

## Validación de un instrumento para medir las medidas de bioseguridad del SARS COV 2 en la consulta odontológica.

*Validation of an instrument to measure biosafety measures of SARS COV 2 in the dental office.*

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0190>

Mayra Stefanie Uruchima Orellana<sup>1\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-6903-0203>

[muruchimao@unemi.edu.ec](mailto:muruchimao@unemi.edu.ec)

Recibido: 18/10/2022

Aceptado: 20/01/2023

### RESUMEN

**Introducción:** El SARS-CoV-2 está caracterizado por generar síntomas respiratorios, tos, fiebre y en algunos casos anosmia y disgeusia, que pueden preceder los síntomas respiratorios. Esta patología presenta un alto riesgo de contagio mediante inhalación o contacto directo con aerosoles, sangre o saliva. Sin embargo, la transmisión no se limita exclusivamente al tracto respiratorio, sino que también puede darse por vía ocular y sujetos sintomáticos y asintomáticos pueden ser contagiosos. **Objetivo:** Validar un instrumento para medir las medidas de bioseguridad aplicadas para el SAR-COV2 durante la consulta odontológica. **Materiales y métodos:** Este es un estudio descriptivo, prospectivo y cuantitativo-cualitativo. La validación de contenido se realizó a través del juicio de expertos. Se seleccionaron 5 jueces, quienes revisaron el planteamiento de las preguntas según los criterios de validez, pertinencia y coherencia. Dando una rúbrica de confiabilidad y observaciones de parte de cada uno de los evaluadores expertos. **Resultado:** El resultado obtenido por los diferentes trayectos para evaluar el test fue adecuado, consiguiendo un instrumento de 26 preguntas; siendo válido y muy confiable, según la rúbrica de confiabilidad dada por la suma de los resultados de los instrumentos cuantitativos, habiendo dado este de 91,86 sobre 100 justificando su uso y aplicación en el ámbito investigativo. **Conclusión:** El instrumento es apto para aplicar en un estudio que busque medir bioseguridad aplicadas para el SAR-COV2 durante la consulta odontológica.

**Palabras clave:** estudios de validación, SARS-CO2, Coronavirus, Covid19, pandemia, medios de protección, medidas de bioseguridad, normas preventivas, odontología, consultorio odontológico, consulta dental.

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

\* Autor de correspondencia: [muruchimao@unemi.edu.ec](mailto:muruchimao@unemi.edu.ec)

## SUMMARY

**Introduction:** SARS-CoV-2 is characterized by generating respiratory symptoms, cough, fever, and in some cases anosmia and dysgeusia, which may precede respiratory symptoms. This pathology presents a high risk of contagion through inhalation or direct contact with aerosols, blood or saliva. However, transmission is not limited exclusively to the respiratory tract, but can also occur through the eyes, and symptomatic and asymptomatic subjects can be contagious. **Objective:** Validate an instrument to measure the biosafety measures applied for SAR-COV2 during the dental consultation. **Materials and methods:** This is a descriptive, prospective and quantitative-qualitative study. Content validation was performed through expert judgment. 5 judges were selected, who reviewed the approach to the questions according to the criteria of validity, relevance and coherence. Giving a rubric of reliability and observations from each of the expert evaluators. **Result:** The result obtained by the different paths to evaluate the test was adequate, obtaining an instrument of 26 questions; being valid and very reliable, according to the reliability rubric given by the sum of the results of the quantitative instruments, having given this of 91.86 out of 100 justifying its use and application in the investigative field **Conclusion:** The instrument is suitable to apply in a study that seeks to measure biosafety applied to SAR-COV2 during dental consultation

**Keywords:** Validation studies, SARS-CO2, Coronavirus, Covid19, pandemic, means of protection, biosecurity measures, preventive regulations, dentistry, dental office, dental office.

## INTRODUCCION

A finales de diciembre del año 2019 se detectó un nuevo coronavirus en la ciudad de WUHAN CHINA, denominándolo SARS-COV2 expandiéndose a nivel mundial, incluyendo Tailandia, República de Corea, Japón, Estados Unidos. Estados, Filipinas, Vietnam y, en Ecuador a partir del 14/02/2020, siendo detectada el 27 de febrero del 2020 (1). La transmisión de persona a persona puede ocurrir a través de gotitas de saliva o contacto y si hay una falta de control estricto de la infección o si no hay un equipo de protección personal disponible, puede poner en peligro a los trabajadores de atención médica.

Actualmente, no existe un tratamiento definitivo para COVID-19, aunque ya se están inoculando personas con vacunas que han salido al mercado, ya que según varios estudios se previene que el paciente empeore. Tomando en cuenta que este no es el único factor que determina, que dicha enfermedad avance y se vuelva grave (2), (3)

La práctica odontológica implica una proximidad entre la cavidad bucal del paciente y el odontólogo, lo que representa un riesgo de contaminación cruzada; por lo que el procedimiento dental es considerado como un trabajo con alta exposición a la COVID-19 por el contacto directo con los fluidos al hacer uso de la turbina y/o micromotor, generando microgotas que quedan suspendidas en el aire (4).

Hay evidencia de la presencia del virus de la COVID-19 en la saliva, por lo que la Asociación Dental Americana (ADA) en su protocolo de atención dental recomienda el uso de colutorios bucales previo a la atención dental para disminuir la carga viral reduciendo el riesgo de transmisión. Por ende, la atención odontológica tiene un alto riesgo de infección nosocomial y estos pueden convertirse en portadores potenciales de la enfermedad, debiendo reforzar las medidas de bioseguridad durante la consulta debido a la distancia de trabajo que se mantiene durante un tratamiento clínico. La relevancia de este estudio se enfoca en las correctas medidas de bioseguridad que se deberían utilizar ante los pacientes atendidos en un consultorio dental (5).

Según el estudio de Singh y cols que consistió en evaluar el conocimiento sobre la COVID-19 entre odontólogos que ejercen en una ciudad de la India, encontraron que el 87 % de participantes conocían los síntomas principales de la enfermedad, pero un tercio de ellos desconocía los equipos de protección personal (EPP) que se usan durante el tratamiento dental. Existen en la actualidad muchos protocolos de prevención y atención dental dictados por diversos organismos nacionales e internacionales, como ADA y Ministerio de Salud Pública (MSP) (6) (7)

Las medidas de bioseguridad en la consulta odontológica son conjuntos preventivos destinados para reducir el riesgo de transmisión microbiana, como los virus y entre ellos al nuevo coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave o también conocido como SARS COV 2, estos son de transmisión aérea, por vía respiratoria, a través de microgotas de saliva que producen los portadores cuando tosen, estornudan o hablan. Dichas secreciones contienen partículas virales que pueden alcanzar a personas cercanas o depositarse en objetos o superficies próximas, causando una contaminación cruzada.

Si alguien toca esas superficies y luego se lleva las manos a los ojos, nariz o boca el virus encuentra una vía para ingresar al organismo, incubarse y quedarse (8).

El consultorio odontológico es uno de los ambientes en los que el paciente y profesional pueden adquirir y transmitir esta enfermedad, por lo que las insuficientes medidas de protección en la consulta causarían un alto contagio, sobre todo a los grupos más vulnerables como los adultos mayores que son a partir de los 65 años, personas con enfermedades preexistentes o inmunodeprimidas, teniendo estas más probabilidades de enfermarse gravemente cuando adquieren la infección. A su vez resaltamos que estos grupos presentan mayores tasas de mortalidad por el COVID 19, por lo tanto, se debe garantizar seguridad y calidad en la atención en sus medidas de bioseguridad (9).

Es de vital importancia que los odontólogos adquieran nuevos o refuercen conocimientos sobre las medidas de prevención frente al virus SARS-COV2 para minimizar la exposición al contagio, sobre todo a las personas más vulnerables. Es por ello que la bioseguridad debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo para el odontólogo, personal auxiliar, de estadísticas, pacientes para así no adquirir infecciones, o contagios en el medio de atención; de allí, la importancia de validar un instrumento sobre las medidas de bioseguridad aplicadas para el SAR-COV2 durante la consulta odontológica para determinar si las medidas de bioseguridad aplicadas ante este virus son suficientes o habría q reforzarla, ya que de esta manera se garantizaría una atención de calidad y seguridad al paciente (10) (11).

A través de su desarrollo se pretende validar un instrumento para medir el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en un consultorio odontológico. Además de concientizar a los profesionales sobre la importancia de las medidas de bioseguridad establecidas por el MSP, a su vez se aspira a mejorar también el nivel de conocimiento normativo sobre las medidas de bioseguridad.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

El presente estudio, se ubica en la modalidad de investigación de campo de carácter descriptivo, el cual tendrá como objetivo fundamental validar un instrumento sobre las medidas de bioseguridad aplicadas para el SAR-COV2 durante la consulta odontológica. En consideración a este planteamiento, se observa que quien plantea las investigaciones

descriptivas centran su atención en especificar las características más importantes del fenómeno en estudio, midiendo o evaluando las diversas dimensiones o componentes de la investigación (12). Además, se establece que el diseño de campo “es un método específico que debe adaptarse a las particularidades de cada investigación e indica las pruebas a ejecutar y las técnicas a utilizar para la recolección y analizar los dato (12). Es así, que la investigación se considera de campo, porque se trata de recopilar la información directamente de la fuente primaria que en este caso son los odontólogos. Para el enfoque cuantitativo la población de este estudio se encuentra conformada por un total de 15 odontólogos que laboran en áreas públicas y privadas en la ciudad de Milagro-Guayas. Para el enfoque cualitativo se seleccionó 1 especialista en el tema a tratar, siendo este un odontólogo con título de 4to nivel.

La elaboración del instrumento fue realizada por la investigadora y estuvo dividida en dos partes.

**Primero** el diseño de las preguntas del cuestionario que estuvo orientada a la construcción de la prueba, el cual está basado en los objetivos de la investigación. Para ello se consultó a expertos en el tema de investigación y se recopiló información bibliográfica acerca del virus SARS Cov2, esta información fue recopilada a través de buscadores académicos como PubMed, Lilacs y Scopus, de los sitios webs de organismos oficiales nacionales e internacionales, así como las guías de bioseguridad de las sociedades científicas. El cuestionario se dividió en 2 fases: la primera, donde figuran datos generales correspondientes a sexo, edad, grado académico alcanzado, especialidad; y la segunda parte del cuestionario, de 26 preguntas con respuestas de tipo cerrada, opcionales.

y en la segunda, la validación de este a través del “juicio de expertos”. Se realizó la validez de contenido mediante el juicio de expertos, donde se busca revisar las preguntas según los criterios de pertinencia, validez, coherencia, y a su vez estos enviaron sugerencias respecto al planteamiento de ciertas preguntas, objetivos con el fin de mejorar la comprensión y el correcto llenado por parte de los participantes.

## RESULTADOS

### Cuestionario cuantitativo



**Tabla 1.**

Cuestionario para odontólogos

N°	Ítems	Opciones de respuesta:
1	¿Según su criterio, se realizaba un correcto uso de las medidas de bioseguridad en las consultas odontológicas?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
2	¿Las medidas de bioseguridad utilizadas antes de la pandemia son suficientes para usted?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
3	¿Las mascarillas quirúrgicas deben ser cambiadas por las mascarillas N95 /KN95, para utilización del odontólogo y sus auxiliares?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
4	¿Es necesario tener un dispensador de gel antimaterial o alcohol en la sala de espera para la utilización de los pacientes?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
5	¿Está de acuerdo usted en pedir información sobre las inoculaciones (SARS COV 2) aplicadas al paciente?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
6	¿Usted cree que el virus SARSCOV2 es altamente contagioso?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo</li> <li>• Ni de acuerdo ni en desacuerdo</li> <li>• En desacuerdo</li> <li>• Muy de acuerdo</li> <li>• Muy en desacuerdo</li> </ul>
7	Después de declararse la pandemia del SARS COV2; en su consulta odontológica usted trabaja bajo:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cita previa</li> <li>• De acuerdo con la llegada del paciente</li> </ul>
8	¿En la historia clínica odontológica hay información sobre si el paciente ha sido inoculado ante el SARS COV2?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
9	¿Qué signos y síntomas presentan un paciente con el virus SARS-COV2?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre y tos seca</li> <li>• Dolor de garganta</li> <li>• Sensación de cansancio</li> <li>• Dificultad para respirar</li> <li>• Pérdida de olfato y gusto</li> </ul>
10	¿Señale que elemento(s) de bioseguridad se debería usar para la atención odontológica que no generen aerosol?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Triclosan</li> <li>• Bata quirúrgica/overol</li> <li>• Guantes quirúrgicos/ nitrilo</li> <li>• Clorhexidina</li> <li>• Gorro descartable</li> <li>• Mascarilla quirúrgica FFP2/FFP3 o N95</li> <li>• Protector facial /ocular /lentes</li> <li>• Gorro descartable</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protector descartable para zapatos/Zapatones</li> <li>• Todas</li> <li>• Ninguna</li> </ul>
11	<p>¿Qué tipo de guantes se debería utilizar para la atención clínica odontológica no invasiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guantes de examen de látex/nitrilo</li> <li>• Guantes de examen de vinilo.</li> <li>• Guantes de cirugía de látex y neopreno</li> <li>• Otro</li> </ul>
12	<p>¿Qué característica es la más relevante que debe tener una mascarilla para ser utilizada en la consulta odontológica?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adaptarse con comodidad a la cara</li> <li>• No filtrar aire por los lados</li> <li>• Cubrir la totalidad la nariz y boca</li> <li>• No irritar la piel</li> <li>• No ocasionar empañamiento a los protectores oculares</li> <li>• Deben filtrar partículas de 1 micrón y tener como mínimo 3 capas con una filtración del 95%</li> </ul>
13	<p>¿Qué tiempo de vida tiene una mascarilla FFP2?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 horas</li> <li>• 8 horas</li> <li>• 2 horas</li> </ul>
14	<p>¿Qué medidas de bioseguridad básicas deben utilizar el paciente en la consulta odontológica después de la pandemia SARS-COV2?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bata quirúrgica/ overol, gorro descartable, guantes quirúrgicos, mascarillas.</li> <li>• Mascarilla KN95/N95 o triple capa, lentes de protección.</li> <li>• Campo descartable, desinfectantes, gorro descartable</li> <li>• Alcohol, cloro, agua oxigenada</li> </ul>
15	<p>¿Usted realiza antisepsia bucal al paciente antes del tratamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
16	<p>¿En qué momento usted realiza la antisepsia bucal al paciente antes del tratamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes del tratamiento</li> <li>• Durante el tratamiento</li> <li>• Después del tratamiento</li> <li>• Antes y después del tratamiento</li> <li>• No debería utilizar antisepsia</li> </ul>
17	<p>¿Qué tipo de antiséptico se debería utilizar en el paciente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clorhexidina al 0.12%.</li> <li>• Clorhexidina al 2%.c</li> <li>• Povidona diluida al 0.2%/ Peróxido de hidrógeno al 1% ccp 0.05%/ Clorhexidina 0.12%.</li> <li>• Povidona diluida al 1%/ peróxido de hidrógeno al 0.2%/ clorhexidina 0.12%</li> <li>• Ninguna de las anteriores</li> </ul>
18	<p>¿Cuáles son las vías de transmisión del virus SARS-COV2?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gotas respiratorias (tosar, estornudar)</li> <li>• Superficies contaminadas por secreciones respiratorias</li> <li>• Contacto con animales (murciélagos)</li> <li>• Tocarse la cara sin lavarse las manos</li> <li>• Todas las anteriores</li> <li>• Ninguna</li> </ul>
19	<p>¿Cuáles son los pacientes de grupo de riesgos ante el virus SARS-COV 2?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientes mayores de 65 años</li> <li>• Pacientes inmunodeprimidos</li> <li>• Pacientes con enfermedades preexistentes (diabetes, hipertensión, enfermedades cardiacas etc.)</li> <li>• Niños menores de 5 años</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazadas</li> <li>• Todos los anteriores</li> <li>• Ninguna</li> </ul>
20	<p>¿Qué indicaciones previas se le da al paciente a la consulta odontológica? Marque según su criterio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistir con familiares</li> <li>• Acudir con mascarillas, y gafas protectoras.</li> <li>• Asistir sin acompañantes a la cita, excepto si son menores de edad</li> <li>• Ser puntual en la cita para evitar aglomeraciones en la sala de espera.</li> <li>• Todas las anteriores</li> <li>• Ninguna de las anteriores</li> <li>• Otro (Especifique)</li> </ul>
21	<p>¿Qué sustancia recomienda la OMS para desinfectar equipos que deban utilizarse en varios pacientes después de cada cita?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipoclorito de sodio al 0.1%</li> <li>• Alcohol de 70%</li> <li>• Detergente</li> <li>• Agua</li> </ul>
22	<p>¿Qué áreas deben desinfectarse en el consultorio odontológico, después de una consulta?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sillón dental, salivero, lámpara, jeringa triple, manijas de las puertas</li> <li>• Brazos de los sillones, ruedas de la silla del operador</li> <li>• Escritorios</li> <li>• Escobas, trapeadores, succionadores</li> </ul>
23	<p>¿Las superficies de la zona de trabajo deben limpiarse?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de la consulta odontológica</li> <li>• Durante la consulta odontológica</li> <li>• Después de cada consulta odontológica</li> <li>• No es necesario</li> </ul>
24	<p>¿Qué tipos de desinfectantes químicos se utilizan para desinfectar instrumentos y consultorios odontológicos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soluciones de cloruro.</li> <li>• Glutaraldehído al 2%, que debe usarse a temperaturas de 25° C (77° F)</li> <li>• Formaldehído al 8%</li> <li>• Ninguna de las anteriores</li> <li>• Todas las anteriores</li> </ul>
	<p>¿Cómo se clasifican los tipos de desinfección?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel Alto, intermedio, bajo</li> <li>• Primer nivel, segundo, tercero</li> <li>• Nivel alto y bajo</li> </ul>
26	<p>¿Marque la opción correcta, que elementos esterilizar en la autoclave?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrumental odontológico (instrumentos de diagnóstico, quirúrgico y de operatoria)</li> <li>• Fresas (carburo tungsteno y diamante), limas cubetas de aluminio.</li> <li>• La gasa, lana de algodón, puntas de papel y lienzos</li> <li>• Todas las anteriores</li> <li>• Ninguna de las anteriores</li> </ul>

### Cuestionario cualitativo



**Tabla 2.**

Cuestionario para experto.

N°	Categoría	Preguntas generadoras
1	Especialidad odontológica	¿Las medidas de bioseguridad son las mismas en las diferentes especialidades odontológicas? ¿Por qué? ¿Son insuficientes las medidas de bioseguridad en la consulta odontológica ante el SARS-COV 2? ¿Por qué?
2	Conocimiento personal de salud del	¿Cree que todo el personal del área odontológica se encuentra capacitada para esta pandemia? ¿El peróxido de hidrógeno diluido al 1% sería efectivo como antiséptico para el SARSCOVID 2? ¿Cuáles serían los antisépticos más utilizados para eliminar el Sars-cov2?
3	Experiencia	¿Reforzaría las medidas de bioseguridad en el área de odontología? ¿Los pacientes colaboran con las medidas de bioseguridad ante el SARS-COV2? ¿Los pacientes que asisten a las consultas se encuentran inoculados con las dosis completas?

**Tabla 3.**

Calificación por validez, pertinencia y coherencia por cada experto

	Experto1	Experto2	Experto3	Experto4	Experto5
<b>Validez</b>	78,96	95,38	100	85	100
<b>Pertinencia</b>	78,96	95,38	100	85	100
<b>Coherencia</b>	78,96	95,38	100	85	100

**Tabla 4.**

Calificación total de los expertos

	Puntaje	%
<b>Experto1</b>	2053	78,96
<b>Experto2</b>	2480	95,38
<b>Experto3</b>	2600	100
<b>Experto4</b>	2210	85
<b>Experto5</b>	2600	100
<b>Total</b>	11943	459,34 91,86

Para la cuantificación de las respuestas de los jueces se registraron los datos en una plantilla, dando como resultado un 91,86. Hay que señalar que si bien el objetivo de este documento es revisar y poner a punto los procedimientos que aseguren la protección del paciente y el personal de salud frente a esta pandemia, no debemos olvidar uno de los



manuales básicos de la bioseguridad que se basa en que el trabajador expuesto debe seguir las precauciones universales frente cualquier individuo sin importar si conocemos o no su serología u otros elementos (como estrato social, etc) ya que potencialmente puede portar y transmitir microorganismos patógenos.

En términos generales los procedimientos y técnicas de bioseguridad se mantienen vigentes, esta revisión se instala en el momento en el cual se comienza la atención odontológica, este punto es importante ya que las prácticas de bioseguridad buscan evitar y minimizar ésta y otras enfermedades infecciosas, pero esto no se circunscribe únicamente al acto de atención odontológica en sí, sino que trasciende a éste y aparecen medidas como, por ejemplo, espaciar la agenda de atención para minimizar los tiempos de contacto entre pacientes en la sala de espera.

## **CONCLUSIONES**

El presente trabajo muestra el procedimiento de validación de un instrumento orientado a discutir sobre las medidas de bioseguridad aplicadas para el SAR-COV2 durante la consulta odontológica, en Milagro-Guayas para así poder describir, comparar y determinar el nivel de conocimientos en bioseguridad de odontólogos en esta pandemia COVID19. Para ello es importante señalar que el instrumento se sometió a distintas fases para su validación, que incluyeron la revisión data, juicio de expertos y aplicación de prueba piloto.

Con la aplicación de la prueba piloto se evaluó la consistencia, y relación de cada pregunta con respecto a sus objetivos, llevándolo a una base de datos SPSS donde pudimos sacar datos estadísticos para verificar y comparar conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en la consulta odontológica antes y después de la pandemia.

El juicio de expertos es el método seleccionado para medir la validez del contenido, y estos fueron calificados según una rúbrica de confiabilidad que daba de 100 – 80 como muy confiable, de 79- 50 confiable y de menos de 49 poco confiable. Pese a que dio una calificación de 91,86 hubo varias observaciones de parte de los expertos para que las preguntas se vuelvan a replantear en objetivos reformados. Ellos dieron las características evaluadas de pertinencia, validez y coherencia. Como resultado se obtuvo un instrumento confiable y válido para medir y discutir el nivel de conocimiento respecto a bioseguridad de odontólogos ante el SARS-COV2 en la consulta odontológica

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. (publicación en página web). (27 de abril de 2020). Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
2. Acosta-Gnass Silvia I. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. Organización Panamericana de la Salud, 2011 525 Twenty-third Street, N.W. Washington, D.C. 20037. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf)
3. Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Primera edición. Quito: Dirección Nacional de Calidad; 2016. Disponible en: <http://salud.gob.ec>
4. Corrales Castañeda, Alexandra; Palacio Blanco, Hugo; Rebolledo Cobos, Martha y Carmona Lorduy, Martha. Protocolo para la Atención Odontológica Durante la Pandemia por SARS-CoV-2. Revista Salud Uninorte, vol. 37, núm. 3, pp. 715-739, 2021. DOI <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.617.63>
5. Taboada-Granados Miguel Alessandro, Colina-Neyra Esteban Mauricio, Ruiz-Ramirez Eliberto. Relación del uso de colutorios bucales con la disminución de la carga viral del SARS-CoV-2 en la práctica odontológica: tema de revisión. Rev Fac Odontol Univ Antioq [Internet]. 2021 Dic; 33(2): 54-63. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-246X2021000200054&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2021000200054&lng=en) Epub 01 de julio de 2022 <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.v33n2a9> .
6. Castro-Rodríguez, Yuri y Valenzuela-Torres, Olenka. Repercusiones de la pandemia de COVID 19 en la atención odontológica, una perspectiva de los odontólogos clínicos. Revista Habanera de Ciencias Médicas, vol. 19, núm. 4, e3410, 2020 Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1804/180465397005/html/>
7. Singh R, Singh J, Aggarwal A, Anand S, Anand V, Kaur A. Covid-19: a survey on knowledge, awareness and hygiene practices among dental health professionals in an Indian scenario. Rocz Panstw Zakl Hig. 2020;71(2):223229.
8. Badanian Andrea. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatología [Internet]. 2020; 22( Suppl 1 ): 4-24. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392020000200004&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000200004&lng=es). Epub 01-Jun-2020. <https://doi.org/10.22592/ode2020nespa2>.
9. León Martínez Nancy. Consideraciones de seguridad en el diseño de un consultorio odontológico. Acta odontol. venez [Internet]. 2009 Sep; 47( 3 ): 31-36. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000300006&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000300006&lng=es).
10. Escobar WY, Aguirre GA, Aguirre KA, Pérez-Siciliano AL, Rivas FJ, Pérez EA. Recomendaciones para la atención odontológica según el riesgo de infección por COVID-19. Alerta. 2021;4(2): 46-52. DOI: 10.5377/alerta.v4i2.9650
11. Huayanca Rios Ingrid Estefania, Martínez Vega Johan Jonathan, Gamarra Tinoco Gonzalo Bernie, Mattos-Vela Manuel Antonio. Bioseguridad en Odontología en el contexto de COVID-19. Odontoestomatología [Internet]. 2022 Jun; 24( 39 ):

- e308. Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392022000101308&Ing=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392022000101308&Ing=es) Epub 01-Jun-2022. <https://doi.org/10.22592/ode2022n39e308>
12. Zambrano, Pedro. Normas de Bioseguridad y Riesgos Ocupacionales. (2013). Colombia: kazmera

