



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias
durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la
Facultad de Odontología – UNICA 2021**

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Calderón Chancas, Mirtha Edith

Ica, Perú

2022

Dedicatoria.

Este trabajo de investigación se lo dedico a Dios por brindarme la vida y salud, asimismo a mis padres y hermanas por su apoyo incondicional porque gracias a ellos lo he logrado.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por su benevolencia por darme vida y salud, así mismo a mi casa de estudio; Universidad San Luis Gonzaga de Ica donde me formé profesionalmente.

A mi asesor el doctor Víctor Alfredo Monge Palacios quien con su paciencia y conocimiento me fue guiando y corrigiendo para poder realizar esta investigación.

También al Doctor Juan Mayaute Guezzi quien también aportó brindando los correos Institucionales de los alumnos de la clínica de la facultad de Odontología y así realizar el trabajo de campo de mi investigación.

También a la Doctora Haydee Corrales Valencia quien apporto con su ayuda y conocimiento para poder culminar este trabajo de investigación.

A los alumnos de cuarto y quinto año de la facultad de Odontología quienes también dedicaron su tiempo y conocimiento para poder llenar el cuestionario utilizado como instrumento para esta investigación realizada.

Índice.
Índice de contenidos

I.	Introducción	8
II.	Estrategia metodológica.	14
III.	Resultados.	16
IV.	Discusión.....	23
V.	Conclusiones.	33
VI.	Recomendaciones.....	34
VII.	Referencias bibliográficas.	36
VIII.	Anexos.	43
	Anexo 01: Matriz de consistencia	44
	Anexo 02: Operacionalización de variables.....	46
	Anexo 03: Instrumento.....	47
	Anexo 04: Validación de instrumento	52
	Anexo 05: Constancia de trabajo de campo	55
	Anexo 06: Capturas de desarrollo virtual.....	56

Índice de tablas.

Tabla N° 01	
Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	16
Tabla N° 02	
Nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	17
Tabla N° 03	
Nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	18
Tabla N° 04	
Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año de estudio.	19
Tabla N° 05	
Resultado específico por pregunta sobre el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	20

Índice de figuras

Gráfico N° 01	
Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	16
Gráfico N° 02	
Nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	17
Gráfico N° 03	
Nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	18
Gráfico N° 04	
Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año de estudio.	19
Gráfico N° 05	
Resultado específico por pregunta sobre el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.	21

Resumen

La investigación tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021. Metodología: De tipo descriptivo cuantitativo, nivel observacional con diseño no experimental y transversal; utilizando un cuestionario validado dividido en dos dimensiones, técnicas asistenciales y tratamientos farmacológicos, con un total de 20 preguntas de tipo cerrada con opción múltiple; aplicada a una muestra de 106 alumnos del 4to y 5to año de la Facultad de Odontología. Resultados: El conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 mostró un nivel deficiente del 64%, seguido de un 32.08% en un nivel regular y 3.93% nivel bueno. El conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica mostró nivel regular del 69.8% y 20.80% en un nivel deficiente. El conocimiento sobre tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica mostró un nivel deficiente del 78.40%, 19.50% nivel regular. El conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos con mayor porcentaje para nivel deficiente tanto para 4to año con 66.14%, como 5to año con 62.57%. Conclusiones: El nivel conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 presenta un nivel deficiente. El conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias presenta un nivel regular. El conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica presenta un nivel deficiente.

Palabras clave: conocimiento, atención odontológica, alumnos, clínica.

Abstract.

The objective of the research was: To determine the level of knowledge about procedures in emergencies during dental care of students of the Clinic of the Faculty of Dentistry - UNICA 2021. Methodology: Quantitative descriptive type, observational level with non-experimental and cross-sectional design; using a validated questionnaire divided into two dimensions, care techniques and pharmacological treatments, with a total of 20 closed questions with multiple choice; applied to a sample of 106 students of the 4th and 5th year of the Faculty of Dentistry. Results: Knowledge about emergency procedures during dental care of students of the Clinic of the Faculty of Dentistry - UNICA 2021 with a deficient level of 64%, followed by 32.08% at a regular level and 3.93% at a good level. Knowledge of emergency care techniques during dental care at a regular level of 69.8%, 20.80% at a deficient level. Knowledge about pharmacological treatments in emergencies during dental care with a deficient level of 78.40%, 19.50% regular level. Knowledge about procedures in emergencies during dental care of students with a higher percentage for a deficient level, both for the 4th year with 66.14%, and the 5th year with 62.57%. Conclusions: The level of knowledge about procedures in emergencies during the dental care of students of the Clinic of the Faculty of Dentistry - UNICA 2021 presents a deficient level. Knowledge of emergency care techniques is at a regular level. Knowledge about pharmacological treatments in emergencies during dental has a poor level.

Keywords: knowledge, dental care, students, clinic.

CUERPO DEL INFORME FINAL

I. Introducción

La realidad problemática se manifiesta entendiendo que el acontecimiento de emergencias son situaciones odontológicas infortunadas, que pueden suceder de manera inesperada durante la atención a los pacientes en el transcurso del desarrollo profesional. Pueden llegar a ser eventualidades bastante delicadas, dentro de las que puede incluso verse comprometido la vida del paciente, siendo por esto que tiene que ser asistido de manera precisa y con inmediatez.

Dentro de las posibles emergencias que pudieran suscitarse durante la atención odontológica, algunas pueden ser dentro del acto procedimental y otras por la administración de productos farmacológicos, que pueden llegar a producir alergias, sobredosis o reacciones psicológicas. Estas a la vez pueden ser ocasionadas o condicionadas a patologías pre existentes, por lo cual los alumnos de odontología deben aprender a reconocer estas en la práctica diaria, considerando también las situaciones psicogénicas (estrés de pacientes) que se presentan bastante seguido por la equivocada conexión entre el odontólogo - paciente y el dolor sumado a experiencias desagradables anteriores.

El correcto y adecuado proceder del odontólogo durante las emergencias odontológicas llevan a un máximo bienestar para los pacientes; todo esto basado el conocer, tener criterio y buena capacitación durante la etapa formativa de los estudiantes donde cursos como Farmacología son vitales para estos casos.

Por lo tanto en esta investigación se formuló los problemas de: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021? Disgregado en Pe1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021?, Pe2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021?, Pe3 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año académico?

Por tal se tuvo como antecedentes internacionales.

Malta Cassagne I. S. (2020). Ecuador. Este trabajo de investigación muestra los manejos de las emergencias en cirugía dental para evitar situaciones durante y después. Teniendo como objetivo el manifiesto de las complicaciones de la cirugía dental. Los datos concluyentes permiten dar definiciones en el tema mencionado. Resultado: Complicación más prevalente resulta la alveolitis, manifestándose como la de mayor dolor; siendo la dolencia más común post operatoria a nivel de américa del sur. Los contratiempos durante el acto quirúrgico son usualmente su origen.¹

Supliguicha Contreras A. (2019) Ecuador. Presentó como objetivo identificar las complicaciones y/o accidentes durante el acto operatorio quirúrgico oral registrados en la Facultad Piloto de Odontología con la finalidad de sistematizar la conducta operativa ante las complicaciones y/o accidentes en la atención de los pacientes atendidos por parte de los estudiantes de IX semestre de la clínica de cirugía oral. Usaron como metodología el nivel descriptivo, tipo cuantitativo, esta presenta como utilidad la recopilación de datos: para la observación clínica se usó una ficha clínica, siendo cien personas atendidas la población total acogida por los alumnos de IX semestre, resultando que la emergencia de mayor frecuencia las laceraciones en mucosa con 55,88% ocasionado por un defectuoso procedimiento de los pasos quirúrgicos con un 65,68%, procedimiento erróneo de la anestesia 59%, manejo procedimental frente a las emergencias es adecuado 70,5%; procedimiento de mayor demanda resultó la exodoncia de pieza erupcionada donde se realizó colgajo y extracción ósea 44,1%. Concluyendo que los estudiantes de IX presentan un manejo adecuado frente a las emergencias quirúrgicas, dados por errores propios de la etapa estudiantil donde recién se inicia a generar experiencia. Se recomienda la promoción de cursos prácticos que estimulen la motricidad fina.²

Casco-Florentín (2017) Paraguay. *Presenta como objetivo:* lo que manifiesta el título de la investigación para los alumnos de los últimos años, en su manejo de estudio. *Métodos:* la investigación es de tipo observacional, descriptivo con corte transversal, donde se ejecutó un cuestionario para identificar los conocimientos para las emergencias, constanding de 25 preguntas. La muestra fue de 146 estudiantes de quinto y sexto. Teniendo como variables edad, sexo, capacitación, nivel de conocimiento escalado en 60% el total de 15 preguntas. *Resultado:* En el grupo de mayor porcentaje mujer 87.7% el 56% fue desfavorable, como

promedio de edad con 23 años con un porcentual 35.6 %. Apenas el 17.8 % de individuos llevaron algún programa de primeros auxilios divididos en 6,8 % teóricamente y el 11 % práctico.³

Como antecedentes nacionales.

Mamani Fernández, V. (2019) Piura. En su estudio de tipo observacional, descriptivo con corte transversal. Tuvo como finalidad el encontrar los niveles de conocimiento en emergencias y urgencias. Se desarrolló un cuestionario en una población de 69 internos. Teniendo como resultado la deficiencia. La resultante para este estudio deficiente 60.9%, regular 29% y bueno 10.1%. Por origen institucional, Alas Peruanas bueno 17.4%, la universidad Nacional de Piura obtuvo un nivel regular con un 33.3% y la U. César Vallejo obtuvo un nivel de conocimiento deficiente con 70.3%. Concluyendo que, el nivel de conocimiento en internos de estomatología de la ciudad de Piura fue deficiente.⁴

La Torre, M. L. (2017) Chiclayo. En su estudio con un objetivo congruente al su investigación utilizó como material y método: Se ejecutó una encuesta para síndrome convulsivo, síncope vasovagal, cardiorrespiratorio, crisis hipertensiva, y anafilaxis a una población de veintidós cirujanos dentistas. Resultado: 14 hombres 8 mujeres; 8 con respuestas judiciales. Conclusiones: Los niveles que conocen en cuanto al proceder en situaciones de emergencia resultan regular en los dentistas que participaron de la investigación.⁵

Contreras Enriquez (2015) Lima. En su estudio con un objetivo congruente a su investigación, utilizó una metodología de observación de tipo descriptivo. Se testeó al alumnado que realiza su internado en el hospital siendo un total de 49, utilizando un cuestionario que constó de veinte preguntas disgregadas en factor diagnóstico, factor procedimiento y farmacológicas. Resultando de manera general como regular representado por un 42.9% , dimensionándolos en diagnóstico 53.1%, conocimientos 69.4% y a nivel de farmacología 55.1%. Estos teniendo una relación significativa; esto hace concluir que den dimensiones generales el resultado es regular.⁶

Teniendo a la vez en cuenta una investigación local registrada.

Rios Acuache, J. (2018) Ica. En su estudio observacional, descriptivo temporalmente transversal. La población participante fue conformada por estudiantes de 5to año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional

San Luis Gonzaga – Ica – 2018. Siendo el muestro cien alumnos con consentimiento firmado. El género de la población fue indistinta, brindando una charla informativa enseñando los rasgos generales del estudio. Resultante que el 85 % manifiesta un nivel bajo y un 15 el nivel regular.⁷

Justificando el desarrollo de la presente investigación con la intención de incentivar más interés y preparación en los estudiantes de pre grado de la carrera de odontología de nuestra ciudad y país en general, respecto cuanto al presente tema, esto ya que es un hecho que todo cirujano dentista en algún momento de su vida profesional se encontrará involucrado en una de estos desafortunados panoramas con alguno de sus pacientes, ante esta situación es imposible demorar o desconocer la atención inmediata que se debe aplicar.

Del mismo modo en el que los protocolos de salud evolucionan y los tiempos de esperanza de vida se incrementan en la población, a la vez los cirujanos dentistas y estudiantes de esta profesión han visto el aumento del número de pacientes de la tercera edad y los sistémicamente comprometidos, teniendo como consecuencia el aumento de la prevalencia de emergencias odontológicas.

Ante esto se manifiesta la importancia de realizar un estudio de este tipo, puesto que ya existen algunos de ámbito internacional donde se manifiesta los avances actuales en los conocimientos que tienen los alumnos de pre grado en cuanto a prevención, al diagnóstico y accionar ante las emergencias odontológicas. Tomando como referencia esto la presente investigación busca del mismo modo incentivar el saber manejar estas desafortunadas situaciones por parte de los futuros cirujanos dentistas de la ciudad de Ica, que podrían llegar a trabajar a nivel nacional e incluso internacional.

Ante todo lo mencionado, se plasmó los objetivos presentados.

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

Objetivos específicos

Oe1. Definir el nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

Oe2. Definir el nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

Oe3. Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año académico.

Es por esto que la presente investigación se desarrollará de manera esquematizada acorde a los reglamentos vigentes. Donde el I capítulo nos brinda un preámbulo general. Realidad problemática, citando y comentando investigaciones recientemente realizadas (antecedentes) justificando la necesidad de realizar la investigación. Asimismo, se señalaron los objetivos o el propósito de la investigación.

En el capítulo segundo se encuentra la información relacionada a la estrategia metodológica que se tuvo en cuenta para el desarrollo de la investigación, respetando los parámetros con los que se conduce la universidad en materia científica investigativa. Dando descripción del tipo, nivel y diseño utilizado, plasmando a la vez las características de la técnica e instrumentos utilizados para la recolección de los datos.

Procedimientos que fueron detallados en el capítulo en mención, hasta la obtención de la base de datos y los procedimientos para la obtención de los resultados acorde a los objetivos planteados.

Estos resultados son presentados en el capítulo III por medio de tablas y gráficos para una mejor comprensión de los datos resultantes, sumado además a sus respectivas interpretaciones descriptivas. Logrando así presentar datos en torno a todos los objetivos planteados.

Teniendo estos en consideración para en el capítulo IV, realizar una discusión teórica, objetiva e interpretativa con datos de otros autores que estudiaron el mismo problema de investigación, por medio el cual se llegaran a definir ideas y conceptos más concretos.

Las conclusiones a las que se llegaron después de todo este proceso se manifiestan en el capítulo V, bajo los cuales se mencionó de manera oportuna las recomendaciones del capítulo VI, como aporte para la mejora continua en torno al tema investigado.

Las referencias tomadas en cuenta para la redacción y desarrollo de la investigación fueron registradas en el capítulo VII, acorde a la normativa de la universidad.

Finalizando en el capítulo VIII con la presentación de matrices, instrumentos y demás evidencias que nos guiaron al éxito del estudio.

II. Estrategia metodológica.

Tipo, nivel y diseño de Investigación

Tipo de investigación

Básico descriptivo, al usar un método estadístico para la descripción de datos y tiene un impacto en la población odontológica tanto estudiantil como profesional.

Nivel de investigación

Observacional, puesto que solo se observó y analizó los datos obtenidos a través de los cuestionarios que se le realizará a los estudiantes, sin sugestionar respuesta por parte de esta población, ni tampoco alteración de las respuestas brindada por estos.

Diseño de investigación

No experimental, al no manipular ninguna de las variables o a la población, solo se recolecto los datos, para hacer los análisis necesarios para cumplir los objetivos.

Transversal puesto que la medición de la variable se realizó en un solo momento proporcionando el tiempo necesario acorde a lo que precisa la variable.

Técnicas e Instrumentos de Investigación

Técnicas de recolección de datos

Encuesta, constituye la manera de medir los conocimientos a través de preguntas acorde los objetivos que tiene el estudio como son las técnicas asistenciales como los tratamientos farmacológicos.

Se realizó en un solo acto, considerando las actuales condiciones de mantención de estado de emergencia del país, este se ejecutó de manera virtual por medio del uso del correo institucional de los alumnos y Google Forms (Plataforma especializada para este tipo de cuestionarios).

Todo esto previa coordinación y colaboración del asesor de la investigación, el cual fue veedor de la correcta aplicación y desarrollo de la misma para el grupo de trabajo.

Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó el cuestionario de la investigación sobre el “Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica”⁶ de Contreras Enriquez C., el cual ya se encuentra validado; constó de 20 preguntas de

tipo cerrada con opción múltiple. Por consideración de adaptación a la presente población se realizó una nueva validación por juicio de experto.

Considerando dos aspectos fundamentales, las técnicas asistenciales y los tratamientos farmacológicos que son de necesario conocimiento para la práctica profesional de

En el que cada participante tuvo un tiempo de desarrollo de 45 minutos. Por medio de la plataforma Google forms.

Técnicas de Procesamiento, Análisis e Interpretación de datos:

Los datos recolectados se procesaron digitándolos en una base de datos creada en el programa estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 24.0.

Los datos se analizaron de acuerdo a la operacionalización de las variables del estudio.

Con la variable se ejecutó un análisis descriptivo revisando el promedio y la desviación estándar en razón a los datos cuantitativos y frecuencia absoluta y porcentajes en razón de las cualitativas.

Del mismo modo para definir los objetivos específicos, luego se ejecutó la prueba de Chi-cuadrado y definir si es estadísticamente significativo.

Se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 para elaborar las tablas y gráficos pertinentes

III. Resultados.

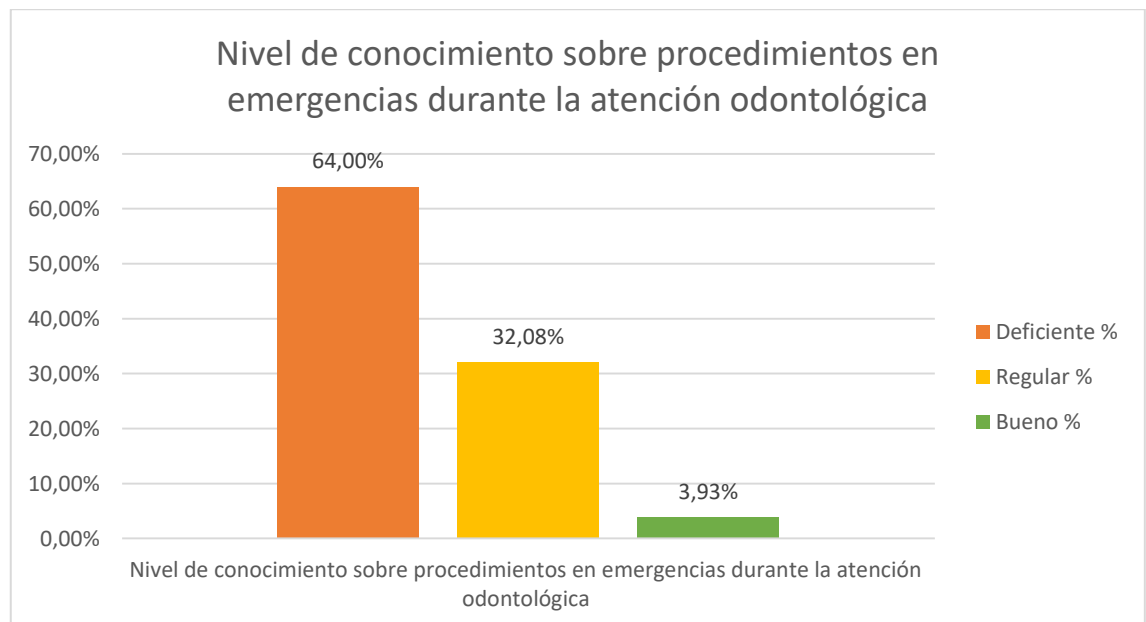
Tabla N° 01

Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

	Deficiente	porcentaje	Regular	porcentaje	Bueno	porcentaje	Total	porcentaje
Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica	68	64.00%	34	32.08%	4	3.93%	106	100%

Gráfico N° 01

Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.



Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, se denota un conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica

de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con un nivel deficiente del 64%, seguido de un 32.08% en un nivel regular y un mínimo 3.93% nivel bueno.

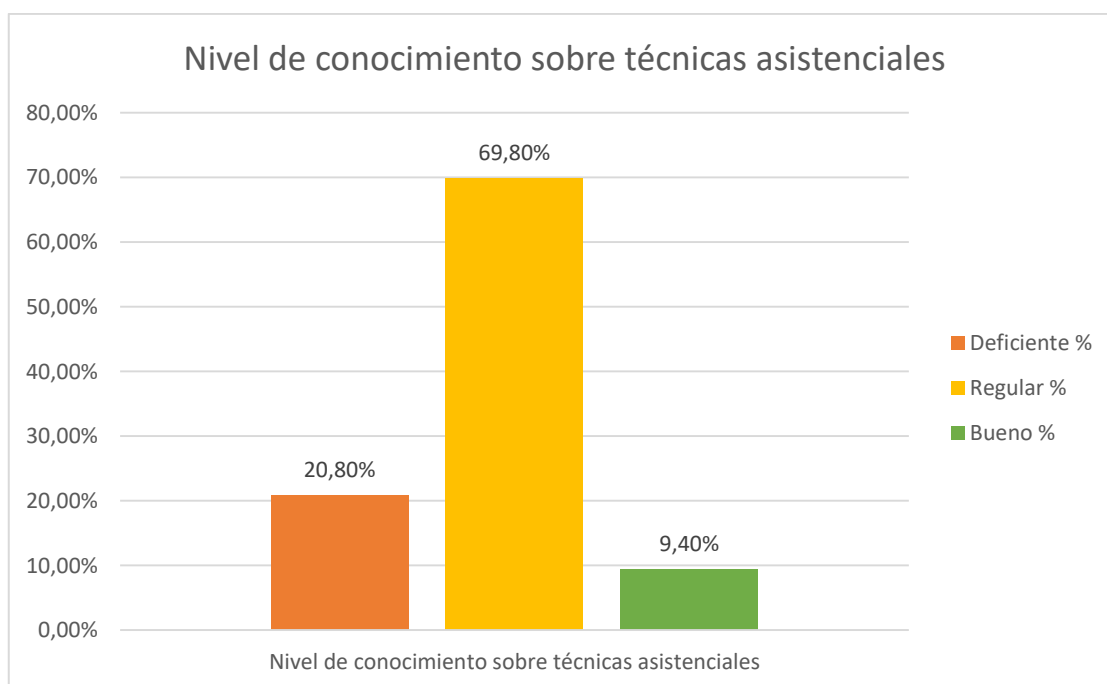
Tabla N° 02

Nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

	Deficiente	porcentaje	Regular	porcentaje	Bueno	porcentaje	Total	porcentaje
Nivel de conocimiento sobre técnicas asistenciales	22	20.80%	74	69.80%	10	9.40%	106	100%

Gráfico N° 02

Nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.



Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, se denota un conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con un nivel regular del 69.8%, seguido de un 20.80% en un nivel deficiente y un mínimo 9.40% en nivel bueno.

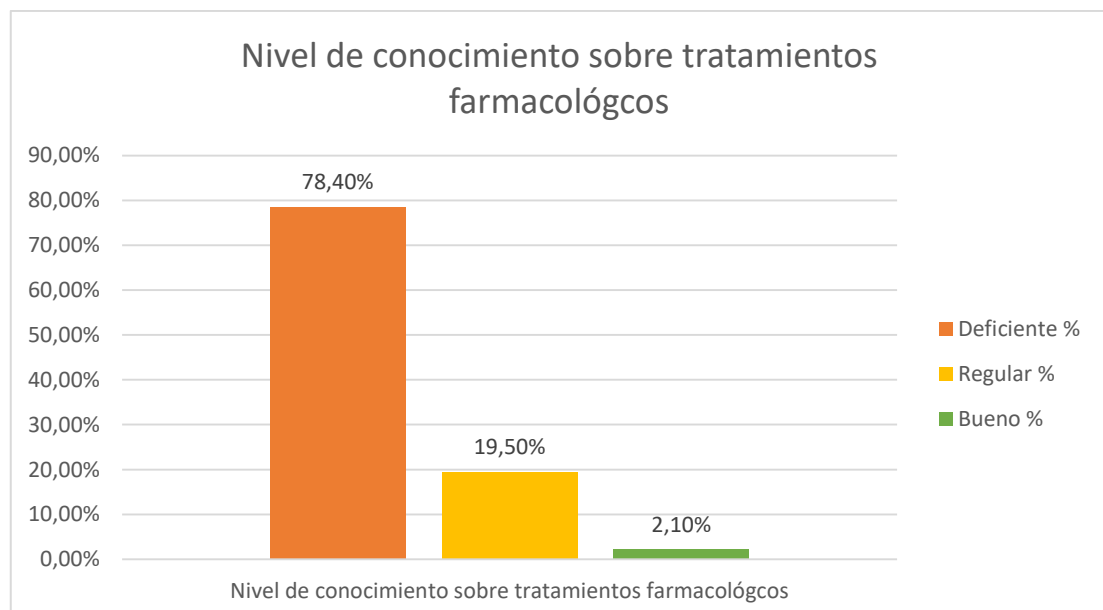
Tabla N° 03

Nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

	Deficiente	porcentaje	Regular	porcentaje	Bueno	porcentaje	Total	porcentaje
Nivel de conocimiento sobre tratamientos farmacológicos	83	78.40%	21	19.50%	2	2.10%	106	100%

Gráfico N° 03

Nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.



Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, se denota un conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con un nivel deficiente del 78.40%, seguido de un 19.50% en un nivel regular y un mínimo 2.10% nivel bueno.

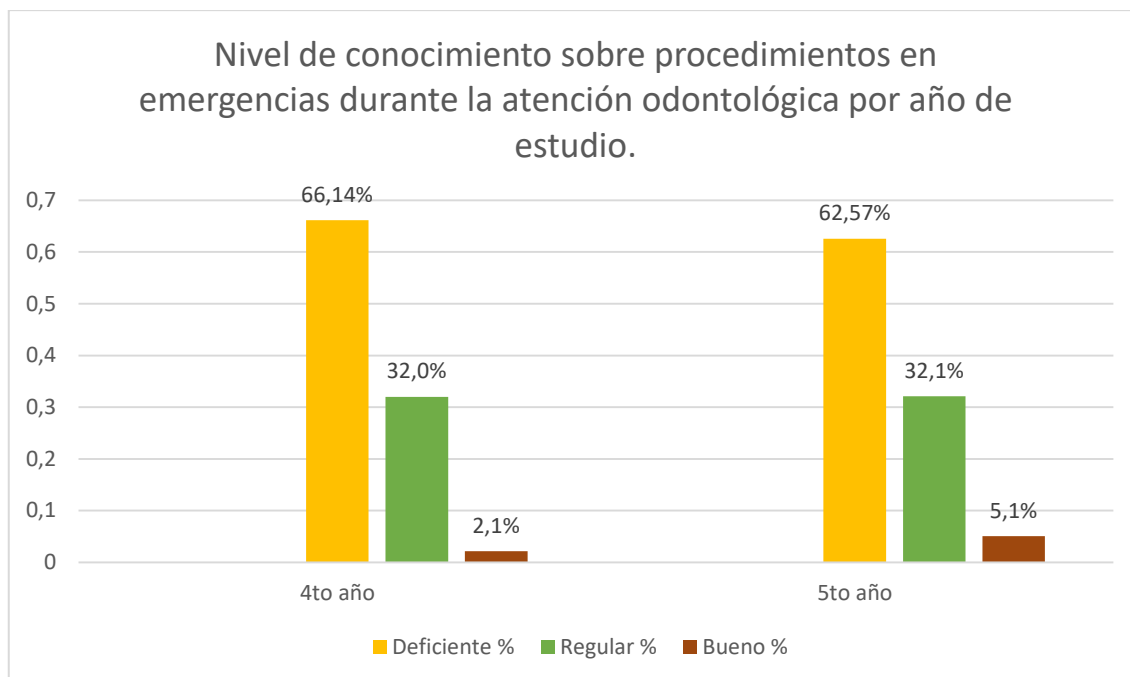
Tabla N° 04

Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año de estudio.

Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica por año de estudio.	Deficiente	porcentaje	Regular	porcentaje	Bueno	porcentaje	Total	porcentaje
4to año	31	66.14%	15	32.0%	1	2.1%	47	100%
5to año	37	62.57%	19	32.1%	3	5.1%	59	100%

Gráfico N° 04

Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año de estudio.



Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, se denota con un conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con mayor porcentaje para nivel deficiente tanto para 4to año con 66.14%, como 5to año con 62.57%, seguido de un nivel regular para 4to año de 32.00% y 5to año 32.10%; con un mínimo en el caso del nivel bueno para 4to año de 2.1% y 5to año 5.1%.

Tabla N° 05

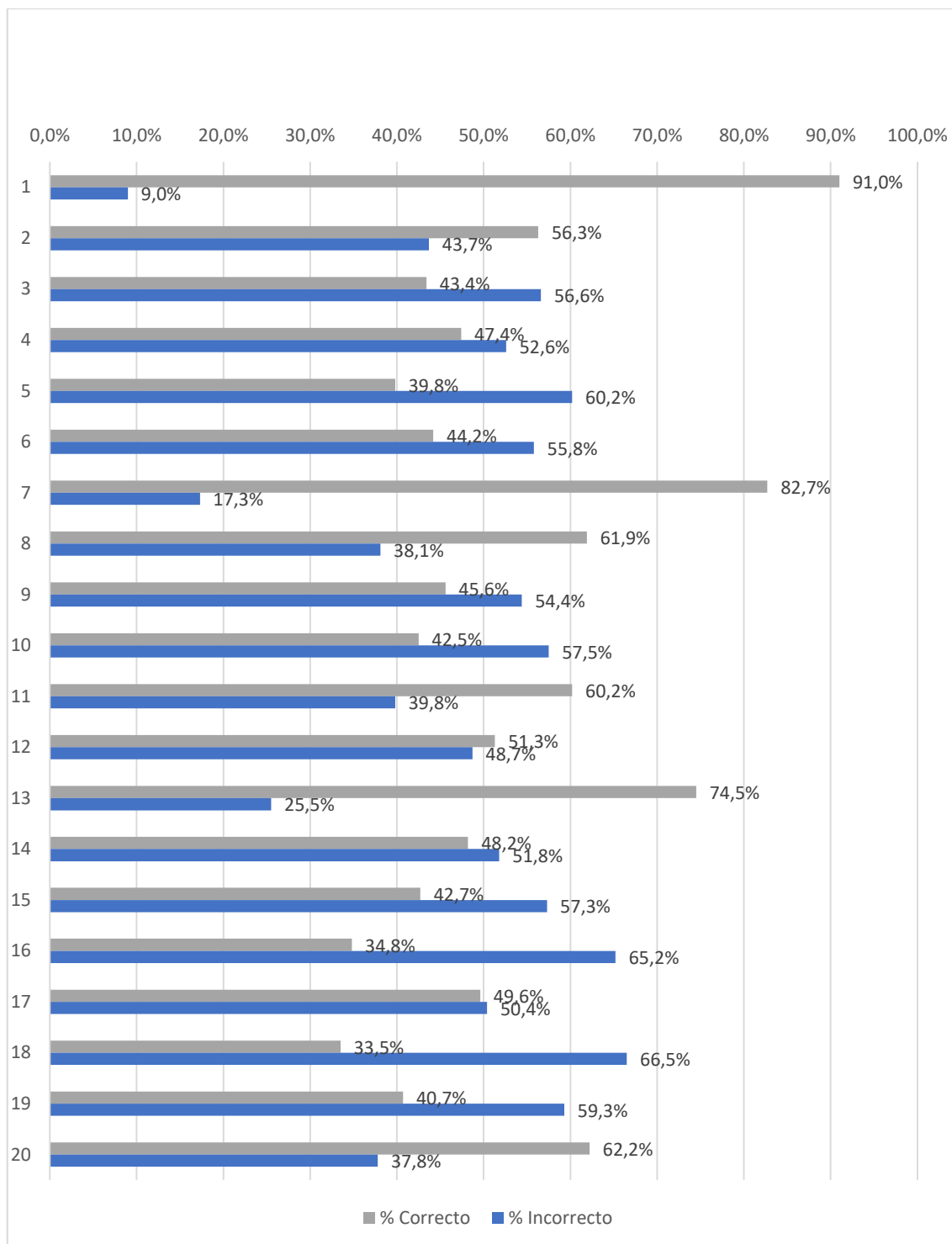
Resultado específico por pregunta sobre el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.

Pregunta	N Correcto	% Correcto	N Incorrecto	% Incorrecto	N Total	% Total
1	96	91.0%	10	9.0%	106	100%
2	60	56.3%	46	43.7%	106	100%
3	46	43.4%	60	56.6%	106	100%
4	50	47.4%	56	52.6%	106	100%
5	42	39.8%	64	60.2%	106	100%
6	47	44.2%	59	55.8%	106	100%
7	88	82.7%	18	17.3%	106	100%

8	66	61.9%	40	38.1%	106	100%
9	48	45.6%	58	54.4%	106	100%
10	45	42.5%	61	57.5%	106	100%
11	64	60.2%	42	39.8%	106	100%
12	54	51.3%	52	48.7%	106	100%
13	79	74.5%	27	25.5%	106	100%
14	51	48.2%	55	51.8%	106	100%
15	45	42.7%	61	57.3%	106	100%
16	37	34.8%	69	65.2%	106	100%
17	53	49.6%	53	50.4%	106	100%
18	36	33.5%	70	66.5%	106	100%
19	43	40.7%	63	59.3%	106	100%
20	66	62.2%	40	37.8%	106	100%

Gráfico N° 05

Resultado específico por pregunta sobre el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.



Interpretación:

Los resultados mostrados manifiestan los porcentajes individuales de cada pregunta del cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, observándose como resultados más resaltantes que la pregunta número 01 (definición de una emergencia) fue la que tuvo mayor porcentaje de respuestas correctas 91% e incorrectas 9%. Por el contrario la pregunta más errada fue la número 18 (Cuadro de intoxicación por anestésico

local ¿Qué administrar para evitar la convulsión?) con un porcentaje de respuestas incorrectas de 66.5% y correctas 33.5%.

IV. Discusión.

A nivel general se presenta como resultado que el conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 tiene un nivel deficiente del 64% dato similar al encontrado por Casco-Florentín (2017)³ Paraguay en su investigación la cual resulto con un 56% desfavorable, remarcando a su vez que este resultado es menor al presentado por Rios Acuache, J. (2018)⁷ en su investigación realizada con un población de similares características en la misma localidad de Ica, donde manifestó un mayor nivel bajo con 85.

En cuanto al conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con un nivel regular del 69.8%, resultado concordante con lo hallado por Contreras Enriquez (2015)⁶ en la ciudad Lima con 69.4% para los conocimientos, a su vez concuerda con Supliguicha Contreras A. (2019)² en Ecuador que presento un 70.5% para el manejo procedimental frente a las emergencias.

Distinto es el caso del conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con un nivel deficiente del 78.40%, seguido de un 19.50% en un nivel regular y un mínimo 2.10% nivel bueno, muy diferido a lo encontrado en otras investigaciones como Contreras Enriquez (2015)⁶ Lima que encontró un nivel regular 55.1% para conocimientos farmacológicos y los hallados por Supliguicha Contreras A. (2019)² Ecuador 59%.

Se denota con un conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 con mayor porcentaje para nivel deficiente tanto para 4to año con 66.14%, como 5to año con 62.57%, seguido de un nivel regular para 4to año de 32.00% y 5to año 32.10%; con un mínimo en el caso del nivel bueno para 4to año de 2.1% y 5to año 5.1%, dato opuesto a los resultados de Supliguicha Contreras A. quien para los alumnos de 9no ciclo (5to año) concluyo un manejo adecuado frente a las emergencias. A su vez comparable por universidades realizado por Mamani

Fernández, V. (2019)⁴ Piura donde manifiesta tres universidades del norte tienen en nivel deficiente para emergencias odontológicas. Toda esta discusión se realiza con base en:

Conocimiento

Es la determinación del personaje para con el objeto. Estos conceptos son experiencias y adquisición de en lo cotidiano del día a día, al poder transmitirse se convierte en información que será de utilidad a futuro. Esta recolecta de datos debe estar liquidado en pasividad.⁸

La situación de la afirmación se encuentra fuera, La duda de la verdad del conocimiento se halla inalcanzable. EL conocimiento se va adquiriendo de manera empírica y de la manera científica.⁹

Se verán cada vez más simulaciones para la adquisición de conocimientos, pero este no está basto de críticas, ya que todo conocimiento llega a ser cambiante.¹⁰

El conocimiento científico

En tanto la epistemología se conoce comúnmente como el conocimiento del día a día, durante el siglo veinte los estudiosos se preocuparon primordialmente en generar conocimiento científico, previendo que se encontrara de teorías correctas para entender los funcionamientos de este tipo, podrían otros contribuir por el mismo camino de solucionar las dificultades gnoseológicas (cosas inexplicables hasta ese entonces). Para los estudiosos se trata de formular una sistematización unificada de conocimiento saberes.¹¹

Emergencia

Se conoce como el cambio brusco en los individuos, sistema monetario, social, ambiental o de salud; ocasionado por diferentes factores naturales usualmente o realizados por las personas, incluso en otras la combinación de ambos; esto sin sobrepasar el límite de respuesta de la sociedad afectada, que pueden lograr manejar con recursos a la mano.¹²

Emergencia odontológica

Se entiende como un escenario donde se manifiesta un peligro para la integridad saludable del individuo en relación a su sistema estomatognático. Que tienen que ser tratado en lugares con profesionales odontológicos que responden ante estos

escenarios, que conozcan los procedimientos y protocolos necesarios para estas situaciones. Las personas que padecen una emergencia debe considerarse de prioridad ante otros pacientes que necesitan atención rutinaria.

Los conceptos de emergencia y de urgencia son parecidos, diferenciando la necesidad de estas atenciones con que la primera necesita inmediatez atención al ser de vida o muerte.¹³

- **Urgencia:** manifestación de origen y dificultad variable para la salud, que ocasiona la acción inmediata de atención por parte de personal especializado. Al mismo tiempo se estipula como patologías o afecciones de desarrollo lento; pero sin quitar importancia. Podemos definirla también como patologías con examen lento evolución lenta y no necesariamente mortal, pero que obligatoriamente su atención no debe retrasarse más de seis horas.¹⁴

- **Emergencia:** es toda situación urgente en la que se llega a manifestar en riesgo absoluto la vida del individuo o alguna parte vital de este. Es en estos escenarios donde la ausencia de asistencia de salud conllevaría a la muerte. Estudiosos manejan la terminología de tiempo gold, que consta de la hora más próxima con picos de complicaciones mortales que se presenta.¹⁵

Atención en emergencias

El fin de estos procedimientos es que el paciente por diferentes circunstancias o panoramas no previsto en su atención llegue a morir o quedar con secuelas. Para tener un posible pronóstico de las situaciones de emergencia, están se van a clasificar en relación al tiempo que transcurrió desde que sucedió esta hasta el momento que fue atendida por el personal capacitado.

Al mencionar emergencia se tiene en claro que prima ante todo llegar lo antes posible al lugar de los hechos, con la implementación adecuada que se disponga, para poder decidir sobre el pronóstico previsto del paciente en los siguientes minutos vitales. También los pacientes que tuvieran un situación de vida o muerte, se pueden apoyar de algunas maniobras sencillas, ejecutadas de manera rápida por el personal conocido como primer actuante (bomberos, PNP, médicos, etc), los cuales puedan realizar estas maniobras, puesto que serán los primeros en acudir y llegar donde sucedan los hechos.

Este tipo de panoramas a la vez pueden suscitarse de manera inesperada, durante la atención rutinaria por personal de salud, el cual generalmente ya se encuentra capacitado para la atención de estos casos y salvaguardar la salud del paciente.¹⁶

Atención en urgencias

Son atenciones de diferentes situaciones que de cierto modo necesitan una atención correcta en el tiempo, pero no necesariamente de forma inmediata. La necesidad dependerá de la urgencia que pueda ser valorada con mayor o menor importancia y en relación a esta el tiempo de respuesta necesario. Siendo siempre el primer paso para actuar, clasificar el tipo de atención necesario y suministrar los recursos necesarios en el menor tiempo posible, cumpliendo protocolos ya establecidos. Este tipo de atenciones puede darse de distintas formas, personalmente, vía telefónica, puestos de auxilio, domicilio y de ser necesario en la calle con los recursos adecuados.¹⁷

Situaciones de emergencia en odontología

Los cirujanos dentistas tienen que ser conscientes que varias de los escenarios donde la vida del paciente corre peligro, pueden manifestarse en cualquier lugar o tiempo; siendo así que los consultorios dentales no son ajenos a estos.

Ciertamente, que los ataques de ansiedad originados por la atención dental puede llegar a desencadenar un ataque cardíaco o problemas cerebro-vasculares en individuos predispuestos; es en estos casos donde se necesitan de manera inmediata para estabilizarlo. Muy rara vez pueden llegar a problemas mayores o mortales.

Se conocen muchos factores que ocasionan el aumento de escenarios de emergencias en la práctica diaria odontológica, tales como:

- 1.- Mayor aumento de pacientes que acuden a los consultorios.
- 2.- Evolución de la tecnología médica.
- 3.- La ampliación de las citas individuales en relación al tiempo.
- 4.- Mayor uso de fármacos orales.
- 5.- Estrés¹⁸

Emergencia Cardio-respiratorio

Paro Cardio-respiratorio

Definición:

Situación ocasionada por falla en la función del corazón y el sistema respiratorio, manifestándose en baja o alza de la función tisular; que traen con ello cambios en los metabolismos; que si no son tratadas de manera correcta puede ocasionar la muerte en cuestión de minutos.¹⁹

Diagnóstico:

- Desmayo
- Pérdida de pulso.
- Dificultad para la respiración.
- Corazón deje de latir.
- Pérdida de tono normal de piel.
- Cianosis
- Falta de sangre en la zona.²⁰

Medidas terapéuticas:

La reanimación cardiopulmonar (RCP) creada para ayudar a los individuos de dificultades de respiración y el músculo del corazón; o la combinación de ambas.

La aplicación de este es instantáneo. Podemos salvar vidas con solo conocer de manera adecuada los procesos de RCP.

Procedimiento:

1. Verificar actividad del paciente.
2. Pedir apoyo de no denotar respuestas.
3. Apoyar al individuo en un lugar recto y duro.
4. Apertura la cavidad oral.
5. Despejar vías aéreas.
6. Verificar si el individuo respira tras el despeje de las vías.
7. De no ser así. Cerrar la nariz con los dedos, para evitar fuga de aire, realizar dos ventilaciones de 1 a 1.5 segundos. Con intervalos de 2 segundos.
8. Revisar el pulso a nivel de carótida por cinco segundos aprox.
9. De no reavivar el pulso, se comienza los masajes cardiacos. En la unidad dental en forma horizontal.
10. El RCP debe evaluarse en intervalos de 5 segundos después del primer minuto para verificar el restablecimiento de la respiración o circulación.²¹

Emergencias neurológicas

Síncope Vasovagal

Definición:

Se refiere a la pérdida de fuerza a nivel muscular, que compromete la capacidad del individuo de mantenerse en pie, teniendo la sensación de desmayo.²²

Diagnóstico:

- Desmayo.
- Aparición de sudor y piel pálida.
- Disminución de la tonicidad de los músculos.
- Baja de presión.
- Disminución de pulso.

Tratamiento

Posicionar al individuo horizontalmente, elevando las extremidades inferiores para ayudar el retorno de la sangre en las venas y apoyar el flujo al cerebro. Si los latidos son menores a 40 por min. Se puede dispensar atropina de 0.5mg por vía intramuscular.²³

Síndrome Convulsivo

Definición

Manifestación que hacen al individuo convulsionar y tener contracciones musculares muy fuertes localizadas o generalizadas; pro problemas a nivel neuronal. Existen las crisis de corta y larga duración; que pueden llegar a amenazar la vida de los pacientes.²⁴

Diagnóstico

1. Crisis localizada: en una sola zona.
2. Generalizadas secundarias son las que se expanden al cuerpo entero con sacudidas fuertes.
3. Crisis general: Se manifiesta de manera brusca con pérdida de consciencia y sacudidas motoras.

La recuperación del sentido es lento, incluyendo una fase que desorienta al individuo. Esto continúa con dolores de cabeza, fatiga y sueño; sin recordar nada de las crisis.

Conducta

1. Ubicar al paciente en lugar seguro para evitar autolesiones.
2. Despejar vías aéreas. De ser posibles retirar las PPR.
3. Elevar la cabeza veinte grados y colocar de forma lateral la cara.
4. Evaluar la forma de respirar.²⁵

Tratamiento específico

Al no detenerse las convulsiones.

- (a) Diazepam ampolla de 10 mg por vía intramuscular
- (b) Fenobarbital sódico ampolla de 200 mg. Por vía intramuscular.
- (c) Fenobarbital oleoso ampolla de 100-200 mg.²⁶

Emergencias por reacciones tóxicas y alérgicas

Reacciones tóxicas a los anestésicos locales

Respuesta negativa del cuerpo por intoxicación ocasionada por los componentes del anestésico; que puede variar depende principio activo, la cantidad aplicada y la irrigación.²⁷

Intoxicación por anestésico local sin vasoconstrictor

Diagnóstico

Distribuido en dos fases.

- F. de excitación: se manifiestan por medio de convulsiones acompañado de mayor pulsación, tensión baja y respiración acelerada. A la vez puede presentarse mareos y vomitos.
- F. de parálisis: desmayo y pulsaciones alteradas.

Tratamiento

1. Tratamiento de las convulsiones

- Colocar objeto en la cavidad oral del individuo para evitar el traumatismo en la lengua.
- Benzodiazepinas: con un límite de 0,25 mg/kg, o como alternativa con 10 mg de Diazepam endovenosa lento.
- Relajantes musculares

2. Tratamiento del paro respiratorio.²⁸

Intoxicación por vasoconstrictores

• Adrenalina

Diagnóstico

- De inicio: piel isquémica, sudor frío acompañado de temblor, sensaciones de mareo y debilidad.
- Intermedio: Frecuencia cardíaca alta e Hipertensión.
- A término: Hipotensión y shock.

- **Noradrenalina**

Diagnóstico

Clínicamente se manifiesta con la frecuencia cardiaca discreta acompañado de Hipertensión.

Tratamiento

De manera preventiva evitar el uso de anestesia con vasoconstrictor a personas con antecedentes médicos de infarto o relacionados.²⁹

Anafilaxis

Es la manifestación de mayor gravedad, se puede producir por dosis mínimas de fármacos específicos que liberan la histamina.

Tratamiento

1. Colocar posición horizontal (Posición de Trenbelemburg)
2. Revisar los signos vitales.
3. Despejar vías aéreas y aplicar ventilación manual.
4. Epinefrina ampolla 1 mg/mL 0,2-0-5 mg por vía intramuscular
5. En caso de shock utilizarse solución salina fisiológica.
6. Se suministra de ser necesario antihistamínicos.³⁰

Emergencias cardiovasculares

Angina de pecho

Definición

Patología crónica al miocardio con manifestaciones de dolor y presión; esto ocasiona el aumento de la demanda de oxígeno.³¹

Diagnóstico

Netamente clínico a través de la anamnesis, atribuyendo la posibilidad por antecedentes, como el dolor precordial.

Conducta

1. Descanso al paciente.
2. Control psicológico
3. Nitroglicerina sublingual.

Signos de alarma

- Crisis intensa repetida
- Sensibilidad mayor al dolor.
- Crisis de tiempos prolongados.
- Aparición de signos de bajo gasto cardíaco.³²

Crisis hipertensiva

Definición:

Consideramos la subida de la presión arterial más de los 120 mmhg.

Se clasifica en:

- Emergencia hipertensiva.
- Urgencia hipertensiva.³³

Emergencia hipertensiva:

Ante estos casos, lo antes posible se debe dirigir al individuo a un hospital. (Se sugiere movilizarlo en una ambulancia).³⁴

Urgencia hipertensiva

En esta se cuenta con algo más de tiempo para normalizar la presión, de manera lenta, puesto que al realizarlo de manera acelerada fomentaríamos problemas cardíacos.

Conducta

- Captropil “tab 25 mg”: 1 tab oral o sublingual.

Puede añadir un sedante:

- Diazepam “tab 5 mg”: 1 tab por vía oral
- Clordiazepóxido “tab 10 mg”: 1 tab por vía oral
- Diazepam “amp 10 mg”: 1 amp por vía IM.³⁵

Emergencias endocrinológicas

Coma hipo glicémico

Diagnóstico

Estos se manifiestan por sudor frío, taquicardia, irritable para su estado más leve. En el caso del grave se aumenta la convulsión, coma o neurológico.³⁶

Conducta

Recordar que en la hipoglucemia grave puede llegar a producir la muerte del paciente. En caso sea leve y el paciente en conciencia le permite:

1. Suministrar carbohidratos orales: glucosa, sacarosa, líquidos azucarados. Si se tiene disponible pudiera ser un vaso de agua con 4 cucharadas de azúcar.³⁷

Crisis de hiperglicemia

Diagnóstico

La sintomatología de esta patología es principalmente dolos en abdomen, vómitos, náuseas pudiendo llegar al coma de no cuidarse de forma correcta.³⁸

Conducta

Si la sintomatología no se manifiesta ser grave y el paciente lo necesita se puede terminar el tratamiento dental. Caso contrario si el cuadro es grave, se buscara trasladar al paciente a un hospital en ambulancia.³⁹

Emergencias respiratorias

Crisis aguda de asma bronquial

Diagnóstico

Las manifestaciones clínicas son tos constante, expectoración de mucosidad, sumado a broncoespasmos y cianosis.⁴⁰

Conducta

- Apoyo medicamentoso en broncodilatadores:

- Salbutamol (Ventolin) 1 ó 2 inhalaciones.
- Fenoterol (Berotec) 2 inhalaciones.
- Fisioterapia respiratoria.

- Esteroides:

- Hidrocortizona
- Metilprednisolona
- Prednisolona.⁴¹

Obstrucción aguda de la vía aérea

Diagnóstico

La sintomatología se presenta con falta de aire y fonación, ahogo, estridor y dolor en el pecho.⁴²

Conducta

- Preventiva: El correcto y cotidiano uso del dique de goma, día a día como barrera de aislamiento y prevenir el paso de objetos o materiales extraños a esa zona.
- Curativa Maniobra de Heimlich.⁴³

Consulta

La palabra “consulta” viene del vocablo latín “consulere”, el cual toma como significado “pedir consejo”. Que se considera literalmente el acto de preguntar sobre ciertos asuntos, materias o salud. Manifestándose como un acto humano de pedir el permiso o parecer de otra persona.⁴⁴

Consulta odontológica:

Es el procedimiento en el cual el profesional odontólogo con los conocimientos adquiridos, brinda una valoración sobre ciertos temas y orientación para dudas o problemas relacionados a la salud bucal.

Para esto el profesional odontólogo ha de sumar entre sus herramientas la historia clínica con la anamnesis, revisión clínica, exámenes auxiliares y así poder brindar alternativas de solución para las afecciones de los pacientes.⁴⁵

V. Conclusiones.

- El nivel conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 presenta un nivel deficiente, teniendo en cuenta las dimensiones de técnicas asistenciales y tratamientos farmacológicos.
- El conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 presenta un nivel regular.
- El conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de

Odontología – UNICA 2021 manifiesta un nivel deficiente muy elevado dentro de la población tomada para la investigación.

- El conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021 por año de estudio es de nivel deficiente tanto para 4to año y 5to año sin diferencia significativa.

VI. Recomendaciones.

- Brindar reforzamiento a los alumnos de la facultad de odontología para subir los niveles de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica, se vea reflejado en la práctica dentro de la Clínica de la Facultad de Odontología y hoy en día a la vez en el desarrollo de su internado.
- Realizar conferencias o talleres prácticos enfocados en el conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica dirigida a los alumnos desde el tercer año de estudio la Facultad de Odontología, para que estos sean de beneficio en el desarrollo del perfil del egresado y profesional que busca nuestra institución.
- Brindar alternativas de solución para el mejor desarrollo sobre la asignatura de Farmacología sumado a talleres o ponencias agregadas, con esto poder mejorar el conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica para los alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología.
- Desarrollar foros sobre casos clínicos con una complejidad acorde al año de estudio de los alumnos, enfocados directa o indirectamente en brindar mayor conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención

odontológica, para que este desarrollo de conocimientos sea continuo y creciente constantemente.

VII. Referencias bibliográficas.

1. Malta Cassagne, I. S. (2020). *Manejo de complicaciones quirúrgicas en cirugía bucal* (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
2. Supliguicha Contreras, A. M. (2019). *Manejo de complicaciones quirúrgicos en cirugía bucal* (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología). Disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44244>
3. Casco-FlorentínMM, Jacquett-ToledoNL. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos del quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Asunción, Paraguay. Rev. nac. odontol. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2041>
4. Mamani Fernández, V. E. (2019). Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura-Perú, 2019. Tesis para título de Cirujano dentista. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40042>
5. La Torre, M. L., Lozano, D. M. C., Morocho, E. L. G., Linares, A. M. B., Sarcines, G. P. V., & Sánchez, M. A. R. (2017). Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los cirujanos dentistas. *Salud & Vida Sipanense*, 4(2), 50-57. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/702>
6. Contreras Enriquez, C. M. (2016). Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica. Tesis para la obtención de título de C.D. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4596>
7. Rios Acuache, J. S. (2018). Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/3049>

8. Gomboso, M. (2020). Esencia y contingencia con respecto a la identidad. *THÉMATA. Revista de Filosofía*, (62). Disponible en : <https://revistascientificas.us.es/index.php/themata/article/view/11782>
9. Boulanger De La Cruz, B. K. (2020). Nivel de conocimiento sobre autocuidado que tienen los pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia del Hospital III-José Cayetano Heredia-Piura, Noviembre 2019. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/2086>
10. Tovar Tovar, L. M. (2019) La investigación desde los espacios de aprendizaje de la educación media general: una visión fenomenológica desde la perspectiva de sus actores. Disponible en: [http://www.grupocieg.org/archivos_revista/Ed.41\(133-148\)-Tovar_articulo_id576.pdf](http://www.grupocieg.org/archivos_revista/Ed.41(133-148)-Tovar_articulo_id576.pdf)
11. Wilson Rubén, M. C., Jessica, M. A., Julio, B. M., & Baque, M. (2020). El problema de la investigación. Disponible en: <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/452/1/Listo.pdf>
12. García, J. J. (2020). *La comunicación en sistemas de respuesta a eventos de emergencias tecnológicas-naturales* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de La Plata). Disponible: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/97358>
13. Aguilar Araca, R. F. (2021). Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14927>
14. Cárdenas Torres, K. (2020). *Nivel de satisfacción con la atención de enfermería de los pacientes que asisten al servicio de urgencia en la empresa social estatal Hospital Local de San Fernando* (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario). Disponible: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/20943>
15. Carhuarupay Atapaucar, C. (2020). Plan de gestión para la atención de pacientes categorizados por prioridades en el servicio de emergencia adultos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins–ESSALUD. Lima. 2017–2018. Disponible: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/5398>

16. Jaramillo Ullauri, C. O. (2020). *Generar una herramienta que permita la transversalización de la gestión de riesgos y emergencias orientada a la vinculación con la seguridad y salud ocupacional* (Master's thesis, Universidad del Azuay). Disponible en: <http://201.159.222.99/handle/datos/9821>

17. Berrezueta Solano, K. P. (2020). *Análisis De La Necesidad De Una Moto De Atención Pre Hospitalaria Para Reducir Los Tiempos De Respuesta En Una Emergencia En El Centro Histórico De La Ciudad De Cuenca* (Doctoral dissertation). Disponible en: <http://dspace.americancollege.edu.ec:8080/repositorio/handle/123456789/160>

18. Palomino Martínez, M. (2020). Niveles de ansiedad en pacientes adolescentes y adultos que acuden a una clínica dental de la ciudad de Huancayo, 2019. Disponible en: <http://173.244.209.199/handle/UPLA/1678>

19. De la Rosa, C. D., Armas, A. M. B., Morey, J. R., & Machado, V. R. N. CAMBIOS MORFOFISIOLÓGICOS CELULARES EN LA REANIMACIÓN CARDIOPULMOCEREBRAL. Disponible en: http://scholar.google.com/+Estado+patol%C3%B3gico+de+causa+extracardiac+a+que+provoca+una+inefectividad+m%C3%A1xima+de+la+funci%C3%B3n+del+coraz%C3%B3n+y+el+sistema+respiratorio&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2020

20. Montalvan prieto, p. E. (2020). *Propuesta de una guía para el manejo de pacientes con crisis hipertensiva en el ámbito prehospitalario en el instituto superior tecnológico "american"* (Doctoral dissertation). Disponible: <http://dspace.americancollege.edu.ec:8080/repositorio/handle/123456789/194>

21. Loja Otorongo, A. G. (2020). *Manejo Prehospitalario De Los Ritmos Cardiacos Mortales Utilizando El Simulador Simman Classic Del Instituto Superior Tecnológico American College* (Doctoral dissertation). Disponible: <http://dspace.americancollege.edu.ec:8080/repositorio/handle/123456789/136>

22. Hupp, J. R., Ellis, E., & Tucker, M. R. (2020). *Cirugía oral y maxilofacial contemporánea*. Elsevier Health Sciences. Disponible en; <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=jfLcDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Sincopa+vasovagal+Comprende+debilidad+generalizada+de+los+m%C3%BAculos,+con+incapacidad+de+mantenerse+en+la+posici%C3%B3n>

+de+pie,+aparece+sensaci%C3%B3n+de+p%C3%A9rdida+inminente+del+c
onocimiento&ots=k_W27_cPeh&sig=C2xpZKcU41zm1zBzF36JRoUpWmo#
v=onepage&q&f=false

23. Santos Peña, M. A., Mesa Reynaldo, B., Betancourt García, A., Curbeira Hernández, E., & Fernández González, M. (2000). Urgencias clínico-estomatológicas: Guías para el diagnóstico y tratamiento. *Revista Cubana de Estomatología*, 37(1), 5-49. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000100001
24. Molano Cabra, A. I., & Rincón Serrano, L. V. (2020). Diseño de una guía de conciliación de medicamentos a pacientes con Lupus eritematoso sistémico. Disponible: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/3535>
25. Ortiz, M. R., & Rojas, V. M. (2020). Síndrome de Fahr secundario a hipoparatiroidismo: una causa infrecuente de movimientos anormales en niños. *Acta Pediatr Esp*, 78(3-4), e164-e166. Disponible: https://www.researchgate.net/profile/Victor-Mendoza/publication/342961919_NOTA_CLINICA_e164_Sindrome_de_Fahr_secundario_a_hipoparatiroidismo_una_causa_infrecuente_de_movimientos_anormales_en_ninos/links/5f0f6533299bf1e548b7692e/NOTA-CLINICA-e164-Sindrome-de-Fahr-secundario-a-hipoparatiroidismo-una-causa-infrecuente-de-movimientos-anormales-en-ninos.pdf
26. Rodríguez, D. M., Gonzales, L. E. M., & Mejía, M. C. B. (2020). Intoxicaciones por bupropión: presentación de caso. *Médicas UIS*, 33(2), 117-121. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/11527>
27. Jaramillo Vargas, G. C. (2020). *Reacciones adversas asociadas a materiales dentales* (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología). Disponible: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49790>
28. Campos Torres, Y. E. (2020). Conocimiento sobre urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina de los estudiantes de quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4448>

29. Delannoy, Q. (2020). Estado de shock. *EMC-Tratado de Medicina*, 24(3), 1-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541020440279>
30. Carrasco Freitas, M. D. C. (2020). Nivel de conocimiento del manejo de urgencias médicas pediátricas de los estudiantes del curso Estomatología Integrada del Niño y Adolescente III de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15841>
31. Cabrera, R., López-Rodríguez, R., López-Rodríguez, J., & Piñón, J. (2020). Uso del clorhidrato de papaverina en la angina primaria (angina vasoespástica). Informe preliminar. *Revista Cubana de Medicina*, 24(11). Disponible: <http://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2247>
32. Arabia, J. J. M., & Naranjo, P. A. B. (2020). Entrenamiento en casa durante el aislamiento. *VIREF Revista de Educación Física*, 9(2), 57-66. Disponible: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/viref/article/view/342213>
33. CALDERON RODRIGUEZ, Z. E. N. A. I. D. A. (2020). *MANEJO DE CRISIS HIPERTENSIVA EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS* (Doctoral dissertation, Dip. Emergencias y Urgencias Médicas 3V; Dip. EyUM-007/20). Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/20573>
34. Castrillo, A. B. M., Frías, R. M. L., & Pertejo, J. F. P. *CRISIS HIPERTENSIVAS: DIFERENCIA ENTRE URGENCIA Y EMERGENCIA HIPERTENSIVA*. Disponible: https://congresosfnn.com/wp-content/uploads/2020/02/congreso-internacional-urgencias/comunicacion-escrita-congreso-internacional-urgencias/2020-02-11_5e431a71b7c23_CrisisHipertensivasYEmergenciashipertensivas10679.pdf
35. Ángel, L. V., Manuel Antonio, C. A., Yadira, T. G., Ernesto, R. G., & Lilia Esther, L. V. (2020, November). *URGENCIA Y EMERGENCIA HIPERTENSIVA A TRAVÉS DE UNA HERRAMIENTA INTERACTIVA*. In *I Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas de Granma*. Disponible: <http://www.cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/viewPaper/244>

36. Pereiro, A. P., & Lourido, I. R. (2020). La situación comatosa en el paciente diabético. *Revista Cubana de Medicina*, 14(3). Disponible: <http://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/929>
37. Cantero, A. P., Sampalo, A. L., Quirantes, P. L., & Chaparro, S. J. (2020). Complicaciones metabólicas agudas. Hiperglucemias e hipoglucemias. Actitudes diagnósticas, tratamiento y situaciones especiales. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(17), 965-973. Disponible; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541220302286>
38. Arias-Amaya, A. M., Castellanos-Bueno, R., Rangel-Rivera, D. A., & Pinto-Arias, A. J. (2020). Aspectos clínicos del tratamiento de la hiperglucemia no complicada en la unidad de cuidados intensivos. *Médicas UIS*, 33(2), 49-54. Disponible: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/11516>
39. Corrales, P. P., Castañeda, V. B., & Ampudia-Blasco, F. J. (2020). Actualización sobre hiperglucemia posprandial: fisiopatología, prevalencia, consecuencias e implicaciones para el tratamiento de la diabetes. *Revista Clínica Española*, 220(1), 57-68. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256518302558>
40. Meléndez Sarmiento, L. B. (2020). Nivel de conocimiento de los padres sobre asma bronquial asociado a crisis asmática en preescolares y escolares atendidos en emergencia pediátrica del Hospital PNP "Luis Nicasio Sáenz" 2019. Disponible: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3230>
41. Horna Pinedo, L. J. (2020). Nivel de conocimientos sobre asma en cuidadores de niños asmáticos atendidos en hospitales Minsa del tercer nivel de Trujillo-2018. Disponible: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15513>
42. Ramírez, A. J. B., Suescún, M. L. G., Jaramillo, P. C. M., & Arango, L. M. V. (2020). Conceptos básicos para el manejo de la vía aérea. *Anestesiología: Apuntes para el médico general*. Disponible: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=bNf7DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=SA2-PA68&dq=Obstrucci%C3%B3n+aguda+de+la+v%C3%ADa+a%C3%A9rea&ots=LYtxlxfp6B&sig=oYdt5XUYHF1efXA5ViLESPub6og>

43. Rojas-Peñaloza, J., Zapién-Madrigal, J. M., Athié-García, J. M., Chávez-Ruiz, I., Bañuelos-Díaz, G. E., López-Gómez, L. A., & Martínez-Ruíz, Y. I. (2017). Manejo de la vía aérea. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 40(S1), 287-292. Disponible: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72830>
44. Alvarez, B. (2001). La demanda atendida de consultas médicas y servicios urgentes. *Investigaciones económicas*, 25(1), 93-138. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/173/17325104.pdf>
45. Ferreira-Gaona DDS, M. I., Díaz-Reissner MSc, C. V., & Pérez-Bejarano DDS, N. M. (2018). Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(3), 463-472. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732018000300463&script=sci_abstract&tlng=pt

VIII. Anexos.

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
General	General	General	Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, es significativamente regular.	Técnicas asistenciales	- Bueno - Regular - Deficiente
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021?	Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021	Hipótesis alterna: El nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, es significativamente regular.		Tratamientos farmacológicos	- Bueno - Regular - Deficiente
Específicas	Específicas		Genero	Naturaleza física	- Femenino - Masculino
Pe1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021?	Oe1. Definir el nivel de conocimiento sobre las técnicas asistenciales en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.				
Pe2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica	Oe2. Definir el nivel de conocimiento sobre los tratamientos farmacológicos en emergencias durante la atención odontológica de				

de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021?	alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.				
Pe3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año académico?	Oe3. Determinar el nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021, por año académico.				

Anexo 02: Operacionalización de variables

TIPO DE VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR
Uni-variable	Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica.	Saberes previos que maneja el desarrollo y actuar ante situaciones tensas,.	Cualitativa	Ordinal	Técnicas asistenciales	- Bueno - Regular - Deficiente
					Tratamientos farmacológicos	- Bueno - Regular - Deficiente
Co-variable	Año académico	Tiempo de estudios universitarios representado en años.	Cuantitativa	Ordinal		- 4to año - 5to año

Anexo 03: Instrumento

CUESTIONARIO

INVESTIGACION: Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la clínica de la facultad de odontología –UNICA 2021.

Este cuestionario ha sido utilizado en su investigación por Contreras Enriquez C. en el año 2015 y fue validado por peritos.

AGRADECEMOS SU PARTICIPACIÓN.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. considere correcta; solo hay una respuesta por pregunta.

Año de estudio: 4to año () 5to año () / Género: M () F () N° de ficha:

1.- ¿Defina una Emergencia?

- a) Sintomatología en una pieza dental después del tratamiento dental.
- b) El paciente tiene bajos recursos económicos para realizarse algún procedimiento dental.
- c) Panorama crítico en salud del paciente, debe ser atendido de forma inmediata y que compromete la vida del paciente.**
- d) Panorama no tan crítico en salud y se le atenderá en los siguientes días.

2.- ¿Qué emergencia manifiesta los signos clínicos desmayo, pérdida de pulsos carotídeos y sonidos cardíacos?

- a) Asma bronquial.
- b) Infarto agudo de miocardio.
- c) Anafilaxis
- d) Paro cardiorrespiratorio.**

3.- ¿Pacientes con manifestaciones clínicas de perder conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?

- a) Crisis hipertensiva.
- b) Síncope vasovagal severo.**
- c) Asma bronquial.
- d) Infarto agudo de miocardio.

4.- ¿Signos clínicos para Síndrome convulsivo?

a) Contracciones, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia.

b) Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas.

c) Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico-clónicas de forma focal o generalizada

d) Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.

5.- Episodio de aumento del ritmo respiratorio, convulsiones, náuseas, taquicardia, hipotensión y vómitos, son manifestación de:

a) Sincope vasovagal severo.

b) Shock anafiláctico.

c) Reacción toxica al anestésico local.

d) Crisis hipertensiva

6.- ¿Qué diagnóstico clínico nos orientaría hacia una Anafilaxis?

a) Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio. Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.

b) Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.

c) Urticaria generalizada, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, posterior pérdida de conciencia e hipotensión severa.

d) Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos.

7.- Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados) y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):

a) Crisis hipertensiva.

b) Infarto agudo de miocardio.

c) Crisis de hiperglicemia.

d) Shock anafiláctico.

8.- Dolor abdominal, taquipnea, vómitos, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):

a) Shock anafiláctico.

b) Paro cardiorrespiratorio.

c) Crisis de hiperglicemia

d). Crisis asmática aguda

9.- El episodio presenta tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, Intercostales y cianosis de la mucosa, puede diagnosticarse un(a):

a) Crisis aguda de asma bronquial.

b) Paro Cardiorrespiratorio.

c) Obstrucción aguda de vías respiratorias

d) Shock anafiláctico.

10.- ¿Manifestaciones que sugieran diagnosticar una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?

a) Estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, "ahogo" o asfixia.

b) Convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio

c) Broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.

d) Presencia de estridor, tiraje, afonía y desaparición de pulsos carotídeos.

11.- En casos de síncope vasovagal, lo recomendable es colocarlo en la posición Antishock. Describa la posición

a) Colocar al paciente en posición de cubito dorsal, con elevación de brazos y cabeza.

b) Colocar al paciente en posición horizontal, cubito ventral y con elevación de piernas.

c) Colocar al paciente con la espalda a 45°, supina, y con elevación de los miembros inferiores.

d) Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores.

12.- Episodio de paciente hipertensa ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?

a) Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario.

b) Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 mL, luego brindar Oxigenoterapia.

c) Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora.

d) Colocar al paciente en posición de Trendelenburg y proporcionar ventilación constante.

13.- ¿Que significa las siglas R.C.P.?

- a) Resucitación de Conciencia y Postura
- b) Rehabilitación Cervicopulmonar
- c) Reanimación Cardiopulmonar**
- d) Resucitación Craneoperiférica.

14.- En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador?

- a) 15 compresiones torácicas seguidas por toma de pulso
- b) 30 compresiones torácicas, seguidas por 2 ventilaciones durante 5 ciclos o 2 minutos.**
- c) 2 ciclos de 20 compresiones cardiacas seguidas por 3 ventilaciones.
- d) 20 a 30 compresiones cardiacas por minuto.

15.- ¿Procedimiento para una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?

- a) Abrazar al paciente desde atrás, presionando el epigastrio para aumentar la presión intratorácica y que expulse el objeto (Maniobra de Heimlich); en casos muy graves, realizar cricotiroidotomía.**
- b) Se coloca al paciente cabeza abajo, se ayuda de palmadas en la espalda para q expulse el objeto; si el cuadro es grave, realizar traqueotomía.
- c) Realizar RCP básico, extenderle los brazos y acostar posteriormente al paciente.
- d) Se coloca al paciente boca abajo, se le da palmas a su espalda y luego se introduce el dedo a la boca para intentar sacar el cuerpo extraño.

16.- ¿Paciente con episodio crítico de hiperglicemia, se administra?

- a) Diazepam 10 mg IM.
- b) Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico.
- c) Insulina SC**
- d) Metformina 850 mg VO + Suero salino hipotónico

17.- ¿Conducta ante un episodio de síndrome convulsivo en su atención odontológica?

- a) **Mantener las vías permeables, prevenir la broncoaspiración elevando la cabeza del paciente 20°, lateralizar la cabeza y aplicarle Midazolam 5 mg EV en 10 cm³ diluido en solución salina.**
- b) Proteger de traumatismos al paciente y aplicarle Diazepam 10 mg IM ó 0,15 mg/Kg/dosis diluido en 10 cm³ de Dextrosa al 5%.
- c) Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico.
- d) Sujetar con fuerza sus extremidades y cabeza, y raudamente después, llamar a un médico.

18.- Cuadro de intoxicación por anestésico local ¿Qué administrar para evitar la convulsión)

- a) Nitroglicerina 0,5 mg SL
- b) Bisoprolol 10 mg VO
- c) Aspirina 100 mg VO
- d) Diazepam 10 mg EV**

19.- ¿Procedimiento ante una Anafilaxis en tu paciente?

- a) Posición de Trendelenburg , intubación si requiriese, aplicación de epinefrina SC 0,2 a 0,5 mL; luego Dexametasona 4mg y un antihistamínico.**
- b) Posición de Trendelenburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV.
- c) Ventilación con intubación, posición horizontal y sólo aplicación de Dexametasona IM 4 mg.
- d) Posición cubito dorsal, ventilación manual y administración de Cloranfenicol EV.

20.- ¿Prescripción para un paciente con crisis de asma en consulta.?

- a) Captopril 25 mg SL
- b) Midazolam 5 mg VO
- c) Salbutamol 100mcg/2 puff Vinhalatoria**
- d) Oxígeno 100 mL Vinhalatoria

Anexo 04: Validación de instrumento

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: **Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.**

Nombre del Experto: Dra. Cecilia Guiliana Solano García.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES.



Nombre: Dra. Cecilia Guiliana Solano Garcia
DNJ: 21439395

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.**

(Instrumento utilizado por el Investigador Contreras Enrique en el 2015 Lima)

Nombre del Experto: Mg. Corrales Valencia Haydée

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES.

Mg. Haydée Corrales Valencia
DNI:21444792

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la Clínica de la Facultad de Odontología – UNICA 2021.**

Nombre del Experto: **Patricia Pardo Angulo**

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES.



Nombre: Mg. Patricia E. Pardo Angulo
DNI: 21457796

Anexo 05: Constancia de trabajo de campo



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia".

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN
LUIS GONZAGA ICA, DEJA EXPRESA:**

C O N S T A N C I A

Que, la Srta. **CALDERÓN CHANCAS MIRTHA EDITH**, Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, identificada con DNI N° 70109365, ha culminado su trabajo de campo en la encuesta realizada virtualmente por medio de la plataforma google forms a los alumnos de la clínica de la facultad de Odontología, para el desarrollo de su tesis, titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROCEDIMIENTOS EN EMERGENCIAS DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE ALUMNOS DE LA CLÍNICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA-UNICA 2021**" bajo la asesoría del Mag. Monge Palacios, Víctor Alfredo

Se expide la presente Constancia, a solicitud del interesado para los fines correspondiente.

Firmado en la ciudad de Ica 01 de noviembre del 2021.

Atentamente,

DR. Monge Palacios, Víctor Alfredo

Anexo 06: Capturas de desarrollo virtual

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

SOLICITO: Lista de correos institucionales para

Trabajo de investigación – 4to y 5to año

Dr. Juan Mayaute Guezzi

DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Yo, **Calderón Chancas Mirtha Edith**, identificada con DNI N° :**70109365**. Egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Me presento ante Ud. y expongo.

Que habiendo sido aprobado mi proyecto de tesis titulado: “ **Nivel de conocimiento sobre procedimientos en emergencias durante la atención odontológica de alumnos de la clínica de la facultad de odontología – UNICA 2021.**” Y siendo de necesidad para la realización de mi trabajo de campo.

Solicito a su despacho me pueda brindar la **Lista de correos institucionales para**

Trabajo de investigación – de los alumnos de 4to y 5to año, para poder realizar el trabajo de campo requerido. El cual me comprometo a realizar, cumpliendo todos los lineamientos éticos pertinentes acordes a los reglamentos vigentes de nuestra universidad.

Me despido de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Ica, 15 de Junio de 2021

Recibidos (196) - calderonche X LISTA DE CORREOS INSTITUC X Sr. Decano de la facultad de c X "Nivel de conocimiento sobre X "Nivel de conocimiento sobre X

mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgzGKzGnTgtgwPjPbKrvFzLFpTc

Google Addons Store

Lista de lectura

Gmail

Buscar en el correo electrónico

146 de 362

LISTA DE CORREOS INSTITUCIONALES

Facultad de Odontología <odontologia@unica.edu.pe> para mí

Buenos días tengo el agrado de dirigirme a Ud. para hacerle llegar el Directorio de Correos Electrónicos de Estudiantes Matriculados en el Semestre Académico 2020 - II enviado por el Director de la Oficina de Tecnología de la Información de la UNICA, para su conocimiento y fines. Atentamente,

Sra. Rosario Malatesta Reyes
Secretaría del Decanato de la Facultad de Odontología

JMMG/armr.



Windows taskbar showing system tray with weather (22°C Soleado), date (05/01/2022), and time (8:20). Includes icons for various applications like Chrome, Word, and Outlook.

