

**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

# ORAL HEALTH

---

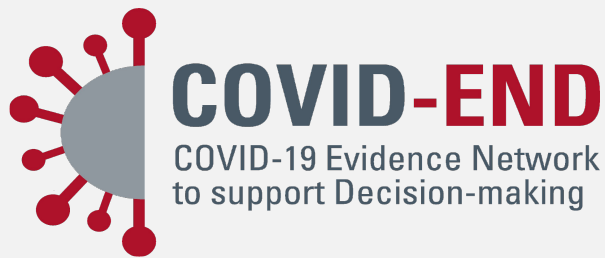
A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach

**First Edition**

**English, Español and Português.**

**NOVEMBER 2021**

**Vol. 1**



# | ORAL HEALTH

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

COVID-END Oral Health

ISBN 978-65-5787-038-9 (electronic version)

A Product from [EvipOralHealth](#), University of São Paulo, Brazil and Pushpagiri College of Dental Sciences (Pushpagiri Center for Evidence Based Practice), India.

## Coordination

Fernanda Campos de Almeida Carrer, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Sunu Alice Cherian, Pushpagiri College of Dental Sciences, India

Jeremy Grimshaw, McMaster Health Forum and COVID-END

Kaelan Moat, McMaster Health Forum and COVID-END

John Lavis, McMaster Health Forum and COVID-END

## Authors of the COVID-END ORAL HEALTH Project

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Contributors

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Emiliana Maria Grando Gaiotto, University of São Paulo, Brazil

Fabio Carneiro Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Mariana Lopes Galante, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Mariana Minatel Braga, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Design

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Translators

### English - Spanish

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

### English - Portuguese:

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

“This study was financed in part by the Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (CAPES) – Finance Code 001”



HEALTH FORUM



***Do you want to contribute?***

**Contact us: [eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)**

## Publication cataloging / Catalogação da Publicação

P372c Pedra, Rebeca Cardoso

COVID-END, Covid-19 Evidence Network to support Decision-making / Oral Health: a team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach / Rebeca Cardoso Pedra, Luana Camila Brisolla Ferreira, Rafael Martins, Giovanna Veiga Lemos Bello; coordenadores: Fernanda Campos de Almeida Carrer, Sunu Alice Cherian, Jeremy Grimshaw, Kaelan Moat, John Lavis. -- São Paulo : EvipOralHealth/University of São Paulo/Pushpagiri College of Dental Sciences, 2021.

E-book.

ISBN: 978-65-5787-038-9

1. Saúde bucal. 2. COVID-19. 3. Saúde pública. I. Pedra, Rebeca Cardoso. II. Ferreira, Luana Camila Brisolla. III. Martins, Rafael. IV. Belo, Giovanna Veiga Lemos. V. Carrer, Fernanda Campos de Almeida. VI. Cherian, Sunu Alice. VII. Grimshaw, Jeremy. VIII. Moat, Kaelan, IX. Lavis, John. X. Título.

CDD 617.601

Ficha catalográfica elaborada por Fábio Jastwebski – CRB8/5280

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

## SUMMARY

### **COVID-END ORAL HEALTH**

• <b><u>Authors</u></b>	2
• <b><u>Summary</u></b>	4
• <b><u>Preface</u></b>	5
• <b><u>Introduction</u></b>	6
• <b><u>Public Health Measures</u></b>	7
• <b><u>Clinical Management Of Covid-19 And Related Health Issues</u></b>	11
• <b><u>Health-system Arrangements &amp; Economic And Social Responses</u></b>	17
• <b><u>Dentistry Education</u></b>	19
• <b><u>Access the full COVID-END Oral Health</u></b>	22

### **COVID-END SALUD BUCAL**

	23
• <b><u>Autores</u></b>	24
• <b><u>Prefacio</u></b>	25
• <b><u>Introducción</u></b>	26
• <b><u>Medidas De Salud Pública</u></b>	27
• <b><u>Manejo Clínico De Covid-19 y Problemas Relacionados</u></b>	32
• <b><u>Arreglos En Sistemas De Salud &amp; Respuestas Económicas y Sociales</u></b>	39
• <b><u>Educación Odontológica</u></b>	42
• <b><u>¡Accede a la versión completa de Salud Bucal COVID-END!</u></b>	45

### **COVID-END SAÚDE BUCAL**

	46
• <b><u>Autores</u></b>	47
• <b><u>Prefácio</u></b>	48
• <b><u>Introdução</u></b>	49
• <b><u>Medidas De Saúde Pública</u></b>	50
• <b><u>Gerenciamento Clínico Do Covid-19 E Questões de Saúde Relacionadas</u></b>	55
• <b><u>Arranjos Em Sistemas De Saúde &amp; Respostas Econômicas e Sociais</u></b>	61
• <b><u>Educação em odontologia</u></b>	63
• <b><u>Acesse a versão completa da COVID-END Saúde Bucal!</u></b>	66

## PREFACE

**COVID-END** is a time-limited network that brings together more than 50 of the world's leading evidence-synthesis, technology-assessment and guideline-development groups around the world. It covers the full spectrum of the pandemic response, from public-health measures and clinical management to health-system arrangements and economic and social responses. It also covers the full spectrum of contexts where the pandemic response is playing out, including low-, middle- and high-income countries.

### **The COVID-19 Evidence Network to support Decision-making (COVID-END) helps:**

1. those supporting decision-making about COVID-19 to find and use the best available evidence (i.e., to support the evidence-demand side of the pandemic response)
2. researchers to avoid waste by reducing duplication in and better coordinating the COVID-19 evidence syntheses, technology assessments and guidelines being produced (i.e., to support the evidence-supply side of the pandemic response).

If you are supporting decision-making about COVID-19, take a look at our resources designed specifically for you:

1. [Inventory of best evidence syntheses](#) through which you can immediately find the best available (i.e., most up-to-date, highest quality, and transparently presented) evidence syntheses for each of:
  1. [public-health measures](#) (e.g., masks and tests)
  2. [clinical management](#) of COVID-19 (e.g., prescription drugs) and pandemic-related conditions (e.g., mental health and addictions issues)
  3. [health-system arrangements](#) (e.g., scaling capacity up or down and virtual-care alternatives to in-person care)
  4. [economic and social responses](#) (e.g., classroom and public-transit changes)

COVID-END covers general health aspects. On the other hand, COVID-END Oral Health addresses only the oral health issues.

## **INTRODUCTION**

**COVID-END Oral Health** is a one-stop-shop place that provides relevant, scientific evidence-based information in an easy-to-use way about COVID-19, oral health, and health systems.

### **Who could benefit from COVID-END Oral Health?**

It is for anyone who wants to know about oral health issues related to COVID-19: managers, decision/policy makers, dentists, researchers, patients, anyone!

### **What will you find here?**

Oral Health and covid-19 questions with comprehensible evidence-based answers about:

- Public-health measures;
- Clinical management of COVID-19 and related health issues;
- Health-system arrangements & Economic and social responses;
- Dentistry Education.

### **Who are we, and how did we define these questions?**

We are a group of dentists and researchers who interviewed oral health-related professionals (dentists, researchers, and decision-makers) from 8 countries so far:

- Bolívia
- Brasil
- Colombia
- Egypt
- England
- India
- Oman
- Porto Rico

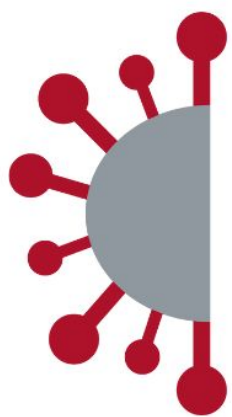
### **Where were the answers acquired?**

The answers are briefing notes summarized from studies as systematic reviews, meta-analysis, living systematic reviews, rapid reviews, evidence synthesis, scoping reviews, economic analyses, and PROSPERO protocols.

**Come and see the COVID-END Oral Health!**

# PUBLIC HEALTH MEASURES

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment	
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings	
<b>Public-health measures</b>					
<b>Infection prevention</b>					
<b>Personal protective equipment</b>					
		2020-05 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what are the biosafety guidelines used in the dental clinic for prevention/control of COVID-19 is currently being conducted.</a>
		N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if individual protective equipment are effective in the biosafety of dental surgeons during dental care in the COVID-19 period is currently being conducted.</a>
	Recycle Protocols for gowns and other personal protective equipment				
	Masks	2020-05-15	5/9	No	<a href="#">RPE is an effective barrier protection against aerosolized microbes in healthcare settings. The poor fitness, prolonged period of wear, and the wetness of the masks compromise their microbe filtration efficacy. None of the mentioned interventions (surgical masks, N95 respirators, face shields/visors, goggles) afforded complete protection from infection, if used individually</a>
	Other issues about personal protective equipment in dentistry	2020-06	n/a	No	<a href="#">Outlines the critical lack of relevant evidence and where further research is required involving dental personnel, procedures and in dental settings. Outlines contemporary evidence on personal protective equipment for health professionals. Explores its relevance for dental professionals, with practical recommendations for action.</a>
	New protocols about personal protective equipment for dental offices				
<b>Aerosol generating procedures</b>					
		2021-05-31	n/a	No	<a href="#">A rapid review of the evidence related to the generation and mitigation of aerosols in dental practice and the associated risk of transmission of SARS-CoV-2. High volume suction and rubber dam are recommended to reduce the potential risk of SARS-CoV-2 transmission associated with dental aerosol-generating procedures but do not recommend pre-procedural mouth rinses and Antimicrobial coolants. Regarding environmental mitigation, a pragmatic fallow time e is recommended but Air cleaners are not recommended to reduce the potential risk of SARS-CoV-2 transmission associated with dental aerosol-generating procedures.</a>
		2020-09-17	10/11	Yes	<a href="#">None of the studies evaluated disease transmission via aerosols in a dental setting. No evidence about viral contamination in aerosols (only bacterial contamination was measured). Very low certainty evidence for all interventions.</a>
	Transmission, contamination, and mitigation of aerosols in dental offices	2020-08-11	7/10	No	<a href="#">Though none of studies took respiratory viral contamination under consideration, there was low sensitivity evidence of contamination of air, surfaces, and surgical environment.</a>
		2020-06	5/11	No	<a href="#">Low to medium quality of studies have shown the risk of contamination (microbiological, visible and imperceptible blood) to patients, dental team members and the clinical environment during oral surgery procedures, most notably removal of impacted third molars but also routine extractions</a>
		2020-04-30	4/11	No	<a href="#">Bio-aerosols are generated in clinical dentistry during multiple interventional procedures. High-volume evacuators (HVE) is an obligatory requirement to reduce bio-aerosols in dentistry, while rubber dam application and pre-procedural oral rinses must be utilized when opportune. Combination strategies of rubber dam, with a pre-procedural antimicrobial oral rinse, and HVE may reduce bio-aerosols during operative procedures. There is, for instance, virtually no data in the literature on the aerosol dissemination of other constituents of the oral microbiome such as fungi, and above all viruses.</a>
		2020-04-06	8/11	Yes	<a href="#">The use of tempered chlorhexidine (CHX) 0.2% is the most effective intervention to reduce aerosol-related bacterial load in dental practice in 31.2% of the treatments. Furthermore, CHX 0.2% as compared with nonactive control mouth rinse, prior to routine ultrasonic scaling, was most effective toward reduced postprocedural bacterial load.</a>

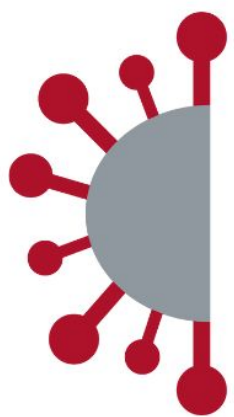


Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment	
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings	
<b>Public-health measures</b>					
<b>Infection prevention</b>					
<b>Aerosol generating procedures</b>					
		N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what are the sources that generate bio-aerosols in dental offices, what is the microbial load and composition of bio-aerosols and how were they measured, and what is the hazard posed by pathogenic micro-organisms transported via the aerosol route of transmission is currently being conducted.</a>
	Time between appointments	2020-04-08	n/a	No	<a href="#">Disagreements existed between sources on some procedure groups, including oral and dental procedures, upper gastrointestinal endoscopy, thoracic surgery and procedures, and nasopharyngeal and oropharyngeal swabbing. There is sufficient evidence of agreement across different international guidelines to classify certain procedure groups as aerosol generating.</a>
		2020-07-15	n/a	No	<a href="#">AGPs (Aerosol generating procedure) definition in international dental guidelines, recommended time gaps between patients in surgery following an AGP (fallow periods) and mitigation processes advised with personal protective equipment (PPE), dental procedures and the environment in both COVID-19 and non-COVID-19 patients.</a>
<b>Disinfection/sterilization</b>					
		2020-06-01	6/6	Yes	<a href="#">There remains a lack of evidence regarding the potential benefits or harms of mouthwashes and nasal sprays when used at the time of AGPs. No studies were included in this review, therefore it was unable to ascertain the relative benefits and harms of the use of antimicrobial mouthwashes and nasal sprays at the time of aerosol-generating procedures (AGPs).</a>
		2020-06-01	6/6	Yes	<a href="#">The review was unable to assess the benefits and harms of antimicrobial mouthwashes and nasal sprays administered to patients with suspected or confirmed COVID-19 infection in order to protect the healthcare workers (HCWs) caring for them and to improve outcomes for patients with suspected or confirmed COVID-19 infection. 16 ongoing studies were identified, which may provide data for future versions of this review. The studies are evaluating the effectiveness of a range of interventions in differing strengths, often as both a gargle and a nasal spray.</a>
	Mouth rinses, antimicrobial agents	2020-06	1/11	No	<a href="#">Significant reduction of viral load play a certainly important role in reducing the viral load of the salivary virus. The use of mouthwashes before dental procedures to reduce the risk of transmission of the virus to the dental team and use of this mouthwash in COVID-19 patients to help improve systemic problems associated with oral microbial flora.</a>
		2020-05-31	4/5	No	<a href="#">Lack of scientific evidence supporting any virucidal activity of hydrogen peroxide mouthwash for control of the viral load regarding SARS-CoV-2 or any other viruses in saliva, associated with its lack of substantivity. Its indication in dental care protocols during the COVID-19 pandemic should be revised.</a>
		2020-04-24	8/10	No	<a href="#">Evidence from two in vitro studies (low scientific evidence) show povidone iodine (PVP-I) at concentrations of 1% (without dilution) and 7% (diluted at 1:30) for 15s is the most effective mouthwash for reducing the viral load of COVID -19 present in human saliva</a>
		N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate If 0.5% Hydrogen Peroxide Is Effective against SARS-CoV-2 for surface disinfection is currently being conducted.</a>
		Not specified	n/a	No	<a href="#">No literature or evidence based guidelines were identified regarding the clinical effectiveness or use of pretreatment mouth rinses.</a>
	Disinfection and infection prevention protocols	2020-06-05	n/a	No	<a href="#">Recommendations for the re-opening of dental services. Face mask and eye wear protection are indicated to all staff as personal protective equipment (PPE). Use of dedicated working uniform and single use gloves. Post-operative cleaning, all surfaces must be cleaned and disinfected following every patient, and the clinical floor must be cleaned from 2 to 3 times per day. This disinfection may be performed with hypochlorite/chlorine-based solutions or with 60-70% alcohol. The disposal of PPE and other disposable contaminated materials are recommended to be placed in a hard-lid container.</a>
	New sterilization methods for dental offices	2020-08-24	7/11	No	<a href="#">No direct evidence is available for surface disinfection and protective masks for SARS-CoV-2 or other respiratory viruses in dental setting. Application of ethanol 70% or sodium hypochlorite 0.5% for 1 min is considered effective to reduce SARS-CoV-2 or respiratory virus infectivity over surfaces.</a>
		2020-06-30	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the survival of SARS-COV-2 on different surfaces in the dental office, and what are the decontamination agents that can be used and what is their level of decontamination is currently being conducted.</a>
		2020-05-01	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if UV-C light technology is efficient for disinfection on surfaces in health care environments is currently being conducted.</a>

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings
<b>Public-health measures</b>				
<b>Infection control</b>				
<b>Health workplace</b>				
Infrastructure planning and resource allocation in dentistry				
Layout adaptations				
Electronic medical records and technology in oral health				
Sequencing of services re-starting, by sector, conditions, treatments (including diagnostics), and populations				
Suspension of school dental programs				
Changing home and community care procedures				
Management of patients in dental offices	2020-05-31	2/11	No	<a href="#">Efficient biosecurity before, during, and immediately after dental care (Appointments, Waiting Room and Patient Arrival. Biosafety Measures During Dental Care: Personal Protection and Transmission Precautions: Measures After Dental Care: Cleaning and Disinfection of the Office; Waste Management.) reduces the risk of COVID-19 infection and allows healthy dental care environments.</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate consensus and guidelines on the management of dental patients during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China is currently being conducted.</a>
<b>Changes in health workers service delivery</b>				
	2020-05-06	n/a	No	<a href="#">Summarized common themes and the relevant recommendations from 16 countries in five domains: 1-Practice preparation and patient considerations. 2-PPE for dental practice personnel. 3-Management of the clinical room. 4-Dental procedures. 5-Post-operative cleaning/disinfection/waste management.</a>
	2020-04-30	8/11	No	<a href="#">Infection control management, Telephone triage, hand hygiene, personal protective equipment (PPE) for clinical and nonclinical staff, preprocedural mouth rinse, aerosol management, Treatments for patients with a temperature of &gt;100.4 F or 38 °C and Waiting room recommendations, proper ventilation, and physical distancing were highly recommended. Psychological distress among dental professionals.</a>
Appointments	2020-05-10	3/9	No	<a href="#">Elective non-emergency dental care for patients with suspected or known COVID-19 should be postponed for at least 2 weeks during the COVID-19 pandemic. Only emergency treatment of dental diseases can be performed during the COVID-19 outbreak taking into consideration pharmacological management as the first line and contagion-reduced minimally invasive emergency treatment as the secondary and final management.</a>
	2020-03-19	4/8	No	<a href="#">Reinforcing strict infection control measures, reducing person-to-person contact, minimizing aerosol generating procedures and limiting treatment to dental emergency helps minimize the spread of the disease. Dental team need to follow strict infection control measures and minimize aerosol generation during COVID-19 outbreak.</a>
Patient-mediated interventions				

# CLINICAL MANAGEMENT OF COVID-19 AND RELATED HEALTH ISSUES

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings
<b>Clinical management of COVID-19 and related health issues</b>				
General and specialty management of oral health and related impacts				
General				
Managing elective procedures and delaying return visits	2020-12-28 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate which procedures are allowed and appropriate to perform under the COVID-19 outbreak, which patients are priority to receive dental treatment, and what personal protective equipments (PPE) is necessary and appropriate for dental clinicians and medical staffs is currently being conducted.</a>
	2020-09-01 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the extent of the remineralization of the enamel by non-fluorinated remineralizing agents for possible use during the COVID-19 pandemic is currently being conducted.</a>
	2020-03 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate If disinfectants are effective against COVID-19, and have detrimental effects on the properties of denture base resin is currently being conducted.</a>
	2020-01-17	7/11	Yes	<a href="#">The recall intervals between dental check-ups for adults: when comparing 24-month with either 6-month or risk-based recall, there is moderate- to high-certainty evidence that there is little to no difference in the number of tooth surfaces with any caries, gingival bleeding and oral-health-related quality of life over a 4-year period. The recall intervals between dental check-ups for children and adolescents is uncertain.</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate how effective are resorbable sutures compared with non-resorbable sutures in controlling mucosal inflammation in oral surgery is currently being conducted.</a>
Dental trauma				
Dental staff working outside dental area with covid-19 patients (swab tests, follow up and hospital care)				
Strategies to overcome PPE-related communication challenges	Not specified (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the impact of wearing personal protective equipment (PPE) during clinical interactions on the patient-clinician relationship, patient satisfaction, professional satisfaction and quality of communication is currently being conducted.</a>
Combatting oral-health related misinformation	Not specified	n/a	No	<a href="#">Best evidence in a time of pandemic, describing the hierarchy of evidence. It is intended to assist dental professionals in providing accurate, current information in answer to patients' questions regarding testing and treatment.</a>
	2020-05-06	4/11	No	<a href="#">The level of dentists' knowledge, awareness, and attitude was relatively high about respiratory contagious diseases, including COVID-19.</a>
	2020-05 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the current status of knowledge, attitude and practice (KAP) of dental practitioners about COVID-19 with the increase in the number of COVID-19 cases worldwide and the occurrence of the pandemic, is currently being conducted.</a>
	2020-12-08 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what are the knowledge, perceptions and practices of dentists, regarding oral health care, during the COVID-19 pandemic is currently being conducted.</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what changed in dentistry practice as a result of the COVID-19 pandemic, what level of knowledge do dentists have regarding the disease, are dentists using the correct preventive measures against the spread of coronavirus, and what new protocols can be adopted for dental care is currently being conducted.</a>
Laser therapy	2020-05-01	3/11	No	<a href="#">Though no reports exist of the composition of plumes containing SARS-CoV-2, but if lasers are used in patients infected with COVID-19, the virus will be present in that plume. Hence it is important to use suction close to the irradiation on using high-power lasers to remove both the spray and the steam formed during the procedure.</a>
Ozone therapy				

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings
<b>Clinical management of COVID-19 and related health issues</b>				
General and specialty management of oral health and related impacts				
General				
Teledentistry				
The application of teledentistry in geriatric settings	2020/06/30	6/10	No	<a href="#">Teledentistry was found to be as accurate as traditional face-to-face dental examinations; cost-effective; and well accepted among patients, patients' families, and caregivers.</a>
Virtual appointments				
Remote management of existing conditions				
Online health education (collective and individual)	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate in patients with oral and head and neck cancer, what is the degree of adherence of users and satisfaction of users and health professionals in the use of remote technology for monitoring treatment? is currently being conducted</a>
Patients				
Suspension of elective treatments				
Suspension of school dental programs				
Fear of patients from contamination in the dental office				
Patient behaviours				
Domestic violence, abuse				
Nutritional changes and oral health impact				
Management/guidelines/recommendations according to dental specialties				
Dental public health				
Oral health prevention and promotion actions				
Managing oral health conditions changes alongside COVID-19				
Endodontics				
	2020-09-01 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if for primary molars in which biomechanical instrumentation was performed using single-file systems, what is the efficacy of rotary single-file instrumentation compared to manual instrumentation in pulpectomy obturation is currently being conducted</a>

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings
<b>Clinical management of COVID-19 and related health issues</b>				
General and specialty management of oral health and related impacts				
Management/guidelines/recommendations according to dental specialties				
Hospital				
Outcome of intubated patients where the dentist is present in the intensive care units.				
Oral and maxillofacial radiology				
Protocol changes for user protection				
Oral and maxillofacial surgery				
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if SARS-CoV-2 in saliva cause COVID-19, what is the appropriate length of time between recovery from COVID-19 and oral and maxillofacial surgery with respect to minimizing transmission risk of COVID-19, which test is best for COVID-19, are mouthwashes effective in decreasing viral load in COVID-19, when should providers wear personal protective equipment, are N95 masks effective in preventing SARS-CoV-2 infection, and if extraoral aerosol evacuators are effective in preventing SARS-CoV-2 infection is currently being conducted.</a>
Oral medicine / Oral and maxillofacial pathology				
	2021-06-30 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to synthesize current evidence about the link between oral disease and COVID-19 severity and mortality is currently being conducted.</a>
	2020-12-20	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to identify and synthesize the oral manifestations in patients affected by COVID-19 is currently being conducted.</a>
	2020-11-25	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if there is evidence that SARS-COV-2 is capable of causing oral lesions is currently being conducted.</a>
	2020-08-30	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the epidemiologic significance of COVID-19 related symptoms in the oral cavity is currently being conducted</a>
	2020-07	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what has been published regarding to the presence and implications of COVID-19 in saliva or salivary glands, what are the main results and conclusions is currently being conducted.</a>
	2020-06-06	10/11	Yes	<a href="#">Oral mucosal lesions are more likely to present as coinfections and secondary manifestations with multiple clinical aspects, including white and erythematous plaques, irregular ulcers, small blisters, petechiae, and desquamative gingivitis. Tongue, palate, lips, gingiva, and buccal mucosa were affected. In mild cases, oral mucosal lesions developed before or at the same time as the initial respiratory symptoms; however, in those who required medication and hospitalization, the lesions developed approximately 7 to 24 d after onset symptoms.</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review is currently being conducted to evaluate If does COVID-19 (I) SARS-CoV-2 infection leading to COVID-19 impacting oral mucosal tissues, and cutaneous tissues of the oro-facial region as well as gustatory (taste) and olfactory (smell) perception of humans (C) Other chronic medical conditions that impact oro-facial, muco-cutaneous tissues, and chemosensory perception such as certain medications, nicotine, nutritional deficiency, post-operative ENT surgeries, xerostomia and ill-fitting dentures result in dysgeusia and anosmia/hyposmia, and afflictions of muco-cutaneous tissues, salivary gland affections including xerostomia (O) results in various degrees of gustatory (taste) and olfactory (smell) perception, and muco-cutaneous lesions (vesiculo-bullous lesions), stomatitis (specific and generalized), salivary gland affections including xerostomia, white lesions of the oro-facial regions after SARS-CoV-2 infection (P) SARS coronavirus-2 (SARS-CoV-2) infected adults (male and female).</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what are the main topics covered by scientific literature regarding COVID-19 in the field of dentistry, and how these are reported in the literature, and what are the oral and dental manifestations of COVID-19, and what is its impact on dental therapies, staff and services is currently being conducted.</a>

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings
<b>Clinical management of COVID-19 and related health issues</b>				
General and specialty management of oral health and related impacts				
Management/guidelines/recommendations according to dental specialties				
Oral medicine / Oral and maxillofacial pathology				
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the presence and level of tissue distribution of the ACE-2 protein in oral tissues and other human tissues s a possible route of infection to contract SARS-CoV-2 is currently being conducted</a>
Orofacial pain				
Temporomandibular joint dysfunction increase				
Orthodontics and dentofacial orthopedics				
Cross-infection in orthodontic practice				
Pediatric dentistry				
	2020-07-31 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what standard operating protocol and guidelines has been developed for clinical management of pediatric dental patients during COVID -19 era is currently being conducted.</a>
	2020-07-30	7/9	No	<a href="#">Quality of Clinical Practice Guidelines (CPG) related to the management of paediatric dental emergencies applicable to the COVID-19 pandemic. According to the quality assessment and recommendation degrees criteria from AGREE II, high, middle and low quality CPG were identified. Only one CPG reached a score of 75%, to be classified as "highly recommended". Therefore, it is suggested that the existing CPG updates and future CPG use the available tools and methodologies during their elaboration, in order to guarantee their quality.</a>
	2020-07	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to assess the efficacy of two minimally invasive, non aerosol generating procedures namely Silver diamine fluoride (SDF) with Atraumatic restorative treatment (ART) in management of dental caries in primary dentition and first permanent molars of children is currently being conducted</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the impact of covid-19 related restrictions on dental prophylaxis programs in children is currently being conducted</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to investigate preparatory strategies for children before dental visits in the context of the COVID-19 pandemic is currently being conducted.</a>
	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the prevalence of COVID-19 infection in pediatric patients, what is the risk factors of COVID-19 infection in pediatric patients, and what are the clinical outcomes and outcomes of COVID-19 infection in pediatric patients is currently being conducted.</a>
Periodontics				
	2020-08-11	4/9	No	<a href="#">Ultrasonic scaling, air polishing and prophylaxis procedures produce contamination (splatter, droplets and aerosol) in the presence of suction, with a small amount of evidence showing droplets taking between 30 min and 1 h to settle.</a>
	2020-06 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the risk of contamination due to the aerosol produced by the ultrasonic scaler is currently being conducted</a>
Prosthodontics				
Increased demand				
Prosthesis disinfection, prosthetic infection control and protection of technical workers				
Restorative dentistry				
Protocols changes				

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings

## Clinical management of COVID-19 and related health issues

General and specialty management of oral health and related impacts

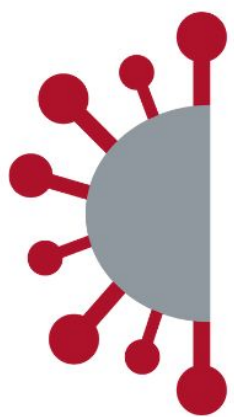
### Management/guidelines/recommendations according to dental specialties

Restorative dentistry				
Cariostatic				
Atraumatic restorative treatment (ART)	N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the survival of non-aerosol restorative treatment alternatives in class I cavities in primary molars for possible application during the COVID-19 pandemic is currently being conducted.</a>
Hall technique				
Special care dentistry				
Pregnant women				
Medically compromised patients (diabetes, hypertension, etc.)				
Elderly				
Children and adults with disabilities				
Oral cancer patients				



# HEALTH-SYSTEM ARRANGEMENTS & ECONOMIC AND SOCIAL RESPONSES

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

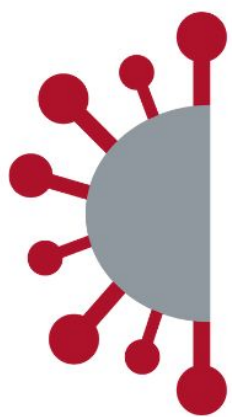
**ORAL HEALTH**

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment	
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings	
<b>Health-system arrangements &amp; Economic and social responses</b>					
<b>Delivery arrangements</b>					
<b>Workflow</b>					
	Triage protocols-risk classification				
	Training to avoid transmission risk in the dental office	2020-08 (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate if during the COVID-19 pandemic, dentists do know the symptoms and mode of transmission of the disease, and if do they feel qualified to deal with them is currently being conducted.</a>
		N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate What is the risk of transmission of COVID-19, SARS or MERS in health professionals who care for infected patients in dental and hospital practice is currently being conducted.</a>
		Not specified	n/a	No	<a href="#">Risk of COVID-19 transmission in dental office is very low based on available evidence on effectiveness of PPE and prevalence of asymptomatic patients. Face shields and pre-procedure oral rinses may further reduce the risks.</a>
	Specialty service relocation				
	Changes to oral health emergency procedures				
<b>Governance arrangements (decisions and protocols)</b>					
<b>Policy authority</b>					
	Centralization/decen- tralization of policy authority				
	Adhering to the international health regulations				
<b>Organizational and professional authority</b>					
	Guidance of dental-health organizations				
<b>Financial arrangements for oral health</b>					
	Budget adjustments for oral health care in federal, state, and city levels				
<b>Economic and social consequences to private and public dentistry</b>					
<b>Public policy issues</b>					
	Managing suppressed demand in oral health due to the suspension of elective appointments during the COVID-19 pandemic				
<b>Dental staff</b>					
	Economic impacts on dental practices				
	Biosafety expenditure				
	Dentists mental health	2020-08-01	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate what is the impact of COVID-19 pandemic on the mental health of dentists is currently being conducted.</a>

# DENTISTRY EDUCATION

---



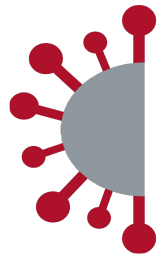
**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

Broad and specific decisions	Criteria for 'best evidence synthesis'			Details to support relevance assessment	
	Date of last search	Quality (AMSTAR) rating	Evidence-certainty (e.g., GRADE) assessment available	Key findings	
<b>Dentistry education</b>					
<b>Facilities alterations in dental schools</b>					
	Construction and physical layout changes				
	Circulation flow				
<b>Pedagogical issues</b>					
	Curriculum adaptations	2020-09-21	8/9	No	<a href="#">Emergency Remote Teaching (ERT) is a good option to ensure multimodal and active education during the COVID-19 period.</a>
		N/A (Protocol)	n/a	No	<a href="#">[Protocol - no results yet available] A systematic review to evaluate how are the effects of the distance learning mode compared to in-class learning in dental education is currently being conducted.</a>
	Broadband internet access (inequality of access to internet / computers)				
	Psychological health of dental students				
	Collective clinics				
<b>Research matters</b>					
	Suspension of non-COVID clinical trials				



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

# | ORAL HEALTH

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

**Did you not find the question/answer you were looking for?**

We want to hear it from you! [Click here](#) and send it to us!

***Would you like to collaborate?***

***Join the COVID-END Oral Health team!***

**Contact us: [eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)**

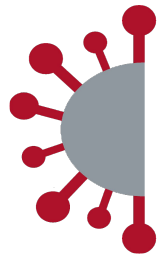


EvipOralHealth

University of São Paulo School of Dentistry | Brazil



Pushpagiri Center for Evidence Based Practice  
Pushpagiri College of Dental Sciences | India



**COVID-END**  
COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

# | ORAL HEALTH

A team of passionate people working to address COVID-19 oral health challenges by an innovative approach.

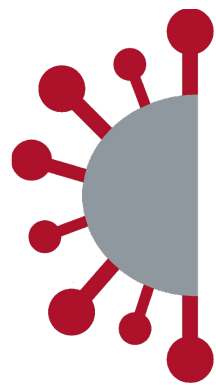
Access the full COVID-END Oral Health  
[CLICK HERE](#) or scan the QR Code.



EvipOralHealth  
University of São Paulo School of Dentistry | Brazil



Pushpagiri Center for Evidence Based Practice  
Pushpagiri College of Dental Sciences | India



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

# SALUD BUCAL

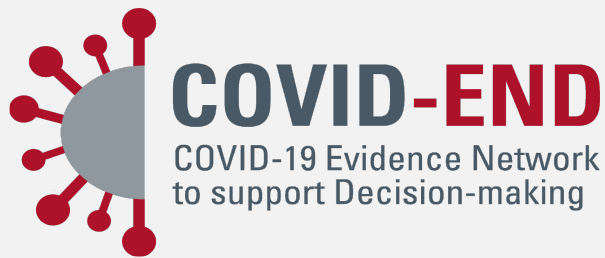
---

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

**Primeira edición - Español**

**NOVIEMBRE, 2021**

**Vol. 1**



# | SALUD BUCAL

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

COVID-END Salud bucal

ISBN 978-65-5787-038-9 (versión eletrónica)

Un producto de [EvipOralHealth](#), Universidad de São Paulo, Brasil e Facultad de Odontología de Pushpagiri (Centro de Prácticas Basadas en Evidencias de Pushpgari), India.

## Coordinación

Fernanda Campos de Almeida Carrer, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Sunu Alice Cherian, Pushpagiri College of Dental Sciences, India

Jeremy Grimshaw, McMaster Health Forum and COVID-END

Kaelan Moat, McMaster Health Forum and COVID-END

John Lavis, McMaster Health Forum and COVID-END

## Autores del Proyecto SALUD BUCAL COVID-END

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Colaboradores

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, Universidad de São Paulo, Brasil

Emiliana Maria Grandó Gaiotto, Universidad de São Paulo, Brasil

Fabio Carneiro Martins, EvipOralHealth, Universidad de São Paulo, Brasil

Mariana Lopes Galante, EvipOralHealth, Universidad de São Paulo, Brasil

Mariana Minatel Braga, EvipOralHealth, Universidad de São Paulo, Brasil

## Design

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Traductores:

### Inglés - Español

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

### Inglés - Portugués:

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

"El presente trabajo fue realizado con el apoyo de la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001"



HEALTH FORUM



**¿Desea contribuir?**

**Contáctenos: [eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)**



## PREFACIO

**COVID-END** es una red de tiempo limitado que reúne a más de 50 de los principales grupos mundiales de síntesis de evidencia, evaluación de tecnología y desarrollo de directrices de todo el mundo. Abarca todo el espectro de la respuesta a la pandemia, desde las medidas de salud pública y la gestión clínica hasta los arreglos del sistema de salud y las respuestas económicas y sociales. También cubre el espectro completo de contextos donde se está desarrollando la respuesta a la pandemia, incluidos los países de ingresos bajos, medianos y altos.

### La Red de Evidencia COVID-19 para apoyar la Toma de Decisiones (COVID-END) ayuda a:

1. Aquellos que respaldan la toma de decisiones sobre COVID-19 para encontrar y utilizar la mejor evidencia disponible (es decir, para respaldar el lado de la demanda de evidencia de la respuesta a la pandemia).
2. Los investigadores para evitar el desperdicio al reducir la duplicación y coordinar mejor las síntesis de evidencia COVID-19, las evaluaciones de tecnología y las pautas que se producen (es decir, para respaldar el lado del suministro de evidencia de la respuesta pandémica).

Si está apoyando la toma de decisiones sobre COVID-19, eche un vistazo a nuestros recursos diseñados específicamente para usted:

1. [Inventario de las mejores síntesis de evidencia](#) a través del cual puede encontrar de inmediato las mejores síntesis de evidencia disponibles (es decir, las más actualizadas, de mayor calidad y presentadas de manera transparente) para cada uno de:
  1. [Medidas de salud pública](#) (p. ej., máscaras y pruebas);
  2. [Manejo clínico de COVID-19](#) (p. ej., medicamentos recetados) y afecciones relacionadas con la pandemia (p. ej., problemas de salud mental y adicciones);
  3. [Arreglos del sistema de salud](#) (p. ej., ampliación o reducción de la capacidad y alternativas de atención virtual a la atención en persona);
  4. [Respuestas económicas y sociales](#) (p. ej., cambios en el aula y el transporte público).

COVID-END cubre aspectos generales de salud. Por otro lado, Salud Bucal COVID-END solo accede a temas que son pertinentes a la salud bucal.

## INTRODUCCIÓN

**COVID-END Salud bucal** es una red en el estilo “ventanilla única” ofreciendo, por lo tanto, en un solo sitio, informaciones científicas relevantes basadas en evidencia sobre la COVID-19, salud bucal y sistemas de salud de una manera fácil y accesible de usar.

### ¿Quién puede si beneficiar del COVID-END salud bucal?

¡El programa fue idealizado para cualquiera que desee conocer más de los problemas en la salud bucal relacionados con el COVID-19: gerentes, tomadores de decisiones/políticos, dentistas, investigadores científicos, pacientes y cualquiera otra persona!

### ¿Qué encontrará aquí?

Cuestiones sobre COVID-19 y la salud bucal con respuestas altamente comprensibles y basadas en evidencia sobre los siguientes temas:

- Medidas de salud pública;
- Manejo clínico de COVID-19 y problemas relacionados;
- Arreglos de los sistemas de salud y respuestas económicas y sociales;
- Educación odontológica.

### ¿Quiénes somos y cómo definimos estas preguntas?

Somos un grupo de dentistas e investigadores que hasta ahora han entrevistado a profesionales de la salud bucal (dentistas, investigadores y tomadores de decisiones) de ocho países:

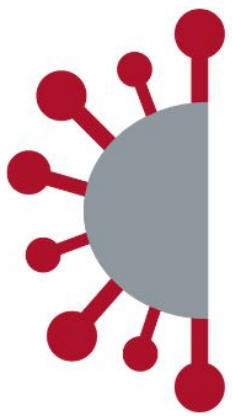
- Bolivia;
- Brasil;
- Colombia;
- Egipto;
- Inglaterra;
- India;
- Omán;
- Puerto Rico.

### ¿Dónde se adquirieron estas respuestas?

Nuestras respuestas son breves notas informativas de estudios como revisiones sistemáticas, metanálisis, revisiones sistemáticas en vivo, revisiones rápidas, síntesis de evidencia, revisiones de escopo, análisis económicas y protocolos del PROSPERO. ¡Ven y conoce más sobre la COVID-END salud bucal!

# MEDIDAS DE SALUD PÚBLICA

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Medidas de Salud Pública

### Prevención de infecciones

#### Equipo de protección individual (EPI)

		2020-05 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizada una revisión sistemática para evaluar cuáles son las directrices de bioseguridad utilizadas en la práctica clínica odontológica para la prevención/control de COVID-19.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizada una revisión sistemática para evaluar cuáles son las directrices de bioseguridad utilizadas en la práctica clínica odontológica para la prevención/control de COVID-19.</a>
	Protocolos de reciclaje de batas y otros equipos de protección individual.				
	Mascarillas (Tapabocas)	2020-05-15	5/9	No	<a href="#">El equipo de protección individual es una barrera de protección efectiva contra microorganismos aerolisados en ambientes de atención en salud. La falta de adaptación, el tiempo prolongado de uso y la humedad de las mascarillas o tapabocas comprometen la eficacia de la filtración de microorganismos. Ninguna de las intervenciones mencionadas (mascarillas quirúrgicas, respiradores N95, protectores faciales, gafas de protección) proporcionaron protección completa contra infecciones si son usadas individualmente.</a>
	Otros temas sobre los equipos de protección individual (EPI) en odontología	2020-06	n/a	No	<a href="#">Describe la falta crítica de evidencias relevantes y dónde son necesarias más investigaciones que involucren de la odontología. Describe también la evidencia contemporánea sobre el equipo de protección individual para los profesionales de salud y, finalmente, explora su relevancia para los profesionales de la odontología con recomendaciones prácticas para la acción.</a>
	Nuevos protocolos sobre los equipos de protección individual (EPI) en consultorios odontológicos				

#### Procedimientos generadores de aerosol

	Transmisión, contaminación y mitigación de aerosoles en consultorios odontológicos	2021-05-31	n/a	No	<a href="#">Revisión rápida de la evidencia relacionada con la generación y mitigación de aerosoles en consultorios odontológicos y el riesgo asociado a la transmisión de SARS-CoV-2. Alta succión y el dique de goma son recomendados para reducir el riesgo de potencial de transmisión asociado a procedimientos odontológicos generadores de aerosoles. No se recomienda el uso de enjuagues bucales pre-procedimiento y refrigerantes antimicrobianos. En cuanto a la mitigación ambiental, un tiempo considerado de reposo es recomendado; sin embargo, el uso de filtros de aire no se recomienda para reducir el riesgo potencial de transmisión del virus asociado a procedimientos odontológicos en los que se generan aerosoles.</a>
		2020-09-17	10/11	Si	<a href="#">Ningún de los estudios evaluó la transmisión de la enfermedad por aerosoles en ambientes de atención odontológica. No hay evidencia de contaminación viral en aerosoles (solo la contaminación bacteriana fue medida). Evidencia con certeza muy baja para todas las intervenciones.</a>
		2020-08-11	7/10	No	<a href="#">Aunque ninguno de los estudios consideró la contaminación respiratoria viral, hubo evidencia de baja sensibilidad con relación a la contaminación del aire, superficies y ambiente quirúrgico.</a>
		2020-06	5/11	No	<a href="#">Estudios de calidad baja a media han mostrado el riesgo de contaminación (sangre microbiológica, visible e imperceptible) para pacientes, miembros del equipo y ambiente clínico durante procedimientos de cirugía oral, principalmente remoción de terceros molares impactados, pero también extracciones de rutina.</a>
		2020-04-30	4/11	No	<a href="#">Los bio-aerosoles son generados durante la consulta odontológica por múltiples procedimientos de intervención. Los evacuadores de alto volumen (High-volume evacuators (HVE)) son un requisito obligatorio para reducir los bioaerosoles en odontología, mientras que el uso de dique de goma y enjuagues orales pretratamiento deben utilizarse cuando sea oportuno. Las estrategias combinadas de dique de goma, enjuague bucal antimicrobiano pre-procedimiento y HVE pueden reducir los bio-aerosoles durante los procedimientos operativos. Por ejemplo, prácticamente no hay datos en la bibliografía sobre la diseminación en aerosoles de otros componentes del microbioma bucal, como los hongos, y sobre todo los virus.</a>

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Medidas de Salud Pública

### Prevención de infecciones

#### Procedimientos generadores de aerosol

		2020-04-06	8/11	Sí	<a href="#">El uso de clorhexidina 0.2% es la intervención más efectiva en la reducción de la carga bacteriana asociada con aerosoles en la práctica odontológica en el 31.2% de los tratamientos. Además, la clorhexidina 0.2% usada previo al raspado con ultrasonido de rutina, fue más efectiva en la reducción de la carga bacteriana después del procedimiento, en comparación con enjuagues sin componente activo de control.</a>
	Tiempo entre consultas	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuáles son las fuentes generadoras de bioaerosoles en consultas odontológicas: cuál es la carga microbiana y composición del bioaerosol y como fueron medidos; cuál es el peligro presentado por los microorganismos patogénicos transportados por el aerosol y ruta de transmisión.</a>
		2020-04-08	n/a	No	<a href="#">Hubo divergencias entre las fuentes en algunos grupos de procedimientos, incluyendo procedimientos orales y dentales, endoscopia digestiva alta, cirugía y procedimientos torácicos e hisopados orofaríngeos y nasofaríngeos. Hay evidencia suficiente de acuerdo entre diferentes guías internacionales para clasificar grupos de procedimientos como generadores de aerosoles.</a>
		2020-07-15	n/a	No	<a href="#">La definición de Procedimiento Generador de Aerosol (PGA) (AGPs Aerosol-generating procedures en inglés) en guías de atención en odontología a nivel internacional recomiendan intervalos de tiempo entre los pacientes sometidos a cirugía después de un procedimiento generador de aerosol, período de reposo y procesos de mitigación son aconsejados con equipos de protección individual (EPI), procedimientos odontológicos y el entorno tanto en el COVID-19 tanto para pacientes con y sin COVID-19.</a>

#### Desinfección y esterilización

	Enjuagues bucales y agentes antimicrobianos	2020-06-01	6/6	Sí	<a href="#">Aún existe falta de evidencias con respecto a los potenciales efectos beneficiosos o perjudiciales de los enjuagues bucales y los aerosoles nasales cuando se usan en el momento de los PGA. No se incluyeron estudios en esta revisión, por lo que no fue posible evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales relativos del uso de enjuagues bucales y aerosoles nasales antimicrobianos en el momento de los procedimientos generadores de aerosoles (PGA).</a>
		2020-06-01	6/6	Sí	<a href="#">La revisión no pudo evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de los enjuagues bucales y aerosoles nasales antimicrobianos administrados a pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19 para proteger a los Profesionales de la Salud (PS) que los atienden y mejorar los resultados de los pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19. Se identificaron 16 estudios en curso, que pueden proporcionar datos para futuras versiones de esta revisión. Los estudios están evaluando la efectividad de una variedad de intervenciones en diferentes puntos fuertes, a menudo como gárgaras y aerosol nasal.</a>
		2020-06	1/11	No	<a href="#">La reducción significativa de la carga viral juega un papel ciertamente importante en la reducción de la carga viral del virus salival. El uso de enjuagues bucales antes de los procedimientos odontológicos para reducir el riesgo de transmisión del virus al equipo de profesionales y el uso de este enjuague bucal en pacientes con COVID-19 para ayudar a mejorar los problemas sistémicos asociados con la flora microbiana bucal.</a>
		2020-05-31	4/5	No	<a href="#">Falta de evidencia científica que respalde alguna actividad virucida de enjuagues con peróxido de hidrógeno para el control de la carga viral del SARS-CoV-2 o cualquier otro virus en saliva, asociado a su falta de sustentividad. Se debe revisar su indicación en los protocolos de atención odontológica durante la pandemia de COVID-19.</a>
		2020-04-24	8/10	No	<a href="#">La evidencia de dos estudios in vitro (evidencia científica baja) muestra que la Yodopovidona (PVP-I) en concentraciones de 1% (sin dilución) y 7% (diluida a 1:30) durante 15 segundos, es el enjuague bucal más efectivo para reducir la carga viral de COVID-19 presente en saliva humana</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar si el peróxido de hidrógeno al 0.5 % es efectivo contra el SARS-CoV-2 para la desinfección de superficies.</a>

Decisiones amplias y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de las evidencias disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Medidas de salud pública

### Prevención de infecciones

#### Desinfección y esterilización

	Enjuagues bucales y agentes antimicrobianos	No especificado	n/a	No	<a href="#">No se identificaron guías basadas en evidencias o literatura con respecto a la efectividad clínica o el uso de enjuagues bucales previos al tratamiento.</a>
	Protocolos sobre desinfección y prevención de la infección	2020-06-05	n/a	No	<a href="#">Recomendaciones para la reapertura de los servicios odontológicos. La máscara facial y la protección para los ojos están indicadas para todo el personal como equipo de protección personal (EPP). Uso de uniforme de trabajo específico y guantes de un solo uso. Limpieza postoperatoria, todas las superficies deben limpiarse y desinfectarse después de cada paciente y el piso del ambiente clínico debe limpiarse de 2 a 3 veces por día. Esta desinfección se puede realizar con soluciones a base de hipoclorito/cloro o con alcohol al 60-70%. Se recomienda que la disposición de EPP y otros materiales desechables contaminados se coloquen en un contenedor de tapa dura.</a>
	Nuevos métodos de esterilización en consultorios odontológicos	2020-08-24	7/11	No	<a href="#">No hay evidencia directa disponible para la desinfección de superficies y máscaras protectoras para SARS-CoV-2 u otros virus respiratorios en entornos de atención clínica en odontología. La aplicación de etanol al 70% o hipoclorito de sodio al 0,5% durante 1 min se considera eficaz para reducir la capacidad de infección del SARS-CoV-2 o virus respiratorios sobre las superficies.</a>
		2020-06-30	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es la supervivencia del SARS-COV-2 en diferentes superficies en el consultorio odontológico y cuáles son los agentes de descontaminación que se pueden usar así como su nivel de descontaminación</a>
		2020-05-01	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar si la tecnología de luz UV-C es eficiente para la desinfección de superficies en entornos de atención en salud.</a>

### Control de la infección

#### Ambientes de trabajo en la salud

	Planeamiento de la infraestructura y alocación de recursos en odontología				
	Adaptaciones del espacio físico				
	Registro electrónico y tecnología en salud bucal				
	Secuencia de reinicio de los servicios, por sector, condiciones, tratamientos (incluyendo diagnósticos) y población				
	Suspensión de los programas odontológicos escolares				

Decisiones amplias y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de las evidencias disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

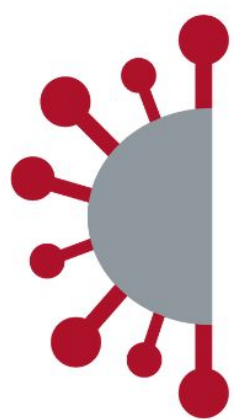
## Medidas de salud pública

### Control de la infección

Ambientes de trabajo en la salud				
Gestión de pacientes en consultorios odontológicos	2020-05-31	2/11	No	<a href="#">Acciones eficientes de bioseguridad tomadas antes, durante (medidas de protección personal y precauciones de transmisión) e inmediatamente después del atendimento odontológico (tales como limpieza, desinfección del consultorio y gestión de residuos) reducen el riesgo de infección por COVID-19 y permiten ambientes saludables de asistencia.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizado una revisión sistemática para evaluar el consenso y las directrices de la gestión de pacientes odontológicos durante el brote de la enfermedad causada por el coronavirus 2019 (COVID-19) en china.</a>
Cambio en la prestación de servicios por profesionales de salud				
Consultas	2020-05-06	n/a	No	<a href="#">Asuntos comunes, resumidos y recomendaciones relevantes de 16 países en 5 dominios: 1- preparación de la práctica y consideraciones del paciente; 2- EPI para el equipo de la práctica odontológica; 3- gestión de la clínica; 4- procedimientos odontológicos; 5- limpieza/desinfección/gestión de residuos postoperatorio.</a>
	2020-04-30	8/11	No	<a href="#">Gestión de control de la infección, triaje por teléfono, higiene de las manos, equipo de protección individual (EPI) para el equipo de trabajo o no, enjuagues pre-procedimiento, gerenciamiento de aerosoles. Tratamientos para paciente con temperatura mayor que 100.4F o 38°C y recomendaciones para la sala de espera, ventilación adecuada y distanciamiento físico fueron altamente recomendados. Sufrimiento psicológico entre profesionales de odontología</a>
	2020-05-10	3/9	No	<a href="#">Atendimento odontológico electivo que no es de emergencia para pacientes con sospecha o infectado por COVID-19 deben ser pospuestos por al menos 2 semanas durante la pandemia de COVID-19. Solamente el tratamiento de emergencia de enfermedades dentales pueden ser realizados durante el brote de COVID-19, llevándose en consideración el manejo farmacológico como primera línea y tratamiento de emergencias mínimamente invasivo, como reducción del contagio, como conducta secundaria y final.</a>
	2020-03-19	4/8	No	<a href="#">El refuerzo de medidas rigurosas de control de la infección, reducir el contacto persona - a - persona, minimizar procedimientos generadores de aerosol y limitar el tratamiento a las emergencias odontológicas, ayudan a minimizar la propagación de la enfermedad. El equipo odontológico necesita seguir medidas rigurosas de control de la infección y minimizar la generación de aerosoles durante el brote de COVID-19.</a>
Intervenciones mediadas por el paciente				

# MANEJO CLÍNICO DE COVID-19 Y PROBLEMAS RELACIONADOS

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.



Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia	
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones	
<b>Manejo clínico frente el covid-19 y problemas relacionados</b>					
Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados					
General					
	Gestión de procedimientos electivos y retraso de visitas de seguimiento	2020-12-28 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar qué procedimientos están permitidos y son apropiados para realizar, bajo el brote de COVID-19, qué pacientes son prioritarios para recibir tratamiento odontológico y qué equipos de protección personal (EPP) son necesarios y apropiados para personal médico y odontológico.</a>
		2020-09-01 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el grado de remineralización del esmalte por agentes remineralizantes no fluorados para su posible uso durante la pandemia de COVID-19.</a>
		2020-03 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar si los desinfectantes son efectivos contra el COVID-19 y tienen efectos perjudiciales en las propiedades de las prótesis dentales a base de resina.</a>
		2020-01-17	7/11	Sí	<a href="#">Los intervalos de revisión entre las citas de control por odontología para adultos: al comparar una revisión de 24 meses con una de 6 meses o basada en el riesgo, hay evidencia de certeza moderada a alta de que hay poca o ninguna diferencia en la cantidad de superficies dentales con caries, sangrado gingival y calidad de vida relacionada con la salud bucal durante un período de cuatro años. Los intervalos de revisión entre las citas de control por odontología para niños y adolescentes son inciertos.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar qué tan efectivas son las suturas reabsorbibles en comparación con las suturas no reabsorbibles para controlar la inflamación de la mucosa en la cirugía oral.</a>
	Trauma dental				
	Personal de odontología que trabaja fuera del área dental, con pacientes con Covid-19 (pruebas de hisopado, seguimiento y atención hospitalaria)				
	Estrategias para superar los desafíos de comunicación relacionados con los EPP	No especificado (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el impacto del uso de equipos de protección personal (EPP) durante las interacciones clínicas en la relación médico-paciente, la satisfacción del paciente, la satisfacción profesional y la calidad de la comunicación.</a>
	Combatir la desinformación relacionada con la salud bucodental	No especificado	n/a	No	<a href="#">Mejor evidencia en tiempos de pandemia, describiendo la jerarquía de evidencia. Su objetivo es ayudar a los profesionales de la odontología a proporcionar información precisa y actual en respuesta a las preguntas de los pacientes sobre exámenes y tratamientos.</a>
		2020-05-06	4/11	No	<a href="#">El nivel de conocimiento, conciencia y actitud de los odontólogos fue relativamente alto sobre las enfermedades respiratorias contagiosas, incluida la COVID-19.</a>
		2020-05 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Una revisión sistemática para evaluar cuál es el estado actual del conocimiento, la actitud y la práctica (CAP) de los odontólogos sobre COVID-19 con el aumento en el número de casos de COVID-19 en todo el mundo y la aparición de la pandemia, se está llevando a cabo actualmente.</a>
		2020-12-08 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuáles son los conocimientos, percepciones y prácticas de los odontólogos, con respecto al cuidado de la salud bucal durante la pandemia de COVID-19.</a>

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Manejo clínico frente el covid-19 y problemas relacionados

### Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados

General				
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Se está llevando a cabo una revisión sistemática para evaluar qué cambió en la práctica odontológica como resultado de la pandemia de COVID-19, qué nivel de conocimiento tienen los odontólogos y odontólogas sobre la enfermedad, si los profesionales en odontología utilizan las medidas preventivas correctas contra la propagación de coronavirus y qué nuevos protocolos se pueden adoptar para el cuidado de la salud bucal</a>
Terapias con láser	2020-05-01	3/11	No	<a href="#">Aunque no existen informes sobre la composición de equipo láser que contienen SARS-CoV-2, si se usan láseres en pacientes infectados con COVID-19, el virus estará presente en ese equipo láser. Por lo tanto, es importante utilizar succión cerca de la irradiación al usar láseres de alta potencia para eliminar tanto los aerosoles como el vapor formado durante el procedimiento.</a>
Terapias con ozono				
Teleodontología				
Aplicación de la teleodontología en geriatría	2020/06/30	6/10	No	<a href="#">Se encontró que la teleodontología es tan precisa como los exámenes odontológicos tradicionales cara a cara, costo-efectiva y bien aceptada entre los pacientes, las familias de los pacientes y los cuidadores.</a>
Consultas virtuales				
Acompañamiento virtual de situaciones preexistentes				
Educación en salud bucal (colectivo e individual)	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - aún no hay resultados disponibles] Se está realizando una revisión sistemática para evaluar, en pacientes con cáncer oral y de cabeza y cuello, ¿cuál es el grado de adherencia de los usuarios y satisfacción de los usuarios y profesionales de la salud con el uso de tecnología remota para el seguimiento del tratamiento?</a>
Pacientes				
Suspensión de tratamientos electivos				
Suspensión de programas de las facultades de odontología				
Miedo a la contaminación en el consultorio odontológico				
Comportamiento de los pacientes				
Violencia doméstica, abuso				
Cambios nutricionales y sus impactos en la salud bucal				

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Manejo clínico frente el covid-19 y problemas relacionados

Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados

Manejo/Guías/Recomendaciones según especialidades odontológicas

Salud pública en odontológica				
Acciones de promoción y prevención para salud bucal				
Manejo de cambios en las condiciones de salud bucal junto al COVID-19				
Endodoncia				
	2020-09-01 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar, en el caso de molares primarios en los que se realizó instrumentación biomecánica utilizando sistemas de lima única, cuál es la eficacia de la instrumentación rotatoria de lima única en comparación con la instrumentación manual en obturación con pulpectomía.</a>
Hospital				
Evolución de los pacientes intubados donde el odontólogo está presente en las unidades de cuidados intensivos (UCIs)				
Radiología oral y maxilofacial				
Alteraciones de protocolos para la protección del usuario				
Cirugía oral y maxilofacial				
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Se está realizando una revisión sistemática para evaluar si el SARS-CoV-2 en la saliva causa COVID-19, cuál es el tiempo apropiado entre la recuperación de COVID-19 y la cirugía oral y maxilofacial con respecto a minimizar el riesgo de transmisión de COVID-19, qué prueba es mejor para COVID-19, si los enjuagues bucales son efectivos para disminuir la carga viral en COVID-19, cuándo deben los proveedores usar equipo de protección personal, si las máscaras N95 son efectivas para prevenir la infección por SARS-CoV-2 y si son eyectores extraorales son efectivos para prevenir la infección por SARS-CoV-2.</a>
Medicina oral/patología oral y maxilofacial				
	2021-06-30 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizada una revisión sistemática para sintetizar evidencias actuales sobre la relación entre enfermedad oral y la severidad y mortalidad de la COVID-19.</a>
	2020-12-20	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizada una revisión sistemática para identificar y sintetizar manifestaciones orales en pacientes infectados por COVID-19</a>
	2020-11-25	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizado una revisión sistemática para evaluar si existe evidencia que el SARS-CoV-2 es capaz de causar lesiones orales.</a>
	2020-08-30	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizado una revisión sistemática para evaluar el significado epidemiológico de los síntomas relacionados con la COVID-19.</a>

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Manejo clínico frente el COVID-19 y problemas relacionados

Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados

Manejo/Guías/Recomendaciones según especialidades odontológicas

Medicina oral/patología oral y maxilofacial

	2020-07	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar lo publicado respecto a la presencia e implicaciones del COVID-19 en saliva o glándulas salivales, cuáles son los principales resultados y conclusiones.</a>
	2020-06-06	10/11	Sí	<a href="#">Es más probable que las lesiones de la mucosa oral se presenten como coinfecciones y manifestaciones secundarias con múltiples aspectos clínicos, que incluyen placas blancas y eritematosas, úlceras irregulares, ampollas pequeñas, petequias y gingivitis descamativa. Afectación de lengua, paladar, labios, encías y mucosa bucal. En los casos leves, las lesiones de la mucosa oral se desarrollaron antes o al mismo tiempo que los síntomas respiratorios iniciales; sin embargo, en aquellos que requirieron medicación y hospitalización, las lesiones se desarrollaron aproximadamente de 7 a 24 días después del inicio de los síntomas.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar si la infección por COVID-19 (I) por SARS-CoV-2 conduce a COVID-19 y afecta los tejidos de la mucosa oral y los tejidos cutáneos de la región orofacial así como la percepción gustativa (sabor) y olfativa (olor) de los humanos (C) Otras afecciones médicas crónicas que afectan los tejidos orofaciales, mucocutáneos y la percepción quimiosensorial, como ciertos medicamentos, nicotina, deficiencia nutricional, otorrinolaringología postoperatoria cirugías, xerostomía y prótesis dentales mal ajustadas dan como resultado disgeusia y anosmia/hiposmia, y afecciones de los tejidos mucocutáneos, afecciones de las glándulas salivales, incluida la xerostomía (O), dan como resultado varios grados de percepción gustativa (sabor) y olfativa (olfato), y mucosidad -lesiones cutáneas (lesiones vesiculo-ampollosas), estomatitis (específicas y generalizadas), afecciones de las glándulas salivales incluida la xerostomía, lesiones blancas de las regiones orofaciales después de la infección por SARS-CoV-2 (P) SARS coronavirus -2 (SARS-CoV-2) adultos infectados (hombres y mujeres).</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuáles son los principales temas tratados por la literatura científica sobre el COVID-19 en el campo de la odontología, cómo se reportan en la literatura, cuáles son las manifestaciones orales y dentales de COVID-19 y cuál es su impacto en las terapias odontológicas, el personal y los servicios</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizada una revisión sistemática para evaluar cuál es la presencia y el nivel de distribución en los tejidos de la proteína ACE-2 en tejidos bucales y otros tejidos humanos.</a>

Dolor orofacial

Aumento de la disfunción de la articulación temporomandibular (DTM)

Ortodoncia y ortopedia facial

Infección cruzada en la práctica de ortodontica

Odontopediatría

	2020-07-31 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar qué protocolo operativo estándar y pautas se han desarrollado para el manejo clínico de pacientes pediátricos en odontología durante la era COVID-19.</a>
--	------------------------	-----	----	---

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Manejo clínico frente el COVID-19 y problemas relacionados

Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados

Manejo/Guías/Recomendaciones según especialidades odontológicas

### Odontopediatría

	2020-07-30	7/9	No	<a href="#">Calidad de las Guías de Práctica Clínica (GPC) relacionadas con el manejo de las urgencias odontológicas pediátricas aplicables a la pandemia de COVID-19. De acuerdo con los criterios de evaluación de la calidad y grados de recomendación del AGREE II, se identificaron GPC de alta, media y baja calidad. Solo una GPC alcanzó una puntuación del 75%, para ser catalogada como "muy recomendable". Por tanto, se sugiere que las actualizaciones de GPC existentes y futuras GPC utilicen las herramientas y metodologías disponibles durante su elaboración, con el fin de garantizar su calidad.</a>
	2020-07	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Se está llevando a cabo actualmente una revisión sistemática para evaluar la eficacia de dos procedimientos mínimamente invasivos que no generan aerosoles, a saber, fluoruro de diamina de plata (FDP) con tratamiento restaurador atraumático (ART) en el tratamiento de la caries dental en la dentición primaria y los primeros molares permanentes de los niños</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el impacto de las restricciones relacionadas con covid-19 en los programas de profilaxis dental en niños.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo - Aún no hay resultados disponibles] Está siendo realizado una revisión sistemática para investigar estrategias preparatorias para los niños antes de la visita odontológica en el contexto de la pandemia de COVID-19.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Se está realizando actualmente una revisión sistemática para evaluar cuál es la prevalencia de la infección por COVID-19 en pacientes pediátricos, cuáles son los factores de riesgo de infección por COVID-19 en pacientes pediátricos y cuáles son los resultados clínicos y los resultados de infección de COVID-19 en pacientes pediátricos</a>

### Periodoncia

	2020-08-11	4/9	No	<a href="#">Los procedimientos de detartraje con ultrasonido, pulido por aire y profilaxis producen contaminación (salpicaduras, gotitas y aerosoles) en presencia de succión, con una pequeña cantidad de evidencia que muestra que las gotitas tardan entre 30 minutos y 1 hora en asentarse.</a>
	2020-06 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el riesgo de contaminación debido al aerosol producido por el raspador ultrasónico.</a>

### Prótesis dental

Aumento de la demanda				
Desinfección de prótesis, control de infecciones en prótesis y protección de técnicos de prótesis dental				

### Odontología restauradora

Cambios en los protocolos				
Cariostático				

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

## Manejo clínico frente el covid-19 y problemas relacionados

Manejo general y especializado de la salud bucal e impactos relacionados

### Manejo/Guías/Recomendaciones según especialidades odontológicas

#### Odontopediatría

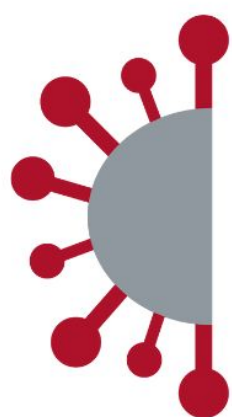
Tratamiento restaurador atraumático (ART)	N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es la supervivencia de las alternativas de tratamiento restaurador sin aerosol en caries clase I en molares primarios para su posible aplicación durante la pandemia de COVID-19.</a>
Hall technique (corona de acero)				

#### Odontología para pacientes con necesidades especiales (OPNE)

Mujeres embarazadas				
Pacientes sistémicamente comprometidos (diabetes, hipertensión, etc.)				
Adultos mayores				
Adultos y niños con discapacidad				
Pacientes con cáncer de boca				

# ARREGLOS EN SISTEMAS DE SALUD & RESPUESTAS ECONÓMICAS Y SOCIALES

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia	
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones	
<b>Arreglos en sistemas de salud &amp; Respuestas económicas y sociales</b>					
Arreglo de distribución					
Flujo de trabajo					
	Protocolos de selección - clasificación de riesgo				
	Capacitación para evitar el riesgo de transmisión en el consultorio odontológico	2020-08 (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar si durante la pandemia de COVID-19, los odontólogos conocen los síntomas y el modo de transmisión de la enfermedad y si se sienten calificados para tratarlos.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el riesgo de transmisión de COVID-19, SARS o MERS en profesionales de la salud que atienden a pacientes infectados en la práctica odontológica y hospitalaria.</a>
		No especificado	n/a	No	<a href="#">El riesgo de transmisión de COVID-19 en el consultorio odontológico es muy bajo, según la evidencia disponible sobre la efectividad del EPP y la prevalencia de pacientes asintomáticos. Los protectores faciales y los enjuagues bucales previos al procedimiento pueden reducir aún más los riesgos.</a>
	Reubicación de servicios especializados				
	Cambios en los procedimientos de atención de urgencias en salud bucal				
Arreglos de gobernanza (decisiones y protocolos)					
Autoridad política					
	Centralización / descentralización de la autoridad política				
	Cumplir con las normas sanitarias internacionales				
Organización y autoridad profesional					
	Orientación de organizaciones de salud bucal				
Arreglos financieros para la salud bucal					
	Ajustes presupuestarios para la atención de la salud bucodental a nivel federal, estatal y municipal				
Consecuencias económicas y sociales para la odontología pública y privada					
Cuestiones de Política Pública					
	Gestión de la demanda suprimida en salud bucal debido a la suspensión de citas electivas durante la pandemia de COVID-19				



Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones

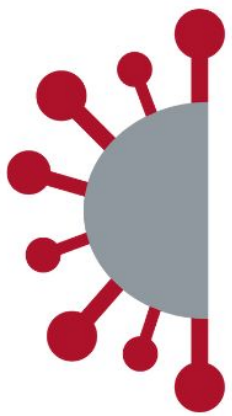
## Arreglos en sistemas de salud & Respuestas económicas y sociales

Consecuencias económicas y sociales para la odontología pública y privada

Equipo de trabajo en odontología					
	Impactos económicos en las prácticas odontológicas				
	Gastos en bioseguridad				
	Salud mental de profesionales en odontología	2020-08-01	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cuál es el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de odontólogos y odontólogas</a>

# EDUCACIÓN ODONTOLÓGICA

---



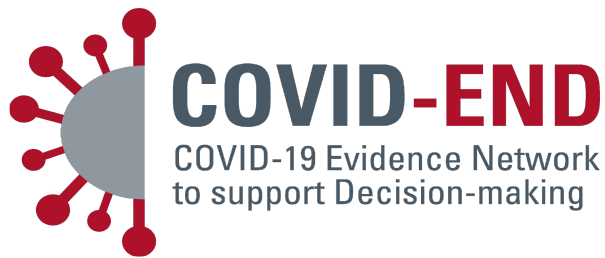
**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

Decisiones generales y específicas	Criterios para una 'mejor síntesis de la evidencia'			Detalles para apoyar la evaluación de relevancia	
	Fecha de la última búsqueda	Clasificación de calidad (AMSTAR)	Evaluación de la certeza de la evidencia disponible (por ejemplo, el GRADE)	Principales conclusiones	
<b>Educación odontológica</b>					
Cambios en las instalaciones de las facultades de odontología					
	Cambios en la construcción y el diseño físico				
	Flujo de circulación				
Cuestiones pedagógicas					
	Adaptaciones curriculares	2020-09-21	8/9	No	<a href="#">La enseñanza remota de emergencia (ERE) es una buena opción para garantizar una educación multimodal y activa durante la pandemia por COVID-19.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	No	<a href="#">[Protocolo: aún no hay resultados disponibles] Actualmente se está realizando una revisión sistemática para evaluar cómo son los efectos del modo de aprendizaje a distancia en comparación con el aprendizaje presencial en la educación en odontología</a>
	Acceso a internet de banda ancha (desigualdad de acceso a internet/computadoras)				
	Salud mental de los estudiantes de odontología.				
	Clínicas colectivas				
Asuntos de investigación					
	Suspensión de los ensayos clínicos no relacionados a COVID-19				



# | SALUD BUCAL

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

**¿No pudo encontrar la pregunta/respuesta que estaba buscando?**

¡Queremos escuchar de ti! ¡Haz [clic aquí](#) y cuéntanos!

**¿Quieres contribuir con el equipo de Salud Bucal COVID-END?**

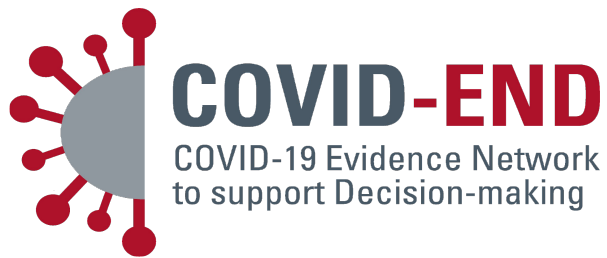
**Contacta con nosotros: [eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)**



EvipOralHealth  
Facultad de Odontología de la Universidad de São Paulo | Brasil



Centro de Prácticas Basadas en Evidencias de Pushpagiri  
Facultad de Odontología de Pushpagiri | India



# | SALUD BUCAL

Un equipo de personas apasionadas trabajando a través de un abordaje innovador para encontrar los desafíos en la salud bucal ocasionados por la pandemia de COVID-19.

**¡Accede a la versión completa de Salud Bucal  
COVID-END!**

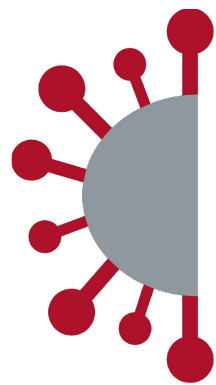
**[CLIC AQUÍ](#) o escanee el QR Code.**



EvipOralHealth  
Facultad de Odontología de la Universidad de São  
Paulo| Brasil



Centro de Prácticas Basadas en Evidencias de  
Pushpagiri  
Facultad de Odontología de Pushpagiri| India



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

# SAÚDE BUCAL

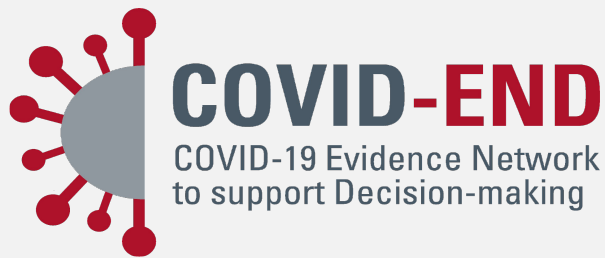
---

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

**Primeira edição - Português**

**NOVEMBRO, 2021**

**Vol. 1**



# | SAÚDE BUCAL

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

COVID-END Saúde bucal

ISBN 978-65-5787-038-9 (versão eletrônica)

Um produto de [EvipOralHealth](#), Universidade de São Paulo, Brasil e Faculdade de Odontologia de Pushpagiri (Centro de Práticas Baseadas em Evidências de Pushpgari), Índia.

## Supervisão geral

Fernanda Campos de Almeida Carrer, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Sunu Alice Cherian, Pushpagiri College of Dental Sciences, India

Jeremy Grimshaw, McMaster Health Forum and COVID-END

Kaelan Moat, McMaster Health Forum and COVID-END

John Lavis, McMaster Health Forum and COVID-END

## Autores do projeto COVID-END SAÚDE BUCAL

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Colaboradores

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, Universidade de São Paulo, Brasil

Emiliana Maria Grando Gaiotto, Universidade de São Paulo, Brasil

Fabio Carneiro Martins, EvipOralHealth, Universidade de São Paulo, Brasil

Mariana Lopes Galante, EvipOralHealth, Universidade de São Paulo, Brasil

Mariana Minatel Braga, EvipOralHealth, Universidade de São Paulo, Brasil

## Design

Rebeca Cardoso Pedra, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

## Tradutores:

### Inglês - Espanhol

Duber Ignacio Osorio Bustamante, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

### Inglês - Português:

Giovanna Veiga Lemos Bello, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Luana Camila Brisolla Ferreira, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

Rafael Martins, EvipOralHealth, University of São Paulo, Brazil

“O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (CAPES) – Código de Financiamento 001”



HEALTH FORUM



Pushpagiri Centre for Evidence Based Practice (PCEBP)  
A JBI Affiliated Group

***Deseja contribuir?***

**Contate-nos: [eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)**

## PREFÁCIO

O **COVID-END** é uma rede de tempo limitado que reúne mais de 50 dos principais grupos mundiais de sínteses de evidências, avaliação de tecnologia e desenvolvimento de diretrizes em todo o mundo. Abrange todo o espectro da resposta à pandemia, desde medidas de saúde pública e gestão clínica até arranjos de sistemas de saúde e respostas econômicas e sociais. Além disso, abrange todo o espectro de contextos em que a resposta à pandemia está ocorrendo, incluindo países de baixa, média e alta renda.

**A rede de evidências sobre COVID-19 possui a finalidade de dar suporte a tomada de decisões (COVID-END) e pode ajudar:**

1. aqueles que apoiam a tomada de decisões sobre o COVID-19 para encontrar e usar as melhores evidências disponíveis (ou seja, para apoiar o lado da demanda de evidências da resposta à pandemia)
2. pesquisadores para evitar o desperdício, reduzindo a duplicação e coordenando melhor as sínteses de evidências da COVID-19, avaliações de tecnologia e diretrizes que estão sendo produzidas (ou seja, para apoiar o lado do fornecimento de evidências da resposta à pandemia).

Se você está apoiando a tomada de decisões sobre o COVID-19, dê uma olhada em nossos recursos projetados especificamente para você:

1. [Inventário das melhores sínteses de evidências](#) por meio do qual você pode encontrar imediatamente as melhores sínteses de evidências disponíveis (ou seja, mais atualizadas, da mais alta qualidade e apresentadas de forma transparente) para cada um dos seguintes:
  1. [Medidas de saúde pública](#) (ex. máscaras e testes);
  2. [Gerenciamento clínico](#) de COVID-19 (por exemplo, medicamentos prescritos) e condições relacionadas à pandemia (por exemplo, problemas de saúde mental e vícios)
  3. [Arranjos do sistema de saúde](#) (por exemplo, aumentar ou diminuir a capacidade e alternativas de atendimento virtual ao atendimento presencial)
  4. [Respostas econômicas e sociais](#) (por exemplo, mudanças na sala de aula e no transporte público)

COVID-END abrange aspectos gerais de saúde. Por outro lado, COVID-END Saúde Bucal aborda apenas as questões relacionadas à saúde bucal.



## INTRODUÇÃO

**COVID-END Saúde Bucal** é uma rede estilo “one-stop-shop” (balcão único), oferecendo portanto, em apenas um único local, informações científicas relevantes baseadas em evidências sobre COVID-19, saúde bucal e sistemas de saúde, de uma maneira fácil e acessível de se utilizar.

### **Quem pode se beneficiar do COVID-END Saúde Bucal?**

O programa foi idealizado para qualquer um que deseja conhecer mais dos problemas na saúde bucal relacionados ao COVID-19: gestores, tomadores de decisões/políticas, dentistas, pesquisadores, pacientes e qualquer outra pessoa!

### **O que você encontrará por aqui?**

Questões sobre COVID-19 e saúde bucal com respostas altamente compreensíveis baseadas em evidências sobre os seguintes tópicos:

- Medidas de saúde pública;
- Gerenciamento clínico do COVID-19 e condições relacionada à pandemia;
- Arranjos em sistemas de saúde & Respostas econômicas e sociais;
- Educação em odontologia.

### **Quem somos nós e como nós definimos essas questões?**

Nós somos um grupo de dentistas e pesquisadores que entrevistaram profissionais relacionados à saúde bucal (dentistas, pesquisadores, e tomadores de decisões) de 8 países, até o momento:

- Bolívia;
- Brasil;
- Colômbia;
- Egito;
- Inglaterra;
- Índia;
- Omã;
- Porto Rico.

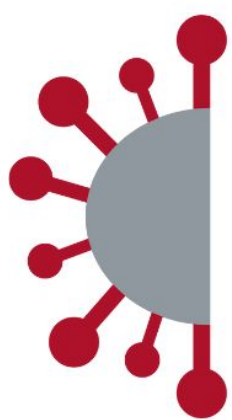
### **Em quais locais essas respostas foram adquiridas?**

Nossas respostas são notas informativas resumidas de estudos como revisões sistemáticas, meta-análises, revisões sistemáticas vivas, revisões rápidas, sínteses de evidência, revisões de escopo, análises econômicas e protocolos do PROSPERO.

Venha e conheça mais do COVID-END Saúde Bucal!

# MEDIDAS DE SAÚDE PÚBLICA

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância	
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões	
<b>Medidas de saúde pública</b>					
<b>Prevenção de infecção</b>					
<b>Equipamentos de proteção individual (EPI's)</b>					
		2020-05 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo realizada a fim de avaliar quais são as diretrizes de biossegurança utilizadas na clínica odontológica para prevenção/controle da COVID-19.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar se os equipamentos de proteção individual são eficazes quanto a biossegurança dos cirurgiões-dentistas durante o atendimento odontológicos no período da COVID-19.</a>
	Protocolos de reutilização de jalecos/pijamas e outros equipamentos de proteção individual				
	Máscaras	2020-05-15	5/9	Não	<a href="#">O EPI é uma barreira de proteção eficaz contra micróbios aerossolizados em ambientes de assistência à saúde. A falta de adaptação, o tempo prolongado de uso e a umidade das máscaras comprometem a eficácia de sua filtragem de micro-organismos. Nenhuma das intervenções mencionadas (máscaras cirúrgicas, respiradores N95, protetores faciais/viseiras, óculos de proteção) ofereceu proteção completa contra infecções, se usadas individualmente.</a>
	Outras questões sobre equipamentos de proteção individual (EPI's) em odontologia	2020-06	n/a	Não	<a href="#">Descreve a falta de crítica de evidências relevantes e onde mais pesquisas são necessárias envolvendo profissionais da odontologia. Descreve, ainda, evidências contemporâneas sobre equipamentos de proteção individual para profissionais de saúde e, por fim, explora sua relevância para profissionais da odontologia com recomendações práticas para a ação</a>
	Novos protocolos sobre equipamentos de proteção individual (EPI's) em consultórios odontológicos				
<b>Procedimentos geradores de aerossóis</b>					
		2021-05-31	n/a	Não	<a href="#">Uma revisão rápida de evidência relacionada à geração e mitigação de aerossóis na prática odontológica e o risco associado a transmissão de SARS-CoV-2. A sucção de alto volume e o dique de borracha são recomendados para reduzir o risco potencial de transmissão de SARS-CoV-2 associado a procedimentos odontológicos geradores de aerossóis, mas não se recomenda o uso de enxaguantes bucais pré-procedimento e refrigerantes antimicrobianos. Quanto à mitigação ambiental, um pragmático tempo de repouso é recomendado; no entanto, o uso de filtros de ar não é recomendado para reduzir o risco potencial de transmissão do vírus associado a procedimentos odontológicos geradores de aerossóis.</a>
		2020-09-17	10/11	Sim	<a href="#">Nenhum dos estudos avaliou a transmissão de doenças por aerossóis em um ambiente odontológico. Nenhuma evidência de contaminação viral em aerossóis (apenas a contaminação bacteriana foi medida). Evidências de qualidade muito baixa para todas as intervenções.</a>
		2020-08-11	7/10	Não	<a href="#">Embora nenhum dos estudos tenha levado em consideração a contaminação viral respiratória, houve uma evidência de baixa sensibilidade quanto a contaminação do ar, superfícies e ambiente cirúrgico.</a>
	Transmissão, contaminação e mitigação de aerossóis em consultórios odontológicos	2020-06	5/11	Não	<a href="#">Estudos de baixa a média qualidade mostraram o risco de contaminação (microbiológica, sangue visível e imperceptível) para pacientes, membros da equipe e ambiente clínico durante procedimentos de cirurgia oral, principalmente remoção de terceiros molares impactados, mas também extrações de rotina.</a>
		2020-04-30	4/11	Não	<a href="#">Evacuadores de alto volume (HVE) é um requisito obrigatório para reduzir bio-aerossóis em odontologia, enquanto a aplicação de dique de borracha e enxaguantes pré-procedimento deve ser realizada quando for oportuno. Estratégias de combinação de diques de borracha, com enxágue oral antimicrobiano pré-procedimento e HVE podem reduzir os bio-aerossóis durante o procedimento cirúrgico. Não há, por exemplo, praticamente nenhum dado na literatura sobre a disseminação em aerossol de outros constituintes da microbiota oral, como fungos e, sobretudo, vírus.</a>
		2020-04-06	8/11	Sim	<a href="#">O uso de clorexidina a 0,2% é a intervenção mais efetiva na redução da carga bacteriana relacionada ao aerossol na prática odontológica em 31,2% dos tratamentos. Além disso, a clorexidina 0,2% em comparação com o enxaguante bucal de controle não ativo, antes da raspagem ultra sônica de rotina, foi mais eficaz na redução da carga bacteriana pós-procedimento.</a>

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões
<b>Medidas de saúde pública</b>				
<b>Prevenção de infecções</b>				
<b>Procedimentos geradores de aerossóis</b>				
Tempo entre consultas	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática para avaliar quais são as fontes geradoras de bioaerossóis em consultórios odontológicos, qual é a carga microbiana e composição dos bioaerossóis e como foram medidos, e qual é o perigo representado pelos micro-organismos patogênicos transportados pela via de transmissão de aerossóis ainda está sendo conduzida.</a>
	2020-04-08	n/a	Não	<a href="#">Existiam divergências entre as fontes em alguns grupos de procedimentos, incluindo procedimentos odontológicos, endoscopia digestiva alta, cirurgia e procedimentos torácicos e swab nasofaríngeo e orofaríngeo. Existem evidências suficientes de concordância em diferentes diretrizes internacionais para classificar certos grupos de procedimentos como geradores de aerossóis.</a>
	2020-07-15	n/a	Não	<a href="#">Definição de AGPs (procedimento gerador de aerossol) em diretrizes odontológicas internacionais, intervalos de tempo recomendados entre pacientes em cirurgia após um AGP (períodos de repouso) e processos de mitigação aconselhados com equipamentos de proteção individual (EPI), procedimentos odontológicos e meio ambiente tanto no COVID-19 quanto para pacientes sem COVID-19.</a>
<b>Desinfecção e esterilização</b>				
Enxaguantes bucais e agentes antimicrobianos	2020-06-01	6/6	Sim	<a href="#">No momento, permanece a falta de evidência sobre os potenciais benefícios ou malefícios dos enxaguantes bucais e sprays nasais quando usados no momento dos AGPs. Nenhum estudo foi incluído nesta revisão, portanto, não foi possível verificar os benefícios e malefícios relacionados ao uso de bochechos antimicrobianos e sprays nasais no momento de procedimentos geradores de aerossol (AGPs).</a>
	2020-06-01	6/6	Sim	<a href="#">A revisão não conseguiu avaliar os benefícios e malefícios dos enxaguantes bucais antimicrobianos e sprays nasais administrados em pacientes com suspeita ou confirmação de infecção por COVID-19, utilizados a fim de proteger os profissionais de saúde que cuidam deles e melhorar os resultados para pacientes com suspeita ou confirmação de infecção. No entanto, foram identificados 16 estudos em andamento, que podem fornecer dados para futuras versões desta revisão. Os estudos estão avaliando a eficácia de uma série de intervenções em diferentes pontos fortes, muitas vezes como gargarejo e spray nasal.</a>
	2020-06	1/11	Não	<a href="#">A redução significativa da carga viral total desempenha certamente um papel importante na redução da carga viral do vírus salivar. Segundo o estudo, enxaguantes bucais utilizados antes dos procedimentos odontológicos podem ser usados com a finalidade de reduzir o risco de transmissão para a equipe odontológica e o uso desses enxaguantes poderiam, possivelmente, ajudar pacientes com COVID-19 a melhorar os problemas sistêmicos associados à flora da microbiota oral.</a>
	2020-05-31	4/5	Não	<a href="#">Ausência de evidências científicas que apoiem qualquer atividade virucida do enxaguante bucal de peróxido de hidrogênio para controle da carga viral referente ao SARS-CoV-2 ou qualquer outro vírus na saliva, associado à sua falta de substantividade. Sua indicação nos protocolos de atendimento odontológico durante a pandemia de COVID-19 deve ser revisada.</a>
	2020-04-24	8/10	Não	<a href="#">Evidência de dois estudos in vitro (baixa evidência) mostraram que iodo povidona (PVP-I) em concentrações de 1% (sem diluição) e 7% (diluído a 1:30) por 15s é o enxaguatório bucal mais eficaz para reduzir a carga viral de COVID-19 presente na saliva humana.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática para avaliar se o peróxido de hidrogênio a 0,5% é eficaz contra SARS-CoV-2 para desinfecção de superfícies está sendo realizada.</a>
	Não especificado	n/a	Não	<a href="#">Nenhuma literatura ou diretrizes baseadas em evidência foram identificadas sobre a eficácia clínica ou uso de enxaguantes bucais no pré-tratamento.</a>
	Protocolos sobre desinfecção e prevenção de infecção	2020-06-05	n/a	Não

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância	
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões	
<b>Public-health measures</b>					
Prevenção de infecções					
Desinfecção e esterilização					
	Novos métodos de esterilização para consultórios odontológicos	2020-08-24	7/11	Não	<a href="#">Não há nenhuma evidência direta disponível para desinfecção de superfícies e máscaras protetoras para SARS-CoV-2 ou outros vírus respiratórios em ambientes odontológicos. A aplicação de etanol 70% ou hipoclorito de sódio a 0,5% por 1 minuto sobre as superfícies é considerada efetiva na redução da infectividade do SARS-CoV-2 ou outro vírus respiratório.</a>
		2020-06-30	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda ] Uma revisão sistemática que avalia qual é a sobrevivência do SARS-CoV-2 em diferentes superfícies no consultório odontológico e, quais são os agentes descontaminantes que podem ser usados e qual é o nível de descontaminação, está sendo realizada atualmente.</a>
		2020-05-01	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda ] Uma revisão sistemática que busca avaliar se a tecnologia de luz UV-C é eficiente para desinfecção de superfícies em ambientes de saúde está sendo conduzida.</a>
Controle de infecção					
Ambiente de trabalho na área da saúde					
	Planejamento de infraestrutura e alocação de recursos em odontologia				
	Adaptações do espaço físico				
	Prontuário eletrônico e tecnologia em saúde bucal				
	Sequência de reinício dos serviços, por setor, condições, tratamentos (incluindo diagnósticos) e populações				
	Suspensão dos programas odontológicos escolares				
	Mudança nos procedimentos de cuidados domiciliares e comunitários				
	Gerenciamento de pacientes em consultórios odontológicos	2020-05-31	2/11	Não	<a href="#">Ações eficientes de biossegurança tomadas antes, durante (medidas de proteção pessoal e precauções de transmissão) e imediatamente após o atendimento odontológico (tais como limpeza, desinfecção do consultório e gestão de resíduos) reduzem o risco de infecção por COVID-19 e permitem ambientes saudáveis de atendimento.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda ] Está sendo conduzida atualmente uma revisão sistemática que busca avaliar o consenso e diretrizes da gestão de pacientes odontológicos durante o surto da doença causada por coronavírus 2019 (COVID-19) na China.</a>

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões

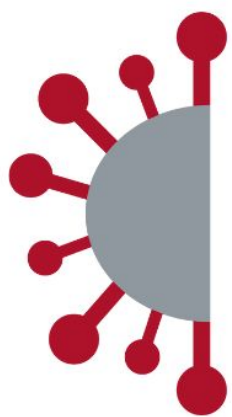
## Medidas de saúde pública

### Controle de Infecção

Mudança na prestação de serviços pelos profissionais de saúde					
		2020-05-06	n/a	Não	<a href="#">Questões comuns, recomendações resumidas e relevantes de 16 países em 5 domínios: 1- preparação da prática e considerações do paciente; 2- EPI para a equipe do consultório odontológico; 3- gestão clínica; 4- procedimentos odontológicos; 5- limpeza/desinfecção/gerenciamento de resíduos pós-operatórios</a>
		2020-04-30	8/11	Não	<a href="#">Gestão de controle de infecção, triagem telefônica, higienização das mãos, equipamentos de proteção individual (EPI) para a equipe de trabalho ou não, enxaguantes pré-procedimentos, gerenciamento de aerossóis. Tratamentos para pacientes com temperatura superior a 100.4 F ou 38°C e recomendações para sala de espera, ventilação adequada e distanciamento físico foram altamente recomendados. Sofrimento psicológico entre profissionais de odontologia.</a>
	Consultas	2020-05-10	3/9	Não	<a href="#">O atendimento odontológico eletivo e não emergencial para pacientes com suspeita de infecção por COVID-19 deve ser adiado por pelo menos 2 semanas durante a pandemia de COVID-19. Somente o tratamento emergencial de doenças odontológicas pode ser realizado durante o surto de COVID-19, levando em consideração o manejo farmacológico como primeira linha e o tratamento de emergência minimamente invasivo, como redução do contágio, como conduto secundária e final.</a>
		2020-03-19	4/8	Não	<a href="#">Aplicar medidas rigorosas de controle de infecção, reduzir o contato pessoa-pessoa, minimizar procedimentos geradores de aerossóis e limitar o tratamento a emergências odontológicas ajudam a minimizar a propagação da doença. A equipe odontológica precisa seguir rigorosas medidas de controle de infecção e minimizar a geração de aerossóis durante surto de COVID-19.</a>
	Intervenções mediadas pelo paciente				

# GERENCIAMENTO CLÍNICO DO COVID-19 E QUESTÕES DE SAÚDE RELACIONADAS

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões
<b>Gerenciamento clínico do COVID-19 e questões de saúde relacionadas</b>				
Impactos gerais e específicos relacionados ao manejo odontológico				
Gerais				
Realização de procedimentos eletivos e atraso nas consultas de retornos	2020-12-28 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar quais procedimentos são permitidos e apropriados para serem realizados durante o surto de COVID-19, quais pacientes são prioritários para receber tratamento odontológico e quais equipamentos de proteção individual (EPI) são necessários e apropriados para dentistas e equipes médicas durante o atendimento.</a>
	2020-09-01 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar qual é a extensão da remineralização do esmalte por agentes remineralizantes não fluorados para possível uso durante a pandemia de COVID-19.</a>
	2020-03 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar se os desinfetantes são eficazes contra COVID-19, e quais são seus efeitos prejudiciais nas propriedades da resina de base de prótese.</a>
	2020-01-17	7/11	Sim	<a href="#">Intervalo de retorno para check-ups odontológicos em adultos: existem evidências de certeza moderada à alta que indicam que há pouca ou nenhuma diferença do número de superfícies dentárias cariadas, sangramento gengival e qualidade de vida relacionada à saúde oral no período de 4 anos ao se comparar o retorno em 24 meses, em 6 meses, ou o retorno baseado no risco. Os intervalos de retorno para check-ups odontológicos em crianças e adolescentes são incertos.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar a eficácia das suturas reabsorvíveis em comparação com as suturas não absorvíveis no controle da inflamação da mucosa em cirurgia oral.</a>
Trauma dentário				
Cirurgiões-dentistas trabalhando fora de consultórios odontológicos com pacientes com COVID-19 (testes de swab, acompanhamento e atendimento hospitalar)				
Estratégias para superar desafios na comunicação ocasionados pelo uso de EPI's	Não especificado (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar qual é o impacto do uso de equipamentos de proteção individual (EPI) na interação paciente e o clínico, além de avaliar o impacto na satisfação do paciente e do profissional e da qualidade da comunicação.</a>
Combatendo desinformações sobre saúde bucal	Não especificado	n/a	Não	<a href="#">Discute qual é o melhor tipo de evidência em tempo de pandemia, descrevendo a hierarquia das evidências. Além disso, destina-se a ajudar os profissionais de odontologia a fornecer informações precisas e atuais em resposta às perguntas dos pacientes sobre testes e tratamento.</a>
	2020-05-06	4/11	Não	<a href="#">O nível de conhecimento, consciência e atitudes acerca de doenças respiratórias contagiosas foi relativamente alto entre dentistas, incluindo para COVID-19.</a>



Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões
<b>Gerenciamento clínico do COVID-19 e questões de saúde relacionadas</b>				
Impactos gerais e específicos relacionados ao manejo odontológico				
Gerais				
	2020-05 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida com a finalidade de avaliar qual é o atual status de conhecimento, atitude e prática (KAP) de cirurgiões-dentistas acerca do COVID-19, levando em consideração o aumento do número de casos em todo mundo e a ocorrência da pandemia.</a>
	2020-12-08 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Está sendo conduzida uma revisão sistemática que busca avaliar quais são os conhecimentos, percepções e práticas dos cirurgiões-dentistas, em relação aos cuidados com a saúde bucal, durante a pandemia do COVID-19.</a>
	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Está sendo conduzida uma revisão sistemática que busca avaliar o que mudou na prática odontológica em decorrência da pandemia de COVID-19, qual o nível de conhecimento dos dentistas em relação à doença, se os dentistas estão usando as medidas preventivas corretas contra a disseminação do coronavírus, e quais novos protocolos podem ser adotados no atendimento odontológico.</a>
Terapias com Laser	2020-05-01	3/11	Não	<a href="#">Embora não existam relatos da composição de plumas contendo SARS-CoV-2, mas se os lasers forem usados em pacientes infectados com COVID-19, o vírus estará presente nessa pluma. Por isso, é importante usar a sucção próxima à irradiação ao usar lasers de alta potência para remover tanto o spray quanto o vapor formado durante o procedimento.</a>
Terapias com Ozônio				
Teleodontologia				
Aplicação de teleodontologia em geriatria	2020-06-30	6/10	Não	<a href="#">A teleodontologia mostrou-se tão precisa quanto os exames odontológicos presenciais tradicionais. Além disso, apresentou um bom custo-benefício e foi bem aceito entre os pacientes, familiares dos pacientes e cuidadores.</a>
Consultas virtuais				
Acompanhamento virtual de situações pré-existentes				
Educação em saúde online (coletiva e individual)	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Está sendo conduzida uma revisão sistemática que busca avaliar qual o grau de adesão e satisfação dos usuários e profissionais de saúde quanto ao uso de tecnologia remota para monitorar o tratamento de pacientes com câncer de boca e de cabeça e pescoço.</a>
Pacientes				
Suspensão de tratamentos eletivos				
Suspensão de programas das faculdades de Odontologia				
Medo da contaminação no consultório odontológico pelos pacientes				
Comportamento dos pacientes				
Violência doméstica, abuso				
Mudanças nutricionais e impactos na saúde oral				

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões
<b>Gerenciamento clínico do COVID-19 e questões de saúde relacionadas</b>				
Impactos gerais e específicos relacionados ao manejo odontológico				
Manejo/guias/recomendações de acordo com especialidades odontológicas				
Saúde pública odontológica				
Ações de promoção e prevenção para a saúde bucal				
Gerenciamento das mudanças nas condições de saúde bucal junto ao COVID-19				
Endodontia				
	2020-09-01 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar se para molares decíduos nos quais a instrumentação biomecânica foi realizada usando um sistema de lima único, qual é a eficácia da instrumentação rotatória de lima única em comparação com a instrumentação manual na obturação da pulpectomia.</a>
Odontologia hospitalar				
Evolução de pacientes intubados quando o dentista está presente nas unidades de terapia intensiva (UTIs).				
Radiologia oral e maxilofacial				
Alterações de protocolos para proteção do usuário				
Cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial				
	N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para responder às seguintes questões: 1. o vírus SARS-CoV-2 presente na saliva causaria COVID-19?; 2. qual é o período de tempo apropriado entre a recuperação do COVID-19 e a cirurgia oral e maxilofacial para minimizar o risco de transmissão da COVID-19?; 3. qual é o melhor teste para COVID-19?; 4. os enxaguantes orais são efetivos em diminuir a carga viral no COVID-19?; 5. quando os provedores devem usar equipamentos de proteção individual; 6. máscaras N95 são efetivas na prevenção da infecção por SARS-CoV-2?; 7. evacuadores de aerossol extra orais são eficazes para prevenir infecção por SARS-CoV-2?</a>
Medicina oral/patologia bucomaxilofacial				
	2021-06-30 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para sintetizar evidências atuais sobre a relação entre doença oral e a gravidade e mortalidade por COVID-19.</a>
	2020-12-20	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para identificar e sintetizar manifestações orais em pacientes infectados por COVID-19.</a>
	2020-11-25	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar se há evidência que o SARS-CoV-2 é capaz de causar lesões orais.</a>
	2020-08-30	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual o significado epidemiológico dos sintomas relacionados ao COVID-19 na cavidade oral.</a>
	2020-07	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar o que foi publicado em relação à presença e implicações do COVID-19 na saliva ou glândulas salivares e quais são os principais resultados e conclusões.</a>

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões

## Gerenciamento clínico do COVID-19 e questões de saúde relacionadas

Impactos gerais e específicos relacionados ao manejo odontológico

Manejo/guias/recomendações de acordo com especialidades odontológicas

Medicina oral/patologia bucomaxilofacial

2020-06-06	10/11	Sim	<a href="#">As lesões em mucosa oral são mais prováveis de se apresentarem na forma de coinfeções e manifestações secundárias com múltiplos aspectos clínicos, incluindo placas brancas e eritematosas, úlceras irregulares, pequenas bolhas, petéquias e gengivite descamativa. Língua, palato, lábios, gengiva e mucosa bucal foram afetadas. Nos casos brandos, as lesões de mucosa oral se desenvolveram antes ou ao mesmo tempo que os sintomas respiratórios iniciais; entretanto, naqueles que necessitaram de medicação e hospitalização, as lesões se desenvolveram aproximadamente de 7 a 24 dias após o início dos sintomas.</a>
N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar se (I) infecção por SARS-CoV-2 leva a COVID-19 acometendo tecidos cutâneos da região orofacial, bem como a percepção gustativa (paladar) e olfativa (cheiro) dos humanos (C) Outras condições médicas crônicas que afetam os tecidos orofaciais, mucocutâneos e a percepção quimiossensorial, como certos medicamentos, nicotina, deficiência nutricional, cirurgias otorrinolaringológicas pós-operatórias, xerostomia e próteses mal adaptadas que resultam em disgeusia e anosmia/hiposmia; e afecções dos tecidos mucocutâneos, glândulas salivares incluindo xerostomia (O) resulta em vários graus de percepção gustativa (paladar), olfativa e lesões mucocutâneas (lesões vesico-bolhosas), estomatite (específica e generalizada), afecções das glândulas salivares incluindo xerostomia, lesões brancas das regiões orofaciais após infecção por SARS-COV-2 (P) SARS-CoV-2 adultos infectados (homens e mulheres).</a>
N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar quais são os principais assuntos abordados pela literatura científica com relação ao COVID-19 no campo da odontologia, como estes são relatados na literatura e quais são as manifestações bucais e odontológicas do COVID-19. Além disso, também avalia qual seu impacto nas terapias odontológicas, funcionários e serviços odontológicos.</a>
N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é a presença e o nível de distribuição tecidual da proteína ACE-2 em tecidos orais e outros tecidos humanos como uma possível rota de infecção para contrair SARS-CoV-2.</a>

Dor orofacial

Aumento da disfunção da articulação temporomandibular (DTM)

Ortodontia e ortopedia facial

Infecção cruzada na prática ortodôntica

Odontopediatria

2020-07-31 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é o protocolo e diretrizes operacionais padrão foram desenvolvidos para o manejo clínico odontológico de pacientes pediátricos durante a era COVID-19.</a>
2020-07-30	7/9	Não	<a href="#">Diretrizes de Qualidade de Prática Clínica (QPC) relacionadas ao gerenciamento de emergência odontológicas pediátricas aplicáveis à pandemia de COVID-19. De acordo com o critério de avaliação de qualidade e grau de recomendação do AGREE II, foram identificados três níveis, sendo eles: alto, médio e baixa qualidade. Apenas um QPC atingiu a pontuação de 75%, sendo qualificada como "altamente recomendada". Portanto, sugere-se que atualizações de QPC, existentes e futuras, utilizem as ferramentas e metodologias disponíveis durante sua elaboração com a finalidade de garantir qualidade.</a>
2020-07	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar a eficácia de dois procedimentos minimamente invasivos e não geradores de aerossol com diamino fluoreto de prata com tratamento restaurador atraumático (ART) no manejo da cárie em dentes decíduos e primeiros molares permanentes de crianças.</a>
N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual o impacto das restrições relacionadas à COVID-19 nos programas de profilaxia odontológica infantil.</a>

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões

## Gerenciamento clínico do COVID-19 e questões de saúde relacionadas

Impactos gerais e específicos relacionados ao manejo odontológico

Manejo/guias/recomendações de acordo com especialidades odontológicas

### Odontopediatria

N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para investigar estratégias preparatórias para crianças antes da visita odontológica no contexto da pandemia de COVID-19.</a>
N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é a prevalência da infecção por COVID-19, quais são os fatores de risco da infecção por COVID-19 em pacientes pediátricos e quais são os desfechos clínicos e desfechos da infecção por COVID-19 em pacientes pediátricos.</a>

### Periodontia

2020-08-11	4/9	Não	<a href="#">Os procedimentos de raspagem ultrassônica, polimento a ar e profilaxia produzem contaminação (respingos, gotículas e aerossóis) na presença de sucção, com pequena quantidade de evidência mostrando que gotículas levam entre 30 minutos e 1 hora para cair.</a>
2020-06 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é o risco de contaminação devido ao aerossol produzido pelo raspador ultrassônico.</a>

### Prótese dentária

Aumento da demanda			
Desinfecção de próteses, controle de infecções em protéticos e proteção de técnicos de prótese			

### Dentística

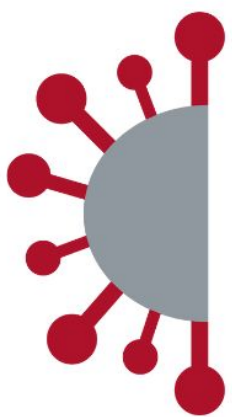
Mudanças de protocolos			
Cariostático			
Tratamento restaurador atraumático (ART)	N/A (Protocolo)	n/a	Não
Hall technique			

### Odontologia para pacientes com necessidades especiais (OPNE)

Gestantes			
Pacientes sistemicamente comprometidos (diabetes, hipertensão, etc.)			
Idosos			
Crianças e adultos com deficiências			
Pacientes com câncer de boca			

# ARRANJOS EM SISTEMAS DE SAÚDE & RESPOSTAS ECONÔMICAS E SOCIAIS

---



**COVID-END**

COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

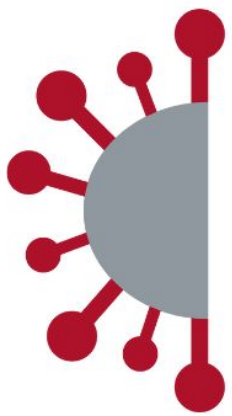
**ORAL HEALTH**

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância	
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões	
<b>Arranjos em sistemas de saúde &amp; Respostas econômicas e sociais</b>					
<b>Arranjos de distribuição</b>					
<b>Fluxo de trabalho</b>					
	Protocolos de triagem - classificação de risco				
	Treinamento para evitar risco de transmissão no consultório odontológico	2020-08 (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar se durante a pandemia de COVID-19 os dentistas possuem conhecimento sobre os sintomas e formas de transmissão da doença, e se eles se sentem qualificados para lidar com eles.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é o risco de transmissão do COVID-19, SARS OU MERS em profissionais de saúde que atendem pacientes infectados na práticas odontológicas e hospitalar.</a>
		Não especificado	n/a	Não	<a href="#">O risco de transmissão de COVID-19 no consultório odontológico é muito baixo com base nas evidências disponíveis sobre a eficácia dos EPI's e a prevalência de pacientes assintomáticos. Protetores faciais e enxaguantes bucais pré-procedimento podem reduzir ainda mais os riscos.</a>
	Mudanças nos serviços especializados				
	Mudanças nos procedimentos de emergência em saúde bucal				
<b>Arranjos de governança (decisões e protocolos)</b>					
<b>Autoridade política</b>					
	Centralização/descentralização da autoridade política				
	Aderência aos regulamentos internacionais de saúde				
<b>Autoridade organizacional e profissional</b>					
	Orientações de organizações de saúde bucal				
<b>Arranjos financeiros para a saúde bucal</b>					
	Ajustes orçamentários para atenção à saúde bucal nos níveis federal, estadual e municipal				
<b>Consequências econômicas e sociais para a odontologia pública e privada</b>					
<b>Problemas de políticas públicas</b>					
	Gerenciando a demanda reprimida em saúde bucal devido à suspensão de consultas eletivas durante a pandemia de COVID-19				
<b>Equipe odontológica</b>					
	Impactos econômicos nas práticas odontológicas				
	Despesas com biossegurança				
	Saúde mental dos dentistas	2020-08-01	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda ] Uma revisão sistemática está sendo conduzida para avaliar qual é o impacto da pandemia de COVID-19 na saúde mental dos dentistas.</a>

# EDUCAÇÃO EM ODONTOLOGIA

---



**COVID-END**

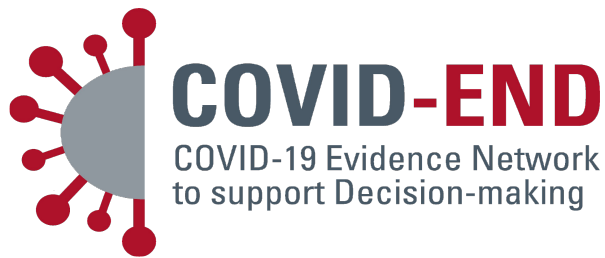
COVID-19 Evidence Network  
to support Decision-making

**ORAL HEALTH**

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

Decisões amplas e específicas	Critérios para uma 'síntese de evidência melhor'			Detalhes para apoiar avaliação de relevância	
	Data da última busca	Classificação de qualidade (AMSTAR)	Avaliação de certeza da evidência disponível (por exemplo, Grade)	Principais conclusões	
<b>Educação em odontologia</b>					
<b>Mudanças nas instalações das faculdades de odontologia</b>					
	Adaptações estruturais e layout físico				
	Fluxo de circulação				
<b>Questões pedagógicas</b>					
	Adaptações curriculares	2020-09-21	8/9	Não	<a href="#">O ensino remoto de emergência é uma boa opção para garantir uma educação multimodal e ativa durante o período COVID-19.</a>
		N/A (Protocolo)	n/a	Não	<a href="#">[Protocolo - não há resultados disponíveis ainda]. Está sendo conduzida uma revisão sistemática para avaliar como são os efeitos da modalidade EAD em relação ao presencial na educação em odontologia.</a>
	Acesso à internet banda larga (desigualdade de acesso à internet/computadores)				
	Saúde psicológica dos estudantes de odontologia				
	Clínicas coletivas				
<b>Assuntos relacionados à pesquisa</b>					
	Suspensão de ensaios clínicos não relacionados ao COVID-19				





# | SAÚDE BUCAL

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

**Não conseguiu encontrar a questão/resposta que você estava procurando?**

Queremos ouvir você! [Clique aqui](#) e envie para nós!

***Gostaria de colaborar com a equipe COVID-END de Saúde Bucal?***

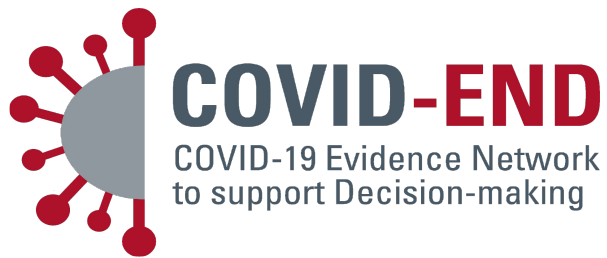
***Entre em contato conosco:  
[eviporalhealth@usp.br](mailto:eviporalhealth@usp.br)***



EvipOralHealth  
Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo | Brasil



Centro de Práticas Baseadas em Evidências de Pushpagiri  
Faculdade de Odontologia de Pushpagiri | Índia



# | SAÚDE BUCAL

Uma equipe de pessoas apaixonadas trabalhando através de uma abordagem inovadora para encontrar os desafios na saúde bucal ocasionados pela pandemia de COVID-19.

**Acesse a versão completa da COVID-END de Saúde Bucal!**

**[CLIQUE AQUI](#) ou escaneie o QR Code.**



EvipOralHealth  
Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo | Brasil



Centro de Práticas Baseadas em Evidências de Pushpagiri  
Faculdade de Odontologia de Pushpagiri | Índia