



## Informe de Priorización de Preguntas y Desenlaces

### Guía de Práctica Clínica para minimizar el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 durante la atención odontológica generadora de bioaerosoles

#### FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS

El proceso de formulación se inicia con la definición de potenciales preguntas clínicas en formato específico, para luego priorizarlas<sup>1</sup>.

El equipo coordinador de la guía preparó una lista inicial de posibles preguntas siguiendo el formato Población-Intervención-Comparación<sup>2</sup> (Tabla 1). Para la elaboración del conjunto inicial de preguntas, se utilizaron los criterios propuestos por Atkins y cols.<sup>3</sup>:

- a. Revisión sistemática de GPC existentes sobre el tema.
- b. Encuesta completada por médicos y expertos que brindan atención en los centros de salud públicos y privados.
- c. Contribución de los formuladores de políticas (Ministerio de Salud de Chile).
- d. Identificación de problemas que surgen de tecnologías y tratamientos emergentes por parte del grupo encargado de la guía.

1

La lista inicial de preguntas quedó compuesta por 50 preguntas clínicas, de las cuales el panel debió priorizar un máximo de 10 preguntas. Las preguntas generadas se agruparon por los siguientes temas:

- Tema 1: Cuidados antes de ingresar al área clínica.
- Tema 2: Equipamiento de protección personal.
- Tema 3: Procedimientos previos al examen oral o tratamiento odontológico.
- Tema 4: Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles.
- Tema 5: Procedimientos orientados a reducir la contaminación.

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica. Gobierno de Chile. Santiago; 2014.

<sup>2</sup> Guyatt GH, Oxman AD, Kunz R, Atkins D, Brozek J, Vist G, Alderson P, Glasziou P, Falck-Ytter Y, Schunemann HJ: GRADE guidelines: 2. Framing the question and deciding on important outcomes. J Clin Epidemiol 2011, 64(4):395-400.

<sup>3</sup> Atkins D, Perez-Padilla R, Macnee W, Buist AS, Cruz AA, Integrating AEAHCo, Coordinating Efforts in CGD: Priority setting in guideline development: article 2 in Integrating and coordinating efforts in COPD guideline development. An official ATS/ERS workshop report. Proc Am Thorac Soc 2012, 9(5):225-228.



- Tema 6: Cuidados después de la atención odontológica.
- Tema 7: Ventilación y purificación del aire.

Del mismo modo, se generó una lista inicial de desenlaces de salud considerados importantes para cada uno de los temas. Para crear definiciones comunes para los resultados, se desarrollaron descriptores de desenlaces de salud (DDS) para cada resultado potencial. Cada DDS incluía una descripción de los síntomas, el horizonte temporal, las pruebas y el tratamiento, y las consecuencias<sup>4</sup>. Los DDS sirven para asegurar que cada miembro del panel tenga la misma comprensión de un desenlace durante el ejercicio de priorización y, para la toma de decisiones al momento de formular recomendaciones. La lista inicial quedó compuesta por 11 desenlaces de salud.

**Tabla n°1:** Estructura “Población, Intervención, Comparación” (PIC) para pregunta clínicas.

P	Población	Población a la cual está dirigida la intervención. Se requiere precisar lo más detalladamente posible: edad, etapa de la enfermedad, factores de riesgo, etc.
I	Intervención	Intervención que se quiere evaluar, suele ser una intervención innovadora o reciente.
C	Comparación	Intervención comparadora, por lo general es la intervención que se realiza habitualmente. La comparación debe ser una intervención que sea válida tanto en términos éticos como en términos de factibilidad.

## PRIORIZACIÓN DE PREGUNTAS Y DESENLACES EN SALUD

2

La priorización de los temas y preguntas se realizó a través de una encuesta online anónima diseñada y distribuida a través de la plataforma QuestionPro ([www.questionpro.com](http://www.questionpro.com)). Los miembros del panel calificaron cada pregunta de acuerdo con 6 criterios específicos y su importancia general, utilizando una escala de 9 puntos (1 = menos importante; 9 = más importante).

Los criterios evaluados estuvieron relacionados con las siguientes características: (i.) es una pregunta común en la práctica clínica; (ii.) existe incertidumbre en la práctica de cómo proceder cómo tratar a los pacientes; (iii.) existe nueva evidencia a considerar que pueda cambiar la práctica; (iv.) está asociada a variación en la práctica clínica; (v.) tiene consecuencias importantes o está asociada con un alto costo o uso de los recursos; y (vi.) no se ha abordado previamente o suficientemente (por ejemplo, en directrices anteriores).

Cada uno de los 6 criterios fueron considerados como predictores de la importancia general de una posible pregunta de guía, lo que ayudó a los panelistas de la guía a juzgar la importancia de las

<sup>4</sup> Baldeh T, Saz-Parkinson Z, Muti P, Santesso N, Morgano GP, Wiercioch W, Nieuwlaat R, Grawingholt A, Broeders M, Duffy S et al: Development and use of health outcome descriptors: a guideline development case study. Health Qual Life Outcomes 2020, 18(1):167.



preguntas. Adicionalmente, el panel tuvo la oportunidad de proponer nuevas preguntas, que también fueron priorizadas en una segunda ronda.

Las preguntas se clasificaron como de alta prioridad para abordar en la guía cuando presentaron un promedio de 7 a 9; una pregunta importante pero no de alta prioridad cuando el promedio fue de 4 a 6; o de baja prioridad cuando la calificación fue 1 a 3. Se decidió a priori que los paneles deberían basar primero sus decisiones en las calificaciones de importancia general y utilizar las calificaciones de criterios adicionales para elegir entre varias preguntas que reciben calificaciones de importancia general iguales o similares.

A partir del puntaje promedio de cada pregunta, durante una reunión en online, el panel realizó un debate para llegar a un consenso sobre los temas y preguntas que finalmente fueron incluidos en la GPC.

La tabla n°2 muestra los promedios de la importancia general asignada a cada pregunta clínica por los miembros de panel:

**Tabla n°2:** Preguntas clínicas formuladas y promedio de la importancia asignada a la pregunta clínica asignada por el panel.

ID	TEMA	PREGUNTAS CLÍNICAS	PROMEDIO DE LA IMPORTANCIA ASIGNADA A LA PREGUNTA CLÍNICA (n=15)
1	<b>Tema 1:</b> Cuidados antes de ingresar en el área clínica	En personas que recibirán atención dental ¿Se debe “usar pediluvio al ingreso del box dental” en comparación a “no usar”?	4,33
2	<b>Tema 1:</b> Cuidados antes de ingresar en el área clínica	En personas que recibirán atención dental ¿Se debe “usar pediluvio al ingreso del box dental” en comparación a “usar cubrecalzado”?	5,27
3	<b>Tema 1:</b> Cuidados antes de ingresar en el área clínica	En personas que recibirán atención dental ¿Se debe “usar pediluvio con amonio cuaternario al ingreso del box dental” en comparación a “usar pediluvio con hipoclorito de sodio al ingreso del box dental”?	4,13
4	<b>Tema 1:</b> Cuidados antes de ingresar en el área clínica	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “realizar un lavado de manos y cara” en comparación a “no realizar”?	4,27



5	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar respirador FFP3” en comparación a “usar respirador FFP2”?	5,53
6	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar gafas de seguridad con sello de aire de goma” en comparación a “usar gafas de seguridad sin sello de aire”?	6,47
7	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar mascarilla facial” en comparación a “usar de antiparras”?	7,73
8	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar EPP (bata, gorro, protección ocular, cubre calzado y delantal)” en comparación a “no usar”?	6,80
9	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar respirador N95 o KN95” en comparación a “usar mascarilla quirúrgica”?	8,07
10	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar respirador N95” en comparación a “usar respirador KN95”?	7,40
11	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar protector facial” en comparación a “usar antiparras”?	7,33
12	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar gafas de seguridad y escudo facial” en comparación a “usar solo escudo facial”?	6,00
13	<b>Tema 2:</b> Equipamiento de protección personal	En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar bata larga completa impermeable” en comparación a “no usar”?	6,47
14	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar peróxido de hidrógeno previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “usar de cloruro de cetilpiridino”?	6,93



15	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar povidona iodada previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “no usar”?	6,21
16	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar cloruro de cetilpiridino previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “no usar”?	6,33
17	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “uso de ácido hipocloroso previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “no usar”?	4,93
18	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar peróxido de hidrógeno previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “no usar”?	7,60
19	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar peróxido de hidrógeno previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “povidona iodada”?	7,07
20	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar peróxido de hidrógeno previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “ácido hipocloroso”?	4,92
21	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar cloruro de cetilpiridino previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “povidona iodada”?	5,92
22	<b>Tema 3:</b> Previo al examen oral o tratamiento odontológico	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar ácido hipocloroso previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “povidona iodada”?	4,6
23	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar goma dique” en comparación a “no usar”?	7,8



	generación de bioaerosoles		
24	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar pieza de mano de baja velocidad” en comparación a “usar alta velocidad”?	7,4
25	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar turbinas con válvulas anti-retorno” en comparación a “usar turbinas convencionales”?	7,67
26	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En pacientes, durante el tratamiento odontológico ¿Se debe “usar cajas acrílicas limitadoras de aerosoles” en comparación a “no usar”?	6,67
27	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar hemosuctor de alta potencia” en comparación a “usar hemosuctor tradicional”?	7,47
28	<b>Tema 4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En pacientes preescolares de difícil manejo con caries dentinarias ¿Se debe “aplicar flúor diamino de plata” en comparación a “realizar tratamiento restaurador atraumático”?	6,07



29	<b>Tema</b> <b>4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar hemosuctor” en comparación a “usar eyector”?	6,80
30	<b>Tema</b> <b>4:</b> Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles	En personas sometidas a tratamiento periodontal ¿Se debe “usar ultrasonido” en comparación a “usar instrumental manual”?	6,67
31	<b>Tema</b> <b>5:</b> Procedimientos orientados a disminuir la contaminación	En box dental, en superficies próximas al sillón dental ¿Se debe “usar barreras mecánicas (papel film y fundas desechables)” en comparación a “no usar”?	6,27
32	<b>Tema</b> <b>5:</b> Procedimientos orientados a disminuir la contaminación	En el box dental ¿Se debe “ubicar el área administrativa fuera del box odontológico” en comparación a “ubicar el área administrativa dentro del box dental”?	6,33
33	<b>Tema</b> <b>5:</b> Procedimientos orientados a disminuir la contaminación	En instalaciones con más de 1 sillón dental por piso ¿Se debe “tener una distancia de dos metros entre sillones” en comparación a “una distancia mayor”?	8,2
34	<b>Tema</b> <b>5:</b> Procedimientos orientados a disminuir la contaminación	En instalaciones con más de 1 sillón dental por piso ¿Se debe “tener una barrera física de 1 metro de altura entre sillones” en comparación a “una barrera física de mayor altura”?	8,13
35	<b>Tema</b> <b>5:</b> Procedimientos orientados a	Para la desinfección de turbinas posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar alcohol a 70º” en comparación a “no usar”?	5,60



	disminuir la contaminación		
36	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	Para la desinfección de impresiones y trabajos de laboratorio ¿Se debe “usar hipoclorito al 1%” en comparación a “usar solo agua y jabón”?	6,40
37	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	En el box dental, para la desinfección de superficies posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar amonio cuaternario” en comparación a “usar alcohol de 70%”?	6,87
38	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	En box dental, para la desinfección de superficies posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar amonio cuaternario” en comparación a “usar solución hipoclorito 0,1%”?	6,80
39	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	En el box dental, para la desinfección de superficies posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar alcohol de 70%” en comparación a “usar solución hipoclorito 0,1%”?	6,73
40	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	En box dental, para la desinfección de superficies posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar radiación UV-C” en comparación a “usar desinfectantes químicos”?	6,67
41	<b>Tema 6:</b> Cuidados después de la atención odontológica	En box dental, para la desinfección de superficies posterior a la atención odontológica ¿Se debe “usar nebulizadores de peróxido de hidrógeno” en comparación a “usar desinfectantes químicos”?	5,40
42	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar purificador de aire con filtro HEPA” en comparación a “no usar”?	7,93
43	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar purificador de aire portátil con filtro HEPA a la altura del reposacabezas” en comparación a “no usar”?	6,27





44	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar purificador de aire con filtro HEPA” en comparación a “una habitación con presión negativa”?	7,20
45	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar generador de ozono” en comparación a “no usar”?	6,07
46	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar aire acondicionado sin circulación de aire” en comparación a “usar aire acondicionado con circulación de aire”?	7,20
47	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar radiación UV-C” en comparación a “usar purificador de aire con filtro HEPA”?	6,67
48	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar purificación del aire por nebulizadores con peróxido de hidrógeno” en comparación a “usar purificador de aire con filtro HEPA”?	5,60
49	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En salas de procedimientos sin ventilación ¿Se debe “usar un sistema de ventilación forzado” en comparación a “asegurar tiempos de ventilación correctos”?	8,27
50	<b>Tema 7:</b> Ventilación y purificación del aire	En el box dental después de la atención odontológica ¿Se debe “ventilar 30 minutos” en comparación a “ventilar 1 hora o más”?	8,20

1. Escala entre 0 a 9: No importante “0”, Menos importante “3”, Importante “6” y Muy importante “9”

Luego de finalizar la priorización de las preguntas, se utilizó un sistema de encuestas online para calificar la importancia de los desenlaces de salud. Los panelistas también calificaron la importancia de cada resultado utilizando una escala de 9 puntos, con una calificación de 1 a 3 que indica que el resultado es de importancia limitada o nula, 4 a 6 como importante pero no crítico y 7 a 9 como crítico para la toma de decisiones. El panel también tuvo la oportunidad de proponer nuevos resultados. De la misma manera que para la priorización de la pregunta, el panel discutió los resultados que finalmente se incorporaron al GPC.



Centro de  
INVESTIGACIÓN

EN EPIDEMIOLOGÍA,  
ECONOMÍA Y SALUD  
PÚBLICA ORAL



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA  
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA



## PREGUNTAS PRIORIZADAS

Tras la priorización, y durante la reunión telemática se priorizaron 13 preguntas, de las cuales fueron precisadas por el panel.

Las preguntas priorizadas son las siguientes:

### Tema 2: Equipamiento de protección personal

1. En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar respirador N95 o KN95” en comparación a “usar mascarilla quirúrgica”?
2. En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar respirador N95” en comparación a “usar respirador KN95”?
3. En personal de salud encargado de la atención odontológica ¿Se debe “usar protector facial” en comparación a “usar de antiparras”?

### Tema 3: Previo al examen oral o tratamiento odontológico

4. En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar peróxido de hidrógeno previo a procedimientos odontológicos” en comparación a “no usar”?

### Tema 4: Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles

5. En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar goma dique” en comparación a “no usar”?
6. En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar turbinas con válvulas anti-retorno” en comparación a “usar turbinas convencionales”?
7. En personas sometidas a tratamiento odontológico ¿Se debe “usar aspiración de alta potencia (aspirador)” en comparación a “usar aspiración de baja potencia (eyector)”?

### Tema 5: Procedimientos orientados a disminuir la contaminación

8. En instalaciones con más de 1 sillón dental por sala de procedimientos ¿Se debe “tener una distancia de dos metros entre sillones” en comparación a “una distancia mayor”?



9. En instalaciones con más de 1 sillón dental por sala de procedimientos ¿Se debe “tener una barrera física de 1 metro de altura sobre apoya cabezas entre sillones” en comparación a “una barrera física de mayor altura”?

**Tema 7: Ventilación y purificación del aire**

10. En salas de procedimientos ¿Se debe “usar un sistema de ventilación forzado” en comparación a “no usar”?
11. En salas de procedimientos donde se desconoce el nivel de ventilación ¿Se debe “15 minutos o más” en comparación a “no ventilar”?
12. En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar purificador de aire con filtro HEPA” en comparación a “no usar”?
13. En el box dental sin ventilación natural durante la atención odontológica ¿Se debe “usar una habitación con presión negativa” en comparación a “no usar”?



## DESENLACES PRIORIZADOS

Tras la priorización y durante la reunión telemática se priorizaron los siguientes desenlaces:

### Tema 2: Equipamiento de protección personal

1. Hospitalización en UCI por COVID-19
2. Hospitalización por COVID-19
3. Ventilación mecánica invasiva
4. Confirmación diagnóstica de infección por SARS-CoV-2
5. Mortalidad por COVID-19
6. Efectos adversos por el uso de respiradores
7. Ansiedad y depresión

### Tema 3: Previo al examen oral o tratamiento odontológico

1. Hospitalización en UCI por COVID-19
2. Hospitalización por COVID-19
3. Ventilación mecánica invasiva
4. Infección cruzada por COVID-19
5. Confirmación diagnóstica de infección por SARS-CoV-2
6. Mortalidad por COVID-19
7. Efectos adversos por el uso de enjuagues orales

### Tema 4: Procedimientos orientados a la mitigación de la infección debido a la generación de bioaerosoles

1. Hospitalización en UCI por COVID-19
2. Hospitalización por COVID-19
3. Ventilación mecánica invasiva
4. Infección cruzada por COVID-19
5. Confirmación diagnóstica de infección por SARS-CoV-2
6. Mortalidad por COVID-19
7. Efectos adversos por el uso de goma dique

### Tema 5: Procedimientos orientados a disminuir la contaminación

1. Hospitalización en UCI por COVID-19
2. Hospitalización por COVID-19



3. Ventilación mecánica invasiva
4. Infección cruzada por COVID-19
5. Confirmación diagnóstica de infección por SARS-CoV-2
6. Mortalidad por COVID-19

**Tema 7:** Ventilación y purificación del aire

1. Hospitalización en UCI por COVID-19
2. Hospitalización por COVID-19
3. Ventilación mecánica invasiva
4. Infección cruzada por COVID-19
5. Confirmación diagnóstica de infección por SARS-CoV-2
6. Mortalidad por COVID-19



### MIEMBROS DEL EQUIPO ELABORADOR QUE PARTICIPARON DE LA PRIORIZACIÓN DE PREGUNTAS DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Nombre	Profesión, instituciones
Rodrigo Albornoz	Cirujano Dentista. Departamento Odontológico. División de Gestión de Redes Asistenciales. Subsecretaria de Redes Asistenciales. Ministerio de Salud.
Javier Cárdenas	Cirujano Dentista. Especialista en Endodoncia. Hospital de Puerto Montt; Hospital Calbuco
Claudia Carvajal	Cirujana Dentista. Departamento Salud Bucal. División de Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud.
Renzo Casanova	Cirujano Dentista. Especialista en Rehabilitación Oral. Asociación Chilena de Enseñanza de la Odontología (ACHEO)
Aranzazú Colinas	Cirujana Dentista. Especialista en Odontopediatría. Centro de Salud familiar Antonio Varas, Puerto Montt
Pía Fuenzalida	Cirujana Dentista. Especialista en Periodoncia. Hospital San José del Carmen, Copiapó.
María Jemenao	Enfermera. Sociedad Chilena de Infectología.
Alicia Laura	Cirujana Dentista. Especialista en Ortodoncia y Ortopedia DentoMaxilar. Colegio de Cirujanos Dentistas de Chile
Elizabeth López	Cirujana Dentista. Federación de Sociedades de Especialidades Odontológicas de Chile (FESODECH)
Moisés Lorenzo	Cirujano Dentista. Hospital Barros Lucos, Santiago
Carolina Mendoza	Cirujana Dentista. Departamento Salud Bucal. División de Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud.
Irene Morales	Cirujana Dentista. Universidad de Chile; Red Estatal de Odontología.
Mauro Orsini	Médico Cirujano. Departamento Calidad y Seguridad del Paciente (IAAS)
Paula Silva	Cirujana Dentista. Departamento Salud Bucal. División de Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud.
Cecilia Venegas	Cirujano Dentista. Especialista en Ortodoncia. Hospital La Florida, Santiago.
Bernardita Zúñiga	Cirujano Dentista. Especialista en Cirujano Bucal y Maxilofacial. Colegio de Cirujanos Dentistas de Chile



1. Atkins D, Perez-Padilla R, Macnee W, Buist AS, Cruz AA, Integrating AEAHCo, Coordinating Efforts in CGD: Priority setting in guideline development: article 2 in Integrating and coordinating efforts in COPD guideline development. An official ATS/ERS workshop report. *Proc Am Thorac Soc* 2012, 9(5):225-228.
2. Baldeh T, Saz-Parkinson Z, Muti P, Santesso N, Morgano GP, Wiercioch W, Nieuwlaat R, Grawingholt A, Broeders M, Duffy S et al: Development and use of health outcome descriptors: a guideline development case study. *Health Qual Life Outcomes* 2020, 18(1):167.
3. Guyatt GH, Oxman AD, Kunz R, Atkins D, Brozek J, Vist G, Alderson P, Glasziou P, Falck-Ytter Y, Schunemann HJ: GRADE guidelines: 2. Framing the question and deciding on important outcomes. *J Clin Epidemiol* 2011, 64(4):395-400.