



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**RELACIÓN ENTRE LA APLICACIÓN Y EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE ANALGÉSICOS EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO EL
PORVENIR, PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

JACINTO PONCE, GIANELLA ESTHER

ORCID 0000-0001-8897-7702

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID: 0000-0003-0723-3491

TRUJILLO – PERÚ

2023

1. Título de la tesis

RELACIÓN ENTRE LA APLICACIÓN Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO EL
PORVENIR, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA
LIBERTAD-2020

2. Equipo de trabajo

AUTOR

Jacinto Ponce, Gianella Esther

ORCID 0000-0001-8897-7702

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

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

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

JURADOS

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID ID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID ID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID ID: 0000-0002-5873-132X

3. Firma del jurado y asesor

Mgtr. De La Cruz Bravo, Juver Jesús

PRESIDENTE

Mgtr. Chafloque Coronel, César Augusto

MIEMBRO

Mgtr. Loyola Echeverría, Marco Antonio

MIEMBRO

Mgtr. Honores Solano, Tammy Margarita

ASESOR

4. Dedicatoria

Quiero dedicar esta tesis a mis padres David y Silvia porque ellos han dado razón a mi vida, por darme su ejemplo para ser una persona con valores, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia, todo lo que hoy soy es gracias a ellos. Los amo con mi vida.

A mi pequeña hija que está conmigo incondicionalmente en todo proceso,
Te amo D.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios y a mis padres por haberme forjado a ser una persona con valores en la vida, muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye esté. Me formaron con reglas y algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Agradezco a mis hermanos Darwin, Luis, Kristell y Junior, a todos los amigos, compañeros y personas que me apoyaron de una u otra manera.

Agradezco mucho por la ayuda a mis docentes por la perseverancia en el transcurso y a la universidad en general.

5. Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel relacional y diseño no experimental. Se llevó a cabo en una muestra de 43 cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, obtenidos por muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento de medición fue un cuestionario de 15 preguntas el cual presentó validez y confiabilidad. **Resultados:** Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de $p = 0,000$ encontrando la relación entre las variables. Asimismo, el 69,77% de profesionales obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 23,36% conocimiento regular y el 6,98% conocimiento malo. Por otro lado, el 74,42% de cirujanos dentistas aplicó sus conocimientos y el 25,58% no lo aplicó. Según los años de experiencia profesional, de 0 a 10 años obtuvieron conocimiento bueno con 58,14%, de 10 a 20 años con 9,3% y de 21 años a más con 2,33%. Por último, de 0 a 10 años de experiencia si aplicaron sus conocimientos con un 58,14%, de 10 a 20 años aplicaron con 11,63% y de 21 años a más aplicaron con 4,65%. **Conclusión:** Sí hubo relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.

Palabras claves: Analgésicos, aplicación, conocimiento, prescripción.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the application and the level of knowledge about analgesics in Dental Surgeons of the El Porvenir district, province of Trujillo, department of La Libertad-2020. **Methodology:** The study was quantitative, observational, descriptive, prospective and cross-sectional, relational level and non-experimental design. It was carried out in a sample of 43 Dentists from the El Porvenir district, obtained by non-probabilistic sampling for convenience. The measurement instrument was a questionnaire of 15 questions, which presented validity and reliability. **Results:** When applying the Chi-square statistical test, a significance level of $p = 0.000$ was obtained, finding the relationship between the variables. Likewise, 69.77% of professionals obtained a good level of knowledge, 23.36% regular knowledge and 6.98% bad knowledge. On the other hand, 74.42% of dental surgeons applied their knowledge and 25.58% did not apply it. According to the years of professional experience, from 0 to 10 years they obtained good knowledge with 58.14%, from 10 to 20 years with 9.3% and from 21 years and over with 2.33%. Finally, from 0 to 10 years of experience they applied their knowledge with 58.14%, from 10 to 20 years they applied with 11.63% and from 21 years and over they applied with 4.65%. **Conclusion:** There was a relationship between the application and the level of knowledge about analgesics in Dental Surgeons of the El Porvenir district, province of Trujillo, department of La Libertad-2020.

Keywords: Analgesics, application, knowledge, prescription.

6. 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/o dedicatoria.....	v
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	11
2.2.1 Analgésicos.....	11
2.2.2 Antiinflamatorios no esteroideos.....	14
2.2.3 Opioides.....	17
III. Hipótesis.....	20
IV. Metodología.....	21
4.1 Diseño de la investigación.....	21
4.2 Población y muestra.....	22
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	24
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
4.5 Plan de análisis.....	26
4.6 Matriz de consistencia.....	27
4.7 Principios éticos.....	28
V. Resultados.....	29
5.1 Resultados.....	29
5.2 Análisis de resultados.....	32
VI. Conclusiones.....	36
Aspectos complementarios.....	37
Referencias bibliográficas.....	38

7. Índice de tablas

Tabla 1: Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.....	29
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia.....	30
Tabla 3: Aplicación del conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia.....	31

Índice de gráficos

Gráfico 1: Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.....	29
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia.....	30
Gráfico 3: Aplicación del conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia.....	31

I. Introducción

Los cirujanos dentistas deben estar completamente relacionados con los fármacos que tienen uso en el tratamiento del dolor. Según la Organización Mundial de la Salud, el adecuado uso de los fármacos asegura que los pacientes obtengan la medicación adecuada para sus problemas clínicos, en la dosis requerida, por un tiempo adecuado y bajo costo.¹

Por lo tanto, es importante tener como prioridad prevenir el dolor y no solo limitarse a su control, por eso se requiere un adecuado conocimiento de los fármacos ya que las consecuencias de generar errores en la prescripción de analgésicos pueden causar toxicidad gástrica, al privarlo del efecto cito-protector producido por las prostaglandinas, toxicidad renal, falla cardíaca congestiva, cirrosis con ascitis, síndrome nefrótico, toxicidad hepática causado por niveles de transaminasas elevadas.²

Es así que, en España, el Comité de Seguridad de Medicamentos de Uso Humano (CSMH) y la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS), han optado por acciones específicas para que se haga el uso racional de los analgésicos y Aines que garantice un adecuado balance y así sea un riesgo-beneficio favorable.³

Por otro lado, son varios los estudios realizados a nivel nacional, pero difieren según la localidad y dejan una necesidad de conocimientos que puede ser aplicado a nuestra realidad.^{4,5} A partir de los datos proporcionados por el presente estudio se podrá obtener un enfoque de manejo clínico basado en la evidencia, que podría

servir de estudio base y de utilidad para posteriores investigaciones en al ámbito Trujillano.

Asimismo, un estudio realizado en Paraguay, por el investigador Samaniego D.⁶ en el año 2020, indica que el 76,06% no tenía conocimiento de los tipos de pacientes que no debían consumir AINES, el 81,69% no tenía conocimiento sobre el efecto terapéutico del ibuprofeno, el 81,69% no tenía conocimiento sobre las contraindicaciones de los opioides. Concluyendo que los estudiantes de odontología obtuvieron nivel de conocimiento bajo sobre analgésicos en odontología.

Por todo lo antes mencionado, el presente estudio formuló la siguiente pregunta, ¿Existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020? Y como objetivo: Determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020.

Este estudio se justificó ya que a partir de los resultados obtenidos se pueden dar sugerencias para un adecuado uso racional de analgésicos por parte del cirujano dentista. Desde el punto de vista metodológico, el resultado de este estudio sirve de antecedente para futuras investigaciones.

El estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, cuantitativo y descriptivo; de nivel relacional y diseño no experimental, el cual se llevó a cabo en una muestra de 43 cirujanos dentistas del distrito El Porvenir. Asimismo, como instrumento de medición se utilizó un cuestionario de 15 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento y 5 preguntas para evaluar la aplicación sobre el uso de

analgésicos en cirujanos dentistas. Los resultados indicaron que el 69,77% de profesionales obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 23,36% conocimiento regular y el 6,98% conocimiento malo. Por otro lado, el 74,42% de cirujanos dentistas aplicó sus conocimientos y el 25,58% no lo aplicó. En conclusión, sí hubo relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.

II. Revisión De La Literatura

2.1. Antecedentes

Internacionales

Samaniego D.⁶ (Paraguay, 2020) En su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre medicación sistémica y local en endodoncia por parte de los estudiantes del cuarto y quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Caaguazú, año 2019. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre analgésicos en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue observacional, prospectivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 77 estudiantes de odontología. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes respondieron a un cuestionado de 13 preguntas sobre el uso de analgésicos en odontología, el cual fue previamente validado. **Resultados:** El 75,97% de los estudiantes indicó que el ibuprofeno en odontología era utilizado como analgésico e inflamatorio, el 61,43% indicó que los analgésicos opioides estaban contraindicados en gestantes, el 46,48% indicó que los AINES estaban indicados para el control del dolor. Es así que, el 76,06% no tenía conocimiento de los tipos de pacientes que no debían consumir AINES, el 81,69% no tenía conocimiento sobre el efecto terapéutico del ibuprofeno, el 81,69% no tenía conocimiento sobre las contraindicaciones de los opioides. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología obtuvieron nivel de conocimiento bajo sobre analgésicos en odontología.

Ashik A, Dhanraj G, Subhashree R, Rakshagan V.⁷ (Egipto, 2020) En su estudio titulado: Conocimiento entre los dentistas sobre el uso de analgésicos opioides en la práctica dental. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de analgésicos opioides en odontólogos. **Metodología:** El estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 100 odontólogos de Egipto. El instrumento utilizado fue un cuestionario previamente validado. **Resultados:** La mayoría de los odontólogos (83%) conocían y algunos de ellos (17%) desconocían el uso de analgésicos opioides. La mayoría de los encuestados en este estudio conocían los antecedentes de los fármacos opioides, la indicación, la contraindicación y su uso en la práctica dental. **Conclusión:** Los odontólogos presentaron un buen conocimiento sobre el uso de analgésicos opioides.

Hoxha M, Malaj V, Spahiu E, Spahiu M.⁸ (Albania, 2020) En su estudio titulado: Conocimiento de los dentistas sobre los AINE de venta libre: una necesidad emergente de educación para evitar los AINE. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre el uso de AINES. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en una muestra de 87 odontólogos de Albania. Como instrumento se utilizó un cuestionario de 22 preguntas sobre el uso de AINES y sus efectos adversos. **Resultados:** Los encuestados demostraron un conocimiento deficiente de los AINE. La mayoría de los encuestados no respondió correctamente a las preguntas con un 39,08% de respuestas incorrectas sobre las implicaciones de los AINE en pacientes ancianos y solo un 3,44% respondió correctamente a la

contraindicación de los AINE. **Conclusión:** Los odontólogos obtuvieron un conocimiento deficiente sobre el uso de AINES.

Yu J, Nie EM, Jiang R, Zhang CY, Li X.⁹ (China, 2020) En su estudio titulado: Patrón de prescripción de analgésicos y antibióticos entre dentistas en Guangzhou: un estudio transversal. **Objetivo:** Determinar la aplicación de analgésicos entre cirujanos dentistas. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en un total de 225 dentistas de China con 6 a 10 años de experiencia. Se aplicó un cuestionario de preguntas abiertas sobre el uso de analgésicos recomendados por los odontólogos en cada caso.

Resultados: Para el caso de pulpitis aguda, el 54,9% de odontólogos indicó el uso de paracetamol para el dolor y el 21,3% indicó diclofenaco. En absceso apical agudo, el 45,7% indicó diclofenaco y el 25,6% naproxeno. En pulpitis crónica, el 42,7% indicó paracetamol y el 31,1% diclofenaco. Antes de los tratamientos de conducto, el 30% de los odontólogos indicaron diclofenaco.

Conclusión: Los cirujanos dentistas informaron a sus pacientes de manera inadecuada sobre el uso de analgésicos.

Nacionales

Carhuancho F.¹⁰ (Lima, 2021) En su trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de AINES en estudiantes de odontología de la UNMSM. **Metodología:** El estudio fue observacional y

transversal, el cual se llevó a cabo en 142 estudiantes de odontología. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes respondieron a un cuestionario de 11 preguntas relacionadas al uso de AINES y paracetamol, el cual fue previamente validado. **Resultados:** El 69% de estudiantes de odontología obtuvo un nivel de conocimiento insuficiente sobre el uso de AINES en odontología, mientras que el 31% obtuvo nivel de conocimiento suficiente. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología obtuvieron nivel de conocimiento insuficiente sobre el uso de AINES.

Pérez Y.¹¹ (Chiclayo, 2018) Realizó un estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo- Lambayeque en el año 2017. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre analgésicos de los cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo. **Metodología:** Esta investigación fue de tipo cuantitativa, con un nivel descriptivo y de corte transversal. Se ejecutó en 202 cirujanos dentistas. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario validado, el cual constó de 16 preguntas. **Resultados:** El 20,3% de cirujanos dentistas obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 52,9% conocimiento regular y el 26,7% conocimiento alto. Según el tiempo de experiencia, los profesionales con 1 a 5 años obtuvieron nivel de conocimiento regular con 35,1%, asimismo, los profesionales con más de 5 años obtuvieron nivel de conocimiento regular con 17,8%. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas de Chiclayo obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre analgésicos en odontología.

Sanga P.¹² (Juliaca, 2018) Realizó un estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, 2018. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de antimicrobianos y analgésicos en los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. **Metodología:** El estudio fue de tipo no experimental, de diseño descriptivo, transversal, prospectivo. La muestra estuvo constituida por 94 cirujanos dentistas que laboraban en la ciudad de Juliaca. Para la recolección de datos se realizó a través de un cuestionario (validado por estudios anteriores), constituido por 15 preguntas cerradas, basadas en el conocimiento sobre analgésicos en odontología. **Resultados:** El nivel de conocimientos de los cirujanos dentistas sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos fue regular con un 46,8%, seguido de un nivel bajo con un 35,1% y un nivel bueno con un 18,1%. Según tiempo de ejercicio profesional, con más de 5 años, presentaron un nivel de conocimiento regular con un 37,23%, mientras que aquellos con menos de 5 años de ejercicio se ubican mayormente en el nivel malo con un 35,11%. El analgésico más prescrito fue el Ibuprofeno con un 51,10%, seguido del Naproxeno con un 43,60% y finalmente el Ketorolaco con un 5,30%. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas de Juliaca obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre el uso racional de antimicrobianos y analgésicos en odontología.

Locales

Gutiérrez M.¹³ (Trujillo, 2019) Realizó un estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito el Porvenir.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir durante el año 2017. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativo, diseño observacional, transversal y descriptivo. Se encuestó a 42 cirujanos dentistas que laboraban en consultorios o clínicas privadas del distrito El Porvenir. Se evaluó el conocimiento según años de experiencia, edad, procedencia universitaria, y estudios de postgrado. El instrumento utilizado fue en cuestión de 16 preguntas previamente validado por juicio de expertos. **Resultados:** El 66,7% de cirujanos dentistas presentó nivel de conocimiento regular, el 26,2% presentó nivel de conocimiento malo, y el 7,1% nivel de conocimiento bueno. Según la experiencia profesional, el 72,4% con menos de 5 años de experiencia laboral presentó conocimiento regular y el 53,8% de los que tenían más de 5 años de experiencia también presentaron conocimiento regular. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas del distrito El Porvenir presentaron nivel de conocimiento regular sobre analgésicos en el año 2017.

Muños K.¹⁴ (Trujillo, 2018) Realizó un estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre analgésicos de cirujanos dentistas del distrito de Florencia de Mora, región la Libertad, durante el año 2016. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Florencia de Mora. **Metodología:** Esta investigación fue de diseño

transversal, descriptivo, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 25 cirujanos dentistas que laboraban en Florencia de Mora. Se aplicó un cuestionario que constó de 16 preguntas cerradas a los cirujanos dentistas del distrito de Florencia de Mora, los cuales presentaron validez. **Resultados:** El 4% de cirujanos dentistas obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 84% regular y el 12% conocimiento malo. Según el tiempo de ejercicio, los profesionales con menos de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento regular con el 87%, mientras que los profesionales con más de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento bueno y regular con el 50% (1). **Conclusión:** Los cirujanos dentistas del distrito de Florencia de Mora obtuvieron nivel de conocimiento regular sobre analgésicos en odontología.

Rivas M.¹⁵ (Trujillo, 2018) Realizó un estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre tratamiento analgésico en estudiantes del curso de Cirugía Bucal Maxilo Facial I y II en la Clínica ULADECH Católica, sede Trujillo en el año 2015. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de analgésicos en estudiantes de odontología. **Metodología:** El estudio fue de cuantitativo, observacional, transversal y prospectivo, el cual se llevó a cabo en 65 estudiantes de odontología de la ULADECH, Trujillo. Para medir el nivel de conocimiento, los estudiantes de odontología respondieron a un cuestionario de 15 preguntas previamente validada. **Resultados:** el 60% de estudiantes de odontología obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 33,8% obtuvo un nivel de conocimiento bajo y el 6,2% obtuvo un conocimiento alto.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre dosis de analgésico a prescribir encontramos que la mayoría de estudiantes tiene nivel de conocimiento medio (75,4%), seguido (21,5%) bajo y un nivel de conocimiento alto (3,1%).

Conclusión: Los estudiantes de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre el uso de analgésicos en odontología.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento, deriva del saber, el cual tiene un punto de partida sobre un objeto de búsqueda de información de un estudio o trabajo de investigación, el cual se le denomina como instrumental porque emplea instrumentos de medición para lograr acceder a la información.¹⁶

2.2.2. Analgésicos

Fármacos que actúan en los tejidos inflamados impidiendo la síntesis de prostaglandinas y la función sensibilizadora de las mismas; también tienen efecto en el sistema nervioso central, inhibiendo las respuestas mediadas por aminoácidos excitadores, sin que se provoque pérdida de la conciencia.¹⁷

Alivian la sintomatología dolorosa, sin afectar la causa del mismo. Se usan cuando un estímulo nocivo que provoca dolor, no puede eliminarse o como coadyuvante de un enfoque etiológico.¹⁰ Los componentes de la inhibición de síntesis de prostaglandinas son la analgesia, antiinflamatorio, antiplaquetaria y antipirético.¹⁷

La prevención del dolor actualmente tiene mucho interés en distintas ramas de las ciencias médicas. Se puede conceptualizar como un régimen que comienza antes de ser provocada la noxa, teniendo como objetivo la prevención de hiperalgesia y amplificación del dolor.¹⁷

Los procedimientos realizados por los cirujanos dentistas ya sean quirúrgicos u otros de rutina, pueden necesitar una medicación para prevenir el dolor u otras complicaciones que se pueden dar a causa de la intervención, siendo primordial disminuirlo en niños y adolescentes, pudiendo ser prescritos antes o después del tratamiento para mejorar la atención del paciente.¹⁸

Toda supresión de mecanismo de protección del cuerpo humano trae consigo efectos adversos, los cuales se pueden evidenciar en la inhibición de síntesis de prostaglandina como: reacción anafiláctica, daño de la mucosa gástrica, sangrado por la inhibición de la función plaquetaria limitación del flujo sanguíneo renal.¹⁸

A. Factores de elección para la medicación analgésica

Existen múltiples factores que modifican el dolor, algunas veces amplificándolo y otras disminuyéndolo.¹⁹

- a) Tipos de dolor: Se puede clasificar en agudo y crónico, siendo primordial en la toma de decisiones de la prescripción farmacológica:

Dolor de tipo agudo: Tiene un periodo menor a 3 meses, además clínicamente tarda más de un minuto en

manifestarse y suele tener una progresión de aumento en intensidad y frecuencia. Puede presentarse por intervalos de segundos, minutos o incluso días, persistiendo más del tiempo establecido hasta realizarse la intervención de la lesión, produciendo un dolor insoportable y continuo.¹⁹

Dolor de tipo crónico: Tiene un periodo mayor a 3 meses, tarda un segundo o más en manifestarse pudiendo ir en aumento la intensidad y la frecuencia en tan solo pocos segundos, minutos o días, produciendo un dolor severo que se repite constantemente, perdiendo el tiempo razonable para el tratamiento de una enfermedad aguda, por lo cual se le relaciona a un proceso patológico crónico que llega a producir un dolor continuo. Su relación anatómica directa con zonas profundas del cuerpo que se encuentran afectadas y no se puede encontrar la ubicación exacta.¹⁹

- b) Extensión del dolor: El dolor puede generarse en ciertas zonas de los tejidos orales o puede producirse la sensación de una extensión profunda, denominándose dolor orofacial. Su extensión puede producir cefaleas, migrañas, confundiendo con otras patologías.¹⁹
- c) Antecedentes del paciente: Los antecedentes del paciente se deben tener en consideración para lograr un control adecuado del dolor los cuales son: alergias, edad,

problemas gastrointestinales, diabetes, hipertensión, condición de la función renal, hepática y otras enfermedades sistémicas.¹⁹

Vías de administración usadas en la prescripción de medicamentos

a) Vía oral:

Su biodisponibilidad es relativamente alta y la ventaja consiste en la facilidad de una administración segura, económica y tolerada por los pacientes. Sin embargo, para generar la mayor seguridad y eficacia del uso de los medicamentos por esta vía hay que tener presente aspectos como, las interacciones, la tolerancia gastrointestinal, así como los efectos adversos.²⁰

b) Vía rectal:

Es una de las vías más usadas en los servicios de emergencia y salas de operaciones. La absorción que presenta es casi de un 100%. Esta vía es de mayor utilidad especialmente en pacientes incapaces de ingerir los medicamentos por vía oral o que al ingerirse, llegan a irritar la mucosa gastrointestinal; además de los medicamentos que son destruidos por el jugo gástrico o por las enzimas digestivas y aquellos fármacos que por su olor o sabor llegan a ser intolerables para el paciente.²⁰

Intravenosa, intramuscular o subcutánea:

Estas formas son las más eficaces de administración de sedantes y analgésicos. La forma intravenosa actúa de inmediato y su dosis

se puede medir para lograr el efecto deseado. La vía intramuscular es económica y no requiere de la colocación de una vía.²⁰

2.2.2. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Son sustancias químicas con efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio, similares a los de los corticoides, pero sin las consecuencias secundarias. Inhiben la conversión del Ácido Araquidónico a prostaglandinas al inhibir a la cicloxigenasa. Su principal mecanismo de eliminación es a través del hígado. Se clasifican en:

Salicilatos

Ácido acetilsalicílico: Nombre químico de la aspirina. En el organismo se convierte rápidamente en ácido salicílico, del cual depende la mayoría de las acciones del fármaco. Otras acciones son el resultado de la acetilación de ciertas macromoléculas incluida la COX. El AAS es uno de los agentes analgésicos-antiinflamatorios más antiguos y aún hoy se le utiliza extensamente.²¹

Derivados del paraaminofenol

Paracetamol: La acción analgésica central es similar AAS, eleva el umbral del dolor, pero tiene una débil acción antiinflamatoria periférica. Las acciones analgésicas del AAS y del paracetamol son aditivas. El paracetamol muestra una buena y rápida acción antipirética. La actividad antiinflamatoria del paracetamol es mínima. Es un débil inhibidor de la síntesis de prostaglandinas en los tejidos periféricos, pero es más activo

sobre la COX cerebral. Una explicación ofrecida para esta discrepancia entre su acción analgésica - antipirética y su actividad antiinflamatoria es su escasa capacidad para inhibir la COX en presencia de peróxidos, los cuales se generan en los sitios de inflamación, pero no están presentes en el cerebro. Es seguro en pacientes en su primera semana de embarazo.²¹

Dosis:

- Adultos: Analgesia y fiebre 0,5 a 1g VO c/4 a 6 horas; máximo 4g/día
- Niños: 10 a 15mg/kg VO c/4 a 6 horas, según necesidad.²¹

Derivados del ácido propiónico

- Ibuprofeno: Todos tienen propiedades farmacológicas similares, pero difieren considerablemente en su potencia y en la duración de su acción. La eficacia antiinflamatoria es un poco menor que la de dosis altas de AAS. Todos inhiben la síntesis de prostaglandinas y el naproxeno es el más potente. Sin embargo, su potencia in vitro para esta acción no es paralela a su potencia in vivo. Inhiben la agregación plaquetaria y prolongan el tiempo de sangría. Su tiempo medio de vida son 6 horas.²¹

Dosis:

- a) Niños: analgesia: 5mg/kg o 10mg/kg VO c/4 a 6 h.
- b) Adultos: analgesia: 200 a 400mg VO c/4 a 6 h. (19)

Derivados del ácido arilacético

Diclofenaco sódico: Agentes analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios de eficacia similar a la del naproxeno. Inhiben las síntesis de las prostaglandinas y tienen una acción antiplaquetaria de corta duración. Reducen la quimiotaxia de los neutrófilos y la producción de superóxido en el sitio de acción. Se absorbe bien por vía oral, presenta una unión a las proteínas plasmáticas de 99%, se metaboliza y se excreta tanto por la orina como por la bilis.²¹

Dosis:

- Niños: 0.5-3mg/kg/día repartidos en 2-4 dosis.
- Adultos: 75mg o 1mg/kg IM, c/12 h. Dosis máxima 150mg/día.²¹

Derivado del grupo pirrolo- pirrol

Ketorolaco: AINE con actividad analgésica potente y efecto antiinflamatorio moderado. En el dolor posoperatorio ha igualado la eficacia de la morfina, pero no interactúa con los receptores opiáceos y carece de los efectos colaterales de ésta. Al igual que otros AINES, inhibe la síntesis de las prostaglandinas y alivia el dolor a través de un mecanismo periférico. Se ha comparado favorablemente con la aspirina en el alivio del dolor a corto plazo.²¹

Dosis:

- Adultos: 20 mg inicialmente, seguidos por 10 mg hasta 4 veces al día, con intervalos de 4 a 6 horas.

2.2.3. Opioides

Son compuestos relacionados con el opio, drogas agonistas y/o antagonistas con actividad similar a la morfina. El efecto que generan a través de una interacción con los receptores de endorfinas, modula la captación del dolor o sensibilidad y aumenta el umbral para aliviar de manera inmediata un dolor severo o para efecto combinado de sedante y analgésico. Están clasificados en agonistas parciales y totales. Su acción es principalmente en la zona espinal y supraespinal.²²

Están prohibidos en pacientes con problemas pulmonares crónicos, pacientes con trauma craneoencefálico, en mujeres embarazadas y debe evitar aplicarse en niños. No deben administrarse simultáneamente con fármacos que presentan un efecto depresor central como barbitúricos, benzodiazepinas, ya que el efecto llega a ser aditivo y hemostático.²²

1. Codeína: En la dosis comúnmente utilizada alivia el dolor entre leve y moderado y generalmente se utiliza asociado con analgésicos no opioides. Diferentes estudios controlados demuestran que la codeína en dosis orales de 65 mg tiene una eficacia similar a la de aspirina y acetaminofén utilizados en dosis de 650mg. Se considera también que dosis inferiores de 15mg son ineficaces. En estos rangos de dosis ha demostrado ser menos eficaz que la aspirina en dolor de origen dental; se ha sugerido que la inhibición de las prostaglandinas puede ser la explicación de la superioridad de la aspirina. 20 Dosis:

- Adultos: analgesia 15-60 mg vía oral, SC, IM o IV cada 4-6 horas.²²

2. Tramadol

Es una fenilpiperidina sintética análogo de la codeína con baja afinidad por receptores opioides. Estudios recientes demuestran que es agonista de receptores μ y también podría ejercer su efecto analgésico modulando en forma directa las vías monoaminérgicas centrales. Después de una dosis oral de 100mg, el tramadol se absorbe rápidamente alcanzando concentraciones plasmáticas, máxima a las 2 horas. Su biodisponibilidad es de 68%. Este analgésico ha demostrado eficacia en dolores moderados y severos y tiene un bajo potencial para el desarrollo de tolerancia y dependencia.²³

Dosis: Adultos: analgesia una cápsula de 50 mg. Si la analgesia requerida es inadecuada después de 30 - 60 min de la administración, se puede dar una segunda dosis, la dosis máxima al día es de hasta 400 mg.²³

Oxicodona

Este agente, es similar a la morfina en potencia y duración de acción, pero tiene una relación oral/parenteral más favorable. Para uso clínico solamente hay disponibles presentaciones orales. La oxicodona es muy útil para el alivio del dolor moderado y severo.

Este analgésico generalmente se utiliza asociado con aspirina o acetaminofén.²³

Dosis:

- Adultos: 10 mg c/12 h.²³

Por otro lado, en una encuesta, entre el 16 y el 27 % de los dentistas prefirieron recetar un opioide o paracetamol a un fármaco antiinflamatorio no esteroideo (AINE) como primera opción para el dolor dental. Los opioides más recetados en odontología son la codeína 30 mg (con paracetamol 500 mg), la oxicodona y el tramadol. El paracetamol combinado con codeína representa alrededor del 96% de estas prescripciones. Esto es preocupante ya que en 2016 los productos de codeína (tanto de venta libre como recetados) fueron los productos farmacéuticos que más se abusaron, seguidos de la oxicodona y el tramadol.²⁴

Cuando se presenten pacientes con dolor dental, la educación debe centrarse en la importancia del tratamiento dental local y los analgésicos AINE y paracetamol recomendados. Si es necesario recetar opioides, se debe usar la dosis más baja para la duración más corta de oxicodona (máximo de 3 días) según lo recomendado por las Pautas terapéuticas, orales y dentales. También se debe advertir a los pacientes sobre los efectos adversos, la tolerancia y el potencial de dependencia de los opioides. Por lo tanto, los opioides solo deben recetarse para el dolor dental si los AINE y el paracetamol no han sido efectivos o no se pueden tolerar. Los médicos deben asegurarse de que exista una

necesidad terapéutica, prescribir cantidades mínimas para evitar las píldoras sobrantes y estar al tanto de las personas que buscan intencionalmente adquirir medicamentos para uso indebido. Además, la educación sobre el potencial de abuso de los opioides debe incluir a los dentistas para reducir las recetas innecesarias cuando existen opciones superiores.²⁴

III. Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020

Hipótesis estadística

Hipótesis nula (H_0):

No existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020

Hipótesis alterna (H_a):

Sí existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

Tipo:

Según el enfoque fue **cuantitativo**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

Según la intervención del investigador fue **observacional**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejaron la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos fue **prospectivo**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación (primarios).

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio fue **transversal**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue transversal cuando, todas las variables fueron medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés fue **descriptivo**.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

Nivel:

Relacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue relacional porque midieron dos variables tratando de establecer una relación.

Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño **no experimental** – observacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁵ fue observacional porque ya que se parte de la observación de un fenómeno del cual se busca información para conocer su inicio, evolución y comportamiento del mismo.

4.2. Población y muestra

Población: La población estuvo conformada por 98 cirujanos dentistas del distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, 2020, registrados en el Colegio de Odontólogos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujano dentista registrados en el Colegio Odontológico de La Libertad
- Cirujano dentista que laboraban en el distrito El Porvenir durante el año 2020.
- Cirujano dentista que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Cirujano dentista que, a pesar de haber firmado el consentimiento informado, desistieron de participar.

Muestra: Para obtener el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{98 \times 1.96^2 \times 0.95 \times 0.05}{0.05^2 \times (98 - 1) + 1.96^2 \times 0.95 \times 0.05}$$

$$n = 43$$

En donde:

N = tamaño de la población = 98

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.95¹²

Q = probabilidad de fracaso = 1-P = 0.05.¹²

D = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción) = 0.05

Por lo tanto, la muestra estuvo constituida por 43 cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020.

Muestreo: Se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia

4.3. Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Escala	Indicador	Valor final
Aplicación sobre analgésicos en cirujanos dentistas (Dependiente)	Habito clínico que tiene el cirujano dentista tiene al prescribir analgésicos. ¹⁷	Cualitativa	nominal	Ficha de cotejo: Casos clínicos	1: Aplica (3 – 5) 2: No aplica (0 – 2)
Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas (Independiente)	Grado de conocimiento sobre un tema específico. ¹⁷	Cualitativa	ordinal	Cuestionario	1: Malo (0-4) 2: Regular (5-9) 3: Bueno(10-15)
Covariable	Definición conceptual	Tipo de variable	Escala	Indicador	Valor final
Años de experiencia	Es la práctica prolongada que proporciona la habilidad para hacer algo, al acontecimiento vivido. ¹²	Cualitativa	ordinal	Cuestionario	1: 0 -10 años 2: 11 – 20 años 3: 21años a más

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica de recolección de datos

Técnica: Encuesta.

4.4.2. Instrumento de medición

El instrumento que se utilizó en este estudio fue un cuestionario de 15 preguntas para medir el nivel de conocimiento y 5 casos clínicos para medir la aplicación (Anexo 1). El instrumento presentó validez mediante el juicio de expertos (Anexo 2) y para la confiabilidad se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0,840 el cual fue aceptable, a partir de ello se pudo indicar que el instrumento a usar es confiable. (Anexo 3)

Para el nivel de conocimiento se calificó con 1 punto si la respuesta era correcta y 0 si era incorrecta, obteniendo resultados de la siguiente manera:

Bueno: 10 a 15 puntos

Regular: 5 a 9 puntos

Malo: 0 a 4 puntos.

Para medir la aplicación, se otorgó un punto para la respuesta correcta y 0 para las incorrectas para lograr dos niveles:

No aplica: 0 a 2

Aplica: 3 a 5.

4.4.3. Procedimientos:

Una vez aprobado el proyecto de investigación, se ubicaron a los cirujanos dentistas del distrito de El Porvenir, de manera individual.

En la aplicación del cuestionario, éste se aplicó de 10 a 15 cuestionarios por día en horario de 8 am a 3pm. Se presentó a cada participante la hoja de consentimiento informado, la cual firmaron previo a responder el cuestionario. (Anexo 4)

Finalmente se entregó el cuestionario al profesional para cumplir con el desarrollo de la encuesta, indicando un tiempo límite de 15 minutos. El cuestionario constó de 15 preguntas y 5 casos clínicos donde se registró los años de experiencia y preguntas referentes a la variable nivel de conocimientos analgésicos. Finalmente agradecemos al participante por su tiempo brindado, luego procedimos a la tabulación con la recolección de datos.

4.5. Plan de análisis

Para la presente investigación se utilizaron tablas de distribución de frecuencias de una y doble entrada con sus valores absolutos y relativos, asimismo se elaboraron gráficos de barras para ilustrar los resultados.

También se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi Cuadrado con un nivel de significancia de 0.05 para responder a los objetivos de la presente investigación.

Para el análisis y procesamiento de la información se hizo uso de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y del software estadístico SPSS versión 24.

4.6. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020?	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia Determinar la aplicación del conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia 	<p>Hipótesis de investigación: Existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020</p> <p>Hipótesis estadística Hipótesis nula (H0): No existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020</p> <p>Hipótesis alterna (Ha): Sí existe relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020</p>	<p>Aplicación sobre analgésicos en cirujanos dentistas</p> <p>Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas</p> <p>Covariable Años de experiencia</p>	<p>Tipo de estudio: Cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>La población estuvo conformada por 98 cirujanos dentistas del distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, 2020, registrados en el Colegio de Odontólogos. Por lo tanto, la muestra estuvo constituida por 43 cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, obtenidos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>

4.7. Principios éticos

El presente estudio respetó los principios éticos indicados en el Código de Ética para la Investigación, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote:

- Principio de protección de la persona, donde indicó que el bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, por lo tanto, se protegió su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión.
- Principio de libre participación y derecho a estar informado, en la cual se informó el propósito y fines de esta investigación, por lo tanto, fueron libres de participar en este estudio.
- Principio de beneficencia y no maleficencia, en la cual se indicó que esta investigación no presentó ningún tipo de riesgo para el participante.
- Principio de justicia, en la cual el investigador trató equitativamente a los participantes, además se otorgó los resultados obtenidos al participante por medio de correo electrónico cuando lo requirió.
- Principio de integridad científica, se indicó que la identidad del participante es confidencial y que sus datos fueron almacenados en una PC personal que luego será eliminado.²⁶

V. Resultados

5.1. Resultados

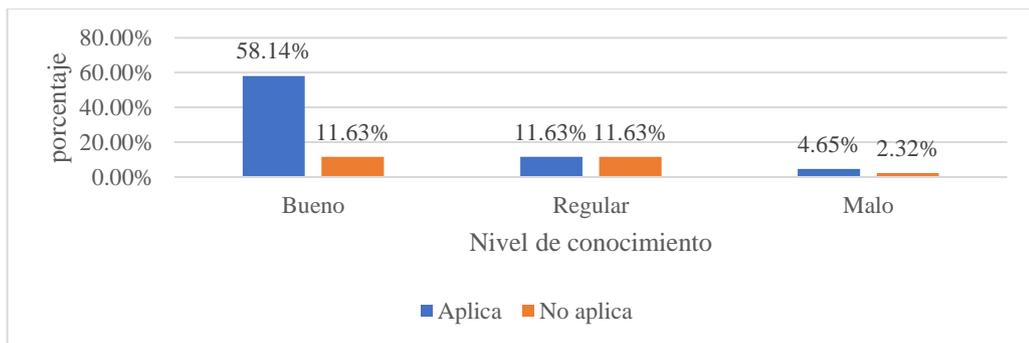
Tabla 1: Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020

Aplicación	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aplica	25	58,14	5	11,63	2	4,65	32	74,42
No aplica	5	11,63	5	11,63	1	2,32	11	25,58
Total	30	69,77	10	23,26	3	6,97	43	100,00

Fuente: Datos obtenidos por el investigador

$$X^2 = 4,4791$$

$$p = 0,000$$



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

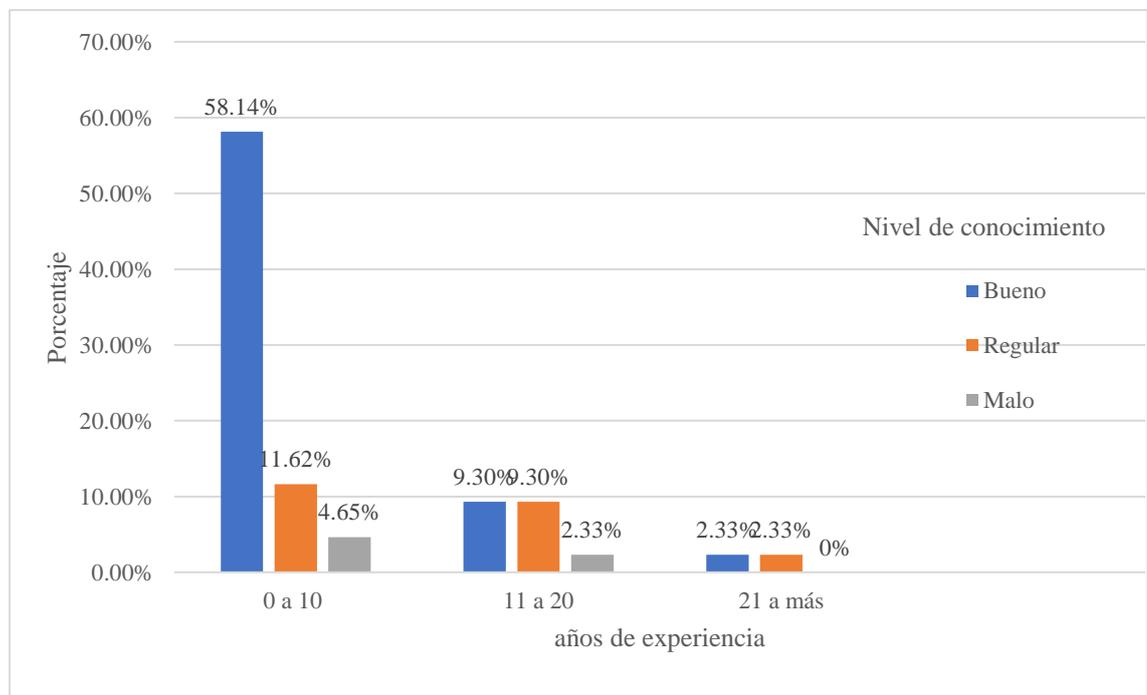
Gráfico 1: Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020

Interpretación: Del 100% de cirujanos dentistas, el 69,77% obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 23,26% obtuvo nivel de conocimiento regular y el 6,97% obtuvo nivel de conocimiento malo. El 74,42% aplicó sus conocimientos sobre analgésicos, mientras que el 25,58% no lo aplicó. Asimismo, al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo una significancia $p = 0,000 < 0,05$, el cual indicó que sí hubo relación entre las variables.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia

Nivel de conocimiento	0 a 10		11 a 20		21 a más		Total	
	n	%	n	%	N	%	n	%
Bueno	25	58,14	4	9,30	1	2,33	30	69,77
Regular	5	11,62	4	9,30	1	2,33	10	23,25
Malo	2	4,65	1	2,33	0	0,00	3	6,98
Total	32	74,41	9	20,93	2	4,66	43	100,0

Fuente: Datos obtenidos por el investigador



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

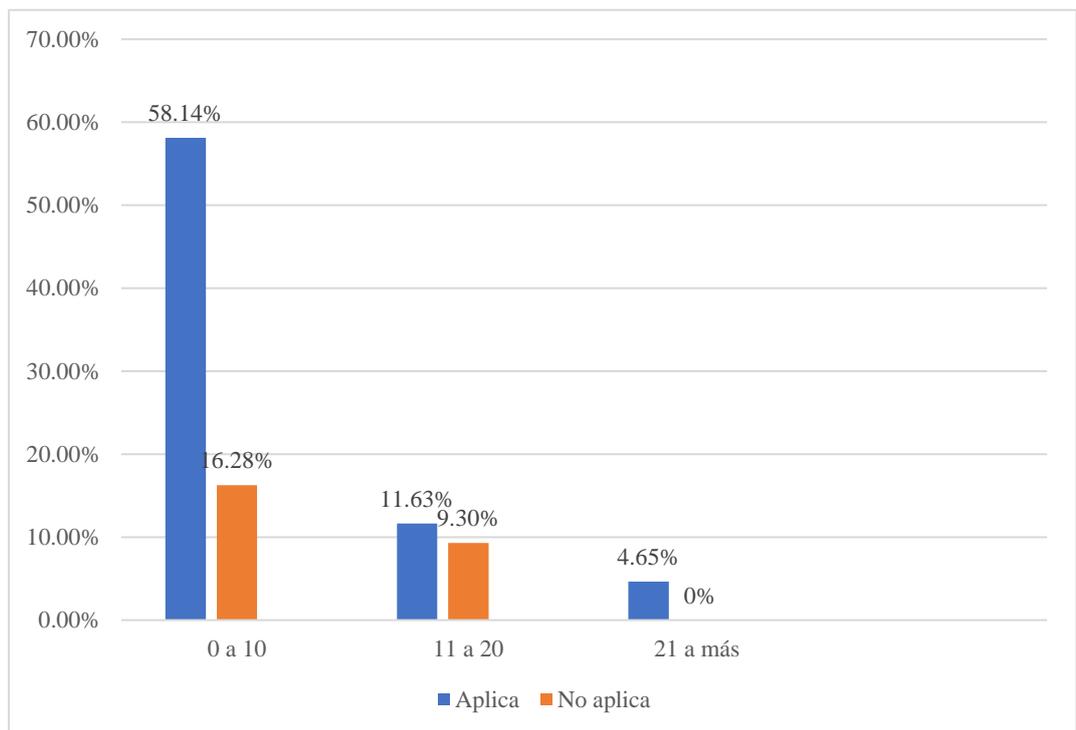
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia

Interpretación: Del 100% de cirujanos dentistas, de 0 a 10 años de experiencia obtuvo nivel de conocimiento bueno con 58,14%, de 11 a 20 años obtuvieron conocimiento regular y bueno con 9,30%, y de 21 años a más obtuvieron conocimiento bueno y regular con 2,33%.

Tabla 3: Aplicación del conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia

Aplicación	0 a 10		11 a 20		21 a más		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aplica	25	58,14	5	11,63	2	4,65	32	74,42
No aplica	7	16,28	4	9,30	0	0,00	11	25,58
Total	32	74,42	9	20,93	2	4,65	43	100,0

Fuente: Datos obtenidos por el investigador



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

Gráfico 3: Aplicación del conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020, según años de experiencia

Interpretación: Según los años de experiencia, los profesionales con 0 a 10 años, aplicó sus conocimientos con 58,14% (25), de 11 a 20 años, aplicaron sus conocimientos con 11,63% (5) y de 21 años a más, aplicaron sus conocimientos con 4,65% (2).

5.2. Análisis de resultados

1. Al determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2020, los resultados indicaron que, al aplicar la prueba Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia $p = 0,000$, la cual indicó que sí hubo relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas de distrito El Porvenir, el cual pudo darse debido a que los profesionales que participaron de esta investigación, están en constantes actualizaciones por medio de congresos, los cuales ponen en práctica en la consulta dental con sus pacientes. Es así que, para lograr estos resultados, los cirujanos dentistas obtuvieron, un nivel de conocimiento bueno sobre los analgésicos en la odontología, sin embargo, dichos resultados difieren de estudios como los de Pérez Y.¹¹ (Chiclayo, 2018), Sanga P.¹² (Juliaca, 2018), Gutiérrez M.¹³ (Trujillo, 2019), Muños K.¹⁴ (Trujillo, 2018), Rivas M.¹⁵ (Trujillo, 2018), donde los odontólogos obtuvieron un conocimiento regular sobre analgésicos en la odontología. Asimismo, estudios como los de Samaniego D.⁶ (Paraguay, 2020), Hoxha M, et al.⁸ (Albania, 2020), y Carhuancho F.¹⁰ (Lima, 2021), indicaron que los estudiantes de odontología y odontólogos obtuvieron nivel de conocimiento bajo o insuficiente sobre analgésicos, y, Ashik A, et al.⁷ (Egipto, 2020), donde los odontólogos obtuvieron un conocimiento bueno sobre el uso de analgésicos. Estos resultados se pudieron dar debido al diferente instrumento de medición que utilizaron en sus estudios, ya que puede influenciar mucho los tipos de preguntas empleadas para medir el nivel de conocimiento, las

cuales pudieron ser de alta complejidad. Es así que, el manejo del dolor es una parte importante de la práctica dental y los odontólogos recetan estos analgésicos con frecuencia para mejorar los resultados clínicos, para lo cual deben conocer las características farmacológicas de los analgésicos comúnmente utilizados en odontología y deben elegir los analgésicos apropiados para tratar y prevenir el dolor asociado con la inflamación o la cirugía.²⁷

2. Al determinar el nivel de conocimiento sobre analgésicos, según años de experiencia, se obtuvo que todos los grupos demostraron un nivel de conocimiento bueno, de 0 a 10 años con 58,14%, de 10 a 20 años con 9,3% y de 21 años a más con 2,33%, los cuales presentan algo de similitud con el estudio de Muños K.¹⁴ (Trujillo, 2018), donde los odontólogos con más de 10 años de experiencia obtuvieron nivel de conocimiento bueno y regular con 50%, sin embargo, este resultado pudo darse debido a la poca cantidad de profesionales con más de 10 años de experiencia, lo cual pudo influir en los resultados. Por otro lado, dichos resultados discrepan de los estudios de Pérez Y.¹¹ (Chiclayo, 2018), Sanga P.¹² (Juliaca, 2018), Gutiérrez M.¹³ (Trujillo, 2019), donde los odontólogos con menos de 5 años de experiencia y con más de 5 años obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Estos resultados se pudieron dar debido a que los profesionales encuestados, en su mayoría pudieron ser recién egresados, por lo tanto, sus conocimientos aprendidos en el curso de farmacología de sus centros de estudios estaban presentes y algunos fueron complementados por otros cursos de posgrado, lo cual hizo que al momento de realizar la ejecución presentaron un nivel de conocimiento

regular en este tema. Asimismo, cabe recalcar que, existen diversas variedades de analgésicos orales que se usan para el tratamiento del dolor dental agudo además de combinaciones de medicamentos que se pueden usar, tales como los que recomienda la Asociación Dental Americana (ADA), indicando que los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son más efectivos para reducir el dolor que los analgésicos opioides y, por lo tanto, se recomiendan como terapia de primera línea para el tratamiento del dolor agudo.²⁸

3. Al determinar la aplicación del conocimiento sobre analgésicos, según años de experiencia, se demostró que todos los grupos de estudio aplicaron sus conocimientos, de 0 a 10 años de experiencia con un 58,14%, de 10 a 20 años aplicaron con 11,63% y de 21 años a más aplicaron con 4,65%. Estos resultados pudieron darse debido a que no es necesario tener tantos años de experiencia profesional para estar conscientes que el uso de analgésico en los pacientes es necesario por el cual, dichos odontólogos estaban en constantes capacitaciones sobre el tipo de analgésico a emplear en los pacientes aparentemente sanos y pacientes comprometidos sistémicamente, lo cual fue aplicado con éxito al resolver los casos clínicos empleados en este estudio, ya que un mal uso de estos medicamentos puede ocasionar la muerte de dichos pacientes, es por ello que, estos profesionales acuden a cursos de farmacología y los aplican en el consultorio dental. Estos resultados discrepan del estudio de Yu J, et al.⁹ (China, 2020), donde los dentistas de China informaron a sus pacientes de manera inadecuada sobre el uso de analgésicos, el cual pudo darse debido a la falta de conocimiento científico de la afección

VI. Conclusiones

1. Sí hubo relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.
2. Según años de experiencia, todos los grupos demostraron un nivel de conocimiento bueno sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020.
3. Según años de experiencia, todos los grupos de estudio aplicaron sus conocimientos sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- Se recomienda al Decano del Colegio Odontológico de la región La Libertad que fomente talleres sobre el uso adecuado de analgésicos en odontología dirigido a toda la comunidad de cirujanos dentistas con el propósito de actualizar sus conocimientos en cuanto al uso de analgésicos.
- Se recomienda, a los cirujanos dentistas del distrito El Porvenir mejorar su nivel de conocimiento sobre los fármacos utilizados de manera frecuente para el tratamiento del dolor, ya que, según la Organización Mundial de la Salud, el adecuado uso de los fármacos asegura que los pacientes obtengan la medicación adecuada para sus problemas clínicos.
- Se recomienda, a los cirujanos dentistas tener como prioridad prevenir el dolor y no solo limitarse a su control, por eso se requiere un adecuado conocimiento de los fármacos ya que las consecuencias de generar errores en la prescripción de analgésicos pueden causar toxicidad gástrica.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. Lima: Ministerio de Salud; [Internet]. 2005. [Acceso 01 de julio 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
2. Vigo N, Coronel F, Carrasco O. Terapia farmacológica utilizada para el control de dolor e inflamación post exodoncia por los Cirujanos Dentistas Chachapoyas- 2017. Rev. Invest. Cient. UNTRM. Cienc. Sal. [Internet]. 2018 [Citado el 01 de julio 2019]; 1 (1): 39-44. Doi: index.php/RICS/article/view/292/313
3. Jimoh K, Matthews D, Brillant M, Sketris I. Pattern of Opioid Analgesic Prescription for Adults by Dentists in Nova Scotia, Canada. JDR Clinical & Translational Research [Internet]. 2018 [Citado 25 Jun 2019]; 3(2): 203-11. Doi: [10.1177/2380084418761330](https://doi.org/10.1177/2380084418761330)
4. Loza E. AINES en la práctica clínica: lo que hay que saber. ODOUS científica. [Internet]. 2011 [Citado 25 Jun 2019]; 12 (2):1-4. Doi: [vol35n3AINES](https://doi.org/10.1177/0000000011041900)
5. Flores O. Fármacos analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos- Aines. Ed. Méd. Continua. [Internet]. 2011 [Citado 25 Jun 2019]; 19 (1). Id: [ckfinder/0000cap7_aines](https://doi.org/10.1177/0000000011041900)
6. Samaniego D. Nivel de conocimiento sobre medicación sistémica y local en endodoncia por parte de los estudiantes del cuarto y quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Caaguazú, año 2019 [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazú. Facultad de Odontología; 2020. Disponible en:

<https://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/SAMANIEGO-DAIHANA..pdf>

7. Ashik A, Dhanraj G, Subhashree R, Rakshagan V. Knowledge among dentists about the usage of opioid analgesics in dental practice. *Palarch. Jour. Archaeol. Egypt.* [Internet]. 2020 [Citado el 25 de diciembre 2022]; 17 (7): 1333-1344. Disponible en: <https://archives.palarch.nl/index.php/jae/article/view/1364/1399>
8. Hoxha M, Malaj V, Spahiu E, Spahiu M. Dentists knowledge about over the counter-NSAIDs: An emerging need for NSAID-avoidance education. *Jour. Appl. Pharmac. Science.* [Internet]. 2020 [Citado el 25 de diciembre 2022]; 10 (1): 70-76. Doi: 10.7324/JAPS.2020.101009
9. Yu J, Nie EM, Jiang R, Zhang CY, Li X. Analgesic and Antibiotic Prescription Pattern among Dentists in Guangzhou: A Cross-Sectional Study. *Pain. Res. Manag.* [Internet]. 2020 [Citado el 28 de diciembre 2022]; 2020: 6636575. Doi: 10.1155/2020/6636575.
10. Carhuanchu F. Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019 [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Odontología; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/Carhuanchu_af.pdf?sequence=1

11. Pérez Y. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo- Lambayeque en el año 2017. [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1053/TL_PerezdelosSantosYoberMauricio.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. Facultad de odontología; 2018. [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9254>
13. Gutiérrez M. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo 2017. [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10507/NIVEL_CIRUJANOS_GUTIERREZ_RAMIREZ_MARY_LEYDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Muños K. Nivel de conocimiento sobre analgésicos de cirujanos dentistas del distrito de Florencia De Mora, región la Libertad, durante el año 2016. [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4944/CIRUJ>

ANOS_DENTISTAS_MUNOZ_QUISPE_KATHERINE.pdf?sequence=3&isAllowed=y

15. Rivas M. Nivel de conocimiento sobre tratamiento analgésico en estudiantes del curso de cirugía bucal maxilo facial I y II en la clínica ULADECH Católica, Sede Trujillo en el año 2015. [Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4218/CONOCIMIENTO_TRATAMIENTO_RIVAS_CASTILLO_MARCO_ANTONIO.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. educ. [Internet] 2014 [Consultado el 28 de diciembre 2022]; 14(65): 133-142. ISSN: 1665-2673.
17. Rivera R. Sedación y analgesia: una revisión. Act. Pediátr. Costarric. [Internet]. 2002 [Citado el 01 de julio del 2019]; 16(1): 06-21. ISSN: 1409-0090
18. Pérez A, López A, Grau I. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Consideraciones para su uso estomatológico. Rev cubana estomatol [Internet]. 2002 [Citado el 01 de julio del 2019]; 20(2):1-6; ID: lil-351648
19. Puebla F. Tipos de dolor y escala terapéutica de la O.M.S. Dolor iatrogénico. Rev. Oncol. Internet]. 2005 [Citado el 01 de julio del 2019]; 28 (3). Id: S0378-48352005000300006
20. Lee J. Administración de los fármacos. Manual MSD. [Internet]. 2023 [Citado el 07 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es->

pe/hogar/f%C3%A1rmas-o-sustancias/administraci%C3%B3n-y-
cin%C3%A9tica-de-los-f%C3%A1rmas/administraci%C3%B3n-de-los-
f%C3%A1rmas

21. Pari R. Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del distrito de Juliaca-Puno 2010. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología; 2011. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11276>
22. Barrueco N, Fernández C, Durán E, Martínez M, Relaño C. Administración de medicamentos por vía oral: Interacciones medicamento - alimento. Index enferm. [Internet]. 2008 [Citado el 01 de julio del 2019]; 17 (1): 53-57. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962008001100112&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Teoh L. Opioid prescribing in dentistry - is there a problem? Aust Prescr. [Internet] 2020 [Citado el 05 de mayo 2022]; 43(5): 144-145. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7572190/>
24. Flores J, Ochoa M, Romero J, Barraza H. Analgésicos en odontología: resultados de una encuesta sobre su uso clínico. Rev. ADM. [Internet]. 2014 [Citado el 05 de mayo 2022]; 71 (4): 171-177. Id: 2014/od144d
25. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación, Quinta Edición. México: McGraw Hill. 2010.
26. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. Versión 005. Perú. 2022. Disponible en:

<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

27. Kim S, Seo J. Selection of analgesics for the management of acute and postoperative dental pain: a mini-review. *J. Periodontal. Implant. Sci.* [Internet] 2020 [Citado el 21 de febrero 2022]; 50(2): 68-73. Doi: 10.5051/jpis.2020.50.2.68
28. American Dental Association (ADA). Oral Analgesics for Acute Dental Pain. Department of Scientific Information, Evidence Synthesis & Translation Research, ADA Science & Research Institute, LLC. [Internet] Actualizado 2020 [Citado el 21 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/oral-analgesics-for-acute-dental-pain>

ANEXOS

Anexo 1: Ficha de recolección de datos



“Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020.”

Autor: Jacinto Ponce, Gianella Esther

Años de experiencia:

0 -10 años

11 – 20 años

21 años a más

INSTRUCCIONES: Conteste las siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a la experiencia y los conocimientos que tiene sobre el tema.

CONOCIMIENTO

1. ¿Qué son los AINES?¹⁹

- a) Son sustancias que tienen la capacidad de suprimir el dolor actuando directamente sobre el SNC.
- b) Son fármacos que presentan solo acciones antiinflamatorias.
- c) **Son fármacos que presentan acciones analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas, antirreumáticas y antiplaquetarias.**
- d) a y b
- e) N.A

2. ¿Principal mecanismo de los AINES ?¹⁹

- a) **Inhiben la conversión del Ácido Araquidónico a prostaglandinas al inhibir a la cicloxigenasa.**

b) Actúan inhibiendo solo la enzima ciclooxigenasa. c) Inhiben la fosfolipasa A2.

d) b y c e) N.A

3. ¿En qué tiempo usted considera que el dolor es crónico? ¹⁷

a) Mayor de 1 semana. b) Mayor de 1 mes. c) Mayor de 2 meses.

d) Mayor de 3 meses.

4. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor? ¹⁸

a) **Paracetamol** b) Keterolaco c) Dexametasona d) Tramadol

5. ¿Dónde se lleva a cabo el principal mecanismo de eliminación de los Aines? ¹⁹

a) Riñón b) Intestino Delgado c) Páncreas **d) Hígado**

6. ¿En qué casos empleamos los aines en odontología?

a) Control del dolor b) Afecciones periodontales c) Traumatismos

d) Manejo del dolor pulpar **e) Todas las anteriores**

7. ¿Qué analgésico es más efectivo cuando se inhibe exclusivamente? ¹⁹

a) Ciclooxigenasa I **b) Ciclooxigenasa II** c) Endorfinas d) Leucotrienos

e) Todas las anteriores.

8. Los opiodes se clasifican en : ²⁰

a) Agonistas Parciales b) Agonistas Totales c) Antagonistas Totales d)

a y b e) a y c

9. ¿La acción de los opiodes se realizan por lo normal en? ²⁰

a) Hígado b) Supra espinal c) Espinal d) Páncreas e) a y d **f) b**

y c

10. ¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde al nombre genérico de un analgésico? ¹⁷

- a) Clonixidato de Lisina b) Ácido acetil salicílico c) Acetamino fen
d) **Trilat** e) Todas las anteriores

11. ¿Cada cuantas horas se administra el ibuprofeno? ¹⁹

- a) 3h b) 4h c) 5h d) **6h** e) 7h

12. ¿Qué efecto terapéutico tiene el ibuprofeno? ¹⁹

- a) Analgésico y antiinflamatorio b) Analgésico y antipirético
c) **Antipirético, analgésico, antiinflamatorio** d) Analgésico y antipirético

13. ¿En cuál de las siguientes alternativas clínicas está contraindicado los analgésicos opiodes? ²⁰

- a) Pacientes gestantes
b) Paciente con problemas pulmonares crónicos
c) Paciente con trauma cráneo encefálico
d) Paciente con asma severa
e) **Todas las anteriores.**

14. ¿Qué analgésico es de elección para pacientes gestantes en el primer trimestre de embarazo? ¹⁹

- a) Dexametasona b) Acido acetil salicílico c) Naproxeno sódico
d) **Paracetamol** e) Todas las anteriores

15. Indique ¿Qué cálculo de dosis está relacionado con la edad? ¹⁸

- a) La regla de Clarck. b) La regla de dosificación basada en el
área de superficie corporal (ASC) c) **Regla de Young** d) N.A

APLICACIÓN: Casos clínicos

1. Paciente de sexo masculino de 30 años de edad acude a la consulta odontológica con dolor dental, refiere que ha tomado Ibuprofeno durante el día, pero el dolor es constante, se observa una leve inflamación en la cara y al examen clínico se aprecia piezas dentarias sanas, su higiene bucal es adecuada, la molar inferior 3.8 es muy sensible al tacto a la depresión se observa crecimiento de la encía circundante.

¿Cuál es la actitud adecuada en este caso?

- a) Administrar metamizol im 1 ampolla y remitir a domicilio.
- b) Evitar inyecciones intramusculares, prescribir analgesia oral más potente y remitir a domicilio.
- c) Prescribir paracetamol y amoxicilina/clavulánico 875/125 cada 8 horas durante 7 días.
- d) **Prescribir diclofenaco 50 mg y claritromicina 500 mg cada 12 horas durante 7 días.**

2. En una paciente de 4 años de edad, con caries profunda en la pza 61 presenta ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y reabsorción radicular. Se le diagnostica absceso periapical con fístula. Se decide realizar la exodoncia de la pza 61. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) No se le receta ningún analgésico.
- b) Paracetamol 500mg cada 8 horas.
- c) **Paracetamol 120mg cada 6 horas**
- d) Ibuprofeno 400 mg cada 7 horas.

3. Paciente de 20 años de edad, género masculino de 70 kg de peso. Refiere sufrir de asma bronquial con periodos pocos frecuentes de crisis que se controla con salbutamol en aerosol. Acude a la consulta con un dolor moderado asociada a la pza. 25. Se decide realizar la endodoncia de la pza 25.

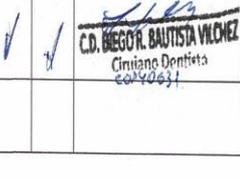
Diagnóstico estomatológico pulpitis irreversible

¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) **Paracetamol.**
- b) Ketorolaco.

- c) Tramadol.
 - d) Dexametasona.
4. Paciente de 9 años de edad, género masculino de 28 kg de peso. Acude a la consulta y se le diagnostica absceso periapical sin fístula en la pza 74. Se le procede a realizar la exodoncia en la pza 74. La madre refiere que el paciente presenta hepatitis. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
- a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol.
 - c) **Ibuprofeno.**
 - d) Metamizol.
5. Paciente de 63 años de edad de sexo masculino de 68 kg, con hipertensión controlado con losartan 50mg hace 4 meses atrás, refiere ser alérgico a la aspirina Se decide realizar una cirugía pre protésica para permitir el uso de prótesis totales. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor? •
- a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Tramadol.
 - c) Ácido acetil salicílico.
 - d) **Ibuprofeno.**

Anexo 2: Evaluación por Juicio de expertos

EVALUACIÓN DE CUESTIONARIO POR JUICIO DE EXPERTOS																	
NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE PREGUNTAS															FIRMA/SELLO	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
Hans Lopez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4. "Especifiquen lo que debe averiguar"
Darwin Jacinto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Edward Demer Izquierdo Ruiz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Especifiquen que son DIFERES personas y recordando
David Jacinto Rosillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Milagros Alvarez Pardo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Luis Stalin JP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Juan Alcantara Mayra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Imer Cordove Salme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Diego Bautista Vilchez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Anexo 3:

ANALISIS DE CONFIABILIDAD - KUDER RICHARDSON

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=15 cirujanos dentistas.

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el método *Kuder Richardson*, cuya fórmula es la siguiente:

$$KR_{20} = \left(\frac{N}{N-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

N = Numero de ítems del instrumento

p = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem.

q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Kuder Richardson	N de elementos
0,879	15

Fuente: Elaboración propia, en excel

Para la evaluar la confiabilidad del instrumento que medirá el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020, el cual consta de 15 ítems, se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0.879 el cual es aceptable, a partir de ello podríamos indicar que el instrumento a usar es confiable.

APLICACIÓN

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=15 cirujanos dentistas.

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el método *Kuder Richardson*, cuya fórmula es la siguiente:

$$KR_{20} = \left(\frac{N}{N-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

N = Numero de ítems del instrumento

p = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem.

q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Kuder Richardson	N de elementos
0,840	5

Fuente: Elaboración propia, en excel

Para la evaluar la confiabilidad del instrumento que medirá la aplicación sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020, el cual consta de 15 ítems, se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0.840 el cual es aceptable, a partir de ello podríamos indicar que el instrumento a usar es confiable.

Anexo 4:
CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

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

La presente investigación en Salud se titula: “RELACIÓN ENTRE LA APLICACIÓN Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO EL PORVENIR, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD-2020” y es dirigido por Jacinto Ponce Gianella Esther, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre el uso de analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir.

Para ello, se le invita a usted a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

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

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 4
CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 1: Aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020.

Prueba Chi cuadrado	Gl	Sig.
4.479	2	0.000

Fuente: Análisis Chi Cuadrado SPSSV.256

Método

Hipótesis nula	No están relacionadas
Hipótesis alterna	Están relacionadas
Nivel de significancia	$\alpha = 0.05$

Información del factor

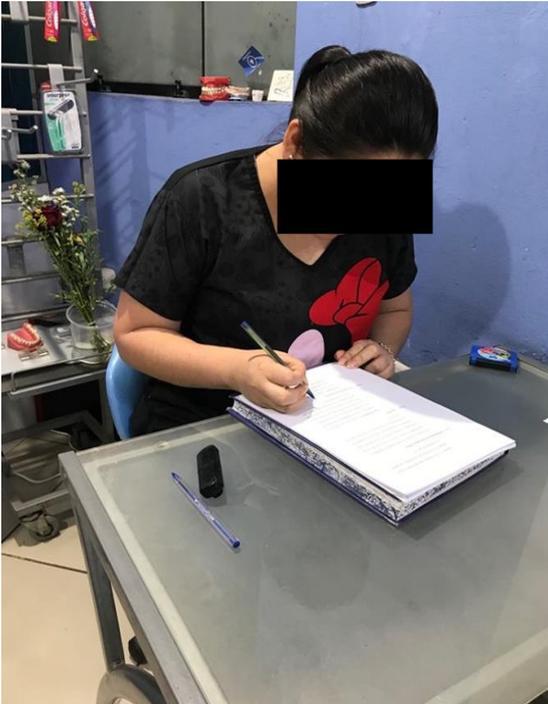
Variables	Valores
2	Aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos

Tabla contingencia

Aplicación	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Aplica	25	58.14%	5	11.63%	2	4.7%	32	74.4%
No aplica	5	11.63%	5	11.63%	1	2.3%	11	25.6%
Total	30	69.77%	10	23.26%	3	7.0%	43	100.0%

Mediante la prueba Chi cuadrado muestra como resultado que si existe relación entre las variables ($p=0.000$), es decir la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos están relacionadas.

Anexo 6: EVIDENCIA ENCUESTA







"Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020."

Autor: Jacinto Ponce, Gianella Esther

Años de experiencia:

0-10 años

11-20 años

21 años a más

INSTRUCCIONES: Conteste las siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a la experiencia y los conocimientos que tiene sobre el tema.

CONOCIMIENTO

1. ¿Qué son los AINES?¹⁹

- a) Son sustancias que tienen la capacidad de suprimir el dolor actuando directamente sobre el SNC.
- b) Son fármacos que presentan solo acciones antiinflamatorias.
- c) Son fármacos que presentan acciones analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas, anti-reumáticas y antiplaquetarias.
- d) a y b
- e) N.A

2. ¿Principal mecanismo de los AINES?¹⁹

- a) Inhiben la conversión del Ácido Araquidónico a prostaglandinas al inhibir a la ciclooxigenasa.
- b) Actúan inhibiendo solo la enzima ciclooxigenasa.
- c) Inhiben la fosfolipasa A2.
- d) b y c
- e) N.A

11. ¿Cada cuántas horas se administra el ibuprofeno?¹⁹

- a) 3h
- b) 4h
- c) 5h
- d) 6h
- e) 7h

12. ¿Qué efecto terapéutico tiene el ibuprofeno?¹⁹

- a) Analgésico y antiinflamatorio
- b) Analgésico y antipirético
- c) Antipirético, analgésico, antiinflamatorio
- d) Analgésico y antipirético

13. ¿En cuál de las siguientes alternativas clínicas está contraindicado los analgésicos opioides?²⁰

- a) Pacientes gestantes
- b) Paciente con problemas pulmonares crónicos
- c) Paciente con trauma craneo encefálico
- d) Paciente con asma severa
- e) Todas las anteriores.

14. ¿Qué analgésico es de elección para pacientes gestantes en el primer trimestre de embarazo?¹⁹

- a) Dexametasona
- b) Ácido acético salicílico
- c) Naproxeno sódico
- d) Paracetamol
- e) Todas las anteriores

15. Indique ¿Qué cálculo de dosis está relacionado con la edad?¹⁸

- a) La regla de Clark.
- b) La regla de dosificación basada en el área de superficie corporal (ASC)
- c) Regla de Young
- d) N.A

APLICACIÓN: Casos clínicos

1. Paciente de sexo masculino de 30 años de edad acude a la consulta odontológica con dolor dental, refiere que ha tomado Ibuprofeno durante el día, pero el dolor es constante, se observa una leve inflamación en la cara y al examen clínico se aprecia piezas dentarias sanas, su higiene bucal es adecuada, la molar inferior 3.8 es muy sensible al tacto a la depresión se observa crecimiento de la encía circundante.

3. ¿En qué tiempo usted considera que el dolor es crónico?¹⁷

- a) Mayor de 1 semana.
- b) Mayor de 1 mes.
- c) Mayor de 2 meses.
- d) Mayor de 3 meses.

4. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?¹⁸

- a) Paracetamol
- b) Ketorolaco
- c) Dexametasona
- d) Tramadol

5. ¿Dónde se lleva a cabo el principal mecanismo de eliminación de los Aines?¹⁹

- a) Riñón
- b) Intestino Delgado
- c) Páncreas
- d) Hígado

6. ¿En qué casos empleamos los aines en odontología?

- a) Control del dolor
- b) Afecciones periodontales
- c) Traumatismos
- d) Manejo del dolor pulpar
- e) Todas las anteriores

7. ¿Qué analgésico es más efectivo cuando se inhibe exclusivamente?¹⁹

- a) Ciclooxigenasa I
- b) Ciclooxigenasa II
- c) Endorfinas
- d) Leucotrienos
- e) Todas las anteriores.

8. Los opioides se clasifican en:²⁰

- a) Agonistas Parciales
- b) Agonistas Totales
- c) Antagonistas Totales
- d) a y b
- e) a y c

9. ¿La acción de los opioides se realizan por lo normal en?²⁰

- a) Hígado
- b) Supra espinal
- c) Espinal
- d) Páncreas
- e) a y d
- f) b y c

10. ¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde al nombre genérico de un analgésico?¹⁷

- a) Clonixidato de Lisina
- b) Ácido acético salicílico
- c) Acetaminofen
- d) Triat
- e) Todas las anteriores

¿Cuál es la actitud adecuada en este caso?

- a) Administrar metamizol im 1 ampolla y remitir a domicilio.
 - b) Evitar inyecciones intramusculares, prescribir analgesia oral más potente y remitir a domicilio.
 - c) Prescribir paracetamol y amoxicilina/clavulánico 875/125 cada 8 horas durante 7 días.
 - d) Prescribir diclofenaco 50 mg y claritromicina 500 mg cada 12 horas durante 7 días.
2. En un paciente de 4 años de edad, con caries profunda en la pza 61 presenta ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y reabsorción radicular. Se le diagnostica absceso periapical con fistula. Se decide realizar la exodoncia de la pza 61. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
 - a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol 500mg cada 8 horas.
 - c) Paracetamol 120mg cada 6 horas
 - d) Ibuprofeno 400 mg cada 7 horas.

3. Paciente de 20 años de edad, género masculino de 70 kg de peso. Refiere sufrir de asma bronquial con periodos pocos frecuentes de crisis que se controla con salbutamol en aerosol. Acude a la consulta con un dolor moderado asociado a la pza. 25. Se decide realizar la endodoncia de la pza 25. Diagnóstico estomatológico pulpitis irreversible

¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) Paracetamol.
 - b) Ketorolaco.
 - c) Tramadol.
 - d) Dexametasona.
4. Paciente de 9 años de edad, género masculino de 28 kg de peso. Acude a la consulta y se le diagnostica absceso periapical sin fistula en la pza 74. Se le procede a realizar la exodoncia en la pza 74. La madre refiere que el paciente presenta hepatitis. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
 - a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol.

- Ibuprofeno.
- d) Metamizol.

5. Paciente de 63 años de edad de sexo masculino de 68 kg, con hipertensión controlado con losartan 50mg hace 4 meses atrás, refiere ser alérgico a la aspirina. Se decide realizar una cirugía pre protésica para permitir el uso de prótesis totales. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor? *

- a) No se le receta ningún analgésico.
- b) Tramadol.
- c) /Ácido acetil salicílico.
- Ibuprofeno.

3. ¿En qué tiempo usted considera que el dolor es crónico? ¹⁷

- a) Mayor de 1 semana.
- b) Mayor de 1 mes.
- c) Mayor de 2 meses.
- Mayor de 3 meses.

4. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor? ¹⁸

- Paracetamol
- b) Keterolaco
- c) Dexametasona
- d) Tramadol

5. ¿Dónde se lleva a cabo el principal mecanismo de eliminación de los Aines? ¹⁹

- a) Riñón
- b) Intestino Delgado
- c) Páncreas
- Hígado

6. ¿En qué casos empleamos los aines en odontología?

- a) Control del dolor
- b) Afecciones periodontales
- c) Traumatismos
- d) Manejo del dolor pulpar
- Todas las anteriores

7. ¿Qué analgésico es más efectivo cuando se inhibe exclusivamente? ¹⁹

- Ciclooxigenasa I
- b) Ciclooxigenasa II
- c) Endorfinas
- d) Leucotrienos
- e) Todas las anteriores.

8. Los opiodes se clasifican en : ²⁰

- a) Agonistas Parciales
- b) Agonistas Totales
- c) Antagonistas Totales
- d) a y b
- a y c

9. ¿La acción de los opiodes se realizan por lo normal en? ²⁰

- a) Hígado
- b) Supra espinal
- c) Espinal
- d) Páncreas
- e) a y d
- b y c

10. ¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde al nombre genérico de un analgésico? ¹⁷

- a) Clonixidato de Lisina
- b) Ácido acetil salicílico
- c) Acetamino fen
- Trilat
- e) Todas las anteriores



"Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, Trujillo-2020."

Autor: Jacinto Ponce, Gianella Esther

Años de experiencia:

- 0 -10 años
- 11 -20 años
- 21 años a más

INSTRUCCIONES: Conteste las siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a la experiencia y los conocimientos que tiene sobre el tema.

CONOCIMIENTO

1. ¿Qué son los AINES? ¹⁹

- a) Son sustancias que tienen la capacidad de suprimir el dolor actuando directamente sobre el SNC.
- b) Son fármacos que presentan solo acciones antiinflamatorias.
- Son fármacos que presentan acciones analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas, antirreumáticas y antiplaquetarias.
- d) a y b
- e) N.A

2. ¿Principal mecanismo de los AINES ? ¹⁹

- Inhiben la conversión del Ácido Araquidónico a prostaglandinas al inhibir a la ciclooxigenasa.
- b) Actúan inhibiendo solo la enzima ciclooxigenasa.
- c) Inhiben la fosfolipasa A2.
- d) b y c
- e) N.A

11. ¿Cada cuantas horas se administra el ibuprofeno? ¹⁹

- a) 3h
- b) 4h
- c) 5h
- 6h
- e) 7h

12. ¿Qué efecto terapéutico tiene el ibuprofeno? ¹⁹

- a) Analgésico y antiinflamatorio
- b) Analgésico y antipirético
- Antipirético, analgésico, antiinflamatorio
- d) Analgésico y antipirético

13. ¿En cuál de las siguientes alternativas clínicas está contraindicado los analgésicos opiodes? ²⁰

- a) Pacientes gestantes
- b) Paciente con problemas pulmonares crónicos
- c) Paciente con trauma craneo encefálico
- d) Paciente con asma severa
- Todas las anteriores.

14. ¿Qué analgésico es de elección para pacientes gestantes en el primer trimestre de embarazo? ¹⁹

- a) Dexametasona
- b) Ácido acetil salicílico
- c) Naproxeno sódico
- Paracetamol
- e) Todas las anteriores

15. Indique ¿Qué cálculo de dosis está relacionado con la edad? ¹⁸

- a) La regla de Clark.
- b) La regla de dosificación basada en el área de superficie corporal (ASC)
- Regla de Young
- d) N.A

APLICACIÓN: Casos clínicos

1. Paciente de sexo masculino de 30 años de edad acude a la consulta odontológica con dolor dental, refiere que ha tomado Ibuprofeno durante el día, pero el dolor es constante, se observa una leve inflamación en la cara y al examen clínico se aprecia piezas dentarias sanas, su higiene bucal es adecuada, la molar inferior 3.8 es muy sensible al tacto a la depresión se observa crecimiento de la encla circundante.

¿Cuál es la actitud adecuada en este caso?

- a) Administrar metamizol im 1 ampolla y remitir a domicilio.
 - b) Evitar inyecciones intramusculares, prescribir analgesia oral más potente y remitir a domicilio.
 - c) Prescribir paracetamol y amoxicilina/clavulánico 875/125 cada 8 horas durante 7 días.
 - d) Prescribir diclofenaco 50 mg y claritromicina 500 mg cada 12 horas durante 7 días.
2. En una paciente de 4 años de edad, con caries profunda en la pza 61 presenta ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y reabsorción radicular. Se le diagnostica absceso periapical con fistula. Se decide realizar la exodoncia de la pza 61. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
- a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol 500mg cada 8 horas.
 - c) Paracetamol 120mg cada 6 horas.
 - d) Ibuprofeno 400 mg cada 7 horas.
3. Paciente de 20 años de edad, género masculino de 70 kg de peso. Refiere sufrir de asma bronquial con periodos pocos frecuentes de crisis que se controla con salbutamol en aerosol. Acude a la consulta con un dolor moderado asociada a la pza. 25. Se decide realizar la endodoncia de la pza 25. Diagnóstico estomatológico pulpitis irreversible
¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
- a) Paracetamol.
 - b) Ketorolaco.
 - c) Tramadol.
 - d) Dexametasona.
4. Paciente de 9 años de edad, género masculino de 28 kg de peso. Acude a la consulta y se le diagnostica absceso periapical sin fistula en la pza 74. Se le procede a realizar la exodoncia en la pza 74. La madre refiere que el paciente presenta hepatitis. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
- a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol.

- c) Ibuprofeno.
- d) Metamizol.

5. Paciente de 63 años de edad de sexo masculino de 68 kg, con hipertensión controlado con losartan 50mg hace 4 meses atrás, refiere ser alérgico a la aspirina. Se decide realizar una cirugía pre protésica para permitir el uso de prótesis totales. ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor? •

- a) No se le receta ningún analgésico.
- b) Tramadol.
- c) Ácido acetil salicílico.
- d) Ibuprofeno.

INFORME TURNITIN JACINTO

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS



creativecommons.org

Fuente de Internet

12%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo