



Salud Pública de México

ISSN: 0036-3634

spm@insp.mx

Instituto Nacional de Salud Pública
México

Martínez-Menchaca, Héctor R; Bonasso-Byrd, Patricia A; Rivera-Silva, Gerardo
Recomendaciones para prevenir la transmisión de *Mycobacterium abscessus* en los
procedimientos odontológicos
Salud Pública de México, vol. 60, 2018, pp. 1-2
Instituto Nacional de Salud Pública
Cuernavaca, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10653403008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

CARTAS AL EDITOR

Recomendaciones para prevenir la transmisión de *Mycobacterium abscessus* en los procedimientos odontológicos

Señor editor: En México, el tema relacionado con las previsiones de bioseguridad para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos en las clínicas y consultorios dentales debería ser una cuestión estratégica para evitar problemas de salud pública. La incidencia de enfermedades reemergentes se ha visto incrementada en pacientes inmunocompetentes, entre las que destacan aquellas provocadas por micobacterias no tuberculosas (MNT),¹ como *Mycobacterium abscessus*, que es un bacilo ácido-alcohol resistente, de aislamiento fácil y crecimiento rápido (7 días); se puede encontrar como contaminante en agua estancada, polvo, anestésicos locales, entre otros sitios. Su presentación clínica puede variar desde un absceso hasta sepsis.²

Debido a la problemática odontológica presentada recientemente en los Estados Unidos asociada con *M. abscessus*, se recomienda llevar a cabo la limpieza de las líneas de agua de las unidades dentales con gluconato de clorhexidina (GC) a una concentración de $\leq 0.2\%$, de manera diaria.³ Durante los fines de semana las líneas deberán mantenerse secas.⁴

Por otra parte, la *American Waters Works Association* determina que el agua potable debe contener una cifra menor de 500 UFC/mL para el control de infecciones,⁵ para lo cual debería ser utilizado un filtro externo conectado a la fuente de agua corriente de la unidad dental. Asimismo, es recomendable cambiar el sillón dental tipo 1 (conectado a la tubería de la ciudad), por un sillón tipo 2 (con sistema de agua propio). Empero, el problema es el tiempo durante el cual

el agua se encuentra retenida en las líneas o zonas plastificadas; además, se deberían realizar de manera habitual medidas generales de protección e higiene (cuadro I).

Ante la sospecha de una infección por *M. abscessus*, el paciente deberá ser remitido al servicio de infectología. En esta situación, la terapéutica recomendable es con amikacina y cefoxitina, hasta que se tengan los resultados de laboratorio.⁶ Sin embargo, realizando todas las medi-

Cuadro I MEDIDAS GENERALES DE PROTECCIÓN E HIGIENE PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE *MYCOBACTERIUM ABSCESSUS* EN LOS PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS

- Evitar la presencia de polvo, por lo que se recomienda limpiar diariamente con toallas desechables que contengan cloruro de n-aquil + demetil etilbencil amonio al 0.184%.
- Preservar el instrumental limpio y esterilizado antes de iniciar cualquier procedimiento.
- No usar jeringas no estériles u objetos punzocortantes sucios.
- Impedir la reutilización de material desechable.
- Mantener el agua en su recipiente original y éste se desechará cuando se haya realizado la extracción total del agua.
- Identificar la fecha de caducidad de los anestésicos locales y mantener su adecuado reguardo de conservación. Asimismo, su extracción debe ser garantizada exclusivamente con material estéril desechable.
- Fomentar el uso de lavado de manos del personal antes y después de cada práctica odontológica.
- Portar siempre la bata, guantes y gafas clínicas, durante los procedimientos odontológicos.
- Esterilizar periódicamente en autoclave toda solución acuosa mantenida por largos periodos de tiempo.
- Separar e identificar residuos peligrosos biológicos-infecciosos (RPBI).
- Limpiar con glutaraldehído al 2% (pH 8,0) y esterilizar el instrumental o material odontológico, por si se aísla alguna micobacteria no tuberculosa.
- Tener y conocer las directrices en caso de punciones percutáneas y protocolos ante exposiciones mucocutáneas, las cuales deberán ser llevadas a cabo inmediatamente.

* El estudio fue realizado de manera simultánea en Monterrey, N.L. México, y Louisville, KY, USA, entre el 2 de febrero y el 8 de noviembre de 2016

das preventivas antes mencionadas, se evitaría el riesgo de transmisión e infección de estas micobacterias. El objetivo final es convertir la prevención en la estrategia esencial para garantizar un servicio odontológico de calidad.

Héctor R Martínez-Menchaca, MCD, M en C,^(1,2)
 hector.martinez@louisville.edu
 Patricia A Bonasso-Byrd RDH, BS,⁽³⁾
 Gerardo Rivera-Silva, PhD,⁽⁴⁾

⁽¹⁾ Department of Orthodontics, Pediatric Dentistry and Special Care, University of Louisville School of Dentistry. Louisville, Kentucky, USA.

⁽²⁾ Posgrado de Odontología Pediátrica, Universidad Anáhuac. Mérida, Yucatán, México.

⁽³⁾ Department of Infection Control, University of Louisville School of Dentistry. Louisville, Kentucky, USA.

⁽⁴⁾ Laboratorio de Ingeniería Tisular y Medicina Regenerativa, Departamento de Ciencias Básicas, Universidad de Monterrey. San Pedro Garza García, Nuevo León, México.

<https://doi.org/10.21149/8400>

Referencias

1. Peralta G, Tobin-D' Angelo M, Parham A, Edison L, Lorentzson L, Smith C, et al. Notes from the field: Mycobacterium abscessus infections among patients of a pediatric dentistry practice. Georgia, 2015. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2016;65(13):355-356. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6513a5>

2. Porvaznik I, Solovic I, Mokry J. Non-tuberculous mycobacteria: classification, diagnostics and therapy. Adv Exp Med Biol 2017;944:19-25. https://doi.org/10.1007/5584_2016_45

3. Fodor T, Szabó I. Effect of chlorhexidine gluconate on the survival of acid fast bacteria. Acta Microbiol Acad Sci Hung 1980;27(4):343-344.

4. Center for Science Information. ADA Science Institute. Dental Unit Waterlines. 2016 [citado noviembre 16, 2016]. Disponible en: <http://www.ada.org/en/member-center/oral-health-topics/dental-unit-waterlines>

5. Cox M, Cohn PD, Beger PS. Aspectos de la calidad del agua. Salud y estética. In Letterman RD, ed. American Water Works Association. España: McGraw-Hill, 2002:47-130.

6. Gobierno Federal, Secretaría de Salud, Sedena, Semar. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y tratamiento de las infecciones por micobacterias no tuberculosas. Evidencias y recomendaciones. Catálogo maestro de guías de práctica clínica: IMSS-650-14. CENETEC, 2014 [citado noviembre 16, 2016]. Disponible en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/IMSS-650-14-MicobacteriosisNotuberculosa/650GER.pdf>