



## Prevenzione dell'infezione Coronavirus SARS CoV-2 per Igienisti Dentali ed operatori dello studio odontoiatrico.

Nello studio odontoiatrico oltre a mantenere alta l'attenzione verso gli **abituati comportamenti** messi in atto per contrastare il rischio delle infezioni crociate, come il ritenere ogni singolo paziente potenzialmente affetto da malattia trasmissibile, mantenere un livello di attenzione costante, adottare sempre le norme preventive di igiene (disinfezione e sterilizzazione) ed indossare i mezzi barriera protettivi personali, elenchiamo anche alcuni suggerimenti utili a contrastare l'attuale fenomeno del rischio contaminazione e diffusione del nuovo Coronavirus.

### Raccomandazioni:

1) Lavarsi le mani con sapone prima e dopo ogni singola prestazione<sup>1</sup> (per approfondimenti [http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_opuscoliPoster\\_340\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_opuscoliPoster_340_allegato.pdf))

2) Indossare gli usuali dispositivi di protezione:

Divisa e copricapo

Occhiali o visiera protettiva

Guanti

**Mascherina** : *Prestare particolare attenzione alla scelta della mascherina*

E' doveroso distinguere le maschere di protezione respiratorie dalle mascherine chirurgiche, queste ultime sono dispositivi medici e nascono con lo scopo di proteggere il paziente in situazioni specifiche (es: sala operatoria) e NON il personale sanitario dal momento che non presentano un bordo di tenuta sul volto ed uno specifico sistema filtrante per aerosol solidi e liquidi pertanto, per prevenire il rischio di contagio, indossare dispositivi che coprono naso, bocca e mento, **costituiti interamente da materiale filtrante in grado di proteggere contro gli aerosol sia liquidi che solidi**. Questi tipi di maschere sono divisi in 3 classi di **protezione FFP** (Filtering Facepiece Particles, «filtrante facciale contro le particelle») sono dei dispositivi di protezione respiratoria di alta qualità, adatti all'ambito professionale, servono essenzialmente a proteggere contro le **particelle sottili**, la **polvere** e **diversi virus**.

La loro efficacia viene valutata in funzione del tasso di filtrazione, ma anche in funzione del tasso di perdita verso l'interno. La versione 2001 della **Norma Europea EN 149** definisce 3 classi di efficienza filtrante per questo tipo di maschere: FFP1, FFP2, FFP3.

Sebbene le maschere con livello di protezione FFP1 siano migliori delle mascherine chirurgiche, **NON offrono la protezione desiderata contro i virus**. Solo le maschere di classe FFP-2 e FFP-3 proteggono efficacemente chi le indossa da **aerosol di goccioline, molecole proteiche, virus**, batteri, funghi e spore e persino da polveri altamente pericolose come le fibre di amianto. In generale, le maschere FFP2 e FFP3 si ritiene abbiano un'efficacia filtrante del 92% e del 98%.<sup>2</sup> Queste ultime, in particolare, sono le migliori in assoluto per limitare il contatto con eventuali virus.\*



Si Consiglia di togliere la mascherina FFP3 ad intervalli regolari prevedendo dei tempi di pausa tra un paziente e l'altro per evitare eccessivi stress cutanei.<sup>3</sup>

3) Aumentare i tempi di pausa tra un paziente e l'altro per non far stazionare i pazienti in sala d'attesa per tempi prolungati.

4) Invitare i pazienti in appuntamento ad entrare nello studio puntuali (non in anticipo), possibilmente senza accompagnatori.

5) Arieggiare tutti gli ambienti dello studio costantemente.

6) E' consigliabile comunicare preventivamente con i pazienti in appuntamento:

a) per informarsi su viaggi all'estero o nelle aree nazionali a rischio nei giorni immediatamente precedenti l'appuntamento<sup>4</sup>.

b) per richiedere se presentano qualsiasi sintomatologia riconducibile ad infezione da coronavirus: raffreddore, febbre, mal di gola, malessere generale.

In caso di risposte positive invitare il paziente a: rinviare l'appuntamento, controllare il suo stato di salute ed escludere l'infezione.

7) Adottare, come consuetudine, protocolli di disinfezione e sterilizzazione di alto livello ad ogni paziente per un controllo efficace del rischio di infezione crociata<sup>5</sup>.

*La prevenzione del contagio passa anche per lo studio odontoiatrico, il personale se opportunamente informato potrà limitare i rischi per se e per gli altri contribuendo alla prevenzione a livello nazionale della diffusione del virus<sup>6</sup>.*

\* Secondo le linee guida della **World Health Organization** nel caso di Coronavirus la mascherina va utilizzata solo in alcune condizioni particolari<sup>5</sup>.

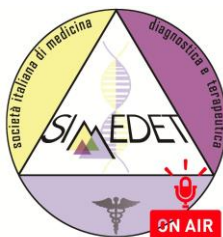
- Prima di indossare una mascherina, pulire le mani con un detergente a base di alcool o sapone e acqua.
- Coprire la bocca e il naso con la maschera e assicurarsi che non vi siano spazi tra il viso e la maschera.
- Evitare di toccare la maschera mentre la si utilizza; se lo si fa, pulire le mani con un detergente a base di alcool o acqua e sapone.
- Sostituire la maschera con una nuova non appena è umida e non riutilizzare le maschere monouso.
- Rimuovere la maschera: non toccando la parte anteriore della maschera; scartare immediatamente in un contenitore chiuso; pulire le mani con soluzioni a base di alcool o acqua e sapone.



## Bibliografia

- 1) [http://www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_3\\_1\\_1.jsp?lingua=italiano&menu=dossier&p=dossier&id=21](http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_3_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=dossier&p=dossier&id=21)
- 2) Effectiveness of Masks and Respirators Against Respiratory Infections in Healthcare Workers: A Systematic Review and Meta-Analysis Vittoria Offeddu, Chee Fu Yung, Mabel Sheau Fong Low, Clarence C Tam
- 3) Strategy of nursing care on the face skin injuries caused by wearing medical-grade protective equipment]. Zhou Q, et al. Zhonghua Shao Shang Za Zhi. 2020.
- 4) <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5338&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>
- 5) The Challenge of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) in Dentistry  
L Testarelli et al. Minerva Stomatol. Jul-Aug 2004
- 6) Clinical Infectious Diseases, Volume 65, Issue 11, 1 December 2017, Pages 1934–1942  
Knowledge and practices of dentists regarding MERS-CoV. A cross-sectional survey in Saudi Arabia. Gaffar BO, et al. Saudi Med J. 2019. Authors Gaffar BO1, El Tantawi M, Al-Ansari AA, AlAgl AS, Farooqi FA, Almas KM

Con il patrocinio ed adesione della  
Società Italiana di Medicina Diagnostica e Terapeutica  
**SIMEDET**



[www.simedet.eu](http://www.simedet.eu)