



UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA

Asociación entre nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima

TESIS

Para optar el título profesional de Cirujano Dentista

AUTOR(ES)

Villafranca Flores, Arturo Javier (0000-0001-9477-5226)

Vicente Aquino, Lorena Jhoselyn (0000-0002-2123-0687)

ASESOR(ES)

Sánchez Tito, Marco (0000-0001-5886-9372)

Leon Rios, Ximena Alejandra (0000-0002-3494-331X)

Lima, 03 de Julio de 2022

DEDICATORIA

Un trabajo hecho con esfuerzo es de las cosas por las que uno más se puede enorgullecer, en especial cuando toda situación parecía adversa. No dejar que nada ni nadie te frene de tu objetivo es a veces uno de los obstáculos más difíciles de afrontar en el camino a la meta. Dedico este trabajo a mis padres que confiaron en mi esfuerzo y al asesor Marco que me devolvió parte de la motivación perdida durante el desarrollo de tan difícil tarea.

A todas esas personas que conocen lo que me costó sacar este proyecto a flote, les agradezco.

AGRADECIMIENTOS

Con el más profundo sentimiento doy las gracias a mi familia que ha brindado su apoyo constante en los altos y bajos de la carrera.

A mis profesores que nos han acompañado con sus enseñanzas en la etapa universitaria y a mi asesora que ha sido de gran apoyo y nos ha brindado su paciencia.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima.

Material y Métodos: Se realizó una investigación observacional, analítica de tipo transversal con una muestra de 206 odontólogos que residen en Lima. Las nuevas actitudes y comportamientos clínicos fueron evaluados mediante el instrumento validado por DURUK et al. Además, se registraron otras variables como sexo, edad, principal institución y especialidad. Para determinar la asociación de las variables cualitativas se empleó la prueba de Chi-Cuadrado, estableciendo un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Resultados: La mayoría de odontólogos encuestados fueron del grupo etario entre 30 a 59 años, de sexo masculino y pertenecientes a clínicas privadas. Un gran grupo de los encuestados utilizaban al menos alguna medida preventiva en sus pacientes y recibieron información mediante sitios web de entidades oficiales. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre las nuevas actitudes y comportamientos clínicos de los odontólogos con sus características demográficas. Se encontró una relación entre el sexo con el uso de ventilación frecuente en ambientes cerrados ($p=0.015$) y con los cambios en la admisión de pacientes ($p=0.001$). Asimismo, se estableció una relación entre principal institución laboral con la evasión de procedimientos con exposición de aerosoles ($p=0.044$) y cambios en la admisión de pacientes ($p=0.001$).

Conclusiones: Se concluyó que existe una asociación estadísticamente significativa entre las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas de los Odontólogos de Lima.

Palabras clave: COVID-19; Odontólogos; Contención de Riesgos Biológicos; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud.

ABSTRACT

Objective: To determine the association between new attitudes and clinical behaviors about Covid-19 with the demographic characteristics of dentists in Lima.

Material and Methods: An observational, analytical cross-sectional investigation was carried out with a sample of 206 dentists residing in Lima. The new attitudes and behaviors were evaluated using the instrument validated by DURUK et al. In addition, other variables such as gender, age, main institution and specialty were recorded. To determine the association of the qualitative variables, the Chi-Square test was used, proposing a level of significance of $p < 0.05$.

Results: Most of the dentists surveyed were from the age group between 30 to 59 years old, male and belonging to private clinics. A large group of respondents used at least some preventive measures in their patients and obtained information through websites of official entities. Statistically significant associations were found between dentists' new attitudes and behaviors and their demographic characteristics. A relationship was found between gender with the use of frequent ventilation in closed environments ($p=0.015$) and with changes in patient admission ($p=0.001$). Likewise, a relationship was established between the main labor institution with the evasion of procedures with aerosol exposure ($p=0.044$) and changes in the admission of patients ($p=0.001$).

Conclusions: It was concluded that there is a statistically significant association between the new attitudes and behaviors with the demographic characteristics of dentists in Lima.

Keywords: COVID-19; dentists; Biological Hazard Containment; Knowledge, Attitudes and Practice in Health.

TABLA DE CONTENIDOS

1. 12. 33. 64. 275. 316. 327. 41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Determinación de las características demográficas de los odontólogos de Lima encuestados (n=206)	8
Tabla 2 Evaluación de nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 de los odontólogos de Lima (n=206)	9
Tabla 3 Evaluación de las fuentes de información de las cuales los odontólogos de Lima adquirieron sus conocimientos referentes al COVID-19 (n=206)	12
Tabla 4 Asociación de las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas de los odontólogos de Lima. (n=206)	13

1. INTRODUCCIÓN

El brote de la enfermedad por coronavirus SARS-Cov-2 se registró por primera vez en Wuhan, China ⁽¹⁾. Los casos aumentaron rápidamente convirtiéndose en poco tiempo en un problema de salud para todos los países en el mundo por lo que fue declarado como pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020⁽²⁾. La tasa de mortalidad mundial por esta enfermedad varía entre 0.39% y 4.05%, siendo más propensos a padecerla adultos mayores, personas con enfermedades pulmonares, cardiovasculares o diabetes ⁽³⁾. Las vías de transmisión suelen ser por secreciones de personas infectadas cuando tosen o hablan ⁽⁴⁾. Durante el inicio del aislamiento social dictaminado por el estado, la atención odontológica solo se pudo efectuar en pacientes de urgencias y emergencias ⁽⁴⁾, sin embargo, con el transcurso del tiempo estas medidas se han ido actualizando según el manejo de la pandemia a nivel nacional con nuevos protocolos de atención, buscando restablecer poco a poco el flujo regular de pacientes en la atención odontológica. Una emergencia es un problema o suceso de aparición súbita que pone en peligro inmediato la vida del paciente y requiere atención especializada inmediata ^(5,6). En cambio, una urgencia es una patología o problema cuya evolución es lenta y la respuesta de atención es en corto plazo dentro de las 24 horas ^(5,6). En odontología según ADA (American Dental Association) se considera una urgencia cuando ocurre un accidente que produce la diferencia entre salvar y perder un diente que requieran de un tratamiento de inmediato, cómo detener el sangrado de tejidos, aliviar el dolor severo o infección entre otros ⁽⁷⁾.

En la actualidad es fundamental que los odontólogos extremen las medidas de bioseguridad es decir, que utilicen un conjunto de procedimientos, comportamientos clínicos y actitudes para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecto-contagiosas desde el paciente hacia los profesionales, en la consulta estomatológica ⁽³⁾. A pesar del retorno paulatino de los pacientes a las atenciones odontológicas, se ve aún necesario el establecimiento de actitudes y comportamientos clínicos junto a medidas preventivas que deberán permanecer de forma estandarizada hasta nuevo aviso de autoridades de salud y entidades internacionales, ya que los profesionales de la salud participan en uno de los roles que se encuentran en mayor contacto directo (aerosoles y gotas) con el virus del SARS-Cov-2, por lo que existe un alto riesgo de contagio si no se utilizan las barreras de protección adecuadas^(3,8,9,10).

En el Perú el Colegio Odontológico emitió una guía para la atención odontológica en el momento de crisis por el Covid-19 dando las precauciones estándares adecuados que incluyen higiene de manos, uso de Equipos de Protección Individual (EPP), prácticas al momento de estornudar o toser, uso de inyecciones, desinfección y esterilización de instrumentos, equipos, limpieza, desinfección de superficies y del establecimiento para la cita de los pacientes⁽¹¹⁻¹⁴⁾. Estos protocolos de atención junto a una correcta preparación del odontólogo según Bsoul E et al, permitió que se sintieran preparados para reanudar la práctica dental teniendo confianza y seguridad para poder realizar los tratamientos y así poder cuidar su bienestar general tanto como del odontólogo y el paciente⁽¹⁵⁾. Sin embargo, en un estudio según Alkhouli M et al, un 77 % solo aceptaban casos de emergencia para la atención dental⁽¹⁶⁾. Además, en un estudio en Piura en el 2021, los odontólogos mostraron actitudes después de la pandemia según las medidas de prevención con un porcentaje de 54.2% que es un nivel bueno⁽¹⁷⁾.

La pandemia del Covid-19 ha producido cambios en las conductas de los odontólogos alrededor del mundo conforme ha avanzado la propagación del virus. Estos cambios de conducta han sido estudiados por Duruk G, quien en abril del 2020 publica un estudio realizado en dentistas turcos para analizar las actitudes y comportamientos clínicos que empleaban contra el Covid-19, entre los odontólogos encuestado el 45.3% se informaron del Covid-19 por medio de redes sociales, además de que el 18.6% de sus odontólogos redujeron parcialmente la atención de pacientes y el 42.3% solo recibieron pacientes de emergencia. El estudio reporta que los dentistas encuestados adoptaron medidas de prevención y consideraron que las establecidas no fueron consideradas suficientes para su protección personal⁽¹⁸⁾.

Las características de cada odontólogo pueden estar relacionadas con las nuevas actitudes y comportamientos clínicos hacia la pandemia actual con aspectos demográficos como lo indica Tysięc-Miśta M et al, en su investigación donde se encontró que los hombres tenían mayor probabilidad de continuar atendiendo a sus pacientes que las mujeres⁽¹⁹⁾.

La pandemia por Covid-19 ha generado la incorporación de nuevas medidas para la atención odontológica relacionadas con el ambiente clínico, la administración del espacio público, la protección personal y la higiene, y los instrumentos odontológicos y equipos tecnológicos⁽²⁰⁾. Por esta razón, la siguiente investigación tiene como objetivo determinar la asociación de las nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

El presente estudio fue observacional, analítico de tipo transversal.

Tamaño muestral

El tamaño de muestra se estableció a partir de la fórmula de comparación de proporciones basándose en un estudio previo con un nivel de confianza 95%, una potencia de 80% y razón de 1 usando el programa estadístico Epidat[®] versión 4.2. De esta forma se calculó que la muestra mínima era de 188 personas. El tamaño de muestra final fue de 206 personas. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión y exclusión

Los participantes de este estudio fueron odontólogos que laboraban en sectores privados o públicos en la ciudad de Lima durante el mes de mayo - agosto del 2021. Los criterios de inclusión fueron odontólogos que se encontraban colegiados y que se encontraban laborando en la ciudad de Lima, que aceptaron ser parte de la investigación y aprobaban el consentimiento informado, marcando en la casilla del cuestionario. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron los odontólogos recién egresados y aquellos que presentaban encuestas incompletas o fuera del plazo establecido.

Consideraciones éticas

La información recolectada a través de las encuestas de Google Forms se guardó con un consentimiento informado que fue aceptado por los odontólogos partícipes del estudio, los cuales tenían la libre elección de decidir si deseaban participar en la investigación o no. Teniendo en cuenta que en cualquier momento podrían decidir dejar de participar. Además,

los datos obtenidos se mantuvieron en total confidencialidad. Esta investigación fue aprobada por el Sub-comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (PI 147-4-22). (Anexo 1)

Fuentes de datos/medidas

Encuesta sobre nuevas actitudes y comportamientos clínicos frente al Covid-19.

Se evaluó mediante una encuesta autoaplicable utilizada por Gülsüm Duruk de la Universidad de İnönü (Gümüőbođa Z, Çolak C) ⁽¹⁸⁾ en el año 2020. Este instrumento es de libre acceso y está validado. Para realizar este estudio se usó este cuestionario con el objetivo únicamente determinar las nuevas actitudes y comportamientos clínicos frente al Covid-19. La encuesta está compuesta por 23 preguntas de alternativas múltiple que evalúan diversas actitudes y comportamientos clínicos de los dentistas turcos (fuentes de información mediante la cual obtuvieron información respecto al Covid-19, medidas preventivas propias contra el Covid-19, medidas preventivas en el ámbito profesional contra el Covid-19, medidas preventivas aplicadas al paciente contra el Covid-19, cambios individuales realizados contra el Covid-19 en la admisión de pacientes.

Evaluación de covariables

Se determinaron las covariables de características demográficas como edad, sexo, especialidad y tipo de institución. En cuanto a edad según los rangos del MINSA donde se dividió: 18-29 años, 30-59 años y 60 años a más ⁽²¹⁾. Asimismo, se registraron las fuentes de información referente al Covid-19 eran 5 preguntas de respuestas cerradas. (Anexo 3)

Validación interna del cuestionario

Las preguntas del cuestionario fueron revisadas en su idioma original, para luego ser traducidas con el fin de recibir la aprobación en la validación del contenido y de que las terminologías en el idioma original sean correctamente entendidas en el idioma español.

Se realizó una validación interna mediante un juicio de expertos conformado por 7 odontólogos de diferentes especialidades, con grado de Magister, y con mínimo 10 años de experiencia laboral. Para la fiabilidad de la investigación, mediante los expertos se logró medir el estadístico V de Aiken, obteniéndose un valor de 0.99 tanto para nuevas actitudes y comportamientos clínicos frente al Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima como para toda la herramienta lo que demuestra la adecuada validación de los contenidos. (Anexo 4-5)

Para analizar la confiabilidad del instrumento, se realizó un cálculo preliminar del coeficiente alfa de cronbach para los 22 ítems utilizando el total de la muestra para poder evaluar la fiabilidad y la consistencia interna del instrumento. Se obtuvo una calificación “confiable” de (0.63) ⁽²²⁾.

Recolección de datos

En la presente investigación, los odontólogos incluidos en el estudio fueron contactados de manera virtual y se les presentó el consentimiento informado para la realización de la entrevista y luego proceder con el cuestionario de 22 reactivos. Tras guardar y procesar toda la base de datos de las respuestas de cada participante, los grupos de preguntas de características demográficas y de nuevas actitudes y comportamientos clínicos, fueron agrupadas para la elaboración de tablas de análisis.

Análisis de datos

La base de datos fue realizada en Microsoft Excel y los análisis fueron elaborados en el programa estadístico Stata versión 16.0 (College Station, Statacorp). Para el análisis univariado se calcularon las medidas de frecuencia tanto absoluta como relativa de las variables cualitativas (sexo, edad, especialidad, institución, nivel de conocimiento de Covid-19, información sobre Covid-19, admisión de pacientes, medidas contra el Covid-19 y medidas aplicadas a los pacientes contra Covid-19).

Para el análisis bivariado se realizó la prueba de Chi Cuadrado para determinar la asociación entre las variables. Se realizó el análisis con el intervalo de confianza del 95% con una diferencia significativa donde el valor de p es menor de 0.05.

3. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la asociación entre nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima. Se realizó una encuesta a 206 odontólogos de Lima y se encontró asociación estadísticamente significativa con algunas de las dimensiones de la variable mencionada.

En la Tabla 1, se observan las características demográficas de los odontólogos encuestados. La mayor parte de los odontólogos evaluados pertenecían al grupo de edad entre 30 y 59 años, seguido del grupo de 60 años a más (12.14%) y finalmente el grupo de 18 a 29 años (6.31%). Respecto a la muestra de odontólogos de Lima, se encuestaron 107 hombres (51.94%) y 99 mujeres (48.09%). En cuanto a especialidad, el más predominante grupo de participantes fueron los dentistas generales (27.28%) y un menor grupo fueron los radiólogos (1.94%). Asimismo, la mayoría pertenecía a hospitales y clínicas privadas con un 58.74% seguido por los odontólogos que laboran en universidades 37.86%, siendo el grupo más reducido los que laboran en hospitales públicos con un 3.4%.

En la Tabla 2, se evidencia la evaluación de nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 en los odontólogos de Lima. En la encuesta realizada, 110 (53.4%) odontólogos calificaron su nivel de conocimiento autopercibido sobre Covid-19 como suficiente. La mayoría de los encuestados utilizaban al menos alguna medida preventiva en sus pacientes. Por otro lado, 112 (54.37%) de los participantes no usaban dique de goma y 131(63.59%) de los encuestados utilizan antes del procedimiento odontológico enjuagues con peróxido de hidrógeno al 1%. Además, hubo una mayor cantidad de odontólogos que realizaron un cambio individual, respecto a la admisión de atención reduciendo parcialmente el número de pacientes.

En la Tabla 3, se aprecia la evaluación de las fuentes de información donde adquirieron los conocimientos referentes al Covid-19. Un grupo sobresaliente de odontólogos recibieron información mediante sitios web de entidades oficiales como el ministerio de salud, la OMS y organizaciones profesionales. El 43.2% de los participantes recibieron información de libros médicos, revistas o artículos médicos y tan solo el 4.37% afirmaban recibir su información del Covid-19 de una fuente no mencionada en el cuestionario y no hubo ningún odontólogo carente de información respecto al Covid-19.

En la Tabla 4, se determinó la asociación de variables de nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas. El 84.62% de los hombres no utilizan ventilación frecuente en ambientes cerrados a diferencia de un 50.26% de las mujeres que sí utilizan ventilación en sus ambientes de trabajo ($p=0.015$). Por otro lado, el 85.71% de los hombres no han realizado ningún cambio con respecto a la admisión de pacientes mientras que el 54.17% de las mujeres solo atendieron pacientes de emergencia ($p=0.001$) también, un 57.25 % de los hombres si utilizan antes de un procedimiento el peróxido de hidrógeno a comparación de un 57.33% de las mujeres que no lo utiliza podemos observar que hay asociaciones estadísticamente significativas ($p=0.044$). En relación a las especialidades el 100% de cada una de ellas afirmó utilizar por lo menos una medida preventiva contra el Covid-19. Por otra parte, el 94.87% de las universidades sí utilizan ventilación frecuente en ambientes cerrados a diferencia del 28.57% de los hospitales que no utilizan ventilación ($p=0.047$), respecto a consultas a los pacientes sobre sus síntomas presentados como fiebre o tos su porcentaje es de 61.58% respecto al sector de clínica privada del odontólogo tratante si fue estadísticamente significativa ($p=0.017$), la evasión de efectuar procedimientos que expongan ante aerosoles lo mayor posible respecto a la institución del odontólogo tratante donde podemos observar que si hay asociaciones estadísticamente significativa ($p=0.044$). Todos los encuestados que laboran en el sector privado redujeron parcialmente el número de pacientes admitidos mientras que el hospital un 16.67% solo atendieron a pacientes de emergencia mostró diferencias estadísticamente significativas ($p=0.001$).

Tabla 1: Determinación de las características demográficas de los odontólogos de Lima encuestados (n=206)

Características Demográficas	n	%
Edad		
18 - 29 años	13	6.31
30 - 59 años	168	81.55
60 años a más	25	12.14
Sexo		
Masculino	107	51.94
Femenino	99	48.06
Especialidad		
Dentista general	56	27.18
Cirujano maxilofacial	10	4.85
Endodoncista	16	7.77
Radiólogo	4	1.94
Ortodoncista	33	16.02
Odontopediatra	35	16.99
Prostodoncista	28	13.59
Periodoncista	15	7.28
Rehabilitador oral	9	4.37
Principal Institución Laboral		
Hospital / Clínica privada	121	58.74
Hospital Público	7	3.4
Universidad	78	37.86

Tabla 2: Evaluación de nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 de los odontólogos de Lima (n=206)

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	n	%
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?		
Insuficiente	0	0
Moderado	18	8.74
Suficiente	110	53.4
Completo	78	37.86
¿Como profesional utiliza una mascarilla para protegerse del covid-19?		
Sí	204	99.03
No	2	0.97
¿Como profesional utiliza guantes para protegerse del covid-19?		
Sí	193	93.69
No	13	6.31
¿Como profesional utiliza el lavado de manos frecuente para protegerse del covid-19?		
Sí	202	98.06
No	4	1.94
¿Como profesional utiliza colonia y pañitos húmedos para protegerse del covid-19?		
Sí	37	17.96
No	169	82.04
¿Como profesional se rehúsa a dar apretones de mano y/o besos para protegerse del covid-19?		
Sí	186	90.29
No	20	9.71

¿Como profesional utiliza ventilación frecuente en ambientes cerrados para protegerse del covid-19?		
Sí	193	93.69
No	13	6.31
¿Como profesional utiliza otras medidas para protegerse del COVID-19?		
Sí	103	50
No	103	50
¿No utiliza ninguna medida para protegerse del covid-19?		
Sí	0	0
No	206	100
¿Antes de un procedimiento dental, le pregunta a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos?		
Sí	190	92.23
No	16	7.77
¿Usa dique de goma en el aislamiento?		
Sí	94	45.63
No	112	54.37
¿Antes del procedimiento le pregunta a los pacientes si se lavaron la boca con un enjuague bucal antiséptico que contiene clorhexidina?		
Sí	54	26.21
No	152	73.79
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 1% de peróxido de hidrógeno?		
Sí	131	63.59
No	75	36.41
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 0.2% de Povidone?		
Sí	30	14.56

No	176	85.44
¿Utiliza un potente sistema absorbente durante el proceso?		
Sí	70	33.98
No	136	66.02
¿Evita los procedimientos que puedan exponer ante aerosoles lo más posible?		
Sí	125	60.68
No	81	39.32
¿Aplica la regla de espera de 14 días ante pacientes que puedan estar potencialmente infectados?		
Sí	115	55.83
No	91	44.17
¿Utiliza otro tipo de medidas preventivas en sus pacientes?		
Sí	80	38.83
No	126	61.17
¿No utiliza ninguna medida preventiva en sus pacientes?		
Sí	3	1.46
No	203	98.54
¿Ha realizado algún cambio individual respecto a la admisión de pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19?		
Reduje parcialmente el número de pacientes admitidos	164	79.61
Solo atiende pacientes de emergencia	24	11.65
No recibo ningún paciente durante este período	11	5.34
No he realizado ningún cambio	7	3.4

Tabla 3: Evaluación de las fuentes de información de las cuales los odontólogos de Lima adquirieron sus conocimientos referentes al COVID-19 (n=206)

Fuentes de Información	n	%
¿Su información respecto al covid-19 fue recibida de sitios web de entidades oficiales como el Ministerio de Salud, la OMS y organizaciones profesionales, y / o sus cuentas de redes sociales?		
Sí	175	84.95
No	31	15.05
¿Su información respecto al covid-19 fue recibida de sitios web personales/cuentas de redes sociales de los médicos?		
Sí	57	27.67
No	149	72.33
¿Su información respecto al covid-19 fue recibida de la TV?		
Sí	76	36.89
No	130	63.11
Su información respecto al covid-19 fue recibida de libros médicos, revistas o artículos médicos (impresos o en línea)		
Sí	89	43.2
No	117	56.8
Su información respecto al covid-19 fue recibida de eventos como seminarios / reuniones / congresos realizados por instituciones?		
Sí	79	38.35
No	127	61.65
¿Su información respecto al covid-19 fue recibida de grupos de comunicación como WhatsApp, Viber?		
Sí	45	21.84
No	161	78.16
¿Su información respecto al covid-19 fue recibida de otros?		
Sí	9	4.37
No	197	95.63
No recibió ninguna fuente de información		
Sí	0	0
No	206	100

Tabla 4: Asociación de las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas de los odontólogos de Lima. (n=206)

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Edad						Sexo				P valor*	
	18 - 29 años		30 - 59 años		60 años a más		Masculino		Femenino			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?											0.384	0.135
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	1	5.56	15	83.33	2	11.11	7	38.89	11	61.11		
Suficiente	7	6.36	94	85.45	9	8.18	53	48.18	57	51.85		
Completo	5	6.41	59	75.64	14	17.95	47	60.26	31	39.74		
¿Como profesional utiliza la mascarilla para protegerse del covid-19?											0.796	0.956
Sí	13	6.37	166	81.37	25	12.25	106	51.96	98	48.04		
No	0	0	2	100	0	0	1	50	1	50		
¿Como profesional utiliza guantes para protegerse del covid-19?											0.434	0.315
Sí	12	6.22	159	82.38	22	11.40	102	52.85	91	47.15		

No	1	7.69	9	69.23	3	23.08		5	38.46	8	61.54
¿Como profesional utiliza el lavado de manos frecuente para protegerse del covid-19?							0.63				0.937
Sí	13	6.44	164	81.19	25	12.38		105	51.98	97	48.02
No	0	0	4	100	0	0		2	50	2	50
¿Como profesional utiliza colonia y pañitos húmedos para protegerse del covid-19?							0.26				0.658
Sí	1	2.70	29	78.38	7	18.92		18	48.65	19	51.35
No	12	7.10	139	82.25	18	10.65		89	52.66	80	47.34
¿Como profesional se rehúsa a dar apretones de mano y/o besos para protegerse del covid-19?							0.082				0.773
Sí	13	6.99	148	79.57	25	13.44		96	51.61	90	48.39
No	0	0	20	100	0	0		11	55	9	45
¿Como profesional utiliza ventilación frecuente en ambientes cerrados para protegerse del covid-19?							0.523				0.015
Sí	13	6.74	156	80.83	24	12.44		96	49.74	97	50.26
No	0	0	12	92.31	1	7.69		11	84.62	2	15.38

¿Como profesional utiliza otras medidas para protegerse del covid-19?							0.064					0.486
Sí	6	5.83	79	76.70	18	17.48		56	54.37	47	45.63	
No	7	6.8	89	86.41	7	6.80		51	49.51	52	50.49	
¿No utiliza ninguna medida para protegerse del covid-19?							<0.001					<0.001
Sí	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	
No	13	6.31	168	81.55	25	12.14		107	51.94	99	48.06	
¿Antes de un procedimiento dental, le pregunta a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos?							0.999					0.379
Sí	12	6.32	155	81.58	23	12.11		97	51.05	93	48.95	
No	1	6.25	13	81.25	2	12.5		10	62.5	6	37.5	
¿Usa dique de goma en el aislamiento?							0.192					0.103
Sí	9	9.57	75	79.79	10	10.64		43	45.74	51	54.26	
No	4	3.57	93	83.04	15	13.39		64	57.14	48	42.86	
¿Antes del procedimiento le pregunta a los pacientes si se lavaron la boca con un enjuague bucal antiséptico que contiene clorhexidina?							0.948					0.349
Sí	3	5.56	44	81.48	7	12.96		31	57.41	23	42.59	
No	10	6.58	124	81.58	18	11.84		76	50	76	50	

¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 1% de peróxido de hidrógeno?								0.987				0.044
Sí	8	6.11	107	81.68	16	12.21			75	57.25	56	42.75
No	5	6.67	61	81.33	9	12			32	42.67	43	57.33
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 0.2% de Povidone?								0.221				0.307
Sí	3	10	26	86.67	1	3.33			13	43.33	17	56.67
No	10	5.68	142	80.68	24	13.64			94	53.41	82	46.59
¿Utiliza un potente sistema absorbente durante el proceso?								0.038				0.284
Sí	3	4.29	53	75.71	14	20			40	57.14	30	42.86
No	10	7.35	115	84.56	11	8.09			67	49.26	69	50.74
¿Evita los procedimientos que puedan exponer ante aerosoles lo más posible?								0.103				0.759
Sí	7	5.60	98	78.4	20	16			66	52.8	59	47.2
No	6	7.41	70	86.42	5	6.17			41	50.62	40	49.38
¿Aplica la regla de espera de 14 días ante pacientes que puedan estar potencialmente infectados?								0.679				0.107

Sí	7	6.09	92	80	16	13.91	54	46.96	61	53.04
No	6	6.59	76	83.52	9	9.89	53	58.24	38	41.76
¿Utiliza otro tipo de medidas preventivas en sus pacientes?							0.169			0.309
Sí	5	6.25	61	76.25	14	17.5	38	47.5	42	52.5
No	8	6.36	107	84.92	11	8.73	69	54.76	57	45.24
¿No utiliza ninguna medida preventiva en sus pacientes?							0.496			0.07
Sí	0	0	2	66.67	1	33.33	0	0	3	100
No	13	6.40	166	81.77	24	11.82	107	52.71	96	47.29
¿Has realizado algún cambio individual respecto a la admisión de pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19?							0.018			0.001
Reduje parcialmente el número de pacientes admitidos	9	5.49	138	84.15	17	10.37	90	54.88	74	45.12
Solo atiendo pacientes de emergencia	0	0	18	75	6	25	11	45.83	13	54.17
No recibo ningún paciente durante este período	2	18.18	7	63.64	2	18.18	0	0	11	100
No he realizado ningún cambio	2	28.57	5	71.43	0	0	6	85.71	1	14.29

*chi-cuadrado

Tabla 4: Asociación de las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas de los odontólogos de Lima. (n=206)

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																		pvalor*
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista		Rehab. oral		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																			0.361
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
¿Como profesional utiliza la mascarilla para protegerse del covid-19?																			0.561
Sí	55	26.96	10	4.9	16	7.84	4	1.96	33	16.18	35	17.16	28	13.73	14	6.86	9	4.41	
No	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50	0	0	
¿Como profesional utiliza guantes para protegerse del covid-19?																			0.113
Sí	50	25.91	10	5.18	16	8.29	3	1.55	32	16.58	34	17.62	27	13.99	12	6.22	9	4.66	
No	6	46.15	0	0	0	0	1	7.69	1	7.69	1	7.69	1	7.69	3	23.08	0	0	
¿Como profesional utiliza el lavado de manos frecuente para protegerse del covid-19?																			0.792
Sí	54	26.73	10	4.95	16	7.92	4	1.98	33	16.34	34	16.83	28	13.86	14	6.93	9	4.46	
No	2	50	0	0	0	0	0	0	0	0	1	25	0	0	1	25	0	0	
¿Como profesional utiliza colonia y pañitos húmedos para protegerse del covid-19?																			0.266
Sí	8	21.62	2	5.41	1	2.7	1	2.7	4	10.81	6	16.22	10	27.03	4	10.81	1	2.7	

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																		pvalor*
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista		Rehab. oral		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																			0.361
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
No	48	28.4	8	4.73	15	8.88	3	1.78	29	17.16	29	17.16	18	10.65	11	6.51	8	4.73	
¿Como profesional se rehúsa a dar apretones de mano y/o besos para protegerse del covid-19?																			0.999
Sí	51	27.42	9	4.84	14	7.53	4	2.15	30	16.13	32	17.2	25	13.44	13	6.99	8	4.3	
No	5	25	1	5	2	10	0	0	3	15	3	15	3	15	2	10	1	5	
¿Como profesional utiliza ventilación frecuente en ambientes cerrados para protegerse del covid-19?																			0.184
Sí	52	26.94	8	4.15	16	8.29	3	1.55	31	16.06	35	18.13	25	12.95	15	7.77	8	4.15	
No	4	30.77	2	15.8	0	0	1	7.69	2	15.38	0	0	3	23.08	0	0	1	7.69	
¿Como profesional utiliza otras medidas para protegerse del covid-19?																			0.297
Sí	28	27.18	7	6.8	11	10.68	3	2.91	15	14.56	17	16.5	15	14.56	4	3.88	3	2.91	
No	28	27.18	3	2.91	5	4.85	1	0.97	18	17.48	18	17.48	13	12.62	11	10.68	6	5.83	
¿No utiliza ninguna medida para protegerse del covid-19?																			<0.001
Sí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
No	56	27.18	10	4.85	16	7.77	4	1.94	33	16.02	35	16.99	28	13.59	15	7.28	9	4.37	

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																		pvalor*
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista		Rehab. oral		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																			0.361
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
¿Antes de un procedimiento dental, le pregunta a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos?																			0.077
Sí	52	27.37	8	4.21	15	7.89	2	1.05	30	15.79	34	17.89	26	13.68	14	7.37	9	7.74	
No	4	25	2	12.5	1	6.25	2	12.5	3	18.75	1	6.25	2	12.5	1	6.25	0	0	
¿Usa dique de goma en el aislamiento?																			<0.001
Sí	32	34.04	0	0	16	17.02	0	0	7	7.45	14	14.89	14	14.89	6	6.38	5	5.32	
No	24	21.43	10	8.93	0	0	4	3.57	26	23.21	21	18.75	14	14.89	9	8.04	4	3.57	
¿Antes del procedimiento le pregunta a los pacientes si se lavaron la boca con un enjuague bucal antiséptico que contiene clorhexidina?																			0.109
Sí	13	24.07	1	1.85	6	11.11	0	0	9	16.67	5	9.26	13	24.07	5	9.26	2	3.7	
No	43	28.29	9	5.92	10	6.58	4	2.63	24	15.79	30	19.74	15	9.87	10	6.58	7	4.61	
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuagen con un colutorio que contenga 1% de peróxido de hidrógeno?																			0.52

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																		pvalor*
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista		Rehab. oral		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																			0.361
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
Sí	35	26.72	8	6.11	12	9.16	2	1.53	23	17.56	23	17.56	16	12.21	9	6.87	3	2.29	
No	21	28	2	2.67	4	5.33	2	1.53	10	13.33	12	16	12	16	6	8	6	8	
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 0.2% de Povidone?																			0.87
Sí	9	30	1	3.33	2	6.67	0	0	5	16.67	4	13.33	4	13.33	2	6.67	3	10	
No	47	26.70	9	5.11	14	7.95	4	2.27	28	15.91	31	17.61	24	13.64	13	7.39	6	3.41	
¿Utiliza un potente sistema absorbente durante el proceso?																			0.128
Sí	19	27.14	5	7.14	3	4.29	0	0	9	12.86	13	18.57	15	21.43	5	7.14	1	1.43	
No	37	27.21	5	3.68	13	9.56	4	2.94	24	17.65	22	16.18	13	9.56	10	7.35	8	5.88	
¿Evita los procedimientos que puedan exponer ante aerosoles lo más posible?																			0.154
Sí	30	24	8	6.4	9	7.2	2	1.6	23	18.40	27	21.60	15	12	8	6.4	3	2.4	
No	26	32.1	2	2.47	7	8.64	2	2.47	10	12.35	8	9.88	13	16.05	7	8.64	6	7.41	

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																pvalor*		
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista			Rehab. oral	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	%
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																		0.361	
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
¿Aplica la regla de espera de 14 días ante pacientes que puedan estar potencialmente infectados?																		0.067	
Sí	25	21.74	4	3.48	9	7.83	0	0	23	20	19	16.52	18	15.65	11	9.57	6	5.22	
No	31	34.07	6	6.59	7	7.699	4	4.4	10	10.99	16	17.58	10	10.99	4	4.4	3	3.3	
¿Utiliza otro tipo de medidas preventivas en sus pacientes?																		0.866	
Sí	20	25	2	2.5	8	10	2	2.5	13	16.25	16	20	10	12.5	5	6.25	4	5	
No	36	28.57	8	6.35	8	6.35	2	1.59	20	15.87	19	15.08	18	14.29	10	7.94	5	3.97	
¿No utiliza ninguna medida preventiva en sus pacientes?																		0.006	
Sí	0	0	0	0	0	0	1	33.33	0	0	0	0	1	33.33	1	33.33	0	0	
No	56	27.59	10	4.93	16	7.88	3	1.48	33	16.26	35	17.24	27	13.3	14	6.9	9	4.43	
¿Ha realizado algún cambio individual respecto a la admisión de pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19?																		0.592	
Reduje parcialmente el número de pacientes admitidos	41	25	7	4.27	12	7.32	4	2.44	28	17.07	29	17.68	23	14.02	11	6.71	9	5.49	
Solo atiendo pacientes de emergencia	10	41.67	2	8.33	3	12.5	0	0	2	8.33	4	16.67	2	8.33	1	4.17	0	0	
No recibo ningún paciente durante este período	4	36.36	0	0	0	0	0	0	1	9.09	2	18.18	3	27.27	1	9.09	0	0	

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Especialidad																pvalor*		
	Dentista General		Cirujano Maxilofacial		Endodoncista		Radiólogo		Ortodoncista		Odontopediatría		Prostodoncia		Periodoncista			Rehab. oral	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	%
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?																		0.361	
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Moderado	3	16.67	0	0	1	5.56	0	0	2	11.11	4	22.22	4	22.22	3	16.67	1	5.56	
Suficiente	33	30	5	4.55	11	10	4	3.64	19	17.27	20	18.18	10	9.09	5	4.55	3	2.73	
Completo	20	25.64	5	6.41	4	5.13	0	0	12	15.38	11	14.10	14	17.95	7	8.97	5	6.41	
No he realizado ningún cambio	1	14.29	1	14.9	1	14.29	0	0	2	28.57	0	0	0	0	2	28.57	0	0	

*Chi-cuadrado

Tabla 4: Asociación de las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con las características demográficas de los odontólogos de Lima. (n=206)

Nuevas Actitudes y Comportamientos Clínicos	Principal Institución Laboral			pvalor*
	Hospital / Clínica privada	Hospital Público	Universidad	

	n	%	n	%	n	%	
¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?							0.331
Insuficiente	0	0	0	0	0	0	
Moderado	13	72.22	0	0	5	27.78	
Suficiente	64	58.18	6	5.45	40	36.36	
Completo	44	56.41	1	1.28	33	42.31	
¿Como profesional utiliza la mascarilla para protegerse del covid-19?							0.492
Sí	119	58.33	7	3.43	78	38.24	
No	2	100	0	0	0	0	
¿Como profesional utiliza guantes para protegerse del covid-19?							<0.001
Sí	115	59.59	4	2.07	74	38.34	
No	6	46.15	3	23.08	4	30.77	
¿Como profesional utiliza el lavado de manos frecuente para protegerse del covid-19?							0.779
Sí	118	58.42	7	3.47	77	38.12	
No	3	75	0	0	1	25	

¿Como profesional utiliza colonia y pañitos húmedos para protegerse del covid-19?							0.522
Sí	19	51.35	2	5.41	16	43.24	
No	102	60.36	5	2.96	62	36.69	
¿Como profesional se rehúsa a dar apretones de mano y/o besos para protegerse del covid-19?							0.446
Sí	107	57.53	6	3.23	73	39.25	
No	14	70	1	5	5	25	
¿Como profesional utiliza ventilación frecuente en ambientes cerrados para protegerse del covid-19?							0.047
Sí	114	59.07	5	2.59	74	38.34	
No	7	53.85	2	15.38	4	30.77	
¿Como profesional utiliza otras medidas para protegerse del covid-19?							0.442
Sí	65	63.11	3	2.91	35	33.98	
No	56	54.37	4	3.88	43	41.75	
¿No utiliza ninguna medida para protegerse del covid-19?							<0.001
Sí	0	0	0	0	0	0	
No	121	58.74	7	3.40	78	37.86	

¿Antes de un procedimiento dental, le pregunta a los pacientes si tienen síntomas como fiebre y tos?							0.017
Sí	117	61.58	6	3.16	67	35.26	
No	4	25	1	6.25	11	68.75	
¿Usa dique de goma en el aislamiento?							0.084
Sí	49	52.13	2	2.13	43	45.74	
No	72	64.29	5	4.46	35	31.25	
¿Antes del procedimiento le pregunta a los pacientes si se lavaron la boca con un enjuague bucal antiséptico que contiene clorhexidina?							0.478
Sí	29	53.70	3	5.56	22	40.74	
No	92	60.53	4	2.63	56	36.84	
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 1% de peróxido de hidrógeno?							0.116
Sí	84	64.12	4	3.05	43	32.82	
No	37	49.33	3	4	35	46.67	
¿Antes del procedimiento odontológico hace que sus pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 0.2% de Povidone?							0.798

Sí	16	53.33	1	3.33	13	43.33	
No	105	59.66	6	3.41	65	36.93	
¿Utiliza un potente sistema absorbente durante el proceso?							0.153
Sí	42	60	0	0	28	40	
No	79	58.09	7	5.15	50	36.76	
¿Evita los procedimientos que puedan exponer ante aerosoles lo más posible?							0.048
Sí	69	55.2	2	1.6	54	43.2	
No	52	64.20	5	6.17	24	29.63	
¿Aplica la regla de espera de 14 días ante pacientes que puedan estar potencialmente infectados?							0.252
Sí	62	53.91	5	4.35	48	41.74	
No	59	64.84	2	2.20	30	32.97	
¿Utiliza otro tipo de medidas preventivas en sus pacientes?							0.078
Sí	51	63.75	0	0	29	36.25	
No	70	55.56	7	5.56	49	38.89	
¿No utiliza ninguna medida preventiva en sus pacientes?							0.082
Sí	0	0	0	0	3	100	

No	121	59.61	7	3.45	75	36.95	
¿Ha realizado algún cambio individual respecto a la admisión de pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19?							0.001
Reduje parcialmente el número de pacientes admitidos	100	60.98	3	1.83	61	37.2	
Solo atiendo pacientes de emergencia	12	50	4	16.67	8	33.33	
No recibo ningún paciente durante este período	3	27.27	0	0	8	72.73	
No he realizado ningún cambio	6	85.71	0	0	1	14.29	

*Chi-cuadrado

4. DISCUSIÓN

La pandemia por Covid-19 ha representado un desafío para los profesionales y los sistemas de salud de todo el mundo debido a su alta tasa de contagio y propagación. Entre todas las profesiones, la odontología es una de las que presenta mayor riesgo de contagio por Covid-19 ⁽²³⁾. El presente estudio tuvo como finalidad determinar la asociación entre nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima. Para realizar esta investigación se utilizó un cuestionario autoaplicable creado por Gümüşboğa Z y Çolak C ⁽¹⁸⁾. Se encontró asociación entre las nuevas actitudes y comportamientos clínicos con algunas características demográficas de los odontólogos encuestados.

En la presente investigación, se interrogaron a 206 odontólogos de los cuales la mayoría se encontraban en el rango de edad de 30 a 59 años y solo el 12% eran odontólogos mayores de 60 años. Esto concuerda con el estudio de Melgarejo L et al, desarrollado en el 2021 en los diferentes distritos de Lima, donde se observó que el 47.9% de los odontólogos tenían entre 30 a 39 años y solo el 5.7% eran mayores de 50 años ⁽²⁴⁾. Asimismo, en una encuesta realizada por Muiño A et al en Argentina durante el 2021, se encontró que los odontólogos mayores de 48 años fueron los que suspendieron su práctica laboral durante varios meses como medida preventiva durante la pandemia y los que tenían una edad promedio de 63 años suspendieron su práctica laboral de manera definitiva ⁽²⁵⁾. Esto podría deberse a que las personas mayores de 60 años fueron consideradas un grupo vulnerable y de riesgo para la enfermedad ocasionada por el SARS-Cov-2 y se les recomendó no acudir a sus centros de trabajo para evitar posibles contagios ⁽²⁶⁾.

En cuanto a la principal institución laboral, el 58.74% de los odontólogos encuestados en el presente estudio trabajaban en el sector privado y 3.4% en el sector público. Esto concuerda con la investigación de Melgarejo L et al ⁽²⁴⁾, realizada en Lima durante el 2021 donde un 86.7% de los odontólogos trabajan autónomamente. El Información de Recursos Humanos en el sector Salud Perú realizado en el 2021, demuestra que de los profesionales de Ciencias de la Salud que laboran en el Minsa y gobiernos regionales, los dentistas equivalen al 4.1% ⁽²⁷⁾. Esto podría deberse a que los odontólogos consideran que trabajar en el sector privado

les trae más beneficios como: flexibilidad de horarios, la elección de material a usar y establecer tarifas propias ⁽²⁸⁾.

Respecto al nivel de conocimiento autopercibido sobre el covid-19, se observó que el 53.4% de los odontólogos encuestados referían tener conocimiento suficiente. Lo que es similar a lo encontrado en una investigación por Cavazos E et al en el 2021, los odontólogos mexicanos donde se evidenció que un 73.1% se habían capacitado en prevención y control del Covid-19⁽²⁹⁾. La información que se encuentra disponible en diferentes medios ha beneficiado al odontólogo, así como la capacitación masiva por los medios de comunicación, charlas mediante plataformas virtuales, artículos y revistas científicas ⁽³⁰⁾.

Por otro lado, en la presente investigación se observó que un 63.59% de los odontólogos utilizaba antes de un procedimiento odontológico el enjuague con colutorio de 1% peróxido de hidrógeno en sus pacientes. Esto concuerda con el estudio de Abascal B et al en España 2020, menciona que el peróxido de hidrógeno al 1% reduce la carga viral del Covid-19 in vitro sin embargo recomienda realizar más estudios que valoren su eficacia en pacientes ⁽³¹⁾. Un ensayo clínico en el Perú en el 2021, muestra que la eficacia de enjuagues de peróxido de hidrógeno Naso-orofaríngea como prevención y tratamiento del Covid- 19 se puede apreciar en diferentes estudios en pacientes donde se encontró una reducción significativa hasta 30 minutos después de realizado el enjuague ⁽³²⁾. Esto podría deberse a que los practicantes de la profesión de odontología se encuentran más expuestos a contagios cruzados, siendo la boca la principal vía de transmisión del SARS-Cov-2 por lo cual es importante disminuir la carga viral ⁽³³⁾.

Con respecto a la admisión de pacientes durante la pandemia, se estableció que la mayoría de los participantes redujeron parcialmente la atención de sus pacientes. Esto es similar a la investigación de Grazia et al que fue realizada en Italia del 2021, donde se aprecia que la admisión de atención de emergencias dentales tuvo una reducción considerable durante el confinamiento ⁽³⁴⁾. Esto podría deberse a las respectivas pautas nacionales e internacionales publicadas por las asociaciones dentales, las cuales limitaron la atención con el objetivo de evitar la aglomeración en la sala de espera y mantener el distanciamiento social ⁽³⁵⁾. Se recomendó la atención únicamente de emergencias dentales, por lo que los odontólogos

realizaron interrogatorios de manera telemática para saber los síntomas o signos que presentaban los pacientes y si era necesario que acudan a la consulta odontológica ^(26,36).

En cuanto a las fuentes de información sobre el covid-19, en el presente estudio se puede apreciar que un 84.95% de los participantes recibieron capacitación de entidades oficiales como la OMS y ministerio de salud. Esto difiere en un estudio en Arabia Saudita del 2020 donde 5,8% se instruyó de fuentes como OMS/CDC y 19,8% sitios web oficiales como el ministerio de salud ⁽³⁷⁾. Asimismo, en un estudio en Arabia Saudita según Aldhuwayhi et al. la mayoría de los odontólogos han utilizado una única fuente de información ⁽³⁸⁾. Esto es posible ya que, la organización mundial de la salud declaró el brote de coronavirus como una “*emergencia de salud pública de importancia internacional*” por lo que era de suma importancia que el profesional de la salud esté informado y realice capacitaciones continuas para poder tomar las debidas medidas de bioseguridad y evitar infecciones cruzadas ^(26, 30,39).

Sin embargo, no todos los odontólogos utilizaban fuentes confiables. En la presente investigación se puede observar que el 21.84% de los odontólogos encuestados se informaban sobre esta enfermedad por medio de redes sociales como WhatsApp, Facebook y viber. Lo que concuerda con el estudio de Hussein et al en el 2021, donde WhatsApp e Instagram con un 41% y 39,6% respectivamente fueron las plataformas más utilizadas por los dentistas para la obtención de información sobre el Covid-19⁽⁴⁰⁾. Las fuentes de información han tenido un impacto importante en el conocimiento global relacionado con el Covid-19. La información recibida por medio de redes sociales puede tener conceptos erróneos o información de la salud incorrecta, por ello, es importante que el personal de salud verifique la veracidad de la información relacionada a la salud ⁽⁴¹⁾.

En cuanto a la asociación de las nuevas actitudes y comportamientos con las características demográficas se encontró que la mayoría de los participantes que no utilizaban ventilación frecuente en ambientes cerrados eran del sexo masculino a diferencia del sexo femenino. Resultados similares encontró Plaza et al en el año 2021, quienes determinaron que el 21.88% de los hombres trabajaban con las ventanas abiertas en lugar del uso de aire acondicionado mientras que las mujeres si laboran en las condiciones adecuadas ⁽⁴²⁾. Esto podría deberse porque las mujeres suelen tener actitudes positivas frente a la información y actualización sujeto a ciertos patrones socioculturales como son las responsabilidades del

cuidado de la familia, las cuales hasta hoy siguen recayendo más frecuentemente en las mujeres⁽⁴³⁾.

Al analizar la frecuencia de admisión de pacientes, se encontró que dentro del grupo de odontólogos que redujeron parcialmente el número de pacientes admitidos la mayoría laboraban principalmente en el sector privado, mientras que en el sector público sólo atendieron pacientes de emergencia. Un estudio de Cheng H et al en Taiwán, mostró que los dentistas de clínicas privadas la atención antes de la pandemia fue de 79.12% y durante la pandemia fue de 72.98%, sin diferencia estadísticamente significativa⁽⁴⁴⁾. Sin embargo, un estudio en Turquía encontró que la mayoría de los encuestados del sector privado atendieron una mayor cantidad de pacientes en situaciones de emergencia durante la pandemia⁽⁴⁵⁾. Esto puede deberse a que dentro de la población de odontólogos en el Perú la mayoría corresponde al sector privado, las urgencias y emergencias estomatológicas fueron frecuentemente atendidas por este sector durante la pandemia. Sin embargo, en el sector público el protocolo de atención no incluye la presencia de un cirujano dentista en el servicio de emergencia presentando limitaciones en la atención dental⁽⁴⁶⁾.

Por otro lado, al asociar principal institución y procedimientos dentales con aerosoles, los odontólogos que evitaron lo mayor posible el uso de procedimientos dentales con aerosoles tenían como principal institución laboral los centros privados. Esto concuerda con un estudio de Mutluay et al realizado en Turquía, donde se obtuvo que el 90,6% de encuestados afirman estar preocupados por los procedimientos con aerosoles mientras que un 46,7 % de los dentistas no suspendieron ningún procedimiento dental⁽⁴⁷⁾. Asimismo, en un estudio de Tarakji et al en Arabia Saudita se puede apreciar que la mayoría de los encuestados usaban dique de goma para poder evitar el uso de aerosoles en la atención odontológica⁽⁴⁸⁾. Esto podría deberse a que la mayoría de los tratamientos en la carrera de odontología se exponen aerosoles y gotas con una estimación de vida media del virus en el aire de 1,1-1,2 horas es por ello que se recomendó el uso de succión extraoral de volumen alto para reducir la infección del SARS-Cov-2^(48,49).

Entre las limitaciones que podría presentar el presente estudio, se encuentra el riesgo de sesgo de información de los participantes, debido a que si bien las encuestas pueden ser respondidas por los odontólogos, la autenticidad y honestidad de sus respuestas no pueden ser corroboradas⁽⁵⁰⁾, así como el posible sesgo de memoria, ya que podría existir una

posibilidad de olvido o dificultad a la hora de recordar de forma precisa y completa los hechos ⁽⁵¹⁻⁵³⁾. Al utilizar un instrumento validado con una aceptable confiabilidad se podrían reducir los posibles sesgos mencionados. Para medir la concordancia de las preguntas del instrumento en dos tiempos en el momento de pandemia en el Perú uno de los países que más lento fue el levantamiento de medidas restrictivas las respuestas no iban a presentar algún cambio ⁽⁵⁴⁾ sin embargo, se recomienda para investigaciones futuras hacer esta medición.

La situación sanitaria diversas entidades han impartido información científica relevante para la prevención y control de contagio del SARS COV 2 por ello es importante evaluar estas nuevas actitudes y comportamientos según las características de los odontólogos del Perú, ya que al observarse algunas medidas de bioseguridad incorrectas es necesario incentivar y promover el aprendizaje de estas. El papel de los odontólogos en la prevención de la transmisión del coronavirus es de crítica importancia ⁽⁵⁵⁾. Se sugiere a futuro realizar más estudios sobre este tema en diferentes poblaciones, ya que la situación de la pandemia es cambiante respecto a las restricciones específicas y las implementaciones de este tipo de medidas sanitarias. Además, esta información debe difundirse entre la comunidad odontológica que es partícipe de la situación y una de las carreras más afectadas por la actual pandemia. Es recomendable replicar la investigación en poblaciones o muestras más amplias para contrarrestar los resultados obtenidos.

5. CONCLUSIONES

En conclusión, el presente estudio se encontró algunas asociaciones entre las nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos dentro de Lima, esto nos ayuda a reconocer que los grupos demográficos predominantes respecto a los odontólogos encuestados fueron del grupo etario entre 30 a 59 años, los del sexo masculino, los que laboraban principalmente en clínicas privadas. Los odontólogos un 79.61% redujeron parcialmente la atención de sus pacientes. Además, se encontró relaciones estadísticamente significativas entre el sexo con los cambios en la admisión de pacientes, así como con la ventilación frecuente en ambientes cerrados. También la principal institución laboral del odontólogo con la evasión de procedimientos que puedan exponerlos ante aerosoles y los cambios en la admisión de pacientes.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ahn D et al. Current Status of Epidemiology, Diagnosis, Therapeutics, and Vaccines for Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). J Microbiol Biotechnol. 2020; 30(3): 313-324. Disponible en: <http://www.jmb.or.kr/journal/view.html?doi=10.4014/jmb.2003.03011>
2. Varela C, Ruiz P, Morano A, Santamaría P, Hernández L, Segura P. Protocolo para la gestión hospitalaria de la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19), Declarada por la OMS a 11 de marzo de 2020. 2020: 1-30. Disponible en: <http://www.amcasistencial.es/upload/usrs/00087/web/Protocolo%20Gral%20para%20a%20Gestión%20de%20la%20%20Crisis%20Coronavirus%20elaborado%20por%20AMCA%20V1.pdf>
3. Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia COVID-19 [Internet]. Cop.org.pe. 2020 [citado 5 Setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLO-DE-BIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>
4. Ge Z, Yang L, Xia J, Fu X, Zhang Y. Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. J Zhejiang Univ Sci B. 2020 May; 21(5): 361-368. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7089481/pdf/JZUSB21-0361.pdf>
5. Sánchez F. Urgencia o atención inmediata: una pequeña diferencia [Internet]. Scielo.isciii.es. 2009 [cited 12 June 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v11n44/1_editorial.pdf
6. Bernaldo-de-Quirós M, Cerdeira J, Gómez M. Agresiones a los profesionales de las urgencias extrahospitalarias de la Comunidad de Madrid. Diferencias entre los servicios de urgencias y los de emergencias [Internet]. 2014 [cited 10 June 2022]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Monica-Bernaldo-De-Quiros/publication/262969045_Agresiones_a_los_profesionales_de_las_urgencias_extrahospitalarias_de_la_Comunidad_de_Madrid_Diferencias_entre_los_servicios_de_urgencias_y_los_de_emergencias/links/00b7d539735cad1ab5000000/Agresiones-a-los-profesionales-de-las-urgencias-extrahospitalarias-de-la-Comunidad-de-Madrid-Diferencias-entre-los-servicios-de-urgencias-y-los-de-emergencias.pdf

7. Emergencias Dentales. American Dental Association [Internet]. Mouthhealthy.org. 2012 [citado 17 agosto 2020]. Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/d/dental-emergencies>
8. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19):Orientaciones para el público [Internet]. Who.int. 2020 [cited 5 September 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=Cj0KCQjwy8f6BRC7ARIsAPIXOjiNP2KFasA92oK09kUEJVj0oQ17SF_i0ex7EPTkSyv0PDA5ggGey3DgaAuzoEALw_wcB
9. Díaz L, Castellanos J. Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19. Revista ADM [Internet]. 2020 jun [cited 2020 Aug 17]; 77(3): 137-145. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od203d.pdf>
10. Sabino R, Gomes A, Siqueira W. Coronavirus COVID-19 impacts to dentistry and potential salivary diagnosis. Clin Oral Invest. 2020: 1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7088419/>
11. Elias M, Molina M, Silva H. Líneas guía para la atención odontológica en el periodo de la crisis por covid-19 [Internet]. Col.org.pe. 2020 [citado 17 agosto 2020].
12. Ibrahim N, Alwafi H, Sangoof S, Turkistani A, Alattas B. Cross-infection and infection control in dentistry: Knowledge, attitude and practice of patients attended dental clinics in King Abdulaziz University Hospital, Jeddah, Saudi Arabia. J Infect Public Health.

- 2017 Jul - Aug; 10(4): 438-45. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034116300910?via%3Dihub>
13. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): emerging and future challenges for dental and oral medicine. *J Dent Res*. 2020 May; 99(5): 481-487. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0022034520914246>
14. Wu J et al. The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of dental services and attitudes of dental residents at the emergency department of a medical center in Taiwan. *Journal of Dental Sciences*. 2021; 16(3): 868-876. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1991790220302890>
15. Bsoul E, Challa S, Loomer P. Multifaceted impact of COVID-19 on dental practice. *JADA* [Internet]. 2020 [cited 12 June 2022]; 153(2): 132-143. Disponible en: <https://jada.ada.org/action/showPdf?pii=S0002-8177%2821%2900481-5>
16. Al-Nerabiah Z, Alkhouli M, Laflouf M, Abdul-Hak M. Knowledge and awareness level of Syrian dentists towards Novel Coronavirus pandemic: Cross-sectional study. *J Oral Res* [Internet]. *Revistaschilenas.uchile.cl*. 2020 [cited 12 June 2022]; 2(1): 43-51. Disponible en: https://revistas.udec.cl/index.php/journal_of_oral_research/article/view/2517/2830
17. Olaya E. Actitudes de los odontólogos frente al COVID-19 un año después, en la región Piura-Perú 2021.[Internet].2021[cited 12 June 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3114/ESTO-OLA-COR-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Duruk G, Gümüşboğa Z, Çolak C. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. *Braz Oral Res*. 2020; 34: e054. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/PFbbjDvynfbKpQgvHj6s6GB/?format=pdf&lang=en>

19. Tysiąc-Miśta M, Dziedzic A. The Attitudes and Professional Approaches of Dental Practitioners during the COVID-19 Outbreak in Poland: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [cited 20 June 2022]; 17(13): 1-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7370196/pdf/ijerph-17-04703.pdf>
20. Carrer FC de A, Galante ML, Gabriel M, Pischel N, Giraldes AI, Neumann A et al. A COVID-19 na América Latina e suas repercussões para a odontologia. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2020;44(e66):1-2. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52131>.
21. Ministerio de Salud. Manejo de la Atención Estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID 19. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2136047/Manejo%20de%20la%20atención%20estomatológica%20en%20el%20contexto%20de%20la%20pandemia%20por%20COVID-19.pdf.pdf>
22. Vargas C, Hernandez L. Vista de Validez y confiabilidad del cuestionario “Prácticas de cuidado que realizan consigo mismas las mujeres en el posparto” | Avances en Enfermería [Internet]. *Revistas.unal.edu.co*. 2010 [cited 5 May 2022]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/15659/18162>
23. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. *Br Dent J* [Internet]. 2020;228(7):5035. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41415020-1482-1>.
24. Melgarejo L, Salas L, Caballero S, Proaño D. Conocimiento, percepción y actitudes de las medidas de prevención relacionadas al COVID-19 entre los odontólogos de distintos distritos de Lima, Perú de mayor y menor número de contagiados. *Odontología Vital*.

- 2022; 1(36): 46-63. Disponible en: <https://revistas.ulatina.ac.cr/index.php/odontologiavital/article/view/466/616>
25. Muiño A et al. Profesionales de odontología y la COVID-19: Resultado de una encuesta. Rev Ateneo Argent Odontol [Internet]. Ateneo-odontologia.org.ar. 2021 [cited 23 May 2022]; 64(1): 56-63. Disponible en: <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lxiv01/articulo09.pdf>
26. Manejo clínico de la COVID-19: Orientaciones Evolutivas [Internet]. Apps.who.int. 2021 [cited 29 May 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf>
27. Ministerio de Salud. Información de recursos humanos en el sector Salud 2021. Registro Nacional del Personal de la Salud. Disponible en: <https://files.minsa.gob.pe/s/3LsRrx6JxzsDKqw>
28. Colegio Odontológico del Perú. Estudio para determinar la brecha de oferta y demanda de los servicios profesionales de odontología en Perú. [Internet]. Coplambayeque.org.pe. 2017 [cited 6 June 2022]. Disponible en: <http://www.coplambayeque.org.pe/doc/Estudio-de-brecha-de-oferta-y-demanda-de-servicios-odontol%C3%B3gicos-en-el-Peru.pdf>
29. Cavazos E, Flores D, Rumayor A, Torres P, Rodríguez Ó, Aldape B. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. Revista ADM [Internet]. Pwebbsco.upc.elogim.com. 2020 [cited 16 May 2022]; 77(3): 129-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od203c.pdf>
30. Khader Y et al. Dentists' Awareness, Perception, and Attitude Regarding COVID-19 and Infection Control: Cross-Sectional Study Among Jordanian Dentists. JMIR Public Health Surveill. 2020; 6(2): 1-7. Disponible en: <https://publichealth.jmir.org/2020/2/e18798/PDF>

31. Pablo-Marcos D, Abascal B, Lloret L, Guitierrez M. Utilidad de los enjuagues con povidona yodada y peróxido de hidrógeno en pacientes con COVID-19. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. Ncbi.nlm.nih.gov. 2021 [cited 6 June 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8542440/pdf/main.pdf>
32. Gonzales D, Araujo R. Eficacia de Enjuagues Naso-orofaríngeos como prevención y tratamiento de COVID-19. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Docs.bvsalud.org. 2021 [cited 16 May 2022]. Disponible en: https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/1443/RR_02_Enjuagatorios_SARS-COV-2.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Tobaoda M, Colina E, Ruiz E. Relationship of the use of mouthwashes with the decrease in the viral load of SARS-CoV-2 in dental practice: review topic. *Rev Fac Odontol Univ Antioq.* 2021; 33(2): 54-63. Disponible en <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/346257/20806356>
34. Grazia M, Balian A, Camoni N. Influence of the COVID-19 Pandemic on Dental Emergency Admissions in an Urgent Dental Care Service in North Italy. *Int J Environ Res Public Health.* 2021; 18(4): 1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7918203/>
35. Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones de la organización panamericana de la salud con respecto a la propagación del nuevo coronavirus [Internet]. Paho.org. 2020 [cited 23 May 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/bol/dmdocuments/REVISADA%20Consideraciones%20de%20la%20OPS%20nCoV%20China_FINAL.pdf
36. Castro Y, Sihuay K, Mendoza Y. Percepción de un grupo de odontólogos sobre el uso de la teleodontología en época de la pandemia de COVID-19. *Rev Cubana Invest Bioméd* [Internet]. 2021 [citado 2022 Mayo 29]; 40. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v40s1/1561-3011-ibi-40-s1-e845.pdf>

37. Quadri M et al. Novel corona virus disease (COVID-19) awareness among the dental interns, dental auxiliaries and dental specialists in Saudi Arabia: A nationwide study. *J Infect Public Health*. [Internet]. Reader.elsevier.com. 2020 [cited 18 May 2022]; 13(6): 856-864. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034120304767>
38. Aldhuwayhi S et al. Covid-19 Knowledge and Perceptions Among Dental Specialists: A Cross-Sectional Online Questionnaire Survey. *Risk Management and Healthcare Policy*. 2021 [citado 2022 Mayo 29]; 14: 2851-2861. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8274826/pdf/rmhp-14-2851.pdf>
39. Curay Y et al. COVID-19 y su impacto en la odontología. *Rev Estomatol Herediana*. [Internet]. Scielo.org.pe. 2021 [cited 29 May 2022]; 31(3): 199-207. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v31n3/1019-4355-reh-31-03-199.pdf>
40. Al-Amad S, Hussein A. Anxiety among dental professionals and its association with their dependency on social media for health information: insights from the COVID-19 pandemic. *BMC Psychol*. 2021.[citado 2022 Mayo 29]; 9(1): 1-9. Disponible en: <https://bmcpyschology.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s40359-020-00509-y.pdf>
41. Acosta J, Iglesias S. COVID-19: Desinformación en redes sociales. *Rev cuerpo méd*. 2020 [cited 30 May 2022]; 13(2): 217-218. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n2/2227-4731-rcmhnaaa-13-02-217.pdf>
42. Plaza S, Barboza D, Agudelo A. Ventilation and air-conditioning systems in dental clinics and COVID-19: How much do we know?. *J Clin Exp Dent*. [Internet]. 2021 [cited 24 June 2022]; 13(7): 692-700. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8291153/>
43. Calizaya T, Tenorio Y. Vista de Nivel de conocimiento del manejo estomatológico por COVID-19 en cirujanos dentistas. *Revista Odontológica Basadrina* [Internet]. *Revistas.unjbg.edu.pe*. 2021 [cited 6 June 2022]; 5(2): 14-20. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1192/1371>

44. Cheng H, Chang Y, Liao S, Siewchaisakul P, Chen S. The impact of COVID-19 on knowledge, attitude, and infection control behaviors among dentists. *BMC Oral Health*. 2021; 21(584): 1-11. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12903-021-01946-w.pdf>
45. Çelik O, Cansever İ. Evaluation of the effects of the COVID-19 pandemic on dentistry. *Clin Exp Dent Res*. 2021; 7(1): 943-950. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/cre2.466>
46. Quincho D, Castro Y, Pomarino S. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2020 [cited 6 June 2022]; 57(3): 1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2020/esc203e.pdf>
47. Defensoría del Pueblo: imposibilidad de atención en los servicios de salud de Lima es inminente [Internet]. Defensoria del Pueblo - Perú. 2020 [cited 6 June 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-imposibilidad-de-atencion-en-los-servicios-de-salud-de-lima-es-inminente/>
48. Mutluay M, Egil E. Effect of work environment and specialty degree of dentists on cross-infection control in COVID-19 pandemic. *Braz J Infect Dis*. 2021; 25(4): 1-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8165091/>
49. Tarakji B et al. COVID-19-Awareness and Practice of Dentists in Saudi Arabia. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [cited 6 June 2022]; 18(1): 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7795178/>
50. Jayaweera M, Perera J, Gunawardane B. Transmisión del virus COVID-19 por gotitas y aerosoles: una revisión crítica sobre la dicotomía no resuelta. *Environmental Research* [Internet]. Sdpt.net. 2020 [cited 6 June 2022]; 188: 1-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7293495/pdf/main.pdf>

51. Senpuku H, Fukumoto M, Uchiyama T, Taguchi C, Suzuki I, Arikawa K. Effects of Extraoral Suction on Droplets and Aerosols for Infection Control Practices. *Dent J* [Internet]. 2021 [cited 6 June 2022]; 9(7): 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8303766/pdf/dentistry-09-00080.pdf>
52. Manterola C, Otzen T. Los Sesgos en Investigación Clínica. *Int J Morphol* [Internet]. 2015 [cited 6 June 2022]; 33(3): 1156-1164. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022015000300056
53. Hernández M, Garrido F, Salazar E. Sesgos en estudios epidemiológicos. *Salud Pública de México* [Internet]. 2000 [cited 6 June 2022]; 42(5): 438-446. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n5/438-446/es>
54. Parlamento Andino. Principales medidas adoptadas por el gobierno peruano frente a la emergencia provocada por el Covid-19. *Parlamentoandino.org*. 2020 [cited 27 June 2022]. Disponible en: <https://www.parlamentoandino.org/images/actualidad/informes-covid/Peru/Pri%ncipales-medidas-adoptadas-por-el-gobierno-peruano.pdf>
55. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. *Br Dent J* [Internet]. 2020;228(7):5035. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41415020-1482-1>.

7. ANEXOS

ANEXO 1

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del trabajo de investigación:

Asociación entre Nuevas Actitudes, Comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las Características Demográficas de los Odontólogos de Lima:

Vicente Aquino, Lorena Jhoselyn

Villafranca Flores, Arturo Javier

1. Introducción

A través de este documento se le está invitando a participar de este proyecto de investigación: Asociación entre Nuevas Actitudes y Comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las Características Demográficas de los Odontólogos de Lima.

En el presente documento de consentimiento informado usted encontrará información importante relacionada a: la finalidad del estudio, lo que se le pedirá a usted que haga, los riesgos y/o beneficios de su participación, entre otros aspectos. Siéntase usted con la libertad de hacer las preguntas que considere necesarias. Una vez aclaradas todas sus dudas podrá decidir si desea participar o no en el estudio. Si usted decide participar en esta investigación, debe saber que podrá retirarse en cualquier momento sin recibir sanción alguna, y los datos se mantendrán en total confidencialidad.

2. Justificación del estudio

El presente estudio cuenta con importancia en la práctica clínica para que el profesional de la salud adopte las medidas necesarias ante esta situación. Además, tiene importancia social debido a que pretende concientizar a la población sobre las medidas de prevención a tomar para evitar la transmisión y propagación del virus durante los procedimientos clínicos. Asimismo, posee importancia social debido a que pretende concientizar a los odontólogos sobre las medidas de prevención a tomar para evitar la transmisión y propagación del virus durante los procedimientos clínicos.

3. Procedimientos del estudio

Si usted decide participar en el estudio, deberá dar click en la opción “He leído el documento de consentimiento informado y acepto participar en este estudio”. Luego, debe proceder a responder el cuestionario en la plataforma Google Forms conformada por 22 preguntas.

4. Riesgos

No se proveen riesgos por participar en este estudio, puesto que es un cuestionario anónimo. Los datos se mantendrán de manera totalmente confidencial, su nombre no va a ser utilizado en ningún reporte o publicación que resulte de este estudio.

5. Beneficios

Podría beneficiarse de los resultados que se obtengan del presente estudio, al lograr determinar las nuevas actitudes y comportamientos clínicos sobre el Covid-19 con las características demográficas de los odontólogos de Lima en la atención de pacientes de emergencia o urgencia odontológica.

6. Confidencialidad de la información

La Universidad y los investigadores aseguran la confidencialidad de los datos registrados. De esta manera se mantiene anónima su identidad. Del mismo modo, la información y datos que se obtengan a través del cuestionario serán guardados en un archivo que solo será manejado por los responsables del estudio.

Contacto en caso de consultas o comentarios

Contacto con los investigadores

En caso presente dudas con respecto a la investigación puede comunicarse con los investigadores de este estudio:

Lorena Jhoselyn Vicente Aquino: u201423175@upc.edu.pe o al teléfono 984 702 910

Arturo Javier Villafranca Flores: u201518320@upc.edu.pe o al teléfono 990 665 252

Contacto con el asesor

Para contactar al asesor del estudio Dr. Leon Rios, Ximena Alejandra escribir al pcodxleo@upc.edu.pe

Comité de ética

Si usted tiene alguna duda sobre el estudio o siente que sus derechos fueron vulnerados, puede contactar al Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Mag. Ilce Casanova Olortegui al teléfono 313-3333, anexo 2702 o al correo electrónico PCNUSCAS@upc.edu.pe. El comité de ética está formado por personas externas al proyecto de investigación, cuya función es velar que se respete la dignidad y derecho de los participantes, según el diseño y desarrollo de la investigación.

Derecho a retirarse

Usted podrá retirarse en cualquier momento del estudio sin ninguna explicación al respecto.

ANEXO 2

Questionario: Duruk G, et al.: Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study

1. Age

2. Gender

Female

Male

3. Specialty

General dentist

Maxillofacial surgeon

Endodontist

Oral diagnosis and radiology specialist

Orthodontist

Pediatric dentist

Prosthodontist

Periodontist

Restorative dentistry specialist

4. Institution

Private hospital/clinic

Public hospital

University

5. Marital status

Single

Married

6. Who do you live with?

- by myself
- with an immediate family member
- with an extended family member
- Other

7. Do you have a child/children?

- Yes
- No

8. Do you have a chronic illness/ a disease that requires regular medication?

- Yes
- No

9. Have you traveled abroad in the past month?

- Ye
- No

10. Have you had face-to-face contact with someone who traveled abroad in the past month?

- Yes
- No

11. Which is your own self-assessed COVID-19 knowledge score from 1 to 5?

- 1 : I have no idea
- 2 : Insufficient
- 3 : Moderate
- 4 : Sufficient
- 5 : Comprehensive

12. Where do you receive the information about Covid-19 from? (multiple choice) (8 items)

- The websites of official entities such as the Ministry of Health, WHO, and professional organizations, and/or their social media accounts
- Physicians' personal websites / social media accounts
- TV
- From medical books, medical journals or articles (printed or online)
- Events such as seminars / meetings / congresses held by institutions
- Communication groups such as Whatsapp, Viber
- Other
- I have not received any information so far

13. Have you attended an informational meeting on Covid-19?

- Yes
- No

14. Which of the following measures do you implement in your daily life against Covid-19? (multiple choice) (9 items)

- Mask
- Gloves
- Frequent hand washing
- Using Cologne / cologne tissues etc.
- No handshaking / no embracing /no kissing
- Not being in crowded places
- Frequent ventilation for a healthy indoor environment
- Other
- None

15. Which of the following measures do you implement in your professional life against Covid-19? (multiple choice) (11 items)

- Mask
- N95 mask
- Gloves
- Goggles

- Face shield
- Bonnet
- Disposable apron
- Frequent hand washing
- Frequent hand sanitizing
- Other
- None

16. Which of the following measures do you apply to your patients in your professional life against Covid-19? (multiple choice) (10 items)

- Before a dental procedure, I ask patients if they have symptoms such as a fever and a cough
- I am applying a rubber dam
- Before a dental procedure, I have patients rinse their mouths with an antiseptic mouthwash containing chlorhexidine
- Before a dental procedure, I have patients rinse their mouths with a mouthwash containing 1% hydrogen peroxide
- Before a dental procedure, I have patients rinse their mouths with a mouthwash containing 0.2% povidone (Batticon)
- I use a strong absorbent system during the process
- I avoid all the procedures that will create an aerosol as much as possible
- I apply the 14-day waiting rule to potentially infected patients
- Other
- None

17. Have you made any change individually regarding patient admissions in your professional life against Covid-19?

- I partially reduced the number of patient admissions
- I only take emergency patients
- I do not take any patients in this period
- I have not made any change

18. Has the institution where you work made any change in its patient admission policy owing to Covid-19?

- Patient admissions have partially been reduced
- Only emergency patients are admitted
- No patients are admitted in this period
- No changes have been made

19. What are the problems you have encountered at work during this Covid-19 pandemic? (multiple choice) (6 items)

- I have difficulty accessing protective equipment (mask, face shield etc.)
- I don't think that my fellow physicians' awareness of this subject has reached the sufficient level yet
- I think the awareness level of this subject is low among the assistant healthcare professionals
- I think patients' awareness of this subject is low
- Other
- I have not encountered any problems

20. Do you think that current events about Covid-19 affect you spiritually?

- Yes
- No
- Undecided

21. Are you concerned about being infected with this virus as a profession group at high risk for Covid-19?

- Yes
- No
- Undecided

22. Are you worried about transmitting this disease to your immediate environment as a risky occupational group for Covid-19?

- Yes
- No
- Undecided

23. As a dentist, do you inform your patients about Covid-19?

Yes

No

ANEXO 3

Cuestionario: Duruk G, et al.: Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study, traducido al español

1. Edad

2. Sexo

Femenino

Masculino

3. Especialidad

Dentista general

Cirujano maxilofacial

Endodoncista

Diagnosticador oral y especialista en radiología

Ortodoncista

Odontopediatra

Prostodoncista

Periodoncista

Odontología restauradora

4. Tipo de Institución

Hospital/Clínica privada

Hospital público

Universidad

5. Estado civil

Soltero/a

Casado/a

6. ¿Con quién convives?

- Solo
- Con miembros de la familia nuclear
- Con miembros de la familia extendida
- Otros

7. ¿Tiene usted niños?

- Sí
- No

8. ¿Tienes alguna enfermedad crónica que requiera medicación con regularidad?

- Sí
- No

9. ¿Has viajado al extranjero en el último mes?

- Sí
- No

10. ¿Has tenido contacto cara a cara con alguien que ha viajado al extranjero en el último mes?

- Sí
- No
- No

11. ¿Cuál es tu nivel autopercebido de conocimientos sobre el COVID-19 en la escala del 1 al 5?

- 1: Sin conocimientos referentes
- 2: Conocimiento insuficiente
- 3: Conocimientos moderados
- 4: Conocimiento suficiente
- 5: Comprensión plena del tema

12. ¿De dónde recibiste la información referente al COVID-19? (respuesta múltiple)

- Sitios web de entidades oficiales como el Ministerio de Salud, WHO, organizaciones profesionales y/o sus redes sociales
- Sitios web personales de físicos / redes sociales
- TV
- Libros de medicina, periódicos médicos o artículos
- Eventos como seminarios / meetings / congresos sostenidos por instituciones
- Grupos sociales como Whatsapp, Viber, etc.
- Otros
- No he recibido ninguna información hasta el momento

13. ¿Has asistido a algún meeting sobre el COVID-19?

- Sí
- No

14. ¿Cuál de las siguientes medidas implementadas diariamente contra el COVID-19? (elección múltiple)

- Mascarilla
- Guantes
- Lavado de manos frecuente
- Uso de colonia / pañitos húmedos
- No dar apretones de manos / abrazos / besos
- Ventilación frecuente en ambientes cerrados
- Otros
- Ninguno

15. ¿Cuál de las siguientes medidas implementas en tu vida profesional contra el COVID-19? (elección múltiple)

- Mascarilla
- Guantes
- Lavado de manos frecuente
- Uso de colonia / pañitos húmedos

- No dar apretones de manos / abrazos / besos
- Ventilación frecuente en ambientes cerrados
- Otros
- Ninguno

16. ¿Cuál de las siguientes medidas implementadas para tus pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19? (elección múltiple)

- Antes de un procedimiento le preguntó a los pacientes si presentan síntomas como fiebre y/o tos
- Uso dique de goma en el aislamiento
- Antes del procedimiento le preguntó a los pacientes si se lavaron la boca con un enjuague bucal antiséptico que contiene clorhexidina
- Antes del procedimiento odontológico hago que mis pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 1% de peróxido de hidrógeno
- Antes del procedimiento odontológico hago que mis pacientes se enjuaguen con un colutorio que contenga 0.2% de Povidone
- Utilizó un potente sistema absorbente durante el proceso
- Evito los procedimientos que puedan exponer ante aerosoles la más posible
- Aplico la regla de espera de 14 días ante pacientes que puedan estar potencialmente infectados
- Otros
- Ninguno

17. ¿Has realizado algún cambio individual respecto a la admisión de pacientes en tu vida profesional contra el COVID-19?

- Reduje parcialmente el número de pacientes admitidos
- Solo atiendo pacientes de emergencia
- No recibo ningún paciente durante este período
- No he realizado ningún cambio

18. ¿La institución en la que trabajas ha hecho algún cambio en la política de admisión de pacientes respecto al COVID-19?

- Se redujo parcialmente el número de pacientes admitidos

- Solo se atienden pacientes de emergencia
- No se recibe ningún paciente durante este período
- No se ha realizado ningún cambio

19. ¿Cuáles son los problemas con los que te has topado en el trabajo durante la pandemia de COVID-19? (opción múltiple)

- He tenido dificultad para acceder a equipo de protección (mascarilla, protector facial, etc)
- No creo que el nivel de conocimiento de mis compañeros esté a la par de la situación actual
- Creo que el nivel de conocimiento de este asunto es aún bajo por parte de los asistentes de los profesionales de la salud
- Creo que el conocimiento de los pacientes respecto a este asunto es bajo
- Otros
- No me he topado con ningún problema

20. ¿Crees que los eventos actuales sobre el COVID-19 te han afectado de forma espiritual?

- Sí
- No
- No se / No está seguro

21. ¿Sientes preocupación por infectarte con este virus por formar parte del grupo de profesionales con alto riesgo de COVID-19?

- Sí
- No
- No se / No estoy seguro

22. ¿Sientes preocupación por transmitir este virus a tu ambiente directo por ser parte del grupo ocupacional riesgoso por COVID-19?

- Sí
- No
- No se / No estoy seguro

23. ¿Como dentista, le informas a tus pacientes sobre el COVID-19?

Sí

No

ANEXO 4

Recomendaciones

Es necesario que ante la situación que estamos atravesando debido a la infección por Covid-19 se tomen medidas para protegerse a sí mismo y a los demás. La población se encuentra expuesta, sobre todo profesionales de la salud como los odontólogos. Se sugiere tener las siguientes recomendaciones para el operador y personal odontológico: ⁽¹⁹⁻²⁰⁾

-Informarse adecuadamente sobre las medidas de protección y bioseguridad para evitar la propagación del virus.

-Organizar y tener todo estéril para una adecuada atención.

-Limpiar y desinfectar antes y después de cada cita.

- Organizar los horarios y sectores de atención, priorizando las primeras citas de la mañana para los pacientes de edad avanzada, así como para los que presenten patologías médicas previas (cardiovascular, respiratoria, diabetes, inmunocomprometidos, entre otras).

ANEXO 5

BIOGRAMA DE JUICIO DE EXPERTOS

Experto 1	Cirujano dentista, Especialista en Radiología Oral, experiencia profesional en el área (25 años)
Experto 2	Cirujano dentista, Especialista en Periodoncia, Docente Universitario, experiencia profesional en el área (28 años)
Experto 3	Cirujano dentista, Especialista en Periodoncia, Docente Universitario, Magister en Estomatología, experiencia profesional en el área (23 años)
Experto 4	Cirujano dentista, Especialista en Ortodoncia, Docente Universitario, Magister en Estomatología, experiencia profesional en el área (25 años)
Experto 5	Cirujano dentista, Docente Universitario, experiencia profesional en el área (30 años)
Experto 6	Cirujano dentista, Docente Universitario, Magister en Estomatología, experiencia profesional en el área (25 años)
Experto 7	Cirujano dentista, Docente Universitario, Magister en Estomatología, experiencia profesional en el área (30 años)