



ASISTENCIA EN SALUD BUCAL

DRA. MARGOTH AGUILAR



Formatos odontológicos



ESTUDIANTE:
 NATALY KATTY MEJICO POZADAS



• Realizar un análisis de situación de pandemia por **COVID 19**

PRINCIPALES VÍAS de contagio:

MUCOSA ORAL, NASAL Y LOS OJOS

Se sabe que el coronavirus SARS-CoV-2, responsable de la pandemia COVID-19, ingresa en nuestro organismo a través de las mucosas oral, nasal y ocular. Nos podemos infectar por contacto directo (mano contaminada que llevamos a la mucosa de la boca, nariz u ojos) o mediante infección por vía respiratoria (gotitas o aerosoles que ingresan directamente desde una persona infectada). Esto explica la importancia que adquieren las tres famosas medidas de protección, denominadas las 3 M: lavado frecuentes de Manos, uso sistemático de la Mascarilla y mantener Metros de distancia social.



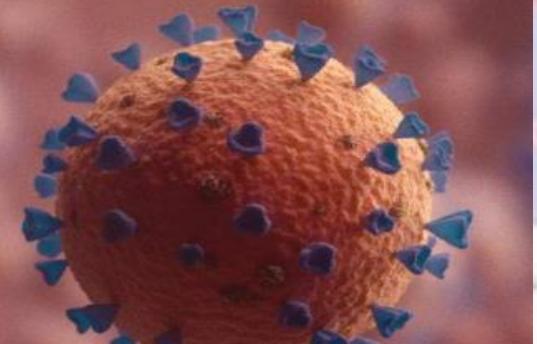
Lavarse los dientes todos los días reduce el porcentaje de carga viral en la boca.

El paciente que ha superado el COVID-19 debe cambiar el cepillo cuando haya pasado el periodo de contagio.



La **mucosa oral, nasal y los ojos**, son las principales vías de entrada del **coronavirus**

**SALUD
BUCODENTAL**
—
COVID-19





BOCA LIMPIA, HÚMEDA Y SANA

Afortunadamente, la mayoría de los casos de COVID-19 evolucionan de manera favorable, presentando unos signos y síntomas que pueden considerarse leves (fiebre, malestar general, tos). Sin embargo, para algunos, la situación empeora y obliga a su ingreso en una Unidad de Cuidados Intensivos y ser intubado. Todos los pacientes que requieren de ventilación mecánica se ven sometidos a un riesgo de desarrollar una neumonía por aspiración. Se ha comprobado que aquellos que presentan una boca enferma tienen mucho mayor riesgo de desarrollarla. Los profesionales de Cuidados Intensivos conocen perfectamente esta relación y por eso intentan mantener la boca limpia (mediante antisépticos) y húmeda mientras dure la intubación. De nosotros depende prevenir estas complicaciones que pueden poner en riesgo nuestra vida, manteniendo nuestra boca sana. Actualmente nadie de nosotros sabe si en algún momento puede contraer la COVID-19 y necesitar de ventilación artificial.



BOCA LIMPIA



BOCA HÚMEDA



BOCA SANA



Mejorando la higiene bucodental, se puede reducir el riesgo de complicaciones

La mala higiene oral puede considerarse un factor de riesgo de complicaciones del COVID-19, especialmente en pacientes con diabetes, hipertensión o enfermedad cardiovascular al estar asociadas con un acúmulo inapropiado de biofilm oral.



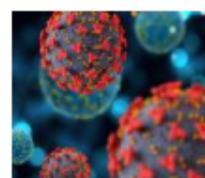
La saliva: escudo protector frente al SARS-CoV-2

La saliva humana es un fluido muy complejo y juega un papel crucial en la prevención de infecciones virales y la protección frente a ellas al contener una gran cantidad de proteínas y péptidos con efectos antivirales.

BOCA SANA FRENTE AL CORONAVIRUS



Mejorar la higiene bucodental es clave en estos momentos. El acúmulo de biofilm oral derivado de una higiene ineficaz origina inflamación a nivel gingival. Esta inflamación puede desencadenar un aumento de riesgo de complicaciones en pacientes con COVID-19, especialmente en pacientes diabéticos, con enfermedad cardiovascular o inmunodeprimidos. La saliva es una gran aliada de nuestra cavidad oral al contener numerosas sustancias antibacterianas y antivirales. La saliva, en una boca sana, nos proporciona una gran ayuda actuando como un escudo protector, gracias a su gran cantidad de proteínas, inmunoglobulinas y péptidos antivirales. En estos momentos, se están estudiando numerosas vacunas potenciales frente al coronavirus. Una de las líneas de investigación incluye el posible uso de vacunas que se administrarían por vía mucosa oral, pensando que podrían llegar a ser incluso más eficaces que administradas por vía parenteral.



¿Es más importante la inmunidad de las mucosas?

Las vacunas mucosas frente al SARS-CoV-2 podrían llegar a ser más eficaces que las parenterales, si se tiene en cuenta que las mucosas oral, nasal y ocular son las principales vías de entrada.

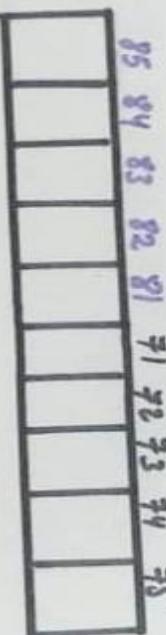
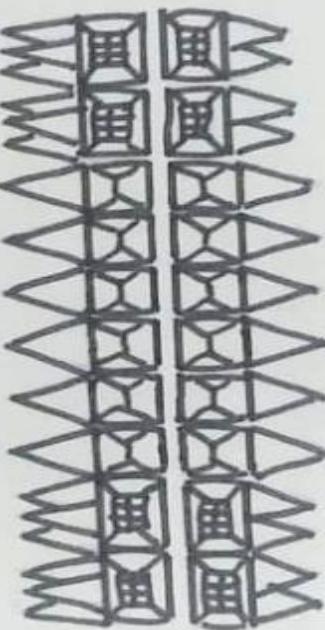
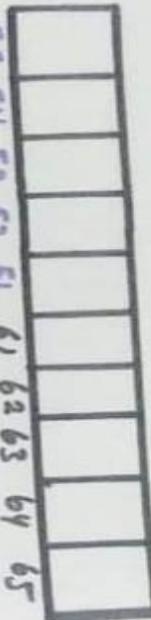
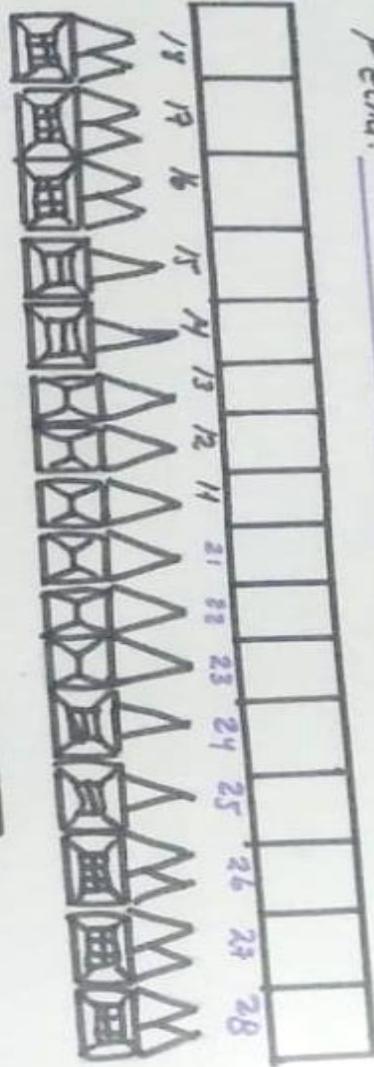
• Dibujar el Odontograma.

Uclontogramma

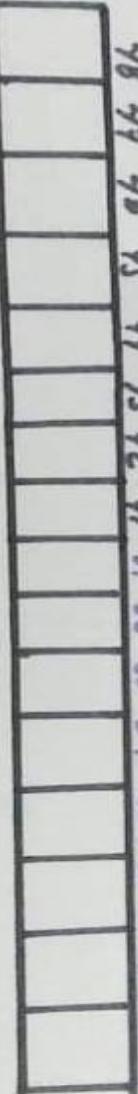
Odontograma Inicial

Datos del paciente:

Fecha: _____



95 94 93 92 91 90 92 93 94 95



Especificaciones.

Observaciones

48 49 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

• ¿Cuáles son las finalidades de la elaboración de los formatos odontológicos?



Dada su importancia es necesario actualizar el odontograma con frecuencia, preferentemente con cada visita del paciente.

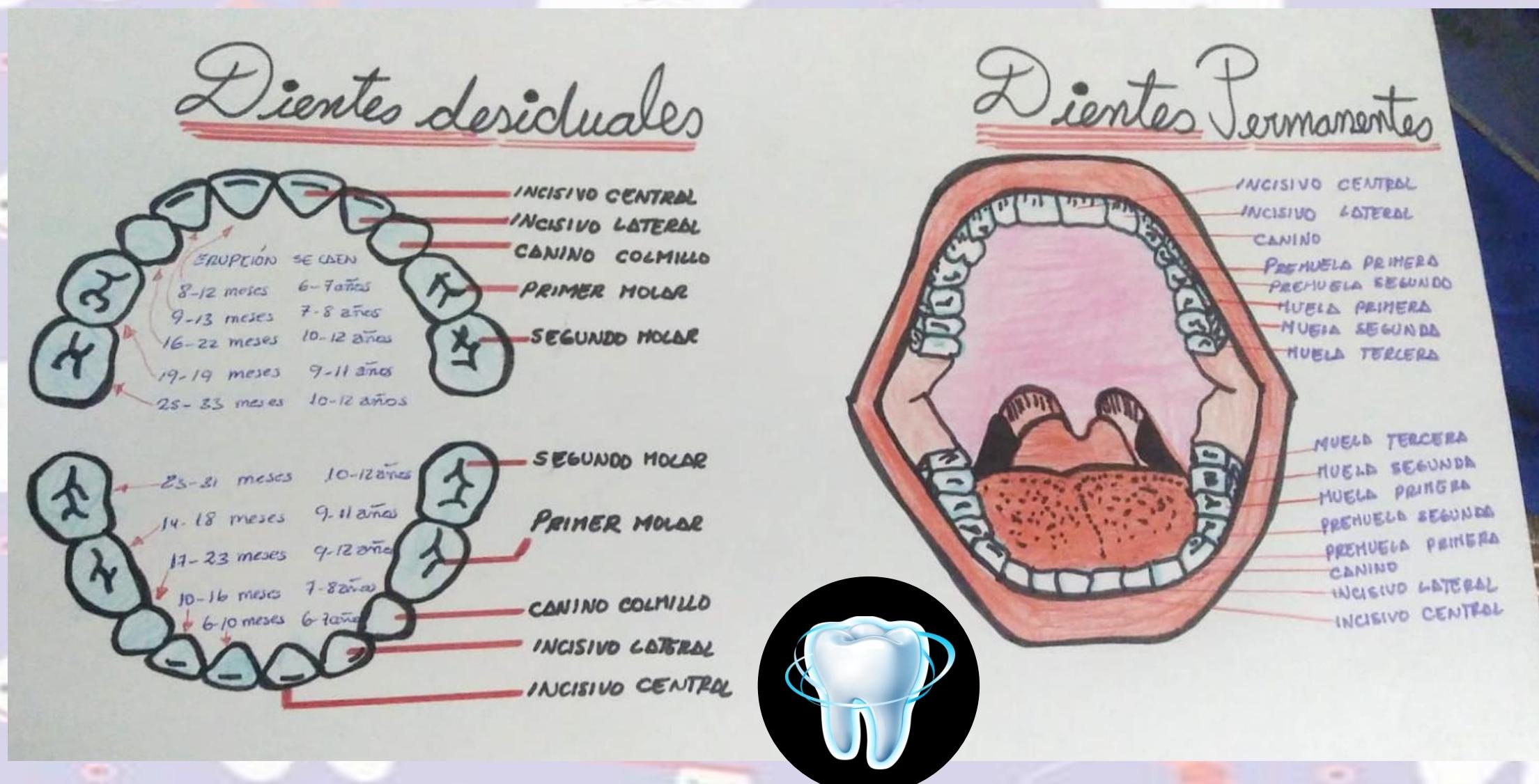
El odontograma también se conoce como **dentograma, periodontograma, carta dental o diagrama dentario**. Los objetivos más importantes del odontograma son:

- **Conocer los trabajos hechos anteriormente en la boca del paciente.**
- **Identificar a un paciente**
- **Facilitar el intercambio de información entre dentistas.**

Se trata de una parte importante en la historia clínica del paciente y, al examinarlo, el dentista descubre información tan importante como:

- Estado general de la boca
- En qué pieza dental hay que actuar
- Tratamiento del paciente
- Seguimiento del paciente
- Operaciones anteriores del paciente

- ¿Dibujar: ¿Colocando nombres, ubicación, y tipo de los dientes Desiduales y los dientes permanentes?



ME COMPROMETO A

CUIDAR MI SALUD BUCODENTAL
E INSPIRAR A LOS DEMÁS PARA
QUE HAGAN LO MISMO



1 Lavarse las manos

Lavarse muy bien las manos con agua y jabón antes de tocar el cepillo. Los virus pasan de la mano a la mucosa oral



3 Enjuagar bien el cepillo

Después de cada uso al objeto de eliminar restos de pasta y detritus alimenticios. Es recomendable desinfectar el cabezal del cepillo con un enjuague antiséptico durante 1 minuto



4 Secar bien el cepillo

Dando vueltas de derecha a izquierda para eliminar el exceso de agua y la humedad



5 Almacenamiento

Los cepillos deben almacenarse con el cabezal hacia arriba, alejados del sanitario (al menos 1 metro) para evitar su posible contaminación. El coronavirus también está en orina y heces. Lo ideal es no tener el cepillo a la vista, sino guardado. No conviene guardar varios cepillos amontonados por el riesgo que existe de contaminación de uno a otro

2 Cepillarse

Proceder al cepillado de dientes habitual con pasta fluorada durante 2 minutos, al menos 2 veces al día



6 Lavarse las manos

Al finalizar, volver a lavarse bien las manos con agua y jabón, durante al menos 40 segundos

