



TAMISAJE DE LA URGENCIA

Referir a para manejo médico de protocolo COVID-19

Diferir tratamiento hasta autorización médica

SI **TELEMEDICINA** **NO**

Diferir atención presencial

Tratamiento sintomático a distancia, en casa (analgésico, antibiótico, etc.)

Seguimiento con Telemedicina y/o tratamiento odontológico en consulta presencial después del confinamiento, si es necesario

DOLOR - Leve a moderado

EDEMA – inflamación o edema intraoral

TRAUMA DENTOFACIAL

Dolor severo, inflamación o edema intraoral persistente focal

Trauma dentoalveolar Focal

Edema extraoral / celulitis facial

Fractura de huesos faciales

REMITIR A SALA DE URGENCIAS HOSPITALARIA

MEDIDAS DE TRATAMIENTO INMEDIATO EN CASA, ANALGÉSICOS, ANTIBIÓTICOS, ETC.

¡IMPORTANTE!

Sólo debe atender a pacientes que presenten pulpitis irreversible severa, pericoronaritis, absceso dentoalveolar, alveolitis, hemorragia, trauma dental con fractura dental, avulsión o luxación. Debe contar con el EPP apropiado para todo el personal y asegurar el cumplimiento estricto de las normas de bioseguridad. De lo contrario debe referir al -----

CONFIRMACIÓN DE TRATAMIENTO DE URGENCIA EN CONSULTORIO – Envío de consentimiento digital al paciente o tutor, y recepción de consentimiento informado

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PRESENCIAL

PERSONAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA Y ACOMPAÑANTES:

- Todo el personal debe tener el equipo de protección personal (EPP) completo Programación de la ofa Individual y atención puntual.
- Mantener distanciamiento social en áreas de espera mínimo 2 mts. Uso de mascarilla, Lavado de manos y cara. El paciente debe entrar solo o máximo con un acompañante a la consulta

Utilice al máximo alternativas de tratamiento que no generen aerosoles

SI

NO

PROCEDIMIENTO QUE GENERA AEROSOL

RIESGO MODERADO A ALTO: Odontólogo y auxiliares EPP específico descartable (respirador N95*, lentes, pantalla facial, gorro, botas, bata cerrada, guantes)

BAJO RIESGO: Odontólogo y auxiliares EPP básico descartable (mascarilla quirúrgica, lentes, pantalla facial, gorro, botas, bata cerrada, guantes)

Colocación del EPP en el siguiente orden: lavado de manos, botas, gorro, bata, respirador N95* o mascarilla quirúrgica, lentes, pantalla facial, guantes.

PACIENTE: Enjuagatorios o limpieza bucal con peróxido de hidrógeno al 1% o todo povidona al 0,2%. Uso de barreras protectoras (gorro, lentes, campo según el caso). El paciente debe mantener conducta colaboradora durante todo el procedimiento. Derivar a paciente no colaborador para protocolo de sedación o anestesia general

Trabajo a 4 manos, con alta succión. Minimizar uso de equipo rotatorio. Utilizar dique de goma de ser posible. Mantener puerta del consultorio cerrada.

AL TERMINAR TRATAMIENTO: desinfección del espacio aéreo con desinfectante en spray. Retirar papel film de la unidad. Descartar desechos en contenedores apropiados. Limpieza de rotatorios (sumergir en agua jabonosa y activar por 2 minutos). Limpieza de instrumental con jabón líquido y cloro, esterilización de todo el instrumental en autoclave. Limpieza de todas las superficies radio de 2 mts de la unidad odontológica con alcohol 70%, cloro 0,1% o desinfectante médico.

Retiro del EPP en el siguiente orden: lavado de manos, pantalla facial, bata, higiene con gel alcoholado, lentes, mascarilla o respirador N95*, higiene con gel alcoholado, retiro de gorro, botas y guantes. Lavado de manos y cara después de cada procedimiento.

Seguimiento al paciente con Telemedicina hasta culminado confinamiento

