



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS  
MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN  
CIRUJANO DENTISTAS DEL DISTRITO DE  
PILCOMAYO, PROVINCIA DE HUANCAYO,  
DEPARTAMENTO DE JUNIN, 2021

TESIS PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

**BLAS VILA, HERNAN**

**ORCID: 0000-0003-0816-3683**

ASESOR:

**RAMOS TORRES, WILFREDO FIDEL**

**ORCID: 0000-0002-6012-8407**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

## **1. Título**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS  
EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANO  
DENTISTAS DEL DISTRITO DE PILCOMAYO, PROVINCIA DE  
HUANCAYO, DEPARTAMENTO DE JUNIN, 2021

## **2. Equipo de trabajo**

### **Autor:**

Blas Vila, Hernan

ORCID: 0000-0003-0816-3683

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en  
Estomatología, Chimbote, Perú.

### **Asesor:**

Ramos Torres, Wilfredo Fidel.

ORCID 0000-0002-6012-8407

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú.

### **Jurado:**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael.

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique.

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Ángeles García, Karen Milena

ORCID: 0000-0002-2441-6882

**HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Mgtr. SAN MIGUEL ARCE ADOLFO RAFAEL  
PRESIDENTE

---

Mgtr. CANCHIS MANRIQUE WALTER ENRIQUE  
MIEMBRO

---

Mgtr. ANGELES GARCÍA KAREN MILENA  
MIEMBRO

---

Mgtr. RAMOS TORRES, WILFREDO FIDEL  
ASESOR

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis padres Felicita Vila y Ezequiel Blas por todo este tiempo y toda la paciencia a mi Familia por la persona que soy los amo, Agradezco por toda la ayuda de día a día.

Muchísimas Gracias papá y mamá.

## **DEDICATORIA**

Dedico primer Lugar a Dios padre todo poderoso creador de esta hermosa Vida y mis padres y pareja que Durante todo el tiempo me brindaron su apoyo incondicional y ahora son el motor y motivo de mi vida.

## RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; **Metodología:** Estudio de tipo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, la muestra constituido por 54 Cirujano Dentistas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado. **Resultados:** El nivel de conocimiento regular presenta el 72,2 %, el nivel bueno el 22,2 % y el malo 5,6 %; respecto al grado académico prevalece el grado de bachiller con el 98,2 %, en el nivel regular con el 72,2 % y el grado de maestro en nivel bueno con el 1,8%, respecto al tiempo de ejercicio profesional predomina el nivel regular en tiempo corto con el 38,9 % y el tiempo prolongado con el 33,3 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, fue de nivel regular con el 72,2 %

*Palabras clave:* Emergencias médicas, Nivel de conocimiento, Práctica odontológica.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the level of knowledge about medical emergencies in dental practice, in Surgeon Dentists of the district of Pilcomayo, Province of Huancayo, Department of Junín, 2021; Methodology: Type study, observational, prospective, cross-sectional, descriptive, descriptive level and non-experimental design, the sample constituted by 54 Dental Surgeons, the technique was the survey and the instrument a validated questionnaire. Results: The level of regular knowledge presents 72.2%, the good level 22.2% and the bad level 5.6%; Regarding the academic degree, the bachelor's degree prevails with 98.2%, at the regular level with 72.2% and the teacher's degree at a good level with 1.8%, with respect to the time of professional practice the level predominates regulate in short time with 38.9% and long time with 33.3%. Conclusion: The level of knowledge about medical emergencies in dental practice, in Dental Surgeons of the Pilcomayo district, Huancayo Province, Junín Department, 2021, was of a regular level with 72.2%

Keywords: Medical emergencies, Level of knowledge, Dental practice.

## CONTENIDO

<b>1. Título de la Tesis</b> .....	ii
<b>2. Equipo de trabajo</b> .....	iii
<b>3. Hoja de firma del jurado y asesor</b> .....	iv
<b>4. Agradecimiento y dedicatoria</b> .....	v
<b>5. Resumen y abstract</b> .....	vii
<b>6. Contenido</b> .....	ix
<b>7. Índice de gráficos y tablas</b> .....	x
<b>I. Introducción</b> .....	1
<b>II. Revisión de la literatura</b> .....	5
<b>III. Hipótesis</b> .....	33
<b>IV. Metodología</b> .....	34
4.1.- Diseño de la investigación.....	34
4.2.- Población y muestra.....	36
4.3.- Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	37
4.4.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
4.5.- Plan de análisis.....	38
4.6.- Matriz de consistencia.....	39
4.7.- Principios éticos.....	39
<b>V. Resultados</b> .....	42
5.1. Resultados.....	42
5.2. Análisis de resultados.....	45
<b>VI. Conclusiones</b> .....	47
<b>Aspectos complementarios</b> .....	48
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	49
<b>Anexos</b> .....	55

## INDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

### Índice de tablas

Tabla 1.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021 .....42

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; Según grado académico.....43

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional.....44

## **Índice de gráficos**

Gráfico 1.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021 .....	42
Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; Según grado académico.....	43
Gráfico 3.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional.....	44

## **I. INTRODUCCIÓN.**

Las emergencias son situaciones que no se presentan con frecuencia, pero estas pueden tener consecuencias inmediatas siendo de alto riesgo para la vida de las personas en general, por lo cual ante estas situaciones se requieren acciones rápidas y precisas en el momento que suceden, estas pueden suceder de manera imprevista, rápida y fulminante. Resultando ser eventos fortuitos, generalmente no presumibles, poniendo en peligro la salud y la vida de la persona, por ello se requiere atención oportuna e inmediata. Estos fenómenos pueden ser originados en circunstancias accidentadas, actos humanos deliberados, afecciones sistémicas o por la combinación de tales eventos, donde cada uno de estos requieren una valoración correcta para una atención eficaz e inequívoca, la falta de formación, capacitación y ineficiencia para hacer frente a las emergencias pueden acarrear a consecuencias nefastas y llevarnos en algún momento a acciones legales.(1)

En la atención odontológica la salud general del paciente resulta ser incierta, ya que el informante en el momento de realizar la anamnesis no es totalmente sincero ya sea por desconocimiento o vergüenza.(2) Por lo cual los odontólogos en raras ocasiones se ven enfrente a decisiones de vida o muerte, sin embargo, debe asumir y dar solución a complejas circunstancias presentes como una emergencia médica.

Son diversas las emergencias que se presentan en la consulta odontológica, presentándose en su gran mayoría en pacientes de edad avanzada, que acuden a realizarse diversos tratamientos, estos pueden demandar un mayor tiempo ocasionado un cuadro de estrés en los pacientes, asimismo la administración de fármacos nos puede conllevar a reacciones alérgicas alterando la estabilidad del paciente. Por lo tanto como

odontólogos debemos estar capacitado para saber actuar de manera oportuna y precisa en el momento que se presentaran estos acontecimientos.(3)

Entre las emergencias y urgencias más comunes está el síncope vasovagal 50.32%, reacciones alérgicas moderadas 8.43%, angina de pecho 8.33% y la hipotensión postural 8.08%; de las 30,608 reportadas por Malamed. Un 11.8% de estas se consideran como potencialmente letales, como la angina de pecho, infarto agudo de miocardio, edema agudo pulmonar, paro cardiorrespiratorio, y choque anafiláctico.(4)

Las urgencias y emergencias resultan ser acontecimientos inesperados que suelen ocurrir en el consultorio, presentándose de manera inesperada comprometiendo la vida de los pacientes, es por ello que se requiere de una destreza correcta e inmediata.

El estrés psicogénico está relacionado a un estrés psicológico, debido a la falsa imagen que se relaciona a los odontólogos, con acontecimientos, desagradables producto de una mala experiencia.

El éxito en el procedimiento en las urgencias y emergencias que el profesional de odontología puede brindar, se basa en el conocimiento con el criterio y estado de capacidad previa que el posea en las circunstancias que ocurren los eventos, es por ello que resulta indispensable tener el conocimiento ante tales eventos para poder salvaguardar la vida de las personas. para ello el odontólogo debe conocer y saber actuar eficazmente para evitar poner en riesgo la vida del paciente.

En estudios Internacionales realizados sobre el nivel de conocimiento en alumnos de la facultad de Odontología en Paraguay y Nicaragua, el resultado fue desfavorable por lo que resulta indispensable que los alumnos participen en algún curso sobre el manejo de urgencias y emergencias odontológicas y también en cursos de primeros

auxilios para poder estar preparados para los eventos que se puede presentar durante los tratamientos dentales. Mientras que un estudio realizado en la India se realizó un mediante un cuestionario a 250 Cirujano Dentistas, obteniendo como resultado que solo el 24% de odontólogos tuvieron un adecuado resultado respecto a las emergencias médicas, concluyendo así que se deben llevar a cabo cursos en los que refuercen temas sobre temas relacionados al manejo de emergencias médicas

Estudios Nacionales realizados en odontólogos se llega a la conclusión que presentan un nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias más frecuentes en odontología es deficiente. Lo cual puede deberse a la falta de enseñanza y actualización de sus conocimientos o a la falta de interés de este tema, es por ello que se necesita la capacitación para estar preparados y actuar correctamente ante una emergencia médica en odontología

A nivel Local se realizarón estudios a los alumnos de dos universidades donde se tiene como resultado en una el 70.31% de estudiantes tienen un nivel de conocimientos regular, el 20.31% tienen un nivel de conocimiento bueno y el 9.38% tiene un nivel de conocimiento malo. Mientras que en la otra universidad se obtiene que los alumnos tienen un bajo nivel de conocimiento que es un 65.3%, medio 34.7%, no reportándose nivel alto. es por eso que se debe de realizar capacitaciones y crear un centro de atención de primeros auxilios donde se enseñe y se capacite con respecto al manejo adecuado de las principales y más frecuentes emergencias médicas que pueden ocurrir en la consulta odontológica cotidiana.

Es por ello que se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021?; teniendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; y como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, según grado académico; Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según el tiempo de ejercicio profesional.

El presente trabajo se justifica por que se realizará con el propósito de promover una mayor predisposición y preocupación de los odontólogos de nuestro país con respecto al tema de conocimiento sobre emergencias médicas en el ejercicio profesional del odontólogo, ya que ningún profesional de Salud está libre de que le pueda ocurrir estas desafortunadas situaciones en el ámbito laboral, por ello, no podemos aplazar o desconocer su atención inmediata. Ya a nivel internacional nos viene mostrando el gran avance en el conocimiento sobre preparación, diagnóstico y manejo de las emergencias en el campo de la Odontología. Por ello, este proyecto de investigación también buscara contribuir en el diagnóstico, abordaje oportuno en tales eventos por parte de los odontólogos del distrito de Pilcomayo.

La Metodología Aplicada es un estudio de tipo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, la muestra constituido por 54 Cirujano Dentistas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado. Se obtuvo los siguientes resultados: El nivel de conocimiento regular presenta el 72,2 %; respecto al grado académico prevalece el grado de bachiller con el 98,2 %, en el nivel regular con el 72,2 % y el grado de maestro en nivel bueno con el 1,8%, respecto al tiempo de ejercicio profesional predomina el nivel regular en tiempo corto con el 38,9 %.

La investigación contra de tres apartados, se inició con la introducción, el enunciado del problema, el objetivo general y los objetivos específicos; justificación; revisión de la literatura con los antecedentes, bases teóricas y la hipótesis. Luego se planteó la metodología donde se expone el tipo, nivel y diseño de investigación, la población y muestra, la operacionalización de variables e indicadores; técnica e instrumento de recolección de datos, plan de análisis, matriz de consistencia y principios éticos. En el tercer apartado se presentó los resultados mediante tablas y gráficos con su respectiva interpretación, luego el análisis de resultados, las conclusiones y recomendaciones.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1.- Antecedentes:

#### Internacionales

**Casco M, Ninfa J. (Paraguay - 2018)** en su estudio titulado “ Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard” teniendo como **Objetivo** determinar el nivel de conocimiento de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard sobre el manejo de situaciones de emergencias médicas que se pueden presentar durante la consulta. **Metodología:** el estudio fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal, se realizó una encuesta para evaluar los conocimientos sobre emergencias médicas a través de un cuestionario estructurado, con veinticinco preguntas cerradas de opción múltiple para medir las variables establecidas. La muestra estuvo conformada por 146 alumnos de quinto y sexto. Las variables de interés fueron: edad, sexo, participación en cursos (teórico o teórico-práctico) de primeros auxilios y nivel de conocimiento favorable o desfavorable, con base en la escala del 60% en la que se considera favorable un total de quince respuestas correctas. **Resultados y conclusiones:** se concluye que el nivel de conocimiento de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología Pierre Fauchard fue desfavorable en un 56%, en una población mayoritariamente femenina con un porcentaje de 87,7%, con una franja etaria de 23 años con un porcentaje de 35,6%. Solo el 17,8% de los alumnos participó en algún curso de primeros auxilios, de los cuales el 6,8% fue teórico y el 11,0% fue teórico-práctico. (5)

**Gutiérrez P, Cáceres F, San Miguel M, Salina A. (México - 2016)** en su estudio titulado “Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología” con el **objetivo** de proveer información actualizada sobre los conceptos actuales de las emergencias médicas más comunes en la odontología. **Metodología** Realizó una revisión de la literatura de artículos reportados en los últimos 10 años en las bases de datos electrónicas del área médica como Ebsco y PubMed (Medline). **Resultados** la revisión médica de los casos a tratar en el consultorio dental, así como una continua revisión de estos conceptos es la clave para la prevención, diagnóstico y manejo oportuno de las urgencias médicas. Instituciones encargadas de la educación insisten en una educación enfocada a estos problemas tanto en pregrado como en posgrado, situación que corresponde llevar a cabo a los colegios o escuelas encargadas de los aspectos educativos. Obteniendo como **Conclusión** se debe estar preparados con un botiquín de urgencias, con todos los elementos necesarios para un manejo correcto, tener a la mano el teléfono de su médico tratante y de un hospital cercano. Es de suma importancia la actualización del profesional para conocer a detalle las diversas complicaciones, diagnosticarlas oportunamente y aplicar el tratamiento correcto, por último, es imprescindible que el odontólogo este certificado en el soporte vital básico.(6)

**Hernández K, Zapata F. (Nicaragua - 2015)** En su estudio “Correlación de la preferencia a especialidades odontológicas y nivel de conocimiento sobre el manejo de las emergencias médicas durante la consulta Odontológica, en alumnos de cuarto, quinto año y personal docente de la carrera de Odontología de la UNAN-Managua en el periodo julio-octubre del año 2014” Su **Objetivo**: Analizar la relación de preferencias hacia especialidades odontológicas y nivel de conocimiento sobre el

manejo de las emergencias médicas, en alumnos de cuarto, quinto año y docentes.

**Metodología:** Cuantitativo, de enfoque analítico y corte transversal. Se emplearon dos tipos de encuestas a estudiantes de cuarto y quinto año y docentes de la carrera de odontología, enfocadas en determinar el conocimiento sobre manejo farmacológico y no farmacológico de emergencias médicas. Los **resultados** fueron analizados en el programa SPSS versión 20, aplicando estadística descriptiva e inferencial, tomando con referencia un nivel crítico de comparación  $\alpha=0.05$  Resultados: El 57.1% de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento muy bueno respecto al manejo farmacológico y no farmacológico, quinto año obtuvo mejores resultados que los alumnos de cuarto. El 46.2% de los docentes obtuvieron un nivel muy bueno y el 61.5% un nivel muy bueno en el manejo farmacológico. La especialidad de preferencia de alumnos y la de los docentes no influyeron en el nivel de conocimiento obtenido. Los años del ejercicio profesional del docente influyeron significativamente en el nivel de conocimiento obtenido. **Conclusiones** El nivel de conocimiento farmacológico y no farmacológico de las emergencias médicas en alumnos y docentes fue muy bueno. En cuanto a la comparación de nivel de conocimiento de emergencias médicas en alumnos de cuarto y quinto año, se observó que estudiantes de quinto año obtuvieron mejor calificación que estudiantes de cuarto año. El estudio demostró que no existe relación entre la especialidad de preferencia del estudiante y el nivel de conocimiento farmacológico y no farmacológico. Se observó relación en cuanto al tiempo de ejercicio profesional y el nivel de conocimiento de los docentes, ya que a menor tiempo de ejercicio clínico mayor conocimiento de resolución de emergencias médicas. Se demostró que la especialidad del docente no influye en el nivel de conocimiento en la resolución de emergencias médicas.(7)

**Kumarswami S, et al. (India, 2015)** “Evaluación de la preparación para emergencias médicas en consultorios dentales: Una encuesta”. Realizaron un estudio con el **Objetivo** de determinar el nivel de conocimiento y capacidad en el manejo de emergencias médicas en Cirujano Dentistas. **Metodología:** El estudio se llevó a cabo en 250 profesionales de la India. Fueron evaluados mediante un cuestionario con preguntas objetivas. Los **resultados** indicaron que el 98% de los dentistas preguntaron sobre el historial médico del paciente. Solo el 38.4% de los profesionales registraron los signos vitales de los pacientes antes de comenzar cualquier tratamiento, y el 17.6% informó haber asistido a talleres sobre capacitación de emergencia o programas de manejo. En **conclusión**, este estudio pudo determinar que existe una situación alarmante en los cirujanos dentistas de la India sobre la capacidad para lidiar con las emergencias médicas durante la consulta dental.(8)

### **Nacionales**

**Quispe R. (Puno- 2019)** en su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista, titulado “relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la universidad nacional del altiplano-Puno, 2019” El **objetivo** de su estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por la administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano; periodo 2019-I. Materiales y **Metodología:** Se realizó una investigación cuantitativa de nivel relacional, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por estudiantes del 7mo, 8vo, 9no y 10mo semestre de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano, matriculados en el

semestre académico 2019-I. Donde para obtener los datos se realizó una encuesta tipo cuestionario con preguntas cerradas. El análisis estadístico fue descriptivo en tablas de frecuencia y porcentual, para probar la hipótesis de estudio se usó la prueba de chi-cuadrado. **Resultados:** Del total de estudiantes de la clínica odontológica el 41,3 % tiene un nivel de conocimiento bajo, el 50,7 % un nivel regular y solo el 8,0 % un alto nivel de conocimiento. Del total de estudiantes de la clínica odontológica el 60,0 % tiene un manejo malo, el 36,0 % un manejo regular y un 4,0 % manejo bueno. **Conclusiones:** A un nivel de significancia de 5% se demuestra que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina en los estudiantes de la clínica odontológica.(9)

**Mamani V. (Piura-2019)** realizó un estudio en el cual Su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura durante el 2019. **Metodología:** su investigación fue de tipo observacional, descriptivo con corte transversal. Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas, de opción múltiple a una población de 69 internos. Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento, se obtuvo un índice de 0.826. La población fue de tipo censal, contando con la autorización de tres universidades de la ciudad de Piura. Los **Resultados:** obtenidos fueron tabulados en Excel y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 24. Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura fue malo con un 60.9%, regular con un 29% y bueno con un 10.1%. Según la universidad de origen, la universidad Alas Peruanas obtuvo un nivel de conocimiento bueno con un 17.4%, la universidad

Nacional de Piura obtuvo un nivel regular con un 33.3% y la Universidad César Vallejo obtuvo un nivel de conocimiento malo con 70.3%. Concluyendo que, el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura fue malo.(10)

**Mercado S, Coa P. (Juliaca-2018)** El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo** principal determinar el conocimiento que los estudiantes tienen en emergencias médicas en odontología de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”, **Metodología:** el tipo de investigación fue no experimental, descriptivo, observacional y transversal. La recolección de datos fue a través de un cuestionario de 20 preguntas, en la dimensión: nivel de conocimiento en el diagnóstico de emergencias médicas en odontología, el cual fue debidamente validado por otro estudio. La muestra estuvo constituida por 123 estudiantes de los semestres 7mo, 8vo y 9no semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”, Juliaca 2018. Los **resultados** que se registraron según la conversión de datos y se utilizó índice de tablas de frecuencias y porcentajes. Los resultados fueron el nivel de conocimiento en emergencias médico odontológicas es mayormente deficiente en el 7mo con 78%, 8vo con 69% y 9no semestre con 65% y de acuerdo al sexo se obtuvo un mayor porcentaje en conocimiento regular de 25% y bueno de 7% en el sexo femenino respecto al sexo masculino que presentó 22% y 4% respectivamente. Se **Concluyó** que los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, presentan un nivel de conocimiento deficiente. Lo cual puede ser debido a la falta de actualización de sus conocimientos o falta de interés en este tema, por lo cual se necesita la capacitación para actuar ante

una emergencia médica en odontología y también la creación de un centro de atención de primeros auxilios.(11)

**Diaz S, Castañeda S. (Cajamarca-2018)** realiza su estudio denominado “nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018.” Donde El **objetivo** de la presente investigación fue conocer el nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018. Se trabajó con una muestra de 80 estudiantes de Estomatología de Séptimo y Noveno Ciclos, a quienes se les aplicó, previo consentimiento informado, un cuestionario, ya validado, de 20 preguntas y dividido en tres dimensiones: diagnóstico de emergencias médicas odontológicas, primeros auxilios y manejo farmacológico. Se obtuvo como **resultado** que el conocimiento de emergencias médicas odontológicas es malo, con una media de puntaje de 11,30, un puntaje mínimo de 4 y un máximo de 16. Por otro lado, el porcentaje del nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas, 66,3%, tiene un nivel de conocimiento malo; el 30% tiene un nivel de conocimiento regular, y el 3,8% tiene un nivel bueno. En cuanto a sus tres dimensiones se tiene que, en el diagnóstico de emergencias médicas odontológicas, el 63,7%, posee un nivel de conocimiento malo; el 32,5% un nivel de conocimiento regular, y solo el 3,8% un nivel de conocimiento bueno. En el nivel de conocimiento de primeros auxilios, el 60% de encuestados posee un nivel de conocimiento regular; el 36,3% un nivel de conocimiento malo, y el 3,8% un nivel de conocimiento bueno. Finalmente, la dimensión sobre manejo farmacológico nos indica que el 58% posee un nivel de conocimiento regular; el 40% con nivel de conocimiento malo, y el 1,3% de

encuestados posee un nivel de conocimiento bueno. Como **conclusión** se obtuvo que el nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo es malo, con un 66,3%.(12)

**Loreña C. (Huancayo-2018)** con **objetivo** de Determinar las emergencias médicas más frecuentes ocasionadas en el tratamiento odontológico en pacientes atendidos en el hospital Hermilio Valdizán Huánuco 2016 donde Se aplicó una ficha de observación en forma escrita y que fueron aplicadas a los 150 participantes para obtener algún tipo de emergencias médicas en los tratamientos odontológicos en operatoria y exodoncias.

**Metodología:** El estudio fue de nivel de investigación descriptivo y un diseño relacional. Obteniendo los **resultados** que las emergencias médicas más frecuentes, no se presentaron emergencias médicas esto equivalente a un 97.3% y la menor frecuencia en emergencia médica se evidencio en el síncope e hiperglucemia en un 0.7%. se concluye de acuerdo con los resultados obtenidos, analizados e interpretados se determinó que hay emergencias médicas menos frecuentes ocasionadas en el tratamiento odontológico.(13)

**Barrientos L. (Lima-2017)** La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Norbert Wiener; 2017. **Metodología:** El tipo de investigación fue de diseño descriptivo y transversal. La población de estudio estuvo conformada por los alumnos matriculados en la Facultad de Odontología. Se trabajó con todos los alumnos que cumplían los criterios de inclusión. La ficha de recolección de datos estuvo compuesta por tres ítems: primero manejo de urgencias médicas originadas por

reacciones psicógenas, segundo manejo de urgencias médicas originadas por reacciones alérgicas, tercero manejo de urgencias médicas originadas por reacciones tóxicas. Los **resultados** muestran que, en nivel de conocimiento general de los 70 estudiantes encuestados, se encontró que el 72,9%(34) tuvo un nivel regular, mientras que el 21,4% (15) tuvo un nivel malo y el 5,7%(04) tuvo un nivel alto de conocimiento a nivel general. Se encontró que el 50,0%(35) tuvo un nivel regular, mientras que el 31,4% (22) tuvo un nivel malo, y el 18,6%(13) tuvo un nivel alto de conocimiento en la Reacciones Tóxicas; en las Reacciones Alérgicas se encontró que el 50,0%(35) tuvo un nivel regular, mientras que el 32,9% (23) tuvo un nivel bajo y el 17,1%(12) tuvo un nivel alto de conocimiento. Y en las Reacciones Psicógenas de los alumnos encuestados, se encontró que el 48,6%(34) tuvo un nivel regular, mientras que el 25,7% (18) tuvo un nivel malo y el mismo porcentaje en el nivel alto de conocimiento. De la investigación da como **conclusiones** que el nivel de conocimiento de los alumnos de clínica es favorable ya que el 72,9% tuvo un nivel regular.(14)

**Gaviño C, et al.10 (Chiclayo, Perú, 2016)** “Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015”. Realizaron un estudio con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas en odontología. **Metodología:** El estudio se llevó a cabo en una muestra de 166 dentistas del distrito de Chiclayo, a los cuales se les indicó resolver un cuestionario autoadministrado de 17 preguntas. Los **resultados** indicaron que el 36.75% de cirujanos dentistas obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 43.98% conocimiento regular, y el 19.28% conocimiento malo. Según los años de experiencia de 0 a10 años, de 10 a 20 años, de 21 a 30 y de 31 a 41 años obtuvieron conocimiento

regular. En **conclusión**, al determinar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica, se observó que el nivel de conocimiento que primó fue el regular. (15)

**Panca M. (Puno-2016)** El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo** principal determinar el conocimiento que los estudiantes tienen en emergencias médicas en odontología de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno. **Metodología:** Fue no experimental, descriptivo, observacional, transversal. La recolección de datos fue a través de un cuestionario de 20 preguntas dividido en dos dimensiones: nivel de conocimiento en el diagnóstico de emergencias médicas en odontología y el nivel de conocimiento en el tratamiento en emergencias médicas en odontología, el cual fue debidamente validado por otro estudio. La muestra estuvo constituida por 120 estudiantes de los semestres VII, VIII, IX, X, semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2016. Los **resultados** se registraron en una hoja de Excel, lo cual facilitó la conversión de datos y se utilizó índice de frecuencias y tablas de contingencia. En los resultados se observó que el nivel de conocimiento en emergencias médicas en odontología aumenta en relación al semestre académico VII, VIII, IX, X, en 36%,45%,46 y 51% respectivamente y se encontró que no existe diferencia significativa en el resultado por sexo. Se concluyó que los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, presentan un nivel de conocimiento deficiente. Lo cual puede ser debido a la falta de actualización de sus conocimientos o falta de interés en este tema, por lo cual se necesita la capacitación para actuar ante una emergencia médica en odontología, y también la creación de un centro de atención de primeros auxilios.(16)

**Alanya Y. (Cusco-2016)** El **objetivo** de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de Emergencias Odontológicas en los alumnos del Internado I y II de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco durante el semestre 2015-III. **Metodología:** El diseño de investigación correspondió a estudio descriptivo, prospectivo, transversal. Se aplicó encuestas a 70 internos que cumplieron con los criterios de selección para la investigación. Los datos de las encuestas fueron vaciados en una matriz utilizando la hoja de cálculo Excel; luego la información fue procesada con el paquete estadístico SPSS versión 21 para el español; lo que permitió determinar el nivel de conocimientos y manejo de los Internos I y II de una emergencia Odontológica. El **resultado** más relevante permite concluir que el nivel de conocimientos y el manejo más frecuente es la de aceptable en ambos sexos y en los diferentes tipos de Internado.(17)

**Contreras C. (Lima-2015)** El **objetivo** del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia de los estudiantes del Internado hospitalario 2015 de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La **Metodología** empleada fue un estudio observacional descriptivo. Se evaluó a todos los estudiantes del Internado hospitalario 2015 (N=49) mediante un cuestionario de 20 preguntas cerradas dividido en tres dimensiones: diagnóstico, conocimiento en primeros auxilios y manejo farmacológico de situaciones de emergencia; elaboradas por el autor de esta investigación y validado mediante “Juicio de expertos”. En los **resultados** se observó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica con 42,9%, y cada una de sus dimensiones: diagnóstico de la situación con 53,1%, conocimiento de primeros auxilios con 69,4% y manejo farmacológico con

55,1%; obtuvieron como resultado un nivel de Regular. La relación entre el Nivel de conocimiento y el Género resultó estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ). Se **concluyó** que el Nivel de conocimiento sobre situaciones de emergencia durante la consulta odontológica de los estudiantes del Internado hospitalario 2015 de la Facultad de Odontología de la UNMSM fue Regular(18)

**Torres G. (Lima-2015) Objetivos:** Este estudio tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de conocimiento acerca del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina por internos de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2015. Tuvo además objetivos secundarios como identificar el nivel de conocimientos en el manejo de las reacciones tóxicas, psicógenas y alérgicas originadas por el uso de la lidocaína con epinefrina. **Metodología:** En este estudio participaron todos los internos de pregrado; la recolección de los datos fue a través de un cuestionario de 20 preguntas los cuales fueron analizados utilizando el programa SPSS versión 19.0. **Resultados:** Se obtuvo que el nivel de conocimiento fue de 11 (Nivel Regular). El manejo de las reacciones alérgicas fue el más conocido obteniéndose un promedio de 12 (Nivel Regular) seguido por el conocimiento del manejo de las reacciones psicógenas con un promedio de 11 (Nivel Regular) y por último el manejo de las reacciones tóxicas el menos conocido con un promedio de 9 (Nivel Regular). **Conclusiones :** El nivel de conocimientos en el manejo de las urgencias médicas originadas por el uso de Lidocaína con epinefrina por internos de odontología de la UNMSM es regular; por lo cual se necesita implementar mayor capacitación en su manejo para así otorgar una atención óptima y minimizar los riesgos presentes en la administración de la solución anestésica.(19)

**Rivera F. (Trujillo-2016)** realizo su estudio donde tuvo como **objetivo** determinar el 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. **Metodología:** Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal y observacional. La muestra estuvo conformada por 64 estudiantes a los cuales se les realizaron encuestas y aceptaron participar libremente en el estudio. El nivel de conocimientos se midió empleando un instrumento elaborado especialmente para el presente estudio, previamente validado (contenido) Se realizó una prueba piloto en la que participaron 15 estudiantes, con buena confiabilidad (Alpha de Cronbach). Los **resultados** estadísticos dieron que el 70.31% de estudiantes tienen un nivel de conocimientos regular, el 20.31% tienen un nivel de conocimiento bueno y el 9.38% tiene un nivel de conocimiento malo. Al efectuar la comparación por ciclo no se encontró diferencia significativa dando que los resultados fueron bastante parecidos al de la muestra general y poniendo al descubierto que no hay gran aporte en el octavo ciclo respecto a esta materia. Al efectuar la comparación por género se pudo observar ver que no hay diferencia significativa entre ellos. En **conclusión** los resultados al estar agrupados en torno a la calificación Regular animan a proponer una serie de mejoras orientadas a fortalecer los conocimientos en el tratamiento de las emergencias médicas en una consulta odontológica.(20)

**Villanueva K. (Trujillo-2013)** tuvo como **Objetivo** determinar el 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. **Metodología:** investigación de tipo descriptiva transversal de acuerdo al diseño de contrastación, La muestra estuvo conformada por 49 estudiantes de ambos

géneros, 24 correspondieron a quinto año (49%) y 25 a sexto año (51%) quienes se les aplicó un cuestionario validado (prueba de validez interna) y fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Los **resultados** obtenidos en el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica de los estudiantes de quinto y sexto año son bajo en el 65.3%, medio 34.7%, no reportándose nivel alto. **Conclusiones:** que no existe una diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica y el año de estudios, predominando el nivel bajo; en un 62.5% y un 68% en los estudiantes de quinto y sexto año respectivamente.(3)

## **2.2. Bases Teóricas De La Investigación**

### **Nivel De Conocimiento**

**conocimiento** se define como la acción o el efecto de conocer algo, es decir, de adquirir información, comprender la realidad por medio de la razón, relacionar cosas por medio del entendimiento y la inteligencia. También de entender cómo. Hechos o información que adquiere una persona por medio de experiencias vividas o la formación y entendimiento teórico o práctico de un asunto determinado referente a la realidad. (2)

### **Tipos De Conocimiento (21)**

**Conocimiento empírico:** Este conocimiento es también comúnmente llamado conocimiento popular. Este puede obtenerse a partir de la interacción y contemplación del mundo. Donde caracteriza principalmente por un enfoque que se basa en la experiencia y que responde directamente a una u otra demanda social, el empirismo opone la antítesis: la singular causa del conocimiento humano es la experiencia vivida.

**conocimiento teológico:** este conocimiento se sustenta en la fe religiosa donde se le considera fuente de la verdad absoluta. Aquí no hay la exigencia de verificación científica para que señalada "verdad" sea admitida bajo la óptica de este tipo de conocimiento. De esta manera, el conocimiento teológico es inequívoco y exacto, puesto que se trata de una verdad divina.

**Conocimiento filosófico:** resulta ser inherente a la raza humana y se deriva de la observación de su comportamiento. Este surge a partir de la cabida del ser humano para reflexionar, especialmente sobre situaciones peculiares, inmateriales, conceptos e ideas. En esto se dice que las herramientas de las que se vale un filósofo para producir conocimiento son el análisis y la crítica.

**Conocimiento científico:** es el conocimiento que tenemos sobre hechos que se pueden analizar y verificar por un método, donde su autenticidad o falsedad pueden ser demostradas. es un conocimiento fáctico y por eso también es falible y cerca de ser exacto, porque nuevas ideas pueden modificar las teorías que antes se aceptó.

## **Urgencias**

Las urgencias médicas se definen como eventos que ocurren con poca reiteración, pero aun así los profesionales de salud deben estar capacitados para manejar estas eventualidades. Lo preferible es ser consiente sobre el nivel de preparación que se debe tener como profesionales de salud (Odontólogos) juntamente con nuestro personal auxiliar y adecuarlo a nuestro tipo de práctica diaria. Por ejemplo, el nivel de capacidad ante tales eventos de una clínica que atienda pacientes con alguna enfermedad sistémica y con extensos procedimientos quirúrgicos esta debería ser mayor que en

una clínica que atienda personas jóvenes y sanas como son las de ortodoncia o estética.

(22)

### **Urgencias Odontológicas**

Se define urgencia odontológica como a La atención donde se considera el manejo de las afecciones que se requiere atender inmediatamente para atenuar el dolor y/o el peligro de una infección. tales tratamientos deberán realizarse lo menos invasivos posibles.

entre ellos encontramos:

- Dolor por la inflamación pulpar del diente.
- Pericoronaritis.
- alveolitis.
- Osteítis
- Absceso y tumefacción localizada.
- Fractura de alguna pieza dental
- Traumatismo dental con avulsión o luxación.
- irritación gingival.
- sensibilidad dental post operatoria.

### **Emergencias**

la Asociación Médica Americana (AMA), llama emergencias a aquellos eventos que ponen en peligro inmediato la vida de las personas, la función

de un órgano. la (OMS), refiere que emergencias son aquellas circunstancias donde la falta de asistencia médica puede conducir a la muerte en corto tiempo, es por ello que la respuesta con brindar los primeros auxilios por parte de una persona capacitada es de vital consideración en este lapso de tiempo.(23)

El término emergencia se aplica a diversas situaciones resultantes como actos naturales o circunstancias fortuitas ,Cabe destacar que, si bien resulta conveniente proporcionar medicamentos y dispositivos médicos en botiquines para hacer frente a tales acontecimientos, en cuanto sea posible se deben estimar las necesidades locales específicas y pedir los suministros adicionales que haga falta.(24)

### **Emergencias Odontológicas**

Las emergencias de tipo odontológicas resultan ser una condición médica que puede presentarse en la consulta donde se requiere de un tratamiento oportuno inmediato y preciso para el paciente. Estas resultan ser potenciales amenazas a la vida. se requiere de un tratamiento rápido, por ejemplo detener el sangrado no controlado (hemorragia), aliviar el dolor exacerbado o infección.(2) (22)

Entre ellos encontramos:

- Hemorragia
  
- Celulitis
  
- infección bacteriana difusa de tejidos blandos donde compromete potencialmente las vías respiratorias del paciente.
  
- fractura que involucra huesos faciales

## **Urgencias y Emergencias En La Practica Odontología**

### **Lipotimia: (12)**

Se manifiesta mediante una percepción de desvanecimiento o desmayo inminente donde se manifiestan cambios bruscos de temperatura, falta de aire o cambios bruscos de posición del paciente.

**Signos y síntomas.** mareos, sudoración fría, palidez y sensación de falta de aire. Los primeros auxilios ante una lipotimia se realiza de acuerdo a como se encuentra la posición de la persona, si está en el suelo se debe elevar 45° aproximadamente las piernas para favorecer el retorno, se debe aflojar las prendas para ayudar en la respiración, no se debe dar líquidos ni nada por la boca debido a que se encuentra semiinconsciente después del acontecimiento ayudar a la persona a reincorporarse se debe mantener la calma en el momento de evento.

### **Síncope Vasovagal: (22)**

se manifiesta con la pérdida temporal de conciencia, causada por una disminución del flujo sanguíneo cerebral progresiva, esto quiere decir que la persona se da cuenta de que se va a desvanecer poco antes que el evento ocurra luego el paciente se recupera en pocos segundos y es capaz de reincorporarse.

El síncope y la lipotimia son trastornos clínicos frecuentes que las personas suelen confundir, pero tienen causas y sintomatologías distintas a pesar de ser muy similares. (1)

**factores que pueden causar un síncope vasovagal**, entre ellos tenemos la ansiedad, estrés emocional, miedo, dolor, pérdida de sangre, permanecer mucho tiempo en posición erecta en la consulta, reacción a la anestesia.

**signos y síntomas:** se manifiestan con debilidad, malestar general, pérdida transitoria de conciencia, palidez, bradicardia, náuseas, sudoración, mareos, cefalea, frialdad de extremidades, zumbido de oídos y visión borrosa.

**Cómo actuar ante un síncope:** se debe colocar al paciente en posición horizontal, tratar de sentarlo, elevar de los miembros inferiores, dejarlo tranquilamente en posición de cúbito con lo que se favorece el retorno venoso y el flujo sanguíneo cerebral si la persona está vomitando se debe lateralizar la cabeza para evitar que ahogue.

### **Reacción Alérgica: (25)**

al proceso por el que un individuo reconoce como extraña una sustancia, denominada alérgeno, que, siendo inocua para la mayoría de la población, induce en éste una respuesta desproporcionada de su sistema inmunológico y da lugar a una serie de manifestaciones clínicas características

Muchas reacciones alérgicas resultan ser leves, mientras que otras pueden alcanzar a ser graves y potencialmente mortales. Pueden estar limitadas a una pequeña área del cuerpo o pueden afectarlo todo. La forma más grave se denomina anafilaxia o shock anafiláctico. Son común de ocurrir con mayor frecuencia en personas con antecedentes familiares de alergias. La cavidad oral, está constantemente expuesta a una serie de agentes potencialmente sensibilizantes y irritantes que pueden desencadenar distintas alergias.

**reacción tipo IV** es una reacción alérgica que se manifiesta tardía que puede ser entre las 24 y las 48 horas posterior de exposición al alérgeno.

**Reacción de tipo I** se presentan en pacientes mediante una reacción inmediata donde se desarrollan síntomas en poco tiempo de entrar en contacto con el alérgeno, donde se presentan manifestaciones de urticaria, angioedema, broncoespasmo o anafilaxia.

**Factores que Pueden desencadenar** pueden darse por el aumento de utilización de drogas terapéuticas

**Signos y síntomas** se presenta Dolor abdominal, Ruidos respiratorios anormales (chillones) Ansiedad, Molestia u opresión en el pecho, Tos, Diarrea, Dificultad respiratoria, Dificultad al tragar, urticaria, eritema difuso.

**Actuar ante una reacción alérgica** Permanecer con la persona y calmarle, pues la ansiedad puede empeorar la situación, Identificar el tipo de medicamento que ha causado la reacción, Si existen síntomas cutáneos se pueden aplicar compresas frías para aliviar. Se puede aplicar una ampolla como es prometazina 50 mg o también una ampolla de betametasona 4 mg vía intramuscular luego se tiene que mantener al individuo en constante observación con un periodo de 20 a 30 minutos.

### **Angina De Pecho:**

Se define como angina el dolor o malestar en el pecho que aparece como consecuencia de la falta de aporte de sangre al músculo cardíaco, Se trata de un dolor retroesternal que aparece frecuentemente tras realizar un esfuerzo o ante un impacto emocional fuerte y se caracteriza por su corta duración, es una de las manifestaciones de la cardiopatía coronaria (CC), el tipo más común de enfermedad cardíaca. La CC ocurre cuando crece una placa en el interior de las arterias coronarias, lo que se denomina

aterosclerosis. A medida que la placa va creciendo de tamaño, más estrechas y rígidas se vuelven las arterias coronarias. (22)

### **Causas que puede ocasionar angina de pecho**

Anemia severa, Hipertiroidismo. edad avanzada, hipertensión arterial alta, diabetes, hipercolesterolemia, vida sedentaria y consumo de alcohol y tabaco.

**Signos y síntomas** se presenta con ardor, dolor, opresión en el pecho, ganas de vomitar, dificultad para respirar, pérdida de la conciencia.

### **Manejo ataque de Angina de pecho durante el tratamiento dental:**

Suspender el tratamiento. Permitir que el paciente adopte la posición que desee.

Administrar un vasodilatador coronario de acción corta y esperar cinco minutos. Toma de signos vitales. Administrar oxígeno, 6 litros por minuto, Si en 5 minutos no hay respuesta, dar otra dosis de vasodilatador coronario y si el dolor no cede en 10 minutos dar la tercera dosis, solicitar la ayuda y acompañar al paciente hacia el hospital.

**Hipotensión Ortostática:** se produce al cambiar súbitamente de posición, especialmente al ponerse de pie, levantarse de la cama Suele durar unos segundos, en los que se experimenta un fuerte mareo y sensación de perder la cabeza.

### **Convulsión**

Esta se define como una actividad anormal del cerebro que genera síntomas neurológicos transitorios, son más comunes entre los pacientes epilépticos, pero puede ocurrirles a otras personas por una variedad de razones, incluyendo reacciones adversas a la anestesia y a otros medicamentos dentales. Las convulsiones pueden ser

clasificadas entre focales y generales, sintomáticas agudas y sintomáticas provocadas.  
(26)

**Abordaje de la Convulsión:** retirar objetos, instrumentos o materiales que pueda lesionar al paciente, cuidar las vías respiratorias, colocar al paciente en posición supina para la eliminación de saliva, evitar que se golpee la cabeza colocando almohadones, controlar el tiempo del evento si es prolongado por más de cinco minutos llamar a emergencias de hospital más cercano .(27)

vital importancia tener claro los pasos para realizarlo apropiadamente debido a las serias implicaciones que conlleva el mismo para los pacientes. En el momento en que se produce el evento convulsivo debemos.

### **Crisis Por Asma**

Asma se define como una patología inflamatoria crónica de las vías respiratorias caracterizada por hiperreactividad de dichas vías que da lugar a episodios que son reversibles de broncoconstricción esto es debido a la actividad exagerada del árbol traqueobronquial ante a diversos estímulos que llegan a causar tos, disnea en los pacientes. Esta se caracteriza por una obstrucción generalizada en el flujo aéreo pulmonar, donde se da la contracción del músculo bronquial.(27)

**Consideraciones Durante el tratamiento odontológico ante crisis de asma aguda:** el momento más suspicaz donde se puede manifestar la exacerbación asmática en el consultorio es en el momento que se administra la anestesia local. En el caso de que el paciente sufra un ataque agudo de asma, se tendrá que cesar el tratamiento y sentar al paciente, administrar broncodilatadores cada 15 minutos y corticosteroides orales en

caso necesario, si empeora administrar adrenalina, y se debe buscar atención médica inmediata.(28)

### **Paro Cardíaco**

Se define como para cardíaco cuando el corazón de forma repentina deja de latir. Al suceder esto, el suministro de sangre al cerebro y al resto del cuerpo también se detiene. El paro cardíaco es una emergencia médica. De no tratarse en unos cuantos minutos, generalmente provoca la muerte. Es por lo cual al reconocer el evento se debe actuar de instantáneamente la reanimación cardiopulmonar (RCP), para esto se debe colocar a la persona en una superficie plana, donde se empieza de manera contigua las compresiones y la ventilación artificial.(29)

### **Shock Anafiláctico. (25)**

El shock anafiláctico es una reacción sistémica aguda. Que se manifiesta generalmente explosiva, mediada por IgE, esto ocurre cuando el individuo primariamente sensibilizados se pone en contacto nuevamente con el antígeno. Se determina por una serie de consecuencias anormales que le hacen potencialmente amenazante a la vida.

**Signos y síntomas** Es un cuadro dramático cuyos principales síntomas son urticaria generalizada, angustia que se traduce con una sensación de muerte, baja presión arterial, taquicardia, ansiedad, ardor, parestesias de la lengua, prurito y erupciones cutáneas.

**Protocolo de atención** se debe interrumpir la atención, mantener a la persona en posición supina (acostado de espaldas), también con las piernas ligeramente elevadas.

**Cómo prevenir** En la práctica odontológica, las principales medidas dirigidas a la prevención de las reacciones alérgicas pueden ser resumidas de la siguiente manera:

1. Mediante anamnesis clínica detallada, intente identificar los pacientes con riesgo de alergia;
2. Solicite evaluación médica en caso de pacientes con historial de alergia a medicamentos o portadores de enfermedades de fondo alérgico
3. Nunca haga testes de sensibilidad (subcutáneos o intradérmicos) en el consultorio, porque, aunque en pequeñas cantidades de una droga (anestésicos, antibióticos) pueden desencadenar una reacción alérgica grave, en pacientes verdaderamente alérgicos
4. En pacientes con historial de alergia a drogas específicas, haga la sustitución por medicamentos alternativos. Ej.: en el caso de alergia a las penicilinas utilice clindamicina, eritromicina. claritromicina. azitromicina o roxitromicina, según la naturaleza de la infección que se quiere tratar o prevenir.

### **Infarto Al Miocardio (16)**

Infarto al miocardio Es la oclusión de una arteria coronaria o embolia que provoca un área de necrosis en el miocardio. Resulta ser una manifestación clínica donde resulta importante el abastecimiento sanguíneo de las arterias coronarias para esta región del miocardio que al no ser abastecida acarrea en muerte celular o en necrosis de esta zona. Es ocasionada generalmente por un trombo de sangre que obstruye una arteria parcialmente cerrada por una placa arterioesclerótica.

**Signos y síntomas** El comienzo del infarto del miocardio se caracteriza por presentar dolor torácico opresivo que puede irradiarse al brazo izquierdo, el cuello o epigastrio

y que a veces simula la sensación de indigestión aguda o de un cólico vesicular. El paciente suele aparecer con color ceniciento sudoroso disneico con tendencia al desvanecimiento angustiado, muchas veces tiene una sensación de muerte inminente.

**Protocolo de atención** interrumpir la atención, Acostar al paciente, Pongas el paciente en una posición más cómoda (en un sillón odontológico semirreclinado), Solicite auxilio médico de emergencias para el trasporte de la persona al hospital, Aplicar dosis de Morfina o meperidina por vía IM o IV 6. Colocar dosis de nitroglicerina por vía sublingual en spray o comprimido. Aplicar una dosis ácido acetilsalicílico de 325mg triturada. Oxígeno a 3 L/ minutos. Administre de 2 a 3 comprimidos de ácido acetilsalicílico 100mg para poder menguar el incremento de plaquetas y se formen de nuevos coágulos de sangre en las arterias coronaria, siempre estar en control de los signos vitales, En caso de un paro respiratorio se debe efectuar las acciones de RCP. Por ultimo Referir al hospital para su evaluación pertinente del caso.

### **Hemorragia**

Es la salida de sangre desde el aparato circulatorio que es provocado por la rotura de vasos sanguíneos como venas, arterias o capilares. Puede consistir en un simple sangrado de poca cantidad como el caso de una pequeña herida o de una gran pérdida de sangre que amenace la vida. Es más frecuentes en el trabajo diario del cirujano dentista. Ya que la mayoría de casos se presenta debido a problemas mecánicos durante la exodoncia de una pieza dentaria. Suele provenir de los tejidos duros o de los tejidos que puede aparecer en un paciente sano o con un trastorno de la hemostasia conocida.(30)

**tratamiento** este consiste en que se efectuará sobre la zona de la herida realizada la limpieza de la zona para luego poner una gasa estéril presionar durante 30 a 45 minutos aproximadamente esto dependerá de la particularidad de cada intervención quirúrgica y de la persona, se efectúa esta acción con el fin de ayudar a formar el coagulo y así poder detener el sangrado profuso. Luego se debería Indicar cuidados en casa acerca de la dieta que debe ser blanda, cuidados de la herida al momento de la higiene bucal, realizar examen de la herida a diario a fin de detectar si existe algún sangrado anormal, eritema, supuración, ruptura de la sutura o necrosis local. (29)

### **Atragantamiento**

Se define como una obstrucción parcial o total de la vía respiratoria causada por un cuerpo extraño, provocando un cuadro repentino de asfixia, que si no se resuelve provoca una hipoxia grave, que da lugar a inconsciencia, seguida de parada cardiorrespiatoria y muerte. En adultos suele ser por comida, y en niños por pequeños objetos que se hayan introducido en la boca. Un atragantamiento sucede con frecuencia, y la mayoría de veces, se resuelve espontáneamente. Sin embargo, es una situación potencialmente grave por ser una causa tratable de muerte accidental, aunque este desenlace sea infrecuente. cuando una persona presenta una obstrucción de su vía aérea, lo importante es actuar con rapidez de la siguiente manera. (31)

### **Como Actuar (Maniobra de Heimlich) (16)**

1. tome a la persona por detrás y debajo de los brazos.
2. coloque el puño cerrado 4 dedos por encima de su ombligo, justo en la línea media del abdomen y luego coloque la otra mano sobre el puño.

3. recline el cuerpo hacia adelante y efectúe una presión abdominal centrada hacia atrás y arriba, a fin de presionar el abdomen y diafragma (tos artificial).
4. continúe la maniobra hasta conseguir la desobstrucción.

### **III. HIPÓTESIS**

No requiere hipótesis por ser un estudio descriptivo

Supo J. si el enunciado no es una proposición el estudio no la llevará hipótesis. (32)

## IV. METODOLOGÍA.

### 4.1 Diseño de la Investigación

#### Tipo de investigación

**Según la intervención del Investigador.** Observacional:

Supo J. No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (32)

**Según la planificación de la toma de datos.** Prospectivo:

Supo J. Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición. (32)

**Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio.** Transversal:

Supo J. Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.(32)

**Según el número de variables** analíticas Descriptivo:

Supo J. El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra. Analítico: El análisis estadístico por lo menos es bivariado; porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores. (32)

## **Nivel De La Investigación De Las Tesis.**

Descriptivo.

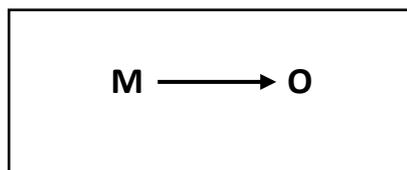
Supo J. Describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada. Su finalidad es describir y/o estimar parámetros. Se describen frecuencias y/o promedios; y se estiman parámetros con intervalos de confianza. Ejm. los estudios de frecuencia de la enfermedad: Incidencia y Prevalencia(32)

## **Diseño De La Investigación.**

No experimental.

Supo J. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos, conceptos, variables, sucesos tal y como sucede en su contexto natural en categorías.

se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación. En la investigación no experimental, se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. (32)



## **4.2 Población y Muestra**

**Población:** Constituido por 54 Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021

**Muestra:** Constituido por 54 Cirujano dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021.

No se realiza la determinación del tamaño de la muestra porque se va a tomar al total de la población.

### **Criterios de inclusión**

- Cirujano Dentistas que están ejerciendo en la ciudad de Pilcomayo.
- Cirujano Dentistas que acepten participar en la encuesta.

### **Criterios de exclusion**

- Cirujano dentistas no habilitados
- Cirujano Dentistas que no acepten participar en la encuesta.

### 4.3. Definición Y Operacionalización De Variables

<b>Variab De estudio</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Indicad or</b>	<b>Valor final</b>
Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (21)	Catagórica	Ordinal	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Malo (0-6)</li> <li>• Regular (7-13)</li> <li>• Bueno (14-20)</li> </ul>
Covariable					
Grado Académico	Título que, en el ámbito de la enseñanza superior, una institución universitaria concede al alumno cuando a superado las exigencias académicas de cada ciclo o etapa en los que esta ordenada la docencia. (27)	Catagórica	Ordinal	Diploma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachiller</li> <li>• Magister</li> <li>• Doctor</li> </ul>
Tiempo de ejercicio Profesional	Son los años que un profesional lleva ejerciendo su carrera profesional (25).	Catagórica	Ordinal	Años	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corto (- 10 años)</li> <li>• Prolongado (+ 10 años)</li> </ul>

#### **4.4. Técnicas e Instrumentos De Recolección De Datos**

##### **Técnica**

La técnica que se utilizará en la presente investigación será la aplicación de encuesta presencial

##### **Instrumento**

El instrumento utilizado para la presente investigación será cuestionario validado, Elaborado por Mamani Fernández, Víctor Enrique en la tesis para obtener el Título profesional de: Cirujano Dentista en la Universidad Cesar Vallejo de Piura – Perú, 2019. denominada “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019” (10)

##### **Procedimiento**

- Se solicitará al Colegio odontológico de Huancayo la relación de cirujano dentistas que inscritos en la ciudad de Pilcomayo.
- Para realizar el estudio se procederá a la explicación del trabajo de investigación, obtener su aceptación de participación y se proceder con la obtención de los datos de los participantes.
- La encuesta se realizará por medio presencial

#### **4.5. Plan De Análisis.**

Los datos obtenidos son tabulados y analizados en Excel 2010. Se procedio al transporter al paquete estadístico del SPSS versión 24, el cual realiza el procesamiento

y se obtiene medidas de tendencia central, frecuencias, porcentajes, tablas de barras verticales simples, los cuales son presentados en el trabajo

#### 4.6. Matriz De Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, según grado académico.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, según tiempo de ejercicio profesional.</li> </ul>	Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica.	<p><b>Tipo</b> Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo</p> <p><b>Nivel</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño</b> No experimental</p> <p>Población: Estuvieron constituidos por todos los Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021</p> <p>Muestra: Estuvieron constituida por 54 Cirujano dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021.</p>

#### 4.7. Principios Éticos

Se orientará en cuanto al protocolo de investigación a desarrollar el mismo que será comunicado al Comité de Ética de la ULADECH, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N°0973-2019-CU-ULADECH católica, de fecha 16 de agosto del 2019. (33)

**Protección a las personas.** - La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo

en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. En las investigaciones en las que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

**Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad.** - Las investigaciones que involucran el medio ambiente, plantas y animales, deben tomar medidas para evitar daños. Las investigaciones deben respetar la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos; para ello, deben tomar medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

**Libre participación y derecho a estar informado.** - Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

**Consentimiento informado.** - Se cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

## **Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial**

- I. Deberá adaptarse a los principios científicos y éticos que justifican la investigación médica, especialmente en lo que se refiere a su posible contribución a la solución de problemas de salud y al desarrollo de nuevos campos de la ciencia médica.
- II. Podrá realizarse sólo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro método idóneo.
- III. Podrá efectuarse sólo cuando exista una razonable seguridad de que no expone a riesgos ni daños innecesarios al sujeto en experimentación.
- IV. Se deberá contar con el consentimiento informado por escrito del sujeto en quien se realizará la investigación, o de su representante legal en caso de incapacidad legal de aquél, una vez enterado de los objetivos de la experimentación y de las posibles consecuencias positivas o negativas para su salud.
- V. Sólo podrá realizarse por profesionales de la salud en instituciones médicas que actúen bajo la vigilancia de las autoridades sanitarias competentes. La realización de estudios genómicos poblacionales deberá formar parte de un proyecto de investigación.(34)

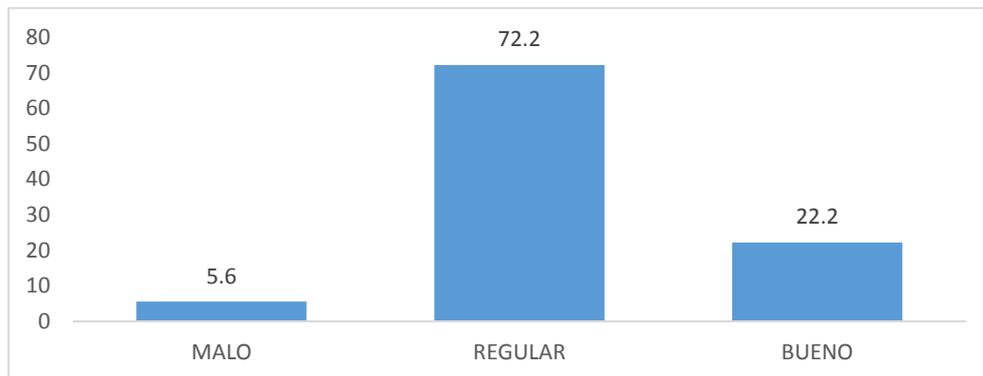
## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

Tabla 1.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021

Nivel de Conocimiento	f	%
Malo	3	5.6
Regular	39	72.2
Bueno	12	22.2
TOTAL	54	100

Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla N° 1

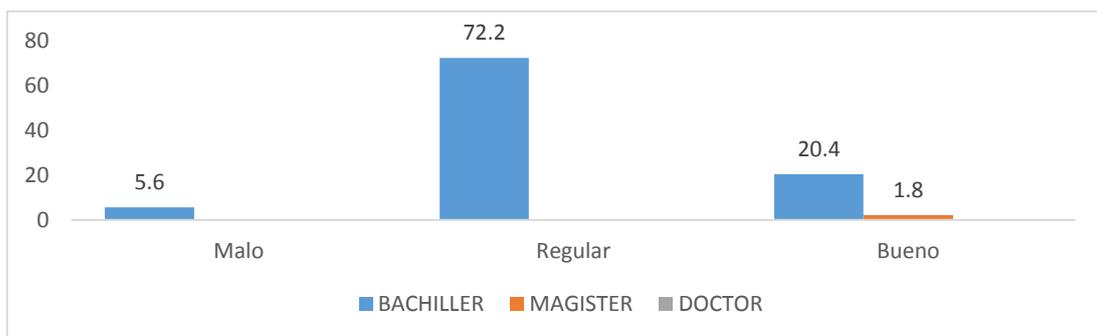
Gráfico 1.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021.

Los resultados muestran que el 72.2 % presentan un nivel de conocimiento regular; el 22,2 % un nivel de conocimiento bueno y el 5.6 % un nivel de conocimiento malo.

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según grado académico.

Grado Académico	Nivel de Conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bachiller	3	5.6	39	72.2	11	20.4	53	98.2
Magister	0	0	0	0	1	1.8	1	1.8
Doctor	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>5.6</b>	<b>39</b>	<b>72.2</b>	<b>12</b>	<b>22.2</b>	<b>54</b>	<b>100</b>

Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla N° 2

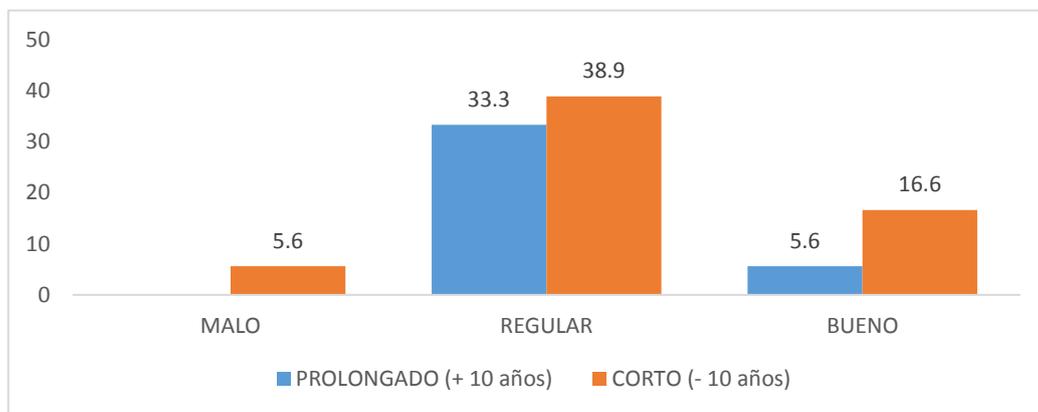
Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según grado académico.

Observamos que el grado académico de bachiller prevalece con el 98,2 % y el de magister con el 1,8 %, Con respecto al nivel de conocimiento según grado prevalece el grado de bachiller con un conocimiento regular con el 72,2 %, seguido de bueno con el 20,4 % y malo con el 5.6 %; El grado de maestro presenta 1,8 % en nivel bueno.

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional.

Tiempo de Ejercicio Profesional	Nivel de Conocimiento							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Prolongado (+ 10 años)	0	0	18	33.3	3	5.6	21	38.9
Corto (- de 10 años)	3	5.6	21	38.9	9	16.6	33	61.1
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>5.6</b>	<b>39</b>	<b>72.2</b>	<b>12</b>	<b>22.2</b>	<b>54</b>	<b>100</b>

Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla N° 3

Gráfico N° 3.- Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional.

Observamos que el 61,1 % tiene un tiempo de ejercicio corto y el 38,9 % prolongado; respecto al nivel de conocimiento en el nivel regular presenta mayor prevalencia el tiempo corto con el 38,9 % y el 33,3 % tiempo prolongado; nivel bueno el tiempo corto con el 16,6 % y el prolongado con el 5,6 %; respecto al nivel malo el tiempo corto presenta el 5,6 %.

## 5.2. Análisis de resultados

En el presente estudio se ha realizado una encuesta a los Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021 respecto al conocimiento sobre manejo de traumatismos dentales; la muestra constituida por 54 Cirujano dentistas que actualmente se encuentran ejerciendo la profesión.

Los resultados de la Investigación permitieron evidenciar que el Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, los resultados muestran que el 72.2 % presentan un nivel de conocimiento regular; Quispe R. (Puno- 2019) (9), obtuvo nivel malo con el 41,3%; Mamani V. (Piura-2019) (10), obtuvo un nivel malo con el 60,9 %; Mercado S, Cao P. (Juliaca-2018) (11), obtuvo un nivel de conocimiento deficiente con el 65,0 %; Diaz S, Castañeda S. (Cajamarca-2018) (12), obtuvo un nivel malo con el 66,3 %. los resultados obtenidos en la presente investigación difieren con respecto a los estudios anteriores que obtuvieron un nivel malo y en este estudio se halló un nivel regular, esto puede ser explicado por cuanto en el distrito de Pilcomayo hay una población muy joven de Cirujano Dentistas y en su mayoría egresados de la Universidad Privada los Ándes, y que mantienen actualizados sus conocimientos respecto a la variable de estudio.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según grado académico, prevalece el grado de bachiller con un conocimiento regular con el 72,2 %, seguido de bueno con el 20,4; lo cual se debe que durante su permanencia en sus centros de estudios superiores han

sido capacitados respecto a este tema, pero no es la totalidad por que no el 100% ha adquirido dicha competencia, pero hubo un mayoritario grupo de Cirujano dentistas que si se preocuparon por aprender respecto al tema de estudio.

En el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional observamos que el 61,1 % tiene un tiempo de ejercicio corto y el 38,9 % prolongado; respecto al nivel de conocimiento en el nivel regular presenta mayor prevalencia el tiempo corto con el 38.9 % y el 33.3 % tiempo prolongado; nivel bueno el tiempo corto con el 16,6 % y el prolongado con el 5.6 %; respecto al nivel malo el tiempo corto presenta el 5,6 %; Pancca M. (Puno-2016) (16), obtuvo que el nivel de conocimiento aumenta en relación al tiempo de ejercicio profesional; Gaviño C. et al. (Chiclayo Perú), Según los años de experiencia de 0 a10 años, de 10 a 20 años, de 21 a 30 y de 31 a 41 años obtuvieron conocimiento regular.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, los resultados muestran que el 72.2 % presentan un nivel de conocimiento regular.
2. al nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según grado académico, prevalece el grado de bachiller con un conocimiento regular con el 72,2 %, seguido de bueno con el 20,4.
3. el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021; según tiempo de ejercicio profesional observamos que el 61,1 % tiene un tiempo de ejercicio corto y el 38,9 % prolongado; respecto al nivel de conocimiento en el nivel regular presenta mayor prevalencia el tiempo corto con el 38.9 % y el 33.3 % tiempo prolongado; nivel bueno el tiempo corto con el 16,6 % y el prolongado con el 5.6 %; respecto al nivel malo el tiempo corto presenta el 5,6 %.

### **Aspectos complementarios**

### **Recomendaciones**

- ✓ Realizar estudios similares en otras ciudades para medir el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas.
- ✓ Informar a las entidades formadoras de recursos humanos en odontología, sobre la importancia del conocimiento y manejo de las emergencias médicas en la práctica del odontólogo en general.
- ✓ Concientizar a los Cirujano Dentistas, para que se capaciten respecto al conocimiento de las emergencias médicas en la práctica del odontólogo general.

### **Referencias Bibliográficas**

1. Mendiburu C, Medina S, Carrillo J, Peñaloza R. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental.

- 2017;9(1):15–30. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v9n1/edu02117.pdf>
2. Paredes J. Protocolo para emergencias medico-odontologas mas frecuentes en la zona centro del pais [Internet]. 2011. Disponible en:  
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/162/1/tuaodont014-2011.pdf>
  3. Villanueva K. Nivel De Conocimiento Sobre Emergencias Medicas Durante La Consulta Odontologica De Los Estudiantes De Quinto Y Sexto Año De Estomatologia De La Universidad Nacional De Trujillo [Tesis]. univercidad nacional de trujillo; 1982. Disponible en:  
[http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/613/VillenaVilla\\_K.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/613/VillenaVilla_K.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  4. Malamed E. medical emergencies in the dental office. seventh. elsevier, editor.
  5. Casco M, Jacquett N. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Rev Nac Odontol [Tesis]. 2018;13(28):2357–4607. Disponible en:  
<file:///C:/Users/WINDOWS8/Downloads/2041-Artículo completo-5235-3-10-20190221.pdf>
  6. Gutierrez P, Cazerres F, Sanmiguel M, Salinas A. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Rev Mex Esto [Internet]. 2016;3(2):93–103. Disponible en:  
<file:///C:/Users/WINDOWS8/Downloads/Emergenciasmdicasenodontologare mexesto.pdf>
  7. Hernandez K, Zapata F. “Correlación de la preferencia a especialidades odontológicas y nivel de conocimiento sobre el manejo de las emergencias médicas durante la consulta Odontológica, en alumnos de cuarto, quinto año y personal docente de la carrera de Odontología de la UNAN- [Tesis]. 2015. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/2788/1/74362.pdf>

8. Kumarswami S, Tiwari A, Parmar M, Shukla M, Bhatt A, Patel M. Evaluación de la preparación para emergencias médicas en consultorios dentales: Una encuesta. *J Int Soc Prev Community Dent.* [Revista en línea] 2015 [Citado el 14 de noviembre 2017]; 5 (1): 47-51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4355850/>
9. Quispe R. “Relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la universidad nacional del altiplano-puno, 2019” [Tesis]. universidad nacional del altiplano; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11763/Quispe\\_Condori\\_Roger.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11763/Quispe_Condori_Roger.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Mamani V. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019 [Tesis]. universidad cesar vallejo; 2019. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40042/Mamani\\_FVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40042/Mamani_FVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Mercado S, Coa P. Conocimiento sobre emergencias médicas en odontología de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2018. *Rev Científica Investig Andin* [Tesis]. 2018;18(2):62–8. Disponible en: <file:///C:/Users/WINDOWS8/Downloads/615-2111-1-PB.pdf>
12. Díaz S, Castañeda S. Nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Tesis]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. universidad privada antonio guillermo urrelo facultad; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/728>
13. Loreña C. “emergencias médicas más frecuentes ocasionadas durante el

- tratamiento odontológico en pacientes atendidos en el hospital hermilio valdizán huánuco, 2016” [Tesis]. universidad de huánuco facultad de ciencias de la salud e.a.p. odontología; 2017. Disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/741/loreña\\_albornoz\\_carmen.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/741/loreña_albornoz_carmen.pdf?sequence=1&isallowed=y)
14. Barrientos L. “nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la clinica odontologica en la universidad norbert wiener; 2017” [internet]. universidad norbert wiener; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1208/titulo\\_barrientos\\_olivera%2c\\_leidy\\_Shady.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1208/titulo_barrientos_olivera%2c_leidy_Shady.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  15. Gaviño C, Rodrich E. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015 [Tesis]. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Odontología; 2016.
  16. Pancca M. Conocimiento sobre emergencias médicas en odontologia de los estudiantes de la clinica Odontológica de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno 2016, [Tesis]. 2016;169. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2674/Pancca\\_Quispe\\_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2674/Pancca_Quispe_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Alanya Y. nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontologicas en los alumnos del internado i y ii de la escuela profesional de estomatologia de la universidad andina del cusco, durante el semestre 2015-iii – cusco, 2015. [Tesis]. univercidad andina del cusco; 2016. Disponible en: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/uac/542/3/yoselin\\_tesis\\_bachiller\\_2016.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/uac/542/3/yoselin_tesis_bachiller_2016.pdf)
  18. Contreras C. Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica [Tesis]. 2015. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4596/Contreras\\_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4596/Contreras_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Torres 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 [Tesis]. universidad nacional mayor de san marcos; 2015. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4413/Torres\\_rg.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4413/Torres_rg.pdf?sequence=1)
  
20. Rivera F. nivel de conocimientos sobre emergencias medicas en estudiantes de clinica i y clinica ii de estomatologia de la universidad privada antenor orrego, 2016. [Tesis]. univercidad privad antenor orrego; 2016. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2394/1/re\\_esto\\_flavia.rivera\\_nivel.de.conocimientos.sobre.emergencias.medicas.en.estudiantes\\_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2394/1/re_esto_flavia.rivera_nivel.de.conocimientos.sobre.emergencias.medicas.en.estudiantes_datos.pdf)
  
21. Peñafiel M. El conocimiento científico. Factores Riesgo en la Comunidad I. 1991;23–6.
  
22. Universidad Cayetano Heredia. ¿Qué constituye una emergencia odontológica? 2020;1–22. Disponible en: <https://faest.cayetano.edu.pe/images/stories/pdf/Guias-ADA-UPCH.pdf>
  
23. Apaza Y. Conocimiento del manejo de emergencia durante la atención dental por estudiantes de la clínica odontológica de la EPO-UNA-PUNO.2017 [TESIS]. universidad nacional del altiplano; 2017. Disponible en: [http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7360/Apaza\\_Calizaya\\_Yeny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7360/Apaza_Calizaya_Yeny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
24. Organización Mundial de la Salud Comité Internacional de la Cruz Roja. El Botiquín Médico Interinstitucional de Emergencia de 2011. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=315-kit-medicamentos-iasc-2011-5&category\\_slug=documentos-983&Itemid=1031](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&alias=315-kit-medicamentos-iasc-2011-5&category_slug=documentos-983&Itemid=1031)
  
25. Brito Y, Fernández R. Alergia a materiales y fármacos de uso estomatológico. 2015;9(4):85–97. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2015/mec154p.pdf>

26. Sequeira Quesada CM, Chang Segura J. Diagnóstico y Manejo de la Primera Convulsión. Rev Clínica Esc Med UCR-HSJD [Internet]. 2018;8(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2018/ucr182b.pdf>
27. Padilla T. Consideraciones Del Asma En Odontología pediátrica. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v5n2/a3.pdf>
28. Melero C, Montañes A, Grande R, Solis S, Peña J, Paredes V, et al. Manejo y consideraciones clínicas de los pacientes asmáticos en la consulta dental. Cient DDent [Internet]. 2018;15(1):31–5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2018/ucr182b.pdf>
29. Rosas V, Menacho J, Troncos T, Cabana L, Belloso B, Rosas F. Factores de riesgo asociados a mortalidad por paro cardíaco intraoperatorio en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2011-2015. An la Fac Med [Internet]. 2019;80(1):6–11. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n1/a02v80n1.pdf>
30. Assayag D. Complicaciones En Cirugía Oral Menor En Pacientes Bajo Medicación Anticoagulante [Tesis]. universidad nacional mayor de san marcos facultad de odontología; 2008. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2234/Assayag\\_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2234/Assayag_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Petersen E. Atragantamiento. J Chem Inf Model. 2019;53(9):1689–99.
32. Supo J. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud (Sinopsis). 2014;45. Disponible en: [file:///C:/Users/WINDOWS8/Downloads/SIPRO - Manual de seminario de tesis \(1\).pdf](file:///C:/Users/WINDOWS8/Downloads/SIPRO - Manual de seminario de tesis (1).pdf)
33. ULADECH. Código de ética de la investigación. Version002. Perú, 2019. :1–7. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
34. Manzini J. Declaración De Helsinki: Principios Éticos Para La Investigación Médica Sobre Sujetos Humanos. Acta Bioeth [Internet]. 2000;6(2):321–34.

Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>

## **ANEXOS.**

### **Anexo N° 1**

Instrumento de recolección de datos

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Grado Académico.....

Tiempo de ejercicio profesional.....

INSTRUCCIONES: Marca con una (x) la respuesta que consideres correcta. Las preguntas son de respuesta única.

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 semi críticas 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 Trendelemburg 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 cardiacas 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 cardiacas por minuto.

15. ¿Qué medidas tomaría si 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 q 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 da 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 diluido en 10 cm<sup>3</sup> 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 cm<sup>3</sup> 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.

**d) Diazepam 10 mg EV**

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

- a. Ventilación con intubación, posición horizontal y soló aplicación de Dexametasona IM 4 mg.
- b. Posición de Trendelemburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV.
- c. Posición de Trendelemburg, 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 Inhalatoria**

- b. Midazolam 5 mg VO
- c. Captopril 25 mg SL
- d. Oxígeno 100 ml. V. Inhalatoria

Mamani Fernández, Víctor Enrique en la tesis para obtener el Título profesional de: Cirujano Dentista en la Universidad Cesar Vallejo de Piura – Perú, 2019. denominada “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019” (10)

### **ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD**

Puesto que nuestro instrumento es un cuestionario con preguntas dicotómicas, corresponde aplicar un análisis de fiabilidad con el método Kuder Richardson.

Para la prueba se tomo una muestra piloto de 20 internos de estomatología de la ciudad de Piura en 2019, y se les aplico el test presentado en la investigación.

#### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa	N de elementos
,826	20

#### **INTERPRETACION:**

El coeficiente alfa fue de 0.826, Según Sierra Bravo 2001, Coeficiente alfa > 0.7 es muy fuerte.

Concluimos que el instrumento tiene una CONFIABILIDAD EXCELENTE para el estudio. Se puede usar el documento.

## Anexo N° 2

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ y es dirigido por \_\_\_\_\_,  
investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará \_\_\_\_\_ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo \_\_\_\_\_  
para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

Anexo N° 3

**LISTA DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE PILCOMAYO-  
HUANCAYO -JUNIN**



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

Consejo Administrativo Regional Junín

*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

**MEMORANDUM N° 087 - 2021 - CDP - JUNIN**

A : Bach. Hernan Blas Vila  
Asunto : Lista de Cirujanos Dentistas, Distrito de Pilcomayo, Región Junín  
Fecha : Huancayo, 04 de Enero del 2021

Por medio del presente se facilita la lista de Cirujanos Dentistas del Distrito de Pilcomayo - Huancayo - Junín, al Bachiller Hernan Blas Vila de la carrera profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; para ser utilizado en el trabajo de investigación denominado: "Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del Distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo y Departamento de Junín - 2021".

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

  
COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIONAL JUNÍN  
Mg. Esp. C.D. Rodrigo Elias Salazar Lazo  
DECANO

Mg. Esp. C.D. Rodrigo Elias Salazar Lazo  
DECANO REGIONAL  
COLEGIO DE ODONTOLOGOS DEL PERÚ

**LISTA DE CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE PILCOMAYO - HUANCAYO - JUNIN**

N°	COP	DNI	Nombres	Apell. Paterno	Apell. Materno	Región	Distrito
01	9383	21463671	GLADYS ROXANA	ELIAS	ESCATE	Junín	Pilcomayo
02	9851	09567183	JOYCE OLENKA	SANCHEZ	SATO	Junín	Pilcomayo
03	10187	20050566	MIGUEL ANGEL	MENDOZA	GARCIA	Junín	Pilcomayo
04	10289	19943937	LUIS ALBERTO	CANEZ	MARTICORENA	Junín	Pilcomayo
05	11455	21086336	MIGUEL ANGEL	LAZARTE	GODOY	Junín	Pilcomayo
06	11742	09799584	CESAR AUGUSTO	BENITES	MATOS	Junín	Pilcomayo
07	12836	20069226	RODRIGO ALBERTO	COSSER	CORONEL	Junín	Pilcomayo
08	13356	06779354	WILMER ALFREDO	ZARATE	GUTARRA	Junín	Pilcomayo
09	13573	20108297	JHON	RONDINEL	BERNA	Junín	Pilcomayo
10	13813	20724587	MARLON ANGEL	ROQUE	HENRIQUEZ	Junín	Pilcomayo
11	13939	20101914	EDGAR	CURO	MENDOZA	Junín	Pilcomayo
12	14065	20067623	JULIO	PAINADO	VIDAL	Junín	Pilcomayo
13	14110	20722914	JOSE LUIS	QUINTANA	CAMAC	Junín	Pilcomayo
14	14461	20078411	OSWALDO WENCESLAO	VELIZ	SAMANIEGO	Junín	Pilcomayo
15	14668	04071609	WILBERT	MANZANEDO	CARBAJAL	Junín	Pilcomayo
16	14898	07457520	LUIS ALFREDO	SERPA	CHAVEZ	Junín	Pilcomayo
17	14933	20594795	CANDELARIA SUSY	PARIONA	TORRES	Junín	Pilcomayo
18	14955	40249368	JERCY	ESPINOZA	CASTRO	Junín	Pilcomayo
19	15114	20016502	JHONY WILLER	ARCE	SALAS	Junín	Pilcomayo
20	15340	06290973	ADOLFO NILO	MATOS	SEGOVIA	Junín	Pilcomayo
21	15590	19834574	JESUS DAVID	TORRES	CANO	Junín	Pilcomayo
22	15815	21135840	EFRAIN EDWIN	ROSALES	ZURITA	Junín	Pilcomayo
23	15955	46110194	LISSETTE DEL CARMEN	PAEZ	MARTINEZ	Junín	Pilcomayo
24	16068	20065204	ANGEL ALBERTO	GOMEZ	YACHACHIN	Junín	Pilcomayo
25	16214	20112527	ROSARIO DORA	GAMARRA	CENZANO	Junín	Pilcomayo
26	16425	40787792	VICTOR RAÚL EULOGIO	SANTOS	DAMAS	Junín	Pilcomayo
27	16518	20084186	IVAN	OLIVERA	MEZA	Junín	Pilcomayo
28	16531	20979570	ISIDRO TEODORO	ORELLANA	CAMPAN	Junín	Pilcomayo
29	16630	20109055	EDGAR OMAR	ALIAGA	OCHOA	Junín	Pilcomayo
30	16668	40662110	CARLOS RAUL	MATA	QUISPE	Junín	Pilcomayo
31	16704	41089489	JESSUCA MELISA	RAMIREZ	FERNANDEZ	Junín	Pilcomayo
32	16815	20057305	PEDRO MANUEL	MAYORCA	MORAN	Junín	Pilcomayo
33	17114	20056827	PEDRO ENRIQUE	ALVAREZ	MATTA	Junín	Pilcomayo
34	17519	20095302	FERNANDO	CIPRIANO	ALARCON	Junín	Pilcomayo

35	18261	20028150	HECTOR	GARCIA	OLARTE	Junín	Pilcomayo
36	18272	21120229	LIZARDO OBED	AGUILAR	RUIZ	Junín	Pilcomayo
37	18499	20103861	ALDO PAUL	MOMOTA	MUERAS	Junín	Pilcomayo
38	18500	41239022	LILY	CHIPANA	CARHUALLANQUI	Junín	Pilcomayo
39	18870	40532822	JORGE ANTONIO	QUINTO	GUERRA	Junín	Pilcomayo
40	19034	40990587	ROSA FERNANDINA	AGUILAR	PERALTA	Junín	Pilcomayo
41	19058	20096602	ALCIDES TEODORO	RIVERA	UCEDA	Junín	Pilcomayo
42	19477	43288010	JUAN CARLOS	BALTAZAR	TAYPE	Junín	Pilcomayo
43	19822	40442860	ROBERTO CARLOS	PAREDES	VIDALON	Junín	Pilcomayo
44	19939	20050241	JORGE ROBERT	MONTES	HIDALGO	Junín	Pilcomayo
45	20054	40078974	JOHAN FERNANDO	RODRIGUEZ	PEREZ	Junín	Pilcomayo
46	20754	40515412	ADITH ANGIE	TORRES	MUNGUIA	Junín	Pilcomayo
47	20845	43087317	LISETTE ELVIRA	ALONSO	FUENTES	Junín	Pilcomayo
48	20939	20058253	ROSARIO ISABEL	MENDOZA	AGUIRRE	Junín	Pilcomayo
49	20940	41228665	PILAR	RODRIGUEZ	QUISPEALAYA	Junín	Pilcomayo
50	21042	42603200	DIEGO	VERA	MAYOR	Junín	Pilcomayo
51	21059	41278793	SANDY IRMA	HILARIO	ALEJOS	Junín	Pilcomayo
52	48080	43993762	ALICIA CARMEN	ALARCON	CANCHARI	Junín	Pilcomayo
53	48038	62491798	ASALIA ANTONELLA	SANTAMARIA	HURTADO	Junín	Pilcomayo
54	48234	44051934	BRIAN FERNANDO	BEGAZO	GAVILAN	Junín	Pilcomayo


**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**  
 REGIÓN JUNÍN  
 Mg. Esp. C. D. **Alfonso Elias Salazar Lazo**  
 DENTARIO

Anexo N° 4

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

Chimbote, 07 de Enero del 2021

CARTA N° 005-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sres.

Cirujano Dentistas Colegiados del Distrito de Pilcomayo

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de taller de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIA MÉDICA EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA EN CIRUJANO DENTISTAS DEL DISTRITO DE PILCOMAYO, PROVINCIA DE HUANCAYO, DEPARTAMENTO DE JUNÍN, 2021”**.

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. Blas Vila, Hernan; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

RUTH QUISPE QUISPE  
Cirujano Dentista  
C.O.P. 35625

Fernando H. Pérez Palacios  
CIRUJANO DENTISTA  
COP 46254

Carlos E. Rivera Barzola  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 43691

Mg. C.D. Wilfredo Ramos Torres  
DIRECTOR

## Anexo N° 5

### EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS



