



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

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

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

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



TÍTULO

Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2021

Salud pública y conservación del medio ambiente

TESIS

BACH. MILTON CESAR COELLO PÉREZ

Ica - Perú

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

AGRADECIMIENTO

Al finalizar este trabajo quiero utilizar este espacio para agradecer a Dios por todas sus bendiciones, a mis Padres que han sabido darme su ejemplo de trabajo y honradez y a mis hermanos por su apoyo y paciencia en este proyecto de estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	5
2.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	5
2.2. Delimitación del problema	5
2.2.1. Delimitación geográfica o espacial	5
2.2.2. Delimitación temporal.....	5
2.2.3. Delimitación social.....	5
2.2.4. Delimitación conceptual.....	5
2.3. Variables de investigación.....	5
2.3.1. Variable independiente.....	5
2.3.2. Variable dependiente.....	5
2.3.3. Variables intervinientes.....	5
2.4. Operacionalización de variables.....	6
2.5. Población de estudio.....	6
2.6. Tamaño de la muestra.....	6
2.7. Criterios de inclusión y exclusión	6
2.7.1. Criterios de inclusión	6
2.7.2. Criterios de exclusión.....	7
2.8. Técnicas e instrumentos de investigación	7
2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.....	7
III. RESULTADOS	8
3.1. Presentación e interpretación de resultados.....	8
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
VIII. ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.?	8
Tabla N°2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?	9
Tabla N°3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	10
Tabla N°4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo?	11
Tabla N°5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a)	13
Tabla N°6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	14
Tabla N°7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a)	15
Tabla N°8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a)	16
Tabla N°9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a)	17
Tabla N°10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	19
Tabla N°11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	20
Tabla N°12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	22
Tabla N°13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?	23
Tabla N°14. En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010?	24
Tabla N°15. ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	26
Tabla N°16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	27

Tabla N°17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	28
Tabla N°18. En una situación de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	30
Tabla N°19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente?	31
Tabla N°20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?.....	32
Tabla N°21. Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.?	9
Figura N°2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?	10
Figura N°3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	11
Figura N°4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo?	12
Figura N°5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a)	13
Figura N°6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	15
Figura N°7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a)	16
Figura N°8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a)	17
Figura N°9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a)	18
Figura N°10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	20
Figura N°11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	21
Figura N°12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	23
Figura N°13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?	24
Figura N°14. En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010?	25
Figura N°15. ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	27
Figura N°16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	28

Figura N°17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	29
Figura N°18. En una situación de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	30
Figura N°19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente?.....	32
Figura N°20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?.....	33
Figura N°21. Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas	34

RESUMEN

El objetivo del estudio fue Determinar el nivel de conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA. La presente investigación es de nivel descriptivo correlacional, de tipo transversal, Según el tiempo de ocurrencia de los hechos, el presente trabajo es de tipo prospectivo. Fue realizado en 68 alumnos del 5to año de la facultad de odontología. Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario de 20 preguntas de las diferentes urgencias médicas odontológicas que se presentan en la práctica dental. Se empleó una estadística descriptiva. El nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la única del año 2021 es de: Nivel de conocimientos BAJO 10 alumnos el 14.7 %, nivel de conocimientos REGULAR 58 alumnos 85.3 % y nivel de conocimientos ALTO, ningún alumno alcanzo esta calificación

Palabras claves: Urgencias médicas, nivel de Conocimientos, practica dental.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge about medical emergencies in the dental practice of the 5th year students of the UNICA Faculty of Dentistry. The present investigation is of a descriptive correlational level, of a cross-sectional type. According to the time of occurrence of the events, the present work is of a prospective type. It was carried out in 68 students of the 5th year of the dental school. For data collection, a questionnaire of 20 questions from the different dental medical emergencies that occur in dental practice was used. Descriptive statistics were used. The level of knowledge about medical emergencies in the dental practice of the students of the 5th year of the dental school of the only one of the year 2021 is: Level of knowledge UNDER 10 students 14.7%, level of knowledge REGULAR 58 students 85.3% and knowledge level HIGH, no student reached this grade.

Keywords: Medical emergencies, level of knowledge, dental practice.

I.-INTRODUCCIÓN

Las urgencias médicas cuando se presentan en el campo de la odontología, pueden significar una gran preocupación para el profesional, interrogantes tales como el ¿cómo debemos actuar?, ¿qué actitud debemos de tomar?, frecuentemente nos hacemos cuando no se tiene la información necesaria ante estos eventos, todo esto aunado a un incremento de enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, alergias, y la ansiedad que frecuentemente presentan los pacientes cuando se encuentran frente al profesional, convirtiéndose en los detonantes y agravantes para que el paciente manifieste este tipo de eventualidades.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo la evaluación del conocimiento concerniente a urgencias médicas de los estudiantes de quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Teniendo en cuenta que son estas urgencias, situaciones imprevistas que pueden surgir en distintas áreas médicas, los dentistas no están exentos de ello, sobre todo teniendo en cuenta que habitualmente se hace uso de fármacos como la anestesia, por tanto las urgencias son latentes y surge necesidad de plantearnos la importancia de tener el conocimiento suficiente y la necesaria preparación para hacer frente a estas eventualidades, previniendo y reduciendo de ésta manera complicaciones a futuro no solo para nuestro paciente sino también para el profesional. “De la preparación del profesional, va a depender el éxito frente a estas situaciones, la emergencia, que algunas veces consideramos como inesperado, puede ser prevista” (1)

Es preciso resaltar los estudios internacionales como el de Casco Y Jacquett, 2017. Quienes mediante su estudio evaluaron el nivel de conocimiento de 146 alumnos de los dos últimos años de la facultad de odontología Pierre Fauchard en Paraguay, empleando para tal fin un cuestionario de opción múltiple, mediante un estudio de tipo observacional descriptivo de corte transversal, concluyendo que el 56% de los evaluados, (constituido en mayor cantidad por mujeres) obtuvo un resultado desfavorable o nivel de conocimiento bajo (9)

Así también Gonzales, 2016, quién mediante su trabajo de investigación que realizó en Sevilla, nos dice que las urgencias y emergencias médicas son comunes en el consultorio dental, nos dice también que es una situación con la que todos en algún momento nos vamos a encontrar. Mediante su estudio no solo evaluó el expertiz de profesionales dentistas y de estudiantes en la técnica de reanimación cardio pulmonar rcp, sino que también hizo hincapié en la etiología de las emergencias y las urgencias medicas, realizando para ello una exhaustiva revisión bibliográfica en libros, revistas, artículos de investigación que se habían escrito sobre el tema y en la base de datos de pubmed y scopus, concluyendo que existe tanto en alumnos como en

profesionales una falta de seguridad y de preparación en determinados escenarios, sobre todo frente a emergencias vitales, siendo muy necesario instruirse en RCP y SVB, indicó también que entre todas las urgencias medicas que se presentan en la consulta, era el síncope el más común. (10)

Asimismo Tanzawa, 2013. En una población de 98 estudiantes de odontología del quinto año de la Universidad de Showa realizó un estudio, implementando la tarea de la OSCE que llevaba por titulo "Gestión de emergencias médicas utilizando un paciente robotizado". Donde inmediatamente después de la anestesia local, se les pidió a los alumnos que manejaran una situación de emergencia, en un paciente robot configurado para experimentar hipersensibilidad a la adrenalina y el otro para desarrollar un síncope vasovagal. Concluyendo que el 32% de los alumnos debido a un método inapropiado no pudo contar su pulso con precisión. Además, el 78% no pudo conectar correctamente el tonómetro o la oximetría de pulso al paciente. Solamente el 22% de los alumnos lograron dar un diagnóstico preciso, asimismo se concluyó que en la educación dental el paciente robot es útil en cuanto a preparación y evaluación de emergencias médicas, tanto para el manejo de la situación cómo también para realizar el diagnóstico diferencial (11)

Podemos encontrar que también Devishree et al. (2018) Mediante su estudio, buscó evaluar el conocimiento de 150 alumnos de odontología del Private Dental College de la india, sobre el soporte vital básico en pacientes pediátricos. Concluyéndose que el 69.3% desconocía como reaccionar frente al colapso, el 56% conocía donde debía de ubicar sus manos para hacer las compresiones de reanimación en pacientes pediátricos y solo un 62% en pacientes adultos. También se pudo determinar que los alumnos no están debidamente capacitados y surge la imperiosa necesidad de brindarles las herramientas tanto en conocimiento como en habilidades relacionadas no solo con BLS en pediatría, sino también con diferentes emergencias médicas posibles. (12)

Es importante también referenciar los estudios a nivel nacional como el Barrientos (2017) quién mediante su estudio determinó el nivel de conocimiento de los alumnos del cuarto y quinto año de la universidad Norbert Wiener, sobre su capacidad de abordar determinadas situaciones de urgencias, que son causadas por la prescripción de fármacos anestésicos como la lidocaína, concluyéndose que el 72.9% presentó un nivel "regular", el 21.4% un nivel "malo" y solo el 5.7% como nivel "alto". Concluyéndose que el nivel "regular" era el nivel predominante, por lo que para evaluar si estos conocimientos son aplicables en los pacientes, se requiere un estudio longitudinal, así como también revisión de protocolos de acción. (13)

Asimismo Carrasco F. 2020 Elaboró un estudio realizado en 73 alumnos de Estomatología Integrada del Niño y el Adolescente III de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, donde se busco establecer el nivel de conocimiento de urgencias médico-pediátricas. Se usó un cuestionario para la recolección de datos, que constó de 16 preguntas y estaba dividido en 3 dimensiones: prevención, diagnóstico y manejo de cuadro clínico, fue validado mediante juicio de expertos y prueba piloto, se obtuvo un nivel “regular” con el 50.7% y en las dimensiones prevención en 54.8% y diagnóstico en 38.4% en nivel “bueno”, 37% en nivel “regular” en cuanto a la dimensión manejo de cuadro clínico. Concluyéndose que los alumnos del curso Estomatología Integrada del Niño y Adolescente III de la UNMSM presentaron un nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas pediátricas “regular” y no existiendo relevante diferencia si llevó el curso electivo de primeros auxilios. (14)

Así también Rivera (2017) realizó un estudio teniendo como muestra a 64 estudiantes de odontología, de la clínica I y II de la UPAO, colocando el sexo del alumno y su año académico como indicadores, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca de emergencias médicas en las consultas dentales. Concluyéndose que el 9.8% presentó un nivel malo, 20.31% bueno y 70.31% regular, evidenciándose que además de proponer fortalecer el conocimiento, referido al tratamiento de emergencias médicas, no existe mas formación académica en el cuarto año de dicha facultad (15)

De igual manera Torres (2015) realizó un estudio en 49 estudiantes internos de Odontología de la UNMSM, buscando determinar, su desempeño cognitivo y su determinación ante eventualidades que pueden surgir a causa del suministro de fármacos como la lidocaína, los alumnos contestaron un cuestionario de 20 preguntas, obteniéndose que el 88% presentó un nivel de conocimiento “regular”, como “bueno” un 6% y 6% en “malo”. Se pudo concluir que es necesario establecer programas de capacitación puesto que el nivel preponderante fue “regular”. (17)

En tanto a nivel local podemos encontrar a RIOS (2018) alumna de nuestra alma mater quien mediante su estudio buscó determinar en los alumnos del último año de la facultad, sus habilidades y aptitudes frente a determinadas situaciones de urgencia que se les pueda presentar, estudio elaborado en una muestra de 100 estudiantes con participación voluntaria, todos ellos alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica – 2018. El propósito de este estudio fue explicado a los alumnos, teniendo como principios éticos la confidencialidad, el anonimato, así como el respeto a la voluntariedad para participar en la investigación. Mediante los resultados se concluyó que el 85% de los encuestados presento un índice bajo, en tanto un 15% solo un nivel regular, evidenciando de

ésta manera la necesidad de establecer dentro nuestra malla curricular, cursos o capacitaciones que potencien y refuercen estos conocimientos (19)

Como podemos ver, determinar los conocimientos sobre urgencias médicas, es un tema que se ha estudiado pero no de la manera que genere algún tipo de conciencia en nuestras autoridades, prueba de ello es el bajo nivel cognitivo que se evidencia en los estudios hasta ahora realizados, debemos tener presente que con mucha frecuencia, en nuestro país y puntualmente en nuestra región, en algún momento durante el ejercicio odontológico, éstas urgencias se van a presentar por ello es necesario tener un elevado nivel de conocimientos de las diferentes urgencias que se pueden suscitar, pero también un elevado conocimiento de los diversos tratamientos y los manejo de las mismas, que redundaran en brindar el auxilio y salvar muchas vidas.

Por lo antes expuesto este trabajo toma una especial importancia, no solo por que nos va a permitir evaluar y conocer los conocimientos de nuestros compañeros alumnos, quienes están en vísperas, de salir en términos futbolísticos a la “cancha” sino que también nos permitirá, tener conocimiento de aquellas urgencias, que frecuentemente se presentan en el consultorio, y sobre todo cuál sería la manera de abordarlos y hacerles frente.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos, el presente trabajo es de tipo prospectivo es de nivel descriptivo correlacional, Según el periodo y secuencia del estudio; es de tipo transversal.

2.2. Delimitación del problema

2.2.1. Delimitación geográfica o espacial

Universidad Nacional San Luis Gonzaga facultad de Odontología, ubicado en la ciudad de Ica – Perú.

2.2.2. Delimitación temporal

La investigación comprendió el año 2021.

2.2.3. Delimitación social

Estudio sobre nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental

2.2.4. Delimitación conceptual

La investigación radica en identificar el nivel de conocimientos de los alumnos del quinto año de la facultad de odontología sobre las urgencias médicas en la práctica dental en el año 2021.

2.3. Variables de investigación

2.3.1. Variables

- Nivel de Conocimiento de los Alumnos

-Urgencias médicas en la práctica dental

2.4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR
Nivel de Conocimiento de urgencias medicas	Conocimiento sobre urgencias médicas de los alumnos de 5to año de la UNICA	Cualitativa	Ordinal	Test / prueba Cuestionario sobre el conocimiento de las urgencias médicas.	Bajo De 0 a 6 puntos Medio De 7 a 13 puntos Alto De 14 a 20 puntos

2.5. Población de estudio

El universo está conformado por 68 alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG de Ica – 2021.

2.6. Tamaño de la muestra

Teniendo en cuenta que la muestra teórica es pequeña, se realizó la encuesta a 68 alumnos del quinto año de la facultad de odontología.

2.7. Criterios de inclusión y exclusión

2.7.1. Criterios de inclusión

- Alumnos con matrícula regular
- Alumnos que deseen participar en este estudio
- Alumnos del quinto año de estudios.

2.7.2. Criterios de exclusión

- Alumnos de grados inferiores
- Alumnos sin matricula regular

2.8. Técnicas e instrumentos de investigación

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 20 preguntas de las diferentes urgencias médicas odontológicas que se presentan en la práctica dental, las cuales fueron presentadas con sus con sus alternativas de respuesta.

Técnicas de recolección de datos

- a) Se empezó conversando con la delegada del 5to año, a quien se le informó sobre el estudio y sobre la importancia del mismo.
- b) para ello se determinó la fecha en que debía realizarse la encuesta, estableciendo un horario que no interfiera con sus clases online, se empleo la misma plataforma con la que los alumnos están familiarizados (zoom).
- c) antes del desarrollo del cuestionario se les garantizó el anonimato para una mayor seguridad y confiabilidad de sus respuestas, asimismo se les brindó el consentimiento informado, el cual debieron leer y aceptar para poder participar de la encuesta.
- d) Se les entregó los cuestionarios y se les brindó las indicaciones respectivas para su desarrollo.

2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

La información obtenida mediante el instrumento de investigación (test y observación), fue registrada en una hoja de cálculo. La base de datos, gráficos, fueron elaborados mediante el programa SPSS 22.0. El procedimiento estadístico se aplicó con la finalidad de realizar el Análisis Estadístico Descriptivo.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación e interpretación de resultados

Cuestionario de preguntas

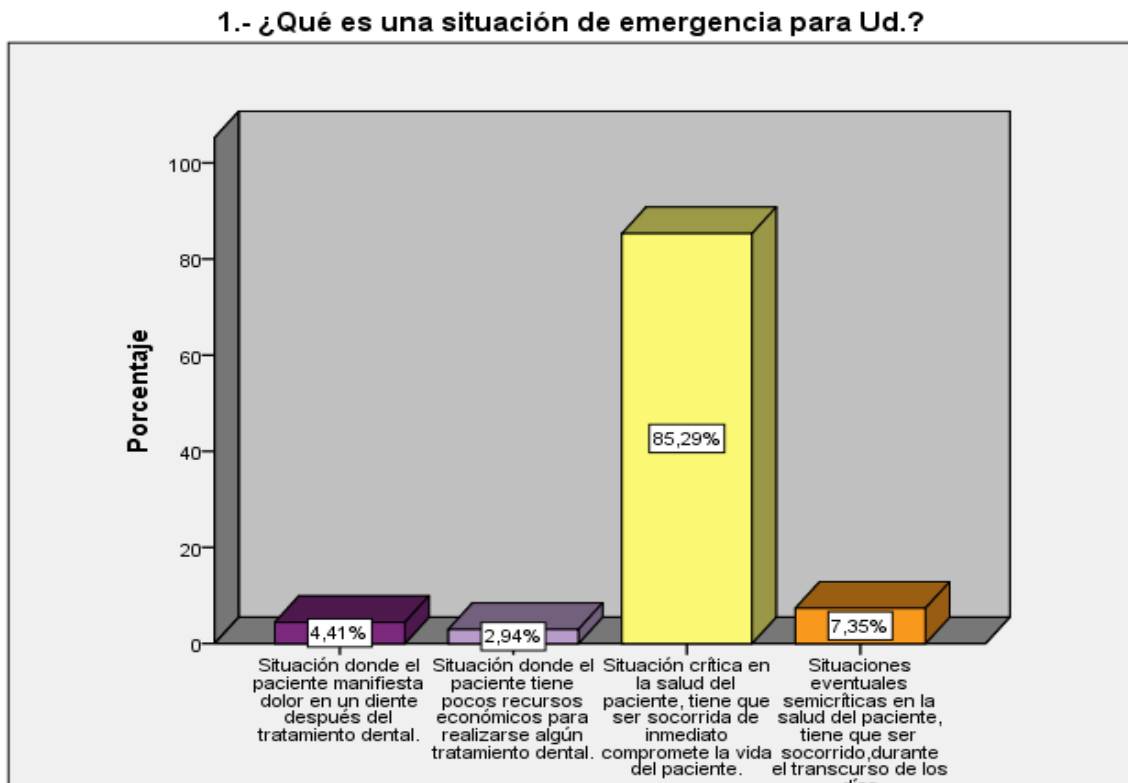
Tabla N° 1

1.- ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Situación donde el paciente manifiesta dolor en un diente después del tratamiento dental.	3	4,4	4,4	4,4
	Situación donde el paciente tiene pocos recursos económicos para realizarse algún tratamiento dental.	2	2,9	2,9	7,4
	Situación crítica en la salud del paciente, tiene que ser socorrida de inmediato compromete la vida del paciente.	58	85,3	85,3	92,6
	Situaciones eventuales semicríticas en la salud del paciente, tiene que ser socorrido, durante el transcurso de los días	5	7,4	7,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.? Se obtuvo las siguientes respuestas, el 4.4 % dijo que es una Situación donde el paciente manifiesta dolor en un diente después del tratamiento dental, el 2.9 % dijo que es una Situación donde el paciente tiene pocos recursos económicos para realizarse algún tratamiento dental, el 85.3 % manifestó que es una Situación crítica en la salud del paciente, tiene que ser socorrida de inmediato compromete la vida del paciente y el 7.4 % dijo que es Situaciones eventuales semicríticas en la salud del paciente, tiene que ser socorrido, durante el transcurso de los días.

Gráfico N° 1



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N° 2

2.- ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?

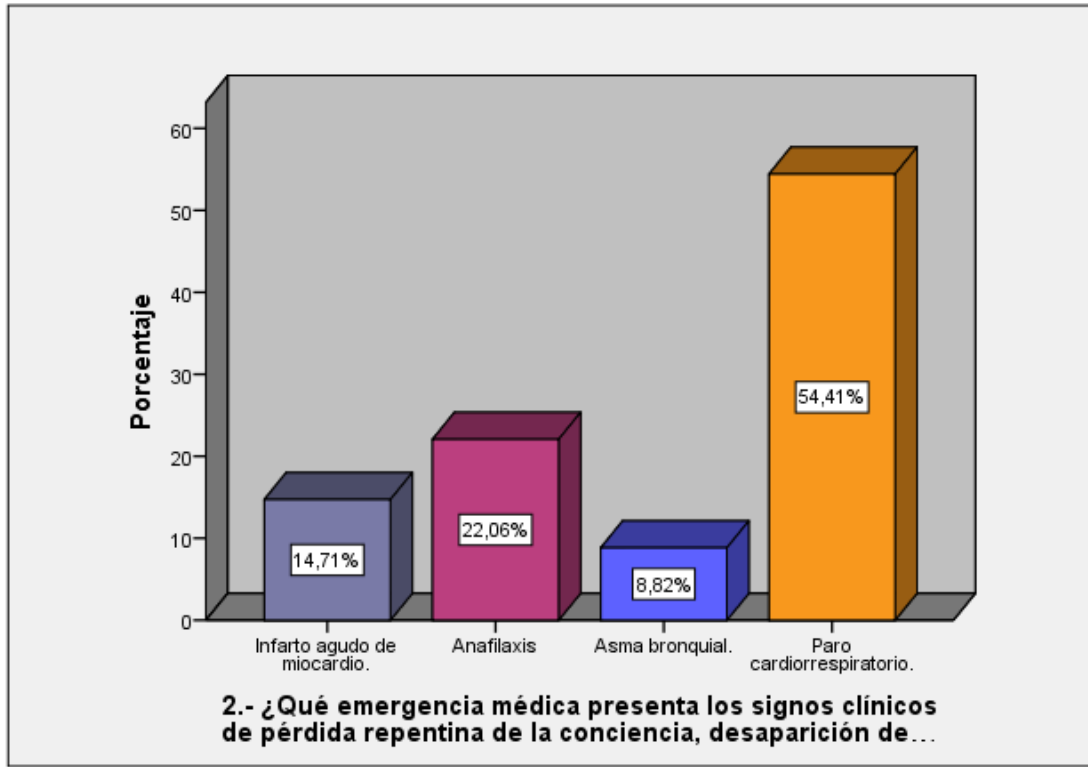
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Infarto agudo de miocardio.	10	14,7	14,7	14,7
	Anafilaxis	15	22,1	22,1	36,8
	Asma bronquial.	6	8,8	8,8	45,6
	Paro cardiorrespiratorio.	37	54,4	54,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 14.7 % dijo, Infarto agudo de miocardio. El 22.1 % dijo Anafilaxis, el 8.8 % dijo Asma bronquial. Y el 54.4 % dijo Paro cardiorrespiratorio.

Gráfico N° 2

2.- ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N° 3

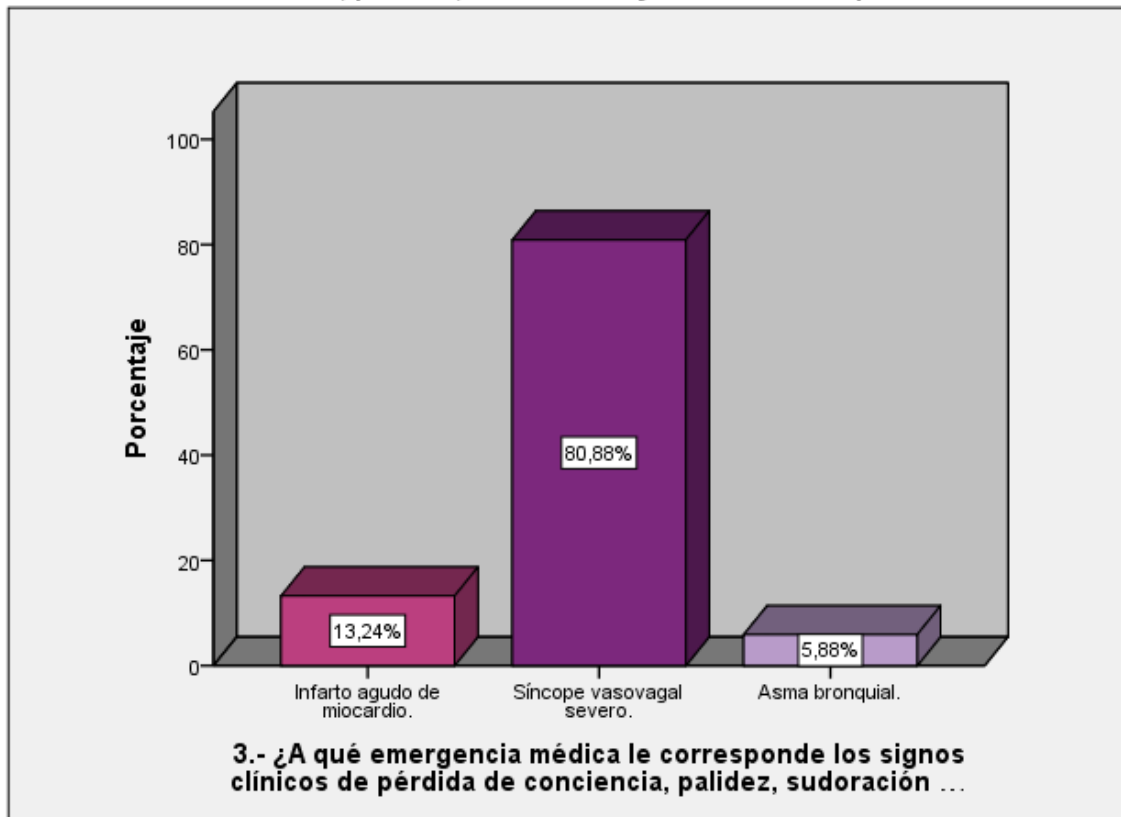
3.- ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Infarto agudo de miocardio.	9	13,2	13,2	13,2
	Síncope vasovagal severo.	55	80,9	80,9	94,1
	Asma bronquial.	4	5,9	5,9	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 13.2 % dijo, Infarto agudo de miocardio. El 80.9 % dijo Síndrome vasovagal severo., el 5.9 % dijo Asma bronquial.

Gráfico N°3

3.- ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°4

4.- ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico-clónicas de forma focal o generalizada	23	33,8	33,8	33,8
	Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas.	11	16,2	16,2	50,0

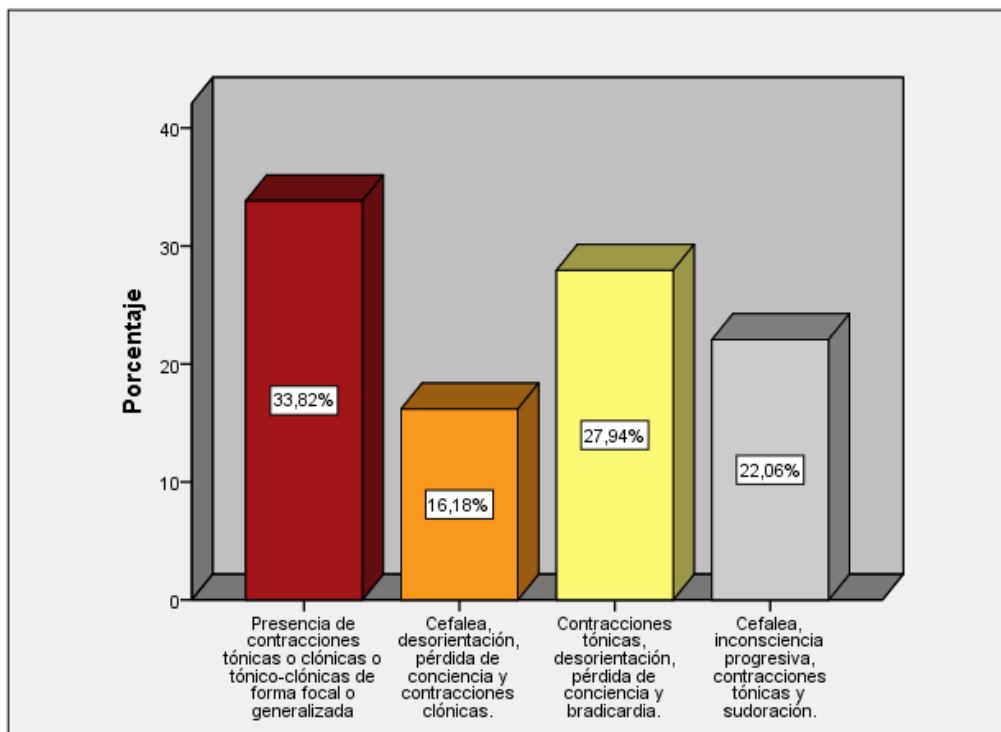
Contracciones tónicas, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia.	19	27,9	27,9	77,9
Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.	15	22,1	22,1	100,0
Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 33.8 % dijo Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico-clónicas de forma focal o generalizada. El 16.2 % dijo Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas, el 27.9 % dijo Contracciones tónicas, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia. y el 22.1 % Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.

Gráfico N°4

4.- ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°5

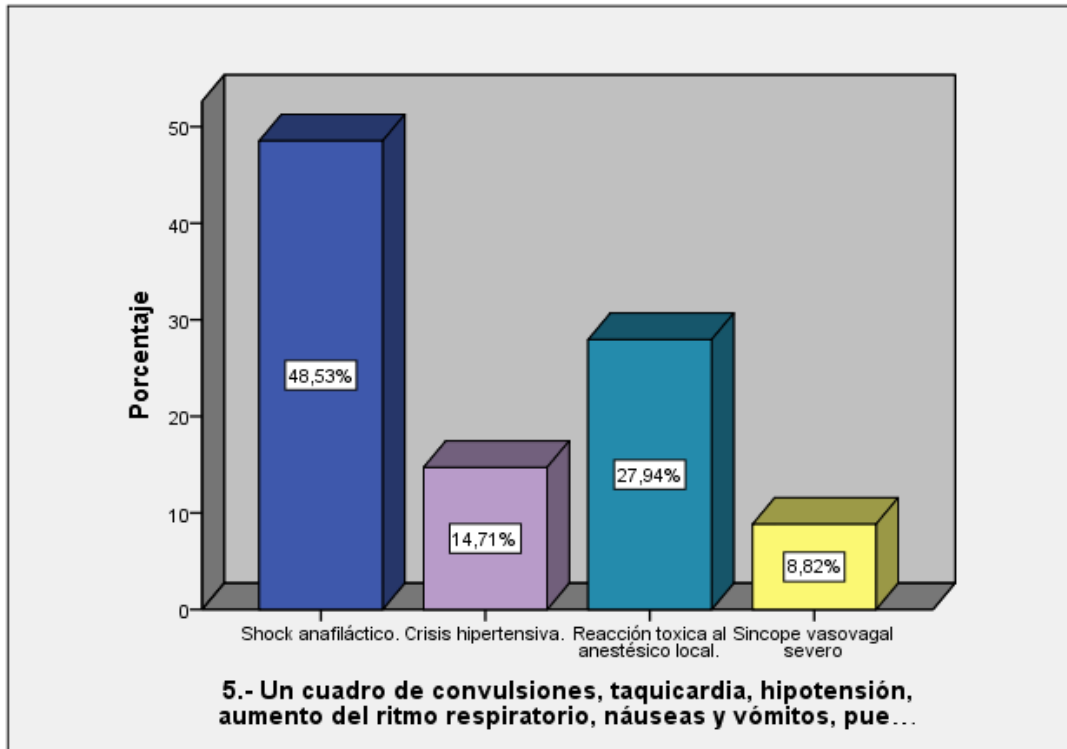
5.- Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Shock anafiláctico.	33	48,5	48,5	48,5
	Crisis hipertensiva.	10	14,7	14,7	63,2
	Reacción toxica al anestésico local.	19	27,9	27,9	91,2
	Sincope vasovagal severo	6	8,8	8,8	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a): Se obtuvo las siguientes respuestas: el 48.5 % dijo, Shock anafiláctico. El 14.7 % dijo Crisis hipertensiva, el 27.9 % dijo Reacción toxica al anestésico local. y el 8.8 % dijo Sincope vasovagal severo.

Gráfico N°5

5.- Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021.

Tabla N°6

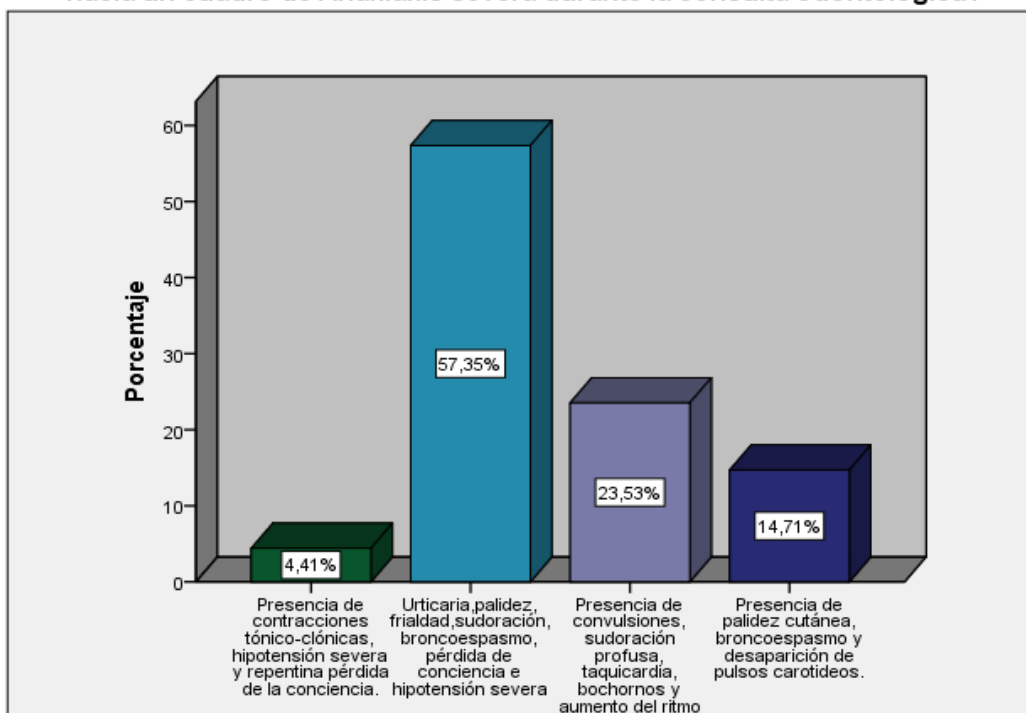
6.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnostico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.	3	4,4	4,4	4,4
	Urticaria, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, pérdida de conciencia e hipotensión severa	39	57,4	57,4	61,8
	Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio.	16	23,5	23,5	85,3
	Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos.	10	14,7	14,7	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnostico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 4.4 % dijo, Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia. El 57.4 % dijo Urticaria, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, pérdida de conciencia e hipotensión severa, el 23.5 % dijo Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio. y el 14.7 % dijo Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos.

Gráfico N°6

6.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°7

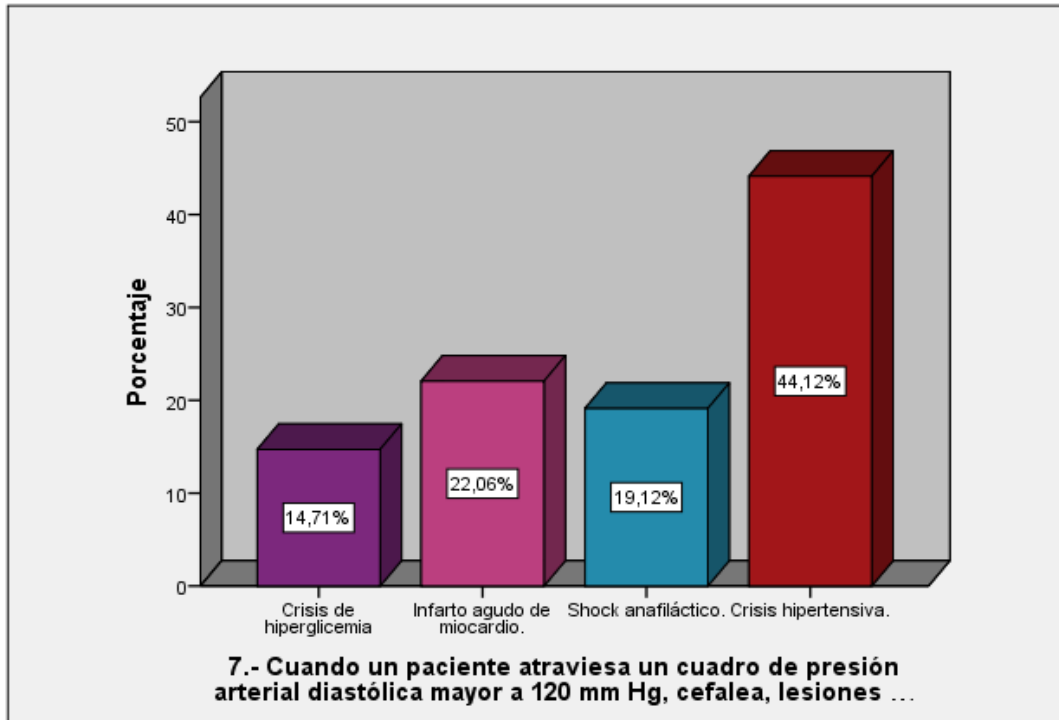
7.- Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Crisis de hiperglicemia	10	14,7	14,7	14,7
	Infarto agudo de miocardio.	15	22,1	22,1	36,8
	Shock anafiláctico.	13	19,1	19,1	55,9
	Crisis hipertensiva.	30	44,1	44,1	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a): Se obtuvo las siguientes respuestas: el 14.7 % dijo, Crisis de hiperglicemia El 22.1 % dijo Infarto agudo de miocardio., el 19.1 % dijo Shock anafiláctico. y el 44.1 % dijo Crisis hipertensiva.

Gráfico N°7

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



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°8

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

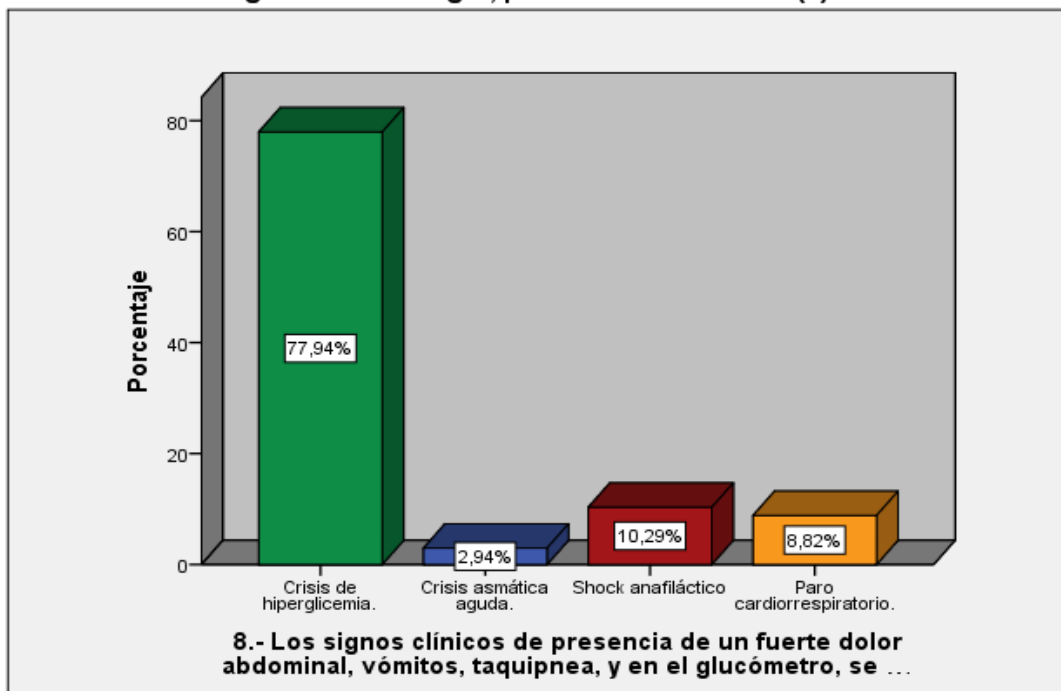
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Crisis de hiperglicemia.	53	77,9	77,9	77,9
	Crisis asmática aguda.	2	2,9	2,9	80,9
	Shock anafiláctico	7	10,3	10,3	91,2
	Paro cardiorrespiratorio.	6	8,8	8,8	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a): Se obtuvo las siguientes respuestas: el 77.9 % dijo, Crisis de hiperglicemia. El 2.9 % dijo Crisis asmática aguda., el 10.3 % dijo Shock anafiláctico. Y el 8.8 % dijo Paro cardiorrespiratorio.

Gráfico N°8

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



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°9

9.-Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):

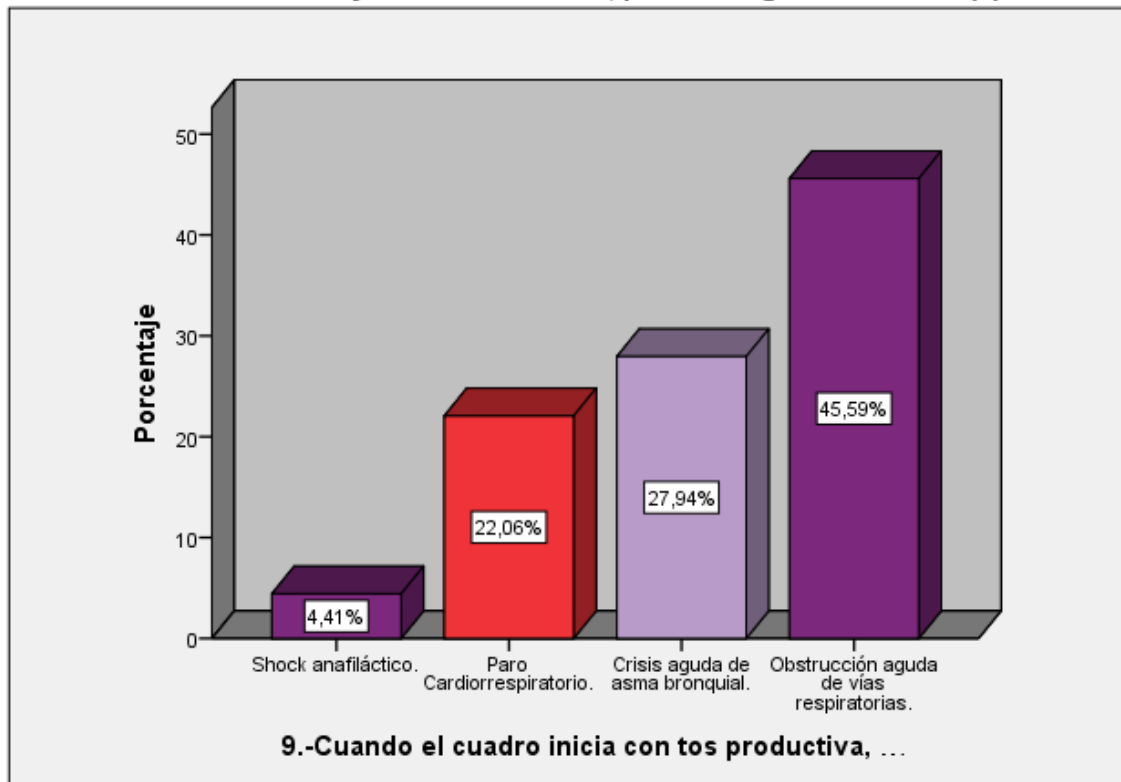
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Shock anafiláctico.	3	4,4	4,4
	Paro Cardiorrespiratorio.	15	22,1	26,5
	Crisis aguda de asma bronquial.	19	27,9	54,4
	Obstrucción aguda de vías respiratorias.	31	45,6	100,0
	Total	68	100,0	100,0

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a): Se obtuvo las siguientes respuestas: el 4.4 % dijo, Shock anafiláctico. El 22.1 % dijo Paro Cardiorrespiratorio., el 27.9 % dijo Crisis aguda de asma bronquial. y el 45.6 % dijo Obstrucción aguda de vías respiratorias.

Gráfico N°9

9.-Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°10

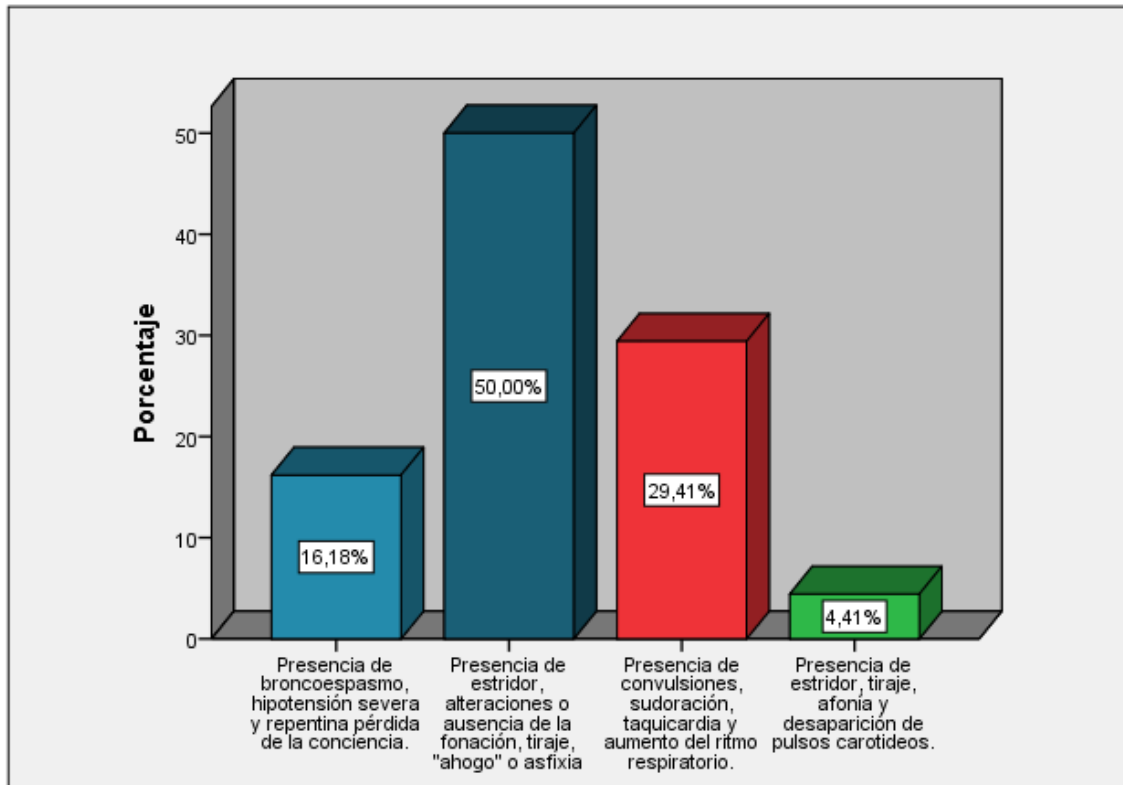
10.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Presencia de broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.	11	16,2	16,2	16,2
	Presencia de estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, "ahogo" o asfixia	34	50,0	50,0	66,2
	Presencia de convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio.	20	29,4	29,4	95,6
	Presencia de estridor, tiraje, afonía y desaparición de pulsos carotídeos.	3	4,4	4,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 16.2 % dijo, Presencia de broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia. El 50.0 % dijo Presencia de estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, "ahogo" o asfixia, el 29.4 % dijo Presencia de convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio. y el 4.4 % dijo Presencia de estridor, tiraje, afonía y desaparición de pulsos carotídeos.

Gráfico N°10

10.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°11

11.- Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Colocar al paciente con la espalda a 45°, supina, y con elevación de los miembros inferiores	19	27,9	27,9	27,9
	Colocar al paciente en posición horizontal, cubito ventral y con elevación de piernas	11	16,2	16,2	44,1
	Colocar al paciente en posición de cubito dorsal, con elevación de brazos y cabeza	11	16,2	16,2	60,3

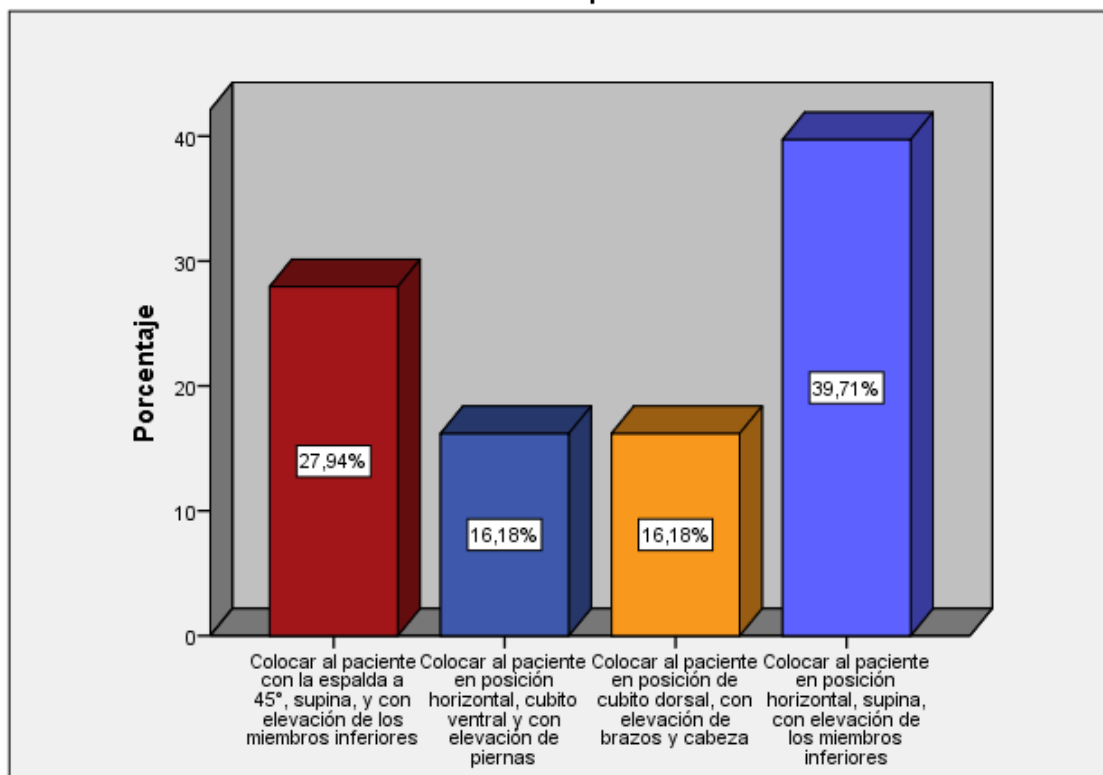
Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores	27	39,7	39,7	100,0
Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelemburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 27.9 % dijo, Colocar al paciente con la espalda a 45°, supina, y con elevación de los miembros inferiores El 16.2 % dijo Colocar al paciente en posición horizontal, cubito ventral y con elevación de piernas, el 16.2 % dijo Colocar al paciente en posición de cubito dorsal, con elevación de brazos y cabeza. y el 39.7 % dijo Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores.

Gráfico N°11

11.- Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelemburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°12

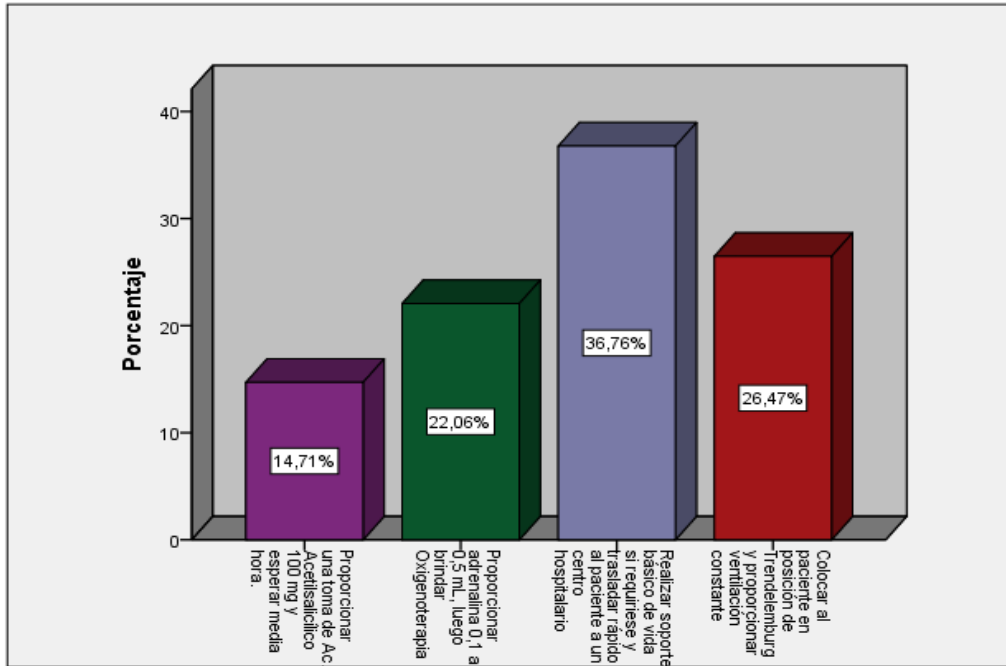
12.- En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora.	10	14,7	14,7	14,7
	Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 mL, luego brindar Oxigenoterapia	15	22,1	22,1	36,8
	Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario	25	36,8	36,8	73,5
	Colocar al paciente en posición de Trendelemburg y proporcionar ventilación constante	18	26,5	26,5	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 14.7 % dijo, Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora. El 22.1 % dijo Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 mL, luego brindar Oxigenoterapia, el 36.8 % dijo Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario. Y el 26.5 % dijo Colocar al paciente en posición de Trendelemburg y proporcionar ventilación constante.

Gráfico N°12

12.- En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°13

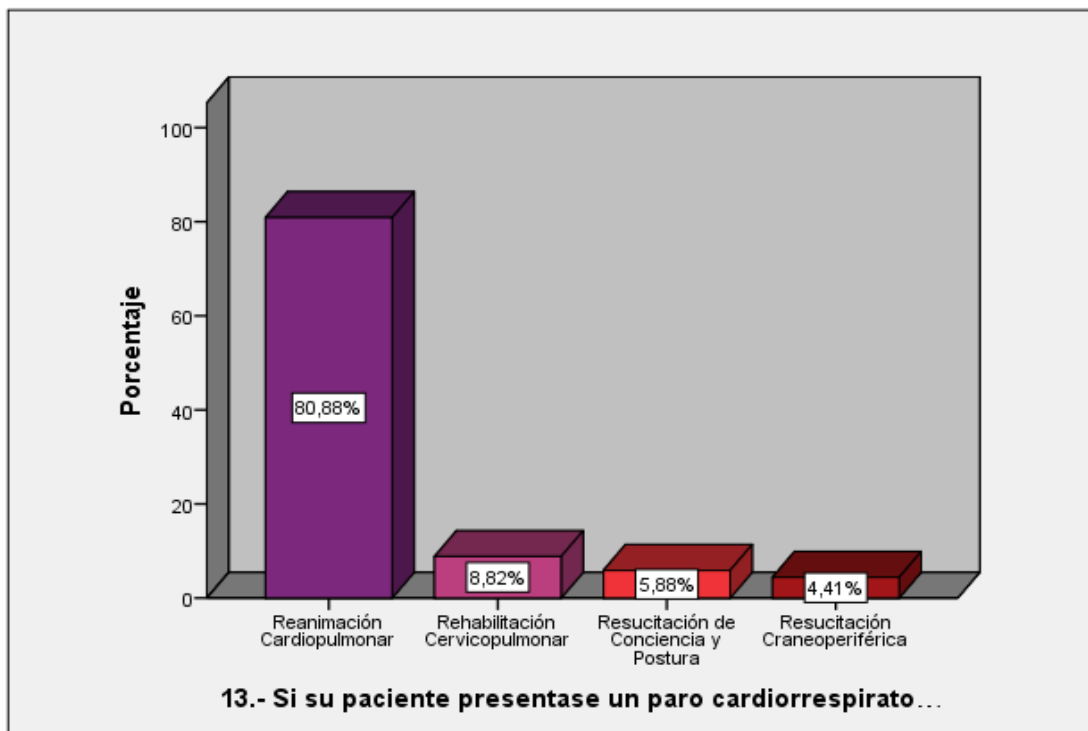
13.- Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Reanimación Cardiopulmonar	55	80,9	80,9	80,9
	Rehabilitación Cervicopulmonar	6	8,8	8,8	89,7
	Resucitación de Conciencia y Postura	4	5,9	5,9	95,6
	Resucitación Craneoperiférica	3	4,4	4,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	100,0

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 80.9 % dijo, Reanimación Cardiopulmonar. El 8.8 % dijo Rehabilitación Cervicopulmonar, el 5.9 % dijo Rehabilitación Cervicopulmonar. y el 4.4 % dijo Resucitación Craneoperiférica.

Gráfico N°13

13.- Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°14

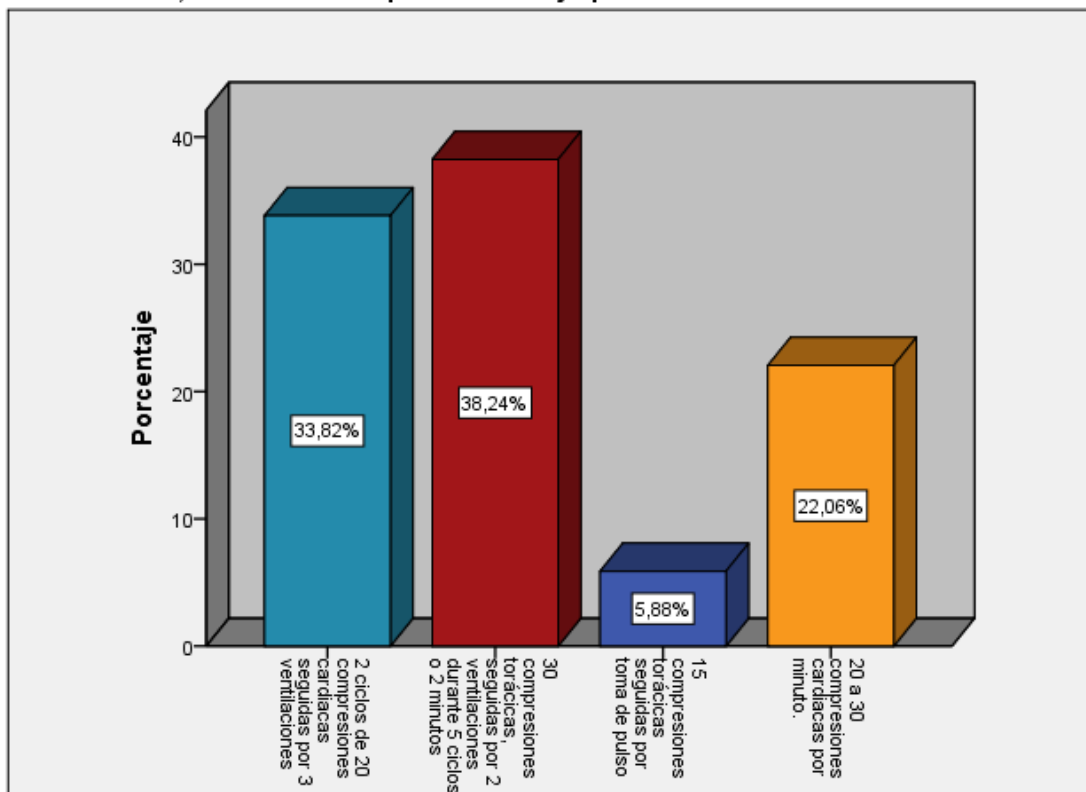
14.- En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	2 ciclos de 20 compresiones cardiacas seguidas por 3 ventilaciones	23	33,8	33,8	33,8
	30 compresiones torácicas, seguidas por 2 ventilaciones durante 5 ciclos o 2 minutos	26	38,2	38,2	72,1
	15 compresiones torácicas seguidas por toma de pulso	4	5,9	5,9	77,9
	20 a 30 compresiones cardiacas por minuto.	15	22,1	22,1	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 33.8 % dijo, 2 ciclos de 20 compresiones cardiacas seguidas por 3 ventilaciones. El 38.2 % dijo 30 compresiones torácicas, seguidas por 2 ventilaciones durante 5 ciclos o 2 minutos, el 5.9 % dijo 15 compresiones torácicas seguidas por toma de pulso. Y el 22.1 % dijo 20 a 30 compresiones cardiacas por minuto.

Gráfico N°14

14.- En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°15

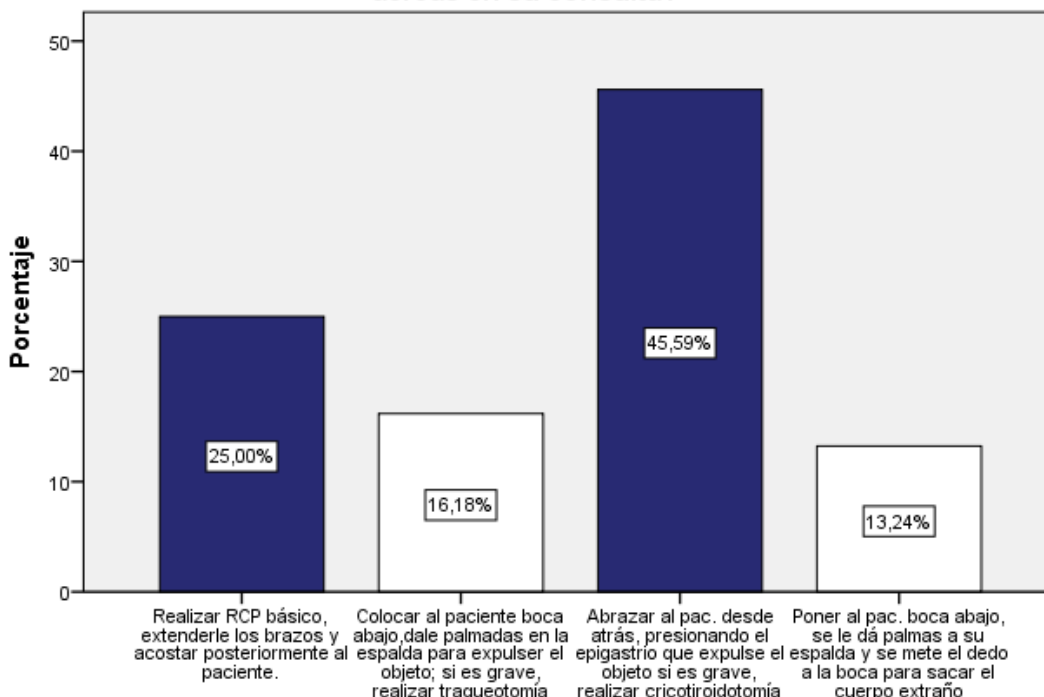
15.- ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Realizar RCP básico, extenderle los brazos y acostar posteriormente al paciente.	17	25,0	25,0	25,0
	Colocar al paciente boca abajo, dale palmadas en la espalda para expulsar el objeto; si es grave, realizar traqueotomía	11	16,2	16,2	41,2
	Abrazar al pac. desde atrás, presionando el epigastrio que expulse el objeto si es grave, realizar cricotiroidotomía	31	45,6	45,6	86,8
	Poner al pac. boca abajo, se le dá palmas a su espalda y se mete el dedo a la boca para sacar el cuerpo extraño	9	13,2	13,2	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 25.0 % dijo, Realizar RCP básico, extenderle los brazos y acostar posteriormente al paciente. El 16.2 % dijo Colocar al paciente boca abajo, dale palmadas en la espalda para expulsar el objeto; si es grave, realizar traqueotomía, el 45.6 % dijo Abrazar al paciente desde atrás, presionando el epigastrio que expulse el objeto si es grave, realizar cricotiroidotomía. Y el 13.2 % dijo Poner al paciente boca abajo, se le da palmas a su espalda y se mete el dedo a la boca para sacar el cuerpo extraño.

Gráfico N°15

15.- ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°16

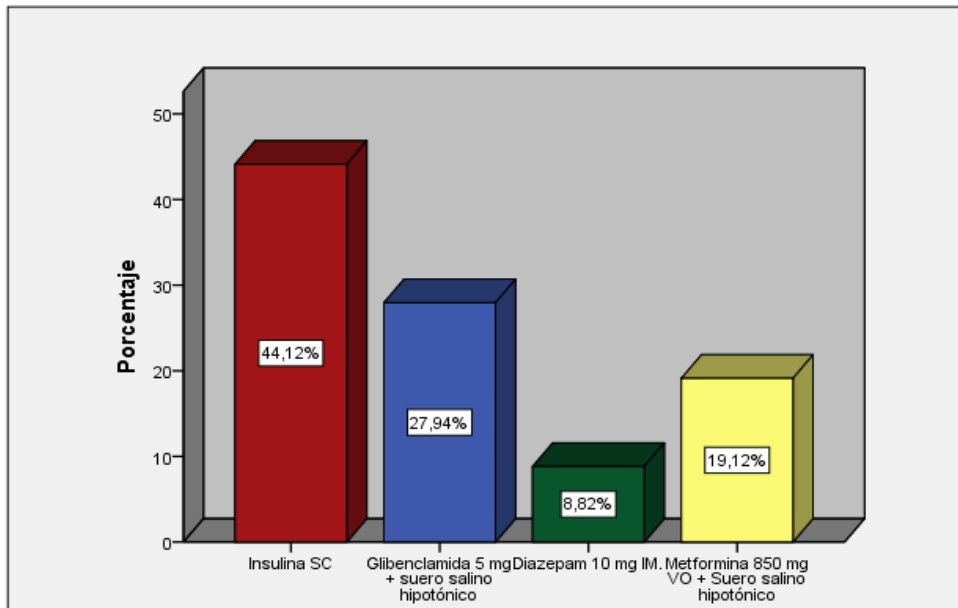
16.- ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insulina SC	30	44,1	44,1	44,1
	Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico	19	27,9	27,9	72,1
	Diazepam 10 mg IM.	6	8,8	8,8	80,9
	Metformina 850 mg VO + Suero salino hipotónico	13	19,1	19,1	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 44.1 % dijo, Insulina SC. El 27.9 % dijo Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico, el 8.8 % dijo Diazepam 10 mg IM. Y el 19.1 % dijo Metformina 850 mg VO + Suero salino hipotónico.

Gráfico N°16

16.- ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°17

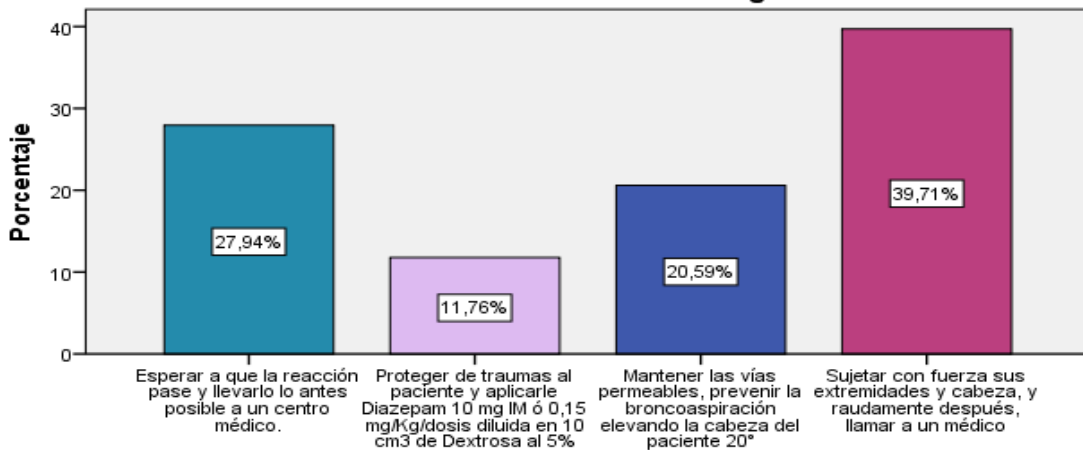
17.- ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico.	19	27,9	27,9	27,9
	Proteger de traumas al paciente y aplicarle Diazepam 10 mg IM ó 0,15 mg/Kg/dosis diluida en 10 cm ³ de Dextrosa al 5%	8	11,8	11,8	39,7
	Mantener las vías permeables, prevenir la broncoaspiración elevando la cabeza del paciente 20°	14	20,6	20,6	60,3
	Sujetar con fuerza sus extremidades y cabeza, y raudamente después, llamar a un médico	27	39,7	39,7	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 27.9 % dijo, Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico. El 11.8 % dijo Proteger de traumas al paciente y aplicarle Diazepam 10 mg IM ó 0,15 mg/Kg/dosis diluida en 10 cm³ de Dextrosa al 5%, el 20.6 % dijo Mantener las vías permeables, prevenir la broncoaspiración elevando la cabeza del paciente 20°. y el 39.7 % dijo Sujetar con fuerza sus extremidades y cabeza, y raudamente después, llamar a un médico.

Gráfico N°17

17.- ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?



17.- ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°18

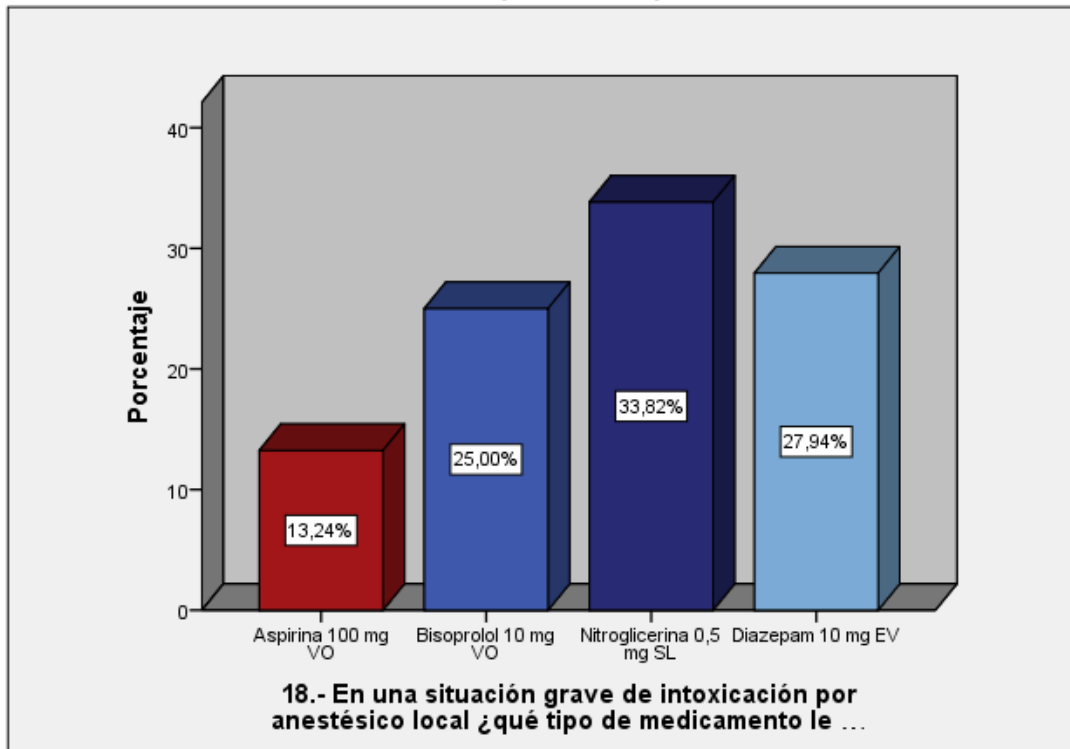
18.- En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Aspirina 100 mg VO	9	13,2	13,2	13,2
	Bisoprolol 10 mg VO	17	25,0	25,0	38,2
	Nitroglicerina 0,5 mg SL	23	33,8	33,8	72,1
	Diazepam 10 mg EV	19	27,9	27,9	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 13.2 % dijo, Aspirina 100 mg VO El 25.0 % dijo Bisoprolol 10 mg VO, el 33.8 % dijo Nitroglicerina 0,5 mg SL. y el 27.9 % dijo Diazepam 10 mg EV.

Gráfico N°18

18.- En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°19

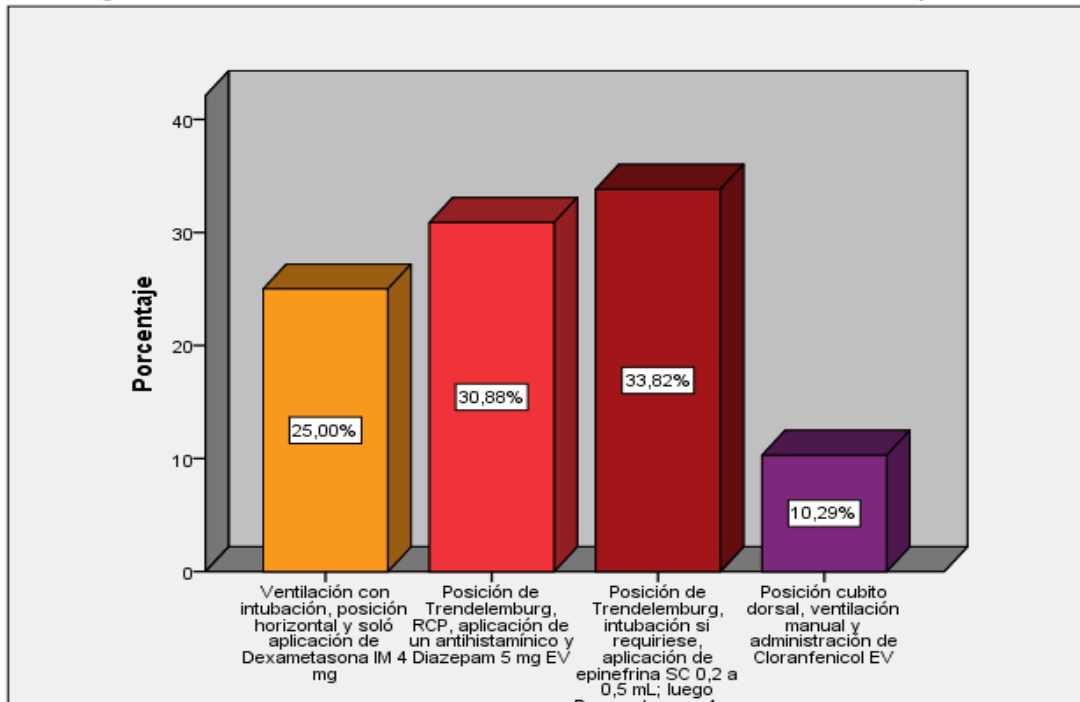
19.- ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ventilación con intubación, posición horizontal y sólo aplicación de Dexametasona IM 4 mg	17	25,0	25,0	25,0
	Posición de Trendelemburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV	21	30,9	30,9	55,9
	Posición de Trendelemburg, intubación si requiriese, aplicación de epinefrina SC 0,2 a 0,5 mL; luego Dexametasona 4mg	23	33,8	33,8	89,7
	Posición cubito dorsal, ventilación manual y administración de Cloranfenicol EV	7	10,3	10,3	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 25.0 % dijo, Ventilación con intubación, posición horizontal y sólo aplicación de Dexametasona IM 4 mg. El 30.9 % dijo Posición de Trendelemburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV, el 33.8 % dijo Posición de Trendelemburg, intubación si requiriese, aplicación de epinefrina SC 0,2 a 0,5 mL; luego Dexametasona 4mg. y el 10.3 % dijo Posición cubito dorsal, ventilación manual y administración de Cloranfenicol EV.

Gráfico N°19

19.- ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Tabla N°20

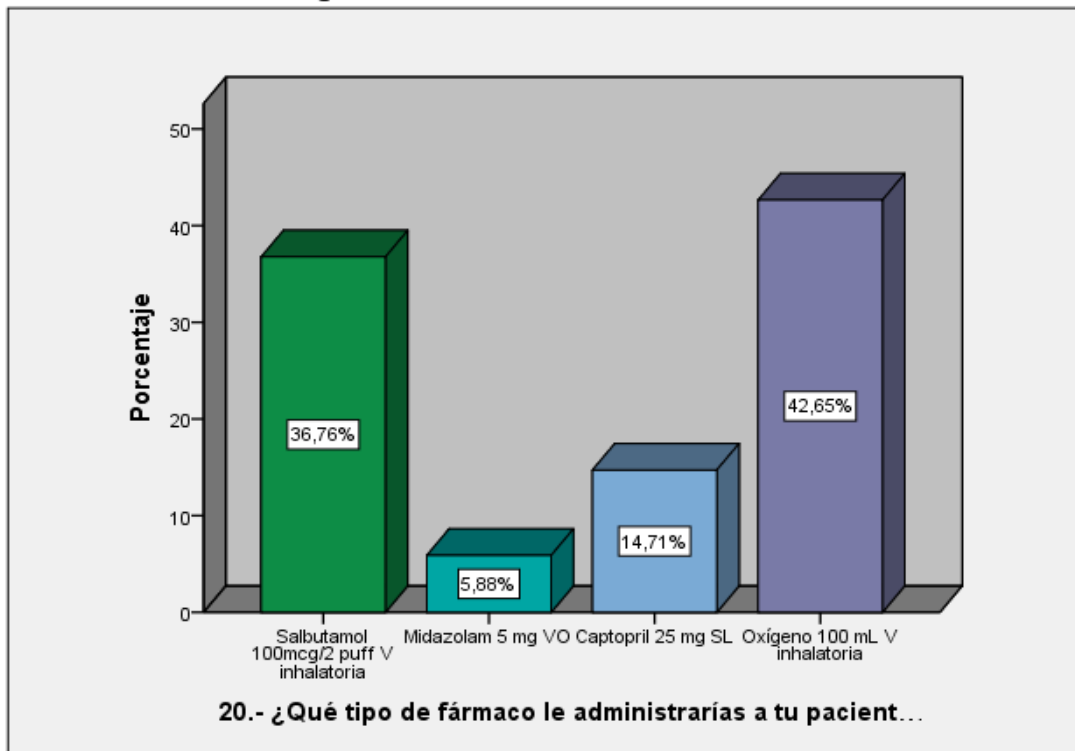
20.- ¿Qué tipo de fármaco le administrarías a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Salbutamol 100mcg/2 puff V inhalatoria	25	36,8	36,8	36,8
	Midazolam 5 mg VO	4	5,9	5,9	42,6
	Captopril 25 mg SL	10	14,7	14,7	57,4
	Oxígeno 100 mL V inhalatoria	29	42,6	42,6	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: Al realizar la pregunta ¿Qué tipo de fármaco le administrarías a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental? Se obtuvo las siguientes respuestas: el 36.8 % dijo, Salbutamol 100mcg/2 puff V inhalatoria. El 5.9 % dijo Midazolam 5 mg VO, el 14.7 % dijo Captopril 25 mg SL. y el 42.6 % dijo Oxígeno 100 mL V inhalatoria.

Gráfico N°20

20.- ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

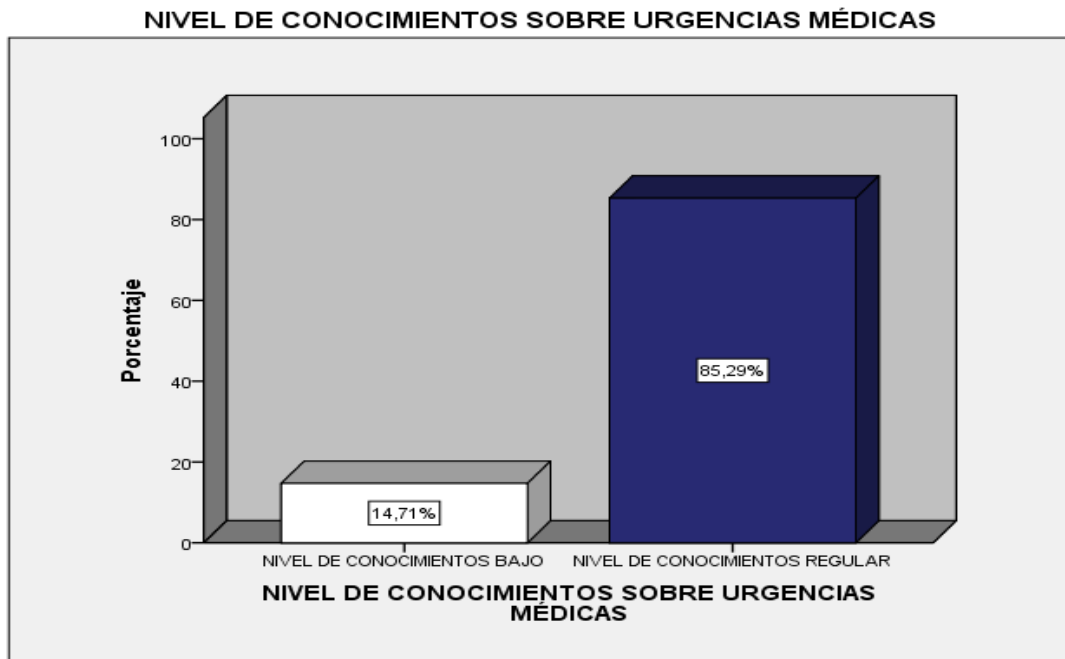
Tabla N°21

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE URGENCIAS MÉDICAS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIVEL DE CONOCIMIENTOS BAJO	10	14,7	14,7	14,7
	NIVEL DE CONOCIMIENTOS REGULAR	58	85,3	85,3	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

Interpretación: En conclusión el nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la única del año 2021 es de: Nivel de conocimientos BAJO 10 alumnos el 14.7 %, nivel de conocimientos REGULAR 58 alumnos 85.3 % y nivel de conocimientos ALTO, ningún alumno alcanzo esta calificación.

Gráfico N°21



FUENTE: Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA, donde se obtuvo los siguientes resultados: el nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la única del año 2021 es de :Nivel de conocimientos BAJO 10 alumnos el 14.7 %, nivel de conocimientos REGULAR 58 alumnos 85.3 % y nivel de conocimientos ALTO, ningún alumno alcanzo esta calificación.

Estos resultados tienen similitud con los obtenidos por **BARRIENTOS (2017)** (13) Mediante su estudio determinó el nivel de conocimiento de los alumnos del cuarto y quinto año de la universidad Norbert Wiener, sobre su capacidad de abordar determinadas situaciones de urgencias, que son causadas por la prescripción de fármacos anestésicos como la lidocaína, concluyéndose que el 72.9% presentó un nivel “regular”, el 21.4% un nivel “malo” y solo el 5.7% como nivel “alto”. Concluyéndose que el nivel “regular” era el nivel predominante, por lo que para evaluar si estos conocimientos son aplicables en los pacientes, se requiere un estudio longitudinal, así como también revisión de protocolos de acción.

También concuerdan con los resultados de **RIVERA (2017)** (15) quien evaluó a 64 estudiantes de odontología, de la clínica I y II de la UPAO, colocando el sexo del alumno y su año académico como indicadores, teniendo como objetivo mediante su estudio determinar el nivel de conocimiento acerca de emergencias médicas en las consultas dentales. Concluyéndose que el 9.8% presentó un nivel malo, 20.31% bueno y 70.31% regular, evidenciándose que además de proponer fortalecer el conocimiento, referido al tratamiento de emergencias médicas, no existe más formación académica en el cuarto año de dicha facultad.

Además nuestros resultados tienen relación con los de **CONTRERAS (2015)** (16) Estudio elaborado en la universidad de San Marcos, mediante el cual busco indicar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias que se puedan suscitar en la práctica dental.

Un número de 49 estudiantes conformaron la población a estudiar, quienes respondieron un cuestionario validado de 20 preguntas. Se obtuvo que el 42.9% fue regular, un nivel malo en 30.6% y nivel bueno en 26.5%. Concluyéndose de esta manera que en cuanto a manejo de emergencias en el consultorio dental el nivel de conocimiento preponderante fue el “regular”.

Asimismo, concuerda con **VILLENA (2013)** (18) estudio realizado en 24 alumnos de quinto año y 25 de sexto año de la facultad de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo siendo un total de 49 la muestra en esta investigación, que tenía por objeto determinar los conocimientos de los estudiantes de los últimos años académicos respecto a las urgencias que puedan acontecer en el tránsito de la labor odontológica, respondiendo para tal fin un cuestionario validado.

Mediante los resultados se obtuvo que el 65.3% sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica, tuvo nivel de conocimiento “regular” y de nivel bajo el 34.7%, ningún alumno obtuvo nivel “alto”. Por tanto, se concluyó que no existe diferencia estadística significativa entre el año de estudios y el nivel de conocimientos sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica.

V. CONCLUSIONES

- Se evaluó el conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental, a los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA, llegando a la conclusión que en el nivel alto ningún alumno alcanzo esta calificación.
- Se evaluó el conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental, a los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA, llegando a la conclusión que en el nivel regular 58 alumnos el 85.3 % alcanzaron esta calificación.
- Se evaluó el conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental, a los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA, llegando a la conclusión que en el nivel bajo 10 alumnos el 14.7 % alcanzaron esta calificación.

VI. RECOMENDACIONES

1.-En relación a determinar el nivel de conocimiento sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA, se recomienda que se tomen en cuenta los resultados, para que se adopte una mayor preocupación en la enseñanza que se brinda sobre estos temas; para que los futuros odontólogos egresen con una mejor y adecuada preparación para el abordaje de estos desafortunados eventos.

2.-Debido a que existen limitadas investigaciones acerca del nivel de conocimiento que se tiene sobre urgencias médicas; se recomienda realizar más estudios acerca de cómo es el nivel de conocimiento que se tiene sobre urgencias médicas en la práctica dental.

3.-Realizar otras investigaciones similares, abarcando otras poblaciones estudiantiles de Facultades de Odontología de distintas universidades de nuestro país.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GIGLIO M, NICOLOSI L. Semiología en la práctica de la odontología. Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2000. p. 436-7.
2. GUTIÉRREZ, P., RIVERA, G. y MARTÍNEZ, H. (2012). Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. Revista ADM/septiembre-octubre, LXIX (5), 208-213.
3. ELANCHEZHIAN, S., ELAVARASU, S., VENILLA, K., (2012). Conocimiento de las emergencias médicas en consultorios dentales entre los pasantes dentales en el sur de la India: Un estudio analítico. Revista de educación dental, 77(3), 364-369.
4. KHALIL, H. (2013). Local anesthetics dosages still a problem for most dentists: A survey of current knowledge and awareness. The Saudi Journal for Dental Research, 5, 49-53. doi: 10.1016/j.ksujds.2013.08.002.
5. AKBARI, N., y Col. (2015). Sensibilización de los dentistas sobre la gestión de emergencias médicas en consultorios dentales de Birjand. Revista escolar de ciencias dentales 2(4), 285-289.
6. CABRAL, A. BAZUETO, S. y MAYRINK, G. (2015). Conocimiento de los estudiantes de odontología en relación con los anestésicos locales y las complicaciones asociadas. Int. J. Med. Surg. Sci. 2(2), 461-467.
7. ROBERTSON C, Drexler AJ, Vernillo AT. Update on diabetes diagnosis and management. J Am Dent Assoc 2003;134:16-23.
8. CHAPNIK P. Medical emergencies in the dental office. Alpha Omegan 2009;102:113.
9. CASCO M, JACQUETT N, Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos del quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Rev Nac de Odont/ septiembre 2017/ Volumen 13 / Número 26.
10. GONZÁLEZ I, Urgencias y Emergencias en el gabinete dental grado en odontología. [Trabajo para obtener grado de odontología] 2016. Sevilla.
11. TANZAWA, T., et al. "Medical emergency education using a robot patient in a dental setting" Eur J Dent Educ. 2013; 17(1): 114-19.
12. DEVISHRE E, R MAHESH, AR Jain et al "Conocimiento sobre soporte vital básico (BLS) en pacientes pediátricos entre estudiantes de odontología" Journal of Pharmaceutical, 2018
13. BARRIENTOS O. "nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes del 8vo y 9no ciclo de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener" , en el periodo 2017, repositorio.uwiener.edu.pe

14. CARRASCO F. Nivel de conocimiento del manejo de urgencias médicas pediátricas de los estudiantes del curso Estomatología Integrada del Niño y Adolescente III de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos- 2020 - cybertesis.unmsm.edu.pe
15. RIVERA U, Flavia Tesis titulada “nivel de conocimientos sobre emergencias médicas en las consultas dentales en los estudiantes de clínica I y clínica II de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego según ciclo y género año 2017
16. CONTRERAS E, C Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad de odontología 2015
17. TORRES RIVERA G. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina por estudiantes de internado de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2015.
18. VILLENA VILLA, K Nivel De Conocimiento Sobre Emergencias Médicas Durante La Consulta Odontológica De Los Estudiantes De Quinto Y Sexto Año De Estomatología De La Universidad Nacional De Trujillo, 2013.
19. RIOS ACUACHE, J Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2018.
20. DIAZ, Mario Heler. "El conocimiento científico", Ed. Universitaria de Bs.As. Volumen 1 y 2
21. SANGUINETI. "Lógica", EUNSA, Libros de Iniciación Filosófica.
22. BUNGE.M "La ciencia, su método y su filosofía", Editorial Panamericana
23. KLIMOVSKY.G "Las desventuras del conocimiento científico", A-Z editora.
24. ONU impulsar las inversiones y reforzar los trabajos para conseguir la cobertura universal de salud para 2030. Agenda para el desarrollo sostenible.2018
25. GUTIÉRREZ P. Urgencias médicas en Odontología. 1ª. Edición. México D.F., México: McGraw-Hill Interamericana; 2005. págs. 3-7.
26. MARTINEZ m. “Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental” REVISTA ADM/SEPTIEMBRE-OTUBRE 2012/ VOL. LXIX NO. 5. P.P. 208-213.
27. ROBERTSON C, DREXLER AJ, VERNILLO AT. Actualización sobre diagnóstico y manejo de la diabetes. J Am DentAssoc 2003; 134: 16-23.
28. ROSENBERG MR. Preparándose para emergencias médicas. Los medicamentos y equipos esenciales para el consultorio dental. Asociación J Am Dent 2010; 141 (supl. 1): 14S-19S.

29. FIELD JM. Parte 1: Resumen ejecutivo: directrices de la American Heart Association de 2010 para la reanimación cardiopulmonar y la atención cardiovascular de emergencia. *Circulación* 2010; 122: S640-S656
30. LAURENT F, AUGUSTIN P, ZAK C, MAMAN L, SEGAI N. Preparación de las prácticas dentales para tratar el paro cardíaco: disponibilidad de desfibriladores. *Reanimación* 2011; 82: 1468-1469.
31. ROONEY K & SOAR J. Resucitación cardiopulmonar y atención pos resucitación. *Anaesth Int Care* 2010; 11: 9-11.
32. CHAPNIK P. diccionario dental. *Alpha Omegan* 2009; 102: 113.

VIII. ANEXOS

ANEXO N°1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

CUESTIONARIO

1.- ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.?

- a) Situación donde el paciente manifiesta dolor en un diente después del tratamiento dental.
- b) Situación donde el paciente tiene pocos recursos económicos para realizarse algún tratamiento dental.
- c) Situación eventual crítica en la salud del paciente, que tiene que ser socorrida de forma inmediata y que compromete la vida del paciente.
- d) Situaciones eventuales semicríticas en la salud del paciente, que tiene que ser socorrida, pero puede ser durante el transcurso de los días.

2.- ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?

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

3.- ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?

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

4.- ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un ¿Síndrome convulsivo?

- a) Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico-clónicas de forma focal o generalizada.
- b) Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas.
- c) Contracciones tónicas, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia.
- d) Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.

5.- Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):

- a) Shock anafiláctico.
- b) Crisis hipertensiva.
- c) Reacción toxica al anestésico local.
- d) Sincope vasovagal severo.

6.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnostico hacia un cuadro de Anafilaxis severa durante la consulta odontológica?

- a) Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.
- b) Urticaria generalizada, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, posterior pérdida de conciencia e hipotensión severa.
- c) Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio.
- d) Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos.

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

- a) Crisis de hiperglicemia.
- b) Infarto agudo de miocardio.
- c) Shock anafiláctico.
- d) Crisis hipertensiva.

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

- a) Crisis de hiperglicemia.
- b) Crisis asmática aguda.
- c) Shock anafiláctico.
- d) Paro cardiorrespiratorio.

9.-Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos Intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):

- a) Shock anafiláctico.
- b) Paro Cardiorrespiratorio.
- c) Crisis aguda de asma bronquial.

d) Obstrucción aguda de vías respiratorias.

10.- ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?

a) Presencia de broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.

b) Presencia de estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, "ahogo" o asfixia.

c) Presencia de convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio.

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

11.- Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?

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

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

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

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

12.- En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?

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

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

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

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

13.- Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?

a) Reanimación Cardiopulmonar

b) Rehabilitación Cervicopulmonar

c) Resucitación de Conciencia y Postura

d) Resucitación Craneoperiférica.

14.- En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de reanimación en el 2010?

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

15.- ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?

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

16.- ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?

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

17.- ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?

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

18.- En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?

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

19.- ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en su paciente?

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

20.- ¿Qué tipo de fármaco le administrarías a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?

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

ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante: Soy el bachiller Milton Cesar Coello Pérez de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Responsable del Trabajo de Investigación Titulado “Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas en la práctica dental de los alumnos del 5to año de la facultad de odontología de la UNICA año 2021”

La presente es para invitarte a participar en el estudio que tiene como objetivo determinar el grado de conocimiento sobre urgencias médicas en la consulta odontológica en estudiantes del 5to año de la Facultad de odontología de nuestra universidad. La información que usted brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad. Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Si tuviese alguna duda con respecto al estudio, puede comunicarse a los siguientes teléfonos: #990432470 #912378071

Yo.....con

DNI..... de jo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio, He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara. Sé que mi participación es voluntaria, no me afecta ni psicológicamente ni físicamente, Los datos que se obtengan se manejan confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Firma