



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO  
DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS  
ODONTOLÓGICAS, EN ALUMNOS DEL VII AL IX  
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO  
DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,  
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021.  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
ESTOMATOLOGÍA**

**AUTOR**

LAYZA CAMPOS, AMILCAR ENRIQUE

ORCID: 0000-0002-4112-235x

**ASESOR**

REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

ORCID ID: 0000-0001-5360-4981

**TRUJILLO – PERÚ 2021**

**Título de la tesis**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO  
DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS  
ODONTOLÓGICAS, EN ALUMNOS DEL VII AL IX  
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO  
DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,  
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD,2021.**

## **Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Layza Campos, Amilcar Enrique

ORCID: 0000-0002-4112-235X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de  
Pregrado, Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

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

### **JURADO**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael (Presidente)

ORCID ID 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique (Miembro)

ORCID ID 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás (Miembro)

ORCID ID 0000-0002-6002-7796

**Hoja de firma del jurado y asesor**

---

Mgr. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL

**PRESIDENTE**

---

Mgr. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE

**MIEMBRO**

---

Mgr. ZELADA SILVA, WILSON NICOLÁS

**MIEMBRO**

---

Mgr. REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

**ASESOR**

## **Hoja de agradecimiento y dedicatoria**

### **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por bendecir mi vida, por guiarme siempre al largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad.

A mi excelente asesor de tesis quien, gracias a sus consejos y explicaciones detalladas y minuciosas, hizo posible la finalización de esta tesis.

## **Dedicatoria**

La presente tesis es dedicada a mis Padres, a mi hijo Fabricio por ser ese motivo para seguir creciendo profesionalmente y pueda sentirse orgulloso de su padre.

A mi sobrina por el apoyo y guiarme en este proceso

A mis hermanos, familiares, amigos y compañeros que de otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

## Resumen y abstract

### Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la escuela profesional de Odontología Uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021. **Metodología:** tipo de investigación fue cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal y descriptivo, nivel descriptivo, diseño no experimental-observacional, la muestra estuvo constituida por la totalidad de la población (76) estudiantes que se encontraron matriculados del VII al IX ciclo; la técnica que se empleo fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario virtual validado. **Resultados:** se encontró que un 61% (46) tienen un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas. Obteniendo como **conclusión:** fue regular con un 61% (46) el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la escuela profesional de Odontología Uladech-católica distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021.

**Palabras clave:** Conocimiento, Emergencias, Odontología.

## **Abstract**

The **objective** of this research was to determine the level of knowledge about the management of dental emergencies, in students from the VII to IX cycle of the professional school of dentistry uladech-catholic district of Trujillo, province of Trujillo, department of liberty, 2021. **Methodology:** type of research was observational and cross-sectional, descriptive level, non-experimental design; The study sample was made up of 76 students who were enrolled in the VII and IX cycle of the Catholic University Los Angeles de Chimbote ULADECH, Trujillo period 2021-I. Simple random probability sampling type The information collection technique used was the survey and the data collection instrument was a validated virtual questionnaire. **Results:** it was found that 61% (46) of the respondents have a level of knowledge about the management of regular dental or emergency care. **Conclusions:** the level of knowledge about the management of dental emergencies, in students from VII to IX cycle of the professional school of dentistry uladech-catholic district of Trujillo, province of Trujillo, department of the La Libertad, 2021 with 61% (46) of the total number of students surveyed.

**Keywords:** Knowledge, Emergencies, Dentistry.



## Contenido

1 Título de la tesis.....	ii
2 Equipo de trabajo.....	iii
3 Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4 Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....	v
5 Resumen y abstract.....	vii
6 Contenido.....	ix
7 Índice de tablas y gráficos.....	x
<b>I. Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de la literatura.....</b>	<b>4</b>
<b>2.1 Antecedentes.....</b>	<b>4</b>
<b>2.2 Bases Teóricas de la Investigación.....</b>	<b>18</b>
2.2.1 Nivel de Conocimiento.....	18
2.2.2 Urgencias.....	19
2.2.3 Urgencias Odontológicas.....	19
2.2.4 Emergencias Odontológicas.....	21
<b>III. Hipótesis.....</b>	<b>31</b>
<b>IV. Metodología.....</b>	<b>32</b>
4.1 Diseño de la Investigación.....	33
4.2 Población y Muestra.....	33
4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	36
4.5 Plan de Análisis.....	37
4.6 Matriz De Consistencia.....	38
4.7 Principios Éticos.....	39
Referencia Bibliográficas.....	49
Anexos.....	54

## Índice de tablas y gráficos

### Índice de tablas

<b>Tabla 1-</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021.....	29-30
<b>Tabla 2</b> - Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.según género.....	31
<b>Tabla 3</b> - Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021. Según ciclo academico. ....	32

## Índice de gráficos

- Gráfico 1-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021.....29-30
- Gráfico 2** - Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.según género.....31
- Gráfico 3** - Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.Según ciclo academico.....32

## **I. Introducción**

Según la OMS 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)

A nivel internacional los estudios nos demuestran que hay un gran avance en el conocimiento sobre preparación, diagnóstico y manejo de las emergencias en el campo de la odontología, ya que las emergencias se presentan con más frecuencia en pacientes sistémicamente comprometidos, en su gran mayoría en pacientes de edad avanzada, que acuden a realizarse diversos tratamientos, por lo cual el odontólogo en raras ocasiones se ve enfrente a decisiones de vida o muerte, sin embargo, debe asumir y dar solución a complejas circunstancias presentes. (2,5,8)

A nivel nacional los estudios no indican que el nivel de conocimiento sobre la atención de emergencias odontológicas es deficiente, donde las más comunes son por la administración de fármacos, reacciones alérgicas a los anestésicos locales. Por lo tanto

como futuros odontólogos debemos estar capacitados para saber actuar de manera oportuna y precisa en el momento que se presentaran estos acontecimientos.(3,4,7,9)

A nivel local el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas según los estudios realizados es mala y regular en su mayoría. (3.20)

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021?

Para dar respuestas al problema, se planteó el siguiente objetivo general: determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021. Para respuesta al objetivo general se planteó Objetivos Específicos. Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad,2021. Según sexo y según ciclo academico.

Esta investigación se justifica ya que tiene el propósito de promover una mayor predisposición y preocupación de alumnos y odontólogos de nuestro país con respecto al tema de manejo de urgencias y emergencias de tipo odontológico, 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.

El marco metodológico de la investigación fue un estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de nivel descriptivo, diseño no experimental. la muestra de estudio estuvo conformada por 76 estudiantes que se

encontraron matriculados del VII al IX ciclo de la la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021. La técnica que se empleo fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario virtual validado. Los Resultados indicaron que el 61% (46) de la totalidad de las unidades de análisis tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, según genero se observó que el 35,5% (27) fueron del género femenino y el 25,0% (19) con respecto al total fueron del género masculino donde se obtuvo un nivel regular, según ciclo academico se obtuvo que corresponde a un nivel regular; tanto en el VII ciclo con un 15,8% (12), el 27,6 % (21) del ciclo VIII y el 17,1% (13) del ciclo IX. Como conclusión se determinó que el nivel de conocimiento es regular con un 61% (46).

La investigación consta de apartados, los cuales fueron: el enunciado del problema, los objetivos de la investigación, resumen, introducción; revisión de la literatura, antecedentes y bases teóricas; hipótesis. Luego se planteó la metodología exponiendo el tipo, nivel y diseño de investigación; la población y muestra, operacionalización de variables; técnica e instrumento, plan de análisis, matriz de consistencia y principios éticos. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos, el análisis de resultados; conclusiones y finalmente las 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:** 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. **conclusión:** 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, Sanmiguel M, Salina A. (México - 2016)** en su estudio titulado “Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología” con el **objetivo:** Proveer información actualizada sobre los conceptos actuales de las emergencias médicas más comunes en la odontología. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, prospectivo y transversal. Realizo 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” **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. **Conclusión:** 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, Tiwari A, Parmar M, Shukla M, Bhatt A, Patel M. (India – 2015)** realizaron su estudio el **Objetivo:** Evaluar la preparación para emergencias médicas en consultorios dentales: **Metodología:** Es un estudio descriptivo transversal de enero a junio de 2014 con una población de 250 graduados de odontología para determinar su conocimiento y capacidad en el manejo de emergencias médicas y evaluar la disponibilidad de medicamentos y equipos de emergencia en consultorios dentales en las áreas de Ahmedabad y Udaipur en India. **Resultados:** que solo el 24% de profesionales tuvieron un adecuado resultado respecto a las emergencias médicas. **Conclusión** el estudio reflejan una situación alarmante sobre la capacidad de los dentistas para lidiar con tales condiciones. Asistir a programas de educación dental continua que consisten en talleres y cursos prácticos en este campo debe ser obligatorio. (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” **Objetivo:** 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. **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).** En su estudio el **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. **Resultados:** Se obtuvo 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%. **Conclusión:** 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,.(10)

**Mercado S, Cao P. (Juliaca-2018)** El presente trabajo de investigación tuvo como. **Objetivo:** 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. **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. **Conclusión:** Los estudiantes de

la Clínica Odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, presentan un nivel de conocimiento deficiente.(11)

**Diaz S, Castañeda S. (Cajamarca-2018)** realizo su estudio denominado “nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018.” **Objetivo:** Fue conocer el nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018. **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, **Resultados:** El 66,3%, tiene un nivel de conocimiento malo; el 30% tiene un nivel de conocimiento regular, y solo 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 solo 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 solo el 1,3% de encuestados posee un nivel de conocimiento bueno. **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).** **Objetivo:** Determinar las emergencias médicas más frecuentes ocasionadas en el tratamiento odontológico en pacientes atendidos en el hospital Hermilio Valdizán Huánuco 2016. **Metodología:** El estudio fue de nivel de investigación descriptivo y un diseño relacional, 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. **Resultados:** No se presentaron emergencia médica esto equivalente a un 97.3%, seguido de la emergencia médica por crisis hipertensiva esto correspondiente en un 1.3% y la menor frecuencia en emergencia médica se evidencio en el síncope e hiperglucemia en un 0.7%. **Conclusión:** 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 toxicas. **Resultados:** El 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.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de los alumnos de clínica es favorable ya que el 72,9% tuvo un nivel regular.(14)

**Gonzales J. (Chiclayo-2017) Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en urgencias médicas que se puedan presentar durante la consulta odontológica en los estudiantes de V a IX ciclo en el periodo 2017-I de la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo-transversal mediante la aplicación de un cuestionario de 15 preguntas, el cual fue sometido a una prueba piloto que arrojó un alfa de Cronbach de 0,654, valor que es considerado como aceptable en el grado de fiabilidad. El cuestionario se aplicó a 82 estudiantes, las respuestas fueron analizadas utilizando el programa SPSS 22. **Resultados:** Fue malo en un 47.53%, el 25.74% obtuvieron un buen nivel de conocimiento del tema y el 26.73% un conocimiento regular. La relación entre nivel de conocimientos y ciclo determinó que, el nivel de conocimiento de los estudiantes de V ciclo no tenía conocimiento alguno sobre el tema, los estudiantes del VII tenían un conocimiento regular del tema, y los ciclos no mencionados un nivel malo sobre protocolos de atención en urgencias médicas. La relación entre nivel de

conocimientos y género determinó que el sexo femenino tienen un menor conocimiento del tema con un 27.7% de nivel de conocimiento malo frente a un 19.8% del sexo masculino. **Conclusión:** El Nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en urgencias médicas de los estudiantes de V a IX ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue malo.(15)

**Apaza Y. (Puno-2017)** Este estudio fue realizado donde él. **Objetivo:** “determinar el conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas durante la atención dental en estudiantes de la Clínica Odontológica de la EPO-UNA-Puno. 2017”. **Metodología:** Es de tipo no experimental, descriptivo, observacional; la técnica para la obtención de datos es por encuesta y se encuentra dividida en tres secciones, la primera consta de 10 preguntas de diagnóstico, la siguiente sección consta de 5 preguntas de primeros auxilios y la última sección consta de 5 preguntas de manejo farmacológico. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos del 7mo al 10mo semestre de la Clínica Odontológica de La Universidad Nacional Del Altiplano, Puno 2017. **Resultados:** Se observaron en el conocimiento del manejo de emergencias durante la atención dental fue: en la sección de diagnóstico de emergencias médicas la puntuación es desconoce representada con 45.7%, en la sección de primeros auxilios la puntuación es de deficiente representada con un porcentaje de 45% y en la sección de aplicación de fármacos la puntuación es desconoce representado con 47.9%. **Conclusión:** el manejo de emergencias médicas durante la atención dental por los Estudiantes de la Clínica Odontológica de la UNA Puno es desconoce. Puede deberse a la falta de implementación de un curso de emergencias y primeros auxilios en el plan de estudios, y a la falta de capacitación.



**Panca M. (Puno-2016)** El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo:** 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.

**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.

**Conclusión:** Que los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, presentan un nivel de conocimiento deficiente.(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. **Resultados:** Del total de los alumnos del Internado I: 1 interno (1.4%) tiene un nivel de conocimiento deficiente, 31 internos (44.3%) tienen un nivel de conocimiento aceptable y 3 internos (2.9%) tienen un nivel de conocimiento bueno. Del total de los alumnos del Internado II: 4 internos (5,7%) tienen un nivel de conocimiento deficiente, 30 internos (42.8%) tienen un nivel de conocimiento aceptable y 1 interno (1.5%) tiene un nivel de conocimiento bueno. **conclusión:** El nivel de conocimientos y el manejo más frecuente es la de aceptable en ambos.(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. **Metodología:** Fue un estudio observacional descriptivo. Se evaluó a todos los estudiantes del Internado hospitalario 2015. **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 ( $p < 0,05$ ). **Conclusión:** 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)** **Objetivo:** 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. **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). **Conclusión:** 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)

## **Locales**

**Rivera F. (Trujillo-2016)** realizó 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). **Resultados:** 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. **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) 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:** La investigación es 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. **Resultados:** 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. **Conclusión:** 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**

### **2.2.1 Nivel de Conocimiento**

El 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**

**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. (21)

**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. (21)

**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. (21)

**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. (21)

### **2.2.2 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 consciente 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. (19,22)

### **2.2.3 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. (22)

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)

## 2.2.4 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:**

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. (22)

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:**

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 (25)

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 sensibilízate e irritantes que pueden desencadenar distintas alergias. (25)

**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. (25)

### **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, 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, si el dolor no cede en 10 minutos dar la tercera dosis, solicitar la ayuda y acompañar al paciente hacia el hospital. (25)

**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, generales, sintomáticas agudas y sintomáticas provocadas. (25,26)

**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 .(2)

Es de 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.

## **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 cardiorrespiratoria (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.**

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.

(25)

**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 téis 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**

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. (16)

**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 transporte 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 ácidoacetilsalicílico 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. (26)

### **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 cardiorrespiratoria 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 de nivel descriptivo

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

## **IV. Metodología**

### **Tipo de Investigación**

**según el enfoque.** cuantitativo:

Supo J. centran en mediciones objetivas y análisis estadístico, matemático o numérico de los datos recopilados mediante cuestionarios y encuestas, o mediante el uso de técnicas informáticas para manipular los datos estadísticos existentes(32)

**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 De interés** 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:**

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)

### **4.1 Diseño de la Investigación**

No experimental- observacional

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**

**Universo:** la totalidad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021.

**Población de estudio:** estuvo constituido por 76 estudiantes del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- alumnos matriculados del VII al IX ciclo.
- Firmaron el consentimiento informado antes de llenar el cuestionario.

### **Criterios de exclusión**

- No cursar del VII al IX ciclo.
- No firmar el consentimiento informado antes de llenar una encuesta

**Muestra:** estuvo constituida por la totalidad de la población de 76 estudiantes que se encontraron matriculados del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

No se realizó fórmula para la determinación de la muestra porque se tomó la totalidad de las unidades de análisis.

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variables

<b>VARIABLES DE ESTUDIO</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR FINAL</b>
Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas	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. (21)	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ordinal</li> </ul>	Cuestionario/ ficha recolección de datos	1 =Malo (0-6 puntos) 2=Regular (7-13 puntos) 3=Bueno (14-20 puntos)
<b>COVARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR FINAL</b>
<b>Género</b>	Es definido Como la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer. (22)	Cualitativa	Nominal	Fenotipo señalado en el Cuestionario/ ficha recolección de datos	1- Femenino 2 -Masculino
<b>Ciclo académico</b>	Período en el cuál los estudiantes van en su avance para culminar sus estudios (21)	Cualitativa	Ordinal	Datos registrados en el cuestionario/ ficha recolección de datos	1 -VII 2 -VIII 3- IX

#### **4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

##### **Técnica**

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta.

##### **Instrumento**

Se elaboró una ficha de recolección de datos tomado de, Mamani V. 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”

##### **Procedimiento**

- Se procedió con la coordinación de solicitud de carta de presentación hacia el coordinador de escuela.
- Se solicitó a la secretaria de registros académicos los correos o números telefónicos de los alumnos para poder contactarse
- Con la obtención de datos de los participantes brindados por el coordinador de escuela.
- Se elaboró el cuestionario virtual con el consentimiento informado respectivo usando el aplicativo google forms.
- Para la participación se empleó distintos medios virtuales, como correo electrónico, Facebook, WhatsApp, zoom. de tal modo que con el enlace (link) del cuestionario virtual puedan responder en cualquier momento y lugar.

#### **4.5 Plan de Análisis**

Los datos obtenidos fueron tabulados en Excel 2010. Luego se analizaron en el programa SPSS versión 24 IBM llevando a cabo un análisis estadístico descriptivo, una distribución de frecuencias los cuales presentaron en tablas y figuras estadísticas.



#### 4.6 Matriz De Consistencia

PROBLEMA	OBETIVOS GENERAL	VARIABLE	Metodología
<p>¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX Ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021?</p>	<p>Determinar el Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX Ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1.Determinar el Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX Ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.Según género.</p> <p>2. Determinar el Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX Ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.según Ciclo academico.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas</p> <p><b>COVARIABLES</b></p> <p>Genero</p> <p>Ciclo academico</p>	<p><b>Tipo</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p>Observacional</p> <p>Prospectivo</p> <p>Transversal</p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Nivel</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Población:</b> constituido por 76 estudiantes del VII y IX Ciclo de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021</p> <p><b>Muestra:</b> Estuvo constituida por 76 estudiantes que se encontraron matriculados en VII al IX de la escuela profesional de odontología uladech-católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad,2021</p>

#### **4.7 Principios Éticos**

El investigador respetará el principio de protección a las personas, principio de beneficencia y no maleficencia, principio de justicia, principio de integridad científica, principio de libre participación y derecho a estar informado, principio cuidado del medio ambiente y la biodiversidad.

Se informará a los colaboradores los estudiantes antes de realizar el estudio sobre el propósito de dicha investigación, así mismo se les solicitará firmar el consentimiento informado una vez que esté de acuerdo con participar.

Se garantiza la confidencialidad de los datos individuales encontrados en los análisis, orientándose solamente al análisis global del grupo de participantes, conforme a la ley N° 29733 denominada Ley de protección de datos personales.

Se orientó 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).

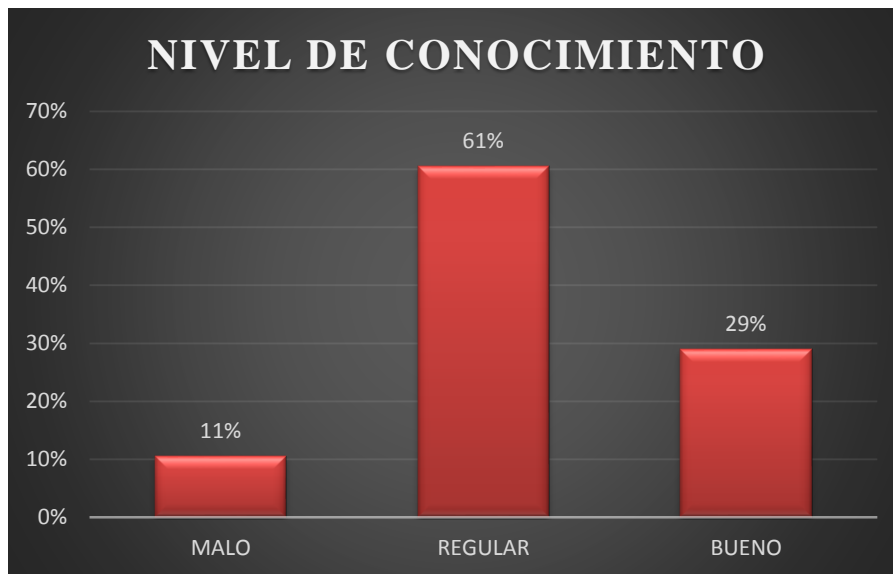
## V. Resultados

### 5.1 resultados

**Tabla 1.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ENCUESTADOS	%
MALO	8	11%
REGULAR	46	61%
BUENO	22	29%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

**FUENTE:** ficha recolección de datos.



**FUENTE:** Datos de la tabla 1.

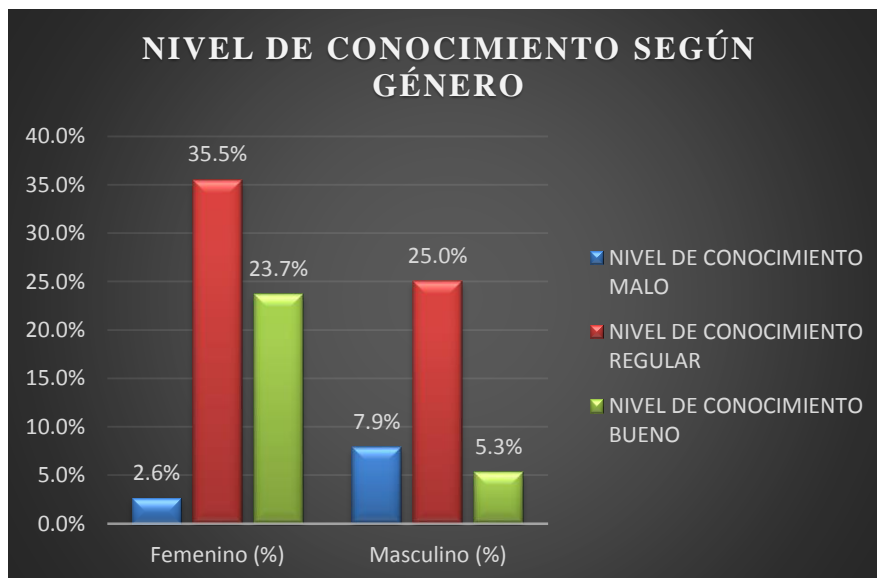
**Gráfico 1.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

**Interpretación:** Se observó que el 61 % (46) tuvieron un nivel regular en conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas.

**Tabla 2.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según género.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	MALO	REGULAR	BUENO
Femenino (f)	2	27	18
Femenino (%)	2,6%	35,5%	23,7%
Masculino (f)	6	19	4
Masculino (%)	7,9%	25,0%	5,3%
<b>TOTAL</b>		<b>100% (76)</b>	

**FUENTE:** ficha recolección de datos.



**FUENTE:** Datos de la tabla 2.

**Gráfico 2.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de

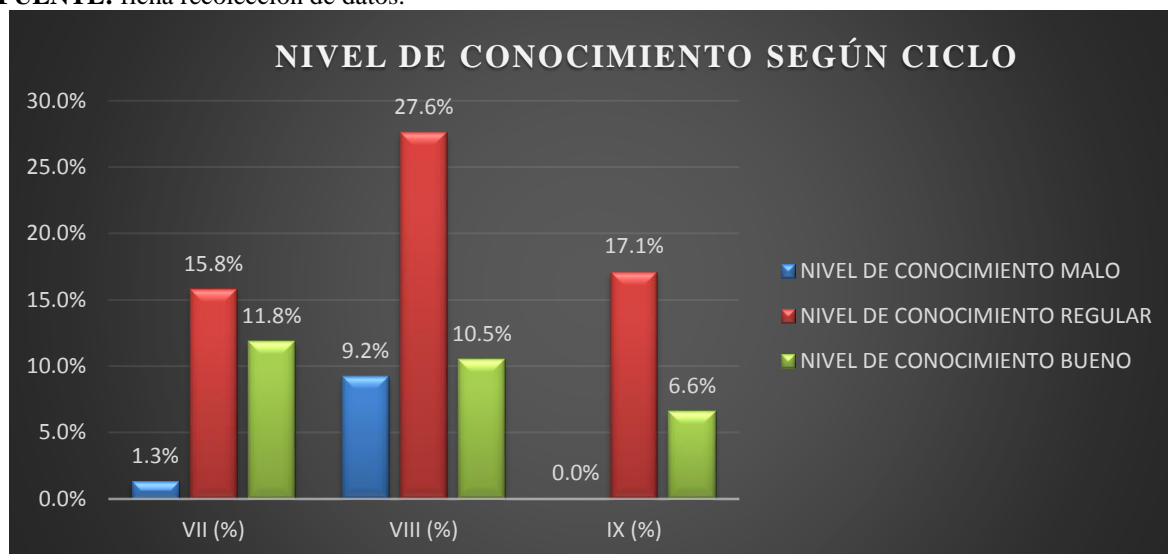
Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según género.

**Interpretación:** Se observó que el 35,5% (27) de los encuestados fueron del género femenino y el 25,0% (19) con respecto al total de los encuestados del género masculino tuvieron un nivel regular en conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas.

**Tabla 3.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según ciclo académico.

CICLO	NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	MALO	REGULAR	BUENO
VII	1	12	9
VII (%)	1,3%	15,8%	11,8%
VIII	7	21	8
VIII (%)	9,2%	27,6%	10,5%
IX	0	13	5
IX (%)	0.0%	17.1%	6.6%
<b>TOTAL</b>		<b>100% (76)</b>	

FUENTE: ficha recolección de datos.



FUENTE: Datos de la tabla 3.

**Gráfico 3.-** Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según ciclo académico.

**Interpretación:**

Se observó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas corresponde a un nivel regular; tanto en el VII ciclo con un 15,8% (12), el 27,6 % (21) del ciclo VIII y el 17,1% (13) de los encuestados del ciclo IX.



## 5.2 Análisis de resultados

En el presente estudio de investigación, se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. El mayor porcentaje 61% (46) de los encuestados tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas. Datos similares halló Barrientos L.<sup>14</sup> (Lima-2017) quien concluyo 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. Ratificando los resultados obtenidos en el presente estudio, por otro lado, Mercado S, Cao P. (Juliaca-2018)<sup>11</sup>, encontraron que el nivel de conocimiento en emergencias médico odontológicas fue mayormente deficiente, al igual que. Panca M. (Puno-2016)<sup>16</sup> quien concluye que en los estudiantes de Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, presentaron un nivel de conocimiento deficiente. Lo cual puede ser debido a la falta de actualización de conocimientos o falta de interés del tema, por lo cual se necesita mayor capacitación para saber actuar ante una emergencia odontología.

El nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según género. Se obtuvo que el 35,5% (27) de los encuestados del género femenino y el 25,0% (19) de los encuestados del género masculino tuvieron un nivel

de conocimiento regular sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas. Gonzales J. <sup>15</sup> (Chiclayo-2017) donde concluye que el nivel de conocimientos en cuanto al género determinó que los sexos femeninos tuvieron un mayor conocimiento del tema con un 27,7% de nivel de conocimiento frente a un 19,8% malo del sexo masculino. Estos resultados difieren con respecto al presente estudio lo cual puede deberse a que la población encuestada fue mayor del género femenino.

El nivel conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según ciclo académico. Se obtuvo que el 15,8% (12) de los encuestados del ciclo VII, el 27,6 % (21) del ciclo VIII y el 17,1% (13) del ciclo IX tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas. Mercado S, Cao P. (Juliaca-2018)<sup>11</sup>, quien concluyo que el nivel de conocimiento en emergencias médico odontológicas es mayormente deficiente en el 7mo con 78%, 8vo con 69% y 9no semestre con 65%. Panca M. (Puno-2016)<sup>16</sup> quien concluye que en los estudiantes de Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, presentaron un nivel de conocimiento deficiente. Esto puede ser debido a la falta de 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 en odontología.

## **VI. Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

1.- Se concluye que el nivel conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, fue regular (ver tabla 1)

2.- Se concluye que el nivel conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género fue regular (ver tabla 2)

3.- Se concluye que el nivel conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según ciclo académico fue regular (ver tabla 3)

### **Aspectos complementarios**

Se recomienda al coordinador de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, brindar cursos de manejo de emergencias en odontología.

A los estudiantes de la carrera de odontología capacitarse más acerca del manejo de emergencias.

## Referencia 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; 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. Bermudes C, Gaitán C, Aguilera L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). 2020;77(2):88–95. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202f.pdf>
  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 Antnio 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. Gonzales J. nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en urgencias médicas durante la atención odontológica de los estudiantes de estomatología de la universidad señor de sipán 2017-1 [Tesis]. universidad señor de sipan; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4613/Gonzales\\_García.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4613/Gonzales_García.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Pancca M. Conocimiento sobre emergencias médicas en odontología 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\\_s\\_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4596/Contreras_s_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, Montañas A, Grande R, Solis S, Peña J, Paredes V, et al. Manejo y consideraciones clínicas de los pacientes asmáticos en la consulta dental. Cien 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.
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

### 1. Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 22 de abril del 2021

Sr. AMILCAR ENRIQUE LAYZA CAMPOS  
ALUMNO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FILIAL TRUJILLO  
Presente

De mi especial consideración:

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez dar respuesta de aceptación a su solicitud y las facilidades para realizar su proyecto de investigación titulado: **“Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en los alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH- CATÓLICA distrito de Trujillo, provincial de Trujillo, departamento La Libertad, 2021”**.

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo su atención, reitero muestras de mi especial consideración.

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CENTRO ULADECH CATÓLICA TRUJILLO  
Dr. Jose Pineda Calderon  
COORDINADOR ODONTOLÓGICO

## 2. Ficha de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCULA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS ODONTOLÓGICAS, EN LOS ALUMNOS DEL VII Y VIII CICLO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, TRUJILLO, 2021.

AUTOR: Layza Campos Amilcar Enrique

Fecha: .../.../...

### INSTRUCCIONES:

Estimado estudiante de la escuela de odontología, a continuación, encontrará una serie de preguntas, para medir el nivel de conocimiento sobre manejo de atención de emergencias odontológicas, para lo cual solicito responda con toda sinceridad marcando con una (x) o un círculo la respuesta que crea correcta. Las preguntas son de respuesta única. La información brindada en el presente cuestionario es totalmente confidencial, le agradecemos de antemano su disposición de colaboración en este trabajo.

### I Datos generales

CICLO: VII ( ) VIII ( )

SEXO: Masculino ( ) Femenino ( )

### II Datos del estudio

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 tóxica al anestésico local.**

d. Sincope vasovagal severo.

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

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

**b. Urticaria generalizada, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, posterior pérdida de conciencia e hipotensión severa.**

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

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

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

a. Crisis de hiperglicemia.

b. Infarto agudo de miocardio.

c. Shock anafiláctico.

**d. Crisis hipertensiva.**

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

**a. Crisis de hiperglicemia.**

b. Crisis asmática aguda.

c. Shock anafiláctico.

d. Paro cardiorrespiratorio.

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

a. Shock anafiláctico.

b. Paro Cardiorrespiratorio.

**c. Crisis aguda de asma bronquial.**

d. Obstrucción aguda de vías respiratorias.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora.
- b. Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 mL, luego brindar Oxigenoterapia.
- c. Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario.**
- d. Colocar al paciente en posición de Trendelenburg y proporcionar ventilación constante.

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

**a. Reanimación Cardiopulmonar**

- b. Rehabilitación Cervicopulmonar
- c. Resucitación de Conciencia y Postura
- d. Resucitación Craneoperiférica.

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

- a. 2 ciclos de 20 compresiones 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 Vinhalatoria**

b. Midazolam 5 mg VO

c. Captopril 25 mg SL

d. Oxígeno 100ml V. Inhalatoria

- Tomado de: Mamani V. en la tesis para obtener el título profesional de: Cirujano Dentista en la universidad cesar vallejo de Piura – Perú, 2019.



### **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.

Tomado de: Mamani V. (ORCID: 0000-0002-9897-0907)

# CUESTIONARIO VIRTUAL

Formulario sin título - Formulari... x +

/forms/d/1frZ1cK-haewdjGR29cdTg0r8U4HEko4fbNvg50bzxclU/edit

Obtenga Web Impo... ERP University - Ula... WhatsApp Webweb... Formularios icono Perceived impact of... ERP University - Ula...

Se guardaron todos los cambios en Drive

Enviar

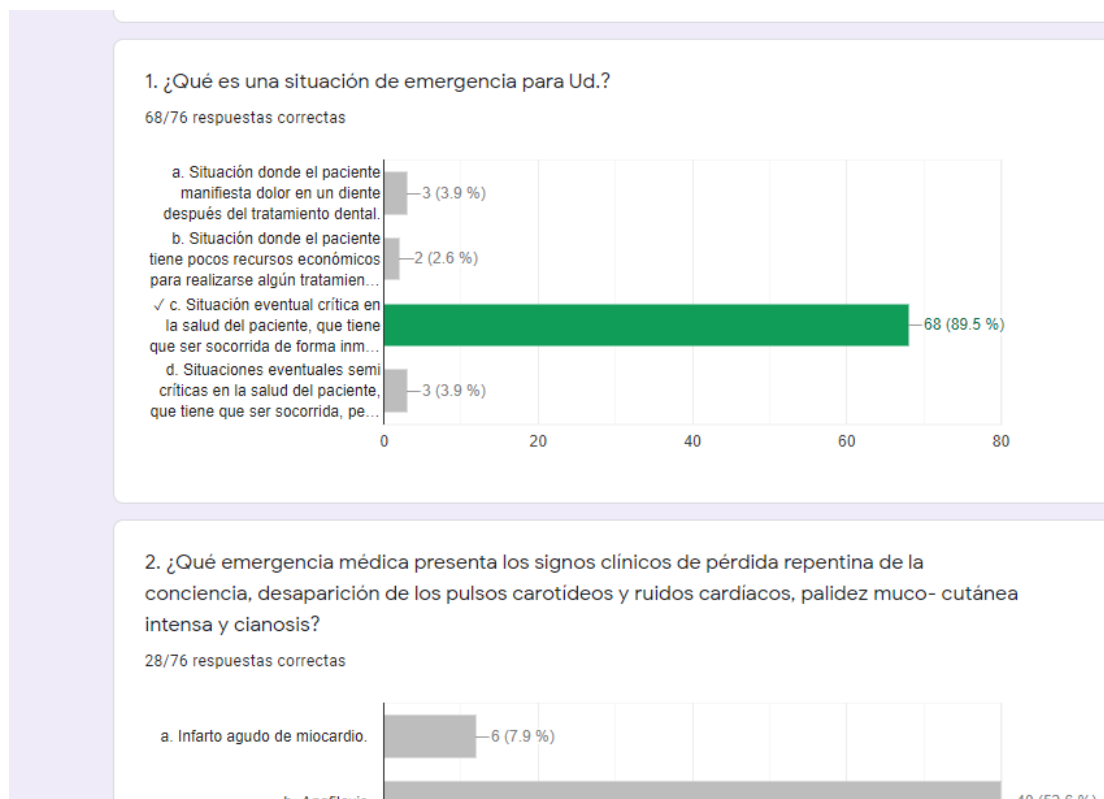
Preguntas Respuestas 76 Configuración Total de puntos: 20

## NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS ODONTOLÓGICAS, EN ALUMNOS DEL VII AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2021.

Estimados participantes!

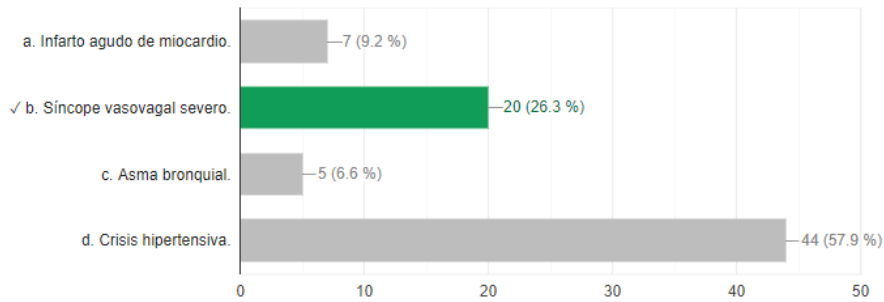
Si acepta participar en la presente encuesta, esta página será su Formulario de consentimiento libre e informado. Si necesita alguna aclaración sobre esta investigación o desea acceder a nueva información, comuníquese con el investigador responsable del estudio (datos proporcionados a continuación). Si lo prefiere, puede contactarnos antes de responder el cuestionario. En el caso de que usted desee retirar su consentimiento para participar, entre en contacto con nosotros.

Si acepta participar, responda el cuestionario hasta el final, el tiempo de respuesta promedio es de 10 minutos.



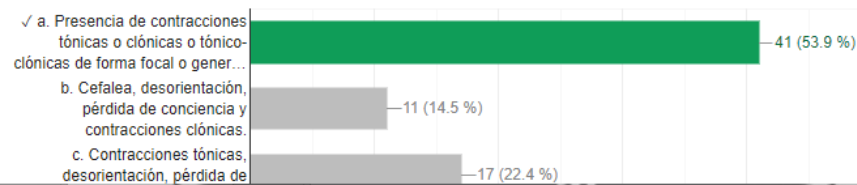
3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?

20/76 respuestas correctas



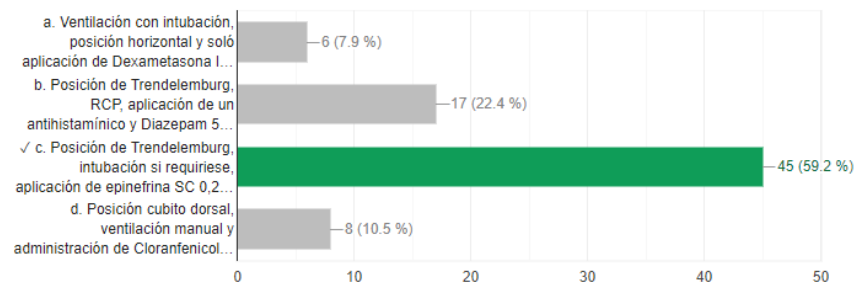
4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un Síndrome convulsivo?

41/76 respuestas correctas



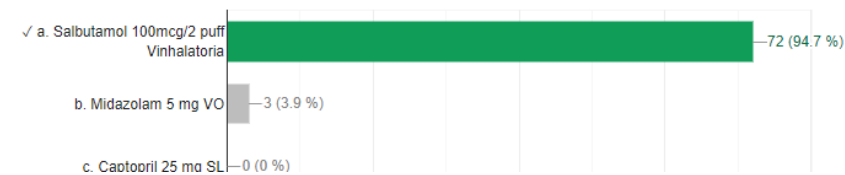
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de Anafilaxis en tu paciente?

45/76 respuestas correctas



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?

72/76 respuestas correctas



Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_ declaro tener conocimiento del proyecto de investigación titulado **Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en alumnos del VII al IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología Uladech-Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.** realizado por el Alumno Layza Campos Amilcar Enrique estudiante de pregrado en la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH), acepto participar en este proyecto de investigación conociendo que no recibiré retribución económica y que los procedimientos de la investigación no perjudicaran de ninguna manera mi salud física y mental. El presente estudio se va realizar mediante cuestionario (encuesta online).

Si tienes dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Este proyecto Layza Campos Amilcar Enrique Al: 922350367 o al correo electrónico [enriquelayza1@gmail.com](mailto:enriquelayza1@gmail.com)

Si tienes dudas acerca de tus derechos como participante de un estudio de investigación, puedes llamar a la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Cel: (+51043) 327-933, Email: [zlimayh@uladech.edu.pe](mailto:zlimayh@uladech.edu.pe)

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del participante

\_\_\_\_\_  
Firma de participante Firma del encuestador

## CONSENTIMIENTO INFORMADO (VIRTUAL)

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo AMILCAR ENRIQUE LAYZA CAMPOS identificado con DNI 44671003 declaro haber informado de forma clara y suficiente sobre los fines y objetivos de la presente investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre el manejo de atención de emergencias odontológicas, en los alumnos del VII y VIII ciclo de la universidad católica los ángeles de Chimbote filial Trujillo, 2021", realizado por mi persona, estudiante de pregrado en la escuela profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH).

Si tiene alguna dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Este proyecto Al: 922350367 o al correo electrónico enriquelayza1@gmail.com

Si tienes dudas acerca de tus derechos como participante de un estudio de investigación, puedes llamar a la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Cel: (+51043) 327-933, Email: zlimayh@uladech.edu.pe

Autorización: Comprendo y acepto voluntariamente participar colaborativamente responder el \* presente cuestionario.

si Acepto

No Acepto

