

Uso do Equipamento de Proteção Individual (EPI) na odontologia frente a COVID-19

AUTORAS

Prof^a. Dra. Lilian City Sarmento 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^a. Dra.Ana Paula Martins Gomes Prof^a. Dra.Ana Maria Martins Gomes Prof^a. Dra.Luciana Faria Sanglard







ISBN

978-65-00-04396-9

Título

Uso do Equipamento de Proteção Individual (EPI) na odontologia frente a COVID-19

Edição

10

Ano de Edição

2020

Páginas

12

Veiculação

Digital

Autoras

Andressa Feller Holanda
Hellen Ferreira de Souza Sobrinho
Mayara Faria de Moraes
Yasmim dos Reis Natalino
Prof^a. Dra. Lilian City Sarmento

Colaboradoras

Prof^a. Dra. Ana Paula Martins Gomes Prof^a. Dra. Ana Maria Martins Gomes Prof^a. Dra. Luciana Faria Sanglard

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

Importância do EPI

Os cirurgiões-dentistas estão expostos a micro-organismos patogênicos que infectam a cavidade oral e o trato respiratório no atendimento odontológico

Risco de Infecção viral

- Exposição frequente à saliva, sangue e outros fluidos corporais
- Comunicação face-a-face com os pacientes
 - Procedimentos odontológicos que produzem aerossóis e gotículas



Partículas de gotículas e aerossóis são pequenos o suficiente para permanecer no ar por bastante tempo

A melhor forma de prevenção é adotar ações que visam a proteção durante o atendimento

O coronavírus pode permanecer na saliva de um indivíduo contaminado por aproximadamente 24 dias

Recomenda-se que o profissional de saúde deve trabalhar como se todos pacientes estivessem contaminados

Paramentação para procedimentos Semi-Críticos

Nos procedimentos Semi-Críticos há contato com secreções orgânicas (saliva) sem invadir o sistema vascular

Sempre antes de iniciar a paramentação higienizar as mãos com água e sabão e/ou fricção antisséptica com solução alcoólica a 70%

// Propé

O Propé é uma barreira física contra a dispersão de contaminantes do consultório para o meio externo

Colocar o propé em polipropileno gramatura 30 ou 40 Ao final do expediente remover o propé sem tocar no lado externo



Avental ou Capote Descartável/Não Estéril

O Avental é uma barreira para proteção do tronco e braços contra secreções e aerossóis

Gramatura mínima de 50g/m2



Inicia-se vestindo pelas mangas, em seguida ajusta-se as amarras nas costas e cintura

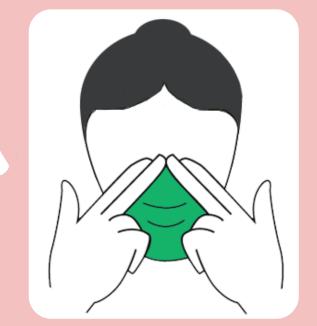


O tronco, os braços e os punhos devem estar totalmente cobertos

3 Máscara Cirúrgica

A máscara é uma barreira que protege a boca e nariz contra secreções





Recomendada quando NÃO há produção de aerossóis

Identifique a parte superior da máscara à partir do clip nasal

Coloque a máscara segurando pelo elástico e ajuste em seu rosto

Ajustar ao formato do nariz apertando a borda rígida da máscara e a boca e o queixo puxando a parte inferior

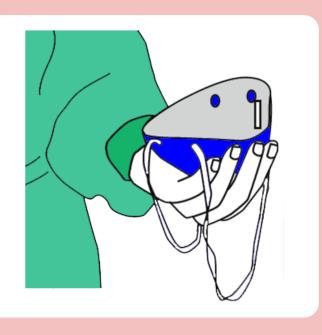
Máscara de Proteção Respiratória

Máscara tipo N 95, PFF2 ou equivalente

Recomendada quando há produção de aerossóis

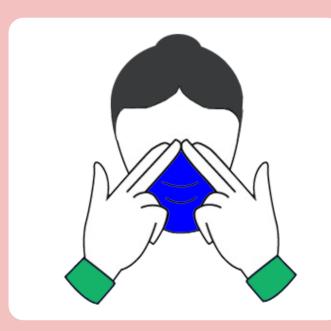
Deve-se fazer a barba para um maior selamento facial

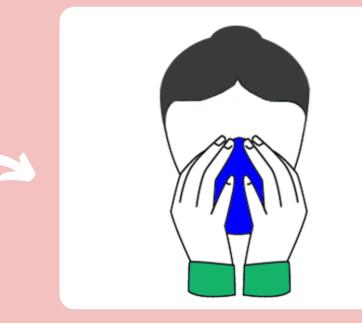
Não se deve utilizar maquiagem











- Segurar próximo as pontas dos dedos a região do clip nasal deixando as alças pendentes
- Encaixar sob o queixo e colocar uma alça na nuca e outra na cabeça
- Adaptar o clip nasal no nariz e verificar a vedação (positiva e negativa)



VERIFICAR!



Pressão POSITIVA: Não há vazamento. Para verificar expire profundamente Pressão NEGATIVA: Para verificar inspire profundamente (O respirador irá agarrar ao rosto)

Óculos de Proteção

O óculos é uma barreira que protege as regiões dos olhos contra secreções e aerossóis

Colocar os óculos de proteção pelas hastes e acomodar na cabeça de forma confortável



5 Gorro/Touca

O gorro é uma barreira física para proteção da cabeça, evitando contaminação por secreções e aerossóis



Colocar e adaptar na cabeça à partir da testa para à base da nuca, cobrindo todo o cabelo e as orelhas

6 Protetor Facial

O protetor é uma barreira física que impede o contato com gotículas que possam atingir as mucosas do profissional

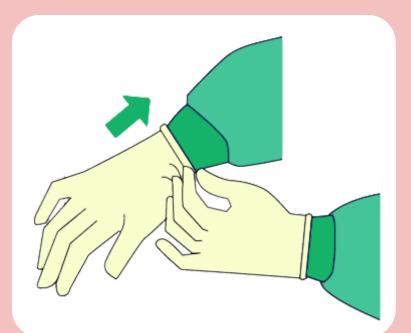


O protetor deve ser apoiado na testa e o elástico passar pela parte superior da cabeça

O protetor deve cobrir a frente e as laterais do rosto, protegendo a face e a máscara. Tanto o protetor facial como o óculos de proteção são de uso exclusivo para cada profissional

7 Luvas

As luvas são barreiras que evitam infecções cruzadas e ações de agentes biológicos, abrasivos e químicos



Calçar as luvas até cobrir o punho do avental

TROCAR AS LUVAS:

- Sempre que for entrar em contato com outro paciente;
- Se estiverem danificadas durante o procedimento;
 - Se for trocar de sítio corporal no paciente (contaminado/limpo).

Lembre-se:

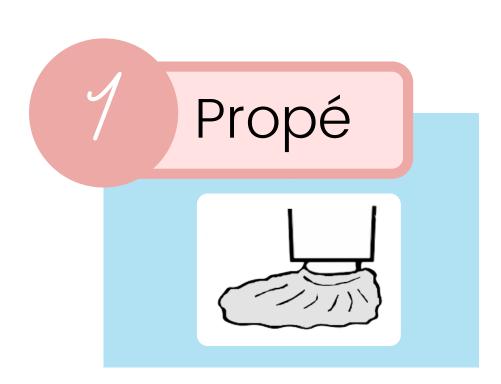
Para que as luvas não sejam danificadas é importante retirar anéis e pulseiras
Se a luva estiver com rasgos: retirá-las, lavar as mãos e vestir luvas novas

Paramentação para procedimentos Críticos

Nos procedimentos críticos há invasão do sistema vascular

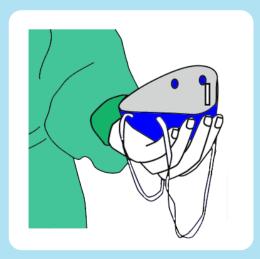
Higienizar as mãos com água e sabão e/ou fricção antisséptica com solução alcoólica a 70%

Realizar a colocação do EPI do NÃO ESTÉRIL para o ESTÉRIL!



Máscara de Proteção Respiratória

Máscara tipo N 95, PFF2 ou equivalente





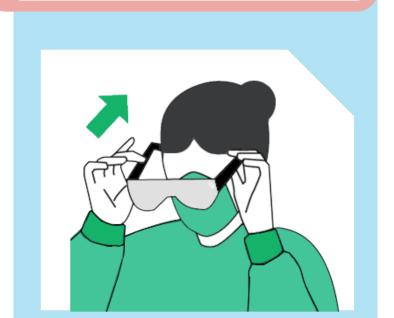






Recomendada quando há produção de aerossóis Quando se tem a utilização do protetor facial não é recomendado a utilização da máscara cirúgica por cima

Óculos de Proteção



Gorro/ Touca



5 Protetor Facial



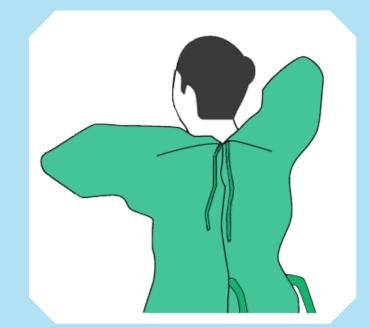
6

Fricção antisséptica das mãos com solução alcoólica a 70%



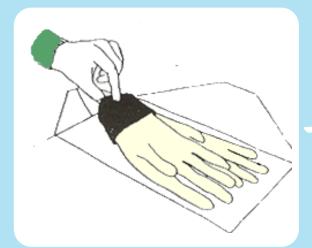
Avental/Capote Estéril



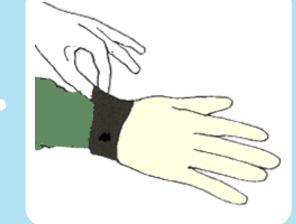


O Avental deve ser liso, sem adornos ou detalhes, para não acumular sujidades

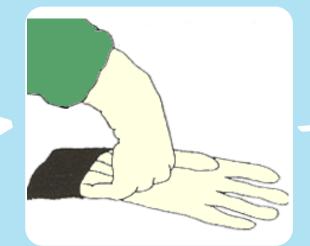
8 Luvas Estéreis



Após abrir a
embalagem
deposite o envelope
sobre um campo
estéril ou superfície
limpa



Pegue uma luva pelo exterior da parte dobrada do punho e calce-a



Pegue a outra
luva pelo interior
da parte dobrada
do punho e
calce-a

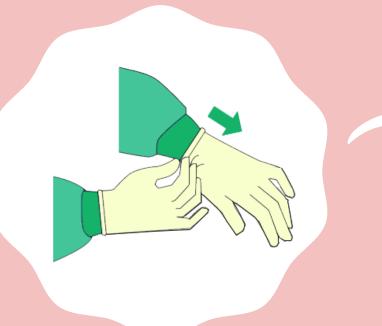


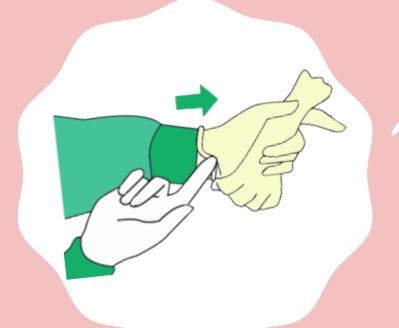
Desdobre o
punho da luva
e cubra o punho
do jaleco com
ele

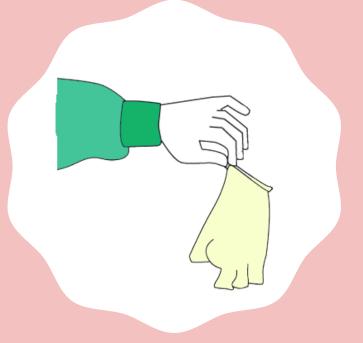
EVITE CONTATO COM SUPERFÍCIES NÃO ESTÉREIS

Desparamentação

/ Retirar as Luvas

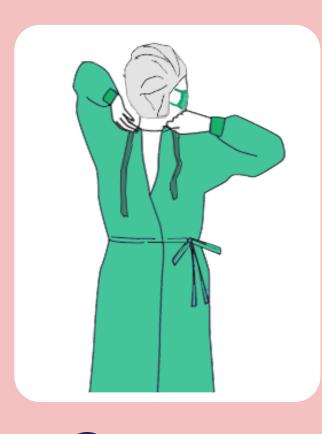




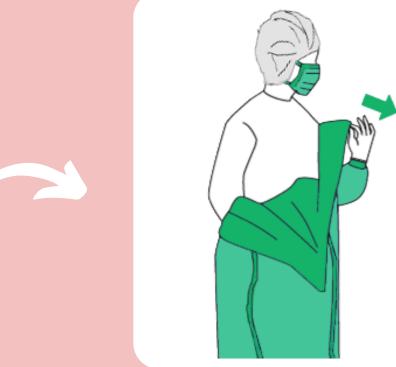


- Retire pelo pulso permitindo que a luva vire do avesso
- Segure a luva retirada com a mão enluvada e deslize os dedos da mão sem luva na parte interna entre luva e pulso
- Descarte as luvas retiradas em local adequado

Remover o Avental/Capote



1 Solte as amarras



Tocando pela parte de dentro, retire pelo pescoço e ombros



Remova o avental pela parte de dentro e enrole-o. Descarte no local adequado

3 Higienização das mãos



SAIR do ambiente clínico em que foi realizado o atendimento



6 Remover a Proteção Facial



- Remova pela lateral, de trás para frente. SEM tocar na parte da frente
 - Coloque em um local apropriado para em seguida ser realizada a limpeza e desinfecção com álcool 70%
- Remover Óculos de Proteção



- 1 Remova pelas hastes
- Deve ser dispensado dentro de recipiente em solução desinfectante
- Remover o Gorro/Touca



- Puxe pela parte do centro da cabeça, sem tocar nos cabelos
- Descarte o gorro/touca em local apropriado

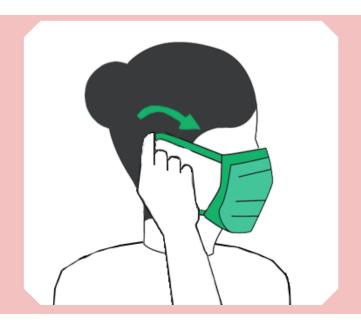
9

Higienização das mãos



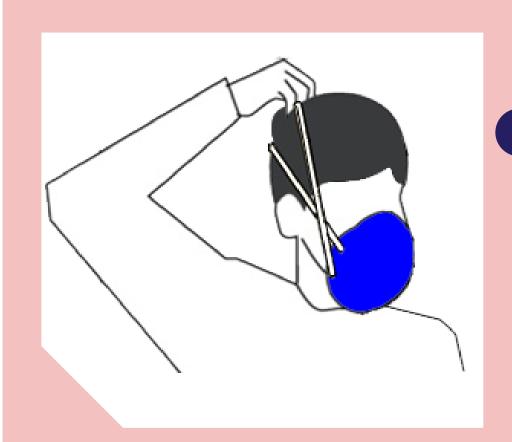
Remover a Máscara Cirúrgica

- Segure pelos elásticos dos dois lados e remova-a
- Descarte a máscara em local adequado



Remover a Máscara de Proteção Respiratória

Máscara tipo N 95, PFF2 ou equivalente



Remova a máscara FORA do ambiente clínico onde foi realizado o procedimento com aerossol

- Segure o elástico inferior e passe por cima da cabeça para retirá-lo
 - Segurando pelos elásticos remova a máscara
- Segure o elástico superior e passe por cima da cabeça para retirá-lo

Durante a retirada evite tocar na parte frontal, pois a mesma estará contaminada



IMPORTANTE:

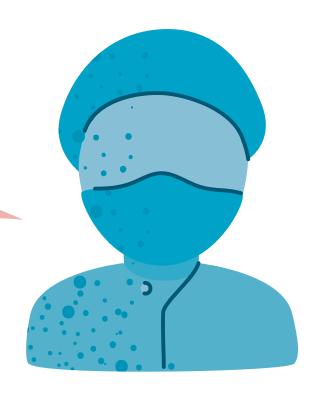
- * A reutilização somente pode ocorrer quando a máscara N95, PFF2 ou equivalente estiver INTEGRA
 - * A MÁSCARA DEVE SER IMEDIATAMENTE DESCARTADA QUANDO:
 - Estiver úmida, suja, rasgada, amassadas ou com vinco
 - -Se não for possível realizar uma verificação bem-sucedida da vedação da máscara à face do profissional
- * A reutilização da máscara deve respeitar as normas vigentes propostas por cada Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
 - * O descarte ou armazenagem da máscara N95 devem ser feitos de acordo com as normas do serviço de saúde em concordância com a CCIH.



Higienização das mãos



Considerando que uma das principais vias de contaminação do profissional de saúde é no momento de desparamentação, é fundamental que os passos de higienização das mãos durante esse procedimento seja rigorosamente seguido



Referências

- 1. ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo Coronavírus (Sars-Cov-2). Brasília, 2020. Disponível em: https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/alertas/item/nota-tecnica-n-04-2020-gvims-ggtes-anvisa-atualizada-em-21-03-2020 > Acesso em: 15 de abril de 2020.
- 2.BRASIL. Organização Pan-Americana da Saúde. Folha informativa COVID-19 (doença causada pelo novo coronavírus). Brasilía, 2020. Disponível em: https://www.paho.org/bra/index.php? option=com_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875>. Acesso em 14 de abril de 2020.
- 3.CONSELHO FEDEREAL DE ENFERMAGEM. Conselho Regional de Enfermagem. Orientações sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individual (EPIs). 2020.
- 4.CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA; Instituto Latino Americano de Pesquisa e Ensino Odontológico; International Team for Implantology(BRASIL). COVID19: Manual de Boas Práticas em Biossegurança para Ambientes Odontológicos. 2020. E-Book. Disponível em: http://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2020/04/cfo-lanc%CC%A7a-Manual-de-Boas-Pra%CC%81ticas-em-Biosseguranc%CC%A7a-para-Ambientes-Odontologicos.pdf Acesso em: 21 de abril de 2020.
- 5.CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA; ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA. Recomendações AMIB/CFO para atendimento odontológico COVID-19: Comitê de Odontologia AMIB/CFO de enfrentamento ao COVID-19. Departamento de Odontologia AMIB 1º Atualização 25/03/2020. Disponível em: https://www.amib.org.br/fileadmin/user_upload/amib/2020/marco/26/2603Recomendacoes_AMIB-CFO_para_atendimento_odontologico_COVID19_atualizada.pdf> Acesso em: 08/05/2020.
- 6.CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA; ASSOCIAÇÃO DE MEDICINA INTENSIVA BRASILEIRA. Recomendações AMIB/CFO para atendimento odontológico COVID- 19: Comitê de Odontologia AMIB/CFO de enfrentamento ao COVID-19 Departamento de Odontologia AMIB 2° Atualização 01/06/2020. Disponível em: http://website.cfo.org.br/wp-content/uploads/2020/06/recomendacoes-amib-cfo-junho-2020.pdf> Acesso em: 02/06/2020.
- 7.FRANCO, J. B.; CAMARGO, A. R.; PERES, M. P. S. M. Cuidados Odontológicos na era do COVID-19: recomendações para procedimentos odontológicos e profissionais. Rev Assoc Paul Cir Dent. v. 74, n. 1, p. 18-21, Mar. 2020.
- 8.Imagem Disponível em: lutando png from pngtree.com Acesso em: 06 de maio de 2020.
- 9.PENG, X. et al. Rotas de transmissão do 2019-nCoV e controles na prática odontológica. International Journal of Oral Science. n. 9, 2020. Disponível em: < https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9 > Acesso em: 15 de abril de 2020.
- 10.UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO SANTOS FACULDADE DE ODONTOLOGIA. Manual de Biossegurança Curso de Odontologia. Vitória, 2017. Disponível em: http://www.odontologia.ufes.br/pt-br/manual-de-biosseguranca Acesso em 14 de maio de 2020.