

Riesgo De Trasmisión De Las Enfermedades Infecciosas En La Práctica Clínica De La Facultad De Odontología. UNLP

Numero del póster

RANCICH LIDIA ESTER; FINGERMANN GLORIA FANNY; ROM MONICA GRACIELA

Bioseguridad-FOUNLP

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

La Odontología dentro del marco de las Ciencias de la Salud, es considerada una profesión de alto riesgo, ya que los Odontólogos se hallan expuestos a una gran variedad de microorganismos. La presencia enfermedades transmisibles como el Virus de Inmunodeficiencia Humana(VIH) y el Virus de la Hepatitis B y C entre otras, hace imprescindible utilizar la educación para promover un modo de vida sana. Con el objetivo de identificar el riesgo de la transmisión de enfermedades infecciosas en la práctica clínica odontológica y promover medidas preventivas para minimizar la probabilidad de adquirirlas se realizó un estudio retrospectivo de 202 casos(n=202) de accidentes punzocortantes y material biológico durante 5 años (2012-2016) registrados en la Facultad de Odontología de la UNLP. A través de análisis de laboratorio efectuados al alumno y al paciente para HIV y Hepatitis B y C. Se observó que en el año 2014 se registraron 2 pacientes HIV+ y 1 paciente HIV+ en el año 2015. Y ningún caso con serología positiva para Hepatitis B y C. La evaluación de medidas preventivas en la atención del paciente y la profilaxis post-exposición y control, constituyen las bases tendientes a evitar y a disminuir factores de riesgo de adquirir estas enfermedades en la práctica odontológica.

Introducción y Objetivos

El equipo de salud que otorga la atención odontológica, y sus pacientes están expuestos a una variedad de microorganismos por la naturaleza de las interacciones donde se produce un contacto directo o indirecto con el instrumental, y superficies contaminadas. El operador es portador de flora microbiana en sus manos y cuerpo por lo que el contacto repetitivo entre profesional y paciente, que son potenciales portadores de enfermedad hacen necesario tomar diferentes medidas de protección para prevenir la infección cruzada. En la práctica clínica, los profesionales de la odontología están expuestos a una amplia variedad de microorganismos capaces de causar enfermedad. El uso de instrumentos punzantes o cortantes y el contacto con fluidos orgánicos potencialmente contaminados conllevan, como en otras especialidades médicas y quirúrgicas, un riesgo de transmisión de infecciones al personal clínico y al paciente. La infección por estos patógenos, independientemente de la ruta de transmisión que sigan, requiere la presencia de una serie de condiciones comúnmente conocidas como «cadena de infección». En primer lugar debe existir un huésped susceptible que es quien va a ser infectado. En segundo lugar, el microorganismo patógeno debe estar en cantidad y virulencia suficientes para poder causar infección. Y por último, debe haber una puerta de entrada que permita a este microorganismo ponerse en contacto con el huésped. Cada uno de estos eslabones de la cadena debe ser tenido en cuenta a la hora de evaluar la probabilidad de que estos microorganismos consigan su objetivo y a su vez constituyen las bases sobre las que se asentaran todos aquellos procesos o técnicas tendientes a minimizar este riesgo. El objetivo de este trabajo fue identificar el riesgo de la transmisión de enfermedades infecciosas en la práctica clínica odontológica y promover medidas preventivas para disminuir y evitar la probabilidad de adquirirlas.

Material y Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo de 202 casos(n=202) de accidentes punzocortantes y material biológico durante 5 años (2012-2016) registrados en la Facultad de Odontología de la UNLP, durante las prácticas clínicas en los cinco turnos correspondientes a los dos cuatrimestres. Se consideraron para dicho análisis los protocolos de exposiciones y punciones accidentales, relevando las siguientes variables: causa del accidente, cantidad de accidentados y resultados de análisis de laboratorio(Prueba ELISA y Western Blot) efectuados al alumno y al paciente para HIV y Hepatitis B y C.



Resultados

Considerando que las causas más frecuentes de los accidentes fueron con aguja de anestesia (52%), instrumental punzocortante (27%), aguja de sutura (12%), material biológico (6%) y aguja de irrigación (4%). Fig.1 Se observó que sobre 202 accidentes cortopunzantes durante los 5 años, se detectaron en el 2014, 2 pacientes HIV+ y 1 paciente HIV+ en el año 2015. Fig.2. Todos de sexo masculino y sin diagnostico previo. No se presentaron casos de alumnos VIH + y tampoco se registraron serología positiva para Hepatitis B y C tanto en los estudiantes como en pacientes accidentados.

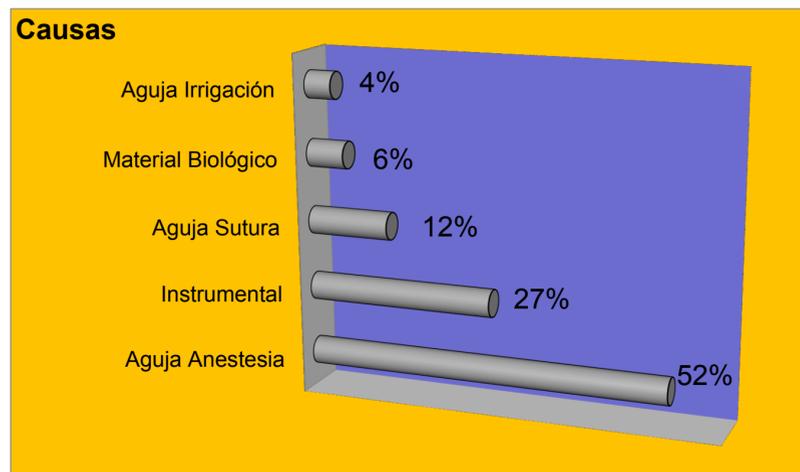


Fig.1

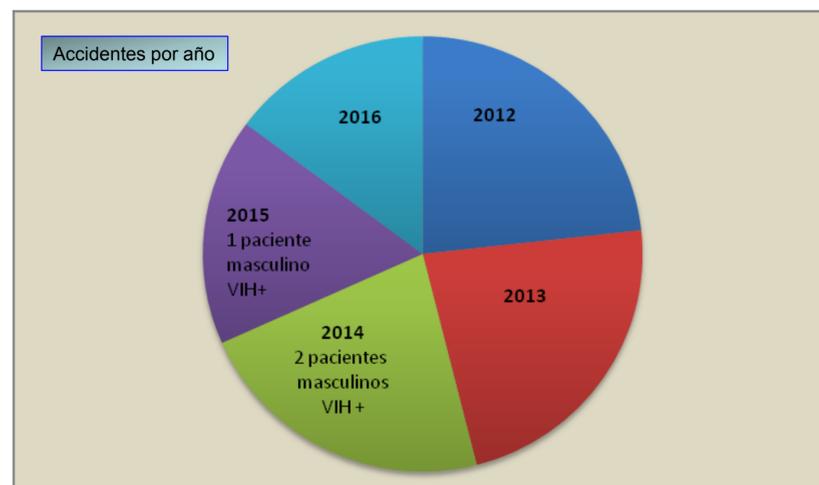


Fig.2

Conclusiones

La evaluación de medidas preventivas en la atención del paciente y la quimioprofilaxis post-exposición y control, constituyen las bases tendientes a evitar y a disminuir factores de riesgo de adquirir estas enfermedades en la práctica odontológica, por lo que implica la necesidad de promover una cultura de seguridad para el ejercicio profesional.

Referencias

- 1-ARRIETA-VERGARA, Katherine M; DIAZ-CARDENAS, Shyrley and GONZALEZ-MARTINEZ, Farith D.. Prevalencia de accidentes ocupacionales y factores relacionados en estudiantes de odontología. *Rev. salud pública* [online] vol.15, n.1, pp. 23-31. 2013
- 2- Antunes Freitas, D., Vergara Hernández, C. I., Díaz Caballero, A., & Murta Morais, Z.. Accidentes con Material Biológico entre Estudiantes Universitarios de Odontología. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 4(1), 19-24.. 2011
- 3- Zelaya Vargas R CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN ODONTOLOGÍA Agosto 2011
- 4- Antonio, J., & Salazar, M. R. ANÁLISIS DEL MANEJO DEL CONTROL DE LA INFECCIÓN DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. 2013

