

Riesgo de contagio de COVID - 19 en la atención odontológica en la ciudad de Guayaquil, 2021.

### **AUTORA:**

Sud Peralta, Blanca Gabriela

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

Odontóloga

### **TUTORA:**

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, Ecuador

16 de septiembre del 2021



### **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Sud Peralta Blanca Gabriela, como requerimiento para la obtención del título de odontóloga.

f.\_\_\_\_\_Luzardo Jurado, Geoconda María

**DIRECTOR DE LA CARRERA** 

f. f. \_\_\_\_\_

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia Guayaquil, a los 16 días del mes de septiembre del año 2021



### **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Sud Peralta Blanca Gabriela

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, Riesgo de contagio de COVID - 19 en la atención odontológica en la ciudad de Guayaquil, 2021 previo a la obtención del título de odontóloga, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 días del mes de septiembre del año 2021

LA AUTORA

f.\_\_\_\_\_ Sud Peralta, Blanca Gabriela



### **AUTORIZACIÓN**

### Yo, Sud Peralta Blanca Gabriela

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Riesgo de contagio de COVID - 19** en la atención odontológica en la ciudad de Guayaquil, 2021, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes de septiembre del año 2021

LA AUTORA:

f.

Sud Peralta, Blanca Gabriela

### REPORTE DE URKUND



**TUTORA** 

F.\_\_\_\_\_

Luzardo Jurado, Geoconda María

#### **AGRADECIMIENTO**

A la Dra. Geoconda Luzardo Jurado, mi Tutora, por ayudarme y apoyarme en este camino, por guiarme con sus conocimientos, así cumpliendo todas las expectativas

A mis amigos, Luis Zuñiga, Renato Marengo, Alejandra Villacís, Gabriela Saona, Washington Rugel y Ronal Panta por su apoyo y la confianza incondicional durante este proyecto. Gracias por siempre estar conmigo en los momentos más complicados y siempre sacarme una sonrisa. Y no menos importante, gracias a esa persona especial que llegó en el momento menos esperado a hacerme feliz y enseñarme que la vida solo es una, que hay que disfrutarla, que las cosas pequeñas se disfrutan, gracias por ayudarme a ser mejor cada día y por tu compañía.

A mi familia por su apoyo incondicional.

A mi equipo de balonmano que siempre me apoyo cuando necesitaba algún paciente, por ser mi distracción en mis momentos de estrés.

Sud Peralta, Blanca Gabriela

### **DEDICATORIA**

A ti, papi, por tu apoyo incondicional, desde el principio hasta el final de mi carrera; siempre alentándome y estar pendiente de mi por si necesitaba algo. Gracias por ser un ejemplo para mi.

A ti, mami, por aguantarme mis enojos, mis quejas, pero gracias por siempre estar ahí apoyándome, por ser el empujón de mi vida para seguir adelante sin importar lo difícil que sea. Gracias por tu cuidado y estar pendiente de mi siempre.

A mi hermano, Kurt, aunque tengamos algunas diferencias, gracias por apoyarme y confiar en mi.

Sud Peralta, Blanca Gabriela



### TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f	
	Bermúdez Velázquez, Andrea Cecilia
	DECANO O DIRECTOR DE CARRERA
f	
	Pino Larrea, José Fernando
COORDI	NADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA
f	
	Polit Luna, Alex Ricardo
	OPONENTE

### Riesgo de contagio de COVID – 19 en la atención odontológica en la cuidad de Guayaquil, 2021

Sud Peralta, Blanca Gabriela<sup>1</sup>; Luzardo Jurado Geoconda María<sup>2</sup>

Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil,
Especialista en Periodoncia, Docente de la Universidad Católica de Santiago
de Guayaquil

### RESUMEN

Introducción: El COVID - 19 causa una enfermedad infecciosa que es transmitida por gotas y aerosoles de la saliva; en los profesionales de la salud el riesgo es mucho más alto ya que existe un contacto directo con la saliva. La atención dental requiere de mucho cuidado de parte de los odontólogos y su personal, no obstante, las medidas de bioseguridad y las barreras de protección son de mayor importancia y deben ser eficientes. Objetivo: Evaluar el riesgo de contagio del COVID – 19 en odontólogos de Guayaquil en la atención odontológica. Materiales y métodos: Se realizó una encuesta en la ciudad de Guayaquil a 459 odontólogos sobre las medidas de bioseguridad y barreras de protección. **Resultados:** el rango promedio de los encuestados fue de 30-39 años con un 45.8%, prevaleciendo el sexo femenino con un 54.5%; el 95.6% recibieron las dos dosis de vacuna contra el COVID – 19, el 96.5% de encuestados tienen conocimiento sobre la colocación y retiro del equipo de protección personal, usando siempre las medidas de bioseguridad correctas, el 88.2% de los encuestados usan enjuague bucal de gluconato de clorhexidina al 0,12%. Conclusiones: existe una bioseguridad altamente eficaz para la prevención de contagio contra el COVID - 19, usando correctamente las barreras de protección y su desinfección adecuada del ambiente odontológico.

**Palabras clave:** COVID – 19, atención odontológica, valoración de riesgo, desinfección, barreras de protección.

#### **ABSTRACT**

**Introduction:** COVID – 19 causes an infectious disease that is transmitted by drops and aerosols of saliva; in health professionals the risk is much higher since there is direct contact with the saliva. Dental care requires a lor of care on the part of dentists and their staff, however, biosafety measures and protective barriers are of greater importance and must be efficient. **Objective:** Evaluate the risk of contagion of COVID – 19 in dentists of Guayaquil in dental care. Materials and methods: a survey was conducted in the city of Guayaquil to 459 dentists on biosafety measures and protection barriers. Results: the average range of the respondents was 30 – 39 years with 45.8%, prevailing the female sex with 54.5%; 95.6% received the two doses of vaccine against COVID - 19, 96.5% are aware of the donning and removal of personal protective equipment, always using the correct biosafety measures, 88.2% use de mouthwash 0.12% chlorhexidine gluconate. **Conclusion:** there is a highly effective biosafety for the prevention of contagion against COVID - 19, correctly using the protection barriers and their adequate disinfection of dental environment.

**Keyword:** COVID – 19, dental care, risk assessment, disinfection, protection barriers

### INTRODUCCIÓN

El COVID – 19 es transmitido por gotas y aerosoles de la saliva y logra ser altamente contagioso con paciente positivo ante enfermedad: el virus se ha fácilmente propagado en la población ocasionando una pandemia mundial desde marzo 2020. El virus se encuentra en el tracto respiratorio el cual va a estar directamente relacionado con la cavidad oral por el traspaso de secreciones, otra manera la cualse puede encontrar el virus en la cavidad oral es cuando se ubica en el torrente sanguíneo y esta se dirige a través del líquido gingival crevicular y una última manera es cuando el virus llega a las glándulas salivales mayores ٧ menores ocurriendo una infección de ellas. Esto hará que se liberen las partículas en la saliva por los conductos salivales.1 El riesgo de contagio en los profesionales de salud es mucho más alto ya que la proximidad de trabajo es menos de un metro entre profesional paciente. Los odontólogos como profesionales de la salud están en el pico de la pirámide del riesgo ocupacional, la atención en la

cavidad bucal aumenta el riesgo debido a los implementos usados en tratamientos dentales que van a producir aerosoles que contienen agentes potencialmente infecciosos, como la sangre y la saliva.<sup>2</sup>

En un estudio realizado por Putrino et al. en Italia en julio del 2020, fue basada en una encuesta a 535 odontólogos sobre el conocimiento del COVID-19 y su sintomatología. Obtuvieron 73% un de profesionales odontólogos que si tienen conocimiento sobre el virus de COVID – 19, un 87% en cambio tenían el conocimiento sobre la sintomatología y el 60, 9% tenían noción de la forma de transmisión.3 Sinjari et al. en Italia en agosto del 2020, realizó una encuesta a nivel nacional con una muestra de 440 profesionales se demostró que un 79,5% de los odontólogos habían sido capacitados para el manejo correcto del equipo de protección personal, como usarlo y como retirarlo de una manera adecuada.4 Se logra entender con la información otorgada en los estudios previamente realizados que el personal odontológico evita la transmisión del COVID - 19 ya

que conoce el uso adecuado de los guantes, gorros, etc.<sup>5</sup>

Ante la situación vivida a raíz de esta pandemia y la necesidad inherente de atención a nivel salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP) publicaron protocolos de bioseguridad para disminuir el contagio, dentro de las normas se incluyó el lavado constante de manos previo y posterior al retiro de barreras de protección, el empleo de equipo de protección personal, el distanciamiento entre paciente y paciente, los mismos que deberían ser incluido en la rutina de la atención odontológica pública o privada.La atención dental requiere de mucho cuidado de parte de los odontólogos y su personal, no obstante. las medidas bioseguridad y las barreras de protección son de mayor importancia y deben sereficientes.6

Son escasos las investigaciones del estudio de este tema y aun siguen obteniendo más información sobre del COVID – 19 para obtener un conocimiento más amplio sobre el tema y las medidas de bioseguridad seguirán

implementándose con gran extremidad.

En base a esto el objetivo de este estudio es evaluar el riesgo de contagio del COVID - 19 odontólogos de la ciudad Guayaquil en la atención Referentes a las odontológica. variables se midieron a través de una encuesta diseñada para el presente, las cuales son sobre la atención odontológica, las medidas de bioseguridad, la desinfección y el riesgo de contagio ante el COVID **–** 19.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

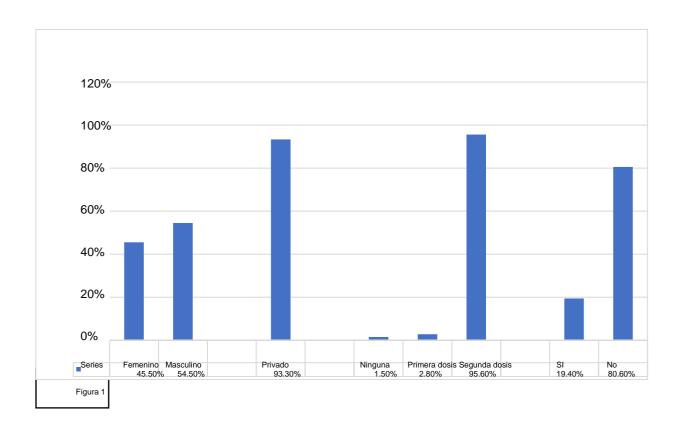
El presente estudio es transversal, descriptivo y analítico, de método deductivo, que su procedimiento se desarrolló la técnica de la encuesta virtual, en la plataforma de Google Formulario, con el título "Encuestas a odontólogos en la cuidad de La Guayaquil". encuesta compartió en las redes sociales, se hizo de forma presencial redactando las preguntas de forma oral para luego ingresarlas en el sistema de Google formulario.

Se diseñó un cuestionario online que consiste en 31 preguntas de opción múltiple, que, con cada sección, se evaluó el conocimiento

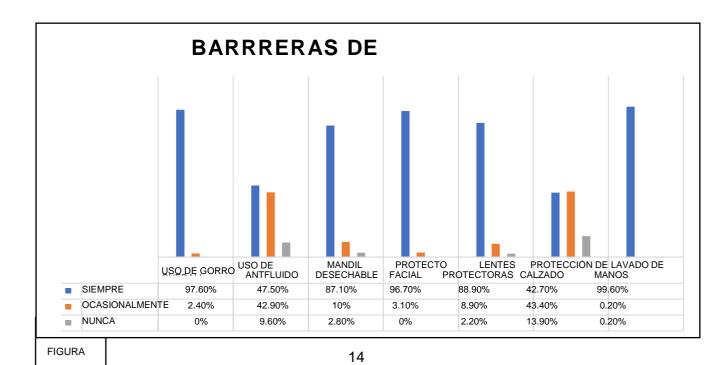
odontólogos sobre de los importancia de las vacunas contra el COVID – 19, como ha cambiado el protocolo de bioseguridad, si se utiliza diferentes materiales para la atención del paciente y sobre la desinfección del lugar de atención odontológico. Se realizó una validación de las preguntas con odontólogos profesionales y con estudiantes de odontología, con la información obtenida se excluyeron 2 preguntas y se realizó mejorías en la redacción de las preguntas. Se obtuvo un total de 31 preguntas con opciones múltiples; se publicó la encuesta en Google formularios mediante un enlace.

### **RESULTADOS**

Dentro de un universo de 7.122 odontólogos en la ciudad de Guayaquil, se logró obtener 459 encuestados, de los cuales, el rango promedio de edad más alto fue de 30 - 39 años (45.8%). La distribución según el sexo fue de



209 (45.5%) hombres y 250 (54.5%) mujeres. El lugar de trabajo de los 459 encuestados fue de 431 (93.3%) en un consultorio privado. De los 459 encuestados, 13 (2,8%) han recibido la primera dosis de vacuna, 439 (95.6%) han recibido dos dosis de la vacuna y 7 (1.5%) no ha recibido ninguna vacuna. (Figura 1).



En referencia al contagio del COVID-19, el 19.4% (89 personas) obtuvieron un examen positivo y 370 (80.6%)respuesta una negativa. (Figura 1). Con respecto a las medidas de protección, de los 459 encuestados, 433 (96.5%) conocimiento sobre tienen colocación y el retiro del equipo de protección personal, mientras que 16 (3.5%) no lo tienen. Con relación al uso del equipo de protección personal podemos mostrar porcentaje de cada material usado de los encuestados, realizamos las preguntas con las opciones de

siempre, ocasionalmente y nunca.

Podemos observar que el overall antifluido 197 (47.50%) siempre lo usaban, 218 (47.5%)ocasionalmente y 44 (9.6%) nunca lo usaban. Sobre el uso de la protección de calzado el 196 (42.7%)de los encuestados siempre lo usaban, 199 (43.4%) lo usaban ocasionalmente y el 64 (13.9%) nunca lo usaban. En los otros enunciados se demuestran el uso de los otros implementos que en su mayoría fue siempre su uso. (Figura 2).

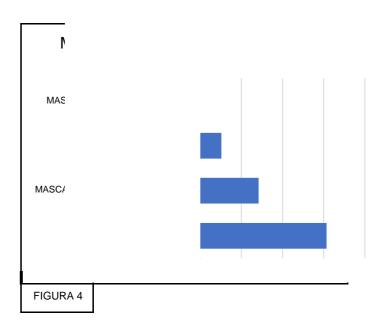


Al hablar de las medidas de desinfección utilizadas, el 275 (59.9%) de los encuestados realizan la desinfección entre paciente y paciente de la sala de espera, el 169 (36.8%) realizaron la desinfección al inicio y final de la jornada en la sala de espera y el 15

(3.3%) desinfectaron solo al inicio de la jornada la sala de espera.

El uso de las mascarillas es uno de los más importantes de las medidas de prevención. De los 459 encuestados, 282 (61.4%) usaban mascarilla Kn-95 + mascarilla quirúrgica para la atención

odontológica, 47 (10.2%) solo usaban mascarilla Kn-95, 130 (28.3%) usaban solo mascarilla quirúrgica y el 0 (0%) mascarilla de tela. (Figura 4)



### **DISCUSIÓN**

Andrea Badanian, comentó en el año 2020 la que atención odontológica se debe de tener precauciones con las medidas de bioseguridad que ya se han empleado antes de la pandemia COVID - 19 con las nuevas sin importar si conocemos a la persona o no. Los términos de bioseguridad están en pie porque aun estamos en un momento de pleno contagio, medidas es decir, las de bioseguridad se mantienen o se refuerzan con

as adicionales.<sup>7</sup> Carlos Bermúdez estableció unas recomendaciones

que estás ayudarán a evitar la propagación del COVID durante la atención odontológica.6 Estas recomendaciones se basan en preguntas para los pacientes y procedimientos efectivos para el control de la infección en el consultorio dental. Los resultados de este estudio nos ayudarán obtener si los profesionales de la bucal salud aplican sus precauciones ciertas con recomendaciones ante la atención odontológica.

Alessandra Amato menciona sobre cuál es el equipo de protección personal, la recomendación insistente del uso principal de gorros, protector facial, batas

medid

desechables, mascarillas, entre y su orden de otras cosas colocación.8 También Andrea Badanian recomendó el uso del equipo de protección personal para disminución de riesgo contagio.<sup>7</sup> Lo cual en este estudio se dio como resultados que en 96.5% si tenían el conocimiento del orden de colocación y retiro del EPP, el 96.7% utilizaban protector facial. 97.6% utilizaban gorro, 88.9% siempre utilizaban lentes de protección. 10.2% utilizaban mascarilla kn 95, 87.1% siempre utilizaban mandil descartable y el 42.9% siempre utilizaban overall antifluidos. Percy Romero Tapia comentó que al nivel mundial se han planteado varias guías de clínica práctica como la categorización de pacientes, EPP, lentes, protectores faciales, con recomendaciones que deben de tomar ante el COVID -19.9 En el presente estudio se hicieron las preguntas si aplicaba una desinfección en el ambiente odontológico después de cada paciente y el resultado fue de un 99.1%, el 94.9% siempre utiliza un equipo de protección persona por cada paciente, de los encuestados el 93.5% siempre le

toma la temperatura a los pacientes, el 59.9% realiza la desinfección de la sala de espera entre paciente y paciente, en un 93% siempre logran la desinfección bucal con enjuague bucal.

Según Camila Boin, el uso de las mascarillas de una manera correcta para tener una mejor eficacia en la prevención del virus. La mascarilla quirúrgica presenta una filtración de 85% mientras que la n95% de un 99% de filtración de todas las partículas que midan 0,6mm.10 Lo cual en este estudio se realizó la pregunta de qué mascarilla usaban en la atención odontológica y los resultados fueron los siguientes: el 61.4% utilizan la mascarilla quirúrgica con la kn-95, el 28.3% utilizan solo mascarilla quirúrgica, el 10.2% utilizan solo la kn-95 y el 0% la mascarilla de tela.

### CONCLUSIÓN

Dentro de los resultados principales, se puede observar que la mayoría de los odontólogos de la cuidad de Guayaquil tienen una bioseguridad altamente eficaz para la prevención del contagio contra el COVID – 19. Especialmente la

desinfección después de cada paciente en la atención odontológica, la prevención en el uso de la bioseguridad, la ayuda con la vacuna contra el COVID – 19.

De acuerdo con la encuesta realizada la mayoría de los odontólogos en la ciudad Guayaquil no han sido contagiado por el COVID - 19, permanecen medidas cumpliendo las bioseguridad contra el virus. manejando los parámetros de contagio de una manera eficaz que el riesgo de contagio en la atención odontológica es bajo.

Eso nos ayuda a entender que, siguiendo los parámetros de bioseguridad, la desinfección de todo el ambiente odontológico y evitando el contacto con varias personas se puede disminuir el riesgo de contagio en una de las ramas de la salud con un alto riesgo de contagio de COVID – 19.

### **REFERENCIAS**

1. Melián-Rivas A, Calcumil-Herrera P, Boin-Bakit C, Carrasco-Soto R. Detección de COVID -19 (SARS-CoV-2) Mediante la Saliva: Una Alternativa Diagnóstica poco Invasiva. Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):316–20.

- 2. Martínez-Camus DC, Yévenes-Huaiquinao SR. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):288–95.
- 3. Putrino A, Raso M, Magazzino C, Galluccio G. Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. BMC Oral Health. diciembre de 2020;20(1):200.
- 4. Sinjari B, Rexhepi I, Santilli M, D'Addazio G, Chiacchiaretta P, Di Carlo P, et al. The Impact of COVID-19 Related Lockdown on Dental Practice in Central Italy—Outcomes of A Survey. Int J Environ Res Public Health. enero de 2020;17(16):5780.
- 5. Estrich CG. Mikkelsen M, Morrissev R. Geisinger ML, Ioannidou E, Vujicic M, et Estimating COVID-19 prevalence and infection control practices among US dentists. Am Dent Assoc. noviembre de 2020;151(11):815-24.
- 6. Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-

Fonseca C, Aguilera- Galaviz L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV- 2 (COVID-19). Rev Asoc Dent Mex.

7. Hoyos-Cadavid AM, Ziroldo Lopes JV, Pereira Boog GH, Albuquerque Chinelatto L, Carneiro Hojaij F, Lourenço SV. La práctica odontológica en el marco de la pandemia causada por el COVID-19. UstaSalud [Internet]. el 15 de julio de 2020 [citado el 6 de junio de 2021];19. Disponible en: http://revistas.ustabuca.edu.co/index. php/USTASALUD\_ODONTOLOGIA/a rticle/view/24317.

8. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19 Odonto estomatología [Internet]. el 6 de junio de 2020 [citado el 6 de junio de 2021];22(35). Disponible en:

https://odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/298

- 8. Amato A, Caggiano M, Amato M, Moccia G, Capunzo M, De Caro F. Infection Control in Dental Practice During the COVID-
- 19 Pandemic. Int J Environ Res Public Health. el 2 de julio de 2020;17(13):4769.

- 9. Romero Tapia P, Marin Aliaga JE, Sedano Balbín G. Bioseguridad en la atención odontológica a partir de la pandemia COVID-19: un análisis global de las nuevas medidas. Odontol Sanmarquina. el 15 de febrero de 2021;24(1):53–9.
- 10. Boin-Bakit C, Melián-Rivas A. La atención Odontológica a Pacientes COVID-19 Positivo ¿Qué hacer ante una Urgencia? Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):321–4.
- 11. Dziedzic A, Wojtyczka R. The impact of coronavirus infectious disease 19 (COVID-19) on oral health. Oral Dis. abril de 2021;27(S3):703–6.
- 12. Li Y, Ren B, Peng X, Hu T, Li J, Gong T, et al. Saliva is a non-negligible factor in the spread of COVID-19. Mol Oral Microbiol. agosto de 2020;35(4):141–5.
- 13. Eklund K, Marianos D. Providing a safe environment for dental care in an era of infectious diseases. J Am Dent Assoc. diciembre de 2013;144(12):1330–2.
- 14. Gasparro R, Scandurra C,Maldonato NM, Dolce P,

Bochicchio V, Valletta A, et al. Perceived Job Insecurity and Depressive Symptoms among Italian Dentists: The Moderating Role of Fear of COVID-19. Int J Environ Res Public Health. el 24 de julio de 2020;17(15):5338.

- 15. Patel M. Infection control in dentistry during COVID 19 pandemic: what has changed?
  Heliyon. octubre de 2020;6(10):e05402.
- 16. Guiñez-Coelho M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):271–8.
- 17. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. Saudi Dent J. mayo de 2020;32(4):181–6.
- 18. Ahmed MA, Jouhar R, Ahmed N, Adnan S, Aftab M, Zafar MS, et al. Fear and Practice Modifications among Dentists to Combat Novel Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak. Int J Environ Res Public Health. el 19 de abril de 2020;17(8):2821.

- 19. Singh G, Kochhar AS, Bhasin R, Kochhar GK, Dadlani H, Thakkar B. Dentistry during and after COVID-19 Pandemic: Pediatric Considerations. Int J Clin Pediatr Dent. el 9 de octubre de 2020;13(4):399–406.
- 20. Dar Odeh N, Babkair H, Abu-Hammad S, Borzangy S, Abu-Hammad A, Abu-Hammad O. COVID-19: Present and Future Challenges for Dental Practice. Int J Environ Res Public Health. el 30 de abril de 2020;17(9):3151.
- 21. Mattos FF, Pordeus IA. COVID-19: a new turning point for dental practice. Braz Oral Res. 2020;34:e085.
- 22. Sigua-Rodríguez EA, Bernal-Pérez JL, Lanata-Flores AG, Sánchez-Romero C, Rodríguez-Chessa J, Haidar ZS, et al. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):299–309.
- 23. Bizzoca ME, Campisi G, Lo Muzio L. Covid-19 Pandemic: What Changes for Dentists and Oral Medicine Experts? A Narrative Review and Novel Approaches to

Infection Containment. Int J Environ Res Public Health. el 27 de mayo de 2020;17(11):3793.

- 24. Villani FA, Aiuto R, Paglia L, Re D. COVID-19 and Dentistry: Prevention in Dental Practice, a Literature Review. Int J Environ Res Public Health. el 26 de junio de 2020;17(12):4609.
- 25. Ather A, Patel B, Ruparel NB, Diogenes A, Hargreaves KM. Coronavirus Disease 19 (COVID-19): Implications for Clinical Dental Care. J Endod. mayo de 2020;46(5):584–95.
- 26. Sabino-Silva R, Jardim ACG, Siqueira WL. Coronavirus COVID-19 impacts to dentistry and potential salivary diagnosis. Clin Oral Investig. abril de 2020;24(4):1619–21.
- 27. Sepúlveda-Verdugo C, Secchi-Álvarez A, Donoso-Hofer F. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). Int J Odontostomatol. septiembre de 2020;14(3):279–84.
- 28. Cabrera-Tasayco F del P, Rivera-Carhuavilca JM, Atoche-Socola KJ, Peña-Soto C, Arriola-

- Guillén LE. Biosafety Measures at the Dental Office After the Appearance of COVID-19: A Systematic Review. Disaster Med Public Health Prep. el 27 de julio de 2020;1–5.
- 29. Siles-Garcia AA, Alzamora-Cepeda AG, Atoche-Socola KJ, Peña-Soto C, Arriola-Guillén LE. Biosafety for dental patients during dentistry care after COVID-19: A review of the literature. Disaster Med Public Health Prep. el 14 de julio de 2020;1–17.
- 30. Fallahi HR, Keyhan SO, Zandian D, Kim S-G, Cheshmi B. Being a front-line dentist during the Covid-19 pandemic: a literature review. Maxillofac Plast Reconstr Surg. diciembre de 2020;42(1):12.
- 31. Salas VMA, Febres EVB. Actitud ante la COVID-19 en la práctica dental rutinaria. :10.
- 32. Sri Santosh T, Parmar R,
  Anand H, Srikanth K, Saritha M. A
  Review of Salivary Diagnostics and
  Its Potential Implication in Detection
  of Covid-19. Cureus [Internet]. el 17
  de abril de 2020 [citado el 6 de junio
  de 2021]; Disponible en:
  https://www.cureus.com/articles/30
  081-a-review-of-salivary-

diagnostics-and-its-potentialimplication-in-detection-of-covid-19







### **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, Sud Peralta Blanca Gabriela, con C.C: #0922625769 autor/a del trabajo de titulación: Riesgo de contagio de COVID - 19 en la atención odontológica en la ciudad de Guayaquil, 2021, previo a la obtención del título de odontóloga en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 16 de septiembre de 2021

f.

Nombre: Sud Peralta Blanca Gabriela

C.C: 0922625769



Nº. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):





REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA				
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN				
TEMA Y SUBTEMA:	Riesgo de contagio de COVID - 19 en la atención odontológica en la ciudad de Guayaquil, 2021.			
AUTOR(ES)	Blanca Gabriela Sud Peralta			
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Geoconda María Luzardo Jurado			
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil			
FACULTAD:	Ciencias Médicas			
CARRERA:	Odontología			
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga			
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16 de septiembre de 2021	No. DE PÁGINAS:	24	
ÁREAS TEMÁTICAS:	Periodoncia.			
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	riesgo, desinfección, barreras de protección.			
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): Introducción: El COVID – 19 causa una enfermedad infecciosa que es transmitida por gotas y aerosoles de la saliva; en los profesionales de la salud el riesgo es mucho más alto ya que existe un contacto directo con la saliva. La atención dental requiere de mucho cuidado de parte de los odontólogos y su personal, no obstante, las medidas de bioseguridad y las barreras de protección son de mayor importancia y deben ser eficientes. Objetivo: Evaluar el riesgo de contagio del COVID – 19 en odontólogos de Guayaquil en la atención odontológica. Materiales y métodos: Se realizó una encuesta en la ciudad de Guayaquil a 459 odontólogos sobre las medidas de bioseguridad y barreras de protección. Resultados: el rango promedio de los encuestados fue de 30–39 años con un 45.8%, prevaleciendo el sexo femenino con un 54.5%; el 95.6% recibieron las dos dosis de vacuna contra el COVID – 19, el 96.5% de encuestados tienen conocimiento sobre la colocación y retiro del equipo de protección personal, usando siempre las medidas de bioseguridad correctas, el 88.2% de los encuestados usan enjuague bucal de gluconato de clorhexidina al 0,12%. Conclusiones: existe una bioseguridad altamente eficaz para la prevención de contagio contra el COVID – 19, usando correctamente las barreras de protección y su desinfección adecuada del ambiente odontológico.				
		NO		
CONTACTO CON AUTOR/ES:	994079755	ail: blanca.sud@cu.ucs	g.edu.ec	
CONTACTO CON LA	Nombre: Pino Larrea, José Ferns	ando		
INSTITUCIÓN	<b>Teléfono:</b> +593-995814349			
(C00RDINADOR DEL PROCESO UTE)::	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.ed			
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA				
N°. DE REGISTRO (en base a datos):				