

**Técnico Superior
en Higiene
Bucodental**

Recepción y logística en la clínica dental

Coordinadoras

*Teresa Ogallar Aguirre
Laura Piñas Caballero*

ARÁN



Autores

Coordinadoras

Laura Piñas Caballero

Licenciada en Odontología. Diplomada Universitaria en Medicina Oral y Manejo de Pacientes Médicamente Comprometidos; Técnico Especialista en Anatomía Patológica y Citología. Máster en Ciencias Odontológicas. Auxiliar de Enfermería. Dictante de numerosos cursos en implantología oral y medicina oral. Colaboradora Honorífica en la Universidad Rey Juan Carlos en la asignatura de Odontología Legal y Forense. Ha sido y es ponente en congresos nacionales e internacionales, así como autora de diversas publicaciones en revistas de impacto en el sector dental. Ejerce la práctica privada de la odontología en Madrid.

Teresa Ogallar Aguirre

Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid. Reconocimiento suficiencia investigadora. Cátedra de Medicina Preventiva. Médico de Familia. Madrid. Experiencia laboral ámbito administraciones públicas: Jefe de Servicio y Jefe de Área de Diseño de Cualificaciones. INCUAL. Ministerio de Educación. Ejerce diferentes cargos de gestión en Institutos de educación secundaria (dirección, administración). Experiencia laboral ámbito privado: colaboraciones con diversas instituciones relacionadas con la impartición de ciclos sanitarios, entre las que destacan SEMES, Universidad Europea de Madrid, medicina de familia, medicina de urgencias.

Autora

Laura Piñas Caballero

Práctica Privada en Odontología. Clínica Dr. Caballín. Madrid

Índice

Tema 1

Organización de las actividades en la unidad o clínica dental	15
1. Servicios y clínicas para la asistencia dental	16
2. Equipo de profesionales de una clínica dental	17
3. Instalaciones y dependencias de una clínica dental.....	21
4. Gestión de residuos de una clínica dental.....	29
5. Programación del trabajo de una unidad o gabinete	32
6. Programas de gestión de clínica dental y bases de datos	34

Tema 2

Aplicación de procesos para la recepción de pacientes	43
1. Procesos de atención a personas en la recepción de la clínica o servicio de salud bucodental	44
2. Técnicas de comunicación	51
3. Procesos de atención de las actividades propias de la recepción de una clínica dental	55
4. Citación de pacientes.....	68
5. Facturación de servicios.....	70
6. Estrategias de <i>marketing</i> relacionadas con las clínicas y servicios de salud bucodental.....	76

Tema 3

Gestión de ficheros de pacientes	87
1. Aplicaciones informáticas para el manejo de datos de los pacientes	88
2. Gestión de datos de pacientes	99
3. Legislación y normativa vigentes	103

Tema 4

Gestión de la documentación clínica	119
1. Organización sanitaria	120
2. Documentos clínicos.....	126
3. Historia clínica	128
4. Otros documentos sanitarios.....	134
5. Documentación correspondiente a los sistemas de gestión de calidad propios de clínicas dentales	137
6. Cumplimentación y tramitación de documentos	139
7. Protección de datos	143

Tema 5

Realización de la preparación y puesta en marcha de equipos	153
1. Equipamiento de una clínica dental.....	154
2. Control de la limpieza, desinfección y esterilización	169
3. Sistemas de reposición de instrumental en gabinetes	178
4. Técnicas de mantenimiento de equipos	179
5. Riesgos laborales y precauciones asociadas al manejo de equipamiento	180

Tema 6

Organización de la adquisición y almacenamiento de material e instrumental	189
1. Instrumental, productos y materiales básicos en una clínica dental	190
2. Gestión de compras	221
3. Gestión de almacenes sanitarios	225
4. Gestión de pedidos	233
5. Riesgos laborales y precauciones asociados al uso y manipulación de productos	234

Tema 7

Aplicación de normas de prevención de riesgos laborales y protección ambiental	243
1. Riesgos personales y ambientales en las clínicas dentales. Identificación de riesgos. Factores y situaciones de riesgo	244
2. Seguridad en las clínicas dentales	255
3. Gestión ambiental. Gestión de residuos	266
Soluciones “Evalúate tú mismo”	279



REALIZACIÓN DE LA PREPARACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS

Laura Piñas Caballero

Sumario

1. Equipamiento de una clínica dental
2. Control de la limpieza, desinfección y esterilización
3. Sistemas de reposición de instrumental en gabinetes
4. Técnicas de mantenimiento de equipos
5. Riesgos laborales y precauciones asociadas al manejo de equipamiento

La **asistencia odontológica** se desarrolla en instalaciones específicas, convenientemente equipadas y organizadas, que reciben el nombre genérico de clínica dental. Todo el equipamiento de la clínica debe ser adecuado al trabajo que se realiza en ella, y todo el personal debe conocer su **funcionamiento**, las **recomendaciones** del fabricante y las indicaciones clave para su **mantenimiento**. La puesta en marcha de los equipos que conforman el consultorio dental debe realizarse siguiendo las **normas recomendadas por el proveedor**, y cada vez que se produzca una **avería** es preciso que se conozcan las **pautas a seguir** para dejar el gabinete el menor tiempo posible fuera de servicio para la atención odontológica.

En este capítulo se abordan esos temas, se aportan indicaciones claras de uso que deben ser **adaptadas a cada entorno laboral** y se repasan las principales consecuencias del uso del equipamiento en la prevención de riesgos en la consulta.

I. EQUIPAMIENTO DE UNA CLÍNICA DENTAL

I.1. Características y aplicaciones

I.1.1. Sillón dental

Un correcto diseño del sillón dental favorece el trabajo ergonómico tanto del odontólogo como del auxiliar. Actualmente, los sillones dentales son anatómicos y permiten varias posiciones, de tal manera que el profesional pueda adaptar la posición según las necesidades concretas. En cuanto al diseño, es importante un tapizado **sin pliegues** ni rugosidades y de fácil limpieza.

El sillón puede dividirse en las siguientes partes (Figura 1):

» **Base:** se encuentra fijada al suelo y sujeta el sillón dental. Bajo la base se sitúan las instalaciones eléctricas y de aire que permiten que funcione el sillón. Generalmente, en la base suele encontrarse también el botón de encendido del sillón, aunque en algunos modelos puede situarse en otra zona.



Figura 1. Partes del sillón dental.

» **Equipos auxiliares:** forman parte del sillón para facilitar algunas funciones, aunque no las principales de trabajo odontológico. Entre ellos se encuentran las pantallas, las cámaras intraorales, la escupidera y el grifo de agua.

1.1.2. Taburete o banqueta

Es imprescindible que su altura sea regulable y que sea posible variar la posición del respaldo con el fin de trabajar de forma ergonómica. Lo ideal es que presente un sistema de desplazamiento por ruedas que facilite la movilidad por las zonas de trabajo sin necesidad de esfuerzo. Hay varios modelos en el mercado, cada uno con características propias de funcionamiento (Figura 9).



Figura 9. Taburete o banqueta.

» **Banqueta del operador:** debe desplazarse con facilidad y tener una fijación acorde a las necesidades operatorias. Para conseguir una mejor ergonomía debe deslizarse con impulsos suaves sin que sea preciso abandonar la posición de sentado. El asiento ha de ser confortable y poseer un soporte, preferentemente semicircular giratorio y de altura regulable, que brinde apoyo a la cintura, el pecho y los brazos.

» **Banqueta del asistente dental:** debe ser similar a la del operador, pero sin olvidar que la altura de trabajo del asistente será unos 10 cm mayor que la del operador, por lo que deberá permitir subir hasta ese nivel.



RECUERDA QUE

Le Corbusier, arquitecto suizo, diseñó el prototipo de los sillones anatómicos modernos tal y como los conocemos hoy.



Figura 11. Cabezal de aparato de rayos X intraoral.

» **El panel de control:** es una consola en la que se pueden modificar los parámetros de los rayos X (Figura 12). Generalmente, las selecciones de tiempo de exposición y kilovoltaje suelen incluirse en menús rápidos clasificados por piezas dentales, existiendo exposiciones estándar para diferentes piezas del arco en función de parámetros estándar.



Figura 12. Panel de control.



RECUERDA QUE

El doctor Edmund Kells fue el primer dentista que utilizó la radiografía para procedimientos odontológicos, y suya fue la primera radiografía intraoral.

» **Pieza de mano:** se utiliza unida al micromotor para trabajar a bajas revoluciones. Es recta y las fresas que se utilizan con ella son de vástago largo y cabezal amplio. Suele utilizarse para los retoques de prótesis removible, para el ajuste de dispositivos intraorales como las férulas y para retirar el hueso en cirugía (Figura 19).

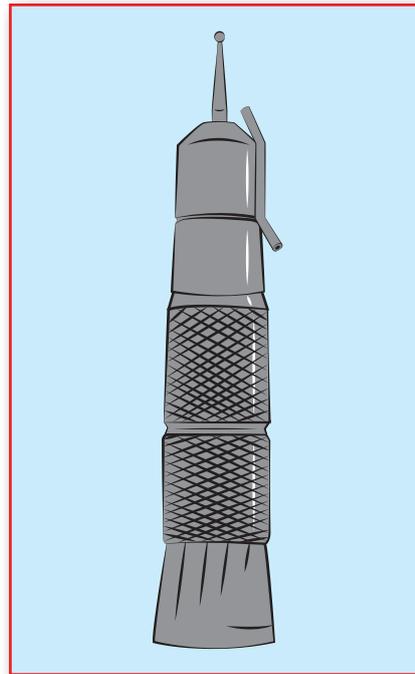


Figura 19. Pieza de mano.

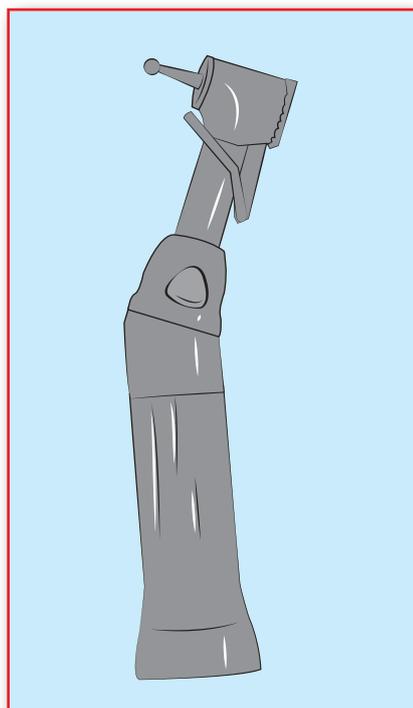


Figura 20. Contraángulo.

» **Contraángulo:** llamado así porque presenta un ángulo característico respecto a la horizontal con el fin de favorecer el acceso a la boca. Se compone de una cabeza y un mango. En la cabeza va colocada la fresa y presenta un sistema de sujeción variable según el modelo del fabricante y un dispositivo de salida de agua. El mango va unido al micromotor, que es el responsable de su movimiento. Utiliza fresas de acero o de carburo de tungsteno, que son menos abrasivas y tienen menor capacidad de corte que las de diamante, usadas habitualmente con las turbinas (Figura 20).



La turbina es un instrumento rotatorio de alta velocidad que alcanza entre 100.000 y 500.000 rpm.

2.2.3. Sillón y brazos

- › **Limpieza:** se llevará a cabo con agua caliente y detergente una vez terminada la jornada.
- › **Desinfección:** se efectuará con desinfectante de superficies después de cada paciente.
- › **Esterilización:** no es necesaria.

Dependiendo del modelo de sillón dental, habrá que realizar también la limpieza de los filtros del sistema de aspiración y colocar pastillas antiespumógenas (Figuras 26-29).



Figura 26. Desinfectante de superficies.



Figura 27. Desmontaje del filtro para su limpieza.



Figura 28. Pastillas antiespumógenas para la inserción en el filtro una vez limpio.



Figura 29. Limpieza manual del filtro.

- Posteriormente se realizará la esterilización del instrumental en autoclave. Las temperaturas, presiones y tiempos estándares utilizados para la esterilización por este método son:

Temperatura	Presión	Tiempo de exposición
121 °C	1 atmósfera	15 minutos
134 °C	2 atmósferas	3 minutos

Una vez completado el ciclo de esterilización, se procede a la descarga de este del autoclave siguiendo recomendaciones que se especifican a continuación:

- No descargar inmediatamente, con el fin de evitar que se produzcan condensaciones que podrían humedecer o mojar el material una vez finalizado el proceso, lo que rompería la esterilización.
- Comprobar que los controles de proceso que llevan las bolsas de esterilización en su banda lateral han virado de color (ver Control de la eficacia de la esterilización).
- Comprobar que no se ha producido rotura de los envases.
- Comprobar que los envases están secos y que no existe condensación.
- No depositar las bolsas recién esterilizadas sobre ninguna superficie fría.
- Retirar los controles químicos y/o biológicos para su estudio posterior.

Por último, es conveniente realizar un registro de cada esterilización que contemple al menos los siguientes datos:

- Fecha.
- Número de ciclo del día.
- Tipo de ciclo.
- Hora de inicio y fin.
- Validación de los controles.
- Persona que realiza el ciclo y los controles.



RECUERDA QUE

Cuando una población bacteriana es expuesta a un agente letal físico o químico, la curva que representa el número de sobrevivientes en función del tiempo tiene forma exponencial decreciente.



http://www.cedest.org/publicaciones/autoclave_22_1.pdf#page=26

► **Controles biológicos:** son dispositivos que contienen microorganismos vivos en forma de esporas.

Su finalidad es garantizar que se realiza la reducción de carga biológica esperada en cada ciclo. Se recomienda realizar al menos un control semanal, así como en el momento de instalar el equipo y después de cualquier reparación mayor (Figura 36).



Figura 36. Dispositivo de control biológico.

⇒ 3. SISTEMAS DE REPOSICIÓN DE INSTRUMENTAL EN GABINETES

En las clínicas que cuentan con más de un gabinete odontológico es recomendable que exista un protocolo por el cual todo el instrumental se ordene de forma similar en todos ellos, ya que, de este modo, todo el personal puede intercambiarse en diferentes áreas de trabajo y todos los higienistas y auxiliares encontrarán con facilidad el instrumental en sus áreas de trabajo. La disposición del instrumental debe establecerse, por lo tanto, intentando variar al mínimo los cambios.

Antes de iniciar la jornada y después de terminarla se realizará una reposición del instrumental de uso frecuente. Para ello, se hará un recuento del instrumental colocado en su lugar y se repondrá el instrumental que se estime necesario.

La reposición de este instrumental puede hacerse fundamentalmente en base a dos criterios:

► Reposición de material **ausente o escaso** de forma general: se repone todo el material que se considere ausente o escaso sin informarse de las necesidades de ese día o el día siguiente en la planificación.



RECUERDA QUE

La reposición de instrumental adecuada a la agenda de trabajo minimiza los tiempos de preparación de instrumental entre pacientes y hace que se generen menos tiempos perdidos.

- › El diseño debe permitir disponer del instrumental y los equipos de forma accesible.
- › El mobiliario debe ser regulable para que cada profesional lo adecúe a sus necesidades.
- › El equipo debe organizarse para que las tareas sean diversas, de manera que no permanezcan realizando los mismos movimientos durante toda la jornada.

RESUMEN

- ✓ Las características del **equipamiento dental** son claves para el correcto funcionamiento de la clínica dental y para lograr una menor repercusión en la salud de los trabajadores que lo utilizan frecuentemente. Es por tanto esencial que las personas que trabajan con el instrumental dental consigan llevar a cabo un uso correcto del mismo. Para ello, deberán conocer las **técnicas de puesta en marcha y uso** de cada uno de los instrumentos, la **esterilización** de estos y sus **controles de correcto uso** y la **gestión de averías y fichas de seguridad**.
- ✓ En el presente tema el alumno reflexiona sobre el hecho de que las características del equipamiento dental son claves para el correcto funcionamiento de la clínica dental y para lograr una **menor repercusión negativa en la salud** de los trabajadores que lo utilizan frecuentemente.
- ✓ La **puesta en marcha** de forma correcta así como los **pasos** que se han de seguir cuando es necesaria una **reparación** puede evitar muchos parones en el gabinete dental, evitándose de este modo los tiempos improductivos.
- ✓ Todos estos conceptos son fundamentales para, posteriormente, ejercer las principales técnicas de su profesión de manera autónoma o auxiliando al especialista en odontología y son desarrollados, nuevamente, de forma extensa en diferentes temas del manual *Exploración de la cavidad oral*.

G L O S A R I O

Endosporas: células especializadas, no reproductivas, producidas por unas pocas bacterias de la división Firmicute. Su función primaria es asegurar la supervivencia en tiempos de tensión ambiental. Son extraordinariamente resistentes a la radiación (ultravioleta, X y gamma), a la desecación, a la lisozima, al calor, a los desinfectantes químicos y a la trituración mecánica.

Ergonomía: disciplina tecnológica que se encarga del diseño de lugares de trabajo, herramientas y tareas que coinciden con las características fisiológicas, anatómicas y psicológicas y con las capacidades del trabajador. Busca la optimización de los tres elementos del sistema (humano-máquina-ambiente), para lo cual elabora métodos de estudio de la persona, de la técnica y de la organización.

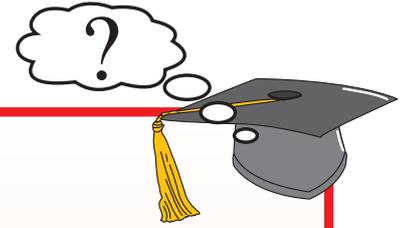
Hipoacusia: déficit funcional que ocurre cuando un sujeto pierde capacidad auditiva en mayor o menor grado, también llamado sordera.

Kilovoltaje: diferencia de potencial aplicada entre el cátodo y el ánodo de un tubo de rayos X para generar el choque de electrones con el ánodo y producir fotones de rayos X.

Macroscópico: que puede apreciarse a simple vista sin auxilio del microscopio.

Micobacterias: el *Mycobacterium* es el único género de la familia de las bacterias *Mycobacteriaceae*. Está formado por bacilos aerobios inmóviles y no esporulados con un tamaño de 0,2 a 0,6 x 1 a 10 μm , algunos de los cuales son patógenos que causan graves enfermedades en los mamíferos, entre ellas tuberculosis y lepra.

Polimerización: proceso químico por el que los reactivos se agrupan químicamente entre sí dando lugar a una molécula de gran peso, llamada polímero, o bien una cadena lineal o una macromolécula tridimensional.



EJERCICIOS

- » E1. Consigue un manual de uso de una lámpara de polimerizar, una turbina y un sillón y realiza una tabla con las principales recomendaciones del fabricante para dichos instrumentos.
- » E2. Realiza un cuadro resumen con los principales métodos de esterilización y sus recomendaciones de uso.
- » E3. Realiza una búsqueda sobre los principales métodos de desinfección en odontología, así como de sus características e indicaciones.
- » E4. Elabora un plano de una clínica dental con seis gabinetes en el que figuren las diferentes zonas de trabajo con los equipos de cada una de ellas.
- » E5. Completar el siguiente cuadro:

Instrumental	Limpieza	Esterilización	Puesta en marcha	Secuencia en caso de avería
Lámpara de polimerizar				
Sonda de exploración				
Escupidera				



EVALÚATE TÚ MISMO

1. Para que un sillón dental sea ergonómico debe:

- a) Permitir movilizar al paciente para adaptarse al trabajo.
- b) No tener pliegues ni rugosidades.
- c) Permitir posiciones diferentes de trabajo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. El foco de luz del sillón dental:

- a) Puede ser halógeno.
- b) Puede ser de luz.
- c) Es de tecnología incandescente.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

3. El aspirador del sillón:

- a) Sirve para succionar las secreciones orales.
- b) Se encuentra en la unidad dental.
- c) Suele presentar cuatro calibres.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

4. La banqueta del operador:

- a) Debe ser 10 cm más alta que la del auxiliar.
- b) Debe ser 10 cm más baja que la del auxiliar.
- c) Debe tener un pedal reostático.
- d) Nunca tendrá reposabrazos.

5. Los muebles auxiliares:

- a) Deben encontrarse próximos al auxiliar y al profesional.
- b) Tendrán una altura promedio de 0,70 a 0,90 cm del suelo.
- c) Tendrán preferentemente ruedas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. El instrumental rotatorio de baja velocidad es:

- a) El contraángulo.
- b) La turbina.
- c) La pieza de mano.
- d) El de ultrasonidos.

7. En la puesta en marcha del sillón dental:

- a) Se encenderá el compresor y comenzará a trabajar inmediatamente.
- b) Se accionará el interruptor de la lámpara antes que el compresor.
- c) Se posicionará el sillón unos centímetros por encima de su posición más baja.
- d) Se elevará el sillón al máximo para facilitar el desagüe.

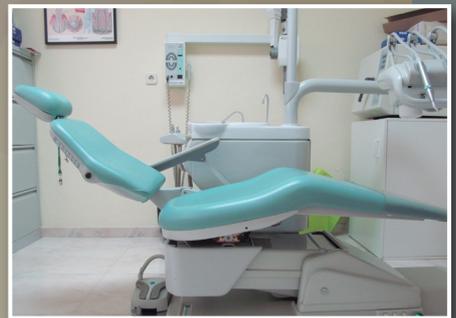


SOLUCIONES

EVALÚATE TÚ MISMO



http://www.aranformacion.es/_soluciones/index.asp?ID=18



Avalado por:



Federación española de higienistas bucodentales