

## NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA SOBRE LA COVID-19

Autores:

Dra. Luz Helena Echeverri Junca <https://orcid.org/0000-0003-4902-3484>

Dra. Jacqueline Céspedes Porras <https://orcid.org/0000-0002-7475-8792>

Dra. Carla Sandra Torres Hastahuamán <https://orcid.org/0000-0002-7901-1970>

Dra. Antonieta Mercedes Castro Pérez-Vargas <https://orcid.org/0000-0001-9040-5666>

Dra. Estela de los Ángeles Gispert Abreu, <https://orcid.org/0000-0002-3427-4099>

Correo electrónico para correspondencia e intercambio:

[jacqueline.cespedes@uwiener.edu.pe](mailto:jacqueline.cespedes@uwiener.edu.pe)

Institución: Universidad Norbert Wiener

País: Perú

Temática en la que se inserta el trabajo: COVID-19 y su impacto en la salud bucal.

Tipo de presentación: Tema libre.

### RESÚMEN

Introducción: los protocolos de bioseguridad y control de infecciones en la clínica odontológica se han fortalecido para seguridad del personal y los pacientes debido a la pandemia de la COVID-19. Objetivo: determinar el nivel de conocimientos sobre la COVID-19 que presentan los estudiantes de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, según edad, sexo y ciclo académico en el 2020. Diseño metodológico: se realizó una investigación descriptiva de corte transversal en 256 estudiantes de cursos preclínicos y clínicos a quienes se les aplicó de manera virtual un cuestionario mediante un Formulario Google. Resultados: el 67,2% de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimientos, las preguntas relacionadas con las características del virus que causa la enfermedad COVID-19, sus denominaciones, las características

particulares, la transmisión indirecta, la supervivencia en superficies inanimadas, el diagnóstico, signos y síntomas en casos pediátricos graves y sobre los protocolos de bioseguridad en el consultorio dental tuvieron los mayores fallos, la edad, sexo y ciclo académico no se asociaron al nivel de conocimientos. Conclusiones: se requiere que los estudiantes incrementen su nivel de conocimientos sobre el tema para que puedan desarrollar el ciclo clínico como se establece en las normativas.

**Palabras Clave:** conocimientos; COVID-19; estudiantes de Odontología; pandemia.

## INTRODUCCIÓN

El COVID-19 es una nueva enfermedad infecciosa causada por un miembro de la familia coronavirus que fue originado en China a finales del 2019. La Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó a la enfermedad causada por este virus como COVID-19 ya que “CO” hace referencia a “corona”, “VI” a “virus”, “D” a “disease” (“enfermedad” en inglés) y “19” por el año “2019”. <sup>(1, 2)</sup>

Esta enfermedad se propagó rápidamente en China y en otros países del mundo, y fue así como la OMS declara esta situación como pandemia por COVID-19 el 11 de marzo del 2020. <sup>(3)</sup> El 5 de marzo de 2020 fue confirmado el primer caso importado de COVID-19 en el Perú, por lo que el Gobierno declaró pocos días después el Estado de Emergencia Nacional con medidas excepcionales de confinamiento para proteger, prevenir y controlar los riesgos frente a la infección por coronavirus. <sup>(4)</sup>

Las principales vías de transmisión directa del SARS-CoV-2 son el aire y el contacto directo. Otra forma de transmisión del coronavirus es la indirecta, a través de superficies inanimadas en donde puede permanecer con capacidad infecciosa desde 2 horas hasta por 9 días. En diversos estudios se ha observado por cuanto tiempo el virus permanece estable en algunas superficies, por ejemplo: en papel tisú o imprenta puede permanecer activo entre 3 y 24 horas; en madera y ropa, hasta por 2 días; en plástico entre 2 y 9 días; en acero inoxidable puede permanecer hasta por 7 días; en vidrio hasta por 5 días; en billetes hasta por 4 días; en la capa interior y exterior de las mascarillas quirúrgicas hasta por 7 días. <sup>(5,6)</sup>

En la mayoría de los casos (aproximadamente el 80%), la infección por este nuevo coronavirus es asintomática o causa síntomas muy leves; sin embargo, estos pacientes son portadores silenciosos de la enfermedad y pueden contagiar.

Lo expuesto hace imprescindible el cumplimiento de medidas de Bioseguridad y protocolos de control de infecciones en el consultorio dental con el fin de evitar o reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad desde el paciente hacia los profesionales y viceversa, o entre los pacientes, asimismo la reducción del número de patógenos presentes en el ambiente de atención odontológica que conlleva a un alto riesgo de infección por SARS-CoV-2, debido a la especificidad de sus procedimientos, que implican la comunicación cara a cara con los pacientes y la frecuente exposición a saliva, sangre, otros fluidos corporales, y el manejo de instrumentos cortantes. (7, 8,9)

Los protocolos de bioseguridad y control de infecciones en la práctica clínica se han intensificado y se requiere dominio de las medidas de protección para una atención odontológica adecuada, por lo que se requiere determinar el nivel de conocimientos sobre la COVID-19 que presentan los estudiantes de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, según edad, sexo y ciclo académico en el 2020.

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

La investigación tuvo un diseño descriptivo de corte transversal y se realizó en 256 (43,2%), de un total de 592 estudiantes inscritos en los ciclos preclínicos y clínicos (5 al 10), de la Escuela de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, 2020 durante el segundo semestre, los cuales dieron su consentimiento informado y respondieron completamente el formulario remitido vía correo electrónico y la red social WhatsApp.

Variables: nivel de conocimientos sobre COVID-19 (enfermedad, coronavirus, modo de transmisión, transmisión en la práctica odontológica, signos y síntomas más comunes/también en niños, período de incubación, personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave, diagnóstico de la enfermedad, bioseguridad y control de infecciones en el consultorio dental, enjuagatorios bucales antes de la atención, aspectos de los protocolos internacionales de manejo del paciente

en odontología), (nivel alto: 11 a 15 puntos, medio: 6 a 10 puntos, bajo: 0-5 puntos), grupo de edad (19 - 23 años, 24 - 28 años, 29 - 33 años, 34 - 38 años,  $\geq$  39 años), sexo (hombre, mujer), experiencia clínica (cursos preclínicos: 5 al 7, cursos clínicos: 8 al 10).

La presente investigación siguió las normas internacionales y nacionales sobre investigación en humanos (animales o microorganismos), así como las disposiciones vigentes en bioseguridad. Se redactó y envió la documentación necesaria a todas las instituciones involucradas en el recojo de datos. Se salvaguardaron sus datos personales según lo referido a la Ley N° 29733 "Ley de Protección de Datos Personales.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se usó la técnica de la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario (formulario de Google), que fue diseñado con base en algunos instrumentos usados en estudios similares y en la información sobre COVID-19 disponible en diversas fuentes científicas.

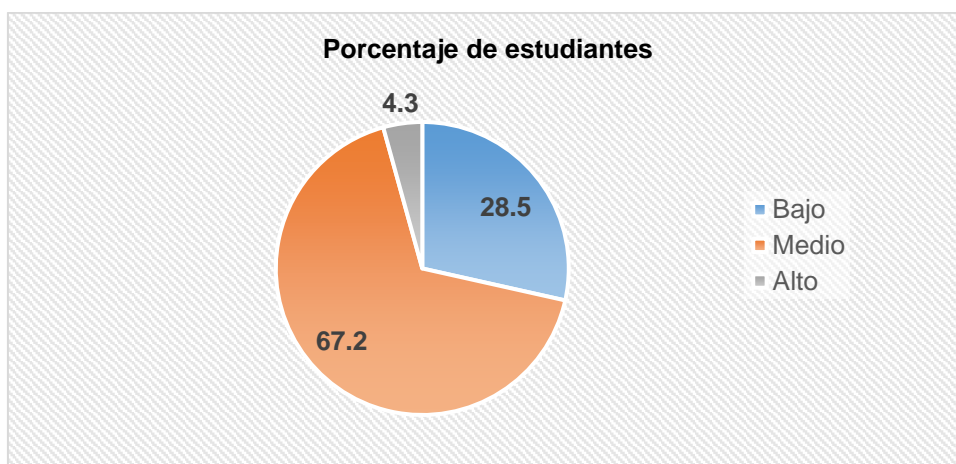
El instrumento desarrollado contó con 15 preguntas de un test objetivo de rendimiento óptimo con respuesta múltiple sobre generalidades de la enfermedad, diagnóstico y morbilidad, bioseguridad y protocolos de bioseguridad y control de infecciones en odontología en el contexto de la pandemia que buscaba establecer el nivel de conocimientos sobre COVID-19 de los estudiantes de odontología. El instrumento fue aprobado por expertos y en una prueba piloto con 40 estudiantes de otra facultad de odontología con características similares, obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,81.

### **Procesamiento y análisis de datos**

A partir del formulario se generó automáticamente una Hoja de Cálculo de Google. Para la creación de la base de datos y algunos gráficos se utilizó el programa Excel. Cada pregunta solo tenía una opción correcta que equivalía a 1 punto y se calculó la puntuación total. Se empleó la prueba de Chi Cuadrado, para establecer la independencia entre variables y el nivel de conocimientos, significativo si  $p \leq 0,05$ . Se empleó el programa estadístico SPSS versión 24.

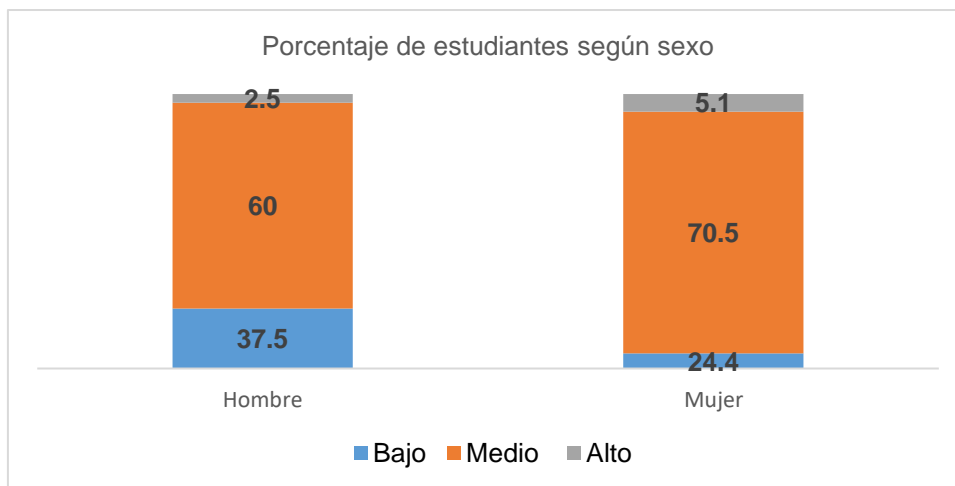
## RESULTADOS

La media del puntaje obtenido en el cuestionario de conocimientos sobre COVID-19 fue de 6,63 de 15 puntos posibles, con una desviación estándar de 2,02. El puntaje mínimo obtenido por los estudiantes fue de 2 y el máximo 13. Los ítems 1, 2, 4, 5, 11, 12 y 13 acumularon las respuestas más fallidas. Los ítems 1, 2, 4 y 5 tenían que ver con las características del virus que causa la enfermedad COVID-19, como sus denominaciones, características particulares, la transmisión indirecta y su supervivencia en superficies inanimadas. Por otro lado, los ítems 11, 12 y 13 indagaban sobre cómo se realiza el diagnóstico, signos y síntomas en casos pediátricos graves y sobre los protocolos de bioseguridad en el consultorio dental. Prevalció el nivel de conocimientos medio en el 67,2%, (Figura 1).



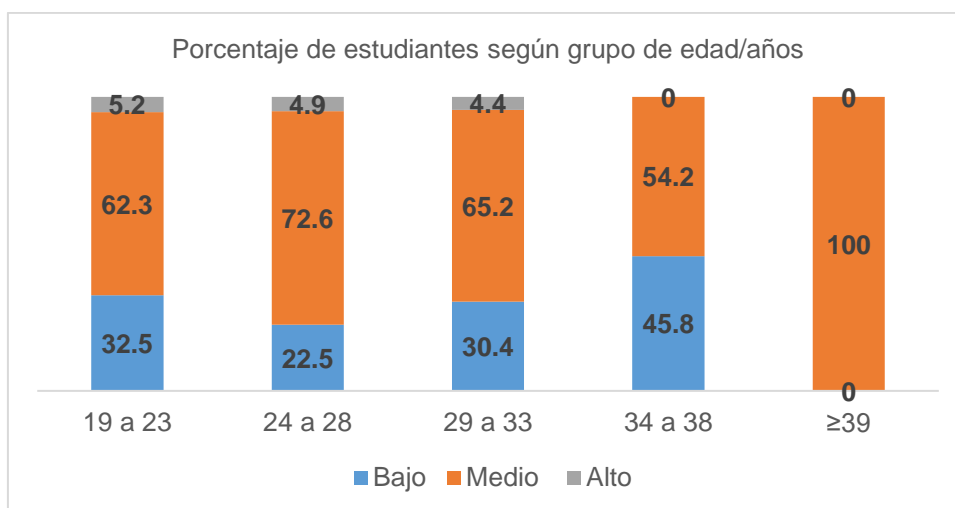
**Figura 1. Nivel de Conocimientos sobre la COVID-19 en estudiantes de Odontología**

Al relacionar la variable nivel de conocimientos sobre la COVID-19 con el sexo de los estudiantes se encontró que en ambos sexos la mayoría obtuvo un nivel medio 60,0% en los hombres y 70,5% en las mujeres, ligeramente mayor, pero sin diferencias significativas, (Figura 2).



**Figura 2. Nivel de Conocimientos sobre la COVID-19 según el sexo de los estudiantes de Odontología**

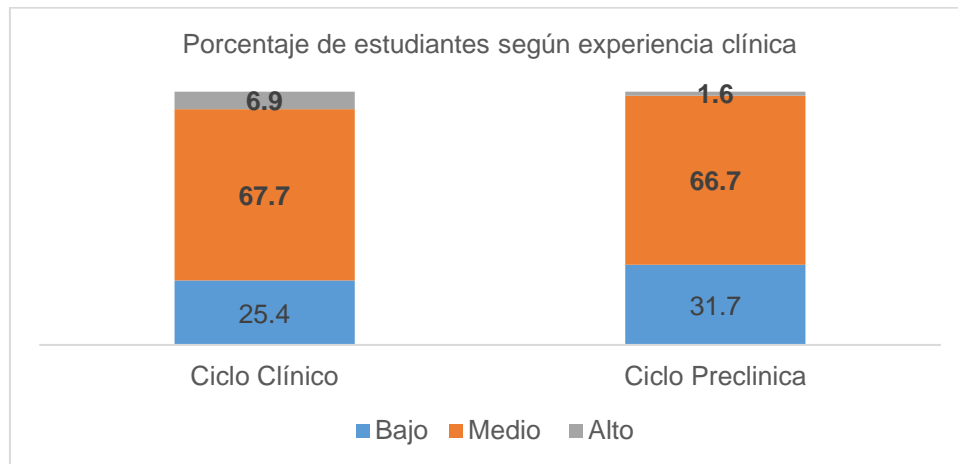
Se halló nivel medio de conocimientos sobre la COVID-19 en todos los grupos de edad, las cifra más altas de nivel medio estuvieron en las edades  $\geq 39$  años y 24 a 28 años con 100,0% y 72,6% respectivamente, mientras que la cifra más alta de nivel bajo 45,8% estuvo en las edades de 34 a 38 años, las cifras de nivel alto estuvieron muy bajas, las diferencias no fueron significativas, (Figura 3).



**Figura 3. Nivel de Conocimientos sobre la COVID-19 y grupo de edad de los estudiantes de Odontología**

El nivel de conocimientos medio mostró resultados muy similares en los ciclos clínicos y preclínicos, si bien el ciclo clínico tuvo una cifra ligeramente menor de

nivel bajo 25,4% y algo mayor de nivel alto (6,1%), aunque sin diferir significativamente del ciclo preclínico, (Figura 4).



**Figura 4. Nivel de Conocimientos sobre la COVID-19 según la experiencia clínica de los estudiantes de odontología**

## CONCLUSIONES

La mayoría de los estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener presentan un nivel de conocimientos medio sobre la COVID-19, no asociado al sexo, grupo de edad ni a la experiencia clínica. Los resultados indican la necesidad de perfeccionar la preparación de los estudiantes del Odontología de los ciclos preclínicos y clínicos en temas concebidos en los protocolos de bioseguridad y control de infecciones para la clínica odontológica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus infected pneumonia. *N Engl J Med*. 2020; 382 (13): 1199-207. Disponible en: doi: 10.1056/NEJMoa2001316
2. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao G F. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *The Lancet*. 395(10223), 470-473. Disponible en: doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30185-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30185-9)

3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Pandemia. Ginebra: OMS; 2020 [Consultado 02-09-2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
4. Presidencia del Consejo de Ministros del Perú (PCM). Decreto Supremo No. 044-2020-PCM. Lima: PCM; 15 de marzo de 2020 [Consultado 02-09-2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044-PCM\\_1864948-2.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044-PCM_1864948-2.pdf)
5. Sarfaraz S, Shabbir J, Mudasser M, Khurshid Z, Al-Quraini A, Zafar M. Knowledge and attitude of dental practitioners related to disinfection during the COVID-19 pandemic. *Healthcare*. 2020; 8(3): 232. Disponible en: [doi:10.3390/healthcare8030232](https://doi.org/10.3390/healthcare8030232)
6. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *Journal of Hospital Infection*. 2020; 104(3), 246-251. Disponible en: [doi:https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022](https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022)
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Summary of Infection Prevention Practices in Dental Settings: Basic Expectations for Safe Care. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, US Dept of Health and Human Services. [Internet]. 2016 [Consultado 28-10-2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/oralhealth/infectioncontrol/pdf/safe-care2.pdf>
8. Ministerio de Salud del Perú (Minsa). Directiva Sanitaria No. 100. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID-19. Lima. Minsa; 2020 [Consultado 28-10-2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA\\_SANITARIA\\_N\\_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf)
9. Colegio Odontológico del Perú (COP). Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia COVID-19. Lima; COP: 2020 [Consultado 28-10-2020]. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>