



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA



El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Consultorios odontológicos y medios de
desinfección usados por los profesionales de la salud
bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de
Ica-Perú 2022**

Presentado por:

Bach. CALMET BAUTISTA, STEPHANIE YARIMA

El resultado obtenido es una coincidencia de 12%, por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según reglamento de Evaluación de la Originalidad

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el informe final por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 17 de Mayo del 2023

Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata
**COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA**

MG. CANDELA LEZANO CECIL MASSIEL
EVALUADOR
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE
ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



“Consultorios odontológicos y medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022”

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

CALMET BAUTISTA, STEPHANIE YARIMA

Ica, Perú

2023

Dedicatoria

Dedicado a mi hijo Stephano, por las veces que no pudimos compartir momentos juntos debido a mi carrera universitaria, por tu comprensión durante muchas ausencias en tu vida, esto es para ti.

Agradecimientos

Mi agradecimiento infinito a mi madre y mis abuelos, a mis maestros y amigos que me apoyaron durante estos años académicos que muchas veces tuvieron altas y bajas. A Dios por su infinita misericordia, porque gracias a mi fé mantenía mis sueños y objetivos. A mi asesor un especial agradecimiento por la ayuda brindada durante estos meses guiándome y empujándome a querer siempre la perfección y la excelencia.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|--|------|
| ÍNDICE DE CONTENIDO | iv |
| ÍNDICE DE TABLAS | vi |
| ÍNDICE DE FIGURAS | vii |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. Introducción | 10 |
| 1.1 Situación Problemática | 10 |
| 1.2 Antecedentes | 11 |
| 1.3 Justificación e importancia | 17 |
| 1.4 Objetivos | 18 |
| 1.4.1 Objetivo general | 18 |
| 1.4.2 Objetivos específicos | 18 |
| 1.5 Capítulos | 19 |
| II. Estrategia metodológica | 20 |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación | 20 |
| 2.1.1. Tipo de investigación | 20 |
| 2.1.2. Diseño de investigación | 20 |
| 2.2. Población y muestra | 20 |
| 2.2.1. Población de estudio | 20 |
| 2.2.2. Muestra | 20 |
| 2.2.3. Muestreo | 21 |
| 2.3. Técnica | 21 |
| 2.4. Instrumento | 21 |
| 2.5. Validación | 21 |
| 2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación | 22 |
| 2.7 Variables de investigación | 22 |
| III. Resultados | 23 |
| IV. Discusión | 32 |
| V. Conclusiones | 34 |
| VI. Recomendaciones | 35 |
| VII. Referencias bibliográficas | 36 |
| VIII. Anexos | 40 |
| Instrumento de recolección de datos | 40 |
| Consentimiento Informado | 44 |
| Juicio de Expertos | 45 |

| | |
|--------------------------------------|----|
| Evidencias Fotográficas | 48 |
| Base de Datos | 49 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla N° 01: Prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica-Perú 2022 | 23 |
| Tabla N° 02: Medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 24 |
| Tabla N° 03: Frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 25 |
| Tabla N° 04: Medios de desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 26 |
| Tabla N° 05: Frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 27 |
| Tabla N° 06: Medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 28 |
| Tabla N° 07: Frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 29 |
| Tabla N° 08: Medios de desinfección para el instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 30 |
| Tabla N° 09: Frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 31 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Tabla N° 01: Prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica-Perú 2022 | 23 |
| Tabla N° 02: Medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 24 |
| Tabla N° 03: Frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 25 |
| Tabla N° 04: Medios de desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 26 |
| Tabla N° 05: Frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 27 |
| Tabla N° 06: Medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 28 |
| Tabla N° 07: Frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 29 |
| Tabla N° 08: Medios de desinfección para el instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 30 |
| Tabla N° 09: Frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022 | 31 |

RESUMEN

Objetivo: Identificar en los consultorios odontológicos cuales son los medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú. **Metodología:** El tipo de investigación fue observacional, analítico, descriptivo, de corte transversal, prospectivo; diseño no experimental. Se evaluaron a 125 profesionales por medio de una encuesta. **Resultados:** La prevalencia de consultorios odontológicos en el distrito de Ica según número de unidad odontológica mostró prevalencia en 1 unidad con 56.0%. La mayor prevalencia para medios de desinfección de superficies usados por odontólogos durante la pandemia de covid-19 fue el amonio cuaternarios con 56.8%. Después de cada atención fue la frecuencia de tiempo de desinfección para superficies más usada por los odontólogos con 83.2%. Medio de desinfección corporal más utilizado por odontólogos durante la pandemia de covid-19 fue el alcohol líquido al 70%, obteniendo 41.6%. Después de cada atención fue la frecuencia de tiempo más usada para la desinfección corporal de los profesionales con 90.4%. El amonio cuaternario fue el más utilizado por los profesionales para la desinfección de biomateriales con 38.4%. Después de cada atención fue la frecuencia de tiempo de desinfección para biomateriales más realizada con 80.8% y la de menor frecuencia fue una vez al día con 2.4%. **Conclusión:** Los profesionales de la salud bucal utilizaron para la desinfección de superficies el amonio cuaternario, después de cada atención, desinfección corporal el alcohol líquido, desinfección para biomateriales el amonio cuaternario, desinfección de instrumental el agua y jabón.

Palabras Claves: Desinfección, bioseguridad, covid-19, salud pública, pandemia.

ABSTRACT

Objective: To identify in dental offices what are the means of elimination used by oral health professionals during the covid-19 pandemic in the district of Ica-Peru. **Methodology:** The type of research was observational, analytical, descriptive, cross-sectional, prospective; non-experimental design. 125 professionals were evaluated through a survey. **Results:** The prevalence of dental offices in the district of Ica according to the number of dental unit showed prevalence in 1 unit with 56.0%. The highest prevalence for means of removing surfaces used by dentists during the covid-19 pandemic was quaternary ammoniums with 56.8%. After each care it was the frequency of removal time of surfaces most used by dentists with 83.2%. The means of elimination of the body most used by dentists during the covid-19 pandemic was 70% liquid alcohol, obtaining 41.6%. After each service, it was the most frequently used time frequency for body disinfection of professionals with 90.4%. Quaternary ammonium was the most used by professionals for the disinfection of biomaterials with 38.4%. After each attention, the elimination time frequency for biomaterials was more performed with 80.8% and the one with the lowest frequency was once a day with 2.4%. **Conclusion:** Oral health professionals used quaternary ammonium for disinfection of surfaces, after each care, liquid alcohol body disinfection, quaternary ammonium disinfection for biomaterials, soap and water disinfection of instruments.

Keywords: Disinfection, biosecurity, covid-19, public health, pandemic.

CUERPO DEL INFORME FINAL

I. Introducción

1.1 Situación Problemática

Los consultorios dentales en la actualidad atraviesan cambios en su protocolo de atención y desinfección por motivos de la pandemia ocasionada por el tipo de coronavirus SARS COV 2, cuya propagación mundial provocó una pandemia en el 2020. Este virus inicialmente fue llamado Novel 2019 o Nuevo coronavirus 2019 y se conoció el primer caso en la ciudad de Wuhan, China. Según los estudios este virus es transmitido de un animal hacia el humano, es decir, tiene procedencia de animales.

La secuencia del ADN de este virus está constituido por 1 sola cadena de ARN, dado esto se le pone el nombre de ARN mono catenario positivo. Dicha secuencia de ADN se ha examinado por medio de un individuo que contrajo neumonía en el lugar especificado partes más arriba.

Este virus es transmitido por partículas de personas infectadas, por medio de la tos, el estornudo, el usar los mismos utensilios que las personas contaminadas, por la permanencia en el mismo lugar que la persona contrayente del virus y esto sin ningún cuidado como es el distanciamiento o la mascarilla.

Es por eso que el consultorio odontológico podría ser una fuente de infección por los instrumentos rotatorios que se utilizan y los instrumentos que no fueron desinfectados correctamente, así mismo por las secreciones salpicadas de pacientes asintomáticos que acuden a consulta y son dejadas en los sillones o escupideras, por eso la importancia de conocer con qué medios de desinfección se está tratando esta problemática en esta ciudad.

Presentado como problema general se planteó: ¿En los consultorios odontológicos cuales son los medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Para los problemas específicos se consideró:

Pe1. ¿Cuál es la prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe2. ¿Cuáles son los medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe3. ¿Cuál es la frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe4. ¿Cuáles son los medios de desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe5. ¿Cuál es la frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe6. ¿Cuáles son los medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe7. ¿Cuál es la frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe8. ¿Cuáles son los medios de desinfección para el instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe9. ¿Cuál es la frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

Pe10. ¿Cuentan los consultorios odontológicos con un personal exclusivo para la aplicación de los medios de desinfección durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022?

1.2 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Encontramos como antecedentes internacionales:

En una investigación buscaron determinar cuál es el adecuado protocolo de bioseguridad durante la atención del paciente odontológico frente al COVID- 19. Metodología: el trabajo de investigación es cualitativo, transversal y bibliográfico. Información obtenida de 38 artículos Resultados: se dio a conocer las características estructurales del SARS-CoV-2, las barreras de protección y su adecuada utilización, se mostró las diferencias entre las diversas mascarillas y la ideal para ser usada en Odontología, y se examinó las sustancias desinfectantes con su debido procedimiento. Conclusiones: En conclusión, los usos de las barreras de seguridad se deben usar con su respectivo conocimiento. Se concluyó que el protocolo de bioseguridad implementado correctamente reduce significativamente el riesgo

de contraer la enfermedad del SARS-CoV-2 Recomendaciones: Se recomienda disminuir las actividades dentales que pueden llegar a generar aerosoles, e implementar el uso de bioseguridad al máximo antes, durante y después de la consulta odontológica.¹

La presente revisión sistemática tiene como objetivo elaborar un protocolo de atención frente a esta emergencia ya que el entorno odontológico presenta un ambiente más susceptible a infecciones cruzadas tanto para el personal como para los pacientes. Para la recolección de la información se utilizaron las siguientes fuentes LILACS, PubMed, Science, Direct, Scielo y Google Scholar, estos artículos fueron tanto en inglés como en español. Se obtuvieron 30 artículos, de los cuales 22 contaron con los siguientes criterios de inclusión: que tengan relación con el tema planteado, su etiología, características, protocolo de atención y recomendaciones en el manejo de pacientes en odontología; se descartaron 8 artículos cuyos criterios de exclusión fueron aquellos que trataban sobre el covid-19 en un ámbito médico y no odontológico. El protocolo planteado hace énfasis a la buena preparación que debe seguir el profesional antes, durante, después y al retornar a casa para evitar el contagio de este virus; detallando los pasos a seguir para una adecuada preparación de la unidad odontológica, del paciente y del personal, se vio que cada clínica contó con un porcentaje de unidades odontológicas, donde el más prevaleciente fue de 1 unidad odontológica con 55.0%, seguido de 2 unidades odontológicas con 41.3% y por último se encuentran 3 unidades odontológicas con 3.7%. Se destaca la importancia del lavado de manos, el uso de equipos de protección personal, manejo correcto de desechos, limpieza, desinfección de la unidad odontológica, así como también la esterilización del instrumental utilizado durante la consulta.²

El siguiente estudio su objetivo fue eliminar todo tipo de microorganismo a través de la desinfección en el consultorio, por otro lado, menciona diferentes tipos de desinfección como físicos, químicos y biológicos además de referir el uso correcto de prevención con la finalidad de proteger a los pacientes de infecciones cruzadas. Resulto que para que exista el correcto cuidado debe existir la desinfección de biomateriales en el cual el más prevalente fue el amonio cuaternario, con 45.3%, seguido de agua y detergente con 32.2%, el alcohol al 70% tiene un buen efecto desinfectante del 13.5% y por último el hipoclorito de Sodio al 0.1% con 9.0%.³

El objetivo principal de este estudio es determinar la exposición de infecciones cruzadas entre las clínicas dentales y laboratorios dentales ya Esto amenaza la seguridad de los técnicos dentales, que pueden recoger microorganismos patógenos de impresiones y otros objetos contaminados. Por otro lado, la contaminación cruzada entre el personal dental y los

pacientes puede ocurrir por el transporte de artículos contaminados desde el laboratorio dental a la clínica dental.⁴

El siguiente estudio tiene la finalidad de evitar el contagio entre los pacientes ortodónticos que acuden a consulta y el odontólogo ya que los profesionales dentales pueden encontrarse pronto con pacientes con infección por SARSCoV2 y deberán actuar de manera eficaz y responsable, no solo para brindar atención, sino también para prevenir la propagación de la infección, de esta manera se busca establecer los mejores protocolos de bioseguridad que permitan continuar con los tratamientos dentales ortodónticos que puedan generar seguridad al profesional dental y a todo el personal que puede apoyar en consulta asimismo del paciente.⁵

Este estudio tuvo como objetivo analizar consideraciones para el manejo de tratamientos de endodoncia en el contexto de la pandemia COVID19, ya que son en su mayor porcentaje las urgencias odontológicas presentadas durante la pandemia, dando de manera oportuna la atención de estas urgencias dentales y al mismo tiempo preservando la seguridad de los pacientes que acuden, así mismo la desinfección de los sillones dentales y esterilización de los instrumentos a utilizar para así evitar la contaminación cruzada por la cercanía que el endodoncista puede tener con la cavidad oral del paciente y de esta manera pueda propagarse el virus durante la practica odontológica. Para esto de manera estricta se cumplen los protocolos de bioseguridad mediante la previa tele consultas para evaluar si hay presentación de síntomas iniciales que puedan ser de peligro durante la atención.⁶

La presente investigación tuvo como finalidad observar los cambios estructurales macroscópicos a los que son sometidas las limas endodónticas después del uso en la instrumentación de canales radiculares y a su consiguiente esterilización con procesos químicos y por calor húmedo, evidenciándose así resultados en todos estos instrumentos utilizados en el estudio de investigación, observándose los cambios indiferentemente del método de esterilización utilizado.⁷

Su objetivo del estudio fue mantener la calidad brindada en la atención en odontología en los consultorios y clínicas ante las urgencias requeridas, ofreciendo así seguridad para los pacientes como para el personal que realiza dichas atenciones de urgencias bajo los protocolos de la NUEVA NORMALIDAD requerida por estos últimos eventos ocurridos a nivel mundial como es la propagación del SARS-CoV-2 y que conlleva a asumir acciones necesarias que eviten aumentar los niveles de infecciones cruzadas entre pacientes y personal de atención odontológica.⁸

La finalidad de este estudio es mostrarnos el índice epidemiológico por el alto riesgo de contagio que tienen los profesionales de la salud bucal en los consultorios debido a los

aerosoles producidos por los instrumentos rotatorios y la propagación de saliva que causan al ponerlas en uso, pues son estas microgotas una de las principales vías de transmisión del Covid-19, y conocer las medidas tomadas para evitar los contagios y propagaciones del virus.⁹

El objetivo primordial de este estudio es evitar la propagación de una contaminación cruzada de virus y bacterias que puedan estar presentes en el instrumento más utilizado en la odontología como es la pieza de mano de alta velocidad, ya que este en muchos casos guarda fluidos de los pacientes en su interior y son nuevamente utilizados sin previa esterilización ni desinfección requerida y necesaria para evitar la propagación de enfermedades, es por eso la importancia de que se tengan que mantener limpios y desinfectados utilizando los diferentes métodos de esterilización como es el calor húmedo. Como resultado para la correcta desinfección del instrumental utilizado por odontólogos se encuentra la mayor prevalencia en hipoclorito de Sodio al 0.1 % con 42.1%, seguido del agua y jabón con 27.7%, luego el alcohol al 70% con 20.6% y por último con 9.6% se ve la desinfección con amonios cuaternarios.¹⁰

La intención del estudio es dar a conocer los protocolos de atención odontológica de emergencia, ya que por el virus del SARS-CoV2 la mayoría de consultorios odontológicos se vio en la necesidad de cerrar sus puertas por el desconocimiento del manejo del virus y la rápida propagación de este sobre todo en el campo de la odontología ya que se trabaja directamente con la boca e instrumentales rotatorios los cuales expulsan micro gotas de saliva por el ambiente exponiéndonos al contagio, sin embargo las atenciones de urgencia deben ser atendidas en los consultorios odontológicos con la finalidad que estos pacientes no acudan o sean derivados a hospitales donde es mucho mayor el riesgo de contagio por la exposición que hay en los hospitales ya que diariamente llegan pacientes infectados con el virus o también exponerse a no ser atendidos por ser prioridad en estos momentos las atenciones a pacientes Covid-19. Por eso la importancia de conocer los protocolos de atención odontológica de emergencia para poder ayudar y resolver estos casos que dependen mucho de los profesionales de la salud bucal.¹¹

Como propósito el estudio quiere conocer el alcance y conocimientos de los odontólogos Mexicanos acerca de las medidas generales del Covid-19 y las medidas de atención en el consultorio odontológico y que nuevos protocolos emplean durante la propagación del covid-19 para evitar exponer su salud y la del personal que labora con ellos en conjunto en el consultorio así mismo de los pacientes que acuden, el objetivo es que el odontólogo aplique de esta manera los conocimientos y no exponga riesgosamente su salud ni la de las personas que acudan a el consultorio empleando las medidas sobre prevención y los conocimientos

adquiridos en las capacitaciones actuales e como manejar y evitar los contagios protegiéndose de manera adecuada con la utilización de EPP y eliminación de desechos biológicos luego de una consulta, utilizando medios de desinfección en las superficies en lo cual la mayor prevalencia fue de los amonios cuaternarios con 71.0%, seguido del agua y jabón con 18.8%, luego del alcohol de 70% con 5.6% y por último desinfección con hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 4.6%. El resultado es que en su gran mayoría los odontólogos mexicanos están capacitados para ejercer la profesión con el conocimiento necesario sobre este virus y de esta manera evitar contagios.¹²

Básicamente este libro tiene como objetivo demostrar como de manera efectiva las medidas correctas de lavado de mano, esterilización y desinfección de los ambientes hospitalarios si funcionan para reducir en gran mayoría las infecciones hospitalarias que llevan a resultados muy graves en pacientes que ya llegan con complicaciones de salud y por la cual se extiende su estancia en dichos hospitales, no solo para pacientes sino también para visitantes y personal de salud que trabaja en dichos hospitales y evitar así con la prevención y control de todos estos pasos que se pueden aplicar de manera sencilla siguiendo los regímenes de desinfección que pueda mostrar el hospital.¹³

Antecedentes Nacionales

El tema del mismo modo presentó antecedentes nacionales como:

En la investigación se muestra que el 11 de marzo del 2020, la OMS reconoció al COVID-19 como pandemia mundial. El coronavirus (COVID-19) ha desafiado a los sistemas de salud y demanda una rápida reacción de respuesta, ante el aumento de infectados. El ámbito del trabajo odontológico, está sujeto a un riesgo significativo de contaminación cruzada y difusión de esta enfermedad, siendo muy importante las estrictas medidas de protección. El objetivo de esta revisión es informar sobre las medidas que se deben realizar durante los tratamientos dentro del consultorio dental para prevenir la propagación del COVID-19.¹⁴

El propósito de esta investigación fue determinar las medidas de bioseguridad en el consultorio odontológico después de la aparición del Covid-19. Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos de la literatura científica usando las palabras “Covid-19, coronavirus, SARS-Cov2, bioseguridad, desinfección y odontología”. Se obtuvieron artículos sin restricción de idioma, desde que aparecieron en las fuentes de información hasta el 31 de mayo del 2020. Se analizaron las normas de bioseguridad y desinfección en el consultorio dental y del personal de salud odontológico que existen hasta la fecha, adaptándolas a las necesidades y forma de trabajo de cada uno de ellos. Resultados: La información recopilada permite identificar que se debe utilizar un cuestionario vía telefónica antes de la atención odontológica, una vez que el paciente llegue a la consulta se le

debe tomar la temperatura manteniendo una adecuada limpieza y desinfección de la sala de espera, los profesionales deben utilizar una correcta desinfección corporal en el cual se encontró que el tipo más utilizado es el alcohol líquido al 70% con 43.7%, seguido del alcohol en gel con 34.6%, luego el agua y jabón con 13.8%, por último con 7.9% se observa el alcohol líquido al 96%. El tiempo utilizado para dicha desinfección fue que después de cada atención obtuvo el mayor índice con 92.3% y la desinfección cuatro veces al día obtuvo 7.7%. Los instrumentales odontológicos deben ser desinfectados y las piezas rotatorias deben tener un sistema anti retorno, en el cual la frecuencia para realizar dicha desinfección de materiales fue más prevalente después de tratamientos quirúrgicos con 45.8%, seguido de desinfección después de tratamientos restaurativos con 29.4%, luego después de media jornada de trabajo con 15.6% y por último después de la jornada de trabajo finalizada con 9.2%. La radiografía panorámica y la CBCT son los métodos auxiliares de elección. El aislamiento absoluto y la técnica TRA son una buena alternativa para disminuir la exposición de fluidos. El retiro de la vestimenta y los accesorios deben seguir un orden específico y el lavado de manos antes y después es fundamental. Conclusiones: Una bioseguridad eficiente para los dentistas y pacientes en todos los procesos de la atención odontológica antes, durante e inmediatamente acabada la cita, disminuye el riesgo de contagio del Covid-19 y permite una atención con mayor tranquilidad para el entorno odontológico.¹⁵

La siguiente investigación tuvo como objetivo visualizar el método más efectivo de esterilización de los consultorios y el tipo de esterilización usado es de calor seco, húmedo o ambos y a pesar de eso no todos los consultorios cumplen con el proceso adecuado del correcto uso de desinfección, ya que los protocolos de bioseguridad son deficientes.¹⁶

El objetivo de esta investigación ha sido conocer la perspectiva de los odontólogos frente a los cambios en la atención odontológica debido al COVID-19, y los medios de bioseguridad que utilizaran para la atención de las urgencias que puedan presentarse durante la pandemia, así mismo su preocupación por el manejo de asepsia de ropa e instrumental que se usara en consulta tanto del personal de la clínica o consultorio como también la desinfección de la ropa con la que llegue el paciente a consulta.¹⁷

El objetivo de esta investigación es el de describir y detallar los protocolos y sugerencias que aún no han sido especificados para la atención odontológica que enfrentamos en la pandemia por el SARS-CoV-2, esto mediante revisión de literatura de diferentes artículos y bases de datos que se han obtenido de manera narrada y en ensayos que son referentes a los protocolos de bioseguridad a nivel nacional y mundial para ser así empleados de manera estricta y evitar la diseminación del SARS-CoV-2.¹⁸

El objetivo del estudio es saber a certeza si es que las medidas de bioseguridad que son fundamentales en el área de salud son utilizadas de manera eficaz y correcta por los egresados de la Unidad Académica de Odontología para poder tener un control sobre la prevención de las infecciones y poder disminuir los factores de riesgo laboral que compete la practica odontológica y así no propagar contagios de diferentes enfermedades al paciente y a ellos mismo y poder tener una calidad de vida profesional.¹⁹

La presente investigación tiene como finalidad dar a conocer a la población acerca de los virus, bacterias y hongos y lo enigmáticos que pueden llegar a ser ya que que ocasionan múltiples enfermedades en nuestro organismo pero que a su vez pueden servir también para la utilidad humana pues de ellas se crean algunos alimentos y medicaciones, es por eso que debemos conocer la conformación de cada uno de ellos, cuáles son sus orígenes y las consecuencias malas o beneficios que puedan traer para ser utilizado de manera correcta y aprovechar los múltiples beneficios que nos puedan brindar.²⁰

1.3 Justificación e importancia

Esta investigación fue de interés para las instituciones de salud (MINSA), colegio odontológico, las instituciones educativas con carreras de salud y a mi universidad.

Sirvió para el conocimiento o referencia de desinfección de los consultorios odontológicos del recurso humano que labora en la dependencia de salud dental y usuarios.

Esta investigación hizo posible la determinación de los medios de desinfección que se utilizaron en los consultorios dentales para que se implementen las mejoras o utilizar el medio de desinfección más adecuado en nuestra localidad. Y sirvió en las mejoras de política de bioseguridad en las instituciones del MINSA, colegio odontológico e instituciones universitarias.

Con esta investigación se aportó conocimiento sobre los medios de desinfección que se utilizan en las instituciones de salud como el del MINSA, colegio odontológico e instituciones universitarias para la redacción de la legislación educativa pertinente.

A pesar de los conocimientos importantes alcanzados fue necesario proyectarme y busqué temas de actualidad que pudieran beneficiar a la dependencia que en el futuro pertenezca. Dependiendo que a partir de esto luego se realicen investigaciones sobre la efectividad de los productos y poder así conocer si el uso de los medios de desinfección por los consultorios es pertinentes y correctos.

Fue importante conocer los medios de desinfección para observar que iba a pasar con los pacientes que acudieron a la consulta odontológica mediante un seguimiento al consultorio y a estos pacientes, ya que fue de suma importancia conocer si funcionaban de manera

adecuada los procedimientos y medios de desinfección utilizados en los consultorios de la ciudad de Ica.

1.4 Objetivos

Se planteó como objetivos:

1.4.1 Objetivo general

Identificar en los consultorios odontológicos cuales son los medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

1.4.2 Objetivos específicos

Oe1. Conocer la prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe2. Identificar los medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe3. Determinar la frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe4. Identificar los medios de desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe5. Determinar la frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe6. Identificar los medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe7. Determinar la frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe8. Identificar los medios de desinfección para el instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe9. Determinar la frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

Oe10. Conocer si los consultorios odontológicos cuentan con un personal exclusivo para la aplicación de los medios de desinfección durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

1.5 Capítulos

El I capítulo nos brinda una introducción general, en el cual se encuentran la realidad problemática, citando y comentando investigaciones recientemente realizadas (antecedentes) justificando por qué se realizó la investigación. De la misma manera en este capítulo se señalaron los objetivos o el propósito de la investigación.

En el capítulo II se encuentra la información relacionada a la estrategia metodológica que se tuvo en cuenta para el desarrollo de la investigación, respetando los parámetros con los que se conduce la universidad en materia científica investigativa.

Dando descripción del tipo y diseño utilizado, plasmando a la vez las características de la técnica e instrumentos utilizados para la recolección de los datos.

Procedimientos que fueron detallados en el capítulo en mención, hasta la obtención de la base de datos y los procedimientos para la obtención de los resultados acorde a los objetivos planteados.

Estos resultados son presentados en el capítulo III por medio de tablas y gráficos para una mejor comprensión de los datos resultantes, sumado además sus respectivas interpretaciones descriptivas. Logrando así presentar datos en torno a todos los objetivos planteados.

Teniendo estos en consideración para en el capítulo IV, realizar una discusión teórica, objetiva e interpretativa con datos de otros autores que estudiaron el mismo problema de investigación, por medio se llegó a definir ideas y conceptos más concretos.

Las conclusiones llegaron después de todo este proceso se manifiestan en el capítulo V, bajo los cuales se mencionó de manera oportuna las recomendaciones del capítulo VI, como aporte para la mejora continua en torno al tema investigado.

Las referencias tomadas en cuenta para la redacción y desarrollo de la investigación fueron registradas en el capítulo VII, acorde a la normativa de la universidad.

Finalizando en el capítulo VIII con la presentación de matrices, instrumentos y demás evidencias que nos guiaron al éxito del estudio.

II. Estrategia metodológica.

2.1 Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue observacional, analítico, descriptivo, de corte transversal y prospectivo.

2.1.2. Diseño de investigación

Hernández et al. (2014) refirió que la investigación es no experimental, cuando la investigación se realizó sin manipulación deliberada de las variables. Es decir, se estudiarán tal cual son, sin provocar alteraciones de forma intencional en el fenómeno.²¹

Se buscó describir detalladamente por medio de las dimensiones que componen las variables del estudio y su relación, mediante pruebas de estadística descriptiva, frecuencia, moda y mediana.

Se determinó la significancia de la variable estadísticamente.²²

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por 184 consultorios dentales inscritos en registros públicos, proporcionado por Consejo Municipal.

2.2.2. Muestra

La muestra fue de tipo aleatorio simple además de probabilístico.

Asimismo, para la elaboración de la muestra se empleó la fórmula de población finita, refieren que:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño poblacional: N = 184

Nivel de Confiabilidad: 95 % z = 1,96

Proporción de P: p = 0.5

Error de muestreo: e = 0.05

Tamaño de muestra: n = 125

2.2.3. Muestreo

El estudio tuvo un muestro probabilístico aleatorio de forma simple, se consideró el criterio de paridad, para que todos tengan la misma posibilidad de ser parte de la muestra.

Así mismo con los criterios de inclusión y exclusión para evitar el margen de error.²³

2.3. Técnica

La tecnica que se utilizó fue una encuesta la cual se realizó poniéndonos en contacto vía telefónica con el profesional de la salud bucal explicándoles el motivo de la llamada y agendando una cita. Se inició por la zona sur del distrito de Ica, luego por la zona norte y por último se hizo en la zona central ya que hubo más afluencia de consultorios, una vez pactada la reunión se registró fecha y hora. Se visitaron 10 consultorios diarios en los horarios ya pactados, la visita constó de 20 minutos aproximadamente para realizar las preguntas, ya que la presentación y explicación del motivo de la encuesta se realizó vía telefónica anteriormente.

2.4. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario elaborado específicamente para la investigación de Consultorios odontológicos y Medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022.

2.5. Validación

La validación del instrumento se realizó por medio de juicio de expertos, profesionales con experiencia acorde al área de estudio, los cuales brindaron respaldo que el instrumento recolecta los datos necesarios para el logro de los objetivos de manera correcta.

Este fue registrado por medio de la firma del acta de juicio de experto.²⁴

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

Para las pruebas estadísticas de la investigación, se recolectaron los datos mediante las fichas de recolección de datos, y posteriormente se realizó la creación de la base de datos y tabulación de las mismas en el programa estadístico SPSS versión 26.²⁵

Comenzando con la estadística, se realizó la respectiva medición de las pruebas descriptivas para conocer los porcentajes, medias y desviación estándar de las variables. Se realizó el cruce de la variable con las variables intervinientes.²⁶

2.7 Variables de investigación

Variable: Medios de desinfección

Dimensiones:

- Desinfección de superficies
- Desinfección corporal personal
- Desinfección de biomateriales
- Desinfección de instrumental

Variables interviniente: Consultorio odontológico

Dimensiones:

- Número de unidades dentales
- Personal exclusivo para desinfección

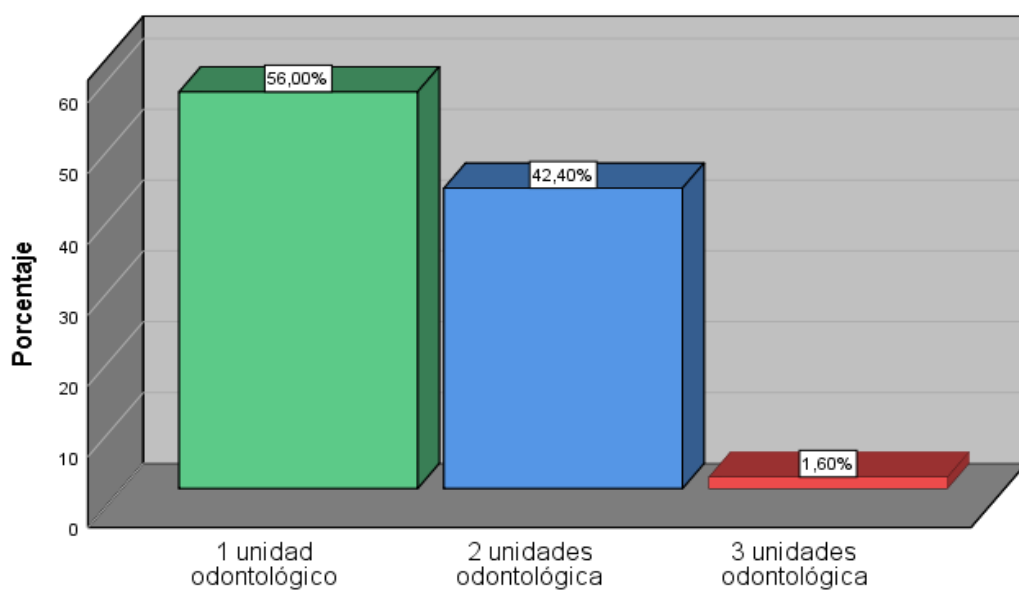
III. Resultados.

Tabla N°01

Prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica-Perú 2022

| variables | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|------------|------------|
| 1 unidad odontológico | 70 | 56,0 |
| 2 unidades odontológica | 53 | 42,4 |
| 3 unidades odontológica | 2 | 1,6 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N°01



Interpretación: Para la prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica, se observó en los resultados que la mayor prevalencia fue de 1 unidad odontológica con 56.0%, seguido de 2 unidades odontológicas con 42.4% y por

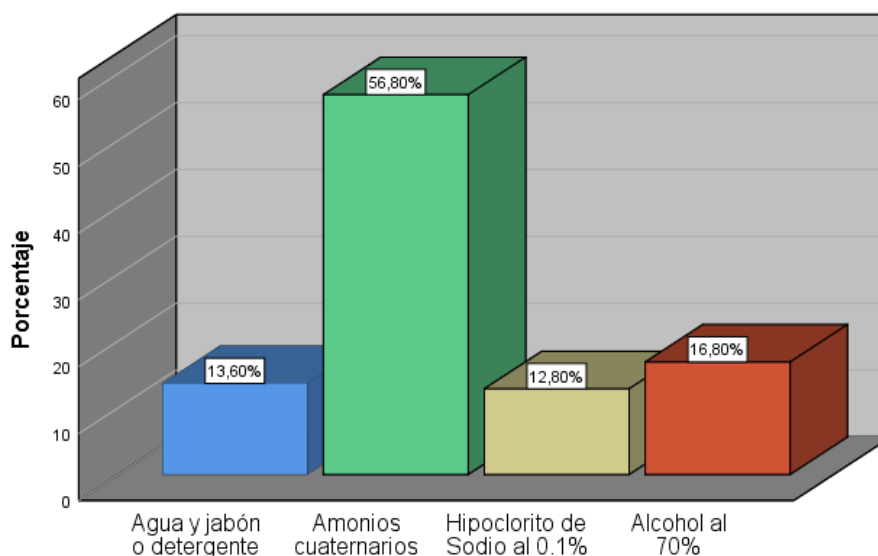
Tabla N°02

Medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|------------|------------|
| Agua y jabón o detergente | 17 | 13,6 |
| Amonios cuaternarios | 71 | 56,8 |
| Hipoclorito de Sodio al 0.1% | 16 | 12,8 |
| Alcohol al 70% | 21 | 16,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N°02

Cuál es el medio de desinfección que aplica para superficies en el consultorio odontológico



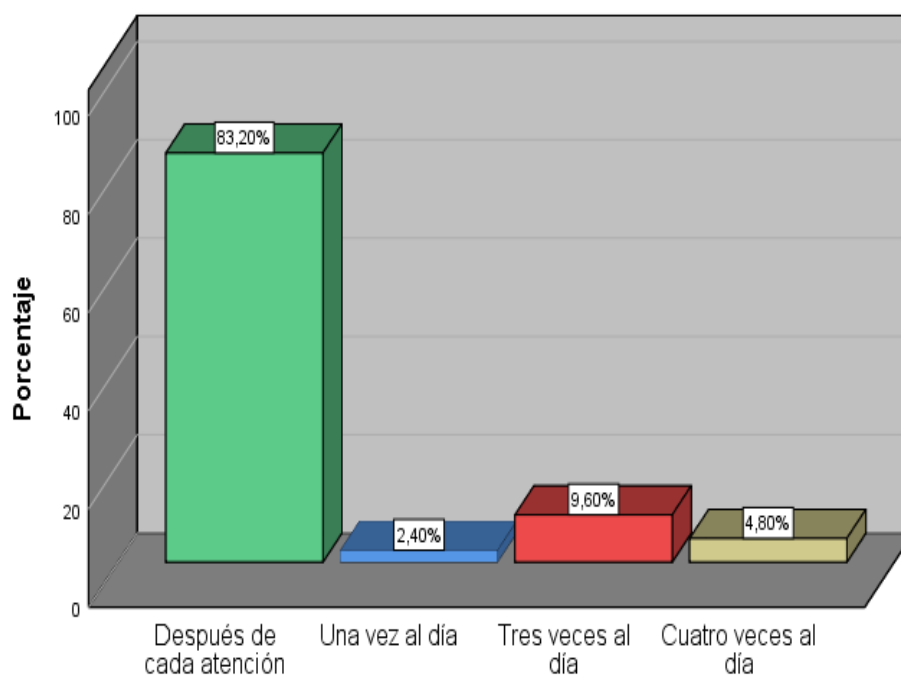
Interpretación: Según los resultados se observa en los medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, que la mayor prevalencia fue de los amonios cuaternarios con 56.8%, seguido de la desinfección con alcohol al 70% obteniendo resultado de 16.8%, luego el agua y jabón o detergente con 13.6% y por último desinfección con hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 12.8%

Tabla N° 03

Frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| variable | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|------------|------------|
| Después de cada atención | 104 | 83,2 |
| Una vez al día | 3 | 2,4 |
| Tres veces al día | 12 | 9,6 |
| Cuatro veces al día | 6 | 4,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 03



Interpretación: Según la frecuencia de tiempo de la desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se puede observar que después de cada atención fue la más prevalente con 83.2%, seguido de tres veces al día con 9.6%, luego desinfectar cuatro veces al día obtuvo 4.8% y por último desinfección una vez al día con 2.4%.

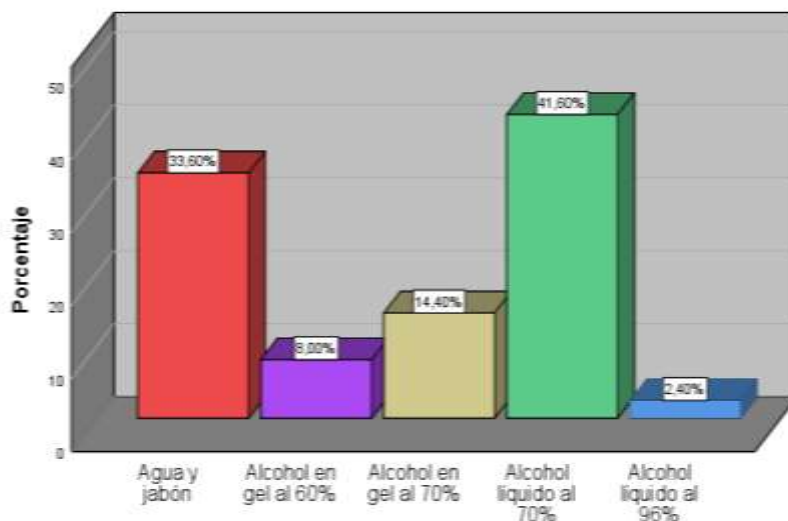
Tabla N°04

Medios de desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|------------|------------|
| Agua y jabón | 42 | 33,6 |
| Alcohol en gel al 60% | 10 | 8,0 |
| Alcohol en gel al 70% | 18 | 14,4 |
| Alcohol líquido al 70% | 52 | 41,6 |
| Alcohol líquido al 96% | 3 | 2,4 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 04

Cuál es el medio de desinfección corporal del personal que labora en el consultorio odontológico



Interpretación: Se puede observar en la tabla y gráfico N°04 que el medio de desinfección corporal del personal que laboró en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, presenta su mayor prevalencia de uso en el alcohol líquido al 70%, obteniendo como resultado 41.6%, seguido del agua y jabón con 33.6%, luego el alcohol en gel al 70%, con resultado de 14.4%, mientras que el alcohol en gel al 60% obtuvo como resultado 8.0% y por último con 2.4% se observa el alcohol líquido al 96%.

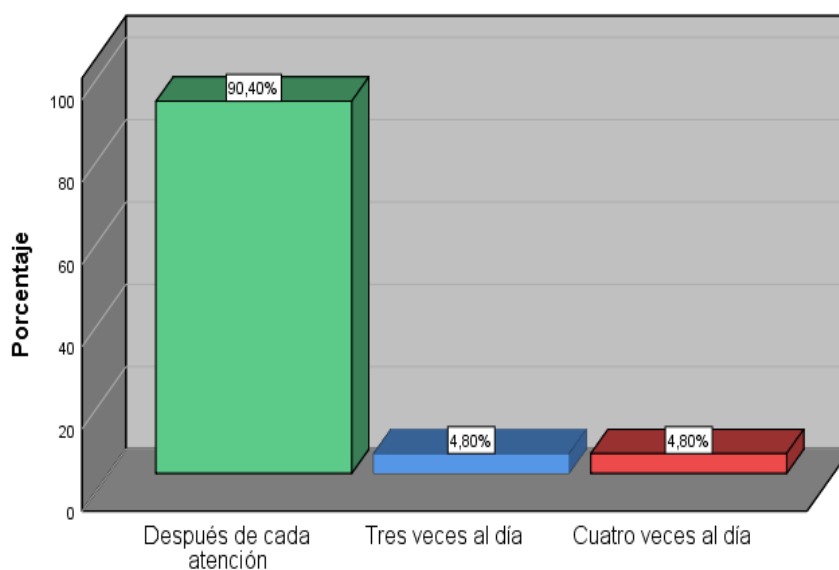
Tabla N°05

Frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que labora en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|------------|------------|
| Después de cada atención | 113 | 90,4 |
| Tres veces al día | 6 | 4,8 |
| Cuatro veces al día | 6 | 4,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 05

Con qué frecuencia de tiempo realiza la desinfección corporal del personal que labora en el consultorio odontológico



Interpretación: En la frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que laboró en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se puede observar que la desinfección corporal después de cada atención tuvo mayor prevalencia con 90.4%, seguido de la desinfección tres y cuatro veces al día, ambas con 4.8%.

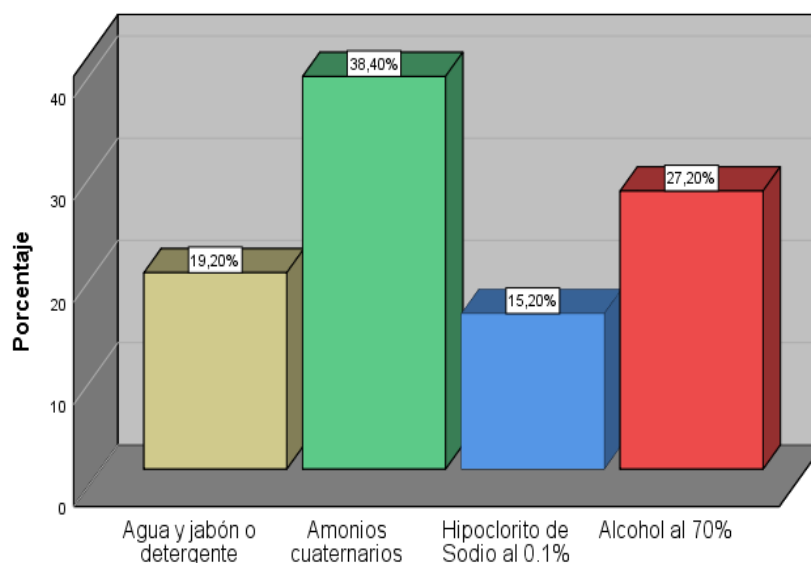
Tabla N°06

Medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|------------|------------|
| Agua y jabón o detergente | 24 | 19,2 |
| Amonios cuaternarios | 48 | 38,4 |
| Hipoclorito de Sodio al 0.1% | 19 | 15,2 |
| Alcohol al 70% | 34 | 27,2 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 06

Cuál es el medio de desinfección para biomateriales usados en el consultorio odontológico donde labora



Interpretación: En la tabla y gráfico N°06 se puede observar según los medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, que presenta su mayor prevalencia en la desinfección por amonios cuaternarios con 38.4%, seguido del alcohol al 70% con resultado de 27.2%, luego con 19.2% se observa al agua y jabón o detergente, por último se encuentra el hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 15.2%.

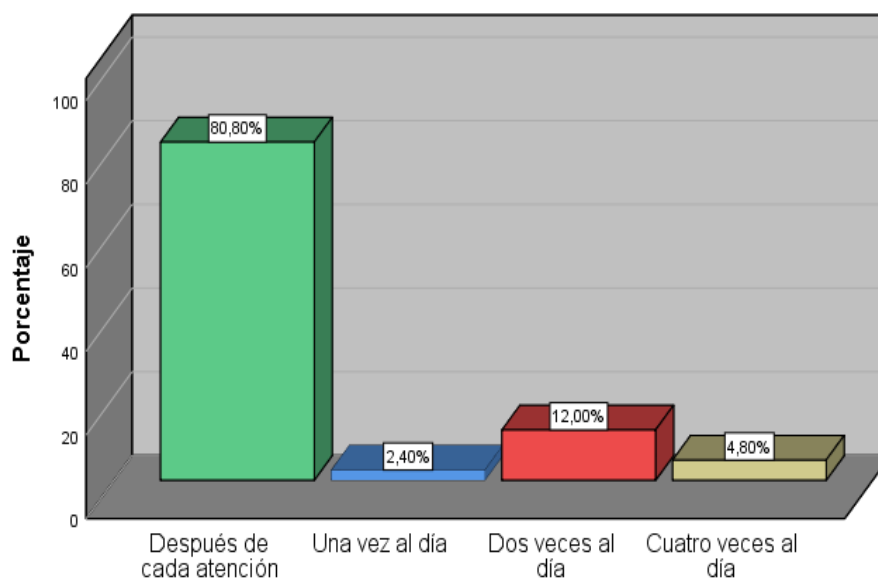
Tabla N° 07

Frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|------------|------------|
| Después de cada atención | 101 | 80,8 |
| Una vez al día | 3 | 2,4 |
| Dos veces al día | 15 | 12,0 |
| Cuatro veces al día | 6 | 4,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 07

Con qué frecuencia de tiempo realiza la desinfección para biomateriales usados en el consultorio odontológico donde labora



Interpretación: En la tabla y gráfico N°07 se observa la frecuencia de tiempo de la desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, el cual la frecuencia de tiempo con más prevalencia fue después de cada atención con 80.8%, seguido de la desinfección dos veces al día con 12.0%, luego la frecuencia de cuatro veces por día con 4.8% y por último una vez al día con resultado de 2.4%.

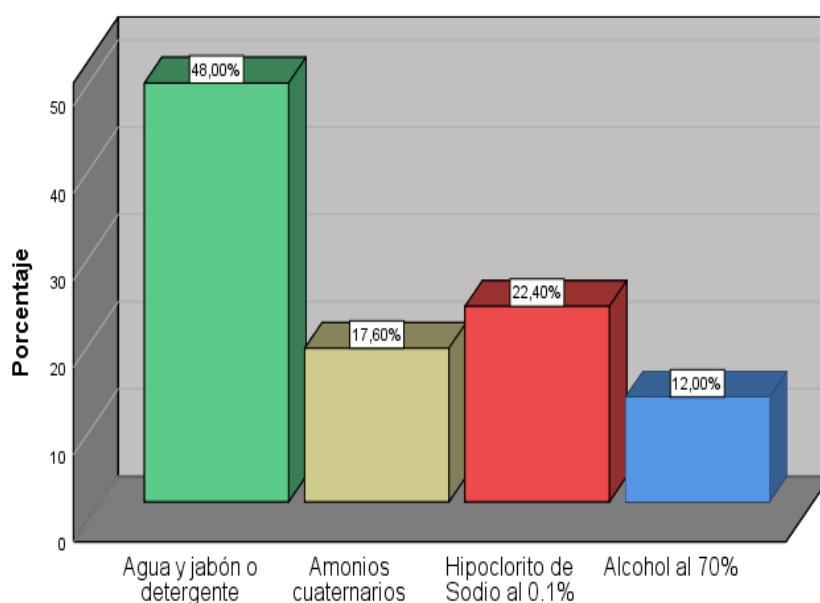
Tabla N°08

Medios de desinfección para el instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|------------|------------|
| Agua y jabón o detergente | 60 | 48,0 |
| Amonios cuaternarios | 22 | 17,6 |
| Hipoclorito de Sodio al 0.1% | 28 | 22,4 |
| Alcohol al 70% | 15 | 12,0 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 08

Cuál es el medio de desinfección para el instrumental usado en el consultorio odontológico donde labora



Interpretación: Para los medios de desinfección del instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se puede observar en los resultados que con 48.0% la mayor prevalencia fue para el agua y jabón o detergente, seguido del hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo como resultado 22.4%, luego los amonios cuaternarios con 17.6% y por último con 12.0% se encuentra la desinfección con alcohol al 70%.

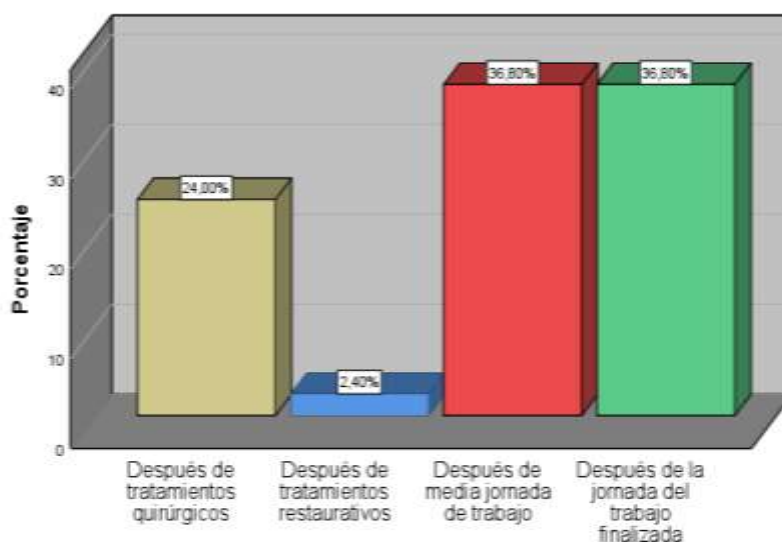
Tabla N°09

Frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022

| Variable | Frecuencia | Porcentaje |
|--|------------|------------|
| Después de tratamientos quirúrgicos | 30 | 24,0 |
| Después de tratamientos restaurativos | 3 | 2,4 |
| Después de media jornada de trabajo | 46 | 36,8 |
| Después de la jornada del trabajo finalizada | 46 | 36,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Gráfico N° 09

Con qué frecuencia realiza la desinfección del instrumental usado en el consultorio odontológico donde labora



Interpretación: La frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental con mayor prevalencia fue después de media jornada de trabajo y después de la jornada de trabajo finalizada, ambas con 36.8%, seguido de la desinfección después de tratamientos quirúrgicos con 24.0% y por último con 2.4% se observa la desinfección después de tratamiento restaurativos.

IV. Discusión.

En nuestra investigación con respecto a la prevalencia de consultorios odontológicos según número de unidad odontológico en el distrito de Ica, se vio en los resultados que la mayor prevalencia fue de 1 unidad odontológica con 56.0%, seguido de 2 unidades odontológicas con 42.4% y por último se encuentran 3 unidades odontológicas con 1.6%; resultado parecido al hallado por Barragán A., et Al en el 2021, ya que su investigación dio como resultado que el más prevaleciente fue de 1 unidad odontológica con 55.0%, seguido de algo también recurrente en los consultorios que es la existencia de 2 unidades odontológicas con un índice de 41.3% y por último se encuentran 3 unidades odontológicas con 3.7%. Aun la investigación haya sido realizada en Ecuador y la nuestra en Perú se puede ver el cierto grado de similitud que existe en los resultados.

En nuestra investigación de los medios de desinfección para superficies usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, muestra que la mayor prevalencia fue de los amonios cuaternarios con 56.8%, seguido de la desinfección con alcohol al 70% obteniendo resultado de 16.8%, luego el agua y jabón o detergente con 13.6% y por último desinfección con hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 12.8%; resultado diferente a lo hallado por Cavazos E. en el 2020 donde la mayor prevalencia en su investigación fueron los amonios cuaternarios con 71.0%, seguido del agua y jabón con 18.8%, luego del alcohol de 70% con 5.6% y por último desinfección con hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 4.6%. La investigación dada en México muestra un grado mayor de diferencia a la nuestra.

Nuestro estudio de medio de desinfección corporal del personal que laboró en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se vio que la mayor prevalencia fue del uso del alcohol líquido al 70%, el cual dio como resultado 41.6%, seguido del agua y jabón con 33.6%, luego el alcohol en gel al 70%, con resultado de 14.4%, mientras que el alcohol en gel al 60% obtuvo como resultado 8.0% y por último con 2.4% se observa el alcohol líquido al 96%; resultado parecido al hallado por Cabrera F. y Rivera J. en el 2020, lo cual ellos tuvieron como resultado que el uso de alcohol líquido al 70% tuvo mayor prevalencia con 41.6%, seguido del agua y jabón con 33.6%, luego el alcohol en gel al 70%, con resultado de 14.4%, mientras que el alcohol en gel al 60% obtuvo como resultado 8.0% y por último con 2.4% se observa el alcohol líquido al 96%. Ambas investigaciones tienen leve índice de diferencias.

Respecto a frecuencia de tiempo para la desinfección corporal del personal que laboró en salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se pudo observar en nuestra investigación que la desinfección corporal después de cada atención tuvo mayor prevalencia con 90.4%, seguido de la desinfección tres y cuatro veces al día, ambas con

4.8%; resultado similar al investigado por Cabrera F. y Rivera J. en el 2020, lo que en su investigación se obtuvo que el tiempo de desinfección después de cada atención obtuvo el mayor índice con 92.3% y la desinfección cuatro veces al día obtuvo 7.7%.

En nuestra investigación sobre los medios de desinfección para biomateriales usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se observó que existe mayor prevalencia en la desinfección por amonios cuaternarios con 38.4%, seguido del alcohol al 70% con resultado de 27.2%, luego con 19.2% se observa al agua y jabón o detergente, por último se encuentra el hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo resultado de 15.2%; resultado medianamente semejante a lo hallado por Capdevilla M. en el 2021, el cual su estudio presentó que el más prevalente fue el amonio cuaternario, con 45.3%, mientras que en lo investigado por él en segundo lugar se encontró el agua y detergente con 32.2%, el alcohol al 70% tiene un buen efecto desinfectante del 13.5% y por último al igual que nuestra investigación se encontró el hipoclorito de Sodio al 0.1%, sin embargo fue distinto resultado 9.0%.

Lo visto en nuestra tesis para los medios de desinfección del instrumental usado por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica, se pudo observar que con 48.0% la mayor prevalencia fue para el agua y jabón o detergente, seguido del hipoclorito de Sodio al 0.1% obteniendo como resultado 22.4%, luego los amonios cuaternarios con 17.6% y por último con 12.0% se encuentra la desinfección con alcohol al 70%; mientras que en la investigación realizada por Babadillo M. en el 2019 tiene un resultado medianamente parecido a la nuestra, ya que en su estudio nos muestra que la mayor prevalencia fue en hipoclorito de Sodio al 0.1% con 42.1%, seguido del agua y jabón con 27.7%, luego el alcohol al 70% con 20.6% y por último con 9.6% se ve la desinfección con amonios cuaternarios. Aunque la investigación de Babadillo haya sido realizada en México, los resultados de los autores muestran cierta semejanza.

En la frecuencia de tiempo de la desinfección para el instrumental en nuestro estudio se evidencia que la mayor prevalencia fue encontrada después de media jornada de trabajo y después de la jornada de trabajo finalizada, ambas con 36.8%, seguido de la desinfección después de tratamientos quirúrgicos con 24.0% y por último con 2.4% se observa la desinfección después de tratamiento restaurativos; resultado medianamente semejante a lo observado en la investigación de Cabrera F. y Rivera J. en el 2020, ya que en su estudio ellos vieron que la frecuencia para realizar dicha desinfección de materiales fue más prevalente después de tratamientos quirúrgicos con 45.8%, seguido de desinfección después de tratamientos restaurativos con 29.4%, luego después de media jornada de trabajo con 15.6% y por último después de la jornada de trabajo finalizada con 9.2%.

Resultados que ambos siendo nacionales tienen un poco de similitud por los autores.

V. Conclusiones

- En los consultorios dentales del distrito de Ica prevaleció la existencia de una sola unidad dental para la atención a los pacientes.
- El medio de desinfección para superficies más utilizado por los profesionales odontológicos del distrito de Ica durante la pandemia del covid-19 fue el amonio cuaternario.
- En consultorios dentales del distrito de Ica la desinfección de superficies durante la pandemia de covid-19 que tuvo un valor más representativo fue, después de cada atención al paciente.
- El medio de desinfección corporal más utilizado por el personal odontológico en los consultorios dentales del distrito de Ica durante la pandemia de covid-19 fue el alcohol líquido al 70%.
- En los consultorios dentales del distrito de Ica la frecuencia de tiempo más utilizada por odontólogos para la desinfección corporal durante la pandemia de covid-19 fue después de cada atención.
- El medio de desinfección para biomateriales más usado por los profesionales de la salud bucal en el distrito de Ica durante la pandemia de covid-19 fue el amonio cuaternario.
- La frecuencia de tiempo para la desinfección de biomateriales más utilizada por odontólogos en los consultorios dentales del distrito de Ica durante la pandemia de covid-19 fue, después de cada atención realizada.
- En el distrito de Ica el medio más usado por odontólogos en consultorios dentales para la desinfección del instrumental durante la pandemia de covid-19 fue el agua y jabón o detergente.
- Después de media jornada de trabajo y después de la jornada de trabajo finalizada fueron las frecuencias de tiempo de desinfección del instrumental más utilizado por los profesionales de la salud bucal en el distrito de Ica durante la pandemia de covid-19.

VI. Recomendaciones

- Los consultorios dentales del distrito de Ica deben establecer protocolos de limpieza y bioseguridad acorde a la cantidad de unidades dentales con las que cuentan en su establecimiento.
- Realizar visitar y charlas informativas sobre el correcto uso del amonio cuaternario como desinfectante al resultar ser el compuesto más utilizado para esto.
- Establecer horarios adecuados al momento de la desinfección de las superficies para que estos no entren en contacto inmediato con los pacientes (en especial embarazadas, ancianos y niños) puesto que pudieran tener un efecto colateral en los pacientes.
- Complementar la desinfección corporal del personal odontológico con el correcto uso de EPP para la protección tanto del personal asistente y demás trabajadores del consultorio dental.
- Establecer la desinfección de biomateriales acorde a las especificaciones y recomendaciones de los propios fabricantes de cada biomaterial para de esta forma no alterar el objetivo de trabajo a la hora del tratamiento.
- Capacitar a los asistentes o encargados de la desinfección del instrumental odontológico de manera correcta antes de la esterilización.

VII. Referencias bibliográficas.

- 1) Duque Valdiviezo, M. A. (2021). Bioseguridad en la atención del paciente odontológico frente al covid-19 (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
- 2) Ordoñez, A. E. B., Duche, N. P. V., Benítez, P. G. M., Vanegas, J. D. Q., & Merizalde, Y. M. Y. (2021). Protocolos de atención odontológica ante la nueva realidad por COVID-19. RECIAMUC, 5(1), 211-222.
- 3) Capdevila MG. Efectividad De Los Procesos De Esterilización Por Calor Seco En Consultorios Podológicos De La Ciudad De Santa Fe. FABICIB Fac Bioquímica Cienc Biológicas Univ Nac Litoral. enero de 2021;25:1-16
- 4) Badillo Barba M, Morales García J, Martínez Cárdenas M de los Á, Carachure Alejo A, Chávez García MG, García Ruíz V. Presencia de bacterias en prótesis dentales durante el proceso de elaboración. (Spanish): Presence of bacteria in dental prostheses during the elaboration process. (English). Rev ADM. enero de 2021;78(1):13-21.
- 5) Mauricio Acosta-Olmos D, Losada-Szipina C, Darío Jiménez-Vargas I, Milena Ramírez-Ossa D, Rey-Mora D, Silva-Salgar J, et al. Consideraciones especiales de bioseguridad en ortodoncia durante pandemia (SARS COV-2). (Spanish): Special biosecurity considerations in orthodontics during pandemic (SARS COV-2). (English). Considerações Especiais Biossegurança Em Ortod Durante Pandemia SARS-COV-2 Port. julio de 2020;33(2):213-32.
- 6) Naranjo González MJ, Álvarez Álvarez D. Consideraciones para la atención de tratamientos endodóncicos en el contexto de la pandemia de COVID-19: Considerations for the care of endodontic treatments in the context of the COVID-19 pandemic. Rev ADM. 5 de junio de 2021;78(3):162-6
- 7) Evaluación de los cambios estructurales de la lima Primary del sistema Wave ...: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=6205476b-ddc4-4fde-9657-524232fd3f91%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#db=edsbas&AN=edsbas.CCA294E7>
- 8) Díaz Guzmán LM, Castellanos Suárez JL. Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19: Proposal for

an infection control protocol in the dental consultation against the COVID-19 pandemic. *Rev ADM.* junio de 2020;77(3):137-45.

- 9) Katherine Vargas-Sánchez P, Andrea Delgadillo N, Hermida-Bruno ML, Rodríguez-Salaberry D, Volfovicz-León R, Dragone-Molinari V, et al. Colombia y Uruguay ante la COVID-19: datos epidemiológicos, medidas generales y en la práctica odontológica: Colombia and Uruguay in the face of COVID-19: epidemiological data, general and dental practice measures. *Acta Odontológica Colomb.* 2 de octubre de 2020;10:33-46
- 10) Badillo Barba M, Morales García J, Martínez Cárdenas M de los Á, Castillo Umegido G, Gasca Nava E, Hernández Galván MJ, et al. Análisis bacteriológico de piezas de mano de alta velocidad utilizadas en la práctica clínica: Bacteriological analysis of high speed handpieces used in clinical practice. *Rev ADM.* 9 de octubre de 2019;76(5):261-6
- 11) Castro-Ruiz CT, Vergara-Buenaventura A. Medidas de bioseguridad en la atención odontológica de emergencias durante la pandemia de coronavirus (SARS-CoV-2): Biosecurity Measures in Emergency Dental Care during the Coronavirus Pandemic (SARS-CoV-2). *Rev Cubana Estomatol.* julio de 2020;57(3):1-5.
- 12) Cavazos-López EN, Flores-Flores DA, Rumayor-Piña A, Torres-Reyes P, Rodríguez-Villarreal Ó, Aldape-Barrios BC. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19: Knowledge and preparation of Mexican dentists facing the COVID-19 pandemic. *Rev ADM.* junio de 2020;77(3):129-36
- 13) ¡Stop infecciones hospitalarias!: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=60999056-5cec-4829-afa3-63394e2b1e5b%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#AN=2660253&db=edsebk>
- 14) Falcón-Guerrero, B. E., & Falcón-Pasapera, G. S. (2020). Medidas para Prevenir el COVID-19 en el Consultorio Dental. *International journal of odontostomatology*, 14(4), 468-473.
- 15) Cabrera Tasayco, F. D. P., & Rivera Carhuavilca, J. M. (2020). Medidas de bioseguridad en el consultorio odontológico después de la aparición del Covid-19: Revisión de la literatura.
- 16) Peña Pedraza R. Método de esterilización más utilizado en los consultorios dentales y los factores que condicionan su uso para evitar las infecciones cruzadas, Abancay, de julio a noviembre, del 2018. *Repos Inst - UAP Univ Alas Peru UAP* [Internet]. 1 de

enero de 2018 [citado 5 de enero de 2022]; Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.CE14FBDF&site=eds-live>

- 17) Repercusiones de la pandemia de COVID 19 en la atención odontológica, una p ...: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=6fb9d7fb-bedf-46a4-8f44-f10182ba504b%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#db=edb&AN=145228801>
- 18) Recomendaciones al protocolo de bioseguridad en odontología frente a la pan ...: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=354e572a-af85-4ffe-844e-ce47cd5de8c4%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#db=edb&AN=150767711>
- 19) APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD EN CONSULTORIOS DENTALES DE EGRESADOS: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=e12de685-d4ad-485e-bf25-8081d217196c%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#AN=140815139&db=edb>
- 20) La gente y los microbios: Seres invisibles con los que convivimos y nos en ...: Discovery Service para Universidad Nacional San Luis Gonzaga [Internet]. [citado 5 de enero de 2022]. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=eaa4e1f5-3031-40e7-99ad-4f815ed72f48%40redis&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#AN=3118721&db=edsbk>
- 21) Hernández, F., Castiglioni, S., Covaci, A., de Voogt, P., Emke, E., Kasprzyk-Hordern, B., ... & Bijlsma, L. (2018). Estrategias de espectrometría de masas para la investigación de biomarcadores de consumo de drogas ilícitas en aguas residuales. *Revisión de espectrometría de masas*, 37 (3), 258-280.
- 22) González-Díaz, R. R., & Hernández-Royett, J. (2017). Diseños de investigación cuantitativos aplicados en las ciencias de la administración y gestión. *Globalciencia*, 3(1), 15-27.

- 23) Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36. (2008)
- 24) Mayorga-Ponce, R. B., Monroy-Hernández, A., Hernández-Rubio, J., Roldan-Carpio, A., & Reyes-Torres, S. B. (2021). Programa SPSS. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 10(19), 282-284.
- 25) Reguant Alvarez, M., Vilà Baños, R., & Torrado Fonseca, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *REIRE. Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 2018, vol. 11, num. 2, p. 45-60
- 26) Morales, O. (2003). Fundamentos de la investigación documental y la monografía. *Manual para la elaboración y presentación de la monografía. Mérida, Venezuela: Universidad de Los Andes.*

VIII. Anexos

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

Código de consultorio:

1. ¿Desinfecta usted su consultorio odontológico?

- a. Si
- b. No

2. Número de unidades dentales:

- () 1 unidad odontológico
- () 2 unidades odontológica
- () 3 unidades odontológica
- () 4 unidades odontológica a más

3. ¿Cuál es el medio de desinfección que aplica para superficies en el consultorio odontológico?

- a. Agua y jabón o detergente
- b. Amonios cuaternarios
- c. Hipoclorito de Sodio al 0.1%
- d. Alcohol al 70%
- e. Peróxido de hidrógeno al 0.5% o ácido peracético

4. ¿Con qué frecuencia de tiempo realiza la desinfección para superficies en el consultorio odontológico?

- a. Después de cada atención
- b. Una vez al día
- c. Dos veces al día
- d. Tres veces al día
- e. Cuatro veces al día

5. ¿Cuál es el medio de desinfección corporal del personal que labora en el consultorio odontológico?

- a. Agua y jabón
- b. Alcohol en gel al 60%
- c. Alcohol en gel al 70%
- d. Alcohol líquido al 70%
- e. Alcohol líquido al 96%

6. ¿Con qué frecuencia de tiempo realiza la desinfección corporal del personal que labora en el consultorio odontológico?

- a. Después de cada atención
- b. Una vez al día
- c. Dos veces al día
- d. Tres veces al día
- e. Cuatro veces al día a más

7. ¿Cuál es el medio de desinfección para biomateriales usados en el consultorio odontológico donde labora?

- a. Agua y jabón o detergente

- b. Amonios cuaternarios
- c. Hipoclorito de Sodio al 0.1%
- d. Alcohol al 70%
- e. Peróxido de hidrógeno al 0.5% o ácido peracético

8. ¿Con qué frecuencia de tiempo realiza la desinfección para biomateriales usados en el consultorio odontológico donde labora?

- a. Después de cada atención
- b. Una vez al día
- c. Dos veces al día
- d. Tres veces al día
- e. Cuatro veces al día a más

9. ¿Cuál es el medio de desinfección para el instrumental usado en el consultorio odontológico donde labora?

- a. Lavado manual con agua y jabón o detergente
- b. Lavado manual con agua más amonios cuaternarios
- c. Lavado manual con glutaraldehído al 10.5%
- d. Ultrasonido con agua más amonios cuaternarios
- e. Ultrasonido con glutaraldehído al 10.5%

10. ¿Con qué frecuencia realiza la desinfección del instrumental usado en el consultorio odontológico donde labora?

- a. Después de tratamientos quirúrgicos
- b. Después de tratamientos restaurativos

- c. Después de tratamientos endodónticos
- d. Después de media jornada de trabajo.
- e. Después de la jornada del trabajo finalizada

Consentimiento Informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL DESARROLLO VOLUNTARIO DE LA ENCUESTA SOBRE MEDIOS DE DESINFECCION EN CONSULTORIOS DONTOLOGICOS

Mediante el presente documento, yo, identificado (a) con Documento Nacional de identidad DNI/Carné de Extranjería N°, COP N°, , con sede de consultorio en Distrito de Ica provincia de Ica Departamento de Ica, DECLARO de manera libre, voluntaria y sin reserva mental (sin violencia, intimidación, ni coacción), tener pleno conocimiento sobre el uso de la información que brindare.

Que, de acuerdo a la información recibida, he comprendido y acepto expresamente mi voluntad mediante el presente **CONSENTIMIENTO INFORMADO** para el desarrollo de las actividades pertinentes.

En señal de conformidad con la presente, firmo en la ciudad de **ICA**, el día.... Del mes de..... De 2023.

Firma

Apellidos y Nombres:

DNI/CE:

Juicio de Expertos



FICHA DE VALIDACIÓN – JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Título: "Consultorios odontológicos y medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022"

Autor: Calmet Bautista Stephanie Yarima

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Manuel Ricardo Rojas Morales

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|-----------|---------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Validez de contenido | | | | | 5 | |
| Validez de criterio metodológico | | | | | 5 | |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación | | | | | 5 | |
| Presentación y formalidad del instrumento | | | | | 5 | |
| TOTAL | | | | | 20 | |

Puntuación

- De 4 a 11 : No valido, reformular
- De 12 a 14 : No valido, modificar
- De 15 a 17 : Valido, mejorar
- De 18 a 20 : Valido, aplicar



| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Apellidos y Nombres: | <u>Rojas Morales Manuel Ricardo</u> |
| Grado Académico: | <u>Dr. Salud Pública</u> |
| COP: | <u>4288</u> |

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
REG. DE SALUD ICA
5 PSJE TINGUIRA-VALLE

Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales

FIRMA Y SELLO



FICHA DE VALIDACIÓN – JUICIO DE EXPERTO

L DATOS GENERALES:

Título: "Consultorios odontológicos y medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022"

Autor: Calmet Bautista Stephanie Yarima

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Alfonso Arturo Vilcas Lindo

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|----|---------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Validez de contenido | | | | | 5 | |
| Validez de criterio metodológico | | | | | 5 | |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación | | | | | 5 | |
| Presentación y formalidad del instrumento | | | | | 5 | |
| TOTAL | | | | | 20 | |

Puntuación

- De 4 a 11 : No valido, reformular
- De 12 a 14 : No valido, modificar
- De 15 a 17 : Valido, mejorar
- De 18 a 20 : Valido, aplicar



| | |
|----------------------|------------------------------------|
| Apellidos y Nombres: | <u>Vilcas Lopez Alfonso Arturo</u> |
| Grado Académico: | <u>Magister.</u> |
| COP: | <u>30485</u> |


 FIRMA Y SELLO



FICHA DE VALIDACIÓN – JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Título: "Consultorios odontológicos y medios de desinfección usados por los profesionales de la salud bucal durante la pandemia de covid-19 en el distrito de Ica-Perú 2022"

Autor: Calmet Bautista Stephanie Yarima

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : JAIIME FERNANDO SALDAN REYES

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ | PUNTUACIÓN | | | | | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|----|---------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Validez de contenido | | | | | 5 | |
| Validez de criterio metodológico | | | | | 5 | |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación | | | | | 5 | |
| Presentación y formalidad del instrumento | | | | | 5 | |
| TOTAL | | | | | 20 | |

Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular

De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar

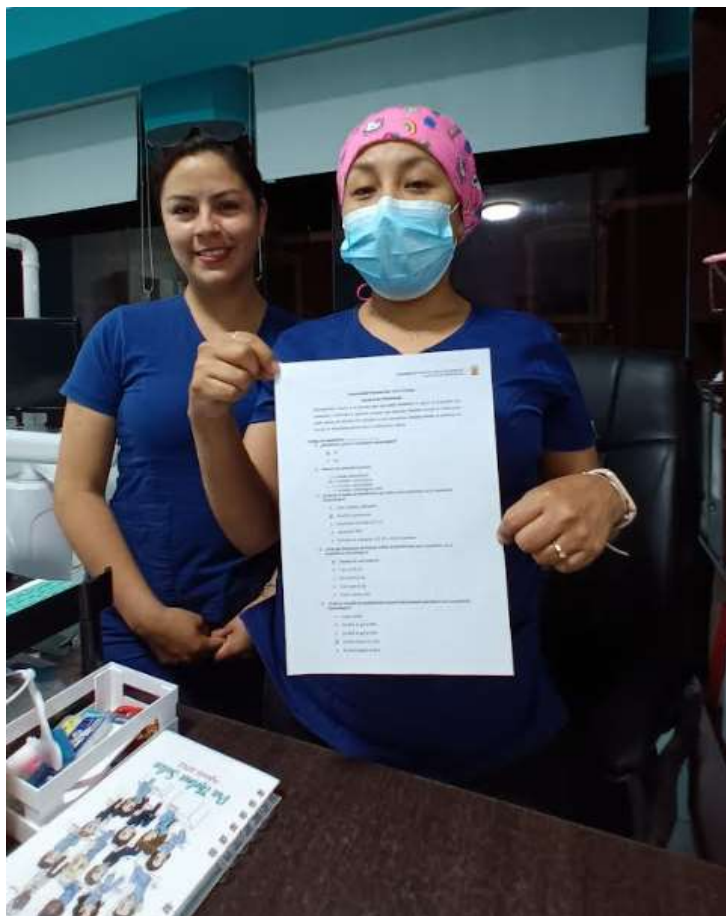


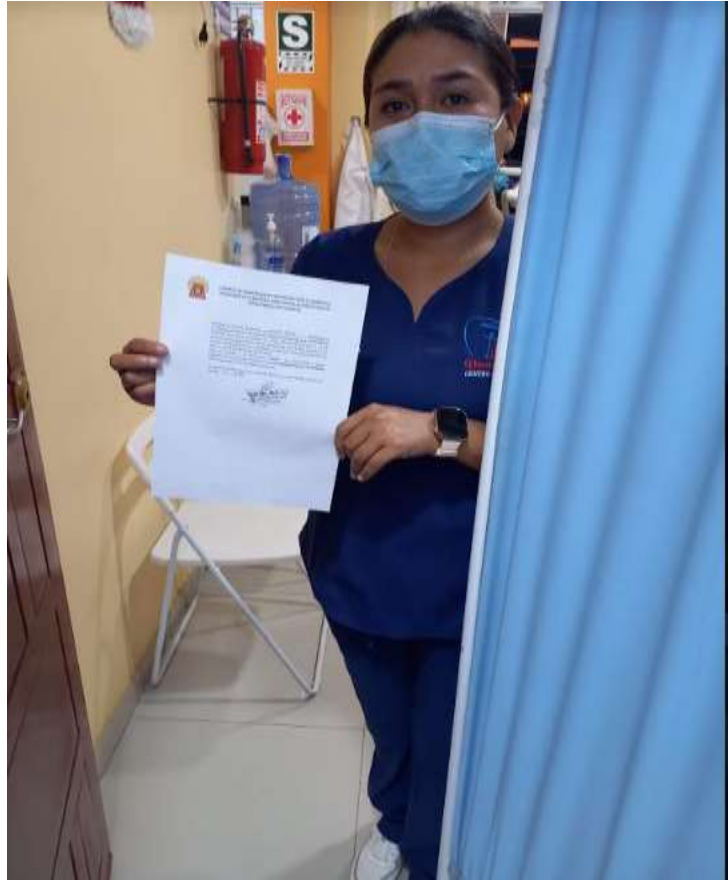
| | |
|----------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres: | SALDAN REYES JAIIME FERNANDO |
| Grado Académico: | Odontólogo Dentista |
| COP: | 14348 |

FED. CA. PALE. NABCA

 Jaime F. Saldan Reyes
FIRMA Y SELLO

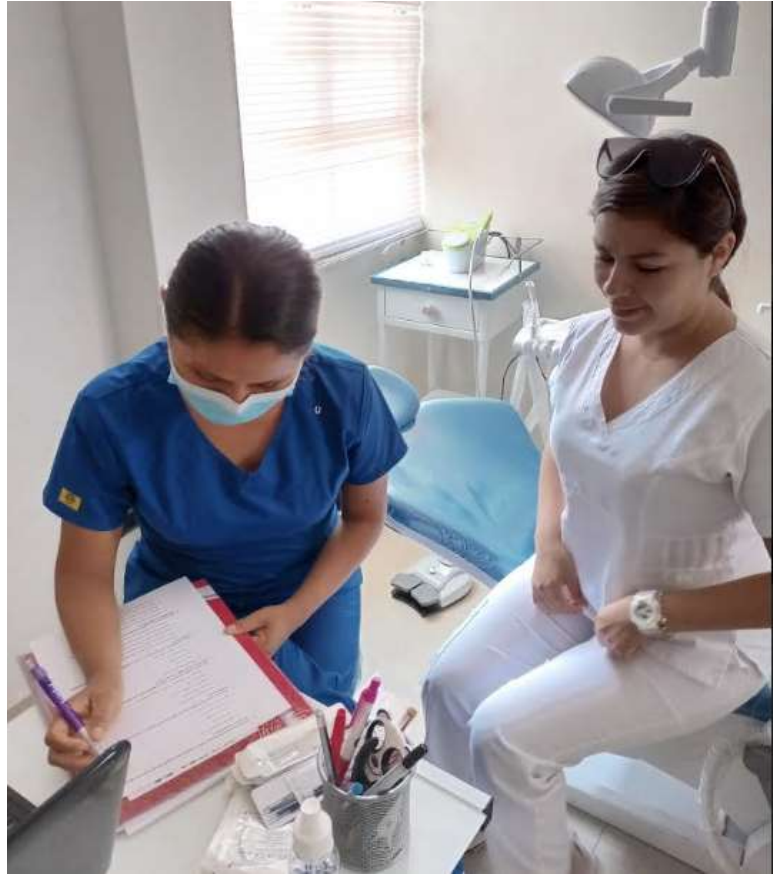
Evidencias Fotográficas











Base de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

| | HistoriaCl rica | Desinfec t_1 Unidad es_1 | Numero Unidades _2 | Medio de selección _3 | Frecuenc a_Tiempo desinfec | Medio_Desinfeccion Coponal_5 | Frecuenc a_Tiempo Coponal | Medio_Di selección Biomate | Frecuenc a_Tiempo Biomate | Medio_Desinfeccion _Instrumental_9 | Frecuencia_Tiempo_Desinf_inst rumental_10 |
|----|--------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| 1 | 1 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 2 | 2 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 5.00 |
| 3 | 3 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 4 | 4 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 5 | 5 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 6 | 6 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |
| 7 | 7 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 8 | 8 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 9 | 9 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 10 | 10 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 11 | 11 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |
| 12 | 12 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 |
| 13 | 13 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |
| 14 | 14 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 15 | 15 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |
| 16 | 16 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 17 | 17 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 18 | 18 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 19 | 19 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

| | HistoriaCl rica | Desinfec t_1 Unidad es_1 | Numero Unidades _2 | Medio de selección _3 | Frecuenc a_Tiempo desinfec | Medio_Desinfeccion Coponal_5 | Frecuenc a_Tiempo Coponal | Medio_Di selección Biomate | Frecuenc a_Tiempo Biomate | Medio_Desinfeccion _Instrumental_9 | Frecuencia_Tiempo_Desinf_inst rumental_10 |
|----|--------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| 19 | 19 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 20 | 20 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 21 | 21 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 |
| 22 | 22 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 23 | 23 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 24 | 24 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 25 | 25 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 26 | 26 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 27 | 27 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 |
| 28 | 28 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 29 | 29 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 30 | 30 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 31 | 31 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |
| 32 | 32 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 33 | 33 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 34 | 34 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 35 | 35 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 36 | 36 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 |
| 37 | 37 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 |

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Unidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Hoja: 11 de 11 variables

| | HistoriaCl nica | Desinfect a_Unidad es_1 | Numero Unidades _2 | Medio_de sinfecion _3 | Frecuenc a_Tiempo desinfec | Medio_Desinfeccion_ Coposal_5 | Frecuenc a_Tiempo Coposal | Medio_De sinfecion Biomate | Frecuenc a_Tiempo Biomate | Medio_Desinfeccion_ Instrumental_9 | Frecuencia_Tiempo_Desinf_inst rumental_10 |
|----|--------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| 37 | 37 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 |
| 38 | 38 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 39 | 39 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 40 | 40 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |
| 41 | 41 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 42 | 42 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 43 | 43 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 44 | 44 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 45 | 45 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 46 | 46 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 |
| 47 | 47 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 |
| 48 | 48 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 49 | 49 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 50 | 50 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 |
| 51 | 51 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 52 | 52 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 53 | 53 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 54 | 54 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 55 | 55 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |

Hoja: 11 de 11 variables

Ver datos Ver de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Unidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Hoja: 11 de 11 variables

| | HistoriaCl nica | Desinfect a_Unidad es_1 | Numero Unidades _2 | Medio_de sinfecion _3 | Frecuenc a_Tiempo desinfec | Medio_Desinfeccion_ Coposal_5 | Frecuenc a_Tiempo Coposal | Medio_De sinfecion Biomate | Frecuenc a_Tiempo Biomate | Medio_Desinfeccion_ Instrumental_9 | Frecuencia_Tiempo_Desinf_inst rumental_10 |
|----|--------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| 55 | 55 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 56 | 56 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 57 | 57 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 58 | 58 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 59 | 59 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 60 | 60 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 61 | 61 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 |
| 62 | 62 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |
| 63 | 63 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 64 | 64 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 65 | 65 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 66 | 66 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 67 | 67 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 68 | 68 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 |
| 69 | 69 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 |
| 70 | 70 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 |
| 71 | 71 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 72 | 72 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 73 | 73 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |

Hoja: 11 de 11 variables

Ver datos Ver de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

| | HistoriaClase | Desinfecta_1 | Numero_2 | Medio_de_3 | Frecuencia_4 | Medio_Desinfeccion_5 | Frecuencia_6 | Medio_De_7 | Frecuencia_8 | Medio_Desinfeccion_9 | Frecuencia_Tiempo_10 |
|----|---------------|--------------|----------|------------|--------------|----------------------|--------------|------------|--------------|----------------------|----------------------|
| 79 | 79 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 80 | 80 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| 81 | 81 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 82 | 82 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |
| 83 | 83 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 |
| 84 | 84 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 85 | 85 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| 86 | 86 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 87 | 87 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 88 | 88 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 89 | 89 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 90 | 90 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 |
| 91 | 91 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 92 | 92 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |
| 93 | 93 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 |
| 94 | 94 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 95 | 95 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 96 | 96 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 97 | 97 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |

Visión de datos Visión de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

| | HistoriaClase | Desinfecta_1 | Numero_2 | Medio_de_3 | Frecuencia_4 | Medio_Desinfeccion_5 | Frecuencia_6 | Medio_De_7 | Frecuencia_8 | Medio_Desinfeccion_9 | Frecuencia_Tiempo_10 |
|-----|---------------|--------------|----------|------------|--------------|----------------------|--------------|------------|--------------|----------------------|----------------------|
| 97 | 97 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 | 1.00 | 5.00 | 2.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 |
| 98 | 98 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 99 | 99 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 100 | 100 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 |
| 101 | 101 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 5.00 |
| 102 | 102 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 |
| 103 | 103 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 |
| 104 | 104 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 5.00 |
| 105 | 105 | 1.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 106 | 106 | 1.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 107 | 107 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| 108 | 108 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 109 | 109 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 4.00 |
| 110 | 110 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 5.00 |
| 111 | 111 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 |
| 112 | 112 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 |
| 113 | 113 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| 114 | 114 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 5.00 |
| 115 | 115 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | 4.00 | 1.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 |

Visión de datos Visión de variables

