

La Estomatología en tiempos de Coronavirus: atención y protección

Roilien Gutiérrez Ríos¹ , Marina Felicia Valdés Silva¹ , Odelis Triana Santamaría¹ 

¹Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Filial de Ciencias Médicas "Piti" Fajardo. Artemisa, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que ha surgido recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China); actualmente constituye una pandemia que afecta a muchos países. Los estomatólogos son un importante componente del sistema de salud cubano y desempeñan su labor en disímiles escenarios tanto en la atención directa a pacientes, en clínicas estomatológicas u hospitales, como formando parte activa del equipo básico de salud y participando en la labor preventiva. **Objetivo:** describir la aplicación de medidas higiénico-sanitarias en el consultorio dental frente a la Covid-19. **Método:** se realizó una revisión bibliográfica, donde se utilizaron los diferentes métodos teóricos y fueron consultadas 14 referencias bibliográficas en fuentes como Scielo, Infomed, y revistas estudiantiles y profesoras. **Desarrollo:** los artículos usados con mayor frecuencia en la atención estomatológica son guantes, batas y delantales impermeables; protección para los ojos (gafas, protectores faciales); y dispositivos para proteger las membranas mucosas de la boca (máscaras, protectores faciales). **Conclusiones:** los odontólogos deben estar familiarizados con la COVID-19 o, al menos, con los mecanismos de prevención del contagio directo, así como de las posibles infecciones cruzadas o del papel como vector importante en las vías de transmisión del virus, igual que lo están con otro tipo de infecciones. Deben, además, conocer qué tipo de medidas extras debemos tomar en momentos de propagación rápida del virus, como en la pandemia mundial, descrita por la OMS, que se vive actualmente.

Palabras clave: Estomatología; Pandemia; COVID-19; SARS-CoV-2; Coronavirus

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que ha surgido recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19 (por sus siglas en inglés)^{1,2}.

Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo^{1,2}.

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) conoció sobre varios casos de neumonía en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China. Una semana después, el 7 de enero de 2020, las autoridades de ese país asiático confirmaron que un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) era el responsable de la infección respiratoria^{3,4}.

Desde el primer momento, la OMS, y su Oficina Regional para las Américas: Organización Panamericana para la Salud (OPS), han estado trabajando con las autoridades de los diferentes países afectados, y con expertos mundiales, para obtener más información sobre el virus, controlar la propagación, garantizar su detección mediante pruebas de laboratorios, ayudar en el cuidado de pacientes, en la búsqueda de alternativas terapéuticas, protocolos de actuación y fortalecer la educación de las personas con vistas a la prevención de la enfermedad^{3,4}.

Los estomatólogos son un importante componente del sistema de salud cubano y desempeñan su labor en disímiles escenarios tanto en la atención directa a

OPEN ACCESS

Correspondencia a: Roilien Gutiérrez Ríos. Correo Electrónico: royrg@nauta.cu

Publicado: 21/07/2020

Recibido: 16/06/2020; **Aceptado:** 30/06/2020

Como citar este artículo:

Gutiérrez - Ríos R, Valdés - Silva MF, Triana - Santamaría O. La Estomatología en tiempos de Coronavirus: atención y protección. 16 de Abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e951. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/951

Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflictos de intereses.

pacientes, en clínicas estomatológicas u hospitales, como formando parte activa del equipo básico de salud y participando en la labor preventiva o de otro tipo. Ante el enfrentamiento a esta nueva pandemia se impone la necesidad de estar bien informados sobre la COVID-19, de servir como promotores de salud en las comunidades y cumplir con las medidas de protección para evitar el contagio por este virus; por lo que se propuso, ante la escasa de información dirigida a este personal sanitario, esclarecer elementos relacionados con la COVID-19 y las medidas a tener en cuenta para la prevención del contagio del personal de salud del área estomatológica⁵.

Según lo planteado anteriormente se plantea como objetivo describir la aplicación de medidas higiénico-sanitarias en el consultorio dental frente a la COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión de la literatura disponible en formato digital. Para su elaboración se utilizaron los diferentes métodos teóricos como el análisis, la síntesis, la inducción y la deducción, y fueron consultadas las bases de datos nacionales como Scielo-Cuba, Informed, revistas estudiantiles e internacionales; así como el sistema de indización Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Para la recuperación de la información se aplicó una estrategia de búsqueda utilizando las palabras clave y conectores coronavirus OR COVID-19 AND estomatología AND aerosoles AND protección. Para el desarrollo de la presente investigación se seleccionaron finalmente un total de 17 fuentes bibliográficas en idioma español e inglés, siendo seleccionados 14, los cuales se ajustaban concretamente al tema en cuestión. Gran porcentaje de la bibliografía utilizada es de los últimos 5 años y ha sido comprobada su validez.

DESARROLLO

El SARS-CoV-2 fue identificado en la saliva de pacientes infectados. Su mecanismo de contagio es por contacto con otro infectado: contacto cercano (en un radio de 1,82 metros), a través de microgotas de Flügge que se producen al estornudar o toser. Este brote es un recordatorio para los odontólogos y demás profesionales de salud a seguir las normas de bioseguridad, ya que la práctica odontológica está expuesta a una gran variedad de microorganismos: esporas, hongos, protozoarios, bacterias y virus como es el caso del SARS-CoV-2⁶.

Posibles rutas de transmisión de COVID-19

Sabino-Silva et al.⁶ postulan que existen al menos tres vías por la cual la COVID-19 puede estar presente en la saliva del infectado: presencia del SARS-CoV-2 en la parte superior e inferior del tracto respiratorio, en la sangre, el cual puede acceder a la boca a través del líquido cervical y por la infección de una glándula salival a través de la liberación de partículas en la saliva por medio de los conductos salivales, ya que se ha demostrado que el SARS-CoV-2

pudo infectar células epiteliales de glándulas salivales en animales.

Aunque las manifestaciones clínicas comunes de la nueva infección por coronavirus no incluyen síntomas oculares, el análisis de muestras conjuntivales de casos confirmados y casos sospechosos de COVID-19 sugiere que la transmisión no se limita al tracto respiratorio, y que la exposición de los ojos puede proporcionar una forma efectiva para que el virus ingrese al organismo⁷.

Varios estudios han sugerido que la COVID-19 puede estar en el aire a través de aerosoles formados durante procedimientos médicos. Los tratamientos dentales a menudo implican procedimientos quirúrgicos en los que se usan jeringas de aire o agua, turbinas de alta velocidad, micromotores y raspadores ultrasónicos. Estos dispositivos producen aerosoles que contienen agentes potencialmente infecciosos, como aquellos encontrados en la sangre, la saliva y la cavidad oral del paciente. La sangre y saliva del paciente se propagan como aerosoles y gotas durante los tratamientos dentales y se consideran fuentes potenciales de contaminación cruzada, teniendo el potencial de causar infecciones microbianas no solo en pacientes sino también en el personal de la clínica dental. Los aerosoles y las salpicaduras contaminantes también pueden extenderse a las superficies de herramientas y equipos y al entorno general de la clínica dental⁷.

Se recomienda que los dentistas e higienistas dentales usen protección personal, equipo como máscaras, guantes, gafas y batas para protegerse de la exposición a los aerosoles infecciosos y las salpicaduras que contienen saliva y sangre del paciente. La distancia de propagación del aerosol, las salpicaduras y los niveles de contaminación que ocurren durante el tratamiento dental son siempre temas de gran preocupación⁷.

Situación en Cuba

Cuba, desde enero se ha venido preparando en cuanto a información sobre el manejo de esta enfermedad, pero es desde el pasado mes de marzo que adopta un riguroso Plan de Prevención y Enfrentamiento a la COVID-19, enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2. Sin embargo, estas acciones tienen una clave fundamental: la participación consciente de la población en las medidas de prevención y el seguimiento de las recomendaciones de las autoridades de salud⁸.

Medidas para evitar la infección asociada a la atención médica

Según la Organización Panamericana de la Salud,⁹ hasta ahora, no se ha descubierto un método único que cumpla con todos estos requisitos con respecto a las infecciones asociadas a la atención médica.

Las precauciones estándar son las medidas que se aplican a todos los pacientes, independientemente del diagnóstico o de si se conoce si tiene una infección o está colonizado por un agente. Entre ellas está la higiene de las manos, uso de equipos de protección personal y el cuidado del medio ambiente y el manejo de prendas, desechos, soluciones y equipos⁹.

Equipo de protección personal

Es un grupo de artículos que se pueden usar por separado o en combinación. Se llama equipo de protección personal porque puede evitar que los trabajadores de salud se infecten o transmitan microorganismos de pacientes infectados al proteger sus diversas puertas de entrada (membranas mucosas, vías respiratorias, piel) del contacto directo ⁵.

Los artículos usados con mayor frecuencia son guantes, batas y delantales impermeables; protección para los ojos (anteojos, gafas, protectores faciales); y dispositivos para proteger las membranas mucosas de la boca (máscaras, protectores faciales) ⁵.

Tipos de protectores de boca y nariz

- Máscaras. Estos son dispositivos no oclusivos que cubren la nariz y la boca del trabajador de la salud con el objetivo de reducir la probabilidad de contacto entre las membranas mucosas en estas áreas y los fluidos corporales potencialmente infecciosos de otra persona. Las máscaras vienen en una variedad de diseños: por ejemplo, algunas están plegadas y se despliegan sobre la boca, mientras que otras están preformadas ⁹.

- Respiradores con filtros de partículas. También cubren la boca y la nariz, pero a diferencia de una máscara, filtran el aire, reduciendo así la inhalación de partículas y protegiendo al personal de los patógenos en el aire. Para lograr su propósito, tienen que crear un sello oclusivo alrededor de la nariz y la boca. Pueden actuar como filtros para el aire que se inhala (con válvulas o sin estas para facilitar la inhalación y exhalación). Hay diferentes tipos (R95, N99, N95) ⁹.

Manejo de las mascarillas en el brote del coronavirus SARS-CoV-2

Si se usa una mascarilla desechable, es fundamental utilizarla y desecharla correctamente para que sea eficaz y para evitar que aumente el riesgo de transmisión asociado con el uso y la eliminación incorrectos ¹⁰.

Para su uso deben ser tomadas las siguientes consideraciones: colocarse la mascarilla minuciosamente para que cubra la boca y la nariz y anudarla firmemente para que no haya espacios de separación con la cara; no tocarla mientras se lleve puesta; quitársela con la técnica correcta (desanudándola en la nuca sin tocar su parte frontal); después de quitarse o tocar inadvertidamente una mascarilla usada, lavarse las manos con una solución hidroalcohólica, o con agua y jabón si están visiblemente sucias; en cuanto la mascarilla este húmeda, sustituirla por otra limpia y seca; no reutilizar las mascarillas de un solo uso y desechar inmediatamente las mascarillas de un solo uso una vez utilizadas ¹⁰.

Formas de reutilizar los nasobucos de tela

Una vez retirado el nasobuco, póngalo a remojar en agua jabonosa durante 15 minutos. Si dispone de cloro, vierta una cucharada en el agua jabonosa; restriegue con energía para desprender las secreciones que pueden haberse adherido a la tela; enjuague con abundante agua

corriente hasta que no queden restos de agua jabonosa; póngalo a secar al sol y al aire; una vez seco, planchar a alta temperatura ¹¹.

Como parte de los preparativos de Cuba ante la entrada de esta enfermedad, algunas instituciones de varios territorios han asumido la confección de nasobucos para prevenir la contaminación por coronavirus SARS-CoV-2. De la misma manera se ha divulgado información sobre como confeccionar mascarillas artesanales de tela en la casa ¹¹.

Higiene de las manos

Se pueden encontrar dos tipos de flora microbiana o microbiota en las manos, las que residen allí y las transitorias. Ambos participan en la transmisión de infecciones cuando las manos del personal de salud tocan pacientes u objetos de su entorno ⁹.

Se han descrito dos tipos de métodos de higiene de manos: primero lavarse las manos con agua y detergente o jabón, con un antiséptico o sin este y segundo, frotarse las manos con una solución a base de alcohol. Ambos métodos están diseñados para eliminar la suciedad, la materia orgánica y la flora o microbiota transitoria ⁹.

Técnica de lavado de manos que debe ser usada

1. Durante el lavado de manos, toda la superficie de las manos (palmas, dedos y los espacios entre los dedos) deben entrar en contacto con el agua y el jabón. Se frota las manos para eliminar la materia orgánica y la suciedad y luego se enjuagan para eliminar todos los desechos. Tiene sentido evitar el uso de uñas artificiales o con esmalte, especialmente cuando los trabajadores de la salud están tratando a pacientes en unidades de alto riesgo o en una unidad clínica que se enfrenta a un brote epidémico. En cualquier caso, al igual que con el uso de los anillos, es importante tener en cuenta la percepción del riesgo por parte de los usuarios y la aceptación cultural de la práctica ⁹.

2. Uso de soluciones a base de alcohol ⁹. La higiene de manos con soluciones a base de alcohol está sujeta a ciertas condiciones especiales dependiendo de los productos utilizados, su disponibilidad y el acceso a ellos cuando sea necesario. Ventajas de las soluciones a base de alcohol: rápida higiene, el usuario no tiene que ir al fregadero, no requiere una instalación especial, efecto germicida. Desventajas: eficacia cuestionada porque una gran cantidad de suciedad y materia orgánica puede ser visible y son potencialmente inflamables ⁹.

Tipos de protección ocular

-Gafas o anteojos de seguridad. A diferencia de los anteojos ópticos, los anteojos de seguridad evitan que los aerosoles, salpicaduras y gotas entren en contacto con las membranas mucosas conjuntivales ⁹.

-Pantallas o escudos faciales. A diferencia de los anteojos, este tipo de equipo cubre toda la cara, desde la frente hasta el mentón, y el área frontal y parietal del cráneo. No requieren protección ocular adicional ni una máscara para protegerse contra los agentes transmisibles por gotas. Tienen una disposición de fijación ajustable en la parte

delantera que también bloquea las salpicaduras. Cuando se utilizan para evitar la transmisión de agentes infecciosos a través de gotas, permiten al usuario hablar con otros trabajadores de la salud con mayor claridad que con la máscara habitual⁹.

Gestión del medio ambiente

El "medio ambiente" incluye: artículos inanimados que deben limpiarse y desinfectarse o esterilizarse, según para que se vayan a utilizar, superficies y accesorios en el entorno del paciente que se usan temporalmente o de forma continua durante la atención, incluidos los artículos no desechables fijos o móviles (muebles, equipos, etc.) y todos los materiales u objetos desechados utilizados en la atención al paciente o en el entorno del paciente que se eliminarán de la institución de salud, generalmente clasificados como desechos sólidos o líquidos o desechos biológicos o médicos⁹.

Según la OMS,¹² para evitar el contagio de la COVID-19, es importante asegurarse de que los procedimientos de limpieza y desinfección ambiental se sigan de manera consistente y correcta. La limpieza a fondo de las superficies ambientales con agua y detergente y la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario de uso común (como el hipoclorito de sodio) son procedimientos efectivos y suficientes. Los dispositivos y equipos médicos, la lavandería, los utensilios de servicio de alimentos y los desechos médicos deben manejarse de acuerdo con procedimientos seguros de rutina.

Deben tenerse en cuenta otros consejos de la OMS para cumplir en zonas de oficina como¹³: asegúrese de que sus lugares de trabajo están limpios y son higiénicos; las superficies (por ejemplo, escritorios y mesas) y los objetos (por ejemplo, teléfonos y teclados) deben limpiarse con desinfectante frecuentemente.

Precauciones según mecanismo de transmisión de la COVID-19

La Organización Panamericana de la Salud¹⁴ recomienda: precaución de contacto (usos de batas), precaución de gotitas (uso de nasobucos); precaución por aerosoles (uso de Respirador. También podría emplearse un protector facial hecho de plástico transparente que proporciona buena visibilidad tanto para el usuario como para el paciente, banda ajustable para sujetar firmemente alrededor de la cabeza y ajustarse cómodamente contra la frente, que cubra completamente los lados y la longitud de la cara, puede ser reutilizable (hecho de material robusto que se pueda limpiar y desinfectar) o desechable.

Teniendo en cuenta todo lo planteado anteriormente se considera que es de gran utilidad el conocimiento y la aplicación de todas las medidas higiénicas sanitarias para evitar así el contagio y la propagación de enfermedades, entre ellas la actual Covid-19, tan peligrosa en estos tiempos.

CONCLUSIONES

Los odontólogos deben estar familiarizados con la CO-

VID-19 o, al menos, con los mecanismos de prevención del contagio directo, así como de las posibles infecciones cruzadas o del papel como vector importante en las vías de transmisión del virus, igual que lo están con otro tipo de infecciones. Deben, además, conocer qué tipo de medidas extras debemos tomar en momentos de propagación rápida del virus, como en la pandemia mundial, descrita por la OMS, que se vive actualmente. Obviamente estamos en un momento en el que se crece en sabiduría y experiencia, a medida que la pandemia evoluciona, lo cual no es lo ideal, pero, a día de hoy, se tienen claras algunas medidas que se pueden tomar en cuanto a la prevención se refiere, teniendo en cuenta, sobre todo, la facilidad que tiene el virus para propagarse entre los aerosoles de la consulta y las gotas de Flügge como principal vía de diseminación del virus.

AUTORÍA

RGR, MFVS: recopilación de información y elaboración de la revisión bibliográfica. OTS: recopilación de información y revisión crítica del contenido intelectual. Todos aprobaron la versión final del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (Covid-19). [Internet]. 2020 [citado 9 de junio 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
2. PAHO/WHO. Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud. [Internet]. Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/59299/download?token=WMOZG2vK>
3. Chang L, Yan Y, Wang L. Coronavirus Disease 2019: Coronaviruses and Blood Safety. *Transfusion Medicine Reviews* [Internet] 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0887796320300146?via%3Dihub>
4. Bajema KL, Oster AM, McGovern OL, Lindstrom S, Stenger MR, Anderson TC, et al. Persons Evaluated for 2019 Novel Coronavirus – United States, January 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* [Internet]. 2020 [citado 13 de marzo 2020]; 69 (6): 166-70. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7017962/>
5. Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2020 [citado 29 de junio 2020]; 57 (1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245>
6. Sabino-Silva R, Jardim ACG, Siqueira WL. Coronavirus COVID-19 impacts to dentistry and potential Salivary diagnosis. *Clin Oral Inv.* [Internet]. 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <http://doi.org/10.1007/s00784-020-03248-x>
7. Watanabe A, Tamaki N, Yokota K, Matsuyama M, Koikeguchi S, Use of ATP Bioluminescence to Survey the Spread of Aerosol and Splatter during Dental Treatment, Jour-

- nal of Hospital Infection [Internet]. 2018 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <http://doi.org/10.1016/j.jhin.2018.03.002>.
8. UNICEF/WHO. Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las escuelas. [Internet]. New York: UNICEF/WHO; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_Spanish.pdf.
 9. Pan American Health Organization. Prevention and control of healthcare-associated infections. Basic Recommendations. [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2018 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEw-jli9O9qJroAhUsUt8KHWF-5BZgQFjACegQIBBAB&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fen%2Ffile%2F49441%2Fdownload%3Ftoken%3D9cZBqs-br&usq=AOvVaw0nE42A29BO-vi3N6MEFYLBn>.
 10. WHO. Consejos sobre la utilización de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria y en centros de salud en el contexto del brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV). [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330999/WHO-nCov-IPC_Masks-2020_1-spa.pdf.
 11. Infomed. Mascarillas o nasobucos: cómo y para qué. [Internet]. La Habana: Izquierdo Pamias T; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/03/13/mascarillas-o-nasobucos-como-y-para-que/>.
 12. WHO. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance. [Internet]. Ginebra: WHO; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1266296/retrieve>.
 13. WHO. Prepare su lugar de trabajo para la COVID-19. [Internet]. Ginebra: WHO; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/es/file/60722/download?token=yLyZm_D.
 14. PAHO/WHO. Prevención y control de infecciones y nuevo coronavirus (COVID-19): precauciones estándares y uso de equipos de protección personal. [Internet]. Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2020 [citado 13 de marzo 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/es/file/59395/download?token=_Z8Nptw.

Stomatology in times of Coronavirus: attention and protection

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is the newly emerging infectious disease caused by the coronavirus. Both this new virus and the disease it causes were unknown before the outbreak in Wuhan, China; It is currently a pandemic that affects many countries. Stomatologists are an important component of the Cuban health system and carry out their work in different scenarios, both in direct patient care, in dental clinics or hospitals, as well as being an active part of the basic health team and participating in preventive work. **Objective:** To describe the application of hygienic sanitary measures in the dental office in front of the Covid-19. **Method:** A bibliographic review was carried out, where the different theoretical methods were used and 14 bibliographic references were consulted in sources such as Scielo, Infomed, and student and professional magazines. **Development:** The most frequently used items in dental care are waterproof gloves, gowns and aprons; eye protection (glasses, face shields); and devices to protect the mucous membranes of the mouth (masks, face shields). **Conclusions:** Dentists should be familiar with COVID-19 or, at least, with the mechanisms of prevention of direct contagion, as well as possible cross-infections or the role as an important vector in the transmission routes of the virus, as well as are with other types of infections. They must also know what kind of extra measures we must take in times of rapid spread of the virus, as in the global pandemic, described by the WHO, which is currently underway.

Keywords: Stomatology; Pandemic; COVID-19; SARS-CoV-2; Coronavirus.



Este artículo de Revista 16 de Abril está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Revista 16 de Abril.