

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	1/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

## 1. INTRODUÇÃO

O novo coronavírus (SARS-CoV-2) é um vírus identificado como a causa de um surto de doença respiratória detectado pela primeira vez em Wuhan, China. No início, muitos pacientes infectados teriam algum vínculo com um grande mercado de frutos do mar e animais, sugerindo a disseminação de animais para pessoas. No entanto, um número crescente de pacientes supostamente não teve exposição ao mercado de animais, indicando a ocorrência da disseminação pessoa para pessoa. Atualmente, já está bem definido que o vírus possui uma alta transmissibilidade entre as pessoas.

Para infecções confirmadas pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), há relatos de pessoas com sintomas leves e outras com sintomas muito graves, chegando ao óbito, em algumas situações. Os sintomas mais comuns podem incluir manifestações respiratórias (tosse, dificuldade para respirar, congestionamento nasal, entre outros) e febre (a febre pode não estar presente em alguns pacientes, como crianças, idosos, imunossuprimidos ou que tomam medicamentos para diminuir a febre).

O combate à pandemia da COVID-19 se tornou o grande desafio atual, e a odontologia é parte integrante do cuidado na atenção ao paciente crítico em casos de urgência e emergência em conformidade com a nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020.

A assistência odontológica apresenta um alto risco para a disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2), pela alta carga viral presente nas vias aéreas superiores e devido à grande possibilidade de exposição aos materiais biológicos, proporcionado pela geração de aerossóis durante os procedimentos.

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	2/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

Segundo publicação da Associação Dentária Americana (ADA - update 19 de março de 2020), em tempos de surto de COVID-19, os procedimentos odontológicos devem se restringir aos emergenciais (que representam risco de morte), os quais são citados: sangramento descontrolado; celulite facial ou bacteremia difusa em partes moles, infecção intra-oral ou extra-oral, com inchaço que potencialmente comprometa as vias aéreas do paciente; e trauma envolvendo ossos faciais, com potencial comprometimento das vias aéreas do paciente ou urgências (que não representam risco de morte). Desta forma, recomenda-se ao cirurgião dentista, que se não for clinicamente urgente ou emergencial, o procedimento odontológico seja adiado aplicando apenas as normas de adequação oral ao paciente crítico.

Cientes que procedimentos de emergências e urgências, em ambiente hospitalar, sempre incorrerá em risco ao profissional de exposição a aerossóis, recomenda-se o uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) como gorro, óculos de proteção, protetor facial, avental impermeável, luvas de procedimento, máscara N95/PFF2 ou equivalente.

## **2. OBJETIVOS**

Padronizar o procedimento de atendimento dos profissionais da odontologia do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, minimizando as complicações oriundas de processo de trabalho que gerem contaminação cruzada bem como aumento de disseminação de carga viral.

*A*

*Donato*

*AO*

*Guip*

*[Signature]*

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	3/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

### **3. CAMPOS DE APLICAÇÃO**

Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) COVID do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires.

### **4. RESPONSABILIDADE/ COMPETÊNCIA**

Compete a equipe de odontologia de plantão realizar o atendimento de urgência e emergência de acordo com as especificações contidas na norma técnica GVIMS/GGTES/ANVISA N° 04/2020 bem como a condição clínica do paciente.

### **5. DEFINIÇÕES**

#### **ASSISTÊNCIA AO PACIENTE COM COVID-19- NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA N° 04/2020**

( ) Protocolo de Higiene Bucal na UTI - Pacientes com risco descartado para COVID-19: Manter Protocolo Operacional Padrão - POP de higiene bucal com clorexidina a 0,12% (AMIB, 2019).

- Ao concluir a higiene oral, realizar a hidratação das mucosas orais ( lábios) com óleo AGE.

( ) Pacientes confirmados ou com suspeita de COVID-19 que estiverem submetidos a traqueostomia ou intubação orotraqueal:

*B*

*Donato*

*AD*

*guf*

*D*

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	4/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

- Realizar aspiração de secreções e saliva da cavidade oral;
- Aplicar gaze ou *swab* bucal embebidos em 15ml de peróxido de hidrogênio a 1% ou povidona a 0,2% por 1 minuto, 2 vezes ao dia por toda a cavidade oral previamente a higiene bucal com clorexidina visando a redução da carga viral.
- Utilizar clorexidina 0,12% embebida em gaze ou swab bucal, de 12 em 12 horas por toda a cavidade oral de dentro para fora visando a prevenção de Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica - PAV desde o momento da intubação orotraqueal.
- Ao concluir a higiene oral, realizar a hidratação das mucosas orais ( lábios) com óleo AGE.

( ) Pacientes confirmados ou com suspeita de COVID-19 conscientes orientados e em ar ambiente:

- Realizar bochecho de 15ml de peróxido de hidrogênio a 1% ou povidona a 0,2% por um minuto, 1 vez ao dia.
- Manter Protocolo de Higiene Bucal com clorexidina a 0,12%.
- Ao concluir a higiene oral, realizar a hidratação das mucosas orais (lábios) com óleo AGE.







PT.COVID.006-02

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	5/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

## **6. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES**

Atendimento odontológicos de pacientes críticos em Unidades de Terapia Intensiva - UTI, Pacientes com suspeita ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (febre, tosse seca ou dificuldade para respirar, contato com pessoas com diagnóstico confirmado de COVID-19):

- ✓ Não realizar a oroscopia, a menos que o paciente apresente sinais e sintomas de alterações bucais que gerem implicações sistêmicas (infecções bucais agudas, lesões em mucosa bucal, sangramento de origem bucal e travamento mandibular) ou a pedido médico;
- ✓ Em caso de necessidade de abordagem odontológica, utilizar enxaguatório bucal antimicrobiano (peróxido de hidrogênio a 1%) durante 1 minuto antes de realizar a oroscopia e antes de qualquer procedimento odontológico;
- ✓ Promover a avaliação e procedimentos odontológicos utilizando gorro, máscara N95 (PFF2) ou equivalente, protetor facial (face Shield), avental impermeável e luvas;
- ✓ Pacientes sem a suspeita da presença de COVID-19 (lembrar que mesmo assintomática a pessoa pode ser portadora do vírus);
- ✓ Realizar a avaliação e procedimentos odontológicos utilizando gorro, máscara N95 (PFF2) ou equivalente, protetor facial (face Shield), avental impermeável e luvas;
- ✓ Promover procedimentos odontológicos invasivos apenas quando for caso de urgência;
- ✓ Utilizar enxaguatório bucal antimicrobiano peróxido de hidrogênio a 1% durante 1 minuto antes de realizar a oroscopia ou antes de qualquer procedimento odontológico.

  
Donato







PT.COVID.006-02

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	6/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

OBSERVAÇÕES GERAIS: PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES CRÍTICOS EM UTI, ALÉM DOS CUIDADOS JÁ CITADOS, RECOMENDA-SE:

- ✓ Suspender o uso de alta ou baixa rotação e spray de água em procedimentos. Em casos de necessidade absoluta, os mesmos devem ser realizados em centro cirúrgicos, com o uso de isolamento absoluto, protetores faciais e máscaras N95;
- ✓ Utilizar dispositivos manuais (como as curetas periodontais) para a remoção de cáries e raspagem periodontais, a fim de minimizar ao máximo a geração de aerossóis;
- ✓ Utilizar aspirador descartável em todo atendimento;
- ✓ Utilizar suturas absorvíveis;
- ✓ Evitar radiografias intraorais.

*AB*  
Boneto

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

PT.COVID.006-02

	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	7/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

## 7. FLUXOS

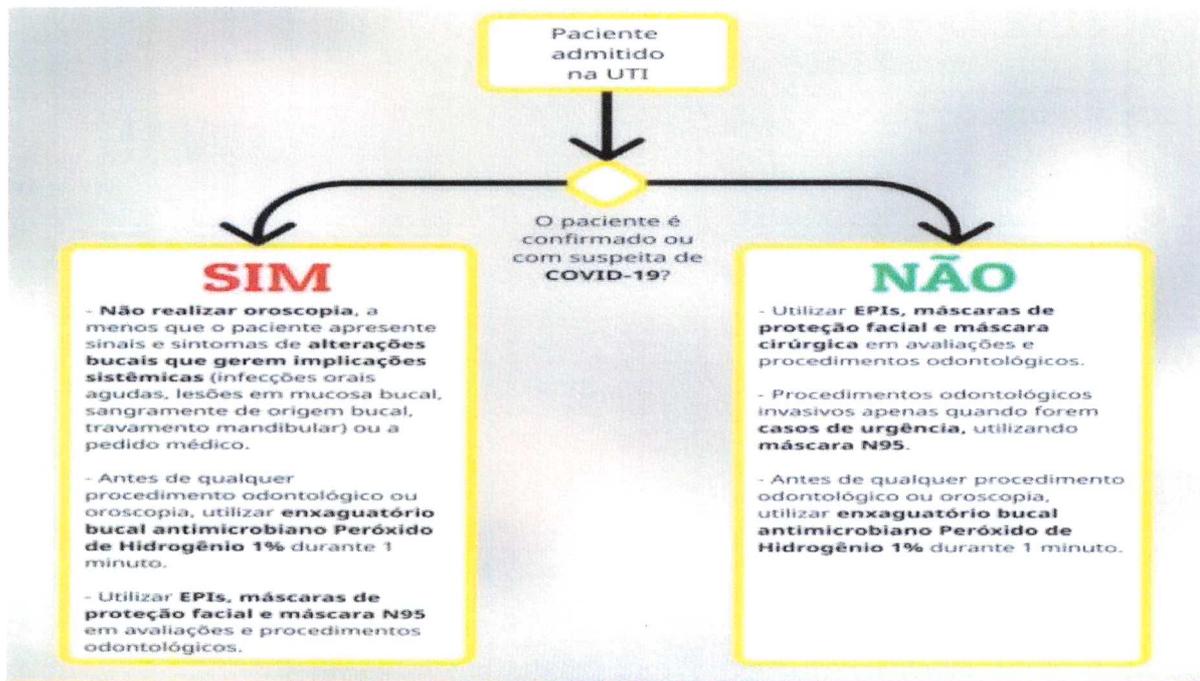


Figura 1 - Fluxograma adaptado para atendimento odontológico em Unidades de Terapia Intensiva.

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	8/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

## OBSERVAÇÕES GERAIS

Pacientes Críticos UTI - COVID 19

O uso de **alta ou baixa rotação** e **spray de água** em procedimentos **deve ser suspenso em CTI**.

Em caso de **necessidade absoluta**, os mesmos devem ser realizados em **centro cirúrgico**, com uso de **isolamento absoluto**, **protetores faciais** e **máscara N95**.

Recomenda-se o uso de **dispositivos manuais** como o Carisolv e curetas periodontais para remoção de cáries e raspagem periodontal, a fim de **minimizar ao máximo a geração de aerossol**.

Utilizar **suturas absorvíveis**.

Utilizar **aspirador descartável** em todo atendimento.

Em casos de **pulpite irreversível sintomática**, a exposição da polpa deverá ser feita através de **remoção químico-mecânica do tecido cariado**, com **isolamento absoluto**, **sugador de saliva** e **anestesia local**.

O **material de preenchimento deve ser provisório**, aplicado suavemente e **sem o agente para desvitalizar o dente**.

Evitar **radiografias intra-orais**.

PROTOCOLO DE HIGIENE BUCAL

**Casos descartados de COVID-19:**

Manter POP de HB com **clorexidina 0,12%**

**Pacientes confirmados ou com suspeita de COVID-19**

**Estando em IOT ou TQT:**

- Aplicação de gaze ou swab bucal embebidos em **15mL de Peróxido de Hidrogênio a 1% ou Povidona a 0,2% por um minuto**, 2x ao dia previamente a HB com **clorexidina** visando a redução da carga viral
- Utilização de **clorexidina 0,12%** embebida em gaze ou swab bucal, 12/12h visando prevenção de PAV desde o momento da IOT.

**Estando conscientes, orientados e em ar ambiente:**

- Bochecho de **15mL de Peróxido de Hidrogênio a 1% ou Povidona a 0,2% por um minuto**, 1x ao dia
- Manter POP de HB com **clorexidina 0,12%**.

*Handwritten signatures: A and Donato*

*Handwritten signature: W*

*Handwritten signature: G*

*Handwritten signature: J*

	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	9/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

## 8. REFERÊNCIAS

AMERICAN DENTAL ASSOCIATION (ADA). **What Constitutes a Dental Emergency?** 2020. Disponível em: <[https://success.ada.org/~media/CPS/Files/Open%20Files/ADA\\_COVID19\\_Dental\\_Emergency\\_DDS.pdf?utm\\_source=adaorg&utm\\_medium=covidresourceslp&utm\\_content=cvpmemergdef&utm\\_campaign=covid19&\\_ga=2.158719422.527261862.1584796909-1982106663.1584563184.](https://success.ada.org/~media/CPS/Files/Open%20Files/ADA_COVID19_Dental_Emergency_DDS.pdf?utm_source=adaorg&utm_medium=covidresourceslp&utm_content=cvpmemergdef&utm_campaign=covid19&_ga=2.158719422.527261862.1584796909-1982106663.1584563184.)>

AMERICAN DENTAL ASSOCIATION (ADA). Center For Disease Control And Prevention (CDC). **Interim Infection Prevention and Control for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Healthcare Settings**, 2019. Disponível em: <<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/controlrecommendations.html>.>

BRASIL. Ministério da Saúde. **Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Serviços Odontológicos: Prevenção e Controle de Riscos / Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária.** – Brasília: Ministério da Saúde, 2006. Disponível em: <[http://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/manuais/manual\\_odonto.pdf](http://www.anvisa.gov.br/servicos/saude/manuais/manual_odonto.pdf).>

BRASIL. Ministério da Saúde. **Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico Nº 01 Secretaria de Vigilância em Saúde SVS/MS-COE - Jan. 2020.** Disponível em: <http://portal.arquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/28/Boletimepidemiologico-SVS28jan20.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Nota Técnica nº 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA: Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (2019-ncov).** 2020. Disponível em: <<http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6fb9341c196b28>>







PT.COVID.006-02

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	10/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA. **Recomendações para Atendimentos Odontológico em Tempos de Covid-19.** Conselho Federal de Odontologia (CFO). 2020. Disponível em: <<http://websites.cfo.org.br/plano-de-prevencao-cfo-anuncia-novas-medidaspara-auxiliar-na-contencao-do-coronavirus/>>

MENG, L.; HUA, F.; BIAN, Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. **Journal of Dental Research** 1–7 International & American Associations for Dental Research 2020.

RUIYUN LI, SEN PEI, BIN CHEN, YIMENG SONG, TAO ZHANG, WAN YANG, JEFFREY SHAMAN. Substantial undocumented infection facilitates the rapid dissemination of novel coronavirus (SARS-CoV2). **Science** 10, 2020.

UPTODATE. Hydrogen peroxide: Drug information. Official reprint from UpToDate Disponível em: <[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)>

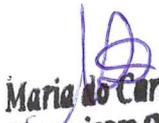
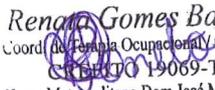
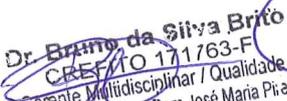
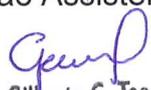
ZHANG, W.; JIANG, X. Measures and suggestions for the prevention and control of the novel coronavirus in dental institutions. **Front Oral Maxillofac Med** 2020; 2:4. Disponível em: <<http://fomm.amegroups.com/article/view/36147/pdf>>






PT.COVID.006-02

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gestão Assistencial
ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA AO PACIENTE COM COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.006-02	02	11/11
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
Abril 2021	Primeira revisão	Abril 2022	

<b>CONTROLE DE EMISSÃO</b>		
<b>ELABORADO POR:</b>	<b>VERIFICADO POR:</b>	<b>APROVADO POR:</b>
<p><b>Maria do Carmo Pessoa Nogueira Serrão</b> Supervisora da Odontologia</p>  <p><b>Maria do Carmo Pessoa</b> Supervisora Odontologia CRO 2551</p>	<p><b>Renata Gomes Barreto</b> Coordenadora da Terapia Ocupacional e de Qualidade</p>  <p><i>Renata Gomes Barreto</i> Coord. da Terapia Ocupacional / Qualidade CREFITO 19069-TO Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p> <p><b>Bruno da Silva Brito</b> Gerente Multidisciplinar e de Qualidade</p>  <p><i>Dr. Bruno da Silva Brito</i> CREFITO 171763-F Gerente Multidisciplinar / Qualidade Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>	<p><b>Gilberto Costa Teodózio</b> Direção Assistencial</p>  <p><b>Gilberto C. Teodózio</b> COREN 392110 DIRETOR ASSISTENCIAL Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p> <p><b>Antônio Cavalcanti Pedrosa</b> Direção Geral</p>  <p><i>Antônio Pedrosa</i> DIRETOR GERAL Mat.: 187.750-0 Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires</p>