

# recimundo

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento

**DOI:** 10.26820/recimundo/5.(2).abril.2021.46-53

**URL:** <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1038>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIMUNDO

**ISSN:** 2588-073X

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 3213.13 Estomatología; 3202 Epidemiología

**PAGINAS:** 46-53



## Enjuagues bucales efectivos en la COVID-19

Effective mouth rinses in COVID-19

Lavagens bucais efetivas na COVID-19

Jéssica Nathali Calderón Eras<sup>1</sup>; Andrea María Jiménez Ramírez<sup>2</sup>

**RECIBIDO:** 15/01/2021 **ACEPTADO:** 20/03/2021 **PUBLICADO:** 01/04/2021

1. Odontóloga Especialista en Endodoncia; Odontóloga; Docente de la Universidad Nacional de Loja; Ecuador; [j\\_n\\_pa@hotmail.com](mailto:j_n_pa@hotmail.com);  <https://orcid.org/0000-0001-5496-572X>
2. Especialista en Rehabilitación Oral; Diploma Superior en Manejo de Pacientes en Odontopediatría; Odontóloga; Docente de la Universidad Nacional de Loja; Ecuador; [andrea.m.jimenez@unl.edu.ec](mailto:andrea.m.jimenez@unl.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0002-2071-4241>

### CORRESPONDENCIA

Jéssica Nathali Calderón Eras

[j\\_n\\_pa@hotmail.com](mailto:j_n_pa@hotmail.com)

Loja; Ecuador

## RESUMEN

El SAR-CoV-2, causante de la COVID-19, en la actualidad es el mayor problema de salud mundial, convirtiéndose en uno de los más grandes retos para el sistema sanitario internacional. Especialmente, el área de la odontología, es una de las más susceptibles de contagio debido al contacto con la saliva y la producción de aerosoles, en el ejercicio de las funciones. La saliva juega un papel fundamental en la transmisión de la COVID-19, en virtud de lo cual, los enjuagues bucales podrían ser parte crucial para mejorar las estrategias efectivas de prevención. El objetivo del presente estudio consiste en plasmar la efectividad de los enjuagues bucales en la prevención de la Covid-19. El modelo de investigación es una revisión de tipo documental bibliográfico. Se encontró que los estudios de sustancias utilizadas como enjuagues bucales para la prevención de la COVID-19 están relacionados a virus cuya estructura es similar a la del SAR-CoV-2. Asimismo, existen pocos estudios, de muy baja evidencia de sustancias bucales que actúan en la disminución de la carga viral de SAR-Cov-2 en la boca de los pacientes con la COVID-19. Entre los enjuagues bucales más usados con actividad contra coronavirus humanos se encuentran: la povidona yodada y el dióxido de cloro. Por otra parte, entre los menos usados por su baja evidencia científica contra estos virus se pueden mencionar el peróxido de hidrógeno y la clorhexidina. Asimismo, algunos protocolos los usan combinados. Los protocolos actuales de prevención de COVID-19 en la atención hospitalaria, especialmente en el área de la odontología aplican estos enjuagues bucales con la esperanza de que minimicen la carga viral en la boca de los pacientes con COVID-19 y disminuyan el riesgo de propagación del virus por la saliva o emisiones de aerosoles.

**Palabras clave:** Enjuagues, Bucales, Efectivos, SAR-CoV-2, Covid-19.

## ABSTRACT

SAR-CoV-2, the cause of COVID-19, is currently the largest global health problem, becoming one of the greatest challenges for the international health system. Especially, the area of dentistry is one of the most susceptible to contagion due to contact with saliva and the production of aerosols, in the exercise of functions. Saliva plays a fundamental role in the transmission of COVID-19; therefore, mouthwashes could be a crucial part to improve effective prevention strategies. The objective of this study is to show the effectiveness of mouthwashes in the prevention of Covid-19. The research model is a bibliographic documentary type review. Studies of substances used as mouthwashes for the prevention of COVID-19 were found to be related to viruses whose structure is similar to that of SAR-CoV-2. Likewise, there are few studies, with very low evidence of oral substances that act in reducing the viral load of SAR-Cov-2 in the mouth of patients with COVID-19. Among the most used mouthwashes with activity against human coronaviruses are: povidone iodine and chlorine dioxide. On the other hand, hydrogen peroxide and chlorhexidine can be mentioned among the least used due to their low scientific evidence against these viruses. Also, some protocols use them in combination. Current COVID-19 prevention protocols in hospital care, especially in the area of dentistry, apply these mouthwashes in the hope that they will minimize the viral load in the mouth of COVID-19 patients and decrease the risk of spread. of the virus by saliva or aerosol emissions.

**Keywords:** Mouthwash, Mouthwash, Cash, SAR-CoV-2, Covid-19.

## RESUMO

SAR-CoV-2, a causa da COVID-19, é atualmente o maior problema de saúde global, tornando-se um dos maiores desafios para o sistema de saúde internacional. Especialmente, a área da odontologia é uma das mais suscetíveis ao contágio devido ao contato com a saliva e a produção de aerossóis, no exercício de funções. A saliva desempenha um papel fundamental na transmissão da COVID-19; portanto, as lavagens bucais podem ser uma parte crucial para melhorar as estratégias de prevenção eficazes. O objetivo deste estudo é mostrar a eficácia dos elixires bucais na prevenção da COVID-19. O modelo de pesquisa é uma revisão do tipo documentário bibliográfico. Foram encontrados estudos de substâncias utilizadas como lava-bocais para a prevenção da COVID-19 relacionadas a vírus cuja estrutura é semelhante à do SAR-CoV-2. Da mesma forma, há poucos estudos, com muito poucas evidências de substâncias orais que atuam na redução da carga viral do SAR-CoV-2 na boca de pacientes com COVID-19. Entre as lavagens bucais mais utilizadas com atividade contra coronavírus humanos estão: iodo povidona e dióxido de cloro. Por outro lado, o peróxido de hidrogênio e a clorexidina podem ser mencionados entre os menos utilizados devido à sua baixa evidência científica contra estes vírus. Além disso, alguns protocolos os utilizam em combinação. Os protocolos atuais de prevenção da COVID-19 nos cuidados hospitalares, especialmente na área da odontologia, aplicam esses elixires bucais na esperança de que eles minimizem a carga viral na boca dos pacientes da COVID-19 e diminuam o risco de propagação do vírus por saliva ou emissões de aerossóis.

**Palavras-chave:** Lavagem bucal, Lavagem bucal, Dinheiro, SAR-CoV-2, Covid-19.

## Introducción

El 31 de diciembre de 2019 la Comisión Municipal de Salud de Wuhan (provincia de Hubei, China) notifica un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad. Posteriormente se determina que están causados por un nuevo coronavirus. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2020)

El 30 de enero del 2020, el Director General de la OMS, declaró a la COVID-19 como una emergencia de salud pública, de gran relevancia internacional, conforme con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). El COVID-19 ha partir de ese momento se ha propagado a todos los 54 países y territorios de la Región de las Américas. (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

En la actualidad, este nuevo coronavirus SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad COVID-19, avanza por todo el planeta sumando más de 2,8 millones de fallecidos y más de 132,3 millones personas infectadas. El país más afectado en términos absolutos es Estados Unidos, con más de 30,8 millones de contagios y por encima de los 556.000 fallecimientos, seguido de Brasil, que rebasa los 13,1 millones de diagnosticados y que alcanza los 336.000 decesos, y de India, que supera los 12,8 millones de casos y las 166.000 muertes. En América, donde los casos siguen creciendo y los fallecidos ya superan el millón, preocupa el sur del continente, donde crecen más aceleradamente el número de contagios. (RTVE.es, 2021)

El COVID-19 representa el mayor reto afrontado en la historia de las pandemias para la salud pública y una alerta para todas las áreas de la salud que intentan mantener sus servicios por medio de protocolos de prevención. Una de las áreas más vulnerables es la odontología, por cuanto representan un grupo con una alta probabilidad de contagio por la carga viral SARS CoV-2, o COVID-19, en la saliva de los pacientes in-

fectados. En razón de lo cual, resulta imperioso incrementar las investigaciones sobre la presencia de COVID-19 en fluidos orales, así como su impacto en la transmisión de este virus, elementos esenciales para la elaboración de mejores estrategias de prevención en aquellos procedimientos que impliquen generación de aerosoles. "En este orden de ideas, la saliva juega un papel fundamental en la transmisión del COVID-19; por lo que los enjuagues bucales podrían ser parte crucial para mejorar las estrategias efectivas de prevención". (Pedraza & Uberlinda, 2020, p. 49)

Esta pandemia por coronavirus SARS-CoV-2 ha planteado a nivel internacional, nacional y regional, novedosos retos en la gestión de salud, que en la actualidad presenta múltiples incertidumbres. Uno de estos retos más resaltantes se refiere a la terapéutica. No existe ningún tratamiento específico para la COVID-19 debidamente demostrado. No obstante, existen alternativas desde un enfoque experimental. (Saiz Fernández, 2020)

Asimismo, en cuanto al uso de enjuagues bucales con la finalidad de reducir la carga viral y evitar el contagio entre las personas y hacia el personal de salud, se han planteado diversas alternativas en cuanto al uso de estas sustancias conforme a estudios en virus similares y tratamientos experimentales.

Es importante destacar que el abuso en el uso de enjuagues bucales representa un riesgo para la salud oral y sistémica de los pacientes. Si bien es cierto que estas sustancias eliminan un gran porcentaje de los microorganismos responsables de enfermedades, no es menos cierto que tienen efectos adversos sobre la estabilidad de las bacterias benéficas que habitan en la boca. (Aranda Romo, Mendoza Méndez, Cepeda Bravo, & Aragón Martínez, 2020, p. 5)

Por otra parte, Suárez Londoño, Martínez Pabón, Arce, & Rodríguez, (2020) explican:

Los protocolos publicados hasta la fecha para la atención odontológica durante la pandemia por el COVID-19, en su mayoría, incluyen recomendaciones de uso de soluciones antisépticas en buche o gárgaras, como una estrategia para disminuir la carga viral en cavidad oral; sin embargo, al analizar la base científica que sustenta estos protocolos, con sorpresa se encuentran recomendaciones que van desde aquellas que se basan en lo anecdótico, pasando por aquellas sustentadas en estudios realizados con virus de características muy diferentes al nuevo coronavirus, por algunas probadas en virus similares, hasta llegar a unas muy escasas con evidencia directa en el SARS-CoV-2. (p. 10)

La presente revisión se lleva a cabo en virtud de las constantes actualizaciones a nivel internacional acerca de los diferentes protocolos de prevención del Covid-19 en las áreas médicas, especialmente en el área de odontología, dado lo novedoso y desconocido de esta enfermedad. Asimismo, por los nuevos estudios que sustentan científicamente el uso de sustancia como enjuagues bucales para la disminución de la carga viral como medida de prevención de esta enfermedad. Es por todo ello, que resulta fundamental incrementar los conocimientos existentes, mantenerse actualizado y llegar a consensos de los materiales difundidos por las diferentes organizaciones mundiales, ministerios de la salud, sociedades médicas y otros afines al área de la salud.

El objetivo del presente estudio consiste en plasmar la efectividad de los enjuagues bucales en la prevención de la Covid-19, con la finalidad de incrementar el conocimiento en torno a este tema.

## **Materiales y métodos**

La presente investigación es una revisión de material bibliográfico digitalizado, por tanto, se enmarca en una investigación de tipo documental bibliográfica.

Este material digitalizado se ubicó por medio del uso de bases de datos y páginas web relacionadas con el área de la salud mundial, entre las que se encuentran: PubMed, SciELO, Researchgate, Medigraphic, entre otras. Asimismo, se usó la web de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Asimismo, se usaron para la búsqueda los siguientes descriptores: “enjuagues bucales”, “enjuagues bucales para el Covid-19”; “efectividad de enjuagues bucales en SARS-CoV-2” y “enjuagues bucales y reducción de carga vírica”.

Los registros bibliográficos resultantes fueron filtrados en base a los siguientes criterios: idioma (los cuales fueron español e inglés), relevancia del tema, con una correlación temática y manteniendo el principio de actualidad (con una fecha de publicación 2018-2021).

Por último, los investigadores manifiestan no tener conflictos de intereses durante la elaboración del presente material.

## **Resultados**

Para Pedraza & Uberlinda, (2020) la infección de la célula hospedadora por el virus es importante para el desarrollo y evolución del COVID-19. “La enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE-2) es la principal proteína de membrana que interactúa con el virus SARS-CoV-2 para infectar a las células, estos receptores están en el pulmón, intestino, riñón y lengua”. Asimismo, las autoras refieren, citando el trabajo de Sabino, Jardim & Siqueira (2020), que el COVID-19

se detecta en la cavidad oral, debido a la saliva de las glándulas salivales mayores y menores infectadas, lo que sugiere que las células de las glándulas salivales podrían ser una fuente fundamental de este virus en la saliva. (p. 49)

Por su parte, Meister et al., (2020) explican que el SARS-CoV-2 coloniza inicialmente el tracto respiratorio superior de las personas infectadas. En tal sentido, las altas cargas virales en la cavidad bucal aportan una fuente rica de virus potencialmente infecciosos, así como una ruta de entrada para nuevas infecciones. En consecuencia, infiriendo que la garganta funja como “sitio importante de replicación viral durante las primeras etapas (incluso antes del inicio de los síntomas), la antisepsia oral podría reducir el número de partículas de virus infecciosas en aerosol y, en consecuencia, el riesgo de transmisión o infección”. (p. 4)

Comúnmente, los enjuagues bucales se conocen como soluciones que se emplean antes o después del cepillado dental con la finalidad de minimizar por un tiempo las bacterias que originan el mal aliento, la caries y la inflamación de las encías, dejando a su vez, un aliento fresco y un sabor agradable.

Aranda Romo, Mendoza Méndez, Cepeda Bravo, & Aragón Martínez, (2020) explican al respecto que, existen dos tipos de enjuagues bucales: los cosméticos y los terapéuticos. Asimismo, estos autores citando a Silverman & Wilder, (2006) refieren, acerca de los enjuagues bucales terapéuticos, que estos poseen ingredientes activos los cuales contribuyen en el control y la reducción de algunas enfermedades bucales mediante la adición de sustancias que previenen algunas enfermedades. La eficacia de estos enjuagues bucales va a depender de la composición del antiséptico, su presentación comercial, mecanismo de acción, ventajas e indicaciones. (p. 4)

Una de las maneras más eficientes de disminuir las proporciones de microorganismos en los aerosoles son los enjuagues pre procedimiento, pues estos logran una reducción promedio del 68,4 % en las unidades formadoras de colonias bacterianas; hay una moderada evidencia de que el uso de enjuague bucal con clorhexidina (0,12 y 0,2 %), aceites esenciales, cloruro de cetilpiridinio (CPC) (0,05 %, 0,075 %) y productos herbales usados antes de los procedimientos odontológicos reduce el número de unidades formadoras de colonias, pero estudios similares con virus no han sido realizados. A la fecha, tampoco hay evidencia de buena calidad que evalúe la efectividad clínica del uso de enjuagues bucales antes de procedimientos odontológicos con soluciones antisépticas para el SARS-CoV-2. (Suárez Londoño, Martínez Pabón, Arce, & Rodríguez, 2020, p. 33)

En cuanto a la efectividad de los enjuagues bucales contra el virus causante de la COVID-19, tal y como en el amplio espectro de factores que rodea este virus del SARS-CoV-2, se encuentran actualmente en estudio, no obstante, la evidencia científica recolectada hasta el momento muestra un panorama sobre el cual se podrían establecer estrategias preventivas con relación a la infección por el COVID-19. A continuación, se presenta algunos resultados según el tipo de sustancia a usar como enjuague bucal en cuanto a su efectividad contra el COVID-19.

Es importante destacar que la mayoría de los estudios se han llevado a cabo sobre virus relacionados con el SARS-CoV-2, por ejemplo, los coronavirus SARS, MERS y el virus de la influenza H5N1, y que se carece de estudios más completos y precisos sobre el propio virus causante de la COVID-19. Existen algunos estudios más complejos que se encuentran en su etapa experimental. Uno de estos estudios sobre virus relacionados con el SARS-CoV-2 mostraron que las soluciones antisépticas que

contienen gluconato de clorhexidina, polivinilpirrolidona, yodo, dióxido de cloro, cloruro de cetilpiridinio y peróxido de hidrógeno pueden reducir las cargas víricas. (Eggers, Koburger, Eickmann, & Zorn, 2018)

Se ha descrito una limitada función de inactivación viral y una ausencia de efecto virucida con el uso de clorhexidina y otros desinfectantes fenólicos. Basados en esta observación, múltiples protocolos para el tratamiento del SARS-CoV-2 descartan la clorhexidina como un ingrediente activo útil para la desinfección. A la fecha, no se halló ninguna publicación que pruebe su efectividad o ineffectividad, por lo que se analizará de acuerdo con su acción sobre virus de características similares al SARS-CoV-2, específicamente a la presencia de envoltura. (Suárez Londoño, Martínez Pabón, Arce, & Rodríguez, 2020, p. 53)

Asimismo, estos autores citando el trabajo de Yoon et al., (2020), explican acerca de los resultados lo siguiente:

Recientemente, se publicó un estudio no controlado en dos pacientes positivos para el COVID-19 hospitalizados, en los que se probó el efecto de la clorhexidina sobre la carga viral del SARS-CoV-2 en la saliva. La clorhexidina se usó al 0,12 %, 15 ml durante 30 segundos, en los días 3 y 6 de hospitalización. Se tomaron muestras de saliva entre 1 y 4 horas después de realizado el enjuague. Los resultados muestran una disminución significativa de la carga viral hasta por 2 horas, luego de las cuales aumenta nuevamente el recuento de virus en la saliva. Aunque son prometedores, los resultados del presente estudio deben evaluarse cuidadosamente, pues no solo el número de pacientes es insignificante, sino que el diseño no permite sacar conclusiones per se. (p. 54)

Araya, (2020) citado por Méndez & Villasanti, (2020) explica acerca del uso de peróxido de hidrógeno como enjuague bucal:

Para obtener 15 mL de enjuague, se puede utilizar 5 mL de peróxido de hidrógeno 10 Vol. adicionando 10 mL de agua destilada; también se ha descrito la utilización Povidona al 0,2 %. Estos antisépticos se han demostrado efectivos en la disminución de la carga viral salival y con baja posibilidad de complicaciones secundarias como estomatitis y úlceras de cavidad oral. Se ha recomendado el uso del peróxido por entre 15 a 30 segundos, también se recomendó por 1 minuto (p. 546).

Asimismo, los autores concluyen en su estudio que “el enjuague bucal con peróxido de hidrogeno podría ser una solución viable pre consulta dental para reducir la carga viral del COVID-19”. (p. 546)

Acerca de la povidona yodada (PVP-I), Pedraza & Uberlinda, (2020) refieren que esta sustancia es conocida como microbicida de amplio espectro contra bacterias, hongos, protozoos y virus. Asimismo, es un complejo soluble en agua. Igualmente, explican:

El yodo elemental está unido al vehículo polivinilpirrolidona, y para obtener el agente antimicrobiano, o el yodo activo, necesita de un medio acuoso en equilibrio químico; mientras que el complejo de yodo enlazado forma reservorios para su liberación; de esta forma se mantiene la actividad microbicida, y los efectos citotóxicos de altas concentraciones de yodo se reducen. Eggers et al., (2020) citado por estos autores, acotan al respecto que la potencia oxidativa de PVP-I permite que el yodo liberado reaccione rápidamente con grupos funcionales de aminoácidos y nucleótidos, así como con dobles enlaces de ácidos grasos; lo que resulta en una variada destrucción

de varias estructuras y enzimas de microbios y virus. (p. 50)

Por otra parte, Villarroel Dorrego, (2020) refiere que el uso de enjuagues bucales previo al tratamiento odontológico, es parte de los protocolos actuales en la atención de salud bucal en tiempos de pandemia y compendia algunas recomendaciones de la siguiente manera:

Disminuya la carga viral bucal del paciente con enjuagues de peróxido de hidrógeno al 1% o povidona al 0.2% previo al inicio del procedimiento de emergencia. Enjuagues de clorhexidina no parecen ser tan efectivos. Existe evidencia moderada de que los enjuagues bucales, previo al tratamiento, reducen significativamente la cantidad de microorganismos en el aerosol producido por el acto odontológico. (p. 6, 7)

## Conclusiones

En la actualidad, existen varias sustancias usadas como enjuagues bucales, los cuales forman parte de los protocolos de prevención de la Covid-19 en la atención hospitalaria, especialmente en el área de la odontología.

Estas sustancias, así como el modo en que se usan, pueden variar de un país a otro, por cuanto no existe evidencia científica de su efectividad en la prevención de la COVID-19. Entre los enjuagues bucales más usados con actividad contra coronavirus humanos se encuentran: la povidona yodada y el dióxido de cloro. Por otra parte, entre los menos usados por su baja evidencia científica contra estos virus se pueden mencionar el peróxido de hidrógeno y la clorhexidina. Asimismo, algunos protocolos los usan combinados.

La mayoría de los estudios en la actualidad demuestran la capacidad de estas sustancias en la inactivación de algunos coronavirus humanos, cuya estructura se presentan similares a las del SARS-CoV-2. De esta forma, experimentalmente, es que muchos protocolos aplican estos enjuagues bucales con la esperanza de que minimicen la carga viral en la boca de los pacientes con COVID-19 y reduzcan el riesgo de propagación del virus por la saliva o emisiones de aerosoles.

Se conoce que en la actualidad que algunos ensayos importantes se encuentran en curso. Estos podrían demostrar que el uso de enjuagues bucales actúa sobre el SARS-CoV-2 y son esperados con ansiedad. Asimismo, es importante llevar a cabo nuevos y más completos estudios que permitan utilizar estos enjuagues bucales como un medio de prevención efectivo.

## Bibliografía

- Aranda Romo, S., Mendoza Méndez, J. M., Cepeda Bravo, J. A., & Aragón Martínez, O. H. (2020). Antisépticos orales, ¿los estamos utilizando de manera correcta? *Revista Digital Universitaria*, 21(2), 1-9. Recuperado el 20 de Marzo de 2021, de [https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v21\\_n2\\_a6.pdf](https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v21_n2_a6.pdf)
- Eggers, M., Koburger, T., Eickmann, M., & Zorn, J. (2018). In vitro bactericidal and virucidal efficacy of povidone-iodine gargle/mouthwash against respiratory and oral tract pathogens. *Infect Dis Ther*, 7, 249-259. Recuperado el 10 de Marzo de 2021, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5986684/>
- Meister, T. L., Brüggemann, Y., Todt, D., Conzelmann, C., Müller, J. A., Groß, R., . . . Steinmann, E. (2020). Eficacia viricida de diferentes enjuagues bucales contra el SARS-CoV-2. *The Journal of Infectious Diseases*, 1-6. doi:10.1093/infdis/jiaa471
- Méndez, J., & Villasanti, U. (2020). Uso de Peróxido de Hidrógeno como Enjuague Bucal Previo a la Consulta Dental para Disminuir la Carga Viral de COVID-19. *Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat*, 14(4), 544-547. Recuperado el 15 de Mrzo de 2021, de [http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2020/07/2020\\_v14n4\\_016.pdf](http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2020/07/2020_v14n4_016.pdf)

- Organización Mundial de la Salud - OMS. (27 de Abril de 2020). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 29 de Marzo de 2021, de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Covid 19. Respuesta de la OPS/OMS. Organización Mundial de la Salud, Washintong D.C. Recuperado el 13 de Mayo de 2020, de <file:///C:/Users/Usuario/Desktop/aymee/PAHO-reporte-operacional-04.05.20.pdf>
- Pedraza, K., & Uberlinda, C. J. (2020). Efectividad de enjuagues bucales en el tratamiento dental durante la pandemia COVID-19. *Revista Odontológica Basadrina*, 4(1), 48-53. doi:doi.org/10.33326/26644649.2020.4.1.915
- RTVE.es. (07 de Abril de 2021). RTVE.es. Recuperado el 07 de Abril de 2021, de <https://www.rtve.es/noticias/20210407/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>
- Saiz Fernández, L. C. (2020). Es preciso considerar la posibilidad de eventos adversos graves (prolongación del terapias frente al COVID-19). Sección de Innovación y Organización. SNS-O, Navarra. Recuperado el 05 de Mayo de 2020, de [https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/COVID-19/cochrane\\_navarra\\_covid-19\\_cloroquina\\_hidroxicloroquina.pdf](https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/COVID-19/cochrane_navarra_covid-19_cloroquina_hidroxicloroquina.pdf)
- Suárez Londoño, L., Martínez Pabón, M., Arce, R., & Rodríguez, A. (2020). Antisépticos orales para la disminución del riesgo de transmisión del COVID-19. *Bases biológicas*. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.9789587815382>
- Villaruel Dorrego, M. (2020). SARS-COV-2 en la práctica odontológica. *Acta Odontológica Venezolana*, 1-8. Recuperado el 21 de MARzo de 2021, de <https://www.actaodontologica.com/tools/descargar/file/?i=ACTA%20Especial&e=6>



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

### CITAR ESTE ARTICULO:

Calderón Eras, J. N., & Jiménez Ramírez, A. M. (2021). Enjuagues bucales efectivos en la COVID-19. *RECIMUNDO*, 5(2), 46-53. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(2\).abril.2021.46-53](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(2).abril.2021.46-53)