



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica-2025

Presentado por:

Bach. DE LA TORRE MUJICA PATRICIA MARIANA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 3% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 07 de abril de 2026



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. MANUEL RICARDO BOJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YAMIRA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

07-04-2026 hrs: 1:02 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Odontología



Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento
sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de
la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica-2025

LINEA DE INVESTIGACION
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR
DE LA TORRE MUJICA PATRICIA MARIANA

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

En primer lugar a mi hermosa familia, en especial a mis amados padres Pepe y Patricia, toda esta historia empezó como un sueño de ellos y ahora juntos lo estamos cumpliendo.

A mis queridos hermanos Pepin y Fernando por siempre estar conmigo y por no dudar de mí en ningún momento.

A mi Mamá Bassy por haberme brindado el amor más bonito de abuela – nieta que perdurará eternamente en mí.

Sin duda alguna sin ustedes este logro no habría sido posible.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por brindarme la oportunidad de crecer académica y profesionalmente.

Mi sincera gratitud al área de Grados y Títulos cuyo apoyo fue indispensable para lograr culminar esta tesis.

Y en general a todos que de manera directa e indirecta fueron parte de esta investigación, infinitas gracias por haber contribuido en este camino tan bonito.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA.....	10
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN.....	41
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	46
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
VIII. ANEXOS	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	14
Tabla 2. Factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.....	17
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.....	19
Tabla 4. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	20
Tabla 5. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	23
Tabla 6. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	26
Tabla 7. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	29
Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	32

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	16
Gráfico 2. Factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.....	18
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.....	19
Gráfico 4. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	22
Gráfico 5. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	25
Gráfico 6. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	28
Gráfico 7. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	31
Gráfico 8. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, I.....	34

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica. **Estrategia metodológica:** Tuvo un enfoque cuantitativo, observacional, transversal y de nivel relacional. La muestra se conformó por 139 estudiantes de Odontología, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. La técnica fue la encuesta y como instrumento, un cuestionario. **Resultados:** Hubo relación significativa entre el conocimiento sobre uso de anestésico con el sexo ($,028$) y el ciclo académico ($,009$), más no con la edad ($,778$) y la experiencia previa ($,578$). De acuerdo a los factores sociodemográficos, se observó que según la edad, el 66,2% tiene menos de 20 y el 33,8% más de 20; según el sexo, el 39,6% son varones y el 60,4% mujeres; según el ciclo académico, el 34,5% son de IV ciclo; el 41%, V ciclo, el 24,5%, VII ciclo; y según la experiencia previa, el 84,2% no tiene experiencia y el 15,8% si tiene experiencia previa. El nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología, fue regular en el 44,6%; el 33,8%, nivel malo y el 21,6%, nivel bueno. **Conclusión:** Hubo relación significativa entre el conocimiento sobre uso de anestésico y los factores sociodemográficos como el sexo ($,028$) y el ciclo académico ($,009$), más no con la edad ($,778$) y la experiencia previa ($,578$).

Palabras clave: Acción farmacológica, anestésico local, factores sociodemográficos, metabolismo.

ABSTRACT

Objective: To establish the relationship between sociodemographic factors and the level of knowledge about the use of local anesthetics among dentistry students at the National University of San Luis Gonzaga, Ica. **Methodological strategy:** A quantitative, observational, cross-sectional, and relational approach was used. The sample consisted of 139 dentistry students from the National University of San Luis Gonzaga. The data collection technique was a survey, and the instrument was a questionnaire. **Results:** There was a significant relationship between knowledge about the use of anesthetics and sex (.028) and academic year (.009), but not with age (.778) or prior experience (.578). Regarding sociodemographic factors, it was observed that, by age, 66.2% were under 20 and 33.8% were over 20; by sex, 39.6% were male and 60.4% female; According to academic year, 34.5% were in their fourth year; 41% in their fifth year; and 24.5% in their seventh year. Regarding prior experience, 84.2% had no experience, while 15.8% had prior experience. The level of knowledge about the use of local anesthetics among dental students was fair in 44.6%; poor in 33.8%; and good in 21.6%. **Conclusion:** There was a significant relationship between knowledge about the use of anesthetics and sociodemographic factors such as sex (.028) and academic year (.009), but not with age (.778) or prior experience (.578).

Keywords: Pharmacological action, local anesthetic, sociodemographic factors, metabolism..

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de las ciencias de la salud, en el área de la Odontología, la prescripción de fármacos es una práctica muy común, por ejemplo, los antibióticos cumplen la función de combatir microorganismos que originan infecciones. De igual manera, los anestésicos cumplen un rol fundamental para realizar procedimientos odontológicos garantizando la comodidad del paciente, sin que este experimente dolor alguno (1).

El problema más común al cual se enfrenta el cirujano dentista frecuentemente durante la consulta odontológica es el dolor; especialmente en pacientes ansiosos, donde se recomienda la anestesia computarizada para reducir el dolor y elevar la efectividad (2). De acuerdo a la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP), define al dolor como una experiencia sensorial y emocional desagradable, relacionada a una lesión tisular presente o potencial de gran complejidad en la que se asocian distintos factores biológicos, psicológicos y sociales (3).

Los anestésicos locales se definen como un tipo de fármacos que al momento de ser aplicados generan la interrupción de forma parcial de la conducción del impulso nervioso hacia al cerebro, impidiendo la excitación de la membrana del nervio en las fibras mielínicas (A) y no mielínicas (C), ralentizando considerablemente la fase de despolarización y disminuyendo el flujo de entrada de iones de sodio (Na), reduciendo la permeabilidad al sodio y acortando la velocidad de la despolarización. Esto aminora la acción y diseminación, por lo que no se logra llegar al valor del umbral y origina un error en la propagación del impulso nervioso (2).

Las propiedades de los anestésicos locales son muy variadas, dentro de los cuales se encuentran la menor toxicidad sistémica en los pacientes, periodo de acción breve o corto plazo, positivo cuando se aplica en un tejido, no debe generar irritación al tejido donde se inyectó, no debe generar cambios permanentes a la estructura nerviosa, su acción debe ser lo suficientemente prolongada para realizar cualquier procedimiento y/o tratamiento odontológico, y el período de recuperación debe ser corto y gradual (4).

Para lograr una duración adecuada y efectiva técnica anestésica, el odontólogo o estudiante debe estar capacitado en relación a la farmacología y toxicidad de los anestésicos locales, para garantizar la seguridad en cada procedimiento que se pretenda realizar. Es imprescindible conocer y profundizar en el conocimiento de las distintas soluciones anestésicas que las industrias farmacéuticas nos brindan en el mercado. Estas crean soluciones anestésicas con o sin vasoconstrictor en variadas concentraciones, que obligan al profesional de la salud poder diferenciarlos para usarlos correctamente en cada procedimiento odontológico (5).

El fracaso de los anestésicos locales de acuerdo a la técnica aplicada, se presume cuando los efectos no se generan en el periodo de tiempo esperado, es decir, cuando sobrepasa el tiempo de tolerancia. Según los estudios de Berini y Gay, los primeros síntomas de una técnica anestésica efectiva oscilan alrededor de los 5 minutos y alrededor de los 15 minutos, la técnica anestésica está en su punto máximo de acción (6).

Un bloqueo anestésico ineficiente provoca una reacción de dolor estresante al paciente, originando a nivel interno una liberación de catecolaminas endógenas en más concentraciones elevadas de las que un anestésico local contiene, esto genera un incremento de la presión arterial sanguínea y efectos cardiotóxicos, además de otros procesos fisiológicos que pueden perjudicar la salud integral del paciente (7).

Se debe tener en cuenta que la aplicación infiltrativa de las soluciones anestésicas se considera como un proceso invasivo, por lo que puede causar variadas reacciones de hipersensibilidad y toxicidad. Estas reacciones se pueden evitar siempre y cuando el cirujano dentista y/o estudiante conozca la etiología y si produjera un efecto adverso, por lo que de forma inmediata se tendría que crear un tratamiento ya que se puede convertir en una situación extremadamente grave (8, 9).

En la práctica odontológica, los anestésicos más frecuentes son la lidocaína al 2% con epinefrina (1:80.000 y 1:100.000), la mepivacaína al 3% y la prilocaína al 4%. Según un estudio realizado por Decloux, concluye que el uso de anestésicos locales con vasoconstrictor proporciona mayor seguridad e incrementa la efectividad para realizar un buen procedimiento odontológico (10).

Un estudio realizado por Soto y col, en la Universidad de los Andes, evaluó las ventajas y desventajas de anestésicos locales con y sin vasoconstrictor en Odontología, concluyendo que la lidocaína al 2% con epinefrina 1:80.000 y la mepivacaína al 3% fueron las más utilizadas, y su elección depende de las características del procedimiento y del paciente (11).

Recientemente, la utilización de anestésicos de tipo éster, reportaba una considerable cantidad de reacciones e incomodidades en el momento de la infiltración del anestésico, pues dichas complicaciones iban desde un síncope hasta un shock anafiláctico. Actualmente, los problemas mencionados anteriormente se resolvieron frente al cambio de los tipos éster por los anestésicos del tipo amida, disminuyendo en gran proporción las complicaciones ocurridas antiguamente. No obstante, se debe recalcar la importancia en cuanto al conocimiento de su composición, efectos, complicaciones y riesgos para poder brindar una atención inmediata en situaciones de riesgo productos de reacciones adversas o secundarias de distintos grados de complejidad (12, 13).

Finalmente, la directriz actual por parte de los estudiantes de Odontología, próximos a egresar, en relación al conocimiento sobre anestésicos locales, se encuentran direccionados a la formación

y valoración gradual de conocimientos en el manejo de los distintos tratamientos en pacientes con diversas afecciones que afecten la cavidad bucal. Además, el conocimiento de los estudiantes debe estar influenciado por distintos factores como el ciclo académico, edad, experiencia previa, entre otros. Pues a medida que el estudiante va pasando de un ciclo a otro, es lógico que adquiera mayor cantidad de conocimientos y prácticas en todas las áreas de la Odontología. Desde este enfoque, la selección de los ciclos académicos mayores sugiere un conocimiento más conciso y concreto sobre anestésicos locales (14).

A nivel regional, las investigaciones que midan el conocimiento sobre uso de anestésicos locales y su posible asociación con factores sociodemográficos, tales como el sexo, edad, ciclo académico y la experiencia previa; son muy escasos, razón por la cual la elaboración de la presente investigación tuvo como objetivo establecer la asociación entre los factores sociodemográficos con el nivel de conocimientos sobre anestésicos locales en los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Antecedentes internacionales:

Cherrez, et al. Estados Unidos, 2024. El objetivo fue evaluar el conocimiento, la preparación y la competencia de los dentistas latinoamericanos en el manejo de las reacciones anafilácticas a los anestésicos locales. Estudio observacional, transversal y básico. La muestra fueron 507 dentistas certificados y el instrumento una encuesta de 26 preguntas estructuradas. Los resultados mostraron que la lidocaína fue el anestésico local más utilizado (88,1%). El 85,2% pudo identificar la disnea como síntoma de anafilaxia, el 50,1% conocía la vía correcta de administración de epinefrina, y el 43,5% la tenía en su botiquín de emergencia. La confianza en el manejo de las reacciones anafilácticas fue baja (9,6%). La edad avanzada se relacionó inversamente con el conocimiento del manejo de la anafilaxia ($p=0.003$) y la posesión de epinefrina ($p=0,0001$). Concluyeron que existe la necesidad de intervenciones educativas para mejorar la preparación para identificar y manejar emergencias anafilácticas en la práctica odontológica. (15)

Rodríguez, et al. Ecuador, 2023. Tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico y manejo de reacciones alérgicas a anestésicos locales en estudiantes de Odontología. Se trató de un estudio observacional, transversal y de nivel descriptivo. La muestra se conformó por 75 estudiantes de X ciclo académico de la Unidad de Atención Odontológica, en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador. Los resultados evidenciaron que predominó el nivel de conocimiento medio en el 55 %. Se observaron falencias en el procedimiento frente a una reacción alérgica, pues solo el 36 % conoce la aplicación de adrenalina como medio de resolución. El 45 % de los estudiantes conoce que el tipo de anestésico que

ocasiona más reacciones alérgicas es el tipo éster. Concluyeron que la mayoría de los estudiantes tuvo un buen nivel de conocimiento del diagnóstico de las reacciones alérgicas, a pesar de las deficiencias en el manejo por falta de experiencia (16).

Laica P. Ecuador, 2022. Evaluó el nivel de conocimiento sobre diagnóstico y manejo de reacciones alérgicas a anestésicos locales en los estudiantes de Odontología. Fue una investigación cualitativa-cuantitativa, transversal, no experimental y de nivel descriptivo. La muestra se conformó por 75 estudiantes de décimo semestre de la UAO UNIANDES. El instrumento fue una encuesta de elaboración propia. Los hallazgos demostraron que la mayoría tuvo un nivel de conocimiento bajo, con un promedio de 55,0%. También se evidenció que hubo falencias en el proceder frente a una reacción alérgica, pues solo el 36,0% conoce la administración de adrenalina. El anestésico tipo éster es la que ocasiona más reacciones alérgicas en el 45,0% de los estudiantes. El 73,0% si conoce como diagnosticar reacciones alérgicas tales como el prurito, urticaria y erupción cutánea. Concluyó que la mayoría de estudiantes tuvo un buen conocimiento del diagnóstico de reacciones alérgicas (17).

Antecedentes nacionales:

Menéndez R. Tacna, 2024. Determinó el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médico-odontológicas causadas por la administración de anestésicos locales en los estudiantes de una universidad pública en Tacna. El estudio fue nivel descriptivo, observacional, prospectiva y transversal. La muestra se conformó por 92 estudiantes. El instrumento fue una encuesta de 20 preguntas y se dividió en tres dimensiones: reacciones psicógenas, alérgicas y tóxicas. Los hallazgos fueron que el nivel de conocimiento general, fue regular en el 53,3%, mientras que el 34,8% tuvo un nivel bueno y el 12% tuvo un nivel malo. Para la dimensión reacciones psicógenas el 60,9% obtuvo un nivel regular, el 38% un nivel malo y el 1,1% un nivel bueno. Según la dimensión reacciones alérgicas, el 52,2% obtuvo un nivel bueno, el 40,2% un nivel regular y el 7,6% un nivel malo. Y según la dimensión reacciones tóxicas, el 52,2% obtuvo un nivel regular, el 25 un nivel bueno y el 22,8% un nivel malo. Concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes fue regular (18).

Alvarado L. Arequipa, 2024. El propósito fue determinar el nivel de conocimiento sobre complicaciones en la administración de anestésicos locales de los estudiantes de Odontología de la UCSM. Fue una investigación cuantitativa, transversal, no experimental y de nivel comparativo. La muestra se conformó por 105 estudiantes de VIII y X ciclo académico, que cumplieron con los criterios de selección. Para el análisis inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado. Los resultados demostraron que el 55,1% de estudiantes del VIII ciclo mostraron un nivel de conocimiento malo sobre complicaciones, seguido del 41,3% con un nivel regular y solo

el 3,4% obtuvo un nivel bueno. El 66% de estudiantes del X ciclo mostraron un nivel de conocimiento malo, el 34% tuvo un nivel regular y ningún estudiante tuvo un nivel bueno. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre complicaciones en la administración de anestésicos locales en los estudiantes del VIII y X ciclo presentó diferencia estadística significativa ($p < 0.05$), ya que el VIII ciclo obtuvo mejores niveles que el X ciclo (19).

Llamo E. Chiclayo, 2023. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y conducta frente al manejo de complicaciones causadas por la administración de anestésicos locales en cirujanos dentistas de Chiclayo, durante el 2022. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, observacional, no experimental, transversal y de nivel descriptivo. La muestra se conformó por 188 cirujanos dentistas. El instrumento fue una encuesta virtual. Los resultados evidenciaron que predominó el nivel de conocimiento y comportamiento regular en el 72,2% para el sexo femenino y nivel malo en el 65% para el sexo masculino. De acuerdo a la edad, se obtuvo un nivel regular en el 64.2% de odontólogos entre los 24 a 29 años y nivel malo en el 48.6% entre los 30 a 46 años. Además, los anestésicos más comunes durante la práctica clínica fueron la lidocaína y mepivacaína (83.5%). Concluyó que el nivel de conocimiento y comportamiento frente al manejo de complicaciones causadas por la infiltración de anestésicos locales en cirujanos dentistas fue regular (20).

Calizaya N. Tacna, 2023. Buscó evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Fue una investigación transversal, no experimental y de nivel descriptivo. La muestra se conformó por 128 estudiantes de Odontología de 4° a 6° año, a quienes se aplicó un cuestionario de 20 ítems. Los resultados evidenciaron que el nivel general de conocimiento sobre el uso de anestésicos fue malo en el 63,3%, seguido del nivel regular en el 34,4% y solo el 2,3% tuvo un nivel bueno. De acuerdo al año académico, en los estudiantes de 4° año predominó el nivel regular en el 56,4%, en los estudiantes de 5° y 6° año predominó el nivel malo en el 65,4% y 79,3%, respectivamente. De acuerdo al género, el masculino tuvo un nivel malo en el 68,3%, al igual que el femenino en el 60,9% con un nivel malo. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre el uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología fue malo (21).

Mendoza K. Arequipa, 2022. La finalidad fue determinar el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en estudiantes del VII ciclo de la Facultad de Odontología de una universidad privada. La población se conformó por 64 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. Fue una investigación descriptiva, no experimental y de nivel descriptivo. Los resultados demostraron que el 46,9% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento bajo, y solo el 3.1% tuvo un nivel regular. De acuerdo a las dimensiones, el 70.3% tuvo nivel de conocimiento bajo sobre los tipos de anestésicos y el 29.7% un nivel regular. De acuerdo al

conocimiento sobre el metabolismo del anestésico el 46.9% tuvo un nivel regular, el 45.3% un nivel bajo y solo el 7.8% un nivel de bueno. De acuerdo al conocimiento sobre la dosis anestésica, el 89% tuvo un nivel bajo, el 9.4% un nivel regular y solo el 1.6% un nivel bueno. De acuerdo al conocimiento sobre los componentes de la anestesia, el 75% tuvo un nivel bajo, el 12.5% un nivel regular y solo el 12.5% un nivel bueno. De acuerdo al conocimiento sobre las acciones farmacológicas de los anestésicos locales, el 89.1% tuvo un nivel bajo y el 10.9% un nivel regular (22).

Sánchez A. Arequipa, 2022. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en los estudiantes del X semestre de Odontología sobre los riesgos de la anestesia local y de la exodoncia. La investigación fue tipo observacional, no experimental y de nivel descriptivo. El instrumento fue un cuestionario propio de 20 preguntas sobre conocimiento teórico y manejo clínico sobre los riesgos de la anestesia local y de la exodoncia. Los resultados fueron que el 60,2% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento regular, seguido del 29,6% con un nivel bajo y el 10,2% tuvo un nivel alto. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre los riesgos inmediatos y mediatos de la anestesia local, se evidenció que el 64,4% tuvo un nivel regular y el 35,6% un nivel bajo. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre los riesgos inmediatos y mediatos de la exodoncia se demostró que el 63,3% tuvo un nivel regular y el 36,7% un nivel bajo. Concluyó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de X ciclo fue regular (23).

Salinas C. Lima, 2021. Buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los accidentes y complicaciones locales y sistémicas de los anestésicos locales en internos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El estudio fue prospectivo, transversal, enfoque cualitativo-cuantitativo y de nivel relacional. El instrumento fueron dos cuestionarios, uno para determinar el conocimiento de 20 ítems y otro para la actitud de 5 ítems. La muestra se conformó por 75 internos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento fue regular y la actitud fue positiva en el 52,0%, seguido del nivel bueno y una actitud positiva en el 41,3%; y un nivel malo y una actitud positiva en el 2,7%. Concluyó que no hubo relación entre el grado de conocimiento y la actitud de los accidentes y complicaciones locales y sistémicas de los anestésicos locales (24).

Ruiz A. Trujillo, 2021. El propósito fue medir el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Fue un estudio observacional y de nivel descriptivo. La muestra se conformó por 57 estudiantes de 9° y 10° ciclo de Estomatología. El instrumento fue un cuestionario previamente validado. Los hallazgos demostraron que el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales fue deficiente en el 61,4%, un nivel regular en el 36,8% y un nivel bueno en el 1,8%. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre anestésicos locales según el ciclo académico, en el 10° ciclo predominó el nivel deficiente

con un 68%. De acuerdo al género, en el femenino predominó el nivel deficiente con un 61,5%, el nivel regular con un 35,9% y el nivel bueno con un 2,6%; y según el género masculino el 61,1% tuvo un nivel deficiente, el 38,9% tuvo un nivel regular y ninguno tuvo un nivel bueno. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en los estudiantes de Estomatología fue deficiente (25).

Vega S. Lima, 2021. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Se trató de un estudio no experimental, transversal, prospectivo y de nivel relacional. La muestra se conformó por 245 internos de Estomatología. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina fue regular en el 41,2%, y la actitud mala con 46,9%. El nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas fue regular con 44,9%, el nivel de conocimiento de reacciones alérgicas fue regular con 47,3% y el nivel de conocimiento de reacciones adversas fue regular con 44,1%. De acuerdo a la prueba de chi cuadrado($p < 0,05$), no hubo relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de reacciones psicogénicas, alérgicas y adversas con la actitud. Concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la UAP (26).

Problema general:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?

Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?
3. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?
4. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?

5. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?

6. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?

7. ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?

Hipótesis general:

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Justificación e importancia:

Posee justificación teórica, pues hay un escaso número de estudios relacionados con el conocimiento sobre uso de los distintos tipos de anestésico locales utilizados en la práctica odontológica relacionado con factores que pueden estar asociados. Además, el estudio se fundamenta en bases teóricas confiables que abarcan sobre las falencias y mejoras, el uso, técnicas, contraindicaciones, efectos adversos, entre otros.

La justificación práctica se basa en los resultados, pues servirán de referencia para la población estudiantil, ya que se demostrará el nivel cognitivo de los estudiantes de ciclos académicos superiores sobre la problemática planteada.

Metodológicamente se justifica en la presentación de un cuestionario validado con una estructura bien fundamentada, pues se divide en dimensiones que abarcan desde los tipos de anestésicos hasta las acciones farmacológicas. Además, los resultados podrían ser utilizados como referencia para otras investigaciones de similar metodología.

La justificación social se relaciona directamente con la población. A través de los resultados se podrán detectar ciertas deficiencias sobre el uso de anestésicos que son necesarios para diversos tratamientos odontológicos; y se podrán tomar acciones a nivel institucional. Desde esta perspectiva, la población será beneficiada ya que el estudiante próximo a egresar realizará una técnica anestésica más efectiva, repercutiendo en la salud integral del paciente.

Objetivo general:

Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Objetivos específicos:

1. Identificar los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
3. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
4. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
5. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
6. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.
7. Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

II. ESTRATEGÍA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Según el propósito que se pretende dar al conocimiento: Básico, porque la finalidad es ampliar los conocimientos teóricos (27).

Según la intervención del investigador: Observacional, porque no hay intervención de las variables (27).

Según la planificación de toma de datos: Prospectivo, porque la información almacenada se analizó posteriormente (27).

Según el número en que se mide la variable: Transversal, porque se aplica la encuesta una sola vez (27).

Según el número de variables de interés: Analítico, porque el análisis estadístico es bivariado buscando una posible asociación significativa (28).

Diseño de investigación

No experimental, porque solo se busca la asociación entre dos variables (29).

Nivel de investigación

Relacional, ya que se busca la asociación entre las dos variables, y no la causalidad (27).

2.2. Técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Fue la encuesta para poder identificar los factores de riesgo y medir el nivel de conocimiento sobre el uso de anestésicos locales en Odontología

Procedimientos

a) Para la recolección de datos se asistió a la secretaria de la Facultad de Odontología para solicitar la autorización del Decano de la Facultad de Odontología con el fin poder ingresar a las aulas. (Anexo N°01)

b) Se ingresó a las aulas, explicando de forma breve y concisa a los estudiantes el propósito de la investigación antes de aplicar el cuestionario.

c) Se procedió a entregar un consentimiento informado a cada estudiante para que decida participar voluntariamente. (Anexo N° 02)

d) Luego se entregaron las encuestas, observando que puedan desarrollarlo de forma correcta, cumpliendo con los criterios de inclusión.

e) Finalmente, todos los cuestionarios fueron almacenados en un folder ordenados según el ciclo académico.

Instrumento de recolección

La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario que fue referenciado de la investigación de Fernández, et al (29), titulado “Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales, evaluados a estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lambayeque, 2023” (Anexo N° 03)

La primera sección mide la variable “factores sociodemográficos”, que recoge la información acerca de los factores tales como la edad, sexo, ciclo académico y la experiencia previa.

Variable 1- Factores sociodemográficos
Edad
Sexo
Ciclo académico
Experiencia previa

La segunda sección mide la variable “conocimiento sobre uso de anestésicos locales”. Presenta 20 preguntas, dividida en 5 dimensiones. Cada pregunta respondida de forma correcta vale 01 puntos, de tal forma que el nivel general se clasifica en tres niveles:

Variable 1- Conocimiento sobre uso de anestésicos locales	
Nivel	Puntaje
Bueno	13 - 20
Regular	07 – 12
Malo	01 – 06

Para determinar el nivel de cada dimensión, la baremación será la siguiente:

	Dimensiones				
	D1- Conocimiento sobre tipo de anestésicos locales	D2- Conocimiento sobre metabolismo del anestésico local	D3- Conocimiento sobre dosis anestésica	D4- Conocimiento sobre componentes del anestésico	D5- Conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales
Bueno	06 - 07	02	02	03	05 - 06
Regular	03 - 05	01	01	02	03 - 04
Malo	00 - 02	00	00	00 - 01	00 - 02

Validación y confiabilidad del instrumento

a) **Análisis de validación:** el cuestionario de Fernández, et al (30) fue sometido al juicio de expertos mediante 8 evaluadores. Las fichas de validación fueron analizadas mediante la prueba estadística V de Aiken, obteniendo un índice de 0.817, demostrando que el cuestionario posee concordancia y validez excelentes (31).

b) **Análisis de confiabilidad:** la prueba piloto se realizó en 20 estudiantes del IV, V y VII ciclo académico, ya que se considera dicha cantidad como muestra representativa. Los datos obtenidos de la prueba piloto fueron analizados mediante la prueba estadística Kuder Richardson-20 (KR-20), resultando un índice de 0.903, demostrando que el cuestionario posee consistencia interna alta (31). (Anexo N° 04)

2.3. Tabulación y análisis de datos

La información de los cuestionarios fueron introducidos en una base de datos del programa estadístico Microsoft Excel, para ser categorizados y clasificados de acuerdo a las variables y dimensiones respectivas.

Posteriormente fueron procesados y analizados en relación a los objetivos propuestos, con la ayuda del programa estadístico SPSS v.26, utilizando un análisis estadístico descriptivo, elaborando tablas y gráficos con porcentajes y frecuencias. Para determinar la relación entre las variables se realizaron tablas de contingencia. Para el análisis inferencial, la contrastación de hipótesis se realizó mediante la prueba estadística Rho de Spearman, previa prueba de normalidad entre las variables. (Anexo N° 05)

2.4. Población y muestra

Población

Se conformó por 139 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, matriculados en el semestre académico 2025-I. (Anexo N° 06)

La elección de los ciclos académicos se basa en que a partir del IV ciclo los estudiantes llevan asignaturas relacionadas con procedimientos odontológicos que requieren la administración de distintos tipos de anestésicos locales.

Muestra

139 estudiantes de Odontología, es decir, la misma cantidad de la población.

Tipo de muestreo

No probabilístico, tipo censal.

Unidad muestral

Estudiantes de IV, V y VII ciclo académico de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, del semestre académico 2025-I.

Criterios de selección:

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el semestre académico 2025-I.
- Estudiantes que participen voluntariamente.
- Estudiantes que completen las encuestas.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes con alguna discapacidad que lo limite a participar.
- Estudiantes de otros ciclos académicos
- Estudiantes que usen celular, laptop o cualquier otro dispositivo para resolver las encuestas

III. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

			NIVEL GENERAL (V1)			Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	22	36	34	92
		%	15,8%	25,9%	24,5%	66,2%
	Más de 20 años	f	8	26	13	47
		%	5,8%	18,7%	9,4%	33,8%
Total		f	30	62	47	139
		%	21,6%	44,6%	33,8%	100,0%
X2= 3,308; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,191				
SEXO (D2)	Varón	f	8	23	24	55
		%	5,8%	16,5%	17,3%	39,6%
	Mujer	f	22	39	23	84
		%	15,8%	28,1%	16,5%	60,4%
Total		f	30	62	47	139
		%	21,6%	44,6%	33,8%	100,0%
X2= 4,844; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,089				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	7	13	28	48
		%	5,0%	9,4%	20,1%	34,5%
	V ciclo	f	18	29	10	57
		%	12,9%	20,9%	7,2%	41,0%
	VII ciclo	f	5	20	9	34
		%	3,6%	14,4%	6,5%	24,5%
Total		f	30	62	47	139
		%	21,6%	44,6%	33,8%	100,0%
X2= 23,360; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,000				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	25	51	41	117
		%	18,0%	36,7%	29,5%	84,2%
	Con experiencia	f	5	11	6	22
		%	3,6%	7,9%	4,3%	15,8%
Total		f	30	62	47	139
		%	21,6%	44,6%	33,8%	100,0%
X2= 0,517; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,772				

En la tabla y gráfico 1: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20, predominó el nivel de conocimiento regular con 25,9% y 18,7%, respectivamente; según el sexo, el varones predominó el nivel malo con 17,3% y en las mujeres, el nivel regular con 28,1%; según el ciclo académico, en IV ciclo predominó el nivel malo con 20,1%, en V y VII ciclo, el nivel regular con 20,9% y 14,4% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin y con experiencia, predominó el nivel regular con 36,7% y 7,9% respectivamente.

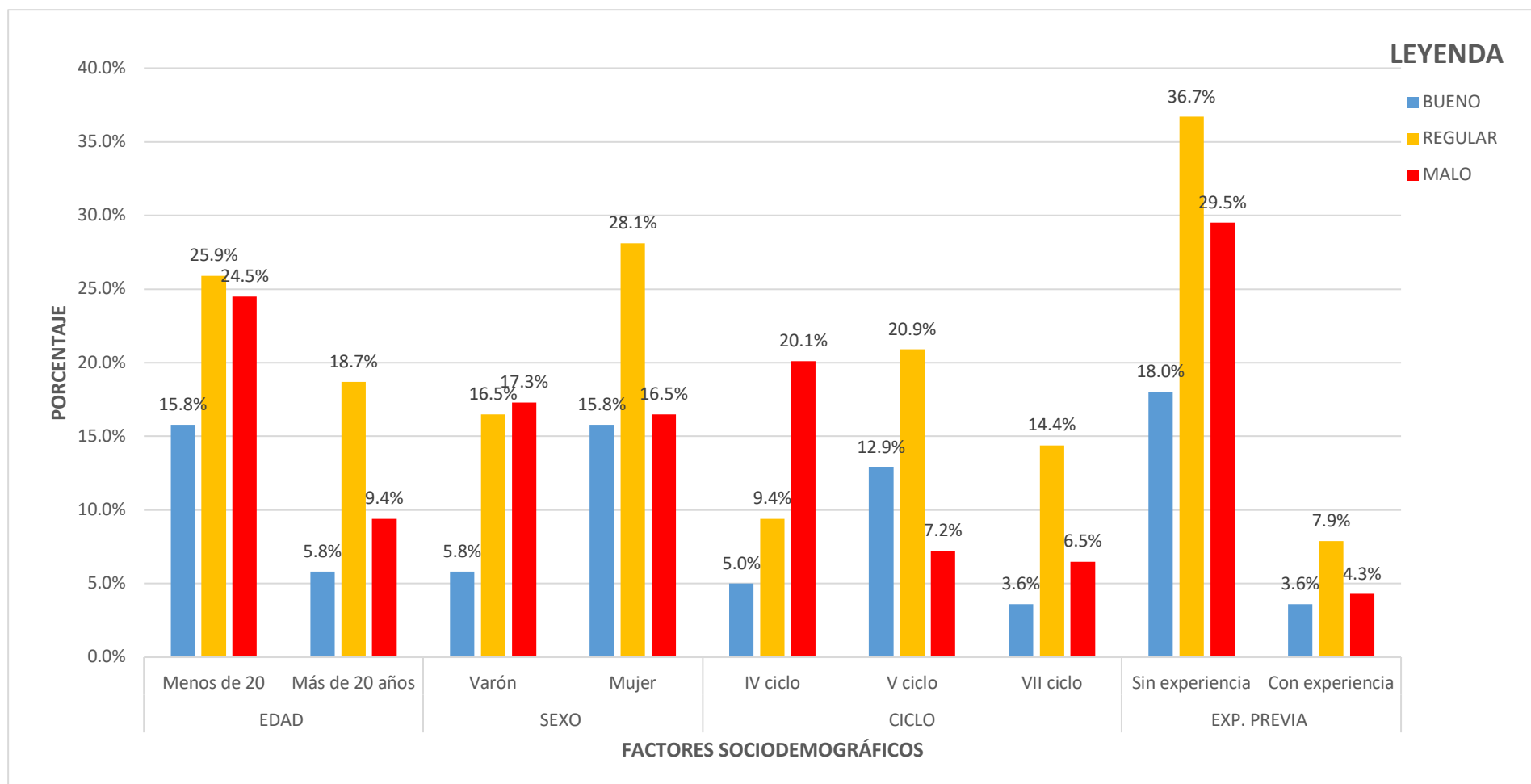


Gráfico 1. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 2. Factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS			
		f	%
EDAD	Menos de 20	92	66,2%
	Más de 20	47	33,8%
Total		139	100,0%
SEXO	Varón	55	39,6%
	Mujer	84	60,4%
Total		139	100,0%
CICLO ACADÉMICO	IV ciclo	48	34,5%
	V ciclo	57	41,0%
	VII ciclo	34	24,5%
Total		139	100,0%
EXPERIENCIA PREVIA	Sin experiencia	117	84,2%
	Con experiencia	22	15,8%
Total		139	100,0%

En la tabla y gráfico 2: De acuerdo a los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se observó que según la edad, el 66,2% tiene menos de 20 y el 33,8% más de 20; según el sexo, el 39,6% son varones y el 60,4% mujeres; según el ciclo académico, el 34,5% son de IV ciclo, el 41% de V ciclo, el 24,5% de VII ciclo; y según la experiencia previa, el 84,2% no tiene experiencia y el 15,8% si tiene experiencia previa.

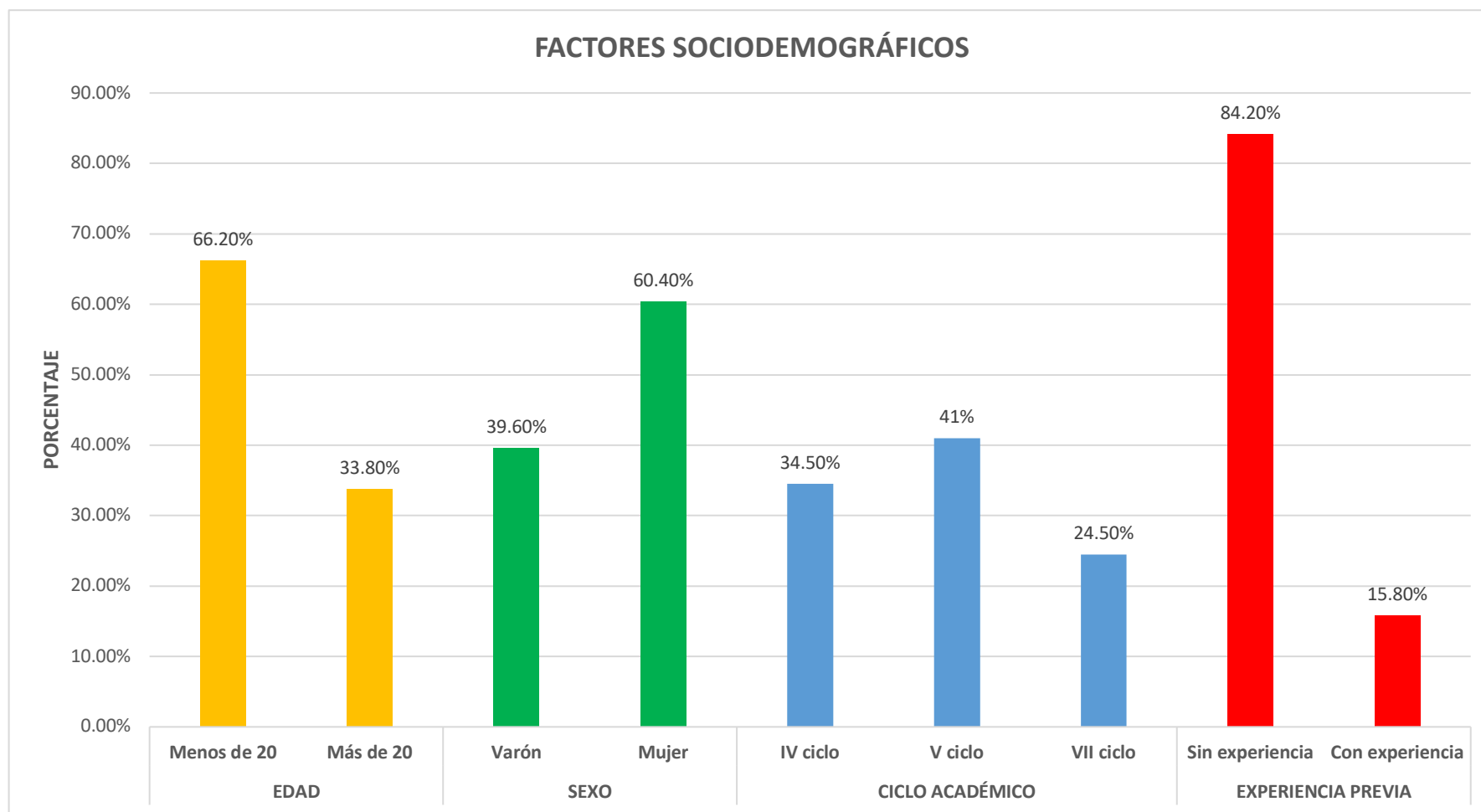


Gráfico 2. Factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Nivel	f	%
Bueno	30	21,6%
Regular	62	44,6%
Malo	47	33,8%
Total	139	100,0%

En la tabla y gráfico 3: De acuerdo al nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología , se evidenció que el 44,6% mostraron un nivel regular, el 33,8% un nivel malo y el 21,6% un nivel bueno.

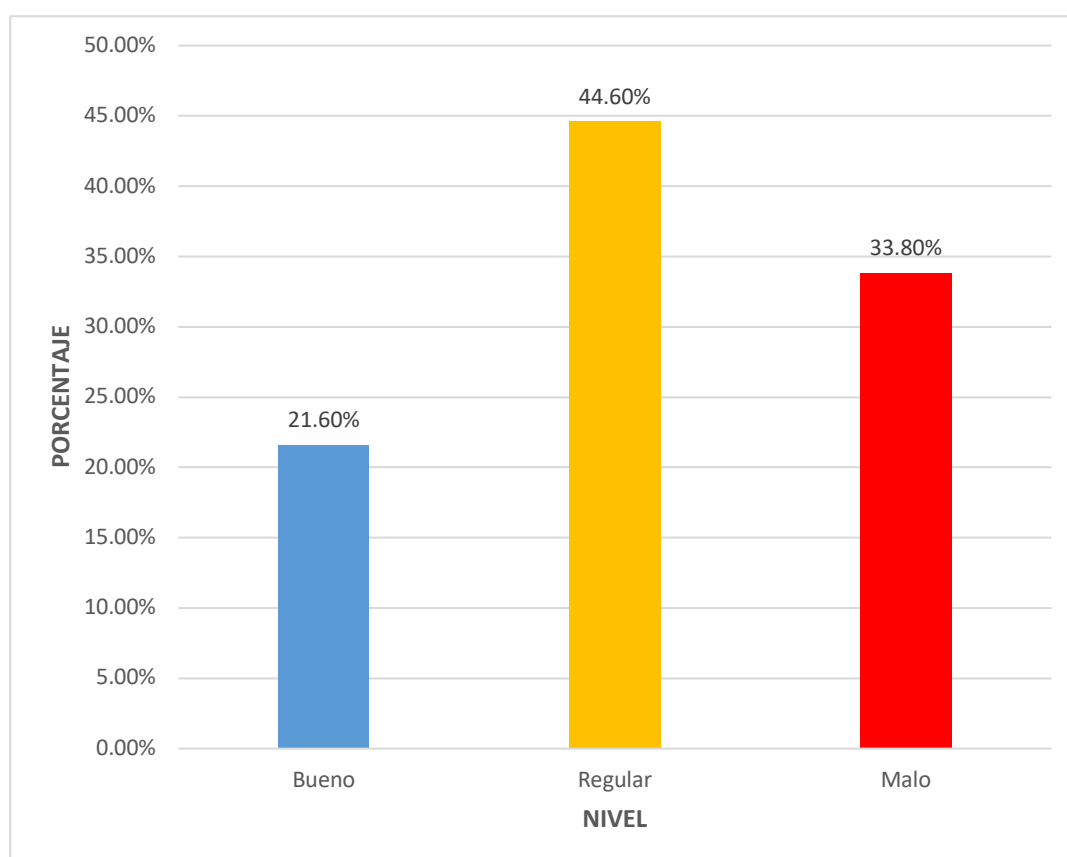


Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 4. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

			Conocimiento sobre tipo de anestésicos locales (D1)			Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	24	34	34	92
		%	17,3%	24,5%	24,5%	66,2%
	Más de 20 años	f	9	19	19	47
		%	6,5%	13,7%	13,7%	33,8%
Total		f	33	53	53	139
		%	23,7%	38,1%	38,1%	100,0%
X2= 0,827; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,661				
SEXO (D2)	Varón	f	7	24	24	55
		%	5,0%	17,3%	17,3%	39,6%
	Mujer	f	26	29	29	84
		%	18,7%	20,9%	20,9%	60,4%
Total		f	33	53	53	139
		%	23,7%	38,1%	38,1%	100,0%
X2= 6,098; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,047				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	4	17	27	48
		%	2,9%	12,2%	19,4%	34,5%
	V ciclo	f	21	25	11	57
		%	15,1%	18,0%	7,9%	41,0%
	VII ciclo	f	8	11	15	34
		%	5,8%	7,9%	10,8%	24,5%
Total		f	33	53	53	139
		%	23,7%	38,1%	38,1%	100,0%
X2= 19,557; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,001				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	29	42	46	117
		%	20,9%	30,2%	33,1%	84,2%
	Con experiencia	f	4	11	7	22
		%	2,9%	7,9%	5,0%	15,8%
Total		f	33	53	53	139
		%	23,7%	38,1%	38,1%	100,0%
X2= 1,579; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,454				

En la tabla y gráfico 4: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos hubo iguales porcentajes en el nivel regular y malo con 24,5% y aquellos con más de 20, igualaron el nivel regular y malo con 13,7%; según el sexo, en los varones hubo igual nivel regular y malo con 17,3% y en las mujeres, igual nivel regular y malo con 20,9%; según el ciclo académico, en IV y VII ciclo predominó el nivel malo con 19,4% y 10,8% respectivamente, en V ciclo, el nivel regular con 18,0%; y según la experiencia previa, aquellos sin experiencia, predominó el nivel malo con 33,1% y con experiencia, el nivel regular con 7,9%.

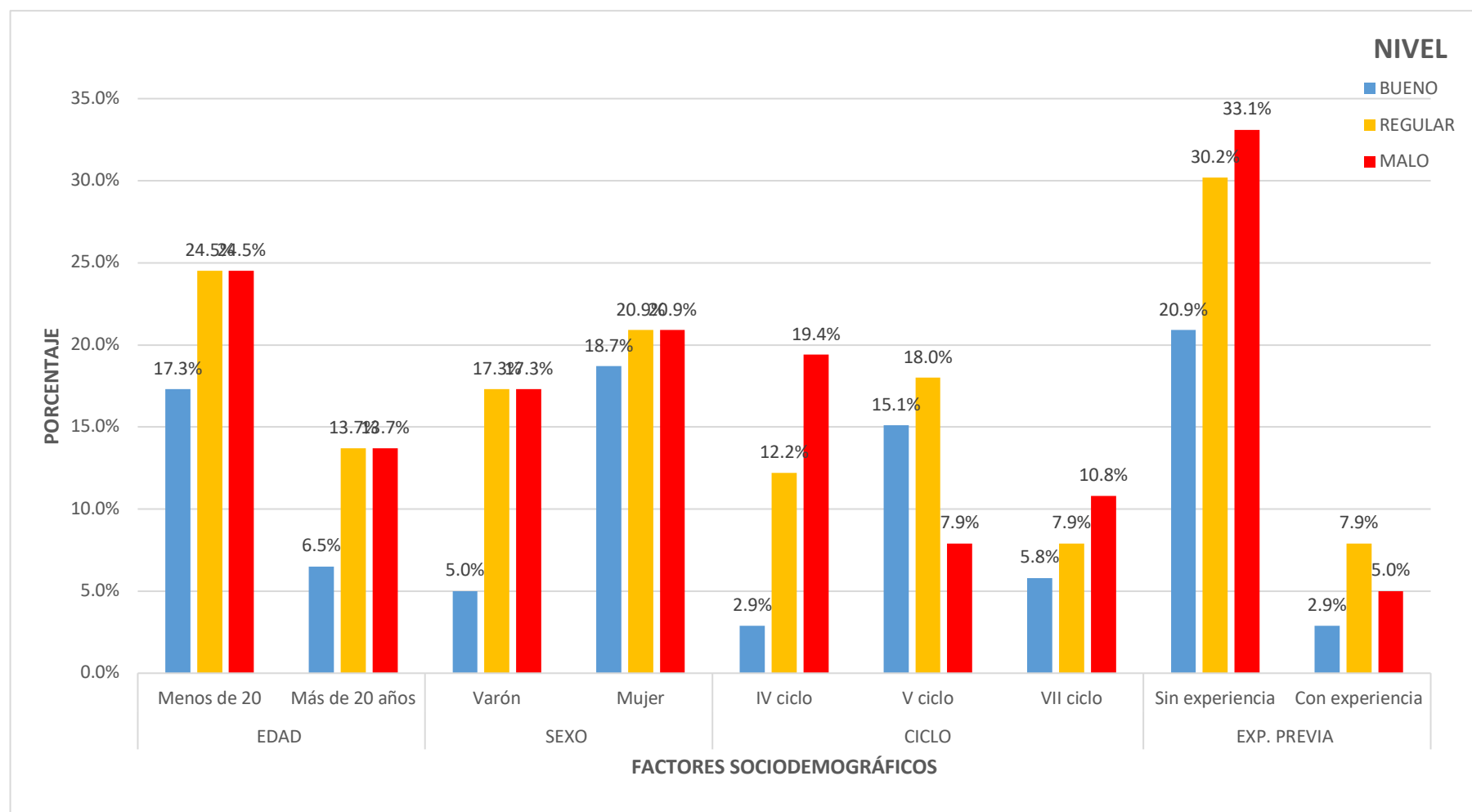


Gráfico 4. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 5. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Conocimiento sobre metabolismo del anestésico local (D2)						Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	37	23	32	92
		%	26,6%	16,5%	23,0%	66,2%
	Más de 20 años	f	20	14	13	47
		%	14,4%	10,1%	9,4%	33,8%
Total		f	57	37	45	139
		%	41,0%	26,6%	32,4%	100,0%
X2= 0,797; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,671				
SEXO (D2)	Varón	f	18	17	20	55
		%	12,9%	12,2%	14,4%	39,6%
	Mujer	f	39	20	25	84
		%	28,1%	14,4%	18,0%	60,4%
Total		f	57	37	45	139
		%	41,0%	26,6%	32,4%	100,0%
X2= 2,598; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,273				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	11	17	20	48
		%	7,9%	12,2%	14,4%	34,5%
	V ciclo	f	33	9	15	57
		%	23,7%	6,5%	10,8%	41,0%
	VII ciclo	f	13	11	10	34
		%	9,4%	7,9%	7,2%	24,5%
Total		f	57	37	45	139
		%	41,0%	26,6%	32,4%	100,0%
X2= 14,204; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,007				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	49	27	41	117
		%	35,3%	19,4%	29,5%	84,2%
	Con experiencia	f	8	10	4	22
		%	5,8%	7,2%	2,9%	15,8%
Total		f	57	37	45	139
		%	41,0%	26,6%	32,4%	100,0%
X2= 5,247; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,073				

En la tabla y gráfico 5: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel bueno con 26,6% y 14,4% respectivamente; según el sexo, en los varones predominó el nivel malo con 14,4% y en las mujeres, el nivel bueno con 28,1%; según el ciclo académico, en IV el nivel malo con 14,4%, en V y VII ciclo el nivel bueno con 23,7% y 9,4% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin experiencia, predominó el nivel bueno con 35,3% y con experiencia, el nivel regular con 7,2%.

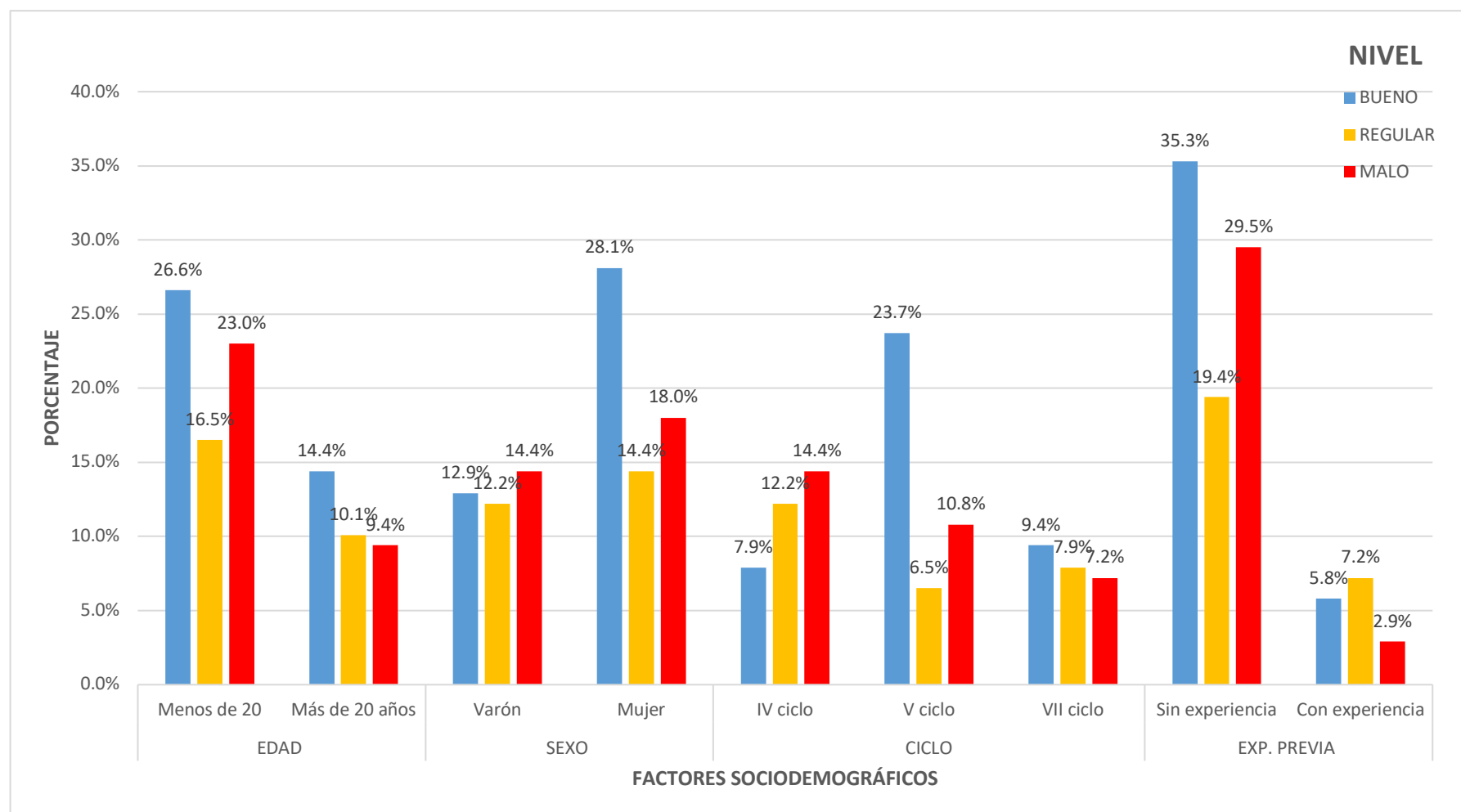


Gráfico 5. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 6. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

			Conocimiento sobre dosis anestésica (D3)			Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	1	29	62	92
		%	0,7%	20,9%	44,6%	66,2%
	Más de 20 años	f	0	15	32	47
		%	0,0%	10,8%	23,0%	33,8%
Total		f	1	44	94	139
		%	0,7%	31,7%	67,6%	100,0%
X2= 0,515; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,773				
SEXO (D2)	Varón	f	0	20	35	55
		%	0,0%	14,4%	25,2%	39,6%
	Mujer	f	1	24	59	84
		%	0,7%	17,3%	42,4%	60,4%
Total		f	1	44	94	139
		%	0,7%	31,7%	67,6%	100,0%
X2= 1,507; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,471				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	1	15	32	48
		%	0,7%	10,8%	23,0%	34,5%
	V ciclo	f	0	18	39	57
		%	0,0%	12,9%	28,1%	41,0%
	VII ciclo	f	0	11	23	34
		%	0,0%	7,9%	16,5%	24,5%
Total		f	1	44	94	139
		%	0,7%	31,7%	67,6%	100,0%
X2= 1,916; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,751				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	1	37	79	117
		%	0,7%	26,6%	56,8%	84,2%
	Con experiencia	f	0	7	15	22
		%	0,0%	5,0%	10,8%	15,8%
Total		f	1	44	94	139
		%	0,7%	31,7%	67,6%	100,0%
X2= 0,189; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,910				

En la tabla y gráfico 6: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel malo con 44,6% y 23% respectivamente; según el sexo, en los varones y mujeres hubo nivel malo con 25,2% y 42,4% respectivamente; según el ciclo académico, en IV, V y VII obtuvieron nivel malo con 23%, 28,1% y 16,5% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos con y sin experiencia, predominó el nivel malo con 56,8% y 10,8%.

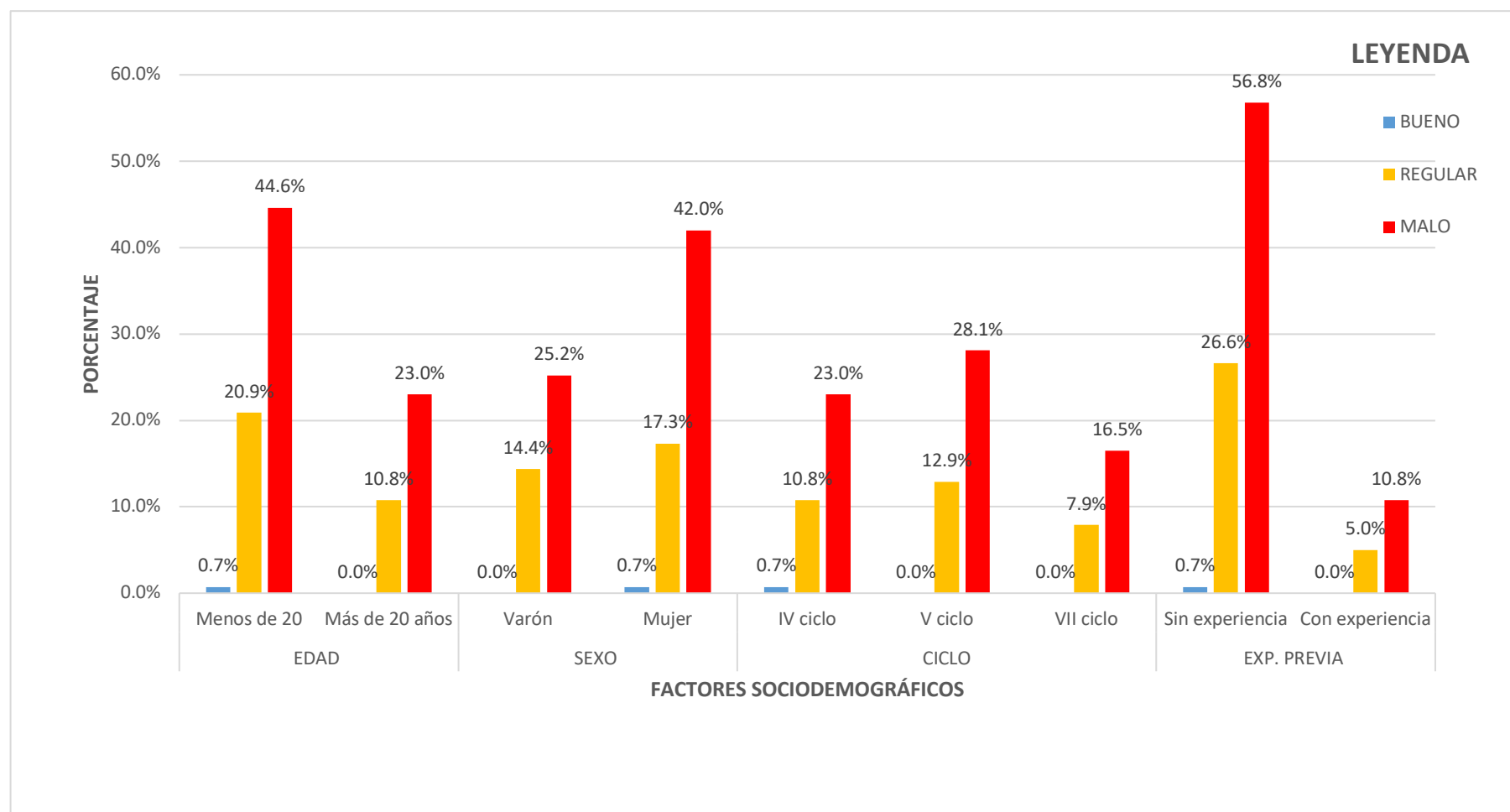


Gráfico 6. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 7. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

			Conocimiento sobre componentes del anestésico (D4)			Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	31	11	50	92
		%	22,3%	7,9%	36,0%	66,2%
	Más de 20 años	f	17	6	24	47
		%	12,2%	4,3%	17,3%	33,8%
Total		f	48	17	74	139
		%	34,5%	12,2%	53,2%	100,0%
X2= 0,135; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,935				
SEXO (D2)	Varón	f	20	2	33	55
		%	14,4%	1,4%	23,7%	39,6%
	Mujer	f	28	15	41	84
		%	20,1%	10,8%	29,5%	60,4%
Total		f	48	17	74	139
		%	34,5%	12,2%	53,2%	100,0%
X2= 6,366; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,041				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	8	3	37	48
		%	5,8%	2,2%	26,6%	34,5%
	V ciclo	f	25	12	20	57
		%	18,0%	8,6%	14,4%	41,0%
	VII ciclo	f	15	2	17	34
		%	10,8%	1,4%	12,2%	24,5%
Total		f	48	17	74	139
		%	34,5%	12,2%	53,2%	100,0%
X2= 21,649; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,000				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	40	16	61	117
		%	28,8%	11,5%	43,9%	84,2%
	Con experiencia	f	8	1	13	22
		%	5,8%	0,7%	9,4%	15,8%
Total		f	48	17	74	139
		%	34,5%	12,2%	53,2%	100,0%
X2= 1,456; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,483				

En la tabla y gráfico 7: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico local, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel malo con 36,0% y 17,3% respectivamente; según el sexo, en los varones y mujeres predominó el nivel malo con 23,7% y 29,5% respectivamente; según el ciclo académico, en IV y VII ciclo predominó el nivel malo con 26,6% y 12,2% respectivamente, en V ciclo el nivel bueno con 18%; y según la experiencia previa, en aquellos sin y con experiencia, predominó el nivel malo con 43,9% y 9,4% respectivamente.

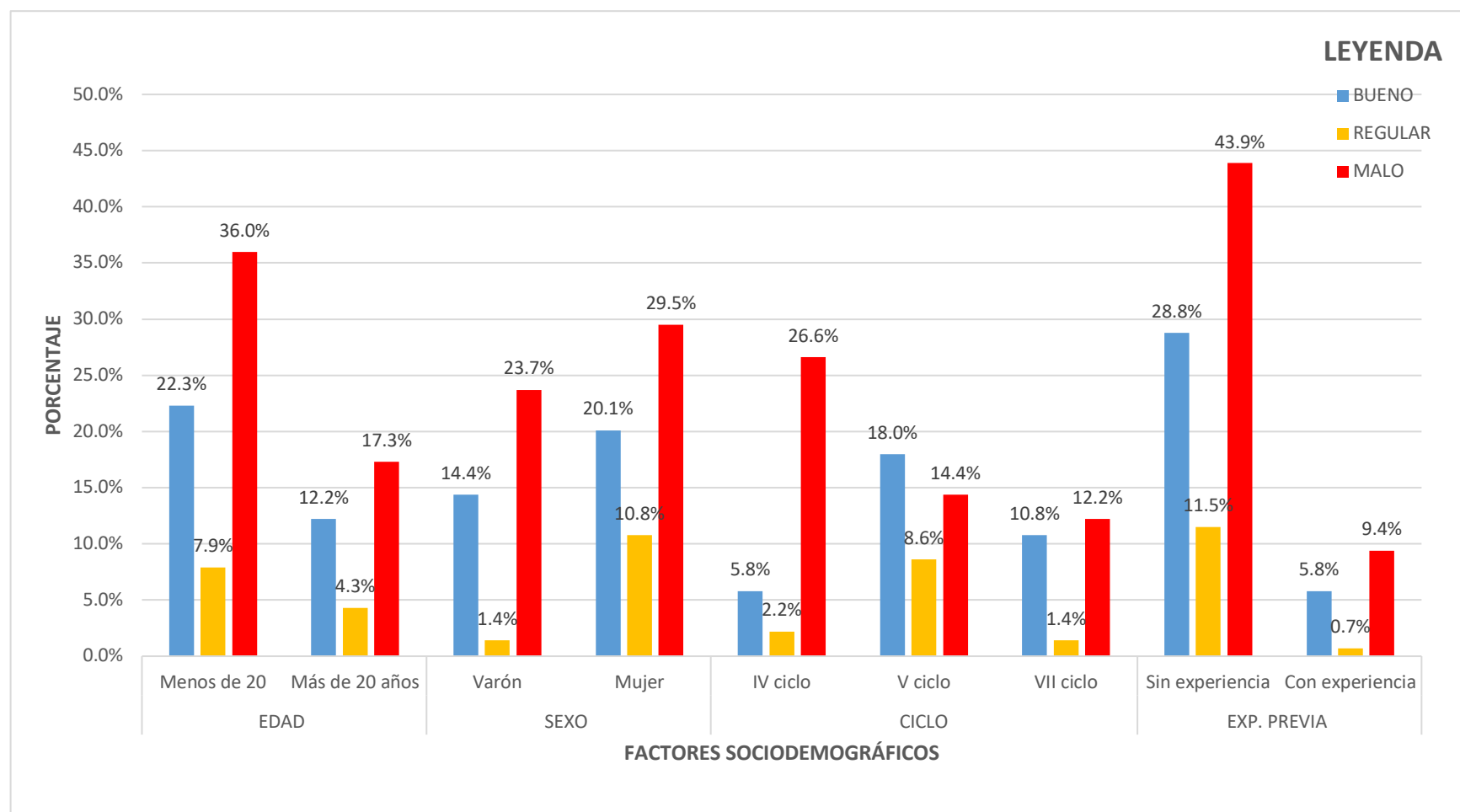


Gráfico 7. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales (D5)						Total
			BUENO	REGULAR	MALO	
EDAD (D1)	Menos de 20	f	3	32	57	92
		%	2,2%	23,0%	41,0%	66,2%
	Más de 20 años	f	3	23	21	47
		%	2,2%	16,5%	15,1%	33,8%
Total		f	6	55	78	139
		%	4,3%	39,6%	56,1%	100,0%
X2= 3,932; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,140				
SEXO (D2)	Varón	f	0	20	35	55
		%	0,0%	14,4%	25,2%	39,6%
	Mujer	f	6	35	43	84
		%	4,3%	25,2%	30,9%	60,4%
Total		f	6	55	78	139
		%	4,3%	39,6%	56,1%	100,0%
X2= 5,082; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,079				
CICLO (D3)	IV ciclo	f	0	14	34	48
		%	0,0%	10,1%	24,5%	34,5%
	V ciclo	f	1	27	29	57
		%	0,7%	19,4%	20,9%	41,0%
	VII ciclo	f	5	14	15	34
		%	3,6%	10,1%	10,8%	24,5%
Total		f	6	55	78	139
		%	4,3%	39,6%	56,1%	100,0%
X2= 16,256; p<0,05		Chi-cuadrado: 0,002				
EXP. PREVIA (D4)	Sin experiencia	f	5	46	66	117
		%	3,6%	33,1%	47,5%	84,2%
	Con experiencia	f	1	9	12	22
		%	0,7%	6,5%	8,6%	15,8%
Total		f	6	55	78	139
		%	4,3%	39,6%	56,1%	100,0%
X2= 0,027; p>0,05		Chi-cuadrado: 0,987				

En la tabla y gráfico 8: De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología, se observó que según la edad, en aquellos con menos obtuvieron nivel malo con 41,0% y más de 20, el nivel regular con 16,5%; según el sexo, los varones y mujeres obtuvieron nivel malo con 25,2% y 30,9% respectivamente; según el ciclo académico, en IV, V y VII ciclo obtuvieron nivel malo con 24,5%, 20,9% y 10,8% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin y con experiencia, predominó el nivel malo con 47,5% y 8,6% respectivamente.

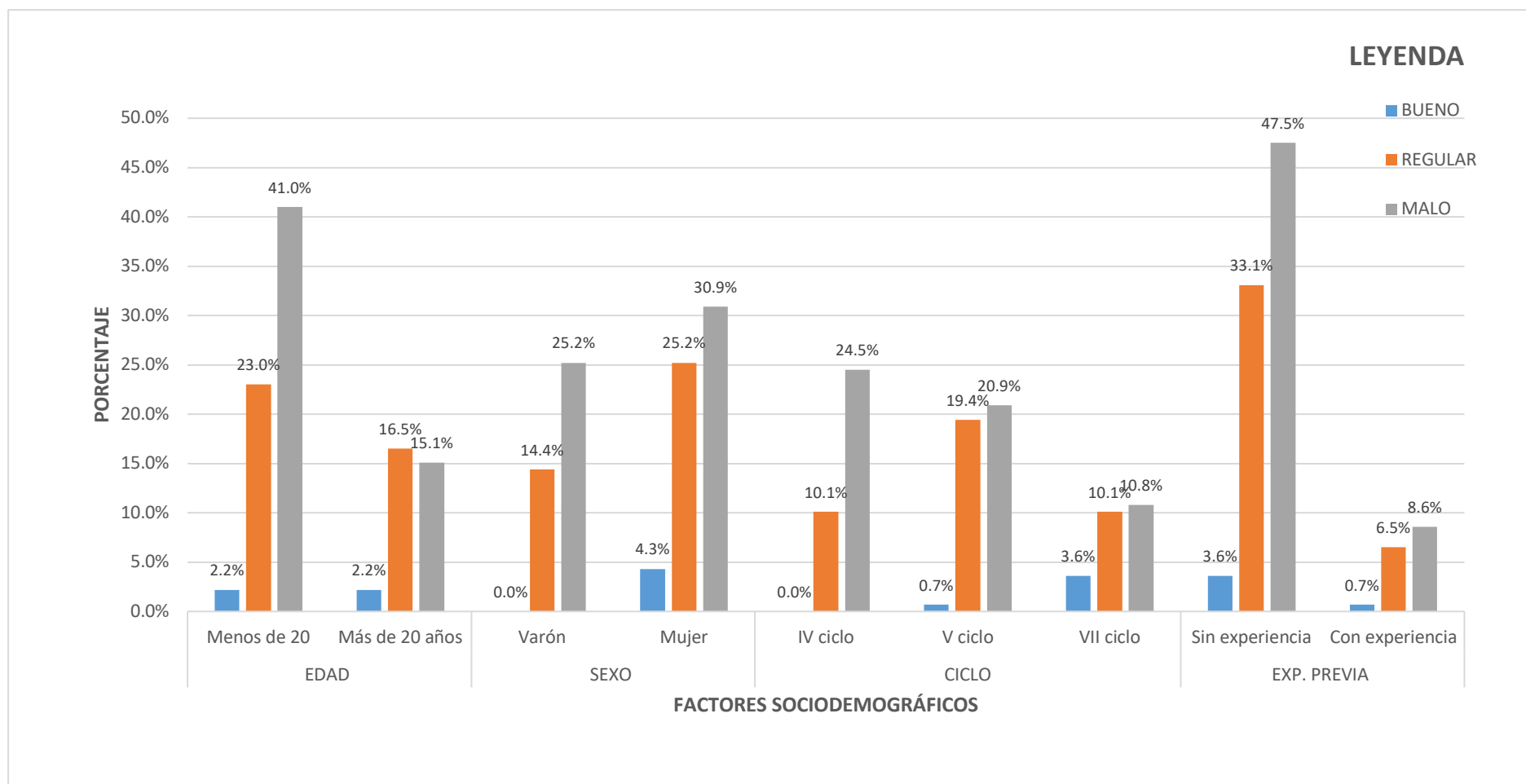


Gráfico 8. Relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, I

1-Hipótesis general

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones		
		Conocimiento sobre uso de anestésicos locales (V2)
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación
		-,024**
		Sig. (bilateral)
	SEXO (D2)	,778
		Sig. (bilateral)
		,187**
	CICLO ACADÉMICO (D3)	,028
		Sig. (bilateral)
		,222**
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	,009
		Sig. (bilateral)
		,048**

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre uso de anestésico, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre uso de anestésico con el sexo (,028) y el ciclo académico (,009), más no con la edad (,778) y la experiencia previa (,578).

2-Hipótesis específica 1

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones		
		Conocimiento sobre tipo de anestésicos locales (D1)
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación
		,061**
		Sig. (bilateral)
		,477
		N
		139
	SEXO (D2)	Coefficiente de correlación
		-,165**
		Sig. (bilateral)
		,052
		N
		139
	CICLO ACADÉMICO (D3)	Coefficiente de correlación
		-,183**
		Sig. (bilateral)
		,031
		N
		139
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	Coefficiente de correlación
		-,011**
		Sig. (bilateral)
		,898
		N
		139

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales con el ciclo académico (,031), más no con la edad (,477), sexo (,052) y la experiencia previa (,898).

3-Hipótesis específica 2

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			
		Conocimiento metabolismo anestésico local (D2)	sobre del
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación	-,051**
		Sig. (bilateral)	,555
		N	139
	SEXO (D2)	Coefficiente de correlación	-,119**
		Sig. (bilateral)	,163
		N	139
	CICLO ACADÉMICO (D3)	Coefficiente de correlación	-,157**
		Sig. (bilateral)	,064
		N	139
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	Coefficiente de correlación	-,042**
		Sig. (bilateral)	,624
		N	139

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, se observó que no hubo relación significativa entre el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales con el ciclo académico (.064), la edad (.555), sexo (.163) y la experiencia previa (.624).

4-Hipótesis específica 3

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones		
		Conocimiento sobre dosis anestésica (D3)
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación
		,011**
		Sig. (bilateral)
	SEXO (D2)	,902
		Sig. (bilateral)
		,452
	CICLO ACADÉMICO (D3)	N
		139
		Coefficiente de correlación
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	,064**
		Sig. (bilateral)
		,852

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre dosis anestésica, se observó que no hubo relación significativa entre el conocimiento sobre dosis anestésica con el ciclo académico (,852), la edad (,902), sexo (,452) y la experiencia previa (,932).

5-Hipótesis específica 4

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			Conocimiento sobre componentes del anestésico (D4)
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación	-,030**
		Sig. (bilateral)	,724
		N	139
	SEXO (D2)	Coefficiente de correlación	-,056**
		Sig. (bilateral)	,515
		N	139
	CICLO ACADÉMICO (D3)	Coefficiente de correlación	-,261**
		Sig. (bilateral)	,002
		N	139
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	Coefficiente de correlación	,025**
		Sig. (bilateral)	,771
		N	139

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre componentes del anestésico, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre componentes del anestésico con el ciclo académico (,002), más no con la edad (,724), sexo (,515) y la experiencia previa (,771).

6-Hipótesis específica 5

a. Planteamiento de hipótesis:

Ha.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

Ho.- No existe relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.

b. Nivel de significancia (alfa): si es menor que 0.05 se rechaza la hipótesis nula

c. Prueba de hipótesis: utilizamos la prueba Rho de Spearman.

d. Cálculo: utilizando el software SPSS v. 26

Correlaciones			Conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales (D5)
Rho de Spearman	EDAD (D1)	Coefficiente de correlación	-,168**
		Sig. (bilateral)	,048
		N	139
	SEXO (D2)	Coefficiente de correlación	-,146**
		Sig. (bilateral)	,086
		N	139
	CICLO ACADÉMICO (D3)	Coefficiente de correlación	-,248**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	139
	EXPERIENCIA PREVIA (D4)	Coefficiente de correlación	-,014**
		Sig. (bilateral)	,872
		N	139

Interpretación: En la tabla de acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales con el ciclo académico (,003), más no con la edad (,048), sexo (,086) y la experiencia previa (,872).

IV. DISCUSIÓN

Con frecuencia, los estudiantes de Odontología presentan un conocimiento limitado sobre los mecanismos de acción de los anestésicos locales, así como sobre sus indicaciones y contraindicaciones. Esta información es fundamental, ya que cada organismo responde de manera distinta a dichos fármacos y una administración inadecuada puede generar efectos perjudiciales. El uso excesivo de anestésicos, en particular, puede desencadenar complicaciones que van desde niveles elevados de toxicidad en sangre hasta la necesidad de atención hospitalaria.

En la presente investigación se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre uso de anestésicos locales con los factores sociodemográficos como el sexo (,028) y el ciclo académico (,009), más no con la edad (,778) y la experiencia previa (,578). Además, según la edad, en aquellos con menos y más de 20, predominó el nivel de conocimiento regular con 25,9% y 18,7%, respectivamente; según el sexo, en varones, el nivel malo con 17,3% y en las mujeres, el nivel regular con 28,1%; según el ciclo académico, en IV ciclo, el nivel malo con 20,1%, en V y VII ciclo, el nivel regular con 20,9% y 14,4% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin y con experiencia, el nivel regular con 36,7% y 7,9% respectivamente. Similar resultado al obtenido por Calizaya (21), quien realizó su estudio en estudiantes de Odontología de una universidad de Tacna, en cuarto año predominó el nivel de conocimiento regular (56,41%); en quinto y sexto año (71,67% y 79,31% respectivamente), el nivel de conocimiento malo sobre el uso de anestésicos locales; y según el género, el femenino y masculino obtuvieron un nivel malo con 60,92% y 68,29%, respectivamente. Ruiz (25) sobre el nivel de conocimiento de anestésicos locales; según ciclo de estudios, se evidenció un mayor nivel regular en 9no ciclo y nivel deficiente en 10mo ciclo; en cuanto al sexo femenino y masculino, hubo un predominio del nivel deficiente. De acuerdo a estos resultados, la relación significativa encontrada con el sexo y el ciclo académico sugiere que tanto las características individuales como el nivel de formación académica influyen en la comprensión de estos fármacos. Sin embargo, la ausencia de asociación con la edad y la experiencia previa indica que el conocimiento no necesariamente se incrementa por sí sola, sino que depende más de la formación educativa continua y de las oportunidades de aprendizaje.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología, se evidenció que el 44,6% mostraron un nivel regular, el 33,8% nivel malo y el 21,6% nivel bueno. Contrasta con los resultados de Calizaya (21) donde el 63,3% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento malo sobre uso de anestésicos. Mendoza (22) en su estudio hecho en estudiantes de VII semestre de odontología de la UCSM, el 46,9%

tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre anestésicos locales y solo el 3,1% presentó nivel regular. Alvarado (19) en su estudio predominó el nivel malo en estudiantes de 8vo y 10mo ciclo con 55,2% y 65,9% acerca del conocimiento ante complicaciones en la administración de la anestesia local. Ruiz (25) observó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de 9no y 10mo ciclo de Estomatología, presentaron un nivel deficiente en el 61,4%. Por otro lado, Menéndez (18) determinó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médico-odontológicas causadas por la administración de anestésicos locales, en los estudiantes de Odontología de una universidad pública; se observó que el 53,3% presentó un nivel regular. Llamo (20) sobre el nivel de conocimiento y comportamiento frente al manejo de complicaciones causadas por la administración de anestésicos locales en cirujanos dentistas de Chiclayo, identificó que el 54,8% tuvo un nivel regular. Vega (26) observó que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje conocimiento regular con 41,2% ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina. Y Salinas (24) respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a accidentes y complicaciones locales/sistémicas de los anestésicos locales, concluyó que no existe relación significativa entre ambas variables.

De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales solo con el ciclo académico (,031), más no con la edad (,477), sexo (,052) y la experiencia previa (,898). Además, según la edad, en aquellos con menos y más de 20 hubo iguales porcentajes en el nivel regular y malo con 24,5% y 13,7% respectivamente; según el sexo, en los varones y mujeres hubo igual nivel regular y malo con 17,3% y 20,9% respectivamente; según el ciclo académico, en IV y VII ciclo predominó el nivel malo; y según la experiencia previa, aquellos sin experiencia, predominó el nivel malo con 33,1% y con experiencia, el nivel regular con 7,9%. Similar resultado al de Mendoza (22) quien demostró que el 70,3% de los alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM tienen nivel de conocimiento bajo sobre tipos de anestésicos locales, mientras que solo el 29,7% de los alumnos presentan regular nivel de conocimiento. Laica (17) evidenció que el 45% de los estudiantes conocía que los anestésicos tipo éster son los que mayormente causan alergias durante los procedimientos odontológicos, mientras que el 33% y el 21% mencionó a los anestésicos tipo amida como principales desencadenantes de reacciones alérgicas. Llamo (20) acerca de la distribución de frecuencias sobre cuál es el tipo de anestésico más utilizado por odontólogos durante la práctica clínica; identificó que el 83,5% utilizaban mepivacaína y lidocaína; y el 16,5%, la articaína y lidocaína.

De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, se observó que no hubo relación significativa entre el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales con el ciclo académico (,064), la edad (,555),

sexo (,163) y la experiencia previa (,624). Además, según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel bueno con 26,6% y 14,4% respectivamente; según el sexo, los varones obtuvieron nivel malo con 14,4% y en las mujeres, nivel bueno con 28,1%; según el ciclo académico, en IV ciclo el nivel malo con 14,4%, en V y VII ciclo el nivel bueno con 23,7% y 9,4% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin experiencia, predominó el nivel bueno con 35,3% y con experiencia, el nivel regular con 7,2%. Similar resultado al estudio de Mendoza (22) donde el 46,9% de los estudiantes tuvieron nivel de conocimiento regular sobre el metabolismo del anestésico.

De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre dosis anestésica, se observó que no hubo relación significativa entre el conocimiento sobre dosis anestésica con el ciclo académico (,852), la edad (,902), sexo (,452) y la experiencia previa (,932). También se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel malo con 44,6% y 23% respectivamente; según el sexo, en los varones y mujeres hubo nivel malo con 25,2% y 42,4% respectivamente; según el ciclo académico, en IV, V y VII obtuvieron nivel malo con 23%, 28,1% y 16,5% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos con y sin experiencia, el nivel malo con 56,8% y 10,8%. Similar resultado al de Mendoza (22) en la que el 89% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre la dosis anestésica.

De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre componentes del anestésico, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre componentes del anestésico con el ciclo académico (,002), más no con la edad (,724), sexo (,515) y la experiencia previa (,771). También se observó que según la edad, en aquellos con menos y más de 20 predominó el nivel malo con 36% y 17,3% respectivamente; según el sexo, en los varones y mujeres, el nivel malo con 23,7% y 29,5% respectivamente; según el ciclo académico, en IV y VII ciclo, el nivel malo con 26,6% y 12,2% respectivamente, en V ciclo el nivel bueno con 18%; y según la experiencia previa, en aquellos sin y con experiencia, el nivel malo con 43,9% y 9,4% respectivamente. Al igual que Mendoza (22) donde el 75% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre los componentes de la anestesia.

De acuerdo a la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, se observó que hubo relación significativa entre el conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales con el ciclo académico (,003), más no con la edad (,048), sexo (,086) y la experiencia previa (,872). Además, se observó que según la edad, en aquellos con menos de 20 obtuvieron nivel malo con 41,0% y más de 20, el nivel regular con 16,5%; según el sexo,

los varones y mujeres, nivel malo con 25,2% y 30,9% respectivamente; según el ciclo académico, en IV, V y VII ciclo, nivel malo con 24,5%, 20,9% y 10,8% respectivamente; y según la experiencia previa, aquellos sin y con experiencia, el nivel malo con 47,5% y 8,6% respectivamente. Similares resultados obtuvieron Rodríguez, et al (16) donde el 45% de los estudiantes indicaron que los anestésicos tipo éster son los principales causantes de alergias durante los tratamientos odontológicos, a la vez el 33% y el 21% refirieron a los anestésicos tipo amida y los anestésicos generales como los causantes. También el 73% acerca de las manifestaciones clínicas de las alergias leves causadas por los anestésicos locales, indicaron que estos son el prurito, urticaria y la erupción cutánea; mientras que el 15% señaló cefaleas, convulsiones, dolor, mareos y el 12% indicó que se presenta únicamente brote cutáneo. Laica (17) observó que el 40% de los estudiantes sabía que la anestesia local puede generar reacciones alérgicas inmunológicas, el 41% indicó reacciones de tipo atópicas; mientras que el 19% manifestó reacciones de tipo retardado. Vega (26) en su estudio realizado en internos de Estomatología obtuvieron un nivel de conocimiento regular acerca de reacciones alérgicas con 47,3%; acerca de reacciones adversas tuvieron un nivel regular con 44,1%. Sánchez (23) observó que el 64,4% de los estudiantes de décimo ciclo tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre los riesgos inmediatos y mediatos de la administración de anestésicos locales. Y por último, Cherrez (15) observó que solo el 21,3% de los dentistas habían experimentado una reacción adversa sistémica provocada por anestesia local.

Estos hallazgos sugieren la necesidad de fortalecer la formación teórica y práctica en farmacología y manejo de emergencias alérgicas para mejorar la seguridad en la atención odontológica en los estudiantes, próximos a egresar.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre el conocimiento sobre uso de anestésicos locales y los factores sociodemográficos como el sexo (,028) y el ciclo académico (,009), más no con la edad (,778) y la experiencia previa (,578).
2. De acuerdo a los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se observó que según la edad, el 66,2% tiene menos de 20 y el 33,8% más de 20; según el sexo, el 39,6% son varones y el 60,4% mujeres; según el ciclo académico, el 34,5% son de IV ciclo, el 41% de V ciclo, el 24,5% de VII ciclo; y según la experiencia previa, el 84,2% no tiene experiencia y el 15,8% si lo tiene.
3. El nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología , fue nivel regular en el 44,6%, nivel malo en el 33,8% y nivel bueno en el 21,6%.
4. Existe relación entre el conocimiento sobre tipo de anestésicos locales y los factores sociodemográficos como el ciclo académico (,031), más no con la edad (,477), sexo (,052) y la experiencia previa (,898).
5. No existe relación entre el conocimiento sobre metabolismo del anestésico local y los factores sociodemográficos como el ciclo académico (,064), la edad (,555), sexo (,163) y la experiencia previa (,624).
6. No existe relación entre el conocimiento sobre dosis anestésica y los factores como el ciclo académico (,852), la edad (,902), sexo (,452) y la experiencia previa (,932)..
7. Existe relación entre el conocimiento sobre componentes del anestésico y los factores sociodemográficos como el ciclo académico (,002), más no con la edad (,724), sexo (,515) y la experiencia previa (,771).

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar estrategias de fortalecimiento académico dentro del plan de estudios. Estas pueden incluir sesiones teórico-prácticas adicionales, talleres de actualización y evaluaciones formativas que permitan identificar oportunamente brechas de aprendizaje.
2. Asimismo, se sugiere revisar y optimizar los contenidos y métodos de enseñanza relacionados con farmacología y las diferentes técnicas de anestesia local, con el objetivo de incrementar el porcentaje de estudiantes que alcancen un nivel de conocimiento bueno y asegurar una preparación adecuada para la práctica clínica segura.
3. Se recomienda usar como referencia la presente investigación para futuras investigaciones de similar metodología, con la finalidad de comparar los resultados. Pues de este modo se evidenciará si el nivel de conocimiento ha mejorado o decaído.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-López J, Romero B, Trejo Z, et al. Manual sobre el manejo y uso de los anestésicos locales en estudiantes universitarios en el campo odontológico. Rev Mex Med Forense. 2020;5(Suppl: 3):185-188. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97767>
- 2- Esplugues J., Morcillo E, De Andrés F, et al. Farmacología en Clínica Dental. Barcelona: J.R. Prous Editores; 1993. Disponible en: https://fama.us.es/discovery/fulldisplay?vid=34CBUA_US:VU1&search_scope=all_data_not_idus&tab=all_data_not_idus&docid=alma991004315369704987&context=L
- 3- Ferrés E. Evaluación clínica comparativa de la efectividad de dos anestésicos locales, aplicados tópicamente en la mucosa oral [Tesis Doctoral]. España: Departamento de Odontología, Universidad Internacional de Catalunya. [En línea]. 2008. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9338/Tesi.pdf?sequence=1>
- 4-Dias E. Terapéutica medicamentosa en Odontología. 2da ed. Sao Paulo-SP: Editorial Artes médicas Ltda. 2006; 6p: 35-45. Disponible en: <https://acortar.link/dUP0s7>
- 5-Macouzet C. Anestesia Local en Odontología. 2 ed. España: Editorial Manual Moderno S.A. de C.V. 2008. 8P: 30-44. Disponible en: <https://editorialcepe.es/titulo/anestesia-local-en-odontologia/>
- 6-Gay C., Berini L. Cirugía Bucal. 1 ed. España: Editorial Océano/ergon. 2004. 5p: 155-198. Disponible en: https://gravepa.com/grainino/biblioteca/publicacionesmedicas/Odontologia%20y%20Estomatologia/cirugia/Tratado_De_Cirugia_Bucal_-_Tomo_I.pdf
- 7-Herrera D., Torres D., Gutiérrez J. Fracaso de la Anestesia Local en Odontología. Revista Sociedad Española de Cirugía Bucal. España. [En línea]. 2008. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320959060_Failure_of_local_anesthesia_in_dentistry
- 8-Bellon S. Anestésicos Locales en Estomatología. Literatura para Estudiantes de Estomatología [En línea]. 2005. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/doc/sitios/pdvedado/anestesis_estomat.doc
- 9-García A., Guisado B., Montalvo J. Riesgos y Complicaciones de Anestesia Local en la Consulta Dental. Estado Actual. RCOE. Madrid. [En línea]. 2003. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000100004

- 10- Decloux D, Ouanounou A. Local anaesthesia in dentistry: a review. *Int Dent J*. 2020;71(2):87–95. Doi: <https://doi.org/10.1111/idj.12615>
- 11-Soto D, Chourio F, Pino R. Administración de Anestésicos Locales en Odontopediatría. *Rev Digit La Pasión del Saber*. 2022;12(21):55–67. Disponible en: <http://lapasiondelsaber.ujap.edu.ve/index.php/lapasiondelsaber-ojs/article/view/38>
- 12-Castellón J, Mairena M, Membreño D, Evaluación de la técnica anestésica troncular indirecta, aplicada por estudiantes del III curso de la carrera de Odontología UNAN – LEÓN, en pacientes que asistieron a la clínica de salud oral, II semestre 2012. [Tesis pre grado]. León – Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2012. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/807/1/225927.pdf>
- 13-Pérez N, Navarro Y, Cantillo I. ANESTESICOS LOCALES. GENERALIDADES. [Documento en línea] *Revista Información Científica*, vol. 61, núm. 1, enero-marzo, 2009 Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757317012.pdf>
- 14-SmerelliÁl, Sacot NJ. Anestésicos locales: historia, acción farmacológica, mecanismo de acción, estructura química y reacciones adversas. *Revista Facultad de Odontología de la UBA* 2004; 19(46): 19-24. Disponible en: <https://repositorio.odontologia.uba.ar/items/show/731>
- 15- Cherrez I, Gallardo J, Borrero G, Mautong H, Silva P, Sarfraz Z, et al. Knowledge and attitudes toward anaphylaxis to local anesthetics in dental practice. *BDJ Open*. 2024 Apr 4;10(1):28. Doi: <https://doi.org/10.1038/s41405-024-00210-x>
- 16-Rodriguez Y, Mena P, Wong L. Diagnóstico y manejo de reacciones alérgicas a anestésicos locales por estudiantes de odontología en prácticas preprofesionales. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2023; 27(Supl 1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942023000400015&script=sci_abstract
- 17-Laica P. Nivel de conocimiento sobre diagnóstico y manejo de reacciones alérgicas a anestésicos locales en la consulta odontológica de estudiantes del décimo semestre de la uao Uniandes. Repositorio digital Uniandes. [Internet] Ecuador 2022. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14832>
- 18-Menéndez R. Conocimiento sobre el manejo de urgencias médico-odontológicas originadas por la administración de anestésicos locales en los estudiantes clínicos de

odontología de una universidad pública en Tacna, 2023. Repositorio Dspace. Tacna 2024. Disponible en: <http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/323>

19-Alvarado L. Nivel de conocimiento sobre complicaciones en la administración de la anestesia local de los alumnos del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM Arequipa. 2020. Repositorio de tesis UCSM. [Internet]. Arequipa 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6dcba77a-2340-42f2-ae35-b0c4a17f2245/content>

20-Llamo E. Conocimiento y comportamiento frente al manejo de complicaciones originadas por la administración de anestésicos locales en odontólogos de la ciudad de Chiclayo 2022. Repositorio de tesis UAP. [Internet] Lima 2023. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11538>

21-Calizaya N. Nivel de conocimiento sobre el uso de anestésicos locales en estudiantes de Odontología de cuarto a sexto año de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna, 2021. Repositorio de tesis UNJBG. [Internet] Tacna 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/beabb0ae-0d12-4c18-b652-44ff024cba9e>

22-Mendoza K. Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en estudiantes de VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa – 2022. Repositorio de tesis UCSM. [Internet] Arequipa 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/acaa3811-dca6-4208-9650-b7c786d01333>

23-Sánchez A. Nivel de conocimiento y manejo clínico de los riesgos de la anestesia local y de la extracción dental en los alumnos del décimo semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María - Arequipa 2021. Repositorio de tesis UCSM. [Internet] Arequipa 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1c39421c-7caf-414e-b19a-5fe6c282560a/content>

24-Salinas C. Relación entre el grado de conocimiento sobre las complicaciones y accidentes locales y sistémicos de los anestésicos locales y la actitud frente a ellos en internos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el semestre 2019-II. Repositorio Institucional UIGV [Internet] Disponible en: <https://repositorio.uigv.edu.pe/item/b971d918-fe7c-4bad-95fe-6fc74dc85c16>

25-Ruiz A. Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en los estudiantes de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego, 2020. Repositorio de tesis UPAO. [Internet] Disponible en: <https://core.ac.uk/download/395734777.pdf>

- 26-Vega S. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Repositorio de tesis UAP. [Internet] Lima 2021. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5229/1/Tesis_Urgencias_M%C3%A9dicas_Lidoca%C3%ADnas.pdf
- 27-Hernández R, Fernández C, Baptista M. 6ta. ed. México: Mcgraw-hill education; 2017. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 28-Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. [Internet]. 2014 Jun; 32(2): 634-645. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>
- 29-Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL 1.1 (2021): 66-78. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- 30-Fernandez E, Dueñas Y. Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales, evaluados a estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lambayeque, 2023.Repositorio institucional USS. [Internet]. Pimentel 2024. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12580/Fernandez%20Llata%20c%20Elias%20Santiago%20-%20Due%c3%blas%20Samaniego%20c%20Yojani%20Edelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 31-Pedrosa I, Suárez J, García E. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. Acción Psicológica, 10(2), Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v10n2/02monografico2.pdf>
- 32-Durán F, Lara G. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas. Boletín Científico De La Escuela Superior Atotonilco De Tula, 8(15), 51-55. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/esat.v8i15.6693>
- 33-Rabines J. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. Repositorio de tesis UNMSM. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf

34-Pipa A, García V. Anestésicos locales en odontoestomatología. Med. oral patol. oral cir. bucal (Ed.impr.) [Internet]. 2004 Dic; 9(5): 438-443. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472004000500010

VIII. ANEXOS

Anexo N° 01: AUTORIZACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
DIRECCION DE ESCUELA PROFESIONAL



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CONSTANCIA DE EJECUCION DE TRABAJO DE CAMPO

LA DIRECTORA DE ESCUELA PROFESIONAL DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGIA

HACE CONSTAR:

Que, la Señorita: **DE LA TORRE MUJICA, PATRICIA MARIANA**

Bachiller de la Facultad de Odontología, registrada con Código Universitario N° 20186829, se le otorgó el permiso para aplicar el Instrumento de Investigación Cuestionario, para su Proyecto de Investigación – modalidad Tesis, con participación de alumnos del IV, V y VII ciclo, matriculados en el Semestre Académico 2025-I en esta Facultad.

TITULO DE PROYECTO DE INVESTIGACION:

"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ANESTESICOS LOCALES, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA-2025"

ASESOR:

DR. FREDDY EMILIO, TATAJE NAPURI

Se expide la presente Constancia a la interesada para los fines que estime conveniente, en la ciudad de Ica, a los veintinueve días del mes de octubre de año dos mil veinticinco.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
DIRECCION DE ESCUELA PROFESIONAL

Dra. Gladys Rosales Huamani Espinoza
DIRECTORA

Constancia N°005-2025

GRHE/DEP-FO
Nlp/sec.

Correo Institucional de Dirección de Escuela Odontología: odontologia.escuela@unica.edu.pe

Anexo N° 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA



Yo,,
identificado(a) con **código de estudiante N°**..... , a través del
presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza de la investigación y
los procedimientos que se realizarán, dando mi consentimiento voluntario para ser
participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación
**“Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre uso de
anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San
Luis Gonzaga, Ica-2025”** del Bach. **De La Torre Mujica Patricia Mariana**, egresado
de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré
beneficio económico alguno; pero sí me informaré de los resultados de dicho estudio.

Ica. de del 2025

FIRMA

Anexo N° 03: CUESTIONARIO

Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica-2025

PRESENTACIÓN

El presente instrumento forma parte de un estudio de investigación que está orientado a determinar el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Se le agradece que conteste Ud. el siguiente cuestionario. La información que se proporcione será totalmente confidencial y sólo se manejarán resultados globales.

INSTRUCCIONES

Marque con una “x” cada alternativa.

I-FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1-Edad

..... años de edad

2-Sexo

Varón () Mujer ()

5-Ciclo académico

IV ciclo () V ciclo () VII ciclo ()

6-Experiencia previa

Sin previa experiencia () Con previa experiencia ()

II-CUESTIONARIO

1-¿Cuáles de los siguientes anestésicos locales pertenecen al grupo aminoamida?

- a. Tetracaína y Mepivacaína
- b. Lidocaína y Procaína
- c. Mepivacaína y Lidocaína
- d. Procaína y Bupivacaína
- e. Articaína y Benzocaína

2-Dentro de la estructura química de los anestésicos locales, ¿qué componente determina su clasificación?

- a. Anillo aromático

b. Tipo de enlace

c. Grupo amino

d. Compuesto esteroideos

e. Canal de sodio

3-La potencia de los anestésicos locales está determinada por:

a. Liposolubilidad

b. Potencial de disociación (pka)

c. pH del medio

d. Tamaño molecular

e. Capacidad de unión a proteínas

4-La duración de acción de los anestésicos locales está relacionada con:

- a. Coeficiente de partición
- b. Potencial de disociación (pka)
- c. pH del medio
- d. Tamaño molecular
- e. Capacidad de unión a proteínas

5-Es una característica de un anestésico local ideal:

- a. Velocidad de inicio lenta.
- b. Tener efecto irreversible.
- c. No tener efecto tóxico.
- d. Tiempo de duración breve
- e. Ser irritante.

6-Por lo general, ¿Cuál es el anestésico local más usado en la práctica odontológica?

- a. Mepivacaína
- b. Lidocaína
- c. Prilocaina
- d. Bupivacaína
- e. Procaína

7-¿Qué anestésico local es el de mayor potencia?

- a. Mepivacaína
- b. Prilocaina
- c. Bupivacaína
- d. Procaína
- e. Lidocaína

8-¿Dónde se metabolizan los anestésicos locales amino-ésteres?

- a. El Hígado
- b. Los Riñones
- c. El Bazo
- d. El Plasma sanguíneo
- e. El Colon

9-¿Dónde se metabolizan los anestésicos locales amino-amidas?

- a. El Hígado
- b. Los Riñones
- c. El Bazo
- d. El Plasma sanguíneo
- e. El Colon

10-¿Cuál es la dosis máxima del anestésico local: Mepivacaina al 3% a utilizar en un paciente sano?

- a. 3 mg/kg de peso
- b. 4.5 mg/kg de peso
- c. 5 mg/kg de peso
- d. 6.6 mg/kg de peso
- e. 7 mg/kg de peso

11-¿Cuántos cartuchos con lidocaína al 2% con vasoconstrictor como máximo, se pueden usar en un paciente sano de 60kg de peso?

- a. 7
- b. 8
- c. 9
- d. 10
- e. 11

12-¿Qué componente del cartucho le brinda la isotonicidad?

- a. Lidocaína
- b. Epinefrina
- c. Bisulfito de sodio
- d. Metilparabeno
- e. Cloruro de sodio

13-¿Qué componente del cartucho funciona como conservante y a la vez como bacteriostático?

- a. Lidocaína
- b. Epinefrina
- c. Agua destilada

- d. Metilparabeno
- e. Cloruro de sodio

14-¿Cuántos ml contiene un cartucho de anestesia?

- a. 1.5 ml.
- b. 1.8 ml.
- c. 2.0 ml.
- d. 2.5 ml.
- e. 3.0 ml.

15-La adición del vasoconstrictor a los anestésicos locales produce el siguiente efecto:

- a. Aumenta el flujo sanguíneo de la zona.
- b. Aumenta la absorción del anestésico local por el plasma.
- c. Aumenta la toxicidad del anestésico en el plasma.
- d. Aumenta la duración del efecto anestésico.
- e. Disminuye la eficacia del anestésico local.

16-Son características de la Mepivacaína al 3%

- a. Vasodilatación marcada y Baja potencia anestésica
- b. Vasoconstricción y Hemostático
- c. Vasoconstricción mínima y Baja Potencia anestésica
- d. Vasodilatación y Hemostático
- e. Vasoconstricción y Alta potencia anestésica

17-Son características de la Lidocaína al 2% sin vasoconstrictor:

- a. Vasodilatación y Alta potencia anestésica
- b. Vasoconstricción y Baja potencia anestésica
- c. Alta potencia anestésica y Vasoconstricción

- d. Baja Potencia anestésica y Vasodilatación
- e. Hemostático y Vasodilatación

18-Es una contraindicación ABSOLUTA del uso de los anestésicos locales con vasoconstrictor:

- a. Los hipertiroideos controlados
- b. Los antidepresivos tricíclicos
- c. Diabetes mellitus controlada
- d. Enfermedad cardiovascular grave
- e. El consumo de cocaína

19-En el cuadro clínico producido por la toxicidad de los anestésicos locales a nivel del sistema nervioso central, corresponde a la fase de depresión:

- a. Sabor metálico
- b. Mareo
- c. Disartria
- d. Diplopía
- e. Inconsciencia

20-¿Qué anestésicos locales producen acciones antiarrítmicas y antifibrilatorias?

- a. Lidocaína y prilocaína
- b. Mepivacaína y bupivacaína
- c. Lidocaína y procaína
- d. Articaína y mepivacaína
- e. Procaína y bupivacaína

Anexo N° 04: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

-Prueba piloto del cuestionario

Alumnos	ITEM-1	ITEM-2	ITEM-3	ITEM-4	ITEM-5	ITEM-6	ITEM-7	ITEM-8	ITEM-9	ITEM-10	ITEM-11	ITEM-12	ITEM-13	ITEM-14	ITEM-15	ITEM-16	ITEM-17	ITEM-18	ITEM-19	ITEM-20	SUMA
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	9
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	14
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	12
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17
14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15
15	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
16	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17
19	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	15
20	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6

KR20=	0.9033
n	17
n-1	16
Vt	28.56
$\sum pq$	4.28

**Resumen de procesamiento de
casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Kr20 de Richardson	N de elementos
0,9033	20

Según el KR20 Kuder-Richardson donde el valor aceptado de confiable debe ser mayor 0.07 en el informe tenemos una confiabilidad buena con 0,9033. Por ello, es confiable el instrumento

Anexo N° 05: BASE DE DATOS

BASE DE DATOS SPSS - MARIANA DE LA TORRES.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Númerico	8	0	EDAD	{1, Menor de 2...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
2	SEXO	Númerico	8	0	SEXO	{1, VARÓN}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
3	CICLO	Númerico	8	0	CICLO	{1, IV CICLO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
4	EXP_PREV	Númerico	8	0	EXPERIENCIA ...	{1, SIN EXPERI...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
5	NIVEL_GENER	Númerico	8	0	NIVEL GENER...	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
6	D1	Númerico	8	0	DIMENSIÓN 1	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
7	D2	Númerico	8	0	DIMENSIÓN 2	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
8	D3	Númerico	8	0	DIMENSIÓN 3	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
9	D4	Númerico	8	0	DIMENSIÓN 4	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
10	D5	Númerico	8	0	DIMENSIÓN 5	{1, BUENO}...	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

*BASE DE DATOS SPSS - MARIANA DE LA TORRES.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

140 : EDAD Visible: 10 de 10 variables

	EDAD	SEXO	CICLO	EXP_PREV	NIVEL_GENER	D1	D2	D3	D4	D5	var
118	1	1	3	1	2	2	1	3	3	3	
119	1	2	3	2	2	2	2	3	3	1	
120	1	2	3	1	1	1	2	3	3	2	
121	1	1	3	1	3	2	3	2	3	3	
122	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	
123	2	1	3	1	3	3	3	2	3	2	
124	2	1	3	1	3	2	3	3	3	3	
125	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	
126	2	1	3	1	2	3	1	3	1	2	
127	2	2	3	1	2	2	3	3	3	2	
128	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	
129	2	1	3	1	2	2	1	3	1	3	
130	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	
131	2	2	3	1	2	3	2	3	1	1	
132	2	1	3	1	2	3	3	3	1	2	
133	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	
134	2	1	3	1	2	3	1	2	1	2	
135	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	
136	2	2	3	1	1	1	1	3	1	2	
137	2	2	3	1	2	1	1	3	2	3	
138	2	2	3	1	2	2	3	2	3	2	
139	2	2	3	2	2	3	1	2	3	2	
140											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Anexo N° 06: POBLACIÓN

SEMESTRE 2025 – I	
ESCUELA FACULTAD	ODONTOLOGÍA ODONTOLOGÍA
CICLO	IV
Total de estudiantes	48
CICLO	V
Total de estudiantes	57
CICLO	VII
Total de estudiantes	34
TOTAL	139

Anexo N° 07: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO	TECNICA	FUENTE
Factores sociodemográficos	Conjunto de características biológicas, socioeconómicas, presentes en la población sujeta a estudio, tomando a los que son medibles. ³²	Conjunto de factores que serán medidos a través de una encuesta distribuidos en ítems.	Edad	Menor de 20 años		Cualitativa	Nominal			
				Mayor de 20 años						
			Sexo	Varón		Cualitativa	Nominal			
				Mujer						
			Ciclo académico	IV ciclo		Cualitativa	Ordinal			
				V ciclo						
				VII ciclo						
			Experiencia previa	Sin previa experiencia		Cualitativa	Nominal			
				Con experiencia previa						
Conocimiento sobre el uso de anestésicos locales	Conocimiento sobre drogas que bloquean la propagación del influjo nervioso de manera temporal y reversible en contacto con la fibra nerviosa. ³³	Conocimiento que se medirá mediante un cuestionario de 20 preguntas categorizados en tres niveles.	Conocimiento sobre tipo de anestésicos locales	-Anestésico del grupo amino-amida	1	Cualitativo	Ordinal	Cuestionario	Encuesta	Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga
				-Estructura química del anestésico local	2					
				-Potencia del anestésico local	3					
				-Duración de acción	4					
				-Característica ideal del anestésico	5					
				-Anestésico local más usado	6					
				Componente del cartucho que brinda isotonicidad						
			-Anestésico local de mayor potencia	7						
			Contenido en ml de un cartucho							
			Conocimiento sobre metabolismo del anestésico local	-Metabolismo de anestésico aminoesteres	8					
				- Metabolismo de anestésico aminoamidas	9					
			Conocimiento sobre dosis	-Dosis máxima de Mepivacaina al 3%	10					

			anestésica	-Número máximo de cartuchos con lidocaína al 2% con vasoconstrictor	11					
			Conocimiento sobre componentes del anestésico	-Componente del cartucho que brinda isotonicidad	12					
				-Componente del anestésico que actúa como conservante	13					
				-Cantidad en ml de un cartucho de anestesia	14					
			Conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales	-Efecto vasoconstrictor	15					
				-Características de Mepivacaína al 3%	16					
				- Características de lidocaína al 2% sin vasoconstrictor	17					
				- Contraindicación del anestésico con vasoconstrictor	18					
				-Cuadro clínico producido por la toxicidad de los anestésicos	19					
				-Anestésico local que produce antiarrítmicas y antifibrilatorias	20					

Anexo N° 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA

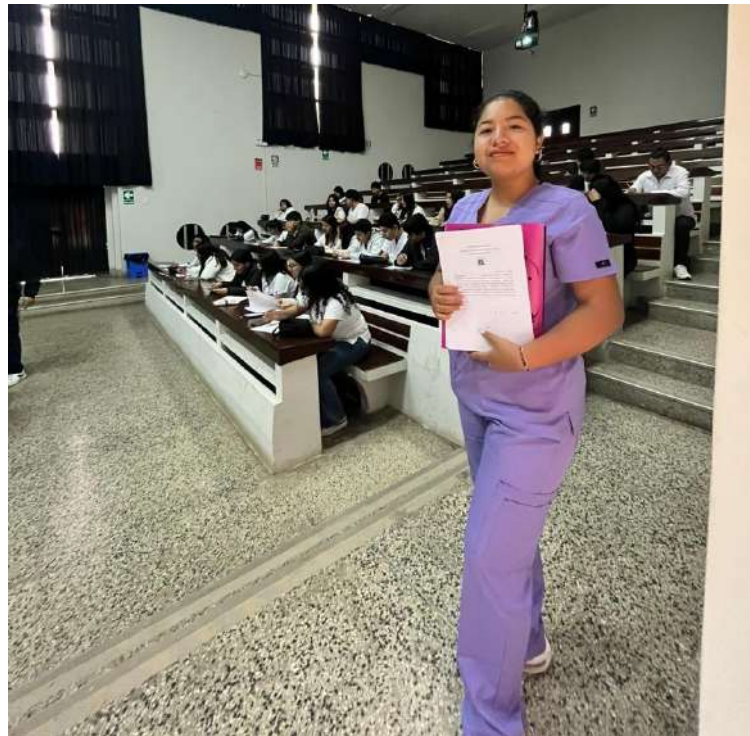
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PG: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OG: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.	Hipótesis general	Factores sociodemográficos	Edad	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Nivel de estudio: Relacional Diseño: No experimental
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	H1.- Existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.		Sexo	Población: 139 estudiantes de Odontología de la UNSLG.
PE1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE1: Identificar los factores sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica	Ho.- No existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica.		Ciclo académico	Muestra: 139 estudiantes de IV. V y VII ciclo académico Muestreo: No probabilístico, intencionado tipo censal
PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE2: Determinar el nivel de conocimiento sobre uso de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica			Experiencia previa	Técnicas e instrumentos de recolección de información:
PE3: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE3: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre tipo de anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica	Conocimiento sobre el uso de anestésicos locales	Conocimiento sobre tipo de anestésicos locales	La recolección de datos se realizará a través de un cuestionario validado: Técnicas de análisis estadístico de datos:	
PE4: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE4: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre metabolismo del anestésico local, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica		Conocimiento sobre metabolismo del anestésico local	La información recopilada será ordenada y clasificada en una base de datos del programa estadístico Microsoft Excel. Luego los datos donde será almacenada para	

PE5: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE5: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre dosis anestésica, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica			Conocimiento sobre dosis anestésica	posteriormente ser procesada y analizada en relación a los objetivos propuestos, con la ayuda del programa SPSS v.26, se utilizará un análisis estadístico descriptivo, y elaboración de tablas y gráficos con porcentajes y frecuencias. Para determinar la relación entre las variables se realizarán tablas de contingencia.
PE6: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE6: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre componentes del anestésico, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica			Conocimiento sobre componentes del anestésico	
PE7: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica?	OE7: Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales, en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica			Conocimiento sobre acciones farmacológicas y toxicidad de los anestésicos locales	

Anexo N° 09: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Estudiantes de IV ciclo





Estudiantes de V ciclo





Estudiantes de VII ciclo



