

**GUIA DE MANEJO PACIENTE PRIORITARIO-URGENCIAS
ODONTOLOGICAS Y MAXILOFACIALES.
CORONAVIRUS COVID-19
CLINICA SMILINGTEK/DOCTOR SANTIAGO GONZALEZ**

El pasado 26 de febrero se confirmó el primer caso de coronavirus en Latinoamérica; posteriormente, el 6 de marzo se dio conocimiento del primer caso confirmado de COVID-19 en Colombia. Ante la situación pandémica del COVID-19, se hace necesario que el sector salud esté unificado en el uso consistente de las medidas de bioseguridad tendientes a contener la transmisión del virus.

La evidencia reciente sugiere que hay transmisión del virus en la fase asintomática, hasta 48 horas antes del inicio de los síntomas, lo cual explica el gran potencial de transmisibilidad del virus. Las principales vías de transmisión son las gotitas respiratorias, las cuales permanecen suspendidas en el aire y son susceptibles de ser inhaladas durante aproximadamente 30 minutos después de ser emitidas. Una vez que caen por gravedad, los viriones se localizan en el entorno (pisos, paredes, techos, pasamanos, mobiliario, celulares, camas, entre otros). Los estudios de los Beta-Coronavirus sugieren que las partículas infecciosas pueden persistir en el ambiente hasta 9 días y durante éste período, el contacto con las superficies contaminadas es otro mecanismo de potencial transmisión del virus.

Evidencia reciente ha demostrado que hasta un 80% de las superficies en las habitaciones de pacientes infectados por COVID pueden estar contaminadas por viriones; es aquí donde la limpieza y desinfección del entorno cumple un papel fundamental y es necesario disponer de productos que desplieguen una adecuada acción antiséptica/microbiológica para contener la transmisión.

Las directrices globales que se han indicado hasta el momento para la contención del brote proponen aumentar la frecuencia de la desinfección rutinaria y terminal. Con base en lo anterior, presentamos las indicaciones pertinentes, de acuerdo con las condiciones y situaciones presentadas dentro de nuestro consultorio:

CRITERIOS DE USO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

ALCOHOL: Respecto a su uso en superficies, el alcohol etílico o isopropílico, posee efectos desinfectantes ampliamente conocidas; no obstante, la sola presencia del alcohol no garantiza la erradicación de COVID-19. Los motivos se exponen a continuación:

- El alcohol se inactiva en presencia de materia orgánica, por lo tanto, si hay secreciones en superficies, éste no será eficaz y el virus continuará latente.
- El alcohol no posee capacidad ante virus no envueltos, los cuales son usados como cepas de referencia para la erradicación de COVID-19.
- El alcohol es volátil, por lo cual, una vez aplicado sobre una superficie, si no se acompaña de compuestos estabilizantes, sufre un proceso de evaporación sin garantizar efecto residual.
- El alcohol no tiene ningún tipo de estudios o certificaciones Invima para ser utilizado como desinfectante en el ámbito hospitalario.
- La manipulación de alcohol puede ser peligrosa para el personal, dado que es inflamable, e irrita piel y mucosas.

La OMS reporta guías y formulaciones para la desinfección de las manos, con un protocolo de mezcla de etanol o alcohol isopropílico, más glicerol y peróxido de hidrógeno, según lo cual, se usará este producto, bajo los parámetros descritos, para el lavado de manos de pacientes y el ingreso de doctores al área clínica, mas no como producto de asepsia y antisepsia antes de procedimientos. La mezcla usada se hará de la siguiente manera: 1 galón (3.800 ml) de etanol al 96% más 190 ml de peróxido de hidrógeno al 3% más 66 ml de glicerol al 98%. (Ver guía completa en la bibliografía)

HIPOCLORITO: Respecto al uso de hipoclorito en superficies, éste posee efectos desinfectantes ampliamente conocidos; no obstante, su aplicación presenta inconvenientes los cuales se exponen a continuación:

- El hipoclorito se inactiva en presencia de materia orgánica, por lo cual, si hay secreciones en superficies, este no será

- eficaz y el virus continuará latente.
- El hipoclorito genera gases tóxicos luego de su aspersión, por lo cual se puede presentar irritación en mucosas del personal asistencial durante el proceso de limpieza rutinaria y terminal.
 - El hipoclorito es corrosivo, genera procesos de oxidación en metales, puede manchar o dañar las cubiertas de dispositivos médicos y mancha las superficies, especialmente si hay material textil.
 - No posee olor agradable, por lo cual su aplicación incomoda al personal y a los pacientes.
 - Genera irritación al contacto con piel y mucosas, por lo cual puede generar casos de enfermedad laboral durante el proceso de dilución y aplicación.

PRODUCTOS PARA SER USADOS POR NUESTRA INSTITUCIÓN:

Marco Teórico: Los artículos publicados a nivel mundial para limpieza y desinfección del COVID-19, recomiendan utilizar productos que tengan estudios demostrados de actividad contra virus no envueltos tales como parvovirus, adenovirus o norovirus, dado que éstos últimos son más resistentes a los desinfectantes que los virus envueltos como el COVID-19. También se recomienda el uso de productos que incluyan estudios de actividad contra el Vaccinia virus en la norma EN 16777 y/o EN 14476+A2. En la página 5 del documento: **GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD**, Código GIPS07, documento soporte: **LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN SERVICIOS DE SALUD**, dice: “En la selección de un desinfectante, se recomienda verificar que el fabricante posea las pruebas de control de calidad y pruebas de desempeño frente a los microorganismos, que declare actividades que confirmen que tiene actividad viricida, por ejemplo: actividad contra norovirus (calicivirus) o adenovirus o poliovirus o coronavirus específicamente.” Y en el documento publicado el 30 de enero de 2020: **MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD QUE BRINDEN ATENCIÓN EN SALUD ANTE LA EVENTUAL INTRODUCCIÓN DEL NUEVO CORONAVIRUS (NCOV-2019) A COLOMBIA**, que en la página 10 dice: “Los procedimientos estándar de limpieza y desinfección son apropiados para coronavirus en entornos de atención médica, incluidas las áreas de atención al paciente en las que se realizan procedimientos que generan aerosoles, con los productos que tengan actividad contra

virus encapsulados, como hipoclorito, peróxido de hidrógeno, amonios cuaternarios de quinta generación, entre otros”

AMONIOS CUATERNARIOS DE QUINTA GENERACIÓN

Para nosotros la seguridad de nuestros pacientes y de nuestro personal es lo mas importante, después de investigar el uso de productos de desinfección, buscar la evidencia científica, estudios propios de producto, toxicidad, entre otros, mas investigar lo que se usa en la mayoría de instituciones médicas, vemos la necesidad de usar sólo productos de ALKAMEDICA, que a continuación se describen y , se adjuntan fichas técnicas y evidencia científica.

El alkazyme®, es un detergente enzimático, lo cual le permite romper la materia orgánica, con una formulación que posee secuestrantes calcáreos, por lo que no se ve afectado por la dureza del agua o de las superficies y posee amonios cuaternarios de quinta generación que le dan su acción Virucida, fungicida, esporicida, bactericida y que, además, presenta actividad contra priones, permitiendo la descontaminación del área a tratar y previa al proceso de desinfección; es óptimo para el control y tratamiento de derrames, inactivando la materia orgánica, lo que permite la descontaminación del área a tratar previa al proceso de desinfección. Su acción detergiva y descontaminante lo hacen ideal para establecer la barrera microbiológica o limpieza terminal.

Inicio inmediato de acción:

- Efecto bactericida, virucida (COVID-19), fungicida, esporicida y actividad contra priones.
- Transforma instantáneamente el agua dura en agua blanda para impedir la formación de depósitos calcáreos y la mineralización del biofilm.
- Limpia, elimina, hidroliza contaminantes, materias orgánicas (pus, sangre, secreciones, etc) que inhiben significativamente la acción de los desinfectantes.
- Es un producto biodegradable, no manifiesta irritación ni sensibilización al contacto con la piel, puede ser utilizado en aspersión de superficies, con el uso de adecuados elementos de protección personal.
- Protege al personal durante la operación de limpieza y reduce el nivel de contaminación del instrumental o superficie tratada.

- Su acción detergente destruye la envoltura lipídica del virus.
- Posee un efecto residual, que protege de la contaminación posterior a la aplicación.

Septalkan®, desinfectante con doble amonio cuaternario de última generación, sin alcohol, indicado para la desinfección de alto nivel en equipos biomédicos y dispositivos médicos que no pueden desinfectarse por inmersión o esterilizarse por métodos tradicionales; viene en líquido, spray y en pañitos húmedos.

Surfalkan SH®, con alcohol etílico y amonio cuaternario de última generación, es un producto desarrollado para la limpieza y desinfección de superficies de alto contacto y mobiliario hospitalario de forma rápida y en una sola aplicación, con acción sobre bacterias, hongos, virus y esporas, eliminando microorganismos causantes de infecciones hospitalarias.

Para la desinfección de alto nivel por sumersión:

Alkacide®, desinfectante de alto nivel con formulación potencializada a base de glutaraldehído. (glutaraldehído potencializado al 10,5% (8,5 glutaraldehído + 2% tensoactivo catiónico). Tiene un inmediato inicio de acción y requiere un tiempo total de contacto de sólo 15 minutos, garantizando la eliminación de bacterias, hongos, levaduras, micobacterias tuberculosas, virus lipídicos y no lipídicos, actividad contra priones y endosporas bacterianas del tipo *Clostridium difficile*, *Bacillus subtilis*, *Bacillus subtilis* var *Niger*, *Bacillus cereus* y *candida auris*.

LLAMADA TELEFONICA PREVIA A LA CONSULTA

Todo lo que se haga por el paciente por fuera del consultorio, incluso si a el paciente se le puede evitar salir y hacer telemedicina o consulta online, es el tratamiento ideal en el marco de la situación actual. Se le debe sugerir al paciente en lo posible ir a consulta sin acompañante, sin cartera o bolsos o algo muy pequeño se debe hacer el siguiente cuestionario:

- ☹ ¿Tiene o ha tenido fiebre durante los últimos 14 días?
- ☹ ¿Ha tenido tos o problemas respiratorios en los últimos 14 días?
- ☹ Durante los últimos 30 días: ¿Ha estado en contacto con alguna persona que tuvo el virus o conoce a alguien que lo tuvo ?

- ☺ Ha estado en contacto estrecho con personas que presentaron gripa en los últimos 14 días?
- ☺ Tiene o ha tenido dolor de garganta o gripa en los últimos 14 días?
- ☺ A que se dedica ? (riesgo de asintomáticos en asilos y de profesionales de salud, entre otros)
- ☺ Se le debe advertir de la importancia del uso del tapabocas y gafas para asistir a la cita.
- ☺ Ver toma de decisiones adelante.

PROTOCOLO DE LLEGADA DEL PACIENTE AL CONSULTORIO:

- ☺ No saludar al paciente de mano, abrazo o beso.
- ☺ El paciente debe ingresar solo sin acompañantes con tapabocas y monogafas.
- ☺ Solicitarle al paciente que se lave las manos con agua y jabón en el baño del centro comercial, en la entrada de la clínica, pasa por tapete impregnado de ALKAZYME® y se le da un gorro desechable, debe tener puestas gafas y tapabocas y se realiza aspersión con vaporizador o micro nebulizadores durante 1 minuto con solución de ALKAZYME® se aplica por todo el cuerpo y ropa, Entra, *se toma la temperatura.*
- ☺ Una vez en sala de espera, a todos los pacientes se les dará solución OMS de alcohol glicerinado más peróxido de hidrogeno al 3%, idealmente en spray, para frotar sus manos durante 1 minuto. Los dispensadores y atomizadores deben ser manejados por nuestro personal, para evitar contaminación cruzada.
- ☺ Se evitará que el paciente ingrese al consultorio objetos personales (Bolso, morral, maletín, teléfono móvil, abrigo, chaqueta), para lo que se dispondrá de bolsas para depositar estos elementos, la bolsa sellada se entrega al paciente al final de la cita, se debe evitar abrir la bolsa en el área clínica.

TOMA DE DECISIONES

- ☺ Teniendo en cuenta el cuestionario telefónico, se hace nueva anamnesis y las mismas preguntas telefónicas pero ya en sala de espera
- ☺ Si el paciente responde positivamente al menos una de las preguntas, pero su temperatura es menor a 37.3 grados: se

debe postergar el tratamiento por, mínimo 14 días, con excepción de una urgencia.

- Si el paciente responde positivamente al menos una pregunta y su temperatura es mayor de 37.3 grados: avisar del posible contagio a la línea 123, y seguir el protocolo de rutas de aviso, el cual esta en los anexos.
- Si el paciente responde negativamente a todas las preguntas, pero su temperatura está por encima de 37.3 grados: postergar el tratamiento por, mínimo 14 días, con excepción de una urgencia.
- El paciente responde negativo a las preguntas y su temperatura es menor a 37,3 grados: puede procederse a tratar al paciente, aplicando todas las medidas indicadas a continuación.

PACIENTE AUTORIZADO PARA ATENCIÓN:

- El paciente debe ingresar al área clínica sólo, sin acompañante, con tapabocas y Monogafas.
- Al ingresar al área clínica, se debe nuevamente, colocar el alcohol glicerinado más peróxido de hidrogeno al 3%
- El lavado de manos es de vital importancia; aunque no evita la transmisión del virus hace que se disminuya la probabilidad de contagio por contacto. - Recordemos que el virus se trasmite por vía respiratoria y mucosas del ojo y boca, mediante las partículas que quedan en el aire o en las superficies; si las manos contaminadas se llevan a la boca, nariz u ojos, se genera el contagio; no obstante, al hacer un buen lavado de manos, se rompe la cadena de transmisión. El uso de un producto con alcohol no sustituye el lavado de manos con jabón, pero actúa como refuerzo.
- El paciente firmará, para cada procedimiento, un consentimiento para autorizar ser atendido durante la pandemia.(Se adjunta consentimiento)
- En el área clínica, se solicita al paciente realizar, un enjuague bucal que contenga agentes oxidantes como peróxido de hidrógeno al 1% o povidona al 0.2%, con el fin de reducir en la carga salival, los microbios orales, incluido el posible transporte de 2019-nCoV; en caso de cirugía oral, se debe reforzar el enjuague con clorhexidina pues debemos suprimir también las bacterias orales. Es importante aclarar que el paciente se quejará de mal sabor del peróxido, para lo cual se dispone de productos como el Listerine® Whitening Extreme, que tiene

alcohol más peróxido de hidrogeno al 2.5%, como uso alternativo.

- Se limpiará la cara del paciente con yodopovidona solución de el centro hacia fuera, iniciando con una gasa impregnada desde la linea media en forma circular hasta nariz, mentón, y una linea que pasa por el tragus, creando así una adecuada desinfeccion de campo operatorio para todos los casos, se repite el proceso dos veces.
- No se firman papeles; para ésta contingencia, se coloca la huella digital; en caso de requerirse la firma, se hace desinfección antes y después con Surfalkan SH® ó formula de alcohol OMS.
- Se deben aspiran las secreciones con 2 eyectores de alta o minimo uno de agua en boca y uno de alta para las gotas y particulas que salen de la boca, se minimiza el uso de la escupidera.
- El uso de tela de caucho o dique de goma puede minimizar significativamente la producción de aerosoles o salpicaduras contaminadas con saliva y sangre (hasta en un 70%), particularmente en los casos en que se utilizan piezas de mano de alta velocidad y dispositivos de ultrasonido.
- Se tendrá en la mesa sólo el instrumental necesario para la atención del paciente y a la mano y cubierro con tela gruesa desechable, el resto para evitar circulación a buscar elementos.
- El odontólogo debe lavarse las manos antes y después de atender el paciente, con agua, jabón antiséptico y solución OMS de alcohol glicerinado más etanol. Es importante saber que estamos ante un virus pero sigue latente el riesgo de las bacterias presentes en la cavidad oral, y las medidas tradicionales deben continuar; más adelante se exponen las medidas previas a la asistencia.
- Los profesionales debe evitar tocarse los ojos, boca o nariz mientras esté en consulta con el paciente.
- El odontólogo y auxiliares no deben usar dispositivos móviles dentro del consultorio ya que almacenan una importante cantidad de bacterias; en caso necesario, limpiarlos constantemente con fórmula OMS, o idealmente, con Septalkan® toallitas húmedas con doble amonio cuaternario.
- El odontólogo debe usar permanentemente tapabocas quirúrgico; lo ideal es usar el N95 que sea de tipo FFP2 ó FFP3 y monogafas, además, como segunda barrera, se recomienda el uso de la mascarilla facial de acetato; cabe aclarar que el tapabocas N95, sin exposición a material orgánico tipo saliva o sangre, es de máximo 8 usos; ante la dificultad para reemplazarlos, se puede colocar encima de éste, un tapabocas

de tela antifluidos de doble capa y lavado diariamente luego de adecuada desinfección o desechable de cirugía clásico. El tapabocas N95 se debe guardar en bolsa de papel para evitar la proliferación de microorganismos; las monogafas y la máscara facial deben limpiarse con Alkazyme después de finalizar la jornada diaria, luego se lavan con agua y spray antiempañante a base de alcohol. Para cirugías orales o procedimientos con el uso de piezas de alta o profilaxis, se adquirieron máscaras 3M media cara de silicona con filtros 7093C.

DESINFECCIÓN DE LA SALA DE ESPERA

- Se dispone de un steamer de vapor caliente para asistir a todos los métodos de desinfección por contacto; éste alcanza superficies más profundas y altas, se puede reemplazar por un aspersor de fumigación o vaporizador, la idea es impregnar el sitio.
- Desinfectar con ALKAZIME® los asientos, muebles de recepción, manijas de las puertas, equipos de aire acondicionado y todo aquello con lo que los pacientes puedan entrar en contacto. Lo que no se pueda rociar, equipos tecnológicos como televisores, pantallas, monitores y datáfonos, que se puedan dañar con el agua o el calor, se desinfectarán con SURFALKAN SH® (Alcohol Etilico + Cloruro de Alquilbencildimetilamonio, Amonio cuaternario de última generación).
- Se retirarán de la sala de espera, revistas, objetos que el paciente pueda tomar para su información y, así mismo, se retira el servicio de cafetería para pacientes.
- La persona encargada de recepción debe tener todos los elementos de protección personal – bata desechable, gorro, tapabocas, gafas-.
- TODAS LAS ENCOMIENDAS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO, SE DEPOSITAN EN UNA CAJA EN RECEPCION Y NO SE RECIBEN CON LA MANO.
- A las encomiendas y laboratorio se les pasa el steamer, se abren con guantes, se les hace limpieza de superficie con ALKAZYME®, si es algo electrónico o delicado, con SURFALKAN SH®

DESINFECCIÓN DEL CONSULTORIO

- Entre pacientes, se descontaminan todas las superficies usando el spray con solución de ALKAZIME®; y 2 metros de diámetro se repasan la unidad, las piezas de mano y mesas, se cambia el

papel film y cristaflex y se limpia con paños de tela no tejida y agua.

- La unidad, superficies y silla del odontólogo, se desinfectan con SURFALKAN SH®, las piezas de mano y jeringa triple, con SEPTALKAN (Cloruro de didecildimetilamonio + Cloruro de Alquilbencildimetilamonio Amonios cuaternario de última generación). En lo posible, las piezas de mano deben ser empacadas en bolsas de grado médico y esterilizadas; los elementos plásticos tipo pinceles o las fresas que no se pueden esterilizar, se deben sumergir en ALKACIDE (Glutaraldehído potencializado al 10,5% (8,5 glutaraldehído + 2% tensoactivo catiónico), como mínimo durante 15 minutos.
- En lo posible, todas las fresas se esterilizan, incluidos pimpollos de laboratorio, previo protocolo de desinfección.
- La desinfección terminal de la clínica se hará con ALKAZYME® en superficies y pisos.

ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTOS

- El protocolo de esterilización se hace igual que siempre, pues las medidas de esterilidad se hacen cotidianamente teniendo en cuenta la protección contra bacterias, incluso más potentes que el virus actual.
- Antes de pasar al cuarto de esterilización, se inactiva todo en mesa con ALKAZYME® spray durante 5 minutos.
- Los instrumentos se pasan a lavadora ultrasónica con ALKAZYME®
- Luego del ciclo se lavan con agua abundante.
- Se secan con toallas desechables y aire a presión.
- Se empacan en bolsas desechables grado médico o en tela no tejida y se ponen todos los indicadores dentro y fuera de los paquetes.
- Los autoclaves se estarán limpiando con ALKAZYME®, se enjuagan, luego se aplica ALKACIDE® (glutaraldehído potencializado) dentro del autoclave para desinfección de alto nivel.
- EN ANEXOS, SE INCLUYEN FICHAS TECNICAS DE PRODUCTOS.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN AL PERSONAL INTERNO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL *EPP*

- ☹️ Todo el personal debe llegar al consultorio con su ropa de calle, se practica en recepción el proceso de desinfección con vapor y Alkazyme; una vez ingresa, pasa a zona de archivo, se vestirá el uniforme o scrubs, el cual traerá, recién lavado, en bolsas cerradas; los zapatos usados en la clínica deben ser de material fácilmente descontaminante y sin agujeros, - no tenis -, los cuales, al finalizar cada jornada, se descontaminan con steamer y Alkazyme y se dejan en la clínica; al terminar el día se vuelven a colocar zapatos previa desinfección con vapor y Alkazyme; la ropa usada cada día se guardará en bolsas diferentes a la que traen de la casa, se sella y se lleva a casa, ésta ropa se debe sumergir en agua con Alkazyme por 15 minutos, junto con la ropa que se usó ese día para ir a la clínica, luego se lava.
- ☹️ Es necesario que el personal realice el lavado de manos con jabón antibacterial y luego aplicarse solución OMS antes de iniciar la jornada laboral; se debe realizar un enjuague bucal según la indicación previamente mencionada.
- ☹️ Equipo de barrera protectora para consulta: se deben usar permanentemente, batas desechables encima del uniforme, tapabocas quirúrgicos o N95, gorros y gafas.
- ☹️ Los procedimientos quirúrgicos o en los que se usen piezas de mano o cavitación, se harán con uniforme tipo overol hasta la cabeza y polainas, que sea completo y tenga puños de elástico, de material tipo PVC, polipropileno o tela antilíquidos de poliéster, tapabocas N95 más tapabocas e tela antilíquido o tapabocas quirúrgico ó máscaras de silicona idealmente 3M y monogafas, además de careta facial amplia que llegue hasta el tragus ó que cubra el overol, se usará doble guante para todo procedimiento, siempre usar gorro desechable debajo del overol.
- ☹️ El cabello largo debe permanecer recogido dentro del gorro.
- ☹️ El personal de atención debe usar uñas cortas, limpias y sin ningún tipo de esmalte.
- ☹️ Se recomienda no usar accesorios como anillos, pulseras, cadenas, piercing, etc.
- ☹️ Los celulares y los teclados se estarán limpiando frecuentemente con paños húmedos tipo SEPTALKAN® ó con mezcla de etanol OMS

GUIA DE COLOCAR Y RETIRAR EL EPP

<https://www.youtube.com/watch?v=9miTj7hY9Ko&t=16s>

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO
ODONTOLOGICO DE URGENCIA
EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19**

Yo, _____ cc _____ por voluntad propia y debidamente informado consiento recibir el tratamiento odontológico _____ a ser realizado durante la pandemia de COVID-19. Entiendo que el virus COVID-19 tiene un período largo de incubación durante el cual sus portadores pueden estar asintomáticos, siendo altamente contagioso.

Se me explica y pude observar que en la clínica SMILINGTEK, se han tomado todas las precauciones necesarias para evitar la contaminación tanto de el personal clínico como el mío, de todas formas la enfermedad es latente y se encuentra en la saliva principalmente y Los procedimientos odontológicos pueden generar aerosoles que permiten la diseminación de la enfermedad.

He sido informado que las directrices de todas las instituciones de salud internacionales, ante la situación de pandemia actual, recomiendan suspender la realización de tratamiento odontológico electivo. La consulta odontológica se limita al tratamiento de dolor, infección, sangrado y evaluación post quirúrgica y condiciones que interfieran de forma significativa las funciones bucales o que puedan general agudización de una de estas condiciones.

- Confirmo que solicito tratamiento por una condición clínica que está enmarcada en los criterios anteriormente expuestos.
- Confirmo que no presento, ni he presentado en los últimos 14 días ninguno de los síntomas de COVID-19: dificultad respiratoria, tos seca, secreción nasal, dolor de garganta, dolor en el pecho.
- Declaro que no he estado en contacto con alguna persona con confirmación de COVID-19 o con cuadro respiratorio agudo en los últimos 14 días.
- Entiendo que viajar por transporte aéreo incrementa significativamente el riesgo de contraer y transmitir el virus COVID-19. Constató que no he realizado viajes por transporte aéreo en los últimos 14 días.

Constató que he leído y me han informado claramente

NOMBRE PACIENTE: _____

FIRMA PACIENTE: _____

CEDULA PACIENTE: _____

NOMBRE ODONTOLOGO TRATANTE: _____

FIRMA ODONTOLOGO TRATANTE: _____

CEDULA ODONTOLOGO TRATANTE: _____

MANIZALES, _____ DE 2020

Bibliografía

- **Guidence on PreparingWorkplaces for COVID-19, US Department of labor, Ocupation safety and Health Administration**
- **Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Xian Peng, Xin Xu, Yuqing Li, Lei Cheng, Xuedong Zhou & Biao Ren. International Journal of Oral Science volume 12, Article number: 9 (2020)**
- **Manual de Medidas Básicas para Control de Infecciones en Prestador Servicios de Salud**
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RID/E/VS/PP/PA>
- https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_GuiaParaLaElaboracionLocalWEB-2012.pdf?ua=1
- **La Boca invita, eventos académicos; Dra. Eliana Muñoz**
- **Fichas Técnicas y de seguridad de producto y conceptos técnicos más estudios Covid19, de Alkamédica**
- **MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD QUE BRINDEN ATENCIÓN EN SALUD ANTE LA EVENTUAL INTRODUCCIÓN DEL NUEVO CORONAVIRUS (NCOV-2019) A COLOMBIA; MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL BOGOTÁ, ENERO 30 DE 2020**