

Encuesta sobre la situación de los profesionales de la salud bucodental de las islas baleares frente al COVID-19 en tiempo de confinamiento de la población e inicio de la desescalada

Survey on the situation of professionals of oral health in the Balearic Islands against COVID-19 in time of confinement population and start of de-escalation

Pere Riutord Sbert¹ , **Nora López Safont²** , **Ángel Arturo López González³** , **Pedro Alomar Velasco⁴**, **Thais Pereira⁵** , **Diego González Carrasco⁶**

1. Presidente del Consejo Asesor para la investigación 2. Secretaria Académica 3. Profesor 4. Vicedecano y Jefe de estudios
5. Coordinadora de proyectos de aprendizaje a través de la investigación 6. Presidente del Patronato.
Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB

Correspondencia

Pere Riutord

Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB

E-mail: pereriutord@gmail.com

Recibido: 26 -VIII - 2020

Aceptado: 23 - X - 2020

doi: 10.3306/MEDICINABALEAR.35.04.49

Resumen

Introducción: La Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB, ante la situación creada por el COVID-19, ha realizado una encuesta dirigida a odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) de las Islas Baleares, con el objeto de conocer varios aspectos de relevancia de su situación laboral y personal frente al COVID-19, así como las medidas adoptadas y el grado de funcionamiento de las Clínicas dentales (CD) y los Laboratorios de prótesis dental (LP), durante el confinamiento de la población y el inicio de la desescalada. El objetivo del estudio es conocer los cambios producidos en la atención bucodental de la población durante esta etapa de pandemia.

Material y método: Encuesta de auto relleno online, con acceso libre a los 1.482 profesionales implicados en la atención bucodental de la población de las Islas Baleares, mediante un estudio cuantitativo, descriptivo, anonimizado, con recogida de datos entre los días 1 y 30 de junio de 2020, mediante un formulario servido a través de la aplicación Gsuit de Google Forms, sin contener ningún dato identificativo de los participantes.

Resultados: Las respuestas recibidas por los 148 profesionales que han rellenado el formulario, por sí mismas ya reportan unas tendencias porcentuales concretas, siendo necesario estimar los valores medios e intervalos de confianza (95%) contra hipótesis nulas debidamente estructuradas, tras el cruce de aspectos sociodemográficos, de equipos de protección individual, de contagios, de funcionamiento de Clínicas dentales y Laboratorios de prótesis, observando la existencia de diferencias significativas entre ellos.

Conclusiones: La población encuestada presenta una mayor exposición al riesgo de contraer la infección viral que en la población general. Alrededor del 30% de los encuestados ha mantenido su actividad habitual y alrededor del 15% declaró haber cerrado su centro. Lo más frecuente es el uso conjunto de mascarillas quirúrgicas y FFP2, aunque entre los técnicos superiores en prótesis dental (PD) es más frecuente el uso de las mascarillas quirúrgicas.

Discusión: En referencia a los datos observados en las encuestas realizadas a nivel nacional, cabe destacar una participación del medio urbano en el 83% de los encuestados en las Islas Baleares frente al 58% a nivel nacional, el uso de trajes impermeables en el 78,7% de las Islas Baleares frente al 15% a nivel nacional y en cuanto a la adquisición de EPIs, sólo el 11,5% de encuestados en las Islas Baleares ha tenido dificultades para obtenerlos, frente al 80% de los profesionales a nivel nacional. El número de test realizados a los profesionales encuestados para el diagnóstico del COVID-19, alcanza al 43,9% en las Islas Baleares frente al 1% de los profesionales a nivel nacional, lo que justifica el infradiagnóstico de COVID-19 entre estos últimos.

Palabras clave: COVID-19, odontología, salud bucodental, equipos de protección individual.

Abstract

Introduction: The ADEMA-UIB University School of Dentistry, faced with the situation caused by COVID-19, has carried out a survey for dentists and stomatologists, superior technicians in oral hygiene and superior technicians in dental prosthesis of the Balearic Islands, in order to know various important aspects of their work and personal situation in relation to COVID-19, as well as the measures adopted and the functionality of the Dental Clinics and the Dental Prosthesis Laboratories, during the confinement of the population and the start of de-escalation. The aim of the study is to know the changes produced in the oral care of the population during this stage of the pandemic.

Material and method: We carried out an online self-filling survey, with free access to the 1,482 professionals involved in oral care of the population of the Balearic Islands. The data has been collected between days 1 and 30 of June 2020, through a form served through the Google Forms Gsuit application. This study is quantitative, descriptive and anonymous.

Results: The responses received by the 148 professionals who filled in the form, already reported specific percentage trends. After comparing their sociodemographic aspects, individual protection equipment, infections and operations of dental clinics and prosthetic laboratories, significant differences between them were observed.

Conclusions: The surveyed population presented a greater exposure to the risk of contracting the viral infection than in the general population. Around 30% of those surveyed have maintained their usual activity and around 15% have declared that they have closed their center. Furthermore, the most frequent masks used by them were surgical masks and FFP2, although among the higher technicians in dental prosthesis the use of surgical masks was more frequent.

Discussion: In reference to the data observed in the surveys carried out at a national level, it is worth highlighting some differences between the results from the Balearic Islands surveys and the national ones. While the Balearic Islands had a percentage of 83% in relation to the participation of the urban environment, the national surveys reported a percentage of 58%. Moreover, the use of waterproof suits resulted in 78,7% in the Balearic Islands compared to 15% at a national level and around 11,5% of the participants had difficulties to obtain PPEs in the Islands compared to 80% at a national level. Finally, the number of tests for the diagnosis of COVID-19 which have been carried out on the surveyed professionals reached 43.9% in the Balearic Islands compared to just 1% of professionals nationwide, which justifies the underdiagnoses of COVID-19 among the country.

Keywords: COVID-19, dentistry, oral health, personal protective equipment.

Introducción

1. Justificación

En diciembre de 2019 surgió un agrupamiento de casos de neumonía en la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo virus de la familia Coronaviridae que posteriormente fue denominado SARS-CoV-2. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. La enfermedad causada por este nuevo virus se ha denominado por consenso internacional COVID-19. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) en su reunión del 30 de enero de 2020. Posteriormente, la OMS lo reconoció como una pandemia global el 11 de marzo de 2020¹.

En España, las comunidades autónomas (CCAA) notifican diariamente al Ministerio de Sanidad las cifras de casos confirmados acumulados de COVID-19: total de casos, casos en profesionales sanitarios, hospitalizaciones, ingresos en UCI, fallecidos y casos recuperados².

La Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB, ante la situación creada por el COVID-19, ha realizado una encuesta dirigida a odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), con el objeto de conocer varios aspectos de relevancia de su situación laboral y personal frente al COVID-19 desde el inicio de la pandemia, así como las medidas adoptadas y el grado de funcionamiento de las Clínicas dentales (CD) y los Laboratorios de prótesis dental (LP), durante el confinamiento de la población y el inicio de la desescalada. En ella se recogen, entre otros, los ítems

generales de las dos encuestas nacionales que realizó el Consejo General de Dentistas de España el 6 de abril³ y el 11 de mayo⁴ de 2020, realizadas conjuntamente con la Sociedad Española de Salud Pública Oral (SESPO).

Para poder disponer de una base de datos amplia y multidisciplinar que nos permita obtener una visión global de la asistencia bucodental frente a la nueva situación provocada por el COVID-19, se tendrán en cuenta las principales ocupaciones profesionales que participan en la misma, principalmente odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), para disponer de información para adecuar las medidas de protección necesarias frente al COVID-19 en cada una de las diferentes profesiones que participan y optimizar los protocolos para llevar a cabo unos tratamientos responsables y seguros para los pacientes en las Clínicas dentales (CD) y una seguridad en el manejo de los materiales odontológicos en los Laboratorios de prótesis dental (LP).

Vistas las respuestas recibidas de los participantes, las cuales por sí mismas ya reportan unas tendencias concretas, es necesario estimar los valores medios e intervalos de confianza (95%) contra hipótesis nulas debidamente estructuradas.

2. Objetivos

Los objetivos del estudio pretenden tener conocimiento de varios aspectos relacionados con los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), en las Clínicas dentales (CD) y en los Laboratorios de prótesis dental (LP), frente a la pandemia por el COVID-19 en la Comunidad autónoma de las Illes

Balears, durante el confinamiento de la población e inicio de la desescalada.

Los objetivos del estudio serán:

- a. Conocer la prevalencia de los contagios por el COVID-19 en los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD)
- b. Tener conocimiento de los cambios producidos en la atención bucodental por parte de los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), en las Clínicas dentales (CD) y en los Laboratorios de prótesis dental (LP).
- c. Conocer la influencia sociodemográfica en la adaptación de las Clínicas dentales (CD) y los Laboratorios de prótesis dental (LP).
- d. Conocer los equipos de protección individual (EPI's) utilizados por los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD).
- e. Tener conocimiento del cumplimiento de las recomendaciones oficiales en las Clínicas dentales (CD) y los Laboratorios de prótesis dental (LP).
- f. Tener conocimiento del contagio/contacto de los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) con pacientes afectados por el COVID-19.

3. Hipótesis

El manejo de los pacientes por parte de los profesionales que participan en la atención bucodental, ha precisado hasta la fecha de unos métodos de barrera que proporcionen seguridad de los tratamientos frente a enfermedades infecto-contagiosas, principalmente frente al síndrome de inmunodeficiencia humana adquirida (SIDA) y a los diferentes tipos de hepatitis víricas, entre otras.

La utilización de autoclaves, desinfección de superficies, protección profesional con guantes y mascarillas y la utilización de material desechable, ha sido la norma durante estos últimos años para asegurar unos tratamientos seguros para el profesional y el paciente con el objeto de evitar contagios directos y/o cruzados.

Con la aparición de esta nueva pandemia provocada por el COVID-19, los métodos de barrera utilizados hasta la fecha por los profesionales que participan en los tratamientos bucodentales, no proporcionan las mismas garantías de seguridad, debido al alto grado de contagiosidad y gravedad del COVID-19, siendo necesaria la adecuación de nuevas medidas de protección individual.

Esta situación ha creado un estado de inseguridad entre los profesionales que dan cobertura a la atención bucodental de los ciudadanos, siendo necesaria una información y un estudio contrastado para adecuar con garantías unos protocolos objetivos y adecuados a las nuevas necesidades de protección, incluso en la modificación de técnicas que utilicen aerosoles de refrigeración del material rotatorio clínico, muy utilizado en odontoestomatología.

Todo ello implica el conocimiento pormenorizado de la situación actual de los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), frente a la pandemia producida por el COVID-19 en la Comunidad autónoma de las Illes Balears, por lo que la Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB cree imprescindible la realización de una encuesta de la que se puedan obtener datos relevantes para conocer los cambios producidos en la atención bucodental por parte de los profesionales y su estudio, para dar respuesta a muchas incógnitas que van surgiendo en la atención bucodental durante esta etapa de pandemia, incluso aplicables en etapas venideras y en otros territorios con características similares.

Material y método

Se presenta una encuesta que se compone de 9 apartados:

1. Datos sociodemográficos.
2. Datos profesionales.
3. Contagio de profesionales.
4. Cambio en los hábitos de trabajo.
5. Tipos de mascarillas y EPIs.
6. Información de los profesionales.
7. Atención de pacientes con COVID-19 en las Clínicas dentales (CD).
8. Procesado de impresiones o material en contacto con la boca del paciente en los Laboratorios de prótesis dental (LP).

Los diferentes ítems de la encuesta han ido dirigidos a los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) cuando se refieren a aspectos individuales, en tanto que al referirse a aspectos del centro, bien sea la Clínica dental (CD) o el Laboratorio de prótesis dental (LP), han ido dirigidos al Director autorizado por las autoridades sanitarias.

La encuesta se ha enviado a través de los correos electrónicos de los profesionales odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB), técnicos superiores en prótesis dental (PD), Clínicas dentales (CD) y Laboratorios de prótesis

dental (LP) publicados en los directorios de los colegios y asociaciones profesionales referenciados en la Comunidad autónoma de las Illes Balears.

1. Metodología de la encuesta

- Encuesta de auto relleno online, con acceso libre a todos los odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) de las Illes Balears.
- Estudio cuantitativo, descriptivo, anonimizado.
- Universo del análisis comprendido por odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB), técnicos superiores en prótesis dental (PD), Clínicas dentales (CD) y Laboratorios de prótesis dental (LP) de las Illes Balears.
- La recogida de datos se ha realizado entre los días 1 y 30 de junio de 2020.
- La encuesta se ha enviado junto con la hoja de información al participante (HIP) y el consentimiento informado (CI), aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de las Illes Balears (nº IB 4236/20 PI), el cual al ser aceptado, permite contestar el formulario servido a través de la aplicación Gsuit de Google Forms, facilitando retomar las respuestas en hoja de calculo y cuadros de gráficas que se obtienen de la aplicación, sin contener ningún dato identificativo, ni la dirección del correo electrónico que lo genera, por lo que la protección de datos queda garantizada y la encuesta absolutamente anonimizada.
- La encuesta ha permanecido abierta 30 días y el tiempo para responder se ha limitado a 30 minutos y sólo se ha podido enviar una encuesta por participante.

2. Selección de los participantes

El formulario de la encuesta se ha enviado a todos los colegiados odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) de las Illes Balears.

No existen criterios de exclusión puesto que la única condición es que sean profesionales colegiados en ejercicio, salvo que no acepten el consentimiento informado para participar en la encuesta.

El cuestionario se ha rellenado sin los datos personales de los participantes, de modo que la encuesta ha sido absolutamente anónima y voluntaria, cuyo responsable del correcto funcionamiento del programa y su custodia ha sido a cargo del delegado de protección de datos de la Escuela Universitaria de Odontología ADEMA-UIB.

El universo al que ha sido dirigida la encuesta ha sido de 797 odontólogos y estomatólogos (OE), 500 técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y 185

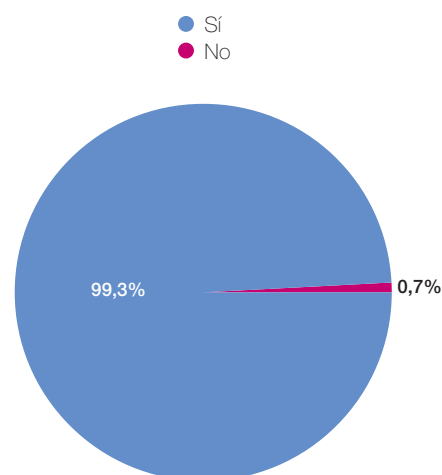
técnicos superiores en prótesis dental (PD), con un total de 1.482 receptores.

3. Hojas de recogida de datos

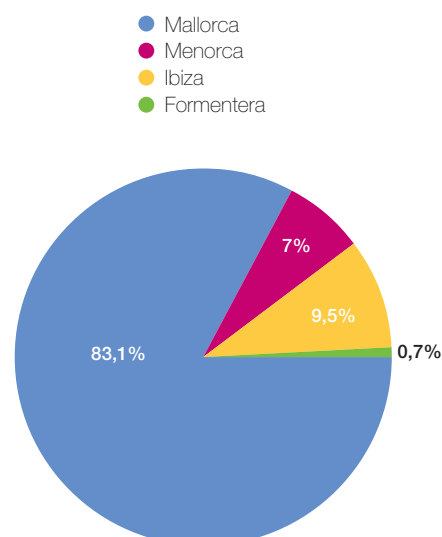
Una vez aceptado el consentimiento informado (CI) por parte del participante, las respuestas requeridas en la encuesta han quedado registradas de forma automática en el servidor del programa Gsuit de Google, una vez que se ha rellenado el formulario y el participante ha clicado "enviar". Por lo tanto, no ha habido una hoja específica de respuesta para cada participante, sino que las respuestas se han ido acumulando y una vez cerrado el período de 30 minutos para poder responder el formulario, todos los datos se han exportado posteriormente a las hojas de cálculo para proceder al análisis de los resultados, una vez cerrado el período de 30 días, iniciado el día 1 de junio de 2020 y finalizado el día 30 del mismo mes.

4. Resultados

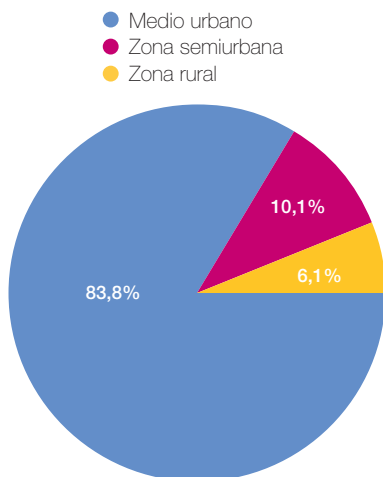
1. CONSENTIMIENTO INFORMADO (148 respuestas)



2. ÁREA DE PROCEDENCIA (148 respuestas)



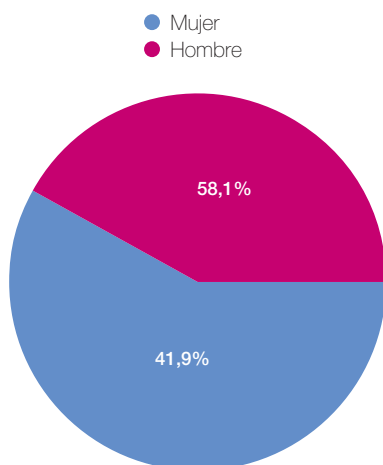
3. TIPOLOGÍA POBLACIONAL (148 respuestas)



4. EDAD (148 respuestas)

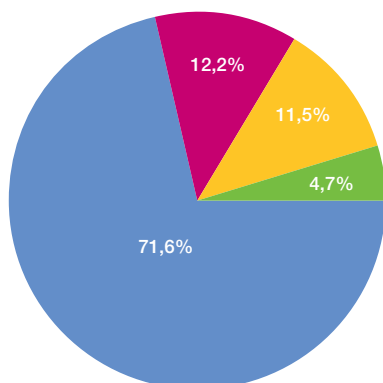
- De 20 a 63 años (100%)
- Pico máximo 39 años (10,1%)

5. SEXO (148 respuestas)

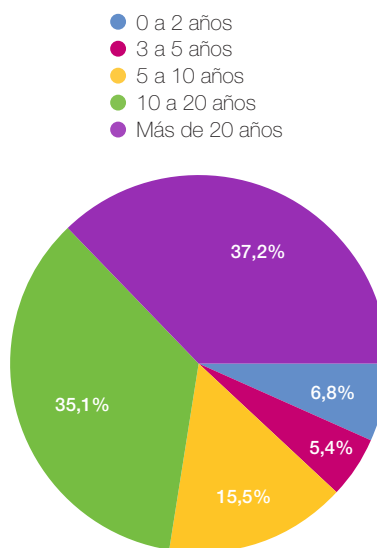


6. TIPO DE PROFESIONAL (148 respuestas)

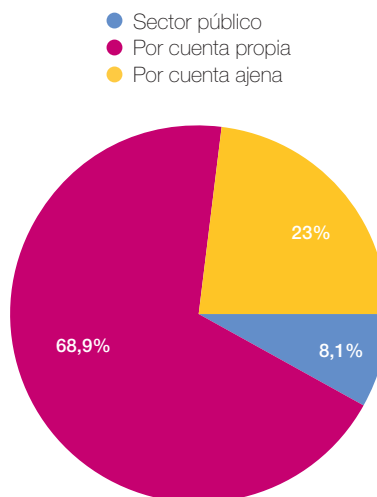
- Odontólogo
- Higienista bucodental
- Protésico dental
- Otros: Aux. administrativo, Gerente, Estomatólogos, Odontólogo y gerente



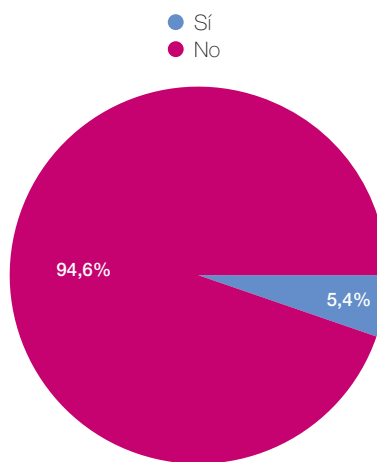
7. AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL (148 respuestas)



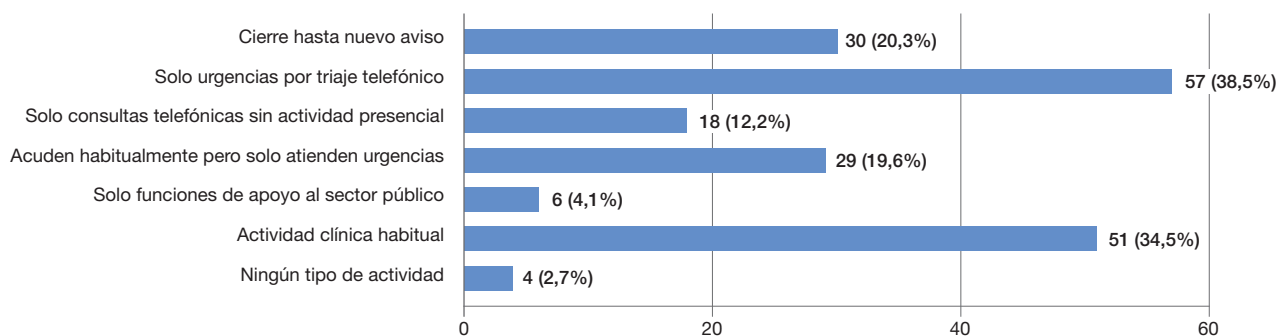
8. VINCULACIÓN LABORAL (148 respuestas)



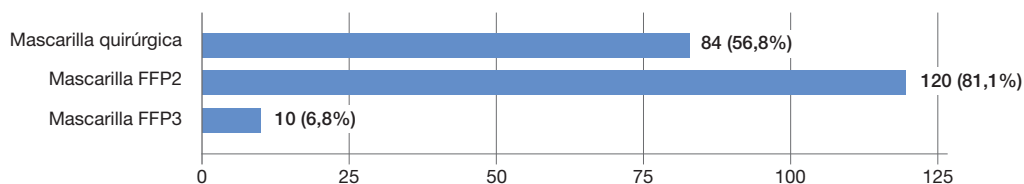
9. ¿HA PASADO LA ENFERMEDAD DEL COVID-19? (148 respuestas)



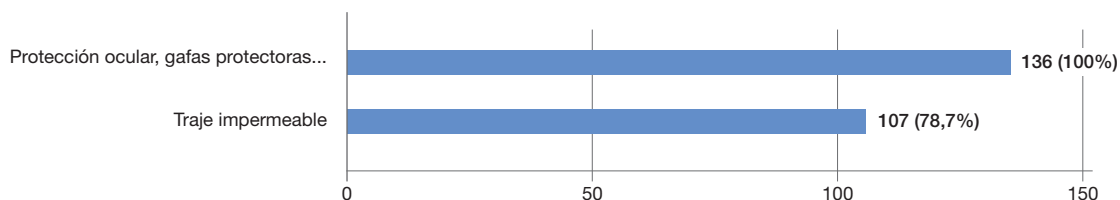
10. ¿CÓMO HAN CAMBIADO SUS HÁBITOS DE TRABAJO? (148 respuestas)



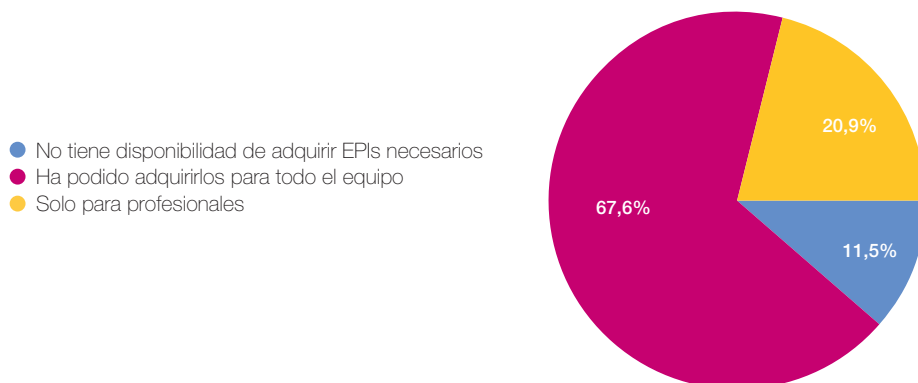
11. ¿QUÉ TIPO DE MASCARILLAS ESTÁ USANDO DESDE EL 14 DE MARZO? (148 respuestas)



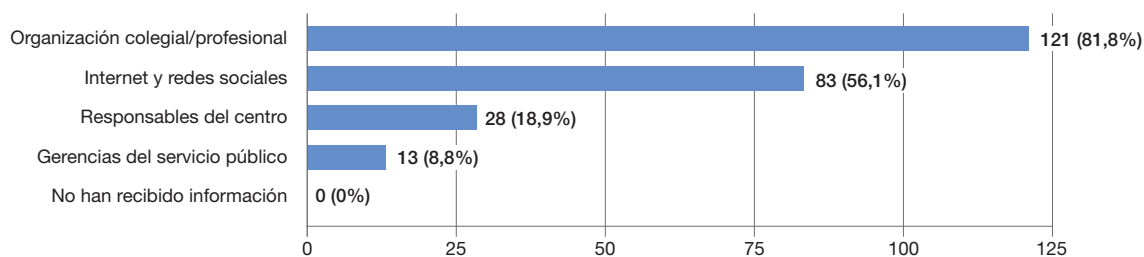
12. ¿QUÉ OTRO EPI ESTÁ UTILIZANDO HABITUALMENTE? (Opcional) (136 respuestas)



13. ¿QUÉ DISPONIBILIDAD DE EPIs TIENEN EN ESTOS MOMENTOS LAS CLÍNICAS DENTALES Y LOS LABORATORIOS DE PRÓTESIS DENTAL? (Opcional) (148 respuestas)



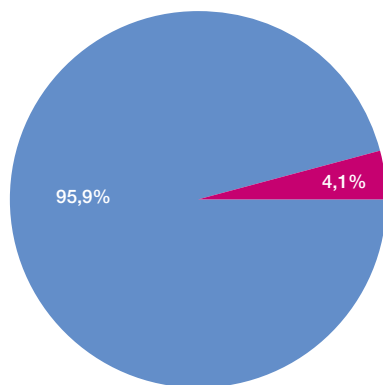
14. CUÁL ESTÁ SU MAYOR FUENTE DE INFORMACIÓN EN RELACIÓN AL COVID-19 Y ASISTENCIA CLÍNICA? (148 respuestas)



15. ¿ESTÁ CUMPLIENDO CON LAS RECOMENDACIONES OFICIALES?

(148 respuestas)

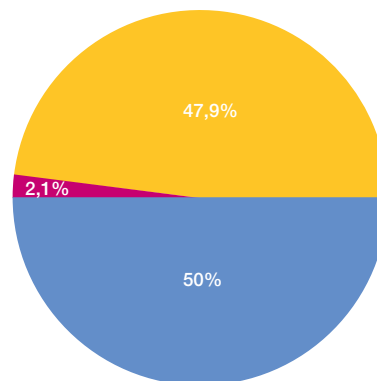
- Cumplen siempre o casi siempre las recomendaciones oficiales
- No cumplen las recomendaciones oficiales



17. REFERENTE A LOS LABORATORIOS DE PRÓTESIS DENTAL, ¿HA PROCESADO IMPRESIONES O MATERIAL QUE HAYA ESTADO EN CONTACTO CON LA BOCA DE PACIENTES CON COVID-19?

(Respuesta si aplica) (94 respuestas)

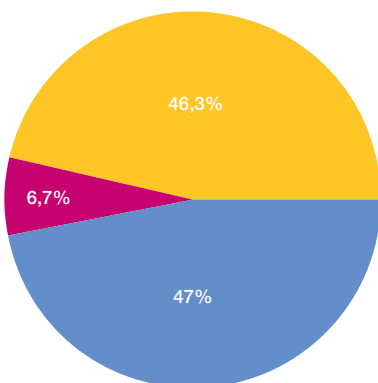
- No saben si el material procesado proviene de un paciente con COVID-19
- Saben que el material procesado proviene de un paciente diagnosticado de COVID-19
- Razonablemente convencidos de que el material procesado procede de un paciente con COVID-19



16. REFERENTE A LAS CLÍNICAS DENTALES, ¿HA ATENDIDO A PACIENTES CON COVID-19?

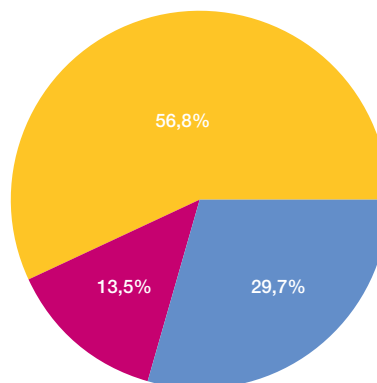
(Respuesta si aplica) (134 respuestas)

- No saben si algún paciente atendido podía presentar el COVID-19
- Han atendido a pacientes claramente diagnosticados
- Razonablemente convencidos de que sus pacientes no presentan COVID-19



18. ¿HA SENTIDO O SIENTE MIEDO A CONTRAER LA INFECCIÓN? (148 respuestas)

- Muy preocupados por el riesgo de contraer la infección
- No sienten ningún temor
- Les preocupa pero no en exceso



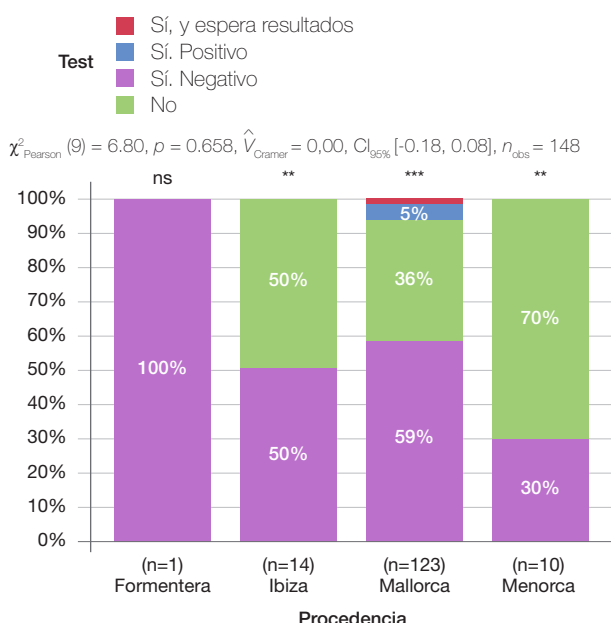
5. Análisis estadístico

Vistas las respuestas recibidas de los participantes, las cuales por sí mismas ya reportan unas tendencias concretas, es necesario estimar los valores medios e intervalos de confianza (95%) contra hipótesis nulas debidamente estructuradas.

Análisis 1

De acuerdo a los datos generados en la encuesta, de un total de 148 profesionales, 6 reportaron haber tenido un resultado positivo al test para infección por COVID-19. Atendiendo a su procedencia, estos casos de contagio están distribuidos según indica el siguiente gráfico (Figura 1):

Figura 1: Gráfico de barras representativo de la distribución muestral de las respuestas a la pregunta: ¿Le han realizado algún test frente al COVID-19?, según la procedencia de los profesionales encuestados.



In favor of null: $\log_e(BF_{01})=7.81$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Los 6 casos positivos se localizan en Mallorca, en donde el total de encuestados fue 123. Esto quiere decir que la proporción muestral de casos confirmados por el test en Mallorca es del 4.88%.

Una pregunta de interés es si podemos, a partir de estos datos, comparar el nivel de exposición al riesgo de estos profesionales con el de la población en general.

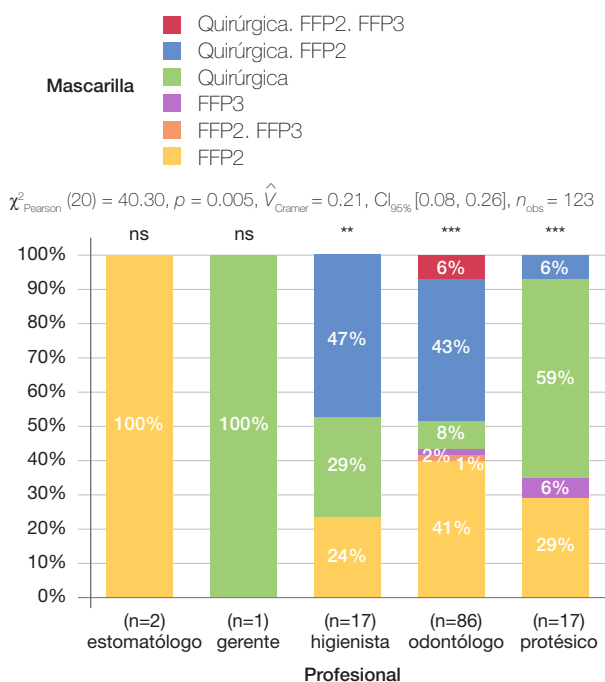
En lo que sigue, vamos a enfocarnos en el caso de Mallorca. De acuerdo con los datos reportados en el Estudio Nacional de Sero-Epidemiología de la Infección por SARS-COV-2 en España, del 6 de julio de 2020⁵, la prevalencia estimada de sujetos con anticuerpos IgG frente a SARS-CoV-2 en toda España es alrededor de un 0,63%, mientras que específicamente en Baleares es cercana al 0,21%.

Consideremos ahora la población de profesionales que nos interesa y veamos si la muestra obtenida es compatible con un valor poblacional de la proporción de infectados igual al 0,21%. Para un 95% de confianza, el p-valor del test de proporciones resulta menor a 0.05, lo que implica que, en Baleares, la prevalencia estimada de profesionales de la salud bucodental con anticuerpos IgG frente a SARS-CoV-2 es mayor que la de la población general.

Análisis 2

En cuanto a la frecuencia en el uso de los distintos tipos de mascarillas, los patrones según el tipo de profesional se pueden ver en la figura 2:

Figura 2: Porcentaje de uso de los distintos tipos de mascarillas por los diferentes tipos de profesionales.



In favor of null: $\log_e(BF_{01})=2.23$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

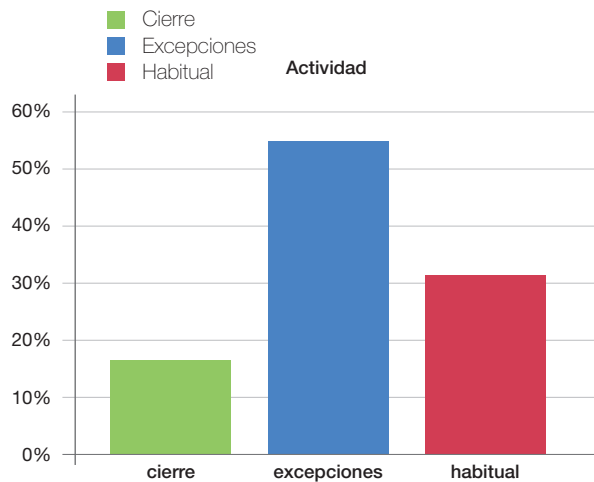
Mientras que entre odontólogos-estomatólogos (OE) y técnicos superiores en higiene bucodental (HB) lo mas frecuente es el uso conjunto de mascarillas quirúrgicas y FFP2 (43% y 47% respectivamente), entre los técnicos superiores en prótesis dental (PD) es más frecuente el uso de las mascarillas quirúrgicas (59%).

Análisis 3

En cuanto a la pregunta: ¿Cómo han cambiado sus hábitos de trabajo?, agrupamos las respuestas según 3 categorías: los que respondieron diciendo que su actividad no se vio modificada (esta respuesta corresponde a "habitual"), los que respondieron que suspendieron sus actividades de manera total ("cierre") y los que siguieron con su trabajo atendiendo únicamente emergencias y/o consultas por vía telefónica ("excepciones").

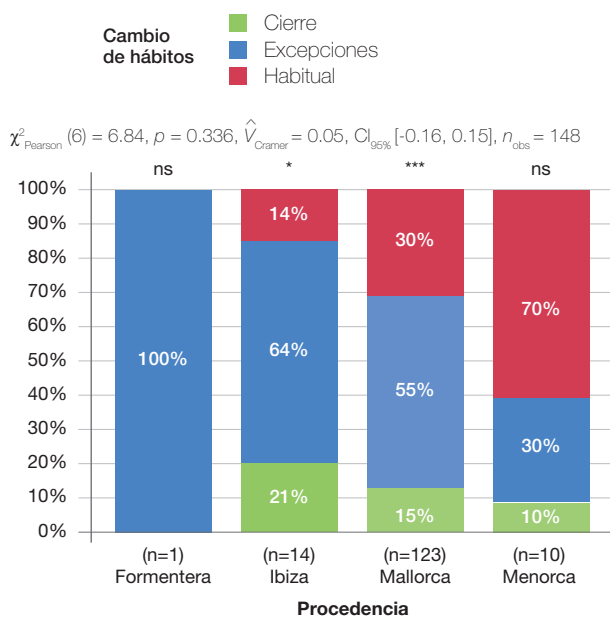
De acuerdo a la encuesta, los porcentajes globales de cada una de estas respuestas son los representados en la **figuras 3a y 3b**:

Figura 3a: ¿Cómo han cambiado sus hábitos de trabajo?



Veamos cómo se distribuyen estos tipos de respuestas según la procedencia:

Figura 3b: Gráfico de barras representativo de la distribución muestral de las respuestas a la pregunta: ¿Cómo han cambiado sus hábitos de trabajo?, según la procedencia de los profesionales encuestados.



In favor of null: $\log_e(BF_{01})=7.56$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

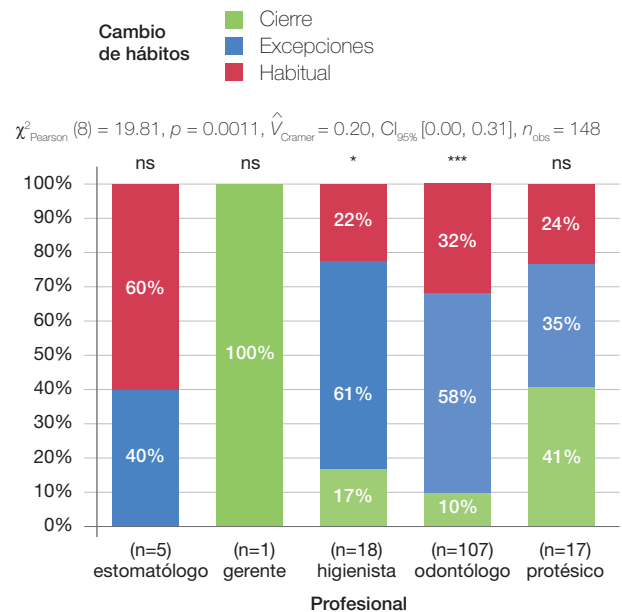
El 30% de los encuestados (37 sujetos) en Mallorca respondió no haber modificado sus hábitos de trabajo, mientras que en el resto de las islas (Formentera+Ibiza+Menorca) este porcentaje es 32% (8 sujetos de un total de 25). De acuerdo a estas cifras y al test de comparación de proporciones: resulta que estas diferencias no son estadísticamente significativas (p -valor=0.8164).

Por otra parte, si comparamos los porcentajes de profesionales de Mallorca que indicaron haber cerrado (15% o 18 sujetos) con el porcentaje que los que lo hicieron en el resto de las islas (4 sujetos de 25 o 16%): resulta que tampoco hay diferencias significativas (p -valor=0.7674).

Análisis 4

Los porcentajes de los distintos tipos de profesionales que continuaron con su actividad habitual resultaron los que se indica en la **figura 4**:

Figura 4: Distribución muestral de las respuestas a la pregunta: ¿Cómo han cambiado sus hábitos de trabajo?, según el tipo de profesional.



In favor of null: $\log_e(BF_{01})=4.92$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Resultando que, no hay diferencias estadísticamente significativas entre los porcentajes de técnicos superiores en higiene bucodental (HB), odontólogos-estomatólogos (OE) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) que mantuvieron su actividad habitual (p -valor>0.3).

En cambio, el test de comparación de proporciones entre los odontólogos-estomatólogos (OE) que cerraron y los técnicos superiores en prótesis dental (PD) que también lo hicieron: indica una diferencia estadísticamente significativa (p -valor=0.003), lo que implica que la proporción de técnicos superiores en prótesis dental (PD) que cerraron es significativamente mayor que la de odontólogos-estomatólogos (OE).

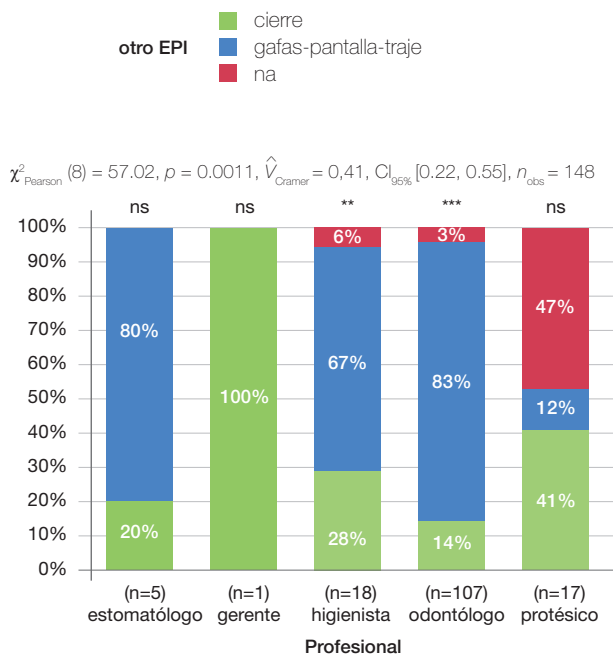
Entre odontólogos-estomatólogos (OE) y técnicos superiores en higiene bucodental (HB) esta diferencia no es significativa (p -valor=0.42); como tampoco lo es entre técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD).

Análisis 5

En lo que se refiere al uso de otros EPI por los distintos tipos de profesionales:

El comportamiento mayoritario de técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y odontólogos-estomatólogos (OE) fue el de usar gafas, pantallas y traje, sin diferencias estadísticamente significativas entre los porcentajes de cada grupo.

Figura 5: Uso de otros EPI por los distintos tipos de profesionales.



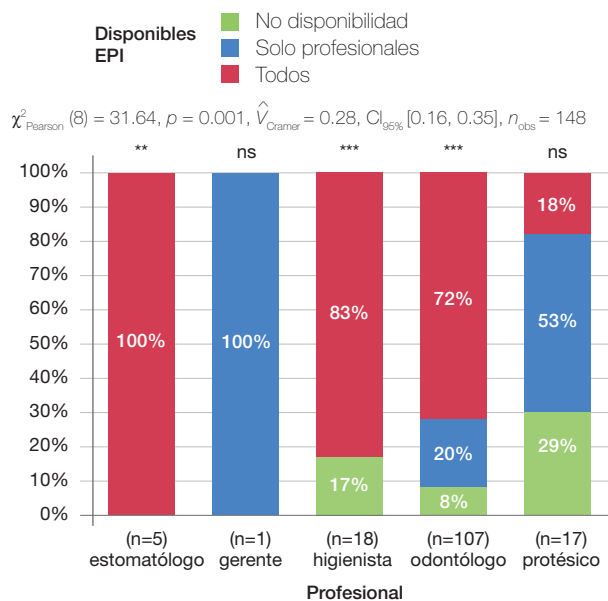
In favor of null: $\log_e(BF_{01}) = -10.84$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Análisis 6

Hubo un 29% de técnicos superiores en prótesis dental (PD) (5 de los 17 encuestados) que reportaron no tener disponibilidad para adquirir los EPI necesarios. Este porcentaje se reduce a 17% entre los técnicos superiores en higiene bucodental (HB) (3 de 18) y al 8% entre los odontólogos-estomatólogos (OE) (9 de 107).

De acuerdo al test de proporciones correspondiente, la diferencia es estadísticamente significativa entre técnicos superiores en prótesis dental (PD) y odontólogos-estomatólogos (OE); de manera que hay un porcentaje significativamente mayor de técnicos superiores en prótesis dental (PD) (p -valor= 0.0246) que no tienen disponibilidad de adquirir los EPI en comparación con los odontólogos-estomatólogos (OE).

Figura 6: Disponibilidad de otros EPI según el tipo de profesional.

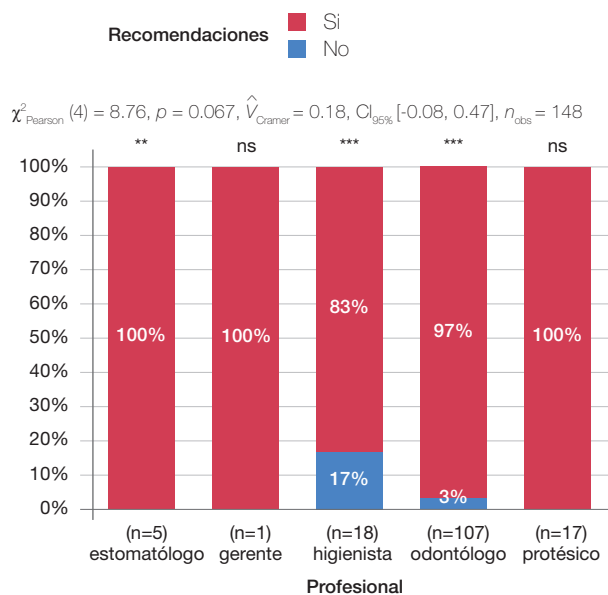


In favor of null: $\log_e(BF_{01}) = -3.31$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Análisis 7

Referente al cumplimiento de las recomendaciones oficiales según el tipo de profesional:

Figura 7: ¿Está cumpliendo con las recomendaciones oficiales?



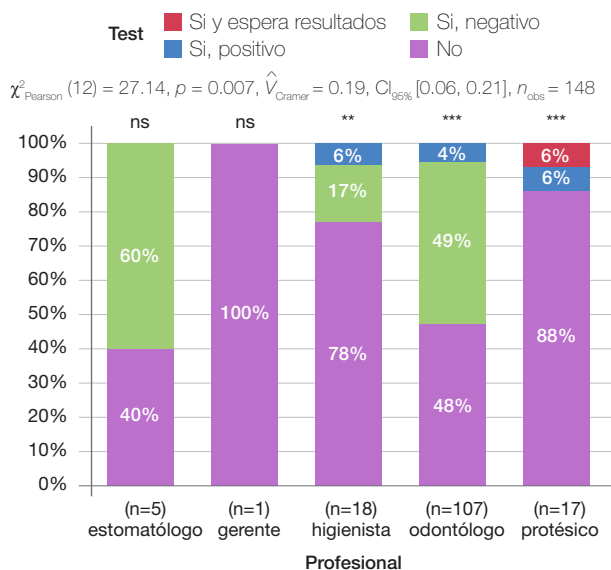
In favor of null: $\log_e(BF_{01}) = 0.79$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Únicamente entre técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y odontólogos-estomatólogos (OE) hubo profesionales que señalaron no haber seguido las recomendaciones oficiales. Entre los primeros el porcentaje resultó el 17% (3 sujetos de 18), mientras que entre los segundos del 3% (3 sujetos) y el test de comparación de proporciones: indica que el porcentaje es significativamente mayor (p -valores=0.03843) entre los técnicos superiores en higiene bucodental (HB).

Análisis 8

Referente a la atención de pacientes con Covid-19 en las clínicas dentales:

Figura 8: ¿Ha atendido pacientes con COVID-19?



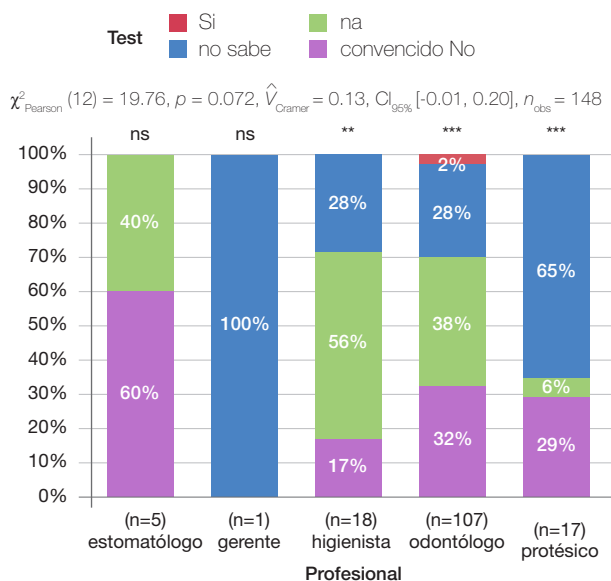
In favor of null: $\log_e(BF_{01}) = -1.53$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Los técnicos superiores en higiene bucodental (HB), odontólogos-estomatólogos (OE) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), respondieron haber atendido pacientes con resultado positivo al test para COVID-19. Los porcentajes no presentan diferencias significativas (p -valor > 0.5).

Análisis 9

Referente al procesado de impresiones o material que haya estado en contacto con la boca de pacientes con COVID-19:

Figura 9: ¿Ha procesado material que haya estado en contacto con la boca de pacientes con Covid-19?



In favor of null: $\log_e(BF_{01}) = 5.93$, sampling=independent multinomial, $\alpha = 1.00$

Únicamente entre odontólogos-estomatólogos (OE) se reportaron casos de procesamiento de este tipo de material.

Conclusiones

Una vez analizada la encuesta, se han obtenido unas conclusiones referente a la situación actual de los profesionales y centros que participan en la atención bucodental de la población de las Illes Balears frente a la pandemia desencadenada por el COVID-19, durante la etapa de confinamiento de la población e inicio de la desescalada.

A partir de los resultados, hemos obtenido una información porcentual de cada ítem de la encuesta que se debe tener en consideración aunque no se incluya en este apartado. Tras el análisis estadístico, hemos observado si existen o no diferencias significativas cruzando los diferentes ítems, a partir de las cuales hemos obtenido las siguientes conclusiones del estudio:

1. La prevalencia del Covid-19, medida según la proporción de sujetos que reportaron resultados serológicos positivos, es mayor entre los profesionales de Mallorca que entre los de las restantes islas.
2. La población encuestada presenta una mayor exposición al riesgo de contraer la infección viral que en la población general.
3. Alrededor del 30% de los encuestados respondió no haber modificado sus hábitos de trabajo manteniendo su actividad habitual, no habiendo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos encuestados.
4. Alrededor del 15% de los encuestados declaró haber cerrado, no habiendo diferencias significativas entre islas.
5. La proporción de técnicos superiores en prótesis dental (PD) que cerraron es significativamente mayor que la de odontólogos y estomatólogos (OE).
6. Odontólogos y estomatólogos (OE), técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD) respondieron haber atendido a pacientes con resultado positivo al test del COVID-19, aunque los porcentajes no presentan diferencias significativas entre ellos.
7. Mientras que entre odontólogos y estomatólogos (OE) o técnicos superiores en higiene bucodental (HB) lo más frecuente es el uso conjunto de mascarillas quirúrgicas y FFP2, entre los técnicos superiores en prótesis dental (PD) es más frecuente el uso de las mascarillas quirúrgicas.
8. En las Clínicas dentales (CD), el comportamiento mayoritario fue el usar gafas, pantallas y traje, sin diferencias estadísticamente significativas entre los porcentajes de los diferentes profesionales.
9. Hay un porcentaje significativamente mayor de técnicos superiores en prótesis dental (PD) que no tienen disponibilidad de adquirir EPIs, en comparación con los odontólogos y estomatólogos (OE).

10. Entre los profesionales que señalaron no haber seguido las recomendaciones oficiales, el porcentaje es significativamente mayor entre los técnicos superiores en higiene bucodental (HB).
11. Únicamente entre odontólogos y estomatólogos (OE) se reportaron casos de procesamiento de material que estuvo en contacto con la boca de pacientes con COVID-19.

Discusión

La muestra analizada corresponde al conjunto de respuestas a una encuesta distribuida telemáticamente que, voluntariamente, fue completada por un grupo de profesionales de la salud bucodental de las Islas Baleares. Podemos observar el número de contagios diagnosticados entre los profesionales implicados en la atención bucodental de la población, destacando una mayor exposición al riesgo de contraer el COVID-19 que en la población general.

Observamos también los cambios llevados a cabo por los profesionales que realizan la atención bucodental a los ciudadanos de las Islas Baleares, desde el cierre de las Clínicas dentales (CD) y Laboratorios de prótesis dental (LP), hasta la modificación de los protocolos de protección de los profesionales, de los pacientes y de los materiales procesados para la elaboración de prótesis y aparatología bucodental frente al COVID-19. Podemos observar unos nuevos protocolos que se han ido aplicando, no sin inconvenientes añadidos, como el desabastecimiento de EPIs, el desconocimiento de la nueva situación frente a posibles contagios y el temor de unos y otros frente a esta pandemia de alcance aún por determinar.

Hemos incluido, además de odontólogos y estomatólogos (OE), al personal que está también implicado en la atención bucodental, como es el caso de los técnicos superiores en higiene bucodental (HB) y técnicos superiores en prótesis dental (PD), debido a que de este modo, dispondremos de una situación más abierta de todos los condicionantes que están implicados en posibles contagios, siendo la información obtenida más acorde con la realidad.

Como referencia, disponemos de dos encuestas muy próximas a la que hemos realizado, como son las llevadas a cabo por el Consejo General de Dentistas de España conjuntamente con la Sociedad Española de Salud Pública Oral (SESPO), una iniciada el pasado mes de abril³ y otra el mes de junio⁴ de 2020, con las que podremos reafirmar aspectos concretos, así como evidenciar diferencias inherentes a la insularidad de nuestra Comunidad autónoma y la diferente prevalencia de contagios que de ello se deriva, en estos casos únicamente referidos a odontólogos y estomatólogos

(OE). Cabe remarcar los datos reportados en el Estudio Nacional de Sero-Epidemiología de la Infección por SARS-COV-2 en España, del 6 de julio de 2020⁵.

Las Islas Baleares representan una unidad geográfica y administrativa que puede considerarse una población de referencia frente al COVID-19, con unas características extrapolables a otras comunidades similares. Debido a ello, hemos creído necesario diferenciar esta encuesta de las realizadas en el conjunto del estado español, al considerar que deben confluír otros aspectos determinantes de esta pandemia y no sólo las recomendaciones y actuaciones políticas específicas de cada país.

Con el análisis de la encuesta, podemos dar respuesta también a la participación de las cuatro zonas geográficas insulares, los equipos de protección individual EPIs utilizados con el grave problema que ha supuesto el desabastecimiento de los mismos, así como las recomendaciones de las autoridades sanitarias a medida que se han ido estableciendo nuevos protocolos de aplicación en los centros sanitarios.

En referencia a los datos observados en las encuestas realizadas a nivel nacional, cabe destacar una participación profesional del medio urbano en el 83% de los encuestados en las Islas Baleares, frente al 58% a nivel nacional. Otro dato diferencial a destacar es el uso de trajes impermeables de los profesionales encuestados, que en el caso de las Islas Baleares representa el 78,7%, frente al 15% a nivel nacional. En cuanto a la adquisición de EPIs, sólo el 11,5% de encuestados en las Islas Baleares ha tenido dificultades para obtenerlos, frente al 80% de los profesionales a nivel nacional. En cuanto al cumplimiento de las recomendaciones oficiales, sólo el 4,1% de los profesionales encuestados de las Islas Baleares no las cumplen, frente al 32% de los encuestados de España. Otro dato a destacar es el número de test realizados a los profesionales encuestados para el diagnóstico del COVID-19, alcanzando al 43,9% de los encuestados en las Islas Baleares, frente al 1% de los profesionales a nivel nacional. Debido a este último dato, no es de extrañar que a nivel nacional sólo se diagnosticaran 14 profesionales de los 4.298 participantes en la primera encuesta, frente a los 6 diagnosticados en las Islas Baleares de los 148 participantes.

Destacar también la importancia de la difusión de los resultados de la presente encuesta en los medios adecuados, con el fin de implementar nuevas medidas en las Clínicas dentales y los Laboratorios de prótesis dental, ante un futuro incierto en cuanto a una segunda ola de contagios por el COVID-19. Asimismo serán necesarios más estudios para optimizar la atención bucodental de la población en época de pandemia en la que estamos.

Bibliografía

1. who.int [internet]. Geneva: who;2020 [actualizado 11 March 2020; citado 4 May 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
2. boe.es [internet]. Madrid: BOE; 1960 [actualizado 17 abril 2020; citado 4 mayo 2020]. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-4493
3. consejodentistas.es [internet]. Madrid: Consejo Dentistas; 2020 [actualizado 17 Abril 2020; citado: 4 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1767-el-10-de-los-dentistas-en-cuestados-ha-estado-en-contacto-con-el-virus-covid-19-y-el-2-ha-pasado-la-enfermedad.html>
4. consejodentistas.es [internet]. Madrid: Consejo Dentistas; 2020 [actualizado 24 Junio 2020; citado: 1 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1822-9-de-cada-10-dentistas-se-ha-reincorporado-a-su-actividad-de-forma-habitual-durante-la-fase-de-desescalada-por-la-covid-19.html>
5. ine.es [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística;2009 [actualizado 1 Julio 2020; citado 14 Julio 2020]. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=4128#!tabs-tabla>