

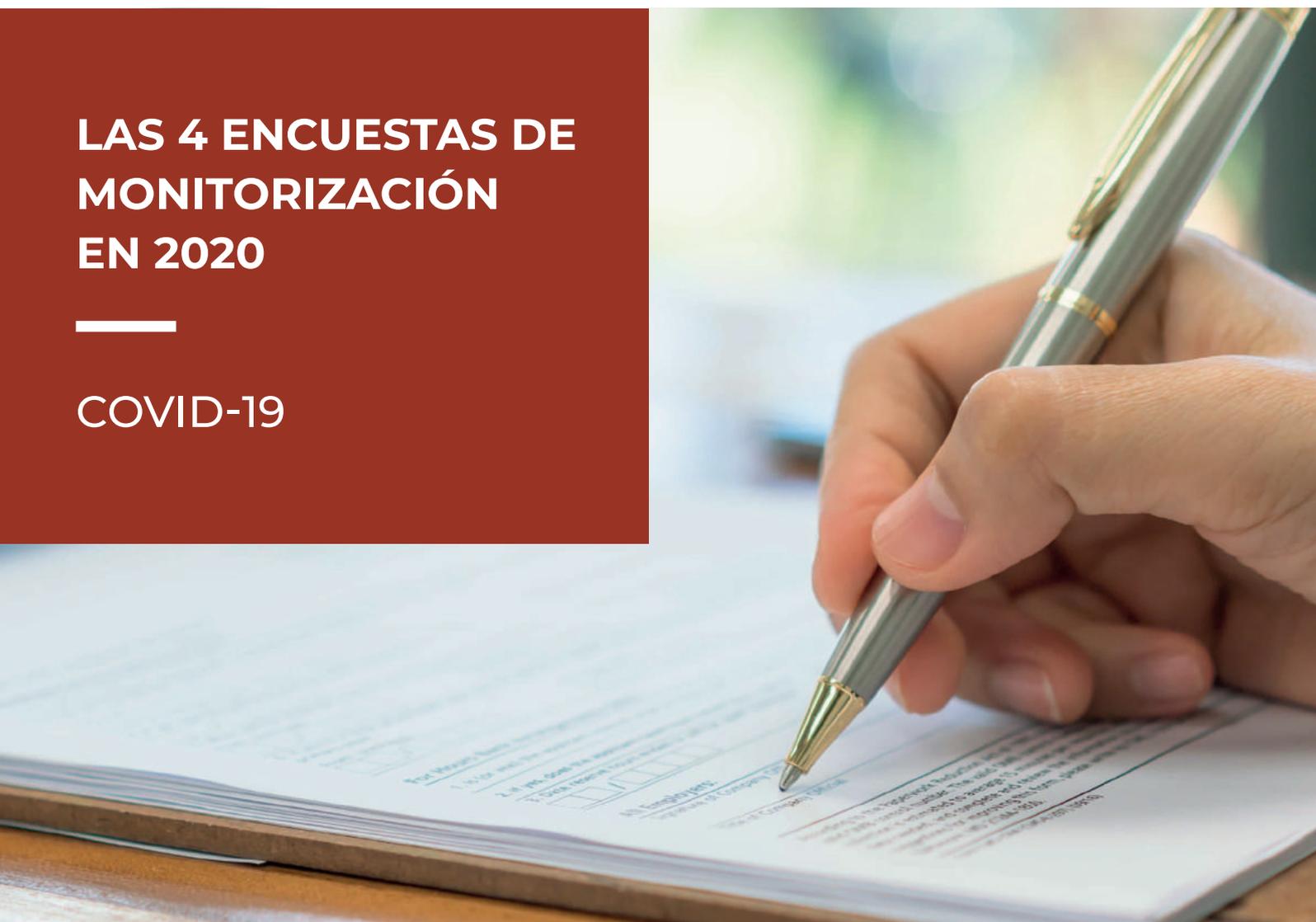


**CONSEJO
DENTISTAS**
ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS
DE ESPAÑA

PREVALENCIA DE TEST Y DE COVID EN DENTISTAS EN ESPAÑA

**LAS 4 ENCUESTAS DE
MONITORIZACIÓN
EN 2020**

COVID-19



NOVIEMBRE 2020

CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS
WWW.CONSEJODENTISTAS.ES



Introducción

El Consejo General de Dentistas de España, ante la situación creada por la pandemia COVID-19 ha llevado a cabo la realización de 4 encuestas consecutivas con el objetivo de obtener datos sobre la prevalencia de test y de tasa COVID-19, en los dentistas en España.

Metodología de las encuestas

- **Tipo de encuesta:** encuesta de relleno online
- **Tipo de estudio:** descriptivo, cuantitativo, transversal
- **Universo de análisis:** todos los dentistas colegiados en España (39.000)
- **Fechas de realización:** los datos de las 4 encuestas fueron recogidos entre el 8-13 de abril (primera encuesta), 1-12 de junio (segunda encuesta), 1-14 de septiembre (tercera encuesta) y 17-26 de noviembre (cuarta encuesta).

Datos sociodemográficos de las muestras

La distribución de las 4 muestras es representativa del universo de dentistas que ejercen en España (consultar anexo 1).

- Primera encuesta: la muestra la constituyen 4.298 dentistas, con una edad media de 42.5 años, el 63% mujeres y na experiencia media profesional de 18.5 años.
- Segunda encuesta: 1.738 dentistas, edad media de 44.5 años, 67% mujeres y experiencia promedio profesional de 19.5 años.
- Tercera encuesta: 2.208 dentistas, edad media de 43.5 años, 62% mujeres y 20.5 años de experiencia promedio.
- Cuarta encuesta: 2.974 dentistas, con una edad media de 43.7 años, 60.5% mujeres y 18.3 años de experiencia profesional.

Principales resultados

El cambio en el ejercicio clínico

En la primera encuesta, el 26% de los dentistas cerraron su consulta, el 28% estaban localizados para atención urgente, el 26% solo realizaban atención telefónica, el 16.5% atendía regularmente a sus pacientes, pero solo para urgencias, el 3.5% realizaba funciones de apoyo en sector público, y el 0.5% manifestaba continuar con la atención dental programada.



En junio, el 88,5% de los dentistas se había reincorporado con normalidad absoluta y el 6,5% seguía atendiendo exclusivamente urgencias.

La encuesta en septiembre mostró una actividad clínica normalizada en el 91% y el 7% de los encuestados evitaba realizar actividades generadoras de aerosoles.

Finalmente, en la última encuesta de noviembre, el 96% realiza todas las actividades clínicas con normalidad, un 3% evita realizar actividades que generan aerosoles y el 0,6% o no ha reabierto la clínica o la ha cerrado definitivamente.

Tipo de mascarilla utilizado

En marzo-abril, solo el 32% de los dentistas podían usar mascarilla FFP2 debido a las restricciones de material, cifra que aumentó al 97% en junio y al 99% en septiembre.

Protección ocular

En marzo-abril el 80% de los encuestados usaban protección ocular, aumentando al 92% en junio y 96% en septiembre.

Grado de cumplimiento con protocolos recomendados

Se ha utilizado una escala Likert de 1 al 5 (donde 1 es nulo cumplimiento y 5 cumplimiento máximo) para evaluar el grado de cumplimiento con los protocolos recomendados. El % de los que afirman cumplir con todo o casi todo (valores 4 y 5) era del 62% en marzo-abril, del 86% en junio, del 93% en septiembre y del 96% en noviembre.



Gráfico 1. Evolución del grado de cumplimiento de recomendaciones de los protocolos en dentistas.



Evolución de prevalencia de test en dentistas

Al principio de la pandemia, en marzo-abril, solamente 68 dentistas (1.6% de la muestra) se había realizado algún tipo de test diagnóstico COVID (test de antígenos o PCR). En junio, el 17.3% se había hecho una PCR y el 30.2% un test de antígenos. En septiembre era el 33.5% de los dentistas encuestados los que disponían de una PCR. Al finalizar el año, en noviembre, el 68% de los dentistas se habían realizado algún tipo de test diagnóstico COVID. El 27% dispone de solamente un test rápido de antígenos, el 18% de solo una PCR y el 23.1% se ha realizado ambos test. En cuanto al motivo de realización de los test, el 23.4% lo hizo por tranquilidad personal, el 46.6% antes de reincorporarse laboralmente, el 18.8% por prescripción por haber sido contacto estrecho y el 11% por prescripción al presentar sintomatología compatible COVID.

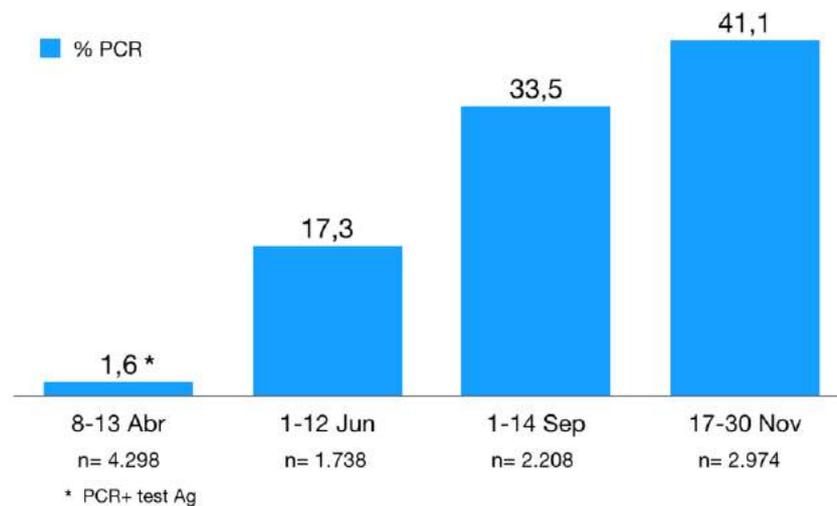


Gráfico 2. Evolución de la prevalencia de PCR en dentistas en España



Evolución de la tasa de infección COVID-19 en dentistas

En marzo-abril, el 1.9% de los dentistas encuestados había sido diagnosticado de COVID-19. En junio, esta cifra se había incrementado al 3% (24 dentistas diagnosticados por PCR y otros 29 por test de antígenos). La tercera encuesta en septiembre mostró una tasa de infección del 1.3% (30 dentistas, todos ellos diagnosticados por PCR). La encuesta de noviembre muestra que 116 dentistas dieron positivo a la PCR (3.9%). En cuanto al origen de la infección, 46 (40%) piensan que el contagio fue claramente de índole privada (familiar, conviviente, amigo positivo), 42 (36%) no son capaces de identificar el origen y 28 (24%) piensan haberlo contraído a nivel laboral al no tener nadie de su entorno cercano contagiado. Por lo tanto, la tasa de infección COVID-19 en dentistas, por causa claramente laboral ha sido del 0.9% del total de la muestra. De los 116 casos confirmados, 2 necesitaron terapia intensiva, 14 requirieron de ingreso hospitalario (sin terapia intensiva) y los 100 restantes no requirieron de ingreso hospitalario. En relación al tiempo de baja por enfermedad, 6 necesitaron más de 60 días, 18 entre 30-60 días, 38 estuvieron de baja entre 15-30 días y 54 menos de 15 días.

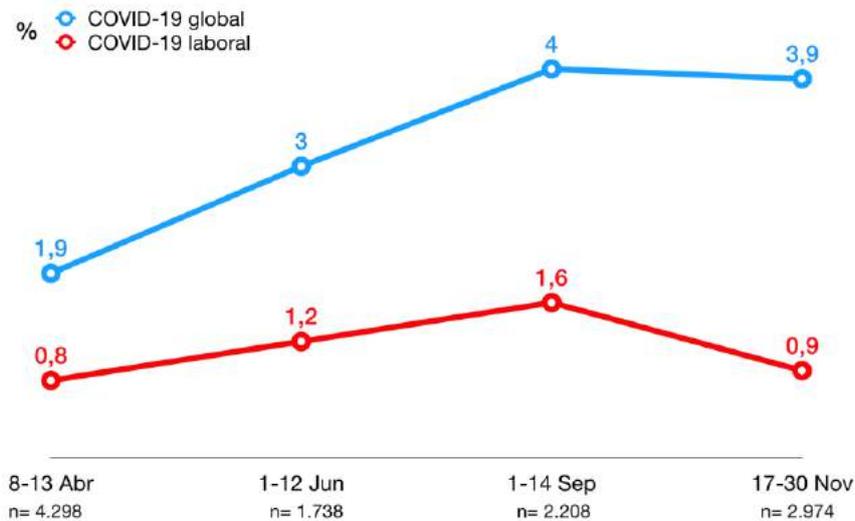


Gráfico 3. Evolución de la tasa de infección COVID-19 en los dentistas.



Impacto económico de la pandemia en los dentistas

En cuanto al posible impacto económico de la pandemia, solo un 12% estima que será mínimo y que terminará la facturación con cifras similares del 2019. Para el resto, el impacto es muy variable, predominando (27%) los que piensan que llegará a una reducción del 30%. Un 23% opina que esa reducción será aún mayor del 30%.

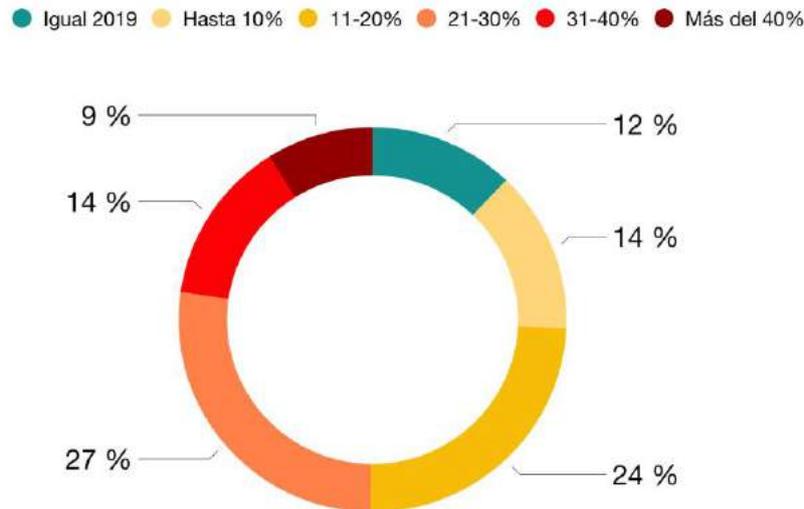


Gráfico 4. Impacto económico de la pandemia en los dentistas



Discusión de los resultados y limitaciones

El estudio realizado por el Consejo General de Dentistas de España es el primero diseñado a escala internacional, con el objetivo de monitorizar a través de 4 encuestas consecutivas^{1,2,3}, varios aspectos profesionales relacionados con la pandemia COVID-19, como son, el cambio del patrón profesional, la adopción de medidas de refuerzo en el control y prevención laboral, la prevalencia de test diagnósticos realizados y la tasa de infección SARS-CoV-2 en dentistas y el impacto económico que la pandemia está teniendo a nivel profesional. En relación a la metodología cabe realizar varias matizaciones. La primera, relativa a las medidas adoptadas para comprobar la representatividad de las sucesivas muestras, con respeto al universo de dentistas en España. Las principales variables sociodemográficas analizadas en cada muestra y, su comparación con sus valores en el universo de los cerca de 39.000 dentistas, permite asegurar que las 4 muestras se han comportado de manera homogénea y superponible para las variables edad (42-5-44.5 años), reparto por sexo (60.5-67% de mujeres) y años de experiencia profesional (18.3-20.5 años). En el universo de dentistas en España los valores son de 41 años para la edad media, 60% de mujeres y 17 años de promedio de años de experiencia profesional. Un aspecto de gran relevancia es asegurar que el reparto por área geográfica de ejercicio de las muestras coincide razonablemente con el del conjunto de dentistas. Se han establecido 6 grandes áreas geográficas (ver anexo 1) apreciándose una ligera sobreestimación para el área Sur (23-28% cuando le corresponde el 21%) y una leve infraestimación del área Centro (21-25.5%, correspondiéndole el 29% en universo). Sin embargo, estas desviaciones habituales en este tipo de muestreo, no tienen impacto en el análisis global que siempre ha sido realizado a nivel nacional, sin entrar en análisis específicos por área geográfica. En segundo lugar, cabe discutir la validez de los resultados, en términos de tamaño muestral. Los cálculos realizados indican que el margen de error ha variado entre el 1.4% (primera encuesta) y 2.3% (para la

¹ Consejo General de Dentistas de España. Situación laboral de los dentistas frente al COVID-19 en España. Abril 2020. <https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1767-el-10-de-los-dentistas-encuestados-ha-estado-en-contacto-con-el-virus-covid-19-y-el-2-ha-pasado-la-enfermedad.html>

² Consejo General de Dentistas de España. Situación laboral de los dentistas en la desescalada COVID-19 en España. Junio 2020. <https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1822-9-de-cada-10-dentistas-se-ha-reincorporado-a-su-actividad-de-forma-habitual-durante-la-fase-de-desescalada-por-la-covid-19.html>

³ Consejo General de Dentistas de España. Tercera encuesta sobre la COVID-19 en dentistas españoles. Septiembre 2020. <https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1854-la-prevalencia-de-covid-19-entre-los-dentistas-espanoles-es-mas-baja-que-en-la-poblacion-general.html>



segunda encuesta), para una población finita de 39.000 dentistas y un nivel de confianza del 95%.

Las respuestas a las sucesivas encuestas indican que después del primer periodo, que se corresponde con la declaración del estado de alarma, en el que la práctica totalidad de clínicas dentales o cesaron su actividad o la limitaron estrictamente a atención urgente, a partir del mes de mayo-junio la gran mayoría de clínicas había normalizado su ejercicio, sin apenas restricciones. Asimismo, a partir de la segunda encuesta, la casi totalidad de los dentistas usan mascarilla FFP2 y protección ocular. El grado de cumplimiento de las recomendaciones emanadas de las diversas corporaciones colegiales y del Consejo General es muy alto, habiendo pasado del 86% los que las cumplían en junio al 96% en la actualidad.

El análisis de la evolución de la prevalencia de test diagnósticos COVID realizados en dentistas muestra que en la primera encuesta (periodo marzo-abril) solamente el 1.6% de los dentistas disponían de algún test realizado. En junio, el 17% disponía de PCR (el 30% de test rápido de antígenos), en septiembre el 33.5% se había realizado una PCR. La última encuesta del mes de noviembre muestra que, desde el inicio de la pandemia, el 41% de los encuestados tiene PCR (cifra que se eleva al 50% en el caso de disponer de un test rápido de antígenos). En un estudio similar realizado en dentistas en Estados Unidos⁴, el 16.6% de los encuestados disponían de algún test diagnóstico en el mes de junio.

La estimación de la tasa de infección COVID-19 en los dentistas españoles muestra unos valores próximos al 4% (variabilidad del 1.9% en marzo-abril al 4% en junio). Estas cifras de positividad son de 2.6 a 3.5 veces inferiores a las encontradas en la población española global (ver anexo 2. Este hallazgo ha sido también descrito en el mencionado estudio norteamericano (tasa 2.8 veces inferior en dentistas versus población) atribuyéndolo al mayor estatus socioeconómico de los dentistas, lo cual ha facilitado las medidas de distanciamiento social, unido a un mayor nivel de conciencia sanitaria y medidas de protección adoptadas. Cuando se analiza el probable origen de la infección (ámbito privado o laboral), la tasa de infección relacionada con la actividad profesional varía entre 0.8-1.6% en las sucesivas encuestas, siendo globalmente del 0.9% en la totalidad del periodo analizado (marzo-noviembre). Teniendo en cuenta que, en 42 casos, el dentista fue incapaz de determinar si el origen de la infección fue privado o laboral, si aplicásemos los ajustes oportunos (38% de los casos son de origen probablemente laboral) otros 16 dentistas se sumarían, elevando la tasa de infección de origen profesional alcanzaría el 1.4%. Las cifras encontradas en los dentistas se alejan mucho de las publicadas para el conjunto del personal sanitario en España. A finales de octubre 2020, se habían contagiado cerca de 60.000

⁴ Estrich CG et al. Estimating COVID-19 prevalence and infection control practices among US dentists. 2020 JADA; 151: 815-824



personal sanitario en nuestro país. Muy probablemente, el habitual uso de EPI entre los dentistas, desde mucho antes de esta pandemia, así como el importante refuerzo de las medidas de protección ampliamente incorporadas, podrían explicar estas diferencias. Otro aspecto analizado en la última encuesta ha sido el grado de gravedad de la afectación COVID en los dentistas. De los 116 diagnosticados, el 13.8% requirió de ingreso hospitalario (el 1.7% en terapia intensiva). Estos datos de gravedad son superponibles a los hallados para el conjunto del personal sanitario en España: 10.5% de hospitalización y 1.1% en cuidados intensivos^{5,6}.

Finalmente, el análisis del probable impacto económico de esta pandemia en los ingresos del año 2020 muestra que 9 de cada 10 dentistas encuestados esperan una reducción de los mismos. La cuantía esperada de reducción es muy variable, predominando los que la estiman entre un 11-20% (27% de la muestra) y un 21-30% (27%). Uno de cada 10 dentistas piensa que esta reducción incluso superará el 40%. Estas cifras, unidas a la solicitud de ayudas (ERTEs) en cerca del 30% de las clínicas y al hecho de que durante el periodo hayan perdido su trabajo un 3% de los encuestados, muestran el alcance y el impacto de la crisis en la profesión dental. Si estas cifras se confirmasen, en torno a 1.200 dentistas se habrían quedado sin poder trabajar.

⁵ RENAVE. Análisis de los casos de COVID-19 en personal sanitario notificados a la RENAVE hasta el 10 de mayo en España

⁶ Ministerio de Sanidad de España. Comunicación 15 octubre 2020



Conclusiones

1. La prevalencia de test diagnósticos COVID-19 entre los dentistas españoles ha aumentado considerablemente en el periodo analizado (del 1.6% al 41%)
2. La tasa de infección COVID-19 en los dentistas españoles se sitúa en torno al 4%, hasta 3.5 veces más baja que la encontrada en la población general
3. La tasa de infección COVID-19 de probable origen laboral es del 0.9%
4. Las medidas preventivas y los protocolos utilizados frente al SARS-CoV-2 pueden justificar esta baja tasa de infección
5. 9 de cada 10 dentistas reportan que la pandemia va a suponer un impacto económico considerable en su actividad profesional.



ANEXOS

Anexo 1. Comparación de variables sociodemográficas en el universo de dentistas y en las 4 muestras

Variable	Universo	Abril	Junio	Septiembre	Noviembre
Edad media	41	42.5	44.5	43.5	43.7
Experiencia profesional	17	18.5	19.5	20.5	18.3
% de mujeres	60%	63%	67%	62%	60.5%
Reparto área					
Noreste	21%	23%	21%	19%	17,2%
Este	13%	15%	14%	14%	12%
Sur	21%	28%	23%	26%	22.9%
Centro	29%	21%	25%	23%	25.4%
Noroeste	9%	6.5%	8%	9%	12%
Norte	7%	6.5%	9%	9%	10,5%



Anexo 2. Comparación de tasa COVID-19 en población española y en los dentistas en España.

Variable	España	Abril	Junio	Septiembre	Noviembre
Tasa COVID-19 en España (finales abril)	6.8%	1.9% (0.8%) laboral			
Tasa COVID-19 en España (15 junio)	7.9%		3% (1.2%) laboral		
Tasa COVID-19 en España (8 septiembre)	11.8%			4% (1.6%) laboral	
Tasa COVID-19 en España (15 noviembre)	10.3%				3.9% (0.9%) laboral

CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS



Calle Alcalá 79, 2º
28009 Madrid



914 264 410



info@consejodentistas.es
www.consejodentistas.es



**CONSEJO
DENTISTAS**

ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS
DE ESPAÑA