

Influencia del confinamiento masivo por COVID-19 en los índices de salud oral de la población

Influence of massive confinement by COVID-19 on oral health indices of the population

María Paula Cortés Obando¹, Luis Diego Pérez Elizondo²

Fecha de ingreso: 22/5/2021. Fecha de aceptación: 11/6/2021

Resumen

La pandemia por COVID19 ha sido sin duda alguna deteriorante en muchas áreas de la salud de la población mundial. Pero lejos de enfocarse en la acción directa de la enfermedad, es importante indagar en toda la acción indirecta que dicha pandemia y las distintas restricciones sanitarias que han tenido que implementarse, desde el punto de vista de salud oral. El presente trabajo pretende describir el impacto en la salud oral de las personas que ha tenido el confinamiento masivo por COVID19. Una de las medidas más críticas, sobre todo durante 2020, es el confinamiento masivo de la población. Esto ha conllevado a un aislamiento social y se ha empezado a ver las repercusiones con dichas acciones en la calidad de vida. A causa del deterioro psicoemocional que han experimentado las personas durante la pandemia, se ha demostrado una disminución en la preocupación por su sonrisa e higiene oral. Ante una baja en los hábitos de higiene oral, la persona se vuelve más susceptible a padecer de enfermedades orales como caries dental, enfermedad periodontal y halitosis, entre otras. Por otra parte, a pesar de que el control de las infecciones dentro de los consultorios dentales siempre ha sido un pilar fundamental de la profesión, con la aparición de la COVID-19, dichas medidas han aumentado considerablemente. Por esto es importante que, a pesar del confinamiento como medida más efectiva contra el virus, al aumentar el riesgo de enfermedades orales, las personas deberían retomar la asistencia preventiva a la consulta odontológica.

Palabras clave

COVID-19, salud oral, higiene oral

1. Estudiante de la Licenciatura en Odontología, ULACIT. San José, Costa Rica.
2. DDS, especialista en Odontopediatría, profesor de la Facultad de Odontología, ULACIT, San José, Costa Rica. lpereze833@ulacit.ed.cr

Abstract

The COVID19 pandemic has undoubtedly been deteriorating in many areas of the health of the world's population. But far from focusing on the direct action of the disease, it is important to investigate all the indirect actions that this pandemic and the different sanitary restrictions that have had to be implemented, from the point of view of oral health. The present work aims to describe the impact of mass confinement by COVID19 on people's oral health. One of the most critical measures, especially during 2020, is the mass confinement of the population. This has led to social isolation and has begun to have repercussions on the quality of life. Because of the psych emotional deterioration that people have experienced during the pandemic, a decrease in concern for their smiles and oral hygiene has been demonstrated. With a decrease in oral hygiene habits, the person becomes more susceptible to suffer from oral diseases such as dental caries, periodontal disease, halitosis, among others. On the other hand, although infection control in dental offices has always been a fundamental pillar of the profession, with the appearance of COVID-19, these measures have increased considerably. Therefore, it is important that, despite the confinement as the most effective measure against the virus, as the risk of oral diseases increases, people should resume preventive attendance at the dental office.

Key words

COVID-19, oral health, oral hygiene

Introducción

Surgió en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, China, un nuevo virus al que denominaron como SARS-Cov2, conocido popularmente como COVID-19. Desde entonces, el virus se ha propagado por el resto del mundo a gran velocidad, ocasionando miles de muertes, además de una gran cantidad de resultados positivos de personas contagiadas por el virus, desatando así una situación de importancia internacional y una nueva realidad a la cual enfrentarse.

A causa de este virus se dio la implementación de medidas sanitarias y una gran cantidad de países a lo largo del mundo optaron por la cuarentena y la contención, lo cual ocasionó consecuencias negativas en el ser humano, así como también, positivas; asimismo, se ha demostrado que las personas infectadas por la COVID-19, presentaron repercusiones en la cavidad oral como por ejemplo, hipogeusia.

Si bien es cierto, el comportamiento del virus varía de organismo en organismo y cada persona puede presentar una sintomatología distinta; no obstante, la mayoría de ellas presenta repercusiones orales a causa del coronavirus, incluso en el área odontológica, el protocolo de atención a las personas se modificó con el fin de evitar su propagación y de brindar la mejor atención al paciente. También es importante mencionar que el virus, no solamente ha afectado la calidad de vida de las personas que lo han padecido, sino que también, a las personas que no lo han padecido.

Revisión de literatura

El virus SARS-Cov2 forma parte del grupo de virus con un genoma (RNA) de cadena simple, el cual es el responsable de producir las patologías respiratorias, además, poseen la capacidad de infectar no solamente a humanos, sino también a una gran diversidad de animales. Cuando se dio el inicio del brote SARS-CoV2 en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, China, se identificaron numerosos casos de infecciones en el sistema respiratorio, los cuales fueron diagnosticados como neumonías atípicas; empero, al poco tiempo después de que se realizaron esos dictámenes, se descubrió un nuevo tipo de coronavirus, al cual denominaron como COVID-19. Por su rápida propagación alrededor del mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) a inicios de 2020, lo determinó como un estado de emergencia de salud pública y de importancia internacional, asimismo, conforme fue pasando el tiempo, declaró un estado de pandemia debido a que el virus ya afectaba alrededor de 100 países. Es importante mencionar además, que el mecanismo de transmisión del virus se da mediante la exposición a los aerosoles generados por las personas contagiadas por el virus, como por ejemplo, estornudos y tos, dichos aerosoles podrían inhalarse mediante la vía nasal, por medio de la cavidad oral o bien, por el contacto con la mucosa de los ojos (Ortiz, Morales, Palazuelos, Lam y Castillo, 2021).

La COVID-19 puede tener una fase sintomática o asintomática. Se describe que, durante la fase sintomática es cuando se da la mayor liberación y propagación del virus; sin embargo, la transmisión del virus puede ocurrir durante la etapa asintomática e incluso, durante el proceso de recuperación de la

persona infectada. Se ha demostrado que un hijo de madre infectada con COVID-19, 30 horas posteriormente a su nacimiento, el resultado ante la prueba era positiva, esto significa que el SARS-CoV 2 puede ocasionar transmisión de madre – hijo. A pesar que se han descrito distintas formas de propagación del virus, los autores consideran que podrían existir otras vías de transmisión aún desconocidas, pero las medidas empleadas para evitar la propagación de persona a persona por vía respiratoria han sido las adecuadas debido a que se han obtenido muy buenos resultados (Pérez, Gómez y Diéguez, 2020).

Como se mencionó anteriormente después del contagio las personas infectadas, pueden desarrollar o no síntomas. La sintomatología de la COVID-19 incluye dificultad para respirar, pirexia, hipogeusia (disminución de la sensibilidad gustativa) o ageusia (ausencia total del gusto), también anosmia (pérdida del sentido del olfato) y diarrea. En la cavidad oral también ocasiona xerostomía y las alteraciones del gusto varían de persona a persona, además, se ha asociado a las alteraciones del gusto hasta en un 15 a 30% de los pacientes como síntoma inicial de la enfermedad (Guerrero y Pasapera, 2021). Por otra parte, los estudios realizados demostraron que la etnia influye significativamente en la disminución del gusto, también se descubrió una prevalencia en la alteración del gusto del 30,4%, además, que la hipogeusia disminuyó significativamente conforme disminuye la gravedad de la enfermedad (Von Bartheld, Hagen y Butowt, 2020). Además de las alteraciones del gusto, la COVID-19 puede ocasionar lesiones secundarias en la cavidad oral o bien, los fármacos empleados para su tratamiento. Algunas de las posibles repercusiones son úlceras ubicadas en el paladar duro, labios y lengua (Soares, De Carvalho, Andrade, Freire y Almeida, 2020).

Dos Santos, Normando, Carvalho, Monteiro, Cembranel y Santos (2020) en su artículo mencionan que los pacientes infectados con el virus pueden desarrollar infección por el virus del herpes simple oral, infecciones fúngicas oportunistas, además de gingivitis y ulceraciones.

Es de gran importancia mencionar, además, que la patología es capaz de evolucionar y producir manifestaciones de mayor gravedad en el organismo como por ejemplo, síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), requiriendo hospitalización en la mayoría de los casos y que ocurre a causa de la reacción inmune deficiente y del estado inflamatorio severo en el que el organismo se encuentra al estar infectado por el virus (Ortiz, Morales, Palazuelos, Lam y Castillo, 2021).

Sin duda alguna, la pandemia ocasionó una nueva realidad con el fin de evitar la propagación del virus y con esto impedir el contagio y la muerte de las personas. Una de las medidas empleadas por la mayoría de países fue la cuarentena, en otras palabras, el confinamiento de las personas, lo cual se asocia con el distanciamiento social y solamente se puede realizar actividades de primera necesidad, como la asistencia a centros médicos, laborales y a la compra de alimentos. Al implementar esta medida, el ser humano se vio perjudicado psicológicamente en dos maneras, positiva y negativamente, dentro de los aspectos positivos se describe que se modificó la manera de interpretar los aspectos de la vida social y personal, por ejemplo, ahora las personas se dedican más tiempo a sí mismos, descubrieron alguna afición nueva, más tiempo para disfrutar en familia, además de apreciar y valorar las cosas que antes no se estimaban. Por otra parte, los posibles efectos negativos del confinamiento son: ansiedad, trastornos de estrés, sueño, paranoia e irritabilidad (Bonifacio, Valiente y Chorot, 2020).

A causa del deterioro psicoemocional que han experimentado las personas durante la pandemia, se ha demostrado una disminución en la preocupación por su sonrisa e higiene oral, ocasionando así altos índices de halitosis, además, esto indica que al haber una disminución de los hábitos de higiene oral, la persona se vuelve más susceptible a padecer de afecciones periodontales y a la aparición de lesiones cariosas. Conjuntamente, el estado de deterioro psicoemocional se ha asociado con la aparición de trastornos temporomandibulares (TTM) y lesiones en la mucosa oral, también se ha demostrado que el estrés y la ansiedad producida por la pandemia puede incitar al aumento del dolor orofacial, lo cual ocasiona un deterioro de los signos y síntomas del bruxismo y TTM. La calidad de vida de las personas se ve comprometida por la pandemia, por lo tanto, la atención odontológica debe de ser prioritaria, siguiendo y respetando las medidas de bioseguridad, con el fin de disminuir la propagación del virus y contribuir con la salud integral de la persona (Padilla y Marroquín, 2021).

El profesional en odontología forma parte del grupo de médicos con alto riesgo de contacto, ya que se trabaja a menos de la distancia estipulada para guardar entre persona y persona, además, se trabaja en la cavidad oral y casi todos los trabajos que se realizan provocan aerosoles y salpicaduras de sustancias corporales; asimismo, está científicamente comprobado que dichos aerosoles tienen un mayor potencial de contagio, debido a que poseen la capacidad de quedarse en el aire, infectando así a las personas, incluso antes de adherirse a una superficie (Chávez y Castro, 2020).

Las medidas a tomar en cuenta para la consulta odontológica se enfocan en evitar la propagación del virus. Tales medidas son: medición y registro de la temperatura del paciente y no debe de sobrepasar los 38º, el paciente no debe de tener ningún síntoma o tipo de malestar, como por ejemplo, tos y fiebre. El paciente antes de ingresar al cubilo debe de lavarse las manos y aplicar alcohol en gel, así como también, el odontólogo debe lavarse las manos entre paciente y paciente. Se recomienda el uso de mascarillas con filtro N95, viseras faciales, delantal de aislamiento, también entre paciente y paciente se debe de desinfectar y limpiar bien todo el equipo odontológico, aunque se utilicen barreras desechables y de ser así deben de cambiarse entre cada paciente (Araya, 2020).

También se recomienda que antes de comenzar la consulta odontológica, se utilice enjuagues antisépticos, debido a que ocasiona una disminución del virus en la cavidad oral y como se mencionó anteriormente, es de gran importancia debido a la cantidad de aerosoles provocados durante la consulta dental. Se ha propuesto el uso de enjuague bucal con peróxido de hidrogeno y este resultó ser una opción buena, ya que reduce la carga viral y tiene una baja posibilidad de complicaciones secundarias como úlceras en cavidad oral y estomatitis (Méndez y Villasanti, 2020).

Conclusión

El SARS-CoV2 no solamente ha modificado la vida de quienes lo han padecido, sino también, la vida de quienes no lo han padecido, porque con la pandemia se han implementado medidas para evitar la propagación del virus y con este, las consecuencias que conlleva. Dichas medidas como el confinamiento han funcionado; sin embargo, han repercutido en la vida de las personas psicológica y emocionalmente, positivo y negativamente. A pesar de que el virus se ha extendido a lo largo del mundo, no todos los países han sido perjudicados en la misma forma.

Los índices de salud oral se han visto afectados, debido a que el virus por sí solo puede ocasionar lesiones orales y como las personas se han visto afectadas psicológicamente, se pierde el interés por cuidar de su salud oral y por ende, la persona se encuentra expuesta a problemas periodontales, halitosis, la aparición de lesiones cariosas, problemas en la articulación temporomandibular, lesiones en la mucosa oral y bruxismo. Por esta razón, el odontólogo debe modificar las medidas de bioseguridad durante la consulta dental para poder brindar la atención correcta y contribuir con la calidad de vida del paciente.

Referencias

- Dos Santos, A., Normando, A., Carvalho, S., Monteiro, P., Cembranel, A. y Santos, S. (2020). Oral mucosal lesions in a COVID-19 patient: New signs or secondary manifestations?. *International Journal of Infect Dis*, 326-328 doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.012. Epub 2020 Jun 9. PMID: 32526392; PMCID: PMC7280113.
- Araya, C. (2020). Considerations for Emergency Dental Care and Preventive Measures for COVID-19 (SARS-CoV 2). *International Journal of Odontostomatology*, 14(3).
- Chávez, M. y Castro, C. (2020). Desafíos de la Odontología Frente a la Pandemia del COVID-19. *International Journal of Odontostomatology*, 14(3), 325-326.
- Guerrero, B. y Pasapera, G. (2021). Repercussions on the Oral Cavity Caused by COVID-19 infection. *International Journal of Odontostomatology*, 15 (1).
- Bonifacio, R., Valiente, J. y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 : Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25 (1), 1-22, 2020.

- Ortiz, L., Morales, L., Palazuelos, D., Lam, J. y Castillo, L. (2021). Papel de los tejidos orles durante la infección por SARS-CoV-2. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 78(3).
- Méndez, J. y Villasanti, U. (2020). Uso de Peróxido de Hidrógeno como Enjuague Bucal Previo a la Consulta Dental para Disminuir la Carga Viral de COVID-19. *International Journal of Odontostomatology*, 14(4), 544-547.
- Padilla, C. y Marroquín, C. (2021). Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. *Revista de Estomatología Herediana*, 31(2), 148-149.
- Pérez, M., Gómez, J. y Diéguez, R. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), 1-15.
- Soares, C., De Carvalho, R., Andrade, K., Freire, M. y Almeida, O. (2020). Letter to Editor: Oral lesions in a patient with Covid-19. *Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal* ,25(4)
- Von Bartheld, C., Hagen, M. y Butowt, R. (2020). Prevalence of Chemosensory Dysfunction in COVID-19 Patients: A Systematic Review and Meta-analysis Reveals Significant Ethnic Differences. *MedRxiv*. doi: 10.1101/2020.06.15.20132134