

# HIGIENE BUCAL E A COVID-19



## AUTORES

**Prof<sup>a</sup>. Dra. Lilian City Sarmiento**  
Professora de Odontopediatria e  
Biossegurança em Odontologia

**Andressa Feller Holanda**  
Cirurgiã-dentista CRO-ES 7684  
Residente Multiprofissional

**Hellen Ferreira de Souza Sobrinho**  
Cirurgiã-dentista CRO-ES 8084  
Residente Multiprofissional

**Mayara Faria de Moraes**  
Cirurgiã-dentista CRO-ES 7962  
Residente Multiprofissional

**Yasmim dos Reis Natalino**  
Cirurgiã-dentista CRO-ES 8065  
Residente Multiprofissional

**Colaboradoras:**  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Ana Paula Martins Gomes  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Ana Maria Martins Gomes

 **Hospital  
Universitário**  
Cassiano Antonio Moraes

  
**Residência  
Multiprofissional  
em Saúde**

  
**UFES**

Universidade Federal do  
Espírito Santo

Vitória, 2020

**ISBN**

978-65-00-06980-8

**Título**

Higiene Bucal e a Covid-19

**Edição**

1ª

**Ano de edição**

2020

**Páginas**

9

**Veiculação**

Digital

**Autoras**

Andressa Feller Holanda

Hellen Ferreira de Souza Sobrinho

Mayara Faria de Moraes

Yasmim dos Reis Natalino

Profª. Dra. Lilian City Sarmento

**Colaboradoras**

Profª. Dra. Ana Paula Martins Gomes

Profª. Dra. Ana Maria Martins Gomes

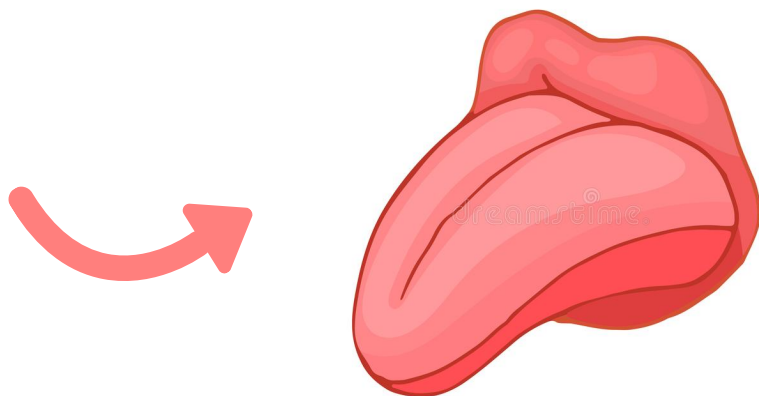
**Material elaborado pela equipe da  
Residência Multiprofissional em Saúde da Criança e  
do Adolescente - HUCAM/CCS/UFES**

**Vitória. 2020**



Sabemos que a **cavidade bucal** serve como porta de entrada para o coronavírus **através da disseminação de gotículas** de saliva

O Sars-CoV-2 está presente na saliva e na língua de pacientes com o vírus

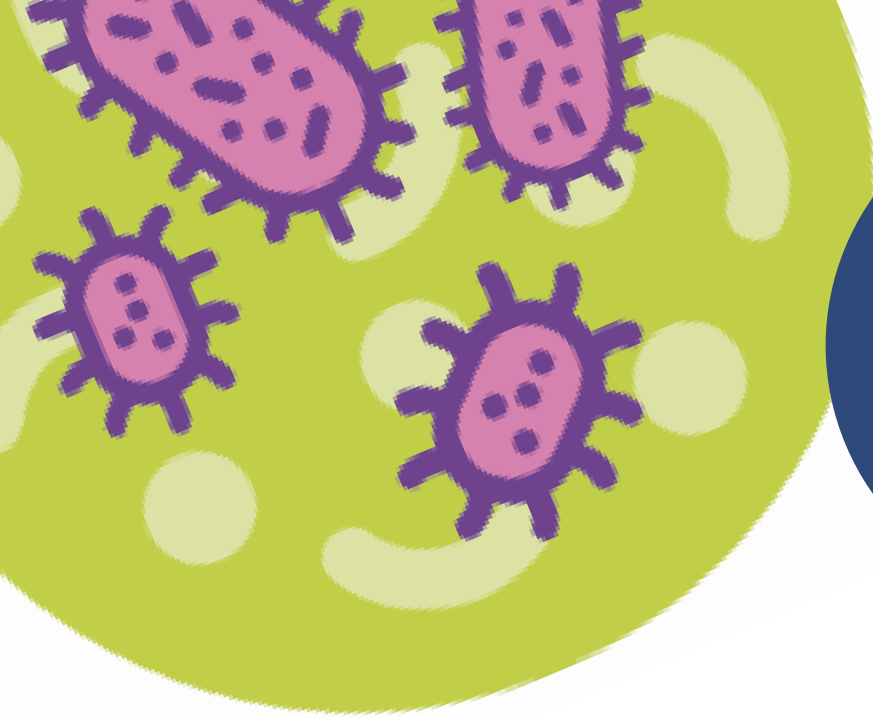


Na pandemia da **COVID-19**, o estado de saúde do paciente contaminado pode ser agravado caso a **higiene oral não seja realizada de forma efetiva**

A **assistência odontológica** a pacientes em regime de internação hospitalar pode **reduzir o tempo de internação e os riscos de infecção**

Os cuidados com a higiene oral na rotina diária e na UTI são capazes de reduzir o risco de aquisição de **Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica**





**É PRECISO  
SABER QUE**

**AS PNEUMONIAS POR ASPIRAÇÃO TÊM SUA ETIOLOGIA NOS BIOFILMES BUCAIS QUE COLONIZAM ECOSISTEMAS DO DORSO DA LÍNGUA, E TAMBÉM DOS TECIDOS PERIODONTAIS DOS DENTES MAIS POSTERIORES DA CAVIDADE BUCAL**

A Pneumonia Bacteriana é o resultado da aspiração da microbiota da orofaringe para o trato respiratório inferior quando há uma má higiene ou quando acontece uma falha dos mecanismos de defesa

---

**AS INFECÇÕES PODEM SER AINDA MAIS GRAVES QUANDO ADQUIRIDAS DE FORMA NOSOCOMIAL (INFECÇÃO HOSPITALAR)**

# HIGIENIZAÇÃO BUCAL EM AMBIENTE HOSPITALAR

Em pacientes hospitalizados os **profissionais de saúde habilitados** devem orientar ou realizar a higiene bucal



## Pacientes independentes

**Alimentação via oral:** escovação dental 3x ao dia com escova de cerdas macias e dentífrico contendo flúor (concentração igual/acima de 1100ppm), após as principais refeições

Nos pacientes que **não** estão se alimentando por via oral, os procedimentos de higiene devem ser realizados 2x ao dia



## Pacientes intubados

Verificar a posição do paciente: 30° para evitar pneumonia aspirativa

Embeber a escova de dente em solução não-alcoólica de clorexidina 0,12% e realizar a higiene da cavidade bucal

Usar raspador de língua no sentido póstero-anterior

Aspirar a região da orofaringe durante todo procedimento



# HIGIENIZAÇÃO BUCAL NA ROTINA

Lavar as mãos antes de realizar a escovação e o usar o fio dental, evitando a contaminação pelo coronavírus



## Escovação dental para adultos e crianças

Deve ser realizada pelo menos 3x ao dia, com escova de cerdas macias e dentífrico contendo flúor (concentração de 1100 - 1500 ppm\*).

### A quantidade de pasta de dentes recomendada para crianças:

Dentífrico contendo flúor (concentração de 1100 ppm\*).

Bebês: metade de um grão de arroz (2x ao dia)

3 a 6 anos: um grão de arroz

Acima de 6 anos: grão de ervilha



## Utilização do fio dental

O fio dental pelo menos 1x ao dia, antes da escovação dental.



## Higienização da língua

Pode ser realizada com higienizador específico para língua ou escova dental

Inicie a partir da parte mais posterior da língua para a ponta da língua, em 3 ações de "varredura".



## Uso de Enxaguantes bucais

**Recomendado** para os pacientes com dificuldades em realizar higiene bucal, pacientes em pós-cirúrgico, uso de aparelho ortodôntico, uso de prótese ou quando for prescrito pelo dentista

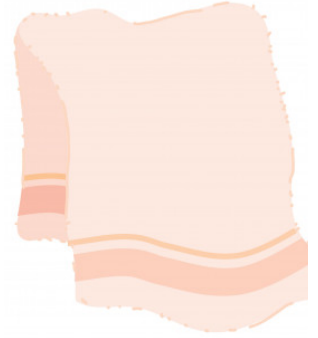
Os enxaguantes não devem possuir álcool em sua fórmula. Devem apresentar flúor solúvel, entre o mínimo de 202,5 ppm e o máximo de 247,5 ppm\* e **não devem ser utilizados por crianças menores de 6 anos.**



\*informação presente no rótulo do produto

É ESSENCIAL TERMOS CUIDADOS IMPORTANTES  
PRINCIPALMENTE DURANTE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS

## INDIVIDUALIZAÇÃO DE OBJETOS

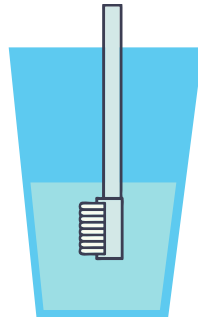


Sabão, escova, pasta de dentes e toalha de rosto  
São de uso pessoal e intransferível!

## HIGIENIZAÇÃO DA ESCOVA DE DENTES



Cloreto de Cetilpiridínio  
(0,05%) ou Clorexidina (0,12%)  
- Enxaguantes bucais



Colocar a escova no copo com  
enxaguante bucal durante 15  
minutos

APÓS A  
HIGIENIZAÇÃO,  
LAVAR, SECAR E  
GUARDAR A ESCOVA



As escovas dentais devem ser **guardadas separadamente uma das outras, na posição vertical, em local arejado, sem umidade**. Os protetores de escova devem ter orifícios

Manter a distância de **1 metro** do sanitário e do lavatório

A escova deve ser trocada regularmente a **cada 2 ou 3 meses**, ou caso tenha algum contato com a COVID-19



# REFERÊNCIAS

1. Dia Nacional do Controle da Infecção Hospitalar: CFO reforça a importância do Cirurgião-Dentista na equipe multiprofissional. Conselho Federal de Odontologia. 15 de maio de 2020. Disponível em <<http://website.cfo.org.br/dia-nacional-do-controle-da-infeccao-hospitalar-cfo-reforca-a-importancia-do-cirurgiao-dentista-na-equipe-multiprofissional/>> Acesso em 19 de maio de 2020.
2. EBSEERH. Higiene Oral em paciente internado: rotina e procedimento operacional. Disponível em <<http://www2.ebserh.gov.br/documents/147715/0/HIGIENE+ORAL+EM+PACIENTE+INTERNA+DO+4.pdf/c44d30f3-1dee-4b68-8663-fb967d5d81e3>> . Acesso em 13 de julho de 2020
3. GUEDES-PINTO, A. C. Odontopediatria. 9 ed. São Paulo: Santos, 2016.
4. MAURÍCIO, Marcelo. Colutório bucal, há conhecimento sobre seu uso? 2018. 41 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) - Departamento de Odontologia, Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, 2018.
5. NAVAS, E.A.F.A.; INOCÊNCIO, A.C.; JORGE, A.O.C.; KOGA ITO, C.Y. Avaliação da utilização de limpador de língua na redução dos níveis de leveduras na cavidade bucal. **Rev. odontol. UNESP**, vol.38, n2, p.99-103, 2009.
6. NEVES, E. T. B. et al. Análise in vitro da desinfecção de escovas dentais por substâncias com potencial antimicrobiano. **Arch Heth Invest**. v. 7, n. 10, p. 415-19, 2018.
7. Imagem disponível em <<https://w7.pngwing.com/pngs/270/44/png-transparent-hospital-dentistry-dental-hospital-check-the-teeth-text-people-poster.png>> Acessado em: 19 de maio de 2020.
8. PARANÁ. Secretária de Estado da Saúde do Paraná. Dicas para Você Manter a Sua Saúde Bucal. Disponível em: <[http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/SPP\\_Arquivos/SaudeBucal/folders/12651\\_FOLDER\\_DICAS\\_SAUDE\\_BUCAL\\_C.pdf](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/SPP_Arquivos/SaudeBucal/folders/12651_FOLDER_DICAS_SAUDE_BUCAL_C.pdf)> . Acesso em: 16 de maio de 2020.
9. SAMPSON, V., et al. Could there be a link between oral hygiene and the severity of SARS-CoV-2 infections?. *British Dental Journal*. v 228, n.12 p.971-975, 2020.
10. SATO, S., et al. Bacterial Survival rate on toothbrusher and their decontamination with antimicrobial solutions. **J Appl Oral Sci**. v. 12, p. 99-103, 2004.
11. SATO, S.; et al. Antimicrobial spray for toothbrush disinfection: an in vivo evaluation. **Quintessence Int**. v. 36, p.812-6, 2005.