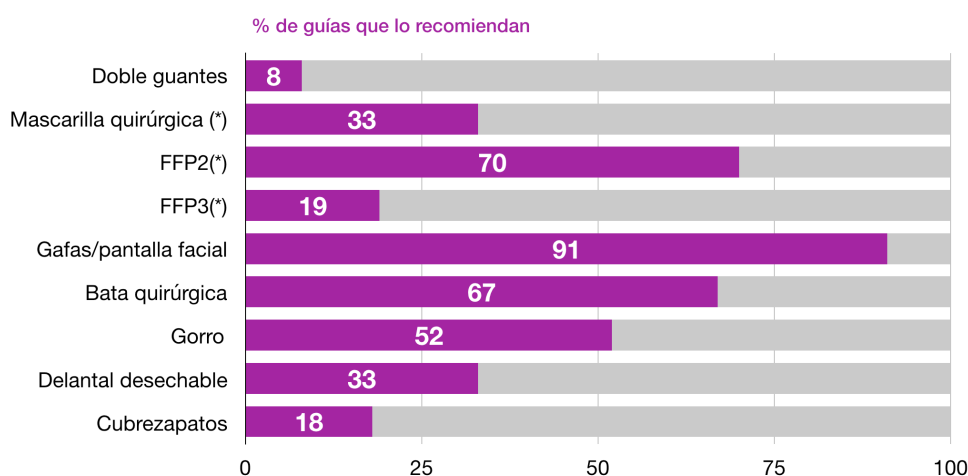
Actividades/procedimientos señalados en las Guías

56%: jeringa triple y rotatorio alta velocidad
43%: aparato sónico o ultrasónico
29%: rotatorio baja velocidad
22%: pieza mano quirúrgica
18%: pulidor dental
16%: radiografía intraoral
6%: láseres

EPIs recomendados

Para el manejo de los pacientes, 5 países recomiendan el uso del doble par de guantes (8%). 59 de los 63 países (94%) especifican el uso de la mascarilla y el 91% recomiendan la protección ocular. La mascarilla quirúrgica es la propugnada en 21 países (33%) mientras 44 países recomiendan la FFP2 (70%) y en 12 documentos (19%), el uso de la FFP3 en determinadas circunstancias clínicas. El uso de la bata desechable es citado en el 67% de los documentos, el gorro en 32 países (52%), el delantal desechable en 21 (33%) y 11 países (18%) incluyen el uso de cubrezapatos.

EPIs recomendados para tratamiento de pacientes



% de Guías que recomiendan el uso del EPI indicado

(*) el 94% de las Guías recomiendan llevar mascarilla, 19 Guías especifican niveles de protección diferentes para las mascarillas y 5 Guías no especifican el tipo de mascarilla recomendada.

Procedimientos de mitigación de aerosoles

Los procedimientos de mitigación de aerosoles más comúnmente citados en los documentos incluyen el uso de un colutorio previo al paciente, el aislamiento absoluto y la aspiración de alta potencia. El 82% de los documentos recomiendan el uso de un colutorio previo con el objetivo de reducir la carga viral de los aerosoles. El uso del dique de goma es citado por 46 países (73%). Del mismo modo, 46 documentos (73%) aconsejan utilizar aspiración de alta potencia.



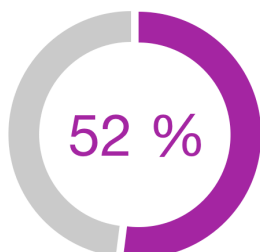
Procedimientos de mitigación ambiental

La ventilación y aireación del área clínica es mencionada en 35 de los documentos (52%). La medida más habitualmente mencionada es aconsejar que la clínica esté bien ventilada, incluyendo su apertura al exterior (apertura de ventana). Algunos documentos aconsejan apagar el aire acondicionado mientras la mayoría permiten su uso, aunque sin recirculación del aire. Seis documentos incorporan la recomendación del uso de presión negativa y 9 aconsejan recurrir a filtros HEPA.

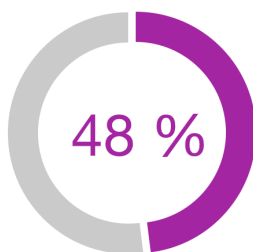
Tiempo espera entre pacientes

Treinta de los 63 documentos (48%) hacen referencia a un tiempo de espera en la atención dental entre paciente y paciente, después de tratamiento con aerosoles, aunque solamente en 2 de esos documentos se aportan referencias. Este tiempo de espera recomendado es extremadamente variable (entre 2 y 180 minutos). Algunos documentos añaden recomendaciones para disminuir ese tiempo (apertura de ventana, incrementar el intercambio de aire, usar filtros HEPA, introducir presión negativa, etc.). En 12 documentos (19%) se recomienda el uso alternativo de métodos de tratamiento del aire como los rayos UV o el ozono, entre otros.

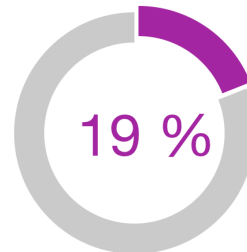
Procedimientos de mitigación ambiental



Ventilación



**Tiempo espera entre
pacientes**



**UV, Ozono,
fumigación o similar**

Conclusión

Esta revisión Cochrane proporciona una visión general de las recomendaciones sobre las AGPs y su mitigación, a través de las Guías internacionales emitidas por diversas instituciones y asociaciones dentales. Resume los elementos específicos identificados y destaca varios mensajes clave para ayudar a los responsables en la toma de decisiones políticas. Sin embargo, dada la situación totalmente novedosa de esta patología, en estos documentos internacionales se constata que, para la mayoría de las declaraciones, la evidencia es aún limitada o no está suficientemente referenciada.

Anexo: fechas de publicación de las Guías europeas COVID-19

Fecha de publicación de las guías europeas COVID-19

