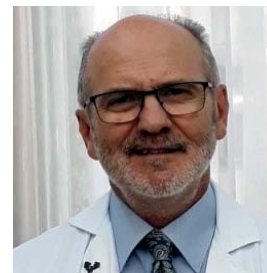


Carta del Dr. Aguirre Urizar sobre el Covid-19 (II)

J. M. Aguirre Urizar
Catedrático de la UPV/EHU



LA ACTIVIDAD DE URGENCIA EN LAS CLINICAS DENTALES EN LA PANDEMIA POR COVID-19

Querida/os colegas,

19 de marzo de 2020

Desde el encierro, de nuevo os escribo unas líneas en relación con la situación de emergencia en la que estamos inmersos por la pandemia por el Covid19. Varios compañeros me han preguntado estos días sobre diferentes situaciones odontológicas que les habían aparecido y que no sabían si correspondían o no a una verdadera urgencia odontológica. Hoy he tenido conocimiento de una Guía de la Asociación Dental Americana* sobre este aspecto y tras su lectura creo que puede ser útil para ayudarnos en este sentido. Me he puesto a traducirla y tras añadir alguna pequeña cuestión semántica os la envío.

De nuevo trasladaros mi apoyo y mucho ánimo, para que desde nuestra posición como profesionales sanitarios actuemos con conciencia, responsabilidad y solidaridad en este importante momento. Estoy seguro que pronto veremos la luz en este túnel.

Un abrazo

Actualizado 19 Marzo 2020

Las Urgencias odontológicas son potencialmente mortales y requieren un tratamiento inmediato para detener un sangrado tisular continuo, aliviar un dolor severo o una infección e incluyen:

- Sangrado incontrolado
- Celulitis o infección bacteriana difusa de los tejidos blandos con tumefacción intraoral o extraoral, que potencialmente puede comprometer las vías respiratorias del paciente
- Trauma que afecta a los huesos faciales, y que potencialmente puede comprometer las vías respiratorias del paciente

El **Cuidado Odontológico Urgente** se enfoca en el manejo de las condiciones que requieren una atención inmediata dirigida a aliviar el dolor severo y / o el riesgo de infección y de ese modo reducir la carga de trabajo de los departamentos de urgencia hospitalarios (también muy importante). Todas estas situaciones deben ser tratadas con procedimientos mínimamente invasivos.

- Dolor dental severo por inflamación pulpar
- Pericoronaritis o dolor en el tercer molar
- Osteítis postquirúrgica, alveolitis seca
- Absceso o infección bacteriana localizada que produce dolor y tumefacción localizada
- Fractura dental que causa dolor o trauma en los tejidos blandos
- Trauma dental con avulsión / luxación dental
- Tratamiento dental necesario previo a procedimientos médicos críticos
- Cementación final de corona / puente si la restauración temporal se pierde, se rompe o causa irritación mucosa
- Biopsia de tejido anormal / sospechoso

Otros cuidados odontológicos urgentes:

- Caries dentales grandes o restauraciones defectuosas que causen dolor
 - Manejar con técnicas restauradoras provisionales (cementos provisionales, ionómeros de vidrio, etc.)
- Retirada de suturas
- Ajuste protésico en pacientes oncológicos
- Ajustes o reparaciones de prótesis cuando este afectada la función
- Reemplazo de obturaciones temporales en aperturas de acceso endodóntico en pacientes con dolor
- Recorte o ajuste del material o aparatos de ortodoncia que perforen o ulceren la mucosa oral

Procedimientos odontológicos no urgentes

Los procedimientos dentales de rutina no urgentes incluyen, entre otros:

- Visitas y Exámenes orales iniciales o de control, incluyendo las radiografías.
- Higiene dental de rutina y terapias preventivas.
- Procedimientos de Ortodoncia que no sean aquellos que aborden problemas agudos que causen, por ejemplo: dolor, infección, trauma.
- Extracción de dientes asintomáticos.
- Odontología restauradora, incluido el tratamiento de lesiones de caries asintomáticas.
- Procedimientos odontológicos estéticos.





What Constitutes a Dental Emergency?

The ADA recognizes that state governments and state dental associations may be best positioned to recommend to the dentists in their regions the amount of time to keep their offices closed to all but emergency care. This is fluid situation and those closest to the issue may best understand the local challenges being faced.

DENTAL EMERGENCY

This guidance may change as the COVID-19 pandemic progresses. Dentists should use their professional judgment in determining a patient's need for urgent or emergency care.

Dental emergencies are potentially life threatening and require immediate treatment to stop ongoing tissue bleeding, alleviate severe pain or infection, and include:

- Uncontrolled bleeding
- Cellulitis or a diffuse soft tissue bacterial infection with intra-oral or extra-oral swelling that potentially compromise the patient's airway
- Trauma involving facial bones, potentially compromising the patient's airway

Urgent dental care focuses on the management of conditions that require immediate attention **to relieve severe pain and/or risk of infection and to alleviate the burden on hospital emergency departments. These should be treated as minimally invasively as possible.**

- Severe dental pain from pulpal inflammation
- Pericoronitis or third-molar pain
- Surgical post-operative osteitis, dry socket dressing changes
- Abscess, or localized bacterial infection resulting in localized pain and swelling
- Tooth fracture resulting in pain or causing soft tissue trauma
- Dental trauma with avulsion/luxation
- Dental treatment required prior to critical medical procedures
- Final crown/bridge cementation if the temporary restoration is lost, broken or causing gingival irritation
- Biopsy of abnormal tissue

Other urgent dental care:

- Extensive dental caries or defective restorations causing pain
 - Manage with interim restorative techniques when possible (silver diamine fluoride, glass ionomers)
- Suture removal
- Denture adjustment on radiation/ oncology patients
- Denture adjustments or repairs when function impeded
- Replacing temporary filling on endo access openings in patients experiencing pain
- Snipping or adjustment of an orthodontic wire or appliances piercing or ulcerating the oral mucosa

DENTAL NON EMERGENCY PROCEDURES

Routine or non-urgent dental procedures includes but are not limited to:

- Initial or periodic oral examinations and recall visits, including routine radiographs
- Routine dental cleaning and preventive therapies
- Orthodontic procedures other than those to address acute issues (e.g. pain, infection, trauma)
- Extraction of asymptomatic teeth
- Restorative dentistry including treatment of asymptomatic carious lesions
- Aesthetic dental procedures

Updated 3/19/20

FOR THE LATEST UPDATES, VISIT [ADA.ORG/VIRUS](https://ada.org/virus)

