



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE
CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAIJÁN, PROVINCIA DE
ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2022.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**LOPEZ TISNADO, ARACELI ANTONELLA
ORCID:0000-0003-2720-679X**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID:0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0135-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:40** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAIJÁN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2022.**

Presentada Por :
(1610171010) **LOPEZ TISNADO ARACELI ANTONELLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAIJÁN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - 2022. Del (de la) estudiante LOPEZ TISNADO ARACELI ANTONELLA, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 24 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios por brindarme salud, por darme la fortaleza que
necesito

para llegar hasta esta etapa importante en mi vida que es
mi carrera profesional y poder culminar mis metas y
objetivos trazados con éxito.

A mis amados padres, por formarme con valores y
principios, por ser mi mayor motivación e inspiración en
seguir adelante para cumplir mis metas, por su amor y
apoyo incondicional.

A mi hermana Lourdes por ser la mejor de las hermanas,
por su apoyo incondicional en mi carrera universitaria, por
ser mi ejemplo a seguir y a mi abuelita Enma por todos sus
consejos y brindarme su apoyo en todo momento.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por brindarme salud, las fuerzas y sabiduría para seguir adelante en la formación de mi carrera profesional.

A mis queridos padres y mi hermana, quiénes han sido mi motivación en seguir adelante ante las adversidades, por todo su amor incondicional y consejos para ser mejor cada día.

A mi asesor por todo su apoyo, conocimientos y consejos en todo el desarrollo de la presente investigación.

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	22
III. Metodología.....	23
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.....	23
3.2. Población.....	24
3.3. Operacionalización de las variables.....	25
3.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de información.....	27
3.5. Método de análisis y procesamiento de información.....	28
3.6. Principios Éticos.....	28
IV. Resultados.....	30
V. Discusión.....	35
VI. Conclusiones.....	38
VII. Recomendaciones.....	39
Referencias bibliográficas.....	40
Anexos.....	47
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	47
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 03. Ficha de técnica de instrumentos.....	56
Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado.....	66

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	26
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.....	30
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad.....	31
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género.	32
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional.	33
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.	34

Lista de Figuras

- Figura 1.** Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022..... 30
- Figura 2.** Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad..... 31
- Figura 3.** Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género. 32
- Figura 4.** Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional. 33
- Figura 5.** Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.34

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, transversal, observacional, prospectivo, descriptivo; de nivel de investigación descriptivo, de diseño no experimental – observacional. La población y muestra estuvo conformada por 32 cirujanos dentistas de la Provincia de Ascope, Departamento La Libertad. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple. Se realizó una encuesta – observacional y un cuestionario como instrumento. **Resultados:** El 72,5 % (29) cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre emergencias médicas, el 20,0 % (8) un nivel regular y solo el 7,5% (3) presentaron un nivel malo, según edad el 100,0 % (3) cirujanos dentistas de 51 a más años presentaron un nivel de conocimiento buenos, según género predominó el masculino con un 81,0% (21) con un nivel bueno, según tiempo de ejercicio profesional predominó el nivel bueno en cirujanos dentistas que ejercieron de 11 a más años con un 86,7% (13) y según el grado académico predominó el nivel bueno en bachilleres con un 87,5% (20). **Conclusión:** Los cirujanos dentistas presentaron un mayor nivel de conocimiento bueno sobre emergencias médicas.

Palabras clave: *Cirujanos dentistas, emergencias, nivel de conocimiento.*

Abstract

Objective: Determine the level of knowledge about medical emergencies in dental care of Dental Surgeons, in the Districts of Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Ascope Province, La Libertad Department - 2022. **Methodology:** It was quantitative. , cross-sectional, observational, prospective, descriptive; descriptive research level, non-experimental – observational design. The population and sample were made up of 32 dental surgeons from the Province of Ascope, Department of La Libertad. The sampling was simple random probabilistic. An observational survey and a questionnaire as an instrument were carried out. **Results:** 72.5% (29) dental surgeons presented a good level of knowledge about medical emergencies, 20.0% (8) a regular level and only 7.5% (3) presented a poor level, according to age. 100.0% (3) dental surgeons aged 51 or older presented a good level of knowledge, according to gender, the male predominated with 81.0% (21) with a good level, according to time of professional practice, the good level predominated in dental surgeons who practiced for 11 or more years with 86.7% (13) and according to the academic degree, the good level predominated in high school graduates with 87.5% (20). **Conclusion:** Dental surgeons presented a higher level of good knowledge about medical emergencies.

Keywords: *Dental surgeons, emergencies, level of knowledge.*

I. Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

Las emergencias médicas vienen a ser eventos que muchas veces son adversos y que se van a presentar repentinamente, en las diferentes áreas que el odontólogo se desenvuelve. Por lo que, es esencial que se tenga en cuenta que la emergencia al ser una situación delicada, es donde la vida de los pacientes se encuentra comprometida es por esto que se necesita de una atención precisa e inmediata.¹

Cabe resaltar que las emergencias médicas se presentan con relativa frecuencia en la consulta odontológica como emergencias dentales, desencadenadas por estrés y administración de medicamentos como anestésicos locales, provocando de esta manera episodios de síncope e hiperventilación, especialmente en pacientes adultos con patologías preexistentes.¹

Siendo indispensable que el cirujano dentista tenga los conocimientos y experticia básicos para asegurar el diagnóstico y manejo inicial, evitando la aparición de complicaciones fatales que se presenta en la práctica diaria, sobre todo en el consultorio dichas emergencias médicas ocurren unas en mayor intensidad que otras.²

Debido a esta problemática por la falta de conocimiento en el diagnóstico y tratamiento ante una emergencia médica en la práctica odontológica puede generar un desenlace fatal si no se conoce pudiendo producir riesgo ante alguna complicación médica dentro del consultorio dificultando el manejo clínico odontológico; por lo que se le debe dar un adecuado tratamiento conociendo estas emergencias. A su vez los avances en el campo de la salud han generado mayor esperanza de vida en los pacientes, por lo que hoy en día el cirujano dentista casi siempre atiende pacientes con enfermedades sistémicas que incrementan el indicio de cualquier situación de emergencia en la consulta.³

Las emergencias vienen a ser aquellas situaciones o eventos que se cataloga como desafortunados, los cuales se van a presentar en cualquier momento durante las actividades odontológicas, por lo que cabe precisar que estas circunstancias al ser delicadas van a comprometer el estado de salud del paciente, en este contexto es

importante que el profesional pueda intervenir de manera rápida o inmediata para resolver dichos problemas para esto deben tener un conocimiento básico sobre las emergencias que pueden ocurrir. A pesar de que todas las emergencias médicas que el profesional de odontología logra ver, alguna puede complicarse con mayor frecuencia o se pueden presentar sobre todo cuando los pacientes presentan alguna alergia, o alguna sobredosis o las denominadas psicogénicas.⁴

Por lo que, para un correcto tratamiento de las emergencias médicas en la atención odontológica, la labor del cirujano dentista está demostrado en su propio conocimiento, sus criterios y estados de preparación previo que son vitales para que el conocimiento en los cirujanos dentistas se mejore, ya que, muchos no toman en cuenta las emergencias; demostrando tener bajos niveles de conocimiento.

A nivel internacional, en el país asiático como es Japón en los años 80, un comité que existía en esas épocas destinado a prevenir alguna complicación de origen sistémico durante el tratamiento odontológico, realizó un estudio donde quedó demostrado que el 19% y 44% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bajo cuando atendían a pacientes con emergencias médicas.⁵

A nivel nacional, se realizó un estudio que demostró un nivel de conocimiento malo por parte de los cirujanos dentistas y por otro lado en algunos el nivel de conocimiento fue regular sobre el manejo de emergencias médicas según años de experiencia, en los rangos de 0-10 años, 11-20 años, 21-30 años y de 30 años a más.⁶

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención

odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio,

Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género.

3. Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Debido a que en futuras investigaciones el presente estudio se utilice como un antecedente y ayude a encontrar mejores resultados sobre el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas. También encontraremos antecedentes actuales que brinden resultados similares al estudio, además, las bases teóricas presentes mostrarán información actualizada en referencia al manejo de emergencias médicas que ocurren durante la atención odontológica.

1.4.2. Práctica

Los resultados mostrarán la problemática que existe en los cirujanos dentistas de la provincia de Ascope, este servirá para concientizar a ellos y profesionales de distintas regiones, buscando mejorar su nivel de conocimiento debido a que durante la práctica odontológica se puede desarrollar una emergencia, los cirujanos dentistas podrán encontrar información actualizada en las bases del presente estudio, además, se incita a que puedan asistir a capacitaciones que mejoren los resultados encontrados y desarrollen reglas o normas que les permitan actuar frente a este tipo de situaciones.

1.4.3. Metodológica

Porque se aplica la metodología científica, la deducción, se utiliza la estadística

descriptiva para la presentación de resultados y el análisis, además, presenta también un instrumento validado y confiable, y por último se rige a los principios éticos estipulados por la casa de estudios.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Arun P, Anwar G, Prakash D.⁷ (India, 2020). Realizaron un estudio titulado: “Conocimiento y Experiencia en Medicina Emergencias entre pasantes dentales en la ciudad de Bangalore”. **Objetivo:** Evaluar la experiencia y conocimiento respecto a las emergencias médicas en los internos dentales en la ciudad de Bangalore. **Metodología:** La investigación fue del tipo cuantitativo, transversal y descriptivo, con una muestra de 350 cirujanos dentistas a quienes se les tomó un cuestionario de 14 ítems. **Resultados:** Se tuvo que, el 69.4% tenía un adecuado conocimiento en el uso de la adrenalina, el 42.3 % en el uso de la aspirina, el 28.9% en el glucagón, el 44.9% en el Trinitrato de Glicerilo, 22.9% en el uso de la Prednisolona, 30% en el uso de la Clorfeniramina, 24% en el uso de la Dextrosa, 47.4% en el uso del oxígeno. Además, el 40.9% desconocía el uso del Desfibrilador externo automatizado, el 38.9% el uso de la máscara de válvula de bolsa paraniños y adultos autoinflable (bolsa Ambu), y el 40.9% la mascarilla de bolsillo. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas tenían un conocimiento superficial de emergencias médicas, medicamentos y equipos.

Mukherji A, Pal M, Nahar P, Bhuvaneshwari S, Goel S, Mathur H.⁸ (India, 2019). Realizaron un estudio titulado: “Competencia de manejo de emergencias médicas entre graduados y estudiantes de posgrado en odontología - Un estudio de cuestionario transversal”. **Objetivo:** Observar el conocimiento, la experiencia y las percepciones de los pasantes y estudiantes de posgrado sobre la atención médica de emergencia y su aplicación práctica. **Metodología:** La investigación fue del tipo cuantitativo y transversal, en una muestra de 100 estudiantes a quienes se les tomó un cuestionario cerrado de 13 preguntas. **Resultados:** El 85% tuvo un conocimiento adecuado en el manejo del síncope, el 43% sabe cómo manejar un ataque de hipoglucemia, el 23% un ataque asmático, y el 17% un ataque epiléptico. Se debe agregar que, el 51% de los participantes se siente confiando en administrar agentes hemostáticos, el 44% en adrenalina, el 61% en glucosa y el 37% en oxígeno. **Conclusión:** En consecuencia, los investigadores afirman que, la formación en emergencias médicas por partes de los cirujanos dentistas es alarmantemente inadecuada.

Al-Iryani G, Ali F, Alnami N, Almashhur S, Adawi M, Tairy, A.⁹ (Arabia Saudita, 2018). Realizaron un estudio titulado: “Conocimiento y preparación de los profesionales de la odontología en el manejo de emergencias médicas en la provincia de Jazán”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas en emergencias médicas en el consultorio dental. **Metodología:** El estudio fue transversal, descriptivo. La población y muestra fue 100 profesionales de 40 a más años. El nivel de conocimiento se midió mediante el llenado de un cuestionario de 20 preguntas auto administradas sobre emergencias médicas en el consultorio dental, las cuales fueron aprobados por un juicio de expertos. **Resultados:** El 95% de profesionales recibió capacitación en soporte vital básico y el 78% tiene un kit de emergencia en sus clínicas, el 38% indicó tener confianza para realizar la RCP, y el 82% indicó que podía manejar las emergencias médicas. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno en relación a las emergencias médicas en el consultorio dental.

Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F.¹⁰ (Arabia Saudita, 2018). Realizaron un estudio titulado: “Conciencia y conocimiento de emergencias médicas en clínica dental en Arabia Saudita: Un estudio transversal”. **Objetivo:** Determinar la conciencia y conocimiento de emergencias médicas en clínica dental en Arabia Saudita: Un estudio transversal. **Metodología:** Descriptivo, transversal. La población y muestra fue 112 cirujanos dentistas del sexo masculino. Se midió mediante el llenado de un cuestionario. **Resultados:** El 46.4% tiene experiencia y conocimiento en emergencias médicas. **Conclusión:** La mayoría de profesionales salen de la facultad sin tener un adecuado conocimiento sobre emergencias médicas.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ruiz E, Avalos P.¹¹ (Ayacucho - Perú, 2023). Realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento del cirujano dentista sobre el manejo de las emergencias odontológicas, Ayacucho 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del cirujano dentista sobre el manejo de las emergencias odontológicas en la ciudad de Ayacucho, 2022. **Metodología:** Fue de tipo básico y el diseño metodológico no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 98 Cirujanos dentistas de la Ciudad de Ayacucho. Para la recolección de la

información se utilizó un cuestionario con las respectivas preguntas sobre emergencias odontológicas. **Resultados:** El nivel de conocimiento del cirujano dentista sobre el manejo de las emergencias odontológicas tuvo nivel bueno en un 80,6%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas fue bueno.

Chavarria J, Miñano E.¹² (Lima - Perú, 2022). Realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas Lima – 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas, Lima 2021. **Metodología:** Fue de tipo básico no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. El cual fue realizado por medio de un cuestionario cerrado de 20 preguntas con opciones cuádruples siendo solo una de ellas la correcta sobre una muestra de 200 cirujanos dentistas. **Resultados:** Se encontró que el 54.5% de cirujanos dentistas cuenta con un nivel de conocimiento bajo sobre el manejo de emergencias médicas. Según el sexo; el 29% de hombres y el 25.5% de mujeres cuentan con un nivel de conocimientos bajos sobre el manejo de emergencias médicas. Según grupo etario; el 25.5% de los participantes entre los 30 a 59 años cuentan con conocimientos bajos sobre el manejo de emergencias médicas. Según tiempo de ejercicio profesional; el 38.5% de cirujanos dentistas entre 0 a 5 años cuentan con conocimientos bajos sobre nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas fue bajo

Mayta D.¹³ (Arequipa - Perú, 2022). Realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito de Cerro Colorado-Arequipa, 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en Cirujanos Dentistas del distrito de Cerro Colorado, Arequipa, 2022. **Metodología:** Esta investigación fue descriptiva, transversal, observacional y prospectiva, en la que participaron 150 Cirujanos Dentistas. Se utilizó un cuestionario validado de 20 preguntas que estuvo dividida en 03 dimensiones, según detalle: diagnóstico de emergencias, primeros auxilios y manejo farmacológico. **Resultados:** Se obtuvo que el 79,3% de Cirujanos Dentistas presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un nivel de conocimiento regular con un 18,0% y, por último, el nivel de conocimiento bueno con un 2,7%. Considerando el género, los resultados mostraron

que el nivel de conocimiento fue malo en un 55,5% en el género femenino y 44,5% en el género masculino. Según el grupo etario, el nivel fue malo en el grupo entre 23-36 años con un 78,2%. En cuanto a las 03 dimensiones, en el diagnóstico de emergencias médicas predominó la categoría mala con un 80,0%; en los primeros auxilios, predominó la categoría regular con un 68,0%, y en cuanto al manejo farmacológico predominó la categoría mala con un 64,0%. **Conclusión:** Existe un nivel de conocimiento malo sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en Cirujanos Dentistas del distrito de Cerro Colorado-Arequipa, 2022.

Blas H.¹⁴ (Huancayo - Perú, 2022). Realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en cirujano dentistas del distrito de Pilcomayo, provincia de Huancayo, departamento de Junín, 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021. **Metodología:** Estudio de tipo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, la muestra estuvo constituido por 54 Cirujano Dentistas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado. **Resultados:** El nivel de conocimiento regular presenta el 72,2 %, el nivel bueno el 22,2 % y el malo 5,6 %; respecto al grado académico prevalece el grado de bachiller con el 98,2 %, en el nivel regular con el 72,2 % y el grado de maestro en nivel bueno con el 1,8%, respecto al tiempo de ejercicio profesional predomina el nivel regular en tiempo corto con el 38,9 % y el tiempo prolongado con el 33,3 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021, fue de nivel regular con el 72,2 %

Olivera A, Franco C, Chumpitaz V.¹⁵ (Lima - Perú, 2021). Realizaron un estudio titulado: “Evaluación del conocimiento sobre atención de emergencias médicas en dos facultades odontológicas del Perú”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de emergencias médicas en estudiantes de odontología de dos universidades de Lima (Perú) en el año 2019. **Metodología:** Estudio transversal descriptivo en el cual participaron 134 estudiantes de 7mo a 10mo ciclo. La evaluación fue realizada mediante un cuestionario validado previamente. **Resultados:** El nivel

general de conocimientos sobre la atención de emergencias médicas en ambas universidades fue predominantemente regular, con 69,8% de estudiantes de la Universidad Científica del Sur y 53,5% de estudiantes de la Universidad Norbert Wiener, sin embargo, hubo diferencia significativa entre ambas universidades. ($p=0,034$). **Conclusión:** El nivel general de conocimientos sobre la atención de emergencias médicas en estudiantes de odontología de fue predominantemente regular.

Choquehuanca S.¹⁶ (Piura - Perú, 2021). Realizaron un estudio titulado: “Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre emergencias médicas durante la consulta estomatológica pública y privada. Piura - 2021”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre emergencias médicas durante la consulta estomatológica pública y privada. Piura – 2021. **Metodología:** De tipo básica, transversal, prospectivo y observacional, de diseño descriptivo, siendo la población de estudio de 60 profesionales y una muestra de 60, y el instrumento usado fue el cuestionario. **Resultados:** Solamente el 28.3% es bueno, y el 60% es deficiente. El valor de significancia de la Prueba U de Mann Whitney para muestras independientes con el nivel de significancia de $p=0,382$ el cual es mayor al nivel de significancia esperado $p=0,05$. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre emergencias médicas durante la consulta estomatológica pública y privada. Piura – 2021 es deficiente.

Cutimbo R, Goyzueta A.¹⁷ (Piura - Perú, 2021). Realizaron un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, Juliaca - 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica. **Metodología:** Fue de tipo básica diseño no experimental, el cual se llevó a cabo en una muestra de 120 cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca, a los cuales se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas. Para validar el instrumento se elaboró una prueba piloto, obteniendo como resultado 0,75. **Resultados:** El 63,3% de los dentistas encuestados manifestaron un nivel de conocimiento malo. El nivel de conocimiento según el sexo fue malo con un 38,2 %; según el grupo etario fue malo con un 40,8 %; según el tiempo de ejercicio profesional fue malo con un 48,3 %; según la especialización fue malo con un 55,8 %; según la frecuencia de conocimientos, presentaron mayor porcentaje en preguntas

correctas en el conocimiento de síncope vasovagal, anafilaxis, definición de R.C.P; obstrucción de vías aéreas, crisis hipertensivas. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca obtuvieron un nivel de conocimiento malo sobre emergencias médicas en la práctica odontológica.

2.1.3. Antecedentes Locales

Chuquimango J.¹⁸ (Trujillo - Perú, 2020). Realizó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018. **Metodología:** Fue de tipo observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. La población y muestra fueron 76 cirujanos dentistas, para determinar el nivel de conocimiento, los profesionales respondieron un cuestionario de 15 preguntas, validado por juicio de expertos. **Resultados:** El 18.42% presentó un nivel de conocimiento bueno, el 78.95% nivel de conocimiento regular y el 2.63% nivel de conocimiento malo, según la edad, los profesionales de 21 a 31 años, de 31 a 42 años y mayores de 42 años, todos obtuvieron un nivel de conocimiento regular; según el sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular; según el tiempo de ejercicio profesional, de 0 a 5, de 6 a 11 y mayores de 11 años obtuvieron un nivel de conocimiento regular; asimismo, según la especialización, los cirujanos dentistas sin especialidad obtuvieron un nivel de conocimiento regular y los cirujanos dentistas con bachiller también obtuvieron un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo 2018, obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica.

2.2. Bases teóricas

Definición de las emergencias médicas

Las emergencias médicas se refieren al estado crítico que depende la vida de la persona, presentándose en cualquier situación inesperada, lo cual necesita la toma de decisiones rápidas para salvaguardar a la persona afectada valiéndose de poco tiempo

que tiene el profesional. El cirujano dentista debe manejar tanto la teoría como la práctica clínica suficientes para confrontar las emergencias dadas en el consultorio dental. Es común la mínima posibilidad de algún acontecimiento de gravedad en el transcurso de la vida profesional, sin embargo, siempre existirá la probabilidad de presentar diferentes condiciones de carácter urgente, las cuales deben identificarse rápidamente y de manera eficaz.^{19,20}

Clasificación de las emergencias médicas

La clasificación de emergencia permite definir tres niveles, con respecto al uso de medidas necesarias para el manejo y dominio del desarrollo. Nos permite clasificar en tres niveles: I, II y III con respecto a los criterios establecidos²¹:

Nivel I

Se refiere al episodio de emergencia que se maneja específicamente con medios locales presentes. Dicho suceso lo maneja el cirujano dentista a cargo de la atención, contando en absoluto con las medidas suficientes para el manejo de la situación.; no es necesario activar el planeamiento de emergencia ya que en el cirujano dentista recae el compromiso de mitigar dicha emergencia. ²¹

Nivel II

Dicho suceso va a activar la estrategia de emergencia que cuenta la clínica, el episodio requiere de diversas medidas de acción inmediata como comunicarse a área de emergencias. ²¹

Nivel III

En este suceso se activará el planeamiento realizado por el profesional de salud y su entorno laboral, además de comunicarse con los paramédicos. Dicho suceso solicita el uso de todas las medidas necesarias en la clínica y el internamiento del paciente al nosocomio, ya que está en juego la vida del paciente. ²¹

Diagnóstico de las emergencias médicas

Es básico diagnosticar de manera eficaz, para la temprana atención de una emergencia médica en el ambiente odontológico. Esto se presenta con anterioridad, en el transcurso y al finalizar la consulta, que puede surgir de alguna condición sistémica de la persona atendida, que mayormente resulta por el consumo de alguna sustancia tóxica, también resulta por la intolerancia de la persona a someterse a un cuadro de estrés de carácter fisiológico.²²

Valoración del riesgo del paciente ante una emergencia médica

Es de vital importancia emitir confianza al paciente, mediante el diálogo, técnicas relajantes, evitar la exposición del instrumental punzo-cortante en el momento del procedimiento, teniendo en cuenta lo siguiente²³:

Según la categorización de ASA (PS), existen cinco tipos y cada uno presenta características clínicas, entre ellos tenemos:

ASA I

En este caso el paciente es normal, sano, sin historial de enfermedad sistémica. ²³

ASA II

En este caso el paciente es portador de enfermedad sistémica moderada o factores de riesgo. Por ejemplo: El paciente puede tener HTA y diabetes controlada. Anemia, tabaquismo, asma, embarazo, obesidad. ²³

ASA III

En este caso el paciente presenta una enfermedad sistémica severa, que limita las actividades, pero no es discapacitado. Por ejemplo: El paciente puede presentar HTA y diabetes no controlada Asma, obesidad, historia de infarto al miocardio. ²³

ASA IV

En este caso el paciente portador de enfermedad sistémica severa. Discapacitado, que es una constante amenaza a la vida. Por ejemplo: El paciente puede presentar insuficiencia respiratoria y cardíaca, hepatopatía, insuficiencia renal. ²³

ASA V

En este último caso, el paciente se encuentra moribundo de quien no se espera la supervivencia por un periodo de 24 horas, con o sin intervención quirúrgica. Por ejemplo: El paciente puede tener una enfermedad hepática y renal en etapa final, cáncer terminal. ²³

Es importante la valoración del nivel de peligro de cada persona con anterioridad a cualquier procedimiento dental, el cirujano dentista tiene conocimiento de la escala (ASA). ²³

El cirujano dentista evalúa el estado externo de cada paciente, el cual incluye el grado de conciencia, color de piel y mucosas, tonalidad muscular como también el cuadro respiratorio, alerta vigilante al momento de aplicar el anestésico local. ²³

Permanecer expectante ante cualquier signo de alerta frente alguna alergia medicamentosa: Proceso inflamatorio, congestión nasal, sibilancia, picazón, urticaria, exantema, angiodema, y lagrimeo, en especial al aplicar anestesia local, que se administra de manera lenta, evitando inyectar dentro de algún vaso sanguíneo por accidente. ²³

Contar con un equipamiento de emergencias médicas a la mano y la ubicación rápida para la utilización inmediata, generalmente el cirujano dentista olvida el equipo del botiquín de primeros auxilios, es importante usarlo de manera correcta y pendiente de la fecha de vencimiento. En el Perú esta normado como requerimiento contar con un botiquín de emergencias para su utilización interna del consultorio conforme el reglamento. ²³

Hay que conocer en qué momento y cuando se debe solicitar ayuda: No siempre los acontecimientos urgentes requieren un procedimiento médico de urgencia. Por ejemplo, la lipotimia y síncope, son las más frecuentes en estos sucesos, los cuales se controlan mediante simples procedimientos, que no necesitan atención médica. Es importante contar a la mano con una referencia telefónica de un área de emergencia médica cercano al ambiente odontológico. ²³

Incidencia de las situaciones de emergencia en la práctica odontológica

Las emergencias médicas más frecuentes en el ambiente odontológico (modificado de a ADA terapéutica dental)²⁴:

Dentro de la práctica odontológica existe la incidencia de diferentes situaciones de emergencia durante la práctica odontológica, estas son: Lipotimia y Síncope vasovagal, Reacción Alérgica Moderada, Angina de Pecho, Hipotensión Ortostática, Convulsión, Crisis Aguda de Asma, Hiperventilación, Hipertensión, Hipoglucemia Aguda, Paro cardíaco, Reacción Anafiláctica, Infarto al miocardio, Hemorragia y Atragantamiento.²⁴

SÍNCOPE VASOVAGAL

Es el incidente que se presenta con mayor frecuencia en el consultorio odontológico se conoce como la falta de consciencia que se da repentinamente, provocado por la reducción de la circulación sanguínea y falta de oxígeno en el cerebro. Generalmente se da por un cuadro de miedo y angustia al procedimiento odontológico, dolor o alergia a la anestesia. Mayor incidencia se da en adultos jóvenes, varones, sin embargo, ciertos síncofes se dan en adultos mayores, inusualmente en pequeños ya que demuestran su miedo llorando. El procedimiento consta en posicionar a la persona con los pies en alto con respecto a la cabeza, así como el uso de oxígeno.²⁵

REACCIÓN ALÉRGICA MODERADA

Las patologías de alergia o sensibilidad se desarrollan por una resistencia del sistema inmunológico ante algún componente raro de origen no infeccioso conocido como alérgeno. Es el resultado exagerado del sistema inmunológico, que se ve comprometido el humor inmune y el celular. Ocurre cuando se incrementa el uso de fármacos en la terapia clínica, desencadenando la reacción contraproducente. Se manifiesta mediante una reacción alérgica en la piel (urticaria, angioedema localizado, eritema difuso) reacción respiratoria (espasmo bronquial, edema laríngeo).

Es importante como medio preventivo, evaluar a los pacientes con antecedente de alergia, mantenerse expectante frente a alguna intoxicación por alergia, si llegara a suceder se deberá aplicar 1 ampolla de prometazina 50 mg y 1 ampolla de

betametasona 4 mg vía intramuscular, tener en vigilancia al paciente de 20 a 30 minutos realizando control de signos vitales.¹⁹

ANGINA DE PECHO

Trastorno del sistema circulatorio que desencadena los cuadros de estrés y/o ejercicios. Generalmente se da por un dolor retroesternal de mayor magnitud que no siempre se resuelve con el reposo, estimulado por una reducción en el flujo sanguíneo en las arterias coronarias. Para tratar se debe aplicar los nitratos sublinguales como el mononitrato de isosorbide 20 a 40mg en el dinitrato de isosorbide 5 a 10mg, permitiendo la repetición de la dosis a los 20 minutos, teniendo en cuenta que puede resultar en la hipotensión.²⁶

HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA

Se considera la segunda causante de pérdida temporal de la conciencia en el ambiente odontológico. Recaída repentina de la presión arterial que suele suceder cuando la persona se posiciona en orientación vertical. Puede originarse por distintos elementos como los años de vida, condición defectuosa en las extremidades inferiores, etapa de gestación en el tercer trimestre, personas recostadas por bastante tiempo en la unidad dental, el cual se puede tratar al modificar la posición del espaldar de la unidad dental, en posición semi inclinada, por periodos de tiempo de dos minutos y luego posicionar nuevamente la unidad dental en posición de 90 grados.²⁷

CRISIS CONVULSIVA

Se encuentran presentes los estados de convulsión tónica, focal o generalizada, que suceden por liberación abruptas y consecutivas de las células neuronales situadas en el cerebro. Se presentan como sucesos de mínimo tiempo o alargarse en una situación convulsiva que pone en riesgo la vida del paciente. De acuerdo al progreso de la crisis, es importante el tiempo que dure, ello determinará el estadio de la crisis.²⁸

- **Crisis epiléptica: Algunas personas prefieren que el mismo paciente sea que afronte la crisis, eliminando accesorios de la cavidad bucal, retirando vestimentas apretadas, para impedir que se lesione. Si las convulsiones continúan se tratará con la aplicación de Diazepan VE 5 a 10 mg a razón**

de 5mg/min en el transcurso de la crisis que logrará contrarrestar.²⁸

- **Estado epiléptico: Resulta una emergencia médica, se refiere a una crisis convulsiva tónico clónicas generalizada que sobrepasan los 8 a 10 minutos, presentando falta de oxígeno en el cerebro y acidosis graves que desencadenen daños cerebrales definitivas o la muerte. Usando en estos casos fenobarbital dosis de 10 mg/kg de peso a razón de 100 mg/min VE o una ampolla de 200mg IM.**²⁸

CRISIS ASMÁTICA

Es una patología de obstrucción que afecta los pulmones provocada por distintos factores tales como cuadros de estrés, ambientes con polvo, hongos fármacos como Aines, que causan bronco constricción. Se caracteriza por la estrechez del espacio aéreo causado por la constricción de la capa muscular lisa de los bronquios, edema y proceso inflamatorio, excesiva elaboración de moco adherente. Generalmente se sobrelleva de manera controlada, si las crisis se convierten en repetitivas siendo necesario el uso de fármacos, necesita supervisión médica por estar en juego la integridad del paciente. Se debe usar broncodilatador adrenérgico Salbutamol. Adrenalina 1/100 sc a una dosis de 0.3 a 0.5 mg.²⁹

HIPERVENTILACIÓN

Se representa característicamente por el incremento en la ventilación, es decir la elevación de la cantidad de oxígeno al inspirar, que ingresa por unidad de tiempo en los alveolos de los pulmones, el incremento de la frecuencia respiratoria, causaría daños del CO₂ a nivel sanguíneo, reduciendo el flujo sanguíneo en el cerebro, provocando daños o alteraciones de la consciencia, esta última condición inusual. El elemento de preferencia es el cuadro de estrés alto, que resulta del incremento abrupto de la frecuencia respiratoria, prevaleciendo mayormente las personas de ambos sexos entre los 15-45 años. En estas situaciones de hiperventilación se posicionará al paciente cómodamente, haciendo que respire aire enriquecido con CO₂ con la ayuda de una bolsa de papel.³⁰

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Es el aumento de la presión arterial sistólica y diastólica, caracterizada por la elevación súbita de la presión. Pudiendo llegar a medir 130 mm Hg o más en la presión diastólica y 250 mm Hg o más en la presión sistólica. La prevención se realiza mediante pequeñas citas de duración mínima, para pacientes con ansiedad, donde se recetará ansiolíticos antes de la anestesia. Para un suceso hipertensivo, se debe requerir asistencia médica urgente y la administración de una dosis sublingual de captopril 50mg.³¹

HIPOGLUCEMIA

Nivel fuera de lo normal, reducido de glucosa a nivel sanguíneo, puede llegar amenazar la vida del paciente ocurriendo en personas con diabetes y personas sanas el origen más común se debe a que el paciente se encuentra en ayuno, o consumo de algún alimento escaso o excesiva rutina de ejercicio, además suele ser el resultado de consumo de bebidas alcohólicas, exceso en la dosis de insulina, aumento en la dosificación de hipoglucemiantes orales (bloqueadores adrenérgicos, dicumarol, aspirina, anti inflamatorios no esteroideos (aines, tetraciclinas), pacientes ansiosos. Se recomienda mantener al paciente en estado de reposo y la administración de carbohidratos vía oral (agua con azúcar o dextrosol, refresco, zumo de naranja) hasta que culmine la sintomatología.³²

PARO CARDIACO

Para diagnosticar el paro cardiaco constara de 2 signos clínicos: Estado de inconsciencia y carencia de pulsaciones en las arterias, así como pupilas dilatadas, carencia de ruidos cardiacos. Cuando se reconoce el paro cardiaco, se empieza inmediatamente la reanimación cardio respiratoria (RCP), posicionar al paciente en un espacio plano y liso, iniciar inmediatamente el proceso de compresión cardiaca, el masaje cardiaco y ventilar artificialmente, debiéndose alternar, dando 30 compresiones y 2 ventilaciones. Este proceso debe continuarse hasta lograr signos de restablecimiento, para luego internar en el medio hospitalario al paciente, donde se le ayudará en la recuperación de las consecuencias que trajo el paro circulatorio y afrontar pautas preventivas de su reincidencia.³³

REACCIÓN ANAFILÁCTICA

Conocido como shock anafiláctico agudo, debiendo diagnosticarse de manera rápida para luego tratarse de inmediato, debido al escaso tiempo que se tiene antes que el paciente colapse. Los motivos más usuales de su origen son: Al administrar medicamentos, anestesia, antiinflamatorios no esteroideos, antimicrobianos. La penicilina es la causante con mayor frecuencia de reacción anafiláctica aguda y sulfamidas. consumo de alimentos (bebidas cítricas, chocolates, pescado, huevo) picadura de insectos (abejas, avispas). Diversos signos y síntomas conocidos de esta reacción son: Hipotensión, picazón, urticaria, edema de glotis, vahído respiratorio y a nivel de vasos sanguíneos. Para tratar se administra fármacos de urgencia: Adrenalina vía subcutánea 0.2 a 0.3 ml de una ampolla al 1:1000, corticoides, como dexametasona 8 a 12mg vía EV.³⁴

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Es una manifestación clínica que resulta del deficiente riesgo sanguíneo de las arterias coronarias para una zona del miocardio que termina en muerte celular y necrosis. Se observa de manera clínica un dolor subesternal característico parecido al de la angina de pecho, siendo más crítico y extenso. En especial perjudica a los pacientes sistémicamente comprometidos con problemas cardiovasculares, hipertensos, obesos, consumidores de tabaco, colesterol alto. En este caso de emergencia el cirujano dentista solicitará equipamiento médico de emergencia, evitar llevar al paciente al nosocomio. Administración de 2 o 3 comprimidos de aspirina: Ácido acetilsalicílico 100 mg para la disminución del incremento plaquetario y la creación coágulos en las arterias coronarias.³⁵

HEMORRAGIA

Es una complicación con mayor relevancia y frecuencia en los procedimientos diarios del dentista, se da por alguna complicación en el procedimiento de las exodoncias dentales. La hemorragia es toda pérdida de sangre o salida del torrente sanguíneo o sistema vascular, puede ser provocado o espontáneo. Para tratar se debe aplicar una gasa encima de la lesión y hacer presión por 30 minutos con la finalidad de colaborar a que se forme el coágulo y se detenga el sangrado.³⁶

ATRAGANTAMIENTO U OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS POR

CUERPOS EXTRAÑOS

Este suceso de atragantamiento en la atención tiene la mínima probabilidad, si llega a ocurrir se convierte en gravedad, ya que generalmente los elementos migran hacia el tracto gastrointestinal, ya que la epiglotis tapa la tráquea en el proceso de la deglución, ya sea objetos en estado sólido o líquido. Las personas con más probabilidad de peligro son los infantes, personas obesas, con patologías de convulsión, con macroglosia, gestantes, apertura bucal limitada, pacientes con deficiencia mental. Para sucesos de obstrucción parcial, forzar a la tos forzada, sirve de apoyo para expulsar algún elemento extraño, mientras que si se trata de una obstrucción general de las vías aéreas (el paciente no habla, ni tose, ni respira) se debe proceder inmediatamente, a través de técnicas manuales, en primer lugar, impactos a manera de golpe en la zona de la espalda, inspeccionar con ayuda de los dedos y maniobra de Heimlich.³⁷

Prevención de las emergencias médicas

Prevenir ante cualquier situación es la clave en toda emergencia médica, el odontólogo debe optar por normas de prevención, donde surjan recursos preventivos que busquen minimizar peligros ante cualquier situación que pongan en peligro la vida del paciente, todo ello se puede evitar si se realiza una correcta historia clínica detallada: Es un documento legal de vital importancia que puede exonerar al odontólogo de diversas responsabilidades, si es que llegara a tener algún problema en el procedimiento, se recomienda además que anexar el consentimiento informado, listo para ser firmado por el paciente y autorizado por el cirujano dentista, con el protocolo a realizar en los diversos tratamientos.

Actualmente el profesional de salud, deja de lado la importancia del correcto llenado de la historia clínica (antecedentes personales, familiares), esto se debe a la amplia demanda de pacientes y al poco tiempo que realizará dicho tratamiento. Es por ello que el cirujano dentista actúa desprevenidamente, es importante poder controlar el nivel de ansiedad y temor del paciente, para lograr un exitoso tratamiento odontológico, lejos de alguna complicación, las emergencias médicas con mayor frecuencia se relacionan con el cuadro de estrés del paciente a la hora de visitar el consultorio dental, esto se debe a la figura del odontólogo como generador de dolencias

o alguna experiencia desagradable. Siendo las más conocidas el síncope, asma, hipotensión grave, hiperventilación y complicaciones cardiovasculares, cuando el paciente llega con ansiedad al consultorio empieza la liberación de adrenalina al torrente sanguíneo, llegando su propio cuerpo a producir arritmias, culminando con una fibrilación ventricular y deceso del paciente en poco tiempo, ello confirma que la mayoría de personas se dirige a las consultas odontológicas solo cuando presenta alguna dolencia necesaria.³⁸

2.3. Hipótesis

Hernández S. (2018), menciona que en toda investigación que presenta una sola variable, no requiere de hipótesis porque solo describe y observa la realidad problemática³⁹, por lo que, en esta investigación no requiere de hipótesis de investigación.

III. Metodología

3.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

Tipo de investigación

Según el enfoque de estudio:

Cuantitativo: Hernández S. (2018), dice que es cuantificar el problema y entender mediante datos numéricos para la recopilación de datos, esto implica que el investigador prepare y obtenga la información requerida de una población.³⁹

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio:

Transversal: Hernández S. (2018), menciona que se centra en el análisis de la variable o de las variables midiéndola una sola vez en un momento determinado. Este puede abarcar un grupo, varios grupos o subgrupos, ya sean personas, objetos o indicadores.³⁹

Según la intervención del investigador:

Observacional: Hernández S. (2018), establece que se caracteriza porque, en ellos, la labor del investigador se limita a la medición de las variables porque solo se observa durante el estudio.³⁹

Según la planificación de la toma de datos:

Prospectivo: Hernández S. (2018), habla que la recopilación de datos es planeada según la variable de estudio, dichos datos son primarios y deben ser realizados según el contexto de la variable.³⁹

Según el número de variable a estudiar:

Descriptivo: Hernández S. (2018), dice que se describe una variable de estudio según el problema de la realidad que se pretende observar en un tiempo determinado.³⁹

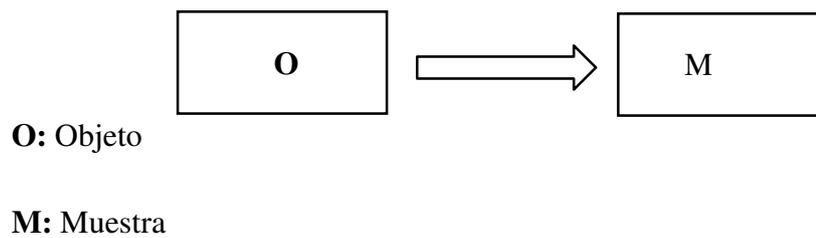
Nivel de investigación

Descriptivo: Hernández S. (2018), menciona que este nivel es el segundo siendo univariado y que busca observar a la población, situación o fenómeno alrededor del

cual se centra su estudio.³⁹

Diseño de investigación

No experimental - observacional: Hernández S. (2018), menciona que el investigador no manipula la variable y observa la realidad problemática de una situación dada.³⁹ Esta investigación presenta el siguiente esquema:



3.2. Población

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por 45 Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, que cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Cirujanos Dentistas del sector público y privado en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope.
- Cirujanos Dentistas que deseen participar.

Criterios de exclusión:

- Cirujanos Dentistas que no se encuentren habilitados.
- Cirujanos Dentistas que no firmen el consentimiento informado.

3.4.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 40 cirujanos dentistas, en los Distritos de Chicama,

Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022 que cumplan con los criterios de selección.

a) **Tamaño muestral:** Se utilizó fórmula de muestreo para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{45 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (45 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 40.4$$

$$n = 40$$

En donde:

N = tamaño de la población = 45

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

Q = probabilidad de fracaso = 50%

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

b) **Técnica de muestreo:** Se consideró un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto porque cada fue seleccionado dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad en la investigación.

3.3. Operacionalización de las variables

Variables

- **Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas:** Grado de conocimiento sobre emergencia médica que presenta el profesional de salud.¹³

Covariables

- **Género:** Condición orgánica que distingue al masculino del femenino.⁴⁰

- **Edad:** Cantidad de años que tiene un ser vivo desde el nacimiento. ⁴⁰
- **Tiempo de ejercicio profesional:** Es el tiempo de ejercicio expresado en años de un profesional que ejerce. ²⁴
- **Grado académico:** Es el grado de exigencia que presenta un profesional y es adquirido mediante un título durante un ciclo o etapa en los que está ordenada. ¹⁸

Tabla 1.

Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas	Medición del conocimiento de los cirujanos dentistas sobre emergencia médica a la hora de aplicar el cuestionario.	Cuestionario	Cualitativo Ordinal	1=Malo (0 – 20 puntos) 2=Regular (22 – 13 puntos) 3=Bueno (14 – 20 puntos)
CO - VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Edad	Tiempo que ha vivido el niño desde su nacimiento	DNI	Cuantitativa De razón discreta	1=30 - 40 años 2=41 - 51 años 3=51 a más años
Género	Características fenotípicas y genotípicas de los niños.	DNI	Cualitativa Nominal dicotómica	1=Masculino 2=Femenino
Tiempo de ejercicio profesional	Resultado de la aplicación del cuestionario, determinando los años de servicio cirujano dentista.	Años indicados en el cuestionario	Cuantitativo De razón	1=0 - 5 años 2=6 - 10 años 3=11 a más años
Grado académico	Grado académico de los cirujanos dentistas que conocerá a la hora de aplicar el cuestionario.	Diploma	Cualitativo Ordinal	1=Bachiller 2=Maestría 3=Doctorado

3.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de información

3.4.1. Descripción de técnicas

Cuestionario síncrono.

3.4.2. Descripción de Instrumentos

El instrumento fue un cuestionario de 23 preguntas de nivel de conocimiento sobre emergencias médicas, la cual fue previamente validada en la tesis de la autora Rivera F.⁴¹, por expertos, a su vez dicho instrumento cuenta con confiabilidad, empleando el coeficiente alfa de Cronbach, lo cual fue apta para hacer uso del cuestionario en esta investigación.

La calificación del cuestionario se realizó según los siguientes valores:

- Malo (0 - 10).
- Regular (11 - 13).
- Bueno (14 - 20).

Procedimiento

Carta de presentación:

Se realizó una solicitud dirigida al director de la Escuela Profesional de Odontología, siendo dirigida a los cirujanos dentistas para realizar el presente estudio en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope; respectivamente.

Ejecución:

Se visitó a los cirujanos dentistas en sus centros de trabajo, uno por uno, debidamente con la bioseguridad recomendada por la OMS, por la pandemia que sufre todo el mundo, a los cuales se les entregó un consentimiento informado. Una vez firmado el consentimiento, se le entregó a cada profesional el cuestionario que constó de 23 preguntas con cinco alternativas y una respuesta por pregunta, se aplicó en un tiempo de 30 minutos.

3.4.3. Validación

Presenta validación por el estudio de Rivera F.⁴¹ que se realizó a través de juicios de 8 juicios de expertos, en donde todos los ítems según el V de Aiken obtuvieron un mayor a 0.70 por lo que validez de los ítems y del instrumento.

3.4.4. Confiabilidad

Presenta confiabilidad por el estudio de Rivera F.⁴¹ en donde se obtuvo un alfa de Cronbach con un valor de 0,810 lo que demuestra que el instrumento es confiable.

3.5. Método de análisis y procesamiento de información

Para el plan de análisis los datos que se obtuvo serán tabulados y analizados en el programa Excel. Además, se usó del programa SPSS estadístico versión 24, donde se analizó los resultados según la estadística descriptiva, haciendo uso de frecuencias los cuales se presentaron en tablas y gráficos estadísticos.

3.6. Principios Éticos

La presente investigación tomó en cuenta los principios éticos brindados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el Reglamento de integridad científica versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de Marzo de 2024.⁴²

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c) **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

- d) **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e) **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.⁴²

Asimismo, para la ejecución de la presente investigación, también se siguió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y enmendada por la 35° Asamblea Médica Mundial (Venecia, 1983), la 41° Asamblea Médica Mundial (Hong Kong, 1989), la 48° Asamblea General Somerset, West, Sudáfrica, Octubre 1996, la 52° Asamblea General Edimburgo, Escocia, Octubre 2000 y nota de clarificación del párrafo 29 agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002. Nota de Clarificación del párrafo 30, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004, la 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008, la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.⁴³

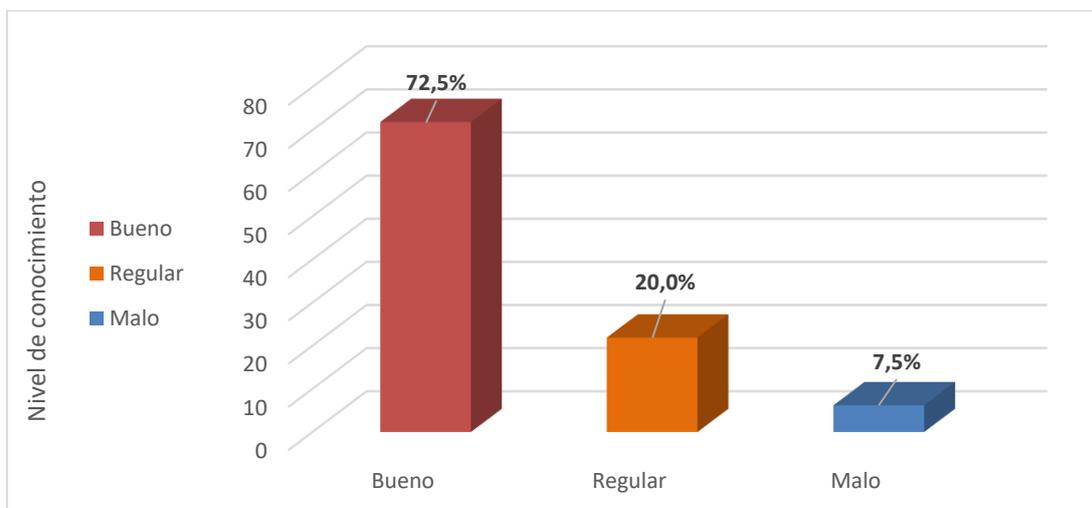
IV. Resultados

4.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	29	72,5
Regular	8	20,0
Malo	3	7,5
Total	40	100,0

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.



Fuente: Tabla 1.

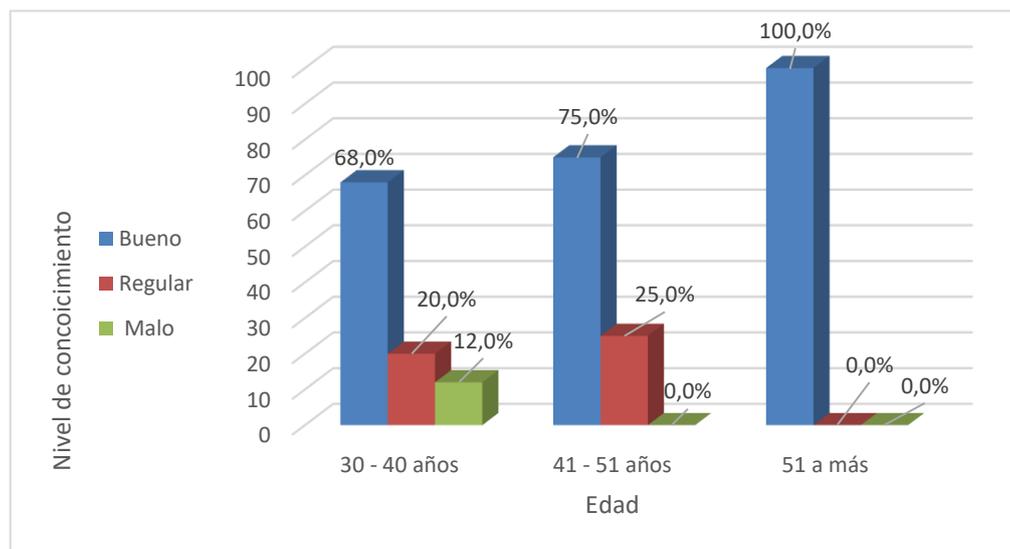
Figura 1. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.

Interpretación: El 72,5 % (29) cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre emergencias médicas, el 20,0 % (8) presentaron un nivel de conocimiento regular y solo el 7,5% (3) presentaron un nivel de conocimiento malo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad.

Nivel de Conocimiento	Edad						Total
	30 - 40 años		41 - 51 años		51 a más		
	n	%	n	%	n	%	
Bueno	17	68,0	9	75,0	3	100,0	29
Regular	5	20,0	3	25,0	0	0,0	8
Malo	3	12,0	0	0,0	0	0,0	3
Total	25	100,0	12	100,0	3	100,0	40

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.



Fuente: Tabla 2.

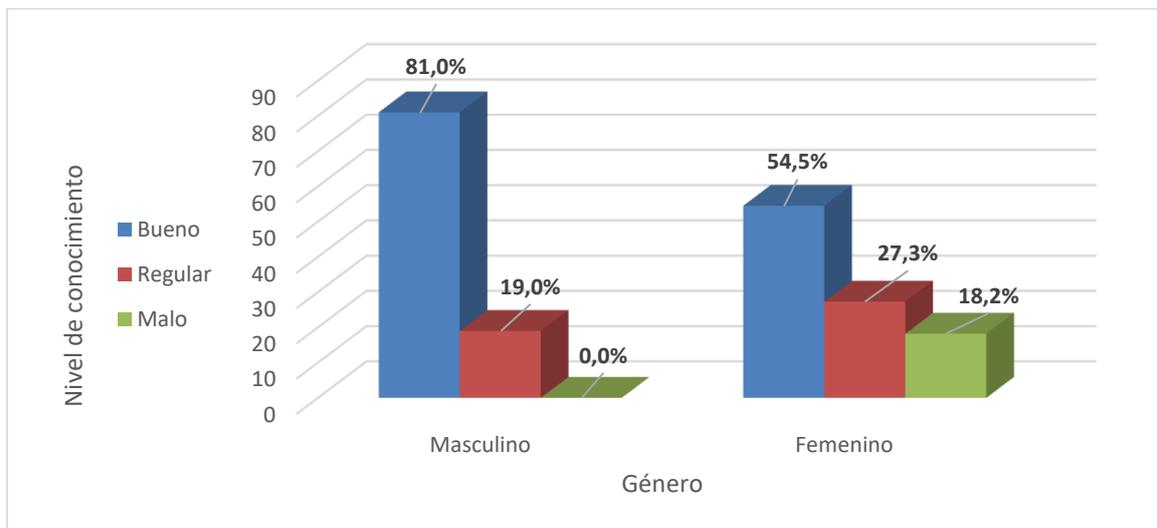
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad.

Interpretación: El 100,0 % (3) cirujanos dentistas de 51 a más años presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 75,0 % (9) de 41-51 años presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 68,0 % (17) de 30-40 años presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género.

Nivel de Conocimiento	Género				Total
	Masculino		Femenino		
	n	%		%	
Bueno	21	81,0	8	54,5	29
Regular	5	19,0	3	27,3	8
Malo	0	0,0	3	18,2	3
Total	26	100,0	14	100,0	32

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.



Fuente: Tabla 3.

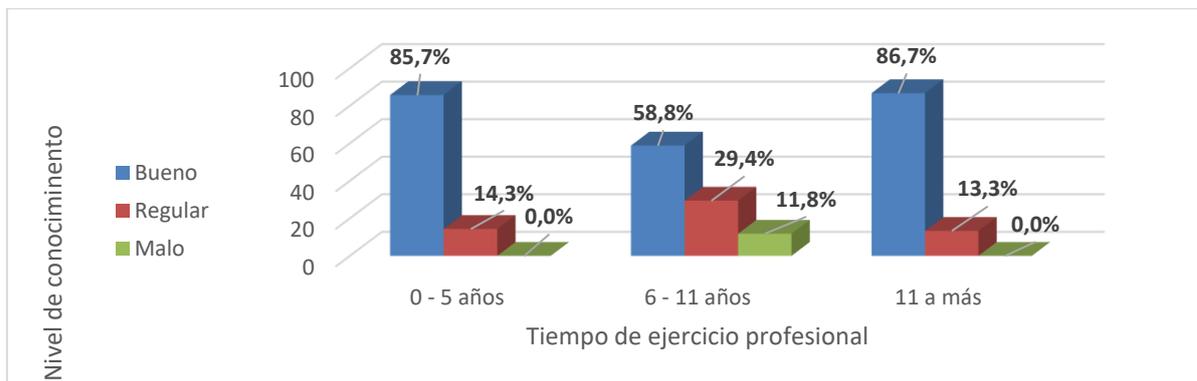
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género.

Interpretación: El 81,0% (21) cirujanos dentistas del género masculino presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 54,5 % (8) del género femenino presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de Conocimiento	Tiempo de Ejercicio Profesional						Total
	0 - 5 años		6 - 11 años		11 a más		
	n	%	n	%	n	%	
Bueno	6	85,7	10	58,8	13	86,7	29
Regular	1	14,3	5	29,4	2	13,3	8
Malo	0	0,0	2	11,8	0	0,0	3
Total	7	100,0	17	100,0	15	100,0	40

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.



Fuente: Tabla 4.

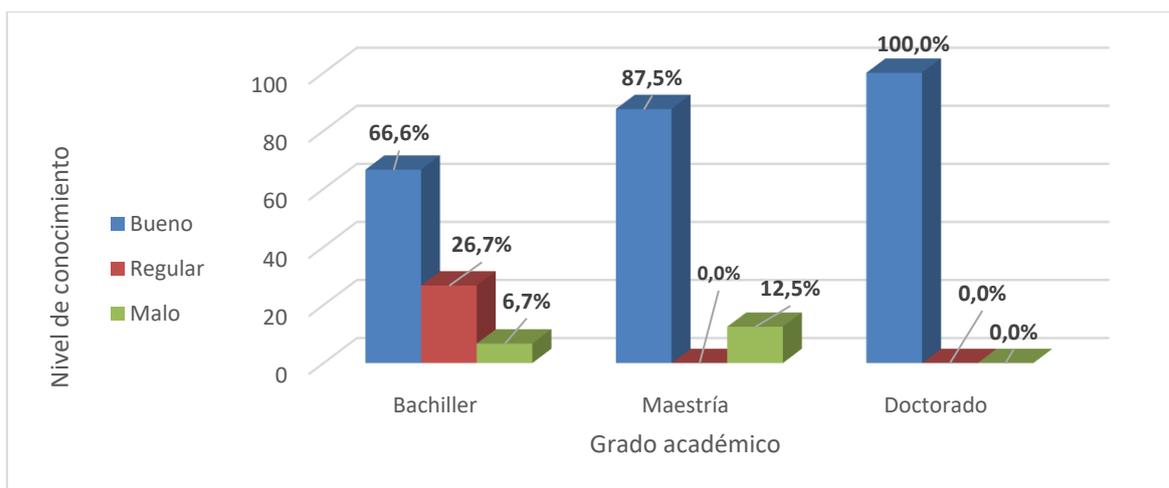
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional.

Interpretación: El 86,7% (13) cirujanos dentistas de 11 a más tiempo de ejercicio profesional presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 85,7% (6) de 0- 5 años presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 58,8% (10) de 6 -11 años presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.

Nivel de Conocimiento	Grado Académico						
	Bachiller		Maestría		Doctorado		Total
	n	%	n	%	n	%	
Bueno	20	66,6	7	87,5	2	100,0	29
Regular	8	26,7	0	0,0	0	0,0	8
Malo	2	6,7	1	12,5	0	0,0	3
Total	30	100,0	8	100,0	2	100,0	40

Fuente: Datos obtenidos por el investigador.



Fuente: Tabla 5.

Figura 5. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.

Interpretación: El 100,0 % (2) cirujanos dentistas con doctorado presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 66,6 % (20) con bachiller presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 87,5 % (7) con maestría presentaron un nivel de conocimiento bueno.

4.2. Aplicación de prueba de hipótesis

El presente estudio no presenta hipótesis de investigación

V. Discusión

Se logró determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, donde los datos encontrados en la tabla 1 fueron el 72,5 % (29) cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre emergencias médicas, el 20,0 % (8) presentaron un nivel de conocimiento regular y solo el 7,5% (3) presentaron un nivel de conocimiento malo. Lo cual concuerda con los autores **Al-Iryani G, Ali F, Alnami N, Almashhur S, Adawi M, Tairy, A.**⁹ (Arabia Saudita, 2018), **Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F.**¹⁰ (Arabia Saudita, 2018), **Arun P, Anwar G, Prakash D.**⁷ (India, 2020), quienes evidenciaron un nivel de conocimiento bueno. Y difiere con los autores **Mukherji A, Pal M, Nahar P, Bhuvaneshwari S, Goel S, Mathur H.**⁸ (India, 2019), **Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F.**¹⁰ (Arabia Saudita, 2018), **Choquehuanca S.**¹⁶ (Piura - Perú, 2021), **Cutimbo R, Goyzueta A.**¹⁷ (Piura - Perú, 2021), quienes encontraron un nivel de conocimiento bajo. Así mismo difiere con el autor **Olivera A, Franco C, Chumpitaz V.**¹⁵ (Lima - Perú, 2021), quienes encontraron un nivel de conocimiento regular. Esto quizás se deba porque al conocer el tema y otros poco pues están en la obligación de seguir capacitándose para el buen cuidado que indica la responsabilidad del odontólogo de atender y brindar el manejo inicial de cualquier posible emergencia médica en el local de su práctica dentro de los estándares aceptables. Por lo que también se necesita mejorar el conocimiento a través de la autoevaluación, la medición de la autopercepción por la existencia de un defecto en la preparación y la capacidad de los dentistas para manejar emergencias médicas.

Se logró establecer el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad, donde los datos establecidos en la tabla 2 evidenciaron el 100,0 % (3) cirujanos dentistas de 51 a más años presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 75,0 % (9) de 41-51 años presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 68,0 % (17) de 30-40 años presentaron un nivel de conocimiento bueno. Lo cual concuerda con los autores **Al-Iryani G, Ali F, Alnami N, Almashhur S, Adawi M, Tairy, A.**⁹ (Arabia Saudita, 2018), quienes evidenciaron en aquellos de 40 a más años un nivel de conocimiento bueno. Y difiere con los autores **Choquehuanca S.**¹⁶ (Piura - Perú, 2021), quienes evidenciaron en aquellos de 20 a 30 años

un nivel de conocimiento bajo. Posiblemente esto se deba porque la edad si es un factor importante con respecto al conocimiento, en toda situación donde se compromete la salud inesperada y repentina del paciente que necesite de la atención médica inmediata, la edad influye sobre su acción rápida y adecuada en aquellos segundos de tiempo que le queda hasta que llegue el personal médico especialista en esos casos, ya que una mala maniobra o manejo puede repercutir en la vida de los pacientes, ya sea ocasionándole un malestar mayor o provocarle hasta la muerte, por lo tanto, los odontólogos que participaron de este estudio al presentar este conocimiento bueno, se puede observar que si toman las medidas preventivas por medio de capacitaciones, etc.

Se logró establecer el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género, donde los datos establecidos en la tabla 3 determinaron que el 81,0% (21) cirujanos dentistas del género masculino presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 54,5 % (8) del género femenino presentaron un nivel de conocimiento bueno. Lo cual concuerda con los autores **Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F.**¹⁰ (**Arabia Saudita, 2018**), quienes demostraron en el sexo masculino un nivel de conocimiento bueno. Y difiere con los autores **Choquehuanca S.**¹⁶ (**Piura - Perú, 2021**), quienes demostraron en el sexo femenino un conocimiento bajo. Estos resultados se pudieron dar debido a que el sexo masculino como mujeres que participaron en dicho estudio tomaron conciencia con respecto al tema, de tal manera que al estar bien capacitado pueden manejar el suceso en la cual la vida del paciente puede encontrarse en peligro, pero a pesar que se tiene un buen conocimiento el profesional debe seguir en capacitación sobre el tema, lo explicado influye de alguna manera en los resultados.

Se logró establecer el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional, donde los datos establecidos en la tabla 4 fueron el 86,7% (13) cirujanos dentistas de 11 a más tiempo de ejercicio profesional presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 85,7% (6) de 0- 5 años presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 58,8% (10) de 6 -11 años presentaron un nivel de conocimiento bueno. Y concuerda con los autores **Al-Iryani G, Ali F, Alnami N, Almashhur S, Adawi M, Tairy, A.**⁹ (**Arabia Saudita, 2018**), quienes encontraron que según los años de experiencia de 11 años a más un

conocimiento bueno. Y difiere con el autor **Chuquimango J.**¹⁸ (Trujillo - Perú, 2020), quienes evidenciaron según los años de experiencia de 10 a 20 años a más un conocimiento regular. Quizás esto se deba porque la protocolización de las acciones de salud constituye una necesidad impostergable, porque no solo disminuye la variabilidad terapéutica, organiza y prepara al personal, sino que se basa en la experiencia individual y en los conocimientos más actuales sobre un problema de salud determinado. Además, constituye un respaldo legal.

Se logró establecer el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico, donde los datos establecidos en la tabla 5 fueron el 100,0 % (2) cirujanos dentistas con doctorado presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 66,6 % (20) con bachiller presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 87,5 % (7) con maestría presentaron un nivel de conocimiento bueno. Lo cual concuerda con los autores **Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F.**¹⁰ (Arabia Saudita, 2018), quienes encontraron en aquellos con grado de doctor un nivel de conocimiento bueno. Probablemente esto se deba porque se incrementó la preparación de posgrado de estos profesionales de tal manera que tienen claro el conocimiento para solucionar problemas de salud. Además, se hace necesario que los profesionales de esta rama investiguen más el tema y se diseñen protocolos de actuación para las urgencias médicas que puedan presentarse durante la práctica profesional.

VI. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, que predominó fue el conocimiento bueno.
2. El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, que predominó en aquellos de 51 a más años fue el conocimiento bueno.
3. El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, que predominó en el sexo masculino fue el conocimiento bueno.
4. El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, que predominó en aquellos de 11 a más tiempo de ejercicio profesional fue el conocimiento bueno.
5. El nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, que predominó en aquellos con grado de doctorado fue el conocimiento bueno.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda a los futuros investigadores que tomen estos resultados como referencia y puedan utilizar nuevos instrumentos que mejoren el conocimiento de los cirujanos dentistas mediante cursos continuos de capacitación, brindados por el colegio odontológico.
2. Se recomienda que se incorpore otra variable como la actitud con la finalidad que se relacionen estas dos variables y poder tener nuevos resultados para la investigación científica.
3. Se recomienda a cirujanos dentistas con experiencia, realizar protocolos para poder actuar frente a las diferentes emergencias médicas que puedan presentarse en la consulta odontológica, como, por ejemplo: hipertensión, crisis asmática, alergias, etc. Siendo el protocolo preciso para difundirlo y aplicarlo.

Referencias bibliográficas

1. Elanchezhyan S, Elavarasu S, Vennila K, Renukadevi R, Nazargi M, Sentilkurma B, et al. Awareness of dental office medical emergencies among dental interns in southern India: an analytical study. *J Dent Educ* [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2024]; 77 (3): 364 – 369. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23486903/>
2. Marks L, Van C, Coppens M, Herregods L. Awareness of dental practitioners to cope with a medical emergency: a survey in Belgium. *Int Dent J* [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2024]; 63 (6): 312 – 316. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24716245/>
3. Smereka J, Aluchna M, Aluchna A, Puchalski M, Wroblewski P, Checinski I, et al. Medical emergencies in dental hygienists' practice. *Med* [Internet]. 2019 [citado 18 Mar 2024]; 98 (30): 13 – 16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6709043/>
4. Amiri M, Livas C, Jonkman R. Management of medical emergencies in orthodontic practice. *Prog Orthod* [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 21: 25. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7415467/>
5. Somaraj V, Shenoy R, Shenoy G, Jodalli P, Sonde L, Karkal R. Knowledge, attitude and anxiety pertaining to basic life support and medical emergencies among dental interns in Mangalore City, India. *World J Emerg Med* [Internet]. 2017 [citado 18 Mar 2024]; 8 (2): 131 – 135. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28458758/>
6. Gaviño C, Rodrich E. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/322>
7. Arun P, Gulam A, Deepa P. Knowledge and Experience About Medical Emergencies among Dental Interns In Bangalore City. *Int Healthc Res J* [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 2 (11): 270 – 275. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337284172_Knowledge_and_Experience_

About_Medical_Emergencies_among_Dental_Interns_In_Bangalore_City

8. Mukherji A, Pal M, Nahar P, Bhuvaneshwari S. Competence of handling medical emergencies among dental graduates and post-graduate students – A cross-sectional questionnaire study. *J Indian Acad Oral Med Radiol* [Internet]. 2019 [citado 18 Mar 2024]; 31: 2. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333975428_Competence_of_handling_medical_emergencies_among_dental_graduates_and_post-graduate_students_-_A_cross-sectional_questionnaire_study
9. Al-Iryani G, Ali F, Alnami N, Almashhur S, Adawi M, Tairy A. Knowledge and Preparedness of Dental Practitioners on Management of Medical Emergencies in Jazan Province. *Open Access Maced J Med Sci* [Internet]. 2018 [citado 18 Mar 2024];6 (2): 402 – 405. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5839457/>
10. Sheikho M, Alyahya F, Alzahrani F. Awareness and knowledge of medical emergency in dental clinic in Saudi Arabia: a cross sectional study. *Int J Community Med Public Heal* [Internet]. 2018 [citado 18 Mar 2024]; 5 (8): 3237 – 3240. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/3456>
11. Ruiz E, Avalos P. Nivel de conocimiento del cirujano dentista sobre el manejo de las emergencias odontológicas, Ayacucho 2022. [Internet]. [Ayacucho]: Universidad Roosevelt ; 2023 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1584>
12. Chavarria J, Miñano E. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas Lima – 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/82058?show=full&locale-attribute=es>
13. Mayta D. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito de Cerro Colorado-Arequipa, 2022 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado 18 Mar

- 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4971>
14. Blas H. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en cirujano dentistas del distrito de Pilcomayo, provincia de Huancayo, departamento de Junín, 2021 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25992>
 15. Olivera A, Franco C, Chumpitaz V. Evaluación del conocimiento sobre atención de emergencias médicas en dos facultades odontológicas del Perú. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 20 (6). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4059>
 16. Choqueuanca S. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre emergencias médicas durante la consulta Estomatologica pública y privada. Piura - 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad Alas Peruanas; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/5231>
 17. Cutimbo A, Goyzueta A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, Juliaca- 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78098>
 18. Chuquimango J. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018 [Internet]. [Trujillo]: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19655?show=full>
 19. Gutiérrez P, Cázares F, Sanmiguel M, Salinas A. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Rev Mex Estomatol [Internet]. 2016 [citado 18 Mar 2024]; 3 (2). Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/234044999.pdf>
 20. Mendiburu Z, Medina P, Carrillo M, Peñaloza C. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental. EdumeCentro [Internet]. 2017 [citado 18 Mar 2024]; 9 (1): 15 – 30. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=69851>

21. Tavarez J, Nascimento V, Araújo Y, Lima I, Barroso L, Almeida A. Evaluación del conocimiento de estudiantes de odontología sobre emergencias médicas: una revisión integradora. REFACS [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 9 (3): 672 – 681. Disponible en: <http://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2021-refacs-v9-n3-15es.pdf>
22. Lima N, Da Silva I, Araújo J, Ferreira J, Dias E. Prevenção, diagnóstico e tratamento das emergências médicas no consultório odontológico: revisão da literatura. Arch Heal Invest [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 10 (4): 591 – 598. Disponible en: <https://archhealthinvestigation.emnuvens.com.br/ArcHI/article/view/4877>
23. Bastarrechea M, Rodríguez A, Morales D. Riesgo médico en pacientes estomatológicos según la clasificación ASA. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 19 (3): 30 – 32. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n3/1729-519X-rhcm-19-03-e3032.pdf>
24. Flores S, Saavedra J. Rendimiento masticatorio en pacientes con prótesis fija y removible de la clínica estomatológica UCP. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Científica Del Perú; 2015 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2081>
25. Lima C, Nubile V, Reis V, Sthil K, Martinez E. ABORDAGEM FISIOTERAPÊUTICA NA SÍNCOPE VASOVAGAL: REVISÃO SISTEMÁTICA. Rev Cient FUNVIC [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 6 (1). Disponible en: <https://revistaeletronicafunvic.org/index.php/c14ffd10/article/view/229>
26. Podio R, Dante S. Cardiotónicos en la angina de pecho. Rev Cubana Med [Internet]. 2018 [citado 18 Mar 2024]; 6 (6). Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/801>
27. Ortega G. Hipotensión ortostática primaria (síndrome de Shy-Drager). Estudio clínico-patológico de un caso. Rev Cubana Med [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 23 (2). Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2031>

28. Cerna M, López G, Contreras L, Calix I, Zelaya S. Crisis Convulsivas Febriles: Revisión Integral. *Acta Pediátrica Hondureña* [Internet]. 2017 [citado 18 Mar 2024]; 8 (2). Disponible en: <https://lamjol.info/index.php/PEDIATRICA/article/view/7996/7864>
29. Herrero J, Arellano E, Paulin P, Hernández R, Caballero C, Jaramillo L, et al. Crisis asmática grave asociada con infección viral. *Med Interna México* [Internet]. 2017 [citado 18 Mar 2024]; 33 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73636>
30. Loba B, Martin A, Zafra I, Sánchez J. Safety in Dermatologic Procedures: Anaphylaxis, Vasovagal Reaction, and Hyperventilation. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 112 (8): 735 – 739. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731021001150>
31. Ordóñez D, Sinisterra G. Arterial hypertension in patients of a priority dental care service and the relationship with sociodemographic characteristics. *Acta Odontológica Colomb* [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 10 (2): 39 – 51. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/83721>
32. Hernández F, Berlanga A, Cruz M, Soria J, Villagómez G, Dávila I. Predicción de bajo peso al nacer con hipoglucemia en la prueba de tolerancia a la glucosa. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 55. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/zLHtgWPMNQxrXrKcbJBgTDq/abstract/?lang=es>
33. Rodríguez H, Muñoz M, Salas J. Comportamiento actual del paro cardíaco súbito y muerte súbita. *Arch Cardiol México* [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 90 (2). Disponible en: https://web.archive.org/web/20201106051947id_/https://www.archivoscardiologia.com/files/acm_20_90_2_200-206.pdf
34. Linarez M, Ramírez F, Avellaneda F, Rojas R. Anaphylactic reaction to latex during surgery. *Acta Medica Cordoba* [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 19 (1): 116 – 122. Disponible en:

- https://web.archive.org/web/20210409174414id_/https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2021/am211s.pdf
35. García C, Abellas M, Monteagudo J, Zamorano J. Infarto agudo de miocardio. SCACEST. Elsevier [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 13 (38). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030454122100192X>
 36. Campelo A, Oliveira C, Oliveira H, Santana I, Carnero J, Dos Santos K, et al. Hemostatic methods and agents to control hemorrhage in dental emergency care. Braz J Dev [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 6 (6): 34 – 90. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/11132>
 37. Lorena M, Hernández P. Manual Básico de Primeros Auxilios [Internet]. 2019 [citado 18 Mar 2024]. pp. 1 – 80. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_2017.pdf
 38. Miranda G. Procedimiento a seguir en las emergencias médico - odontológicas [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c2dd35afb9ed-4ddb-be8e-606f1508504a/content>
 39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6°. México: McGrawHill Education; 2014. pp 4 – 570.
 40. Trejo F, Lopez A, Padilla J, Diaz P. El significado del sexo: edad y sexo como características determinantes. ResearchGate [Internet]. 2016 [citado 18 Mar 2024]; 1 (1): 1 – 9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310517170_EL_SIGNIFICADO_DEL_SEXO_EDAD_Y_SEXO_COMO_CARACTERISTICAS_DETERMINANTES
 41. Rivera F. Nivel de conocimiento sobre emergencias medicas en estudiantes de Clínica I y Clínica II de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2016 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2394>

42. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. Chimbote; 2024.
43. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según edad.</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre</p>	<p>No presenta.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Nivel de conocimiento sobre emergencias médias</p> <p>Covariables</p> <p>-Edad.</p> <p>-Género.</p> <p>-Tiempo de ejercicio profesional.</p> <p>-Grado académico.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 34 Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022 y la muestra por 32 cirujanos dentistas.</p> <p>Técnica:</p>

<p>odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico?</p>	<p>emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según género.</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según tiempo de ejercicio profesional.</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022, según grado académico.</p>			<p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Será un cuestionario de 23 preguntas de nivel de conocimiento sobre emergencias médicas, la cual fue previamente validada en la tesis de la autora Rivera F.</p>
--	---	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAIJÁN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2022

AUTORA: López Tisnado, Araceli Antonella

PRESENTACIÓN: El objetivo del cuestionario es determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022.

I. DATOS GENERALES:

EDAD:

SEXO:

TIEMPO DE EJERCICIO PROFESIONAL:

GRADO ACADÉMICO:

II. DATOS ESPECIFICOS:

INDICACIONES: Leer las preguntas y responder, escoja la respuesta correcta.

1. Indicarle al paciente que traiga su inhalador o broncodilatador a la consulta sirve para evitar:

a) Arritmia cardiaca

- b) Atragantamiento**
 - c) Accidente cerebrovascular**
 - d) Crisis asmática**
 - e) T.A**
2. Evitar estímulos visuales cuando el paciente ingresa a la consulta como: sangre, jeringa, aguja, instrumental quirúrgico, etc. Sirve para prevenir:
- a) Accidente cerebrovascular**
 - b) Asma**
 - c) Sincope vasovagal**
 - d) Arritmia cardíaca**
 - e) T.A**
3. Al finalizar la sesión odontológica se debe levantar el respaldar de la silla a un nivel que todavía mantenga al paciente en posición y esperar 2 minutos antes de pararse, para así evitar:
- a) Hipertensión**
 - b) Hipotensión postural**
 - c) Arritmia cardíaca**
 - d) Cólico**
 - e) T.A**
4. Para prevenir una hemorragia, en la historia clínica se debe preguntar al paciente si usa:
- a) Anticoagulantes**
 - b) Salbutamol**
 - c) Antiinflamatorios**
 - d) a y c**
 - e) Todas las anteriores**

5. La ingesta previa de medicamentos como fenitoina, carbamazepina y fenobarbital sirven para prevenir:
- a) Sincope
 - b) Hipertensión
 - c) Crisis asmática
 - d) Crisis convulsiva
 - e) T.A
6. El bisulfito de sodio contenido en la solución anestésica con vasoconstrictor puede provocar:
- a) Hipertensión Arterial
 - b) Angina de pecho
 - c) Nauseas
7. Pequeños objetos como clamps, gasas, abrebocas, etc. Deben ser sujetados a un hilo dentar sobretodo en pacientes pediátricos, especiales y con enfermedades sistémicas Para prevenir:
- a) Hemorragia
 - b) Ansiedad
 - c) Obstrucción de las vías aéreas
 - d) Desmayo
 - e) Nauseas
8. Caída brusca de la presión arterial cuando el paciente asume la posición vertical
- a) Diabetes mellitus
 - b) Hipertensión
 - c) Angina de pecho
 - d) Hipotensión postural

e) T.A

9. Nerviosismo, aumento de la frecuencia respiratoria, en algunas ocasiones alteración o pérdida de la conciencia:

a) Hiperventilación

b) Angina de pecho

c) Crisis asmática

d) Atragantamiento

e) Hipotensión postural

10. Mareos o desvanecimiento, Diaforesis y Desorientación:

a) Hiperventilación

b) Atragantamiento

c) Hipoglucemia

d) Crisis asmática

e) N.A

11. Dolor en el pecho de gran intensidad, sensación de opresión generalmente inicia en el centro del pecho

a) Shock anafiláctico

b) Angina de pecho

c) Crisis de ansiedad

d) Crisis de asma

e) T.A

12. Obstrucción parcial de las vías aéreas, respiración irregular con ruidos en la inspiración tos forzada o débil

a) Atragantamiento

b) Crisis asmática

c) Angina de pecho

- d) Infarto al miocardio
13. Inconciencia, dilatación de pupilas y ausencia pulso.
- a) Crisis de ansiedad
 - b) Angina de pecho
 - c) Infarto al miocardio
 - d) Paro cardíaco
 - e) Shock anafiláctico
14. Dolor en el pecho se manifiesta por más de 30 minutos acompañado por sudoración
- a) Crisis de ansiedad
 - b) Angina de pecho
 - c) Infarto al miocardio
 - d) Paro cardíaco
 - e) Shock anafiláctico
15. ¿Qué sustancias y objetos de uso odontológico son capaces de producir algún tipo de reacción alérgica?
- a) Anestesia
 - b) Latex de guantes, diques de goma, entre otros
 - c) Monómero de acrílico
 - d) a y b
 - e) Todas las anteriores
16. ¿Qué enfermedades hay que tener en cuenta que predisponen a una hemorragia?
- a) Diabetes y VIH
 - b) Trombocitopenia, purpuras vasculares
 - c) Diabetes e hipertensión
 - d) A y B

e) B y C

17. Administrar carbohidratos vía oral (agua con azúcar, bebidas, jugo de naranja) en pacientes atendidos por la mañana para prevenir:

a) Hipertensión

b) Hiperventilación

c) Crisis asmática

d) Hipoglucemia aguda

e) N.A

18. Colocar al paciente en posición de trendelenburg administrar oxígeno

a) Crisis de ansiedad

b) Hiperventilación

c) Hipertensión

d) Crisis asmática

e) Sincope vasovagal

19. Dar reanimación cardiopulmonar inmediata en:

a) Crisis epiléptica

b) Crisis asmática

c) Atragantamiento

d) Shock anafiláctico

e) Paro cardíaco

20. Se utiliza la maniobra universal llamada “maniobra de Heimlich” para:

a) Ante un shock anafiláctico por exceso de aines

b) Hacer latir al corazón por infarto al miocardio

c) Dar oxigenación en una crisis asmática

d) Expulsar el objeto que causa obstrucción de vías aéreas

- e) Controlar ansiedad
21. Localizar los vasos sanguíneos sangrantes y hacer una ligera compresión en la zona afectada
- a) Infarto
 - b) Hemorragia
 - c) Angina
 - d) Obstrucción de las vías aéreas
 - e) N.A
22. Despejar las vías aéreas y poner al paciente en posición de recuperación (cuerpo en posición lateral) para evitar aspiración gástrica
- a) Epilepsia
 - b) Infarto
 - c) Obstrucción de las vías aéreas
 - d) Hipotensión ortostática
 - e) T.A
23. Administrar una dosis sublingual de captopril 50mg
- a) Crisis asmática
 - b) Crisis hipertensiva
 - c) Control de ansiedad
 - d) Hemorragia
 - e) N.A

Fuente: Rivera F. Cuestionario sobre 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.⁴¹

Anexo 03. Ficha de técnica de instrumentos

Validez del instrumento

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: <u>Norka De La Cruz Molina</u>	
N° DNI / CE: <u>40083894</u>	Edad: <u>44 años</u>
Teléfono / celular: <u>966216905</u>	Email: <u>norka_0201@hotmail.com</u>
Título profesional: <u>Cirujano Dentista</u>	
Grado académico: <u>Maestría X</u>	Doctorado: <u>_____</u>
Especialidad: <u>Odontopediatría</u>	
Institución que labora: <u>MINSA</u>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis	
Título: <u>" Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Pajam, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad - 2022"</u>	
Autor(es): <u>López Tisnado, Araceli Antonella</u>	
Programa académico: <u>Odontología</u>	
 MINISTERIO DE SALUD CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CHICAMA Norka De La Cruz Molina MG. ESP. O.D. CUP 20009 FINE 2930 Firma	 Huella digital

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister / Doctor: Mg. Norka De La Cruz Molina

Presente.-

Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Lopez Tismado Araceli Antonella estudiante / egresado del programa académico de de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: "Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paján, Provincia de Ascope," y envío a Ud. el expediente de validación que contiene: Departamento La Libertad - 2022"

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,

Lopez T.

DNI: 70526244

Firma de estudiante

FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAJAN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2022.								
	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Indicarle al paciente que traiga su inhalador o broncodilatador a la consulta sirve para evitar:	X		X		X		
2	Evitar estímulos visuales cuando el paciente ingresa a la consulta como: sangre, jeringa, aguja, instrumental quirúrgico, etc. Sirve para prevenir:	X		X		X		
3	Al finalizar la sesión odontológica se debe levantar el respaldar de la silla a un nivel que todavía mantenga al paciente en posición y esperar 2 minutos antes de pararse, para así evitar:	X		X		X		
4	Para prevenir una hemorragia, en la historia clínica se debe preguntar al paciente si usa:	X		X		X		
5	La ingesta previa de medicamentos como fenitoina, carbamazepina y fenobarbital sirven para prevenir:	X		X		X		

6	El bisulfito de sodio contenido en la solución anestésica con vasoconstrictor puede provocar:	X		X		X	
7	Pequeños objetos como clamps, gasas, abrebocas, etc. Deben ser sujetos a un hilo dental sobretodo en pacientes pediátricos, especiales y con enfermedades sistémicas Para prevenir:	X		X		X	
8	Caída brusca de la presión arterial cuando el paciente asume la posición vertical:	X		X		X	
9	Nerviosismo, aumento de la frecuencia respiratoria, en algunas ocasiones alteración o pérdida de la conciencia:	X		X		X	
10	Mareos o desvanecimiento, Diaforesis y Desorientación:	X		X		X	
11	Dolor en el pecho de gran intensidad, sensación de opresión generalmente inicia en el centro del pecho:	X		X		X	
12	Obstrucción parcial de las vías aéreas, respiración irregular con ruidos en la inspiración tos forzada o débil:	X		X		X	
13	Inconciencia, dilatación de pupilas y ausencia pulso:	X		X		X	
14	Dolor en el pecho se manifiesta por más de 30 minutos acompañado por sudoración:	X		X		X	
15	¿Qué sustancias y objetos de uso odontológico son capaces de producir algún tipo de reacción alérgica?	X		X		X	
16	¿Qué enfermedades hay que tener en cuenta que predisponen a una hemorragia?	X		X		X	
17	Administrar carbohidratos vía oral (agua con azúcar, bebidas, jugo de naranja) en pacientes atendidos por la mañana para prevenir:	X		X		X	
18	Colocar al paciente en posición de trendelenburg administrar oxígeno:	X		X		X	
19	Dar reanimación cardiopulmonar inmediata en:	X		X		X	
20	Se utiliza la maniobra universal llamada "maniobra de Heimlich" para:	X		X		X	
23	Administrar una dosis sublingual de captopril 50mg.	X		X		X	

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Mg. NorKa De La Cruz Molina DNI 40083894


 MINISTERIO DE SALUD
 CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CHICLA
 NorKa De La Cruz Molina
 200.150.000
 10/10/2008 10:02:28:30
 Firma



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos

Anderson Francisco Vilchez Chávez

N° DNI / CE

73681922

Edad 28 años

Teléfono / celular

942 205 496

Email: anderson7vilchez@gmail.com

Título profesional

Cirujano Dentista

Grado académico

Maestría

Doctorado

Especialidad

Institución que labora

UPAO

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título

Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paján, Provincia de Ascope - departamento La Libertad, 2022.

Autor(es)

López Tisnado Araceli Antonella.

Programa académico

Odontología

Anderson Francisco Vilchez Chávez
Mg. Salud pública con mención en salud colectiva
y promoción de la salud
OOP: 46918

Firma



Huella digital

CARTA DE PRESENTACIÓN.

Magister / Doctor: Mg. Anderson Francisco Vilchez chavez

Presente.-

Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: López Tisnado Araceli Antonella estudiante / egresado del programa académico de de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paján, provincia de Ascope, departamento la. y envío a Ud. el expediente de validación que contiene: Libertad - 2022

- Ficha de Identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



Firma de estudiante

DNI. 70526244

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAJAN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2022.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Indicarle al paciente que traiga su inhalador o broncodilatador a la consulta sirve para evitar:	X		X		X		
2	Evitar estímulos visuales cuando el paciente ingresa a la consulta como: sangre, jeringa, aguja, instrumental quirúrgico, etc. Sirve para prevenir:	X		X		X		
3	Al finalizar la sesión odontológica se debe levantar el respaldo de la silla a un nivel que todavía mantenga al paciente en posición y esperar 2 minutos antes de pararse, para así evitar:	X		X		X		
4	Para prevenir una hemorragia, en la historia clínica se debe preguntar al paciente si usa:	X		X		X		
5	La ingesta previa de medicamentos como fenitoína, carbamazepina y fenobarbital sirven para prevenir:	X		X		X		

6	El bisulfito de sodio contenido en la solución anestésica con vasoconstrictor puede provocar:	X		X		X	
7	Pequeños objetos como clamps, gasas, abrebocas, etc. Deben ser sujetos a un hilo dental sobretodo en pacientes pediátricos, especiales y con enfermedades sistémicas Para prevenir:	X		X		X	
8	Caída brusca de la presión arterial cuando el paciente asume la posición vertical:	X		X		X	
9	Nerviosismo, aumento de la frecuencia respiratoria, en algunas ocasiones alteración o pérdida de la conciencia:	X		X		X	
10	Mareos o desvanecimiento, Diaforesis y Desorientación:	X		X		X	
11	Dolor en el pecho de gran intensidad, sensación de opresión generalmente inicia en el centro del pecho:	X		X		X	
12	Obstrucción parcial de las vías aéreas, respiración irregular con ruidos en la inspiración tos forzada o débil:	X		X		X	
13	Inconciencia, dilatación de pupilas y ausencia pulso:	X		X		X	
14	Dolor en el pecho se manifiesta por más de 30 minutos acompañado por sudoración:	X		X		X	
15	¿Qué sustancias y objetos de uso odontológico son capaces de producir algún tipo de reacción alérgica?	X		X		X	
16	¿Qué enfermedades hay que tener en cuenta que predisponen a una hemorragia?	X		X		X	
17	Administrar carbohidratos vía oral (agua con azúcar, bebidas, jugo de naranja) en pacientes atendidos por la mañana para prevenir:	X		X		X	
18	Colocar al paciente en posición de trendelenburg administrar oxígeno:	X		X		X	
19	Dar reanimación cardiopulmonar inmediata en:	X		X		X	
20	Se utiliza la maniobra universal llamada "maniobra de Heimlich" para:	X	Anderson Francisco Vilchez Chavez	X		X	73681922
23	Administrar una dosis sublingual de captopril 50mg.	X		X		X	

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Mg. Anderson Francisco Vilchez Chaves DNI

Andrés Francisco Vilchez Chaves
Mg. Titular público en ejercicio de salud odontológica
y gerencia de la salud
COP. 40728

Firma



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Jhair Alexander Leon Rodriguez
N° DNI / CE: 7035 0525 Edad: 27 años
Teléfono / celular: 948872406 Email: jleon.dental@gmail.com

Título profesional: Cirujano Dentista
Grado académico: Maestría Doctorado: _____
Especialidad: _____
Institución que labora: Es Salud

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Pajón, Provincia de Ascope, departamento La Libertad, 2022.

Autor(es): López Tismado Araceli Antonella.

Programa académico: Odontología

Jhair Alexander Leon Rodriguez
Mg. Estomatología
Mg. Investigación y docencia universitaria
COP: 43284

Firma



Huella digital

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister / Doctor: Mg. Jhair Alexander Leon Rodriguez

Presente.-

Tema: PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: López Tisnado Araceli Antonella estudiante / egresado del programa académico de de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paján, provincia de Ascope, departamento la. y envío a Ud. el expediente de validación que contiene: Libertad - 2022.

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de usted.

Atentamente,



DNI: 70526244

Firma de estudiante

FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS, EN LOS DISTRITOS DE CHICAMA, CARTAVIO, CHOCOPE, CASA GRANDE, PAJAN, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2022.								
	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Indicarle al paciente que traiga su inhalador o broncodilatador a la consulta sirve para evitar:	X		X		X		
2	Evitar estímulos visuales cuando el paciente ingresa a la consulta como: sangre, jeringa, aguja, instrumental quirúrgico, etc. Sirve para prevenir:	X		X		X		
3	Al finalizar la sesión odontológica se debe levantar el respaldo de la silla a un nivel que todavía mantenga al paciente en posición y esperar 2 minutos antes de pararse, para así evitar:	X		X		X		
4	Para prevenir una hemorragia, en la historia clínica se debe preguntar al paciente si usa:	X		X		X		
5	La ingesta previa de medicamentos como fenitoina, carbamazepina y fenobarbital sirven para prevenir:	X		X		X		

6	El bisulfito de sodio contenido en la solución anestésica con vasoconstrictor puede provocar:	X		X		X	
7	Pequeños objetos como clamps, gasas, abrebocas, etc. Deben ser sujetos a un hilo dental sobretodo en pacientes pediátricos, especiales y con enfermedades sistémicas Para prevenir:	X		X		X	
8	Caída brusca de la presión arterial cuando el paciente asume la posición vertical:	X		X		X	
9	Nerviosismo, aumento de la frecuencia respiratoria, en algunas ocasiones alteración o pérdida de la conciencia:	X		X		X	
10	Mareos o desvanecimiento, Diaforesis y Desorientación:	X		X		X	
11	Dolor en el pecho de gran intensidad, sensación de opresión generalmente inicia en el centro del pecho:	X		X		X	
12	Obstrucción parcial de las vías aéreas, respiración irregular con ruidos en la inspiración tos forzada o débil:	X		X		X	
13	Inconciencia, dilatación de pupilas y ausencia pulso:	X		X		X	
14	Dolor en el pecho se manifiesta por más de 30 minutos acompañado por sudoración:	X		X		X	
15	¿Qué sustancias y objetos de uso odontológico son capaces de producir algún tipo de reacción alérgica?	X		X		X	
16	¿Qué enfermedades hay que tener en cuenta que predisponen a una hemorragia?	X		X		X	
17	Administrar carbohidratos vía oral (agua con azúcar, bebidas, jugo de naranja) en pacientes atendidos por la mañana para prevenir:	X		X		X	
18	Colocar al paciente en posición de trendelenburg administrar oxígeno:	X		X		X	
19	Dar reanimación cardiopulmonar inmediata en:	X		X		X	
20	Se utiliza la maniobra universal llamada "maniobra de Heimlich" para:	X		X		X	
21	Localizar los vasos sanguíneos sangrantes y hacer una ligera compresión en la zona afectada:	X		X		X	
22	Despejar las vías aéreas y poner al paciente en posición de recuperación (cuerpo en posición lateral) para evitar aspiración gástrica.	X		X		X	
23	Administrar una dosis sublingual de captopril 50mg.	X		X		X	

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Mg. Iván Alexander León Rodríguez DNI 7035 0925

AmD
 Juan Alexander León Rodríguez
 Mg. odontólogo
 No Inscripción al Colegio de Odontólogos
 COB 1121

Firma



Confiabilidad del instrumento

	Escala de medida Si en ítem no es borrado	Varianza de escala si el ítem es borrado	Correlación Total	Alfa de crombach si el ítem es borrado
Ítem 01	14.4667	17.154	0.498	0.796
Ítem 02	14.4000	18.386	0.200	0.811
Ítem 03	14.2667	18.064	0.400	0.802
Ítem 04	14.5667	17.564	0.365	0.803
Item 05	14.3333	18.161	0.298	0.806
Item 06	15.0000	18.621	0.208	0.809
Item 07	14.3333	17.126	0.614	0.791
Item 08	14.5333	17.913	0.285	0.807
Item 09	14.6667	16.851	0.541	0.793
Item 10	14.7667	18.530	0.140	0.815
Item 11	14.2667	18.478	0.257	0.807
Item 12	14.5000	17.500	0.395	0.801
Item 13	14.4333	18.944	0.049	0.819
Item 14	14.4000	16.662	0.680	0.786
Item 15	14.4667	16.120	0.782	0.779
Item 16	14.4333	18.092	0.319	0.805
Item 17	14.4667	17.292	0.461	0.798
Item 18	14.3667	17.344	0.511	0.796
Item 19	15.0000	18.621	0.208	0.809
Item 20	14.4667	18.533	0.145	0.814
Item 21	14.2000	19.683	0.172	0.819
Item 22	14.3333	17.609	0.465	0.798
Item 23	14.3667	17.689	0.411	0.801

ALFA DE CRONBACH = 0.810

Fuente: Rivera F. Cuestionario sobre 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.

Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los cirujanos dentistas, en los distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, provincia de Ascope, departamento La Libertad – 2022 y es dirigido por López Tisnado, Araceli Antonella, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la atención odontológica de los Cirujanos Dentistas, en los Distritos de Chicama, Cartavio, Chocope, Casa Grande, Paiján, Provincia de Ascope, Departamento La Libertad – 2022. Para ello, se le invita 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 la publicación del presente estudio de investigación. Si desea, también podrá escribir al correo antonellalopeztisnado@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): _____