



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE
URGENCIAS MÉDICAS ODONTOLÓGICAS EN CIRUJANOS
DENTISTAS QUE LABOREN EN LA RED PACÍFICO SUR,
PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH,
AÑO 2021**

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

AUTOR

JARA CRUZADO, JOSE JORDDAN

ORCID: 0000-0002-4392-2166

ASESORA

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0065-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:10** horas del día **25** de **Enero** 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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE URGENCIAS MÉDICAS ODONTOLÓGICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOREN EN LA RED PACÍFICO SUR, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021**

Presentada Por :
(0110140054) **JARA CRUZADO JOSE JORDDAN**

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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
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 MANEJO DE URGENCIAS MÉDICAS ODONTOLÓGICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOREN EN LA RED PACÍFICO SUR, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021 Del (de la) estudiante JARA CRUZADO JOSE JORDDAN, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% 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, 31 de Enero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Diosito lindo por darme vida, una familia los cuales que me brindaron buenos valores, para guiarme y darme fuerzas motivándome seguir adelante y nunca darme por vencida.

A MIS PADRES, José jara y Jovanna Cruzado por ser mi soporte y mi apoyo incondicional durante todos estos años, por ser la razón más aliciente para el cumplimiento de mis objetivos metas trazadas, que significan alegría y orgullo para mí y también para ellos.

A MI ABUELITA, TERESA quien desde el cielo son una gran guía para mí y no me dejaron caer en los momentos difíciles y sé que ahora se encuentra orgullosa de su nieto y desde donde estén me bendicen.

Agradecimiento

En mi primer lugar a Dios por guiarme y estudiar la carrera Profesional de Odontología en la prestigiada universidad ULADECH católica quien me abrió la puerta para ser un gran profesional.

Agradecer a mis docentes por la paciencia y dedicación, con sus conocimientos y experiencias fueron un gran apoyo para realizar mi trabajo de investigación con éxito.

Índice General

Caratula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen (español).....	X
Abstract (ingles).....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.3 Objetivo general.....	3
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización	22
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	23
3.5. Método de análisis de datos.....	25
3.6 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	27
DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	41

Anexo 01 Matriz de consistencia.....	41
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	42
Anexo 03 Validez del instrumento.....	44
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	53
Anexo 05 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	55
Anexo 06 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	56

Lista de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	32
Tabla 2: Nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	33
Tabla 3: Nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	34
Tabla 4: Nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	35
Tabla 5: Nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	36
Tabla 6: Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	37
Tabla 7: Nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	38
Tabla 8: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.....	39

Tabla 9: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.....40

Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.....41

Lista de figuras

Gráfico 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	32
Gráfico 2: Nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	33
Gráfico 3: Nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	34
Gráfico 4: Nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	35
Gráfico 5: Nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	36
Gráfico 6: Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	37
Gráfico 7: Nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....	45
Gráfico 8: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.....	38

Gráfico 9: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.....39

Gráfico 10: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.....40

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. **Metodología:** El estudio fue de diseño no experimental, nivel descriptivo. Tipo: cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 47 cirujanos dentistas. Técnica de muestreo Se usó el muestreo probabilístico aleatorio simple para población finita, para la variable de nivel de conocimiento de urgencias médicas odontológicas se aplicó una encuesta sobre manejo de urgencias médicas odontológicas. **Resultados:** Para el nivel de conocimiento se presentó un nivel alto sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas con 72,34% (34); respecto a urgencias cardiorrespiratorias tuvo nivel regular con 68,09% (32); respecto urgencias neurológicas se obtuvo un nivel alto con 57,45% (27); respecto a reacciones toxicas se obtuvo un nivel alto con 57,45% (27); en urgencias cardiovasculares se obtuvo un nivel alto con 70,21% (33), respecto a urgencias endocrinólogas se obtuvo un nivel alto con 68,09% (32); respecto a género sexual, en masculino tuvieron nivel de conocimiento alto con 71,43% (20); en edad, 32-42 años 81,82% (27); según tiempo de ejercicio profesional, en 5 a 10 años tuvieron nivel alto de conocimiento con 79,17% (19) **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboran en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, año 2021, fue alto.

Palabras claves: cirujanos , conocimiento ,Urgencias Médicas.

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about the management of dental medical emergencies in dental surgeons who work in the South Pacific Network, Province of Santa, Department of Ancash, year 2021. Methodology: The study was of non-experimental design, descriptive level. Type: quantitative, observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The sample consisted of 47 dental surgeons. Sampling technique Simple random probabilistic sampling was used for a finite population. For the variable of level of knowledge of dental medical emergencies, a survey on the management of dental medical emergencies was applied.

Results: For the level of knowledge, a high level was presented on the management of dental medical emergencies with 72.34% (34); Regarding cardiorespiratory emergencies, it had a regular level with 68.09% (32); Regarding neurological emergencies, a high level was obtained with 57.45% (27); Regarding toxic reactions, a high level was obtained with 57.45% (27); in cardiovascular emergencies a high level was obtained with 70.21% (33), regarding endocrinology emergencies a high level was obtained with 68.09% (32); Regarding sexual gender, in males they had a high level of knowledge with 71.43% (20); in age, 32-42 years 81.82% (27); according to time of professional practice, in 5 to 10 years they had a high level of knowledge with 79.17% (19) Conclusion: The level of knowledge about handling dental medical emergencies in dental surgeons who work in the South Pacific Network, Province of Santa , Department of Ancash, year 2021, was high.

Keywords: Students: surgeons, knowledge, Medical Emergencies.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Los casos de urgencias médicas son eventos fortuitos, que pueden presentarse en cualquier momento en el acto médico profesional. Son eventualidades muy delicadas, en las cuales se puede involucrar la salud del paciente y por lo cual es necesaria una asistencia rápida e inmediata (6).

Ya que todas las urgencias médicas pueden presentarse en el consultorio dental, en algunas ocasiones se puede ver con mayor casuística en el uso de fármacos, que pueden originar algún tipo de reacción alérgica (6).

Actualmente se ha aumentado la posibilidad de que el estomatólogo en su práctica diaria profesional se enfrente a una urgencia médica; debido a diversos motivos, entre los cuales podemos mencionar el aumento en la atención de pacientes con enfermedades como, diabetes e hipertensión, con enfermedades al corazón, inmunosuprimidos, con trasplantes, tratamiento odontológico de mayor duración, edad más avanzada en los pacientes, así como el uso de nuevos medicamentos (7).

En el contexto internacional, un estudio realizado en Paraguay, se encontraron resultados desfavorables con respecto al tema, esto puede deberse a que dentro de la carrera de odontología no existen cursos donde se tomen en cuenta las emergencias médicas por ello se recomienda que se incorporen cursos donde se enseñe como actuar frente a las emergencias en consulta (8).

En Perú, un estudio realizado por Barrientos, realizó una investigación “Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la clínica odontológica en la Universidad Norbert Wiener; 2017”. Estudio descriptivo, empleando una ficha para recolección de datos en 70 alumnos. Obtuvo resultado de 72% con nivel regular y solamente el 5.7% presenta nivel alto, concluyendo que el nivel de conocimiento en los alumnos es favorable (9).

Cabe recalcar que la cirugía oral es una rama de la odontología que es considerada una especialidad operatoria e invasiva que se relaciona con la aparición de ansiedad, miedo y angustia en el paciente. Las unificaciones de todos estos factores pueden desencadenar una situación que puede propiciar situaciones de urgencias médicas como síncope, reacción alérgica

moderada, angina de pecho, ataque de asma hiperventilación, convulsiones, hipoglucemia, hipotensión, obstrucción de vía aéreas, entre otras; es por eso que, el éxito en el tratamiento de las urgencias médicas que el odontólogo puede brindar, se encuentra ligado al conocimiento, principios y nivel de preparación previo que el profesional posea (6).

1.1. Formulación del problema

El problema general será:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

Problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional?

1.2. Justificación

Si bien los conceptos sobre ansiedad son bien estudiados, tenemos muy pocos trabajos sobre la ansiedad antes y después de la atención odontológica, por ese motivo es importante realizar una investigación sobre este punto, para tener datos actuales y ampliar los conocimientos que ya se tiene; además se observó que hay escasos trabajos a nivel nacional.

El presente estudio será un aporte en el campo científico, ya que la carencia de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas pueden conllevar a problemas mayores y poner en riesgo la vida del paciente, es por eso que todo profesional debe estar actualizado en sus conocimientos sobre las diversas complicaciones que se pueden presentar en la consulta dental, además de saber diagnosticarlas oportunamente y poder actuar en el momento, porque el odontólogo tiene que estar capacitado para poder prevenir los posibles riesgos que se puedan ocasionar durante un tratamiento dental.

La investigación tiene relevancia social, ya que los datos obtenidos de la encuesta, ayudará a que muchos de los cirujanos dentistas puedan percibir el riesgo en el que se encontrarán los pacientes, si se continua con la falta de conocimiento sobre primeros auxilios ante una emergencia o urgencia médica.

También tiene importancia metodológica, ya que servirá como antecedente base para futuras investigaciones, ampliando así el nivel de conocimiento de este tema, ya que existen escasos estudios que nos permitan establecer cursos o talleres en las que concienticen a los estudiantes de odontología a manejar bien una emergencia médica ya sea en una consulta privada o pública.

Tiene importancia teórica, porque se dará a conocer temas muy importantes como conocimientos sobre el manejo urgencias médicas odontológicas, y la repercusión que se tendrá a futuro si no se brinda una buena información sobre este tema.

El presente estudio presenta factibilidad, ya que se contará con los recursos necesarios como internet, acceso a la data y equipos informáticos que nos ayudarán con nuestra investigación.

1.3. Objetivo general y específicos

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021

Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.
2. Identificar el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.
3. Establecer el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.
4. Identificar el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.
5. Establecer el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año

2021.

6. Identificar el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.
7. Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.
8. Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.
9. Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Rojas I., (Cuba, 2021). En su trabajo titulado “Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre las urgencias médicas durante la atención estomatológica. **Metodología:** Tipo de estudio: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal desde diciembre de 2019 hasta enero de 2020. Población y muestra: La muestra final la conformaron 166 estomatólogos. Materiales y método: El instrumento de evaluación fue una encuesta de 22 preguntas cerradas sobre el diagnóstico y tratamiento de urgencia, validado previo a su aplicación, se aplicó en 12 clínicas estomatológicas de La Habana, los resultados se catalogaron en tres niveles: bueno, regular y malo. Se tuvieron en cuenta las variables: sexo, tiempo de graduado, existencia de un protocolo de atención en los servicios, necesidad de un protocolo, autopercepción sobre su grado de preparación, nivel de conocimiento sobre urgencias médicas y forma de

obtención de la preparación. **Resultados:** Los más representados en el estudio fueron el sexo femenino, con un 68 %, y los estomatólogos entre 10 y 15 años de graduados. Predominó un nivel de conocimientos regular para un 50,6 % y el 88,5 % consideró importante contar con un protocolo de atención. **Conclusión:** El nivel de conocimientos sobre urgencias médicas más frecuentes durante la práctica profesional de los encuestados se calificó de regular. Es necesario incrementar la preparación de pre- y posgrado con relación a este problema de salud (6).

Laica A. (Ecuador, 2019). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UAO unidades”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas. **Metodología:** Tipo de investigación: fue cuali-cuantitativa, transversal, descriptiva, analítica, observacional. Población y muestra: 20 estudiantes de décimo semestre de la carrera de Odontología en Ecuador. Materiales y método: la técnica utilizada fue una encuesta con un alfa de Cronbach de 0.61, con un cuestionario de 26 preguntas de selección múltiple. **Resultados:** El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas fue mala en un 67 %, el conocimiento de diagnóstico fue mala en 55 %; y, en cuanto al conocimiento y aplicabilidad del tratamiento fue mala en un 77 %, solo el 15 % de los estudiantes ha participado en cursos de primeros auxilios. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas, es mala (7).

Ramirez A, Haro M, Hernandez C, Gatelum L.¹¹ (México, 2019). Chávez G, Rodríguez A. (Ecuador, 2019). En su trabajo de investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológica en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCE”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica en los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE 2018. **Metodología:** Tipo de investigación: observacional descriptiva, analítica y transversal. Población y muestra: estuvo conformada por 138

estudiantes. Materiales y método: se les aplicó una encuesta previamente validada compuesta por 26 preguntas cerradas de opción múltiple. Los resultados se tabularon mediante el programa SPSS versión 24, aplicando los métodos del Chi Cuadrado de Pearson, T_Student y ANOVA. **Resultados:** El 67,39 % de los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE, conoce sobre emergencia médica específica originada en la consulta odontológica (promedio de preguntas acertadas es de $16,93 \pm 2,79$ preguntas), el conocimiento de signos clínicos es de 63,04 %, de medidas correctivas y respuesta ante una emergencia es de 55,80 %, en función de las respuestas acertadas el 84,06 % están capacitados para manejar una situación de emergencia médica específica durante la atención ambulatoria, el 35,51 % de los estudiantes de 9no conocen del tema en función de respuestas correctas ($17,80 \pm 2,76$) y el 31,88 % de 8vo conocen sobre lo consultado ($16,06 \pm 2,55$) existiendo asociación entre el semestre y preguntas acertadas ($p=0,000$), además se evidenció que las mujeres y los estudiantes de 20-24 años respondieron acertadamente la mayoría de las preguntas, sin embargo no existió relación significativa del género y edad con respecto a la cantidad de respuestas correctas ($p=0,800$) y ($p=0,902$) respectivamente. **Conclusión:** Los estudiantes de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE 2018 presentan un mejor nivel de conocimiento sobre emergencias médicas específicas durante la consulta odontológica con respecto a los estudiantes de octavo semestre (8).

Al-Iryani M. (Arabia Saudita, 2018). En su tesis titulada “Conocimiento y preparación de los odontólogos sobre la gestión de emergencias médicas en la provincia de Jazan”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y preparación de los odontólogos sobre la gestión de emergencias médicas en la provincia de Jazan. **Metodología:** Tipo de estudio: observacional. Población y muestra: 55 odontólogos. Materiales y método: Se distribuyó una prueba MCQ de 20 preguntas que examinaban el conocimiento de los dentistas en emergencias médicas, y se encontró que el nivel de conocimiento era subóptimo. La puntuación media de los dentistas entrevistados fue de 10,87 sobre 20. **Resultados:** encontramos que el 22 % de las clínicas dentales investigadas no tenían un botiquín de emergencia disponible. Solo el 38 % de los

dentistas entrevistados se sentían seguros para realizar la RCP y el 18 % no tenían confianza para manejar alguna emergencia médica. **Conclusión:** La experiencia y la formación especializada tuvieron un efecto insignificante en el nivel de conocimientos (9).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cuaquera J, Barcena J. (Tacna, 2022). En su tesis titulada “Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de 4.º a 6.º año de la E.P. de Odontología de la UNJBG-Tacna (2020). **Metodología:** Tipo de estudio: Es un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Población y muestra: El estudio se realizó en una población de 77 estudiantes de cuarto a sexto año. Materiales y método: El instrumento que se utilizó fue un cuestionario: “Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas” con 20 preguntas cerradas. **Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas, en estudiantes de cuarto a sexto año, fue regular con un 51.95 %, según la dimensión el diagnóstico fue malo con 36.36 %, según la dimensión primeros auxilios fue regular con 53.25 % y según la dimensión tratamiento farmacológico fue regular con 42.86 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas, en estudiantes, fue regular; con lo que podemos determinar el poco interés de los estudiantes respecto a este tema. Con la presente investigación se busca crear interés en el tema con su actualización (10).

Aguilar R. (Puno, 2021). En su proyecto de investigación titulada “Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año 2020”. **Objetivo:** El propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento en el manejo de emergencias médico odontológicas al administrar lidocaína con epinefrina por los estudiantes de la clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año

2020. **Metodología:** Tipo de estudio: Se efectuó una investigación de tipo observacional, prospectivo y transversal. Población y muestra: La muestra estuvo conformada por 65 estudiantes del VII, VIII, IX y X semestre en los cursos teóricos y reforzamiento de los cursos clínicos vía virtual. Materiales y método: se les proporcionó un cuestionario con preguntas cerradas, sobre manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones tóxicas, reacciones alérgicas y reacciones psicógenas asociadas al uso de la lidocaína con epinefrina. El análisis estadístico fue descriptivo en tablas de frecuencia y porcentual. **Resultados:** Del total de estudiantes evaluados, el 89.2 % obtuvo un nivel de conocimiento regular, seguido de un buen nivel de conocimiento 9.2 % y finalmente el mal conocimiento con la frecuencia de 1.5 %. **Conclusión:** El 89.2 % de los estudiantes encuestados vía virtual obtuvieron un regular conocimiento sobre el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, lo mismo ocurre con cada uno de los tres objetivos específicos del presente estudio (11).

Cutimbo R, Goyzueta A. (Piura, 2021). En su tesis titulada “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:** Tipo de estudio: fue de tipo básica diseño no experimental. Población y muestra: muestra de 120 cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. Materiales y método: se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas. **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 aguda 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 (12).

Mamani V. (Piura, 2019). En su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019”. **Objetivo:** fue determinar el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura durante el 2019. **Metodología:** Tipo de investigación: fue de tipo observacional, descriptivo con corte transversal. Población y muestra: fueron 69 internos, la población fue de tipo censal, contando con la autorización de tres universidades de la ciudad de Piura. Materiales y método: Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas, de opción múltiple. Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento, se obtuvo un índice de 0.826. Los resultados obtenidos fueron tabulados en Excel y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 24. **Resultados:** Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura fue malo con un 60.9 %, regular con un 29 % y bueno con un 10.1 %. Según la universidad de origen, la universidad Alas Peruanas obtuvo un nivel de conocimiento bueno con un 17.4%, la universidad Nacional de Piura obtuvo un nivel regular con un 33.3 % y la Universidad César Vallejo obtuvo un nivel de conocimiento malo con 70.3 %. **Conclusión:** el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura fue malo (13).

Chuqimango J. (Trujillo, 2018). En su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza - Trujillo, 2018”. **Objetivo:** fue 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:** Tipo de estudio: fue observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. Población y muestra: se llevó a cabo en una muestra de 76 cirujanos dentistas del Distrito de La Esperanza, los cuales fueron seleccionados por un muestreo no probabilístico. Materiales y método: Para determinar el nivel de conocimiento, los profesionales respondieron un

cuestionario de 15 preguntas, validado por juicio de expertos. **Resultados:** indicaron que, 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 (14).

Ríos J. (Ica, 2018). En su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG. **Metodología:** Tipo de estudio: es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. Población y muestra: La población estudiada está constituida por los alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – Ica – 2018. En total la muestra fue de 100 estudiantes con participación voluntaria. Materiales y método: Este estudio se realizó en la facultad de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Estuvo dirigido a los alumnos del último año de ambos sexos, el propósito de este estudio fue explicado a los alumnos, teniendo como principios éticos, el respeto a la voluntariedad para participar en la investigación, así como la confidencialidad y anonimato. **Resultados:** El nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias que presentan los alumnos del quinto año es de 35 % nivel alto, el 31 % nivel regular y 34 % nivel bajo; sobre urgencias neurológicas el 6 % presenta nivel alto, el 34 % nivel regular y el 60 % nivel bajo.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas de los alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la UNSLG de Ica es de: 85 % nivel bajo y el 15 % presentó un nivel regular (15).

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento es la información que almacenamos por intermedio de la experiencia, el aprendizaje o través de la observación (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) (16).

A lo largo del tiempo han sido planteadas múltiples versiones sobre cómo se adquiere el conocimiento. Pensadores importantes como Descartes, Locke, Hume, Leibniz o Kant han propuesto diferentes teorías para observar la forma en que el conocimiento llega al ser humano (16).

Existen diversos tipos de conocimientos:

Conocimiento cotidiano, conocido también como empírico-espontáneo, y es obtenido por la experiencia de las prácticas diarias que realiza el ser humano. Este conocimiento permite acumular experiencias en el trayecto de nuestra vida y es transmitido de generación en generación (17).

El conocimiento técnico, se adquiere con el tiempo a través de las experiencias y la práctica, requiriendo del uso de herramientas o instrumentos (17). trayecto de

El conocimiento técnico, se adquiere con el tiempo a través de las experiencias y la práctica, requiriendo del uso de herramientas o instrumentos (17).

El conocimiento empírico es llamado también conocimiento vulgar o popular y es obtenido por azar, es a metódico y asistemático (17).

El conocimiento científico es otro tipo de conocimiento y es el más certero. Va más allá de lo empírico (17).

Urgencia médica

Una urgencia médica se define como una situación que no admite demora y exige atención inmediata. Expertos señalan que abarca cualquier evento que amenace la salud de forma inesperada y abrupta, necesitando así la intervención inmediata de un médico profesional (18).

Tipos de urgencias médicas

Urgencias cardiorrespiratorias

McCarthy, es común que los pacientes expresen la queja "Doctor, me duele el pecho" en la consulta odontológica. Todos los odontólogos deben estar listos para abordar de manera adecuada e intelectualmente preparada esta situación, tanto a nivel emocional como activo. El dolor en el área precordial no se considera un signo clínico, sino un síntoma subjetivo que podría indicar la proximidad de una emergencia potencialmente peligrosa para la vida. Cuando un paciente presenta esta queja, el odontólogo debe considerar diversos factores, como la edad del paciente, sus antecedentes de enfermedades cardiovasculares y detalles sobre el inicio, duración, posible irradiación y gravedad aparente del dolor. Simultáneamente, se deben observar posibles cambios en el color de la piel y las mucosas, como palidez o diaforesis (transpiración profusa). Es probable que el odontólogo también recuerde la presión sanguínea del paciente antes de la intervención o lamentablemente no haberla registrado. En este punto, la experiencia puede recordarle la importancia de mantener la calma, ya que la compostura y la serenidad del profesional pueden influir significativamente en el desarrollo de los acontecimientos. Por lo tanto, es crucial estar preparado para enfrentar estas situaciones antes de que se presenten como emergencias (19).

Paro cardiorrespiratorio

Un estado patológico, ya sea de origen cardíaco o extracardíaco, que resulta en una ineficiencia máxima en las funciones del corazón y el sistema respiratorio. Esto conduce

a una irrigación sanguínea inadecuada y suministro de oxígeno a los tejidos, provocando rápidamente condiciones de hipoxia y anoxia tisular. Estas alteraciones metabólicas subsiguientes, si no se abordan y resuelven, se vuelven incompatibles con la vida en un lapso de 3 a 4 minutos (20).

Principio del formulario

Diagnóstico:

- Pérdida repentina del conocimiento
- Desaparición de los pulsos carotídeos y femorales
- Detención de las incursiones respiratorias
- Desaparición de los ruidos cardíacos
- Palidez cutáneo-mucosa intensa
- Cianosis

Ausencia de sangrado en el campo operatorio y coloración oscura de la sangre

Posteriormente aparece dilatación pupilar (20).

Medidas terapéuticas:

La reanimación cardiopulmonar (RCP) fue desarrollada con el propósito de socorrer a pacientes que experimentan una insuficiencia circulatoria o respiratoria aguda, o ambas. La duración desde el momento del paro cardíaco hasta el inicio de las intervenciones básicas o avanzadas de reanimación cardiopulmonar, así como el tiempo necesario para restablecer un ritmo que posibilite una perfusión orgánica adecuada, son elementos de vital importancia en relación con el pronóstico final (20).

- Comprobar reactividad del paciente
- Solicitar ayuda
- Paciente sobre superficie dura
- Abrir la boca del enfermo

Urgencias neurológicas

Síncope

Comprende debilidad generalizada de los músculos, con incapacidad de mantenerse en la posición de pie, aparece sensación de pérdida inminente del conocimiento. Comúnmente llamado "desmayo". Es una complicación frecuente durante la práctica dental, en la actualidad ha disminuido mucho su aparición al aceptarse como rutinaria la posición supina durante el tratamiento (21).

Diagnóstico:

- Pérdida de la conciencia
- Palidez y sudoración que preceden a la pérdida de la conciencia
- Pérdida del tono muscular
- Descenso de la tensión arterial
- Descenso del pulso

Factores predisponentes:

- Ansiedad
- Estrés emocional
- El ayuno anterior a la anestesia
- Enfermedades debilitantes
- El miedo
- Pérdida ligera de sangre
- Permanecer en posición erecta sin descargar el peso del cuerpo sobre los pies
- Náuseas

Anestesiarse a un paciente "nervioso", sin preparación, que vive con estrés la terapia estomatológica, es ideal para que se produzca el desmayo (21).

Tratamiento:

Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores (posición de Trendelenburg), con lo que se favorece el retorno venoso y el flujo sanguíneo cerebral. Si aparece bradicardia intensa asociada con frecuencia cardíaca

menor de 40 latidos por min (puede medirla en el pulso radial), se debe administrar Atropina (0,5 mg) 1 amp IM o EV diluida en 10 cm³ de Dextrosa al 5 %.12-15 (20).

Síndrome convulsivo

La presencia de convulsiones se caracteriza por contracciones tónicas o clónicas, ya sean focales o generalizadas, que se desencadenan debido a descargas abruptas y sucesivas de las neuronas cerebrales. Estas crisis pueden manifestarse en episodios de corta duración o prolongarse, evolucionando hacia un estado convulsivo prolongado que representa una amenaza para la vida del paciente. Aunque las convulsiones pueden surgir en individuos con antecedentes de epilepsia, incluso durante tratamientos médicos continuos, también pueden ser secundarias a intoxicaciones medicamentosas, reacciones alérgicas a fármacos (como en el caso de anestésicos locales), traumatismos, infecciones del sistema nervioso central, complicaciones de infecciones sépticas en áreas craneocervicofaciales (como tromboflebitis sépticas y trombosis de los senos cavernosos), estados de hipoglucemia, entre otras causas (22).

Conducta a seguir

Colocar al paciente en posición de decúbito supino es fundamental para prevenir lesiones provocadas por mordeduras de la lengua, asegurando así la permeabilidad de las vías respiratorias. Se debe supervisar la mecánica de la respiración y, en casos de marcada insuficiencia respiratoria, recurrir a la ventilación asistida mediante bolsas autoinflables (como Ambu o Airviva). Si es posible, se puede considerar la colocación de una cánula de Guedel.

Para abordar las convulsiones, se recomienda el uso de fármacos anticonvulsivos necesarios, como el Diazepam en una dosis de 10 mg. La administración puede realizarse mediante inyección intramuscular (IM) o vía intravenosa (EV), diluyendo 10 mg en 10 cm³ de Dextrosa al 5 % o solución salina de forma lenta. Es importante tener en cuenta que la administración intravenosa de este fármaco puede resultar en depresión respiratoria (22).

Reacciones tóxicas y alérgicas

Reacciones tóxicas a los anestésicos locales

Es importante recordar que la mayoría de los accidentes causados por anestésicos locales son resultado del uso incorrecto de estos, lo que provoca la presencia de concentraciones elevadas. De hecho, según las estimaciones más recientes, menos del 1 % de las reacciones en cuestión pueden ser atribuidas a características alérgicas o a idiosincrasia individual (23).

Tratamiento de las convulsiones:

Introducir una cuña de goma en la boca del paciente con el fin de prevenir mordeduras de la lengua es una práctica común. Sin embargo, se considera más favorable reemplazar la cuña con una cánula de Guedel, ya que, además de prevenir autolesiones, también facilita la ventilación del paciente (23).

En relación con las benzodiazepinas, se emplean con mayor frecuencia en el tratamiento de convulsiones en la actualidad. La dosis máxima recomendada es de 0,25 mg por kilogramo de peso, aunque generalmente 10 mg de Diazepam administrados por vía intravenosa lenta son suficientes para detener el proceso de excitación cerebral. Si es necesario utilizarla, se aconseja diluir el contenido de la ampolla de 0,5 mg en solución salina o dextrosa y administrar posteriormente la mitad de la ampolla, evaluando los resultados. En caso de necesidad, se puede repetir la dosis después de 2-3 minutos.

Tratamiento de la hipotensión y el shock

En la fase inicial, es necesario colocar al paciente en la posición de Trendelenburg. Si están disponibles, la infusión intravenosa continua de expansores del plasma como Dextran 70 o Poligluquin puede resultar beneficiosa. Cuando la bradicardia prevalece sobre la hipotensión, se recomienda la administración de atropina en dosis de 0,5-1 mg por vía intravenosa o intramuscular (24).

Reacciones alérgicas tras la administración de anestésicos locales

Los anestésicos locales generalmente no poseen características proteínicas ni antigénicas, y no desencadenan una respuesta de anticuerpos de manera común. A pesar de esto, pueden surgir mecanismos individuales que tengan el potencial de provocar una reacción similar a la alergia. Además, mediante mecanismos físicos y farmacológicos, pueden desencadenar respuestas de hipersensibilidad (24).

Las reacciones alérgicas se dividen en categorías de mayores y menores. Las reacciones alérgicas menores abarcan manifestaciones mucocutáneas como rojecimiento, erupción cutánea, urticaria y picazón. Por otro lado, las reacciones alérgicas mayores incluyen hipotensión con síntomas como vértigo, sudoración, síncope, taquicardia o bradicardia, así como shock anafiláctico. El edema laríngeo se manifiesta con dificultades respiratorias, disfonía y sensación de opresión faríngea. Asimismo, el broncoespasmo se presenta con síntomas como dificultad respiratoria, tos, rinitis, opresión en el pecho y taquipnea (20).

Urgencias cardiovasculares

Angina de pecho

Trastorno crónico causado por la falta de riego sanguíneo en el músculo cardíaco, que se manifiesta mediante episodios de dolor o presión en la región precordial. Estos episodios son mayormente desencadenados por el esfuerzo y otros factores que aumentan las necesidades de oxígeno del corazón. El malestar se alivia con descanso o la administración de nitroglicerina debajo de la lengua. El dolor anginoso se presenta como una sensación retroesternal de dolor, molestia u opresión en el área del pecho, irradiándose hacia el cuello, mandíbula, hombros o brazos. Su duración es breve, generalmente de 2 a 5 minutos (menos de 30 minutos). Se pueden experimentar síntomas adicionales como dificultad para respirar, náuseas, vómitos, sudoración y ocasionalmente palpitaciones o mareos (25).

Conducta a Seguir:

Diagnóstico eminentemente clínico

Reposo absoluto del paciente

Apoyo emocional

Nitroglicerina SL (tab 0,5 mg) 1 tab cada 5 min hasta administrar 3 tabletas. Si no dispone de Nitroglicerina y el paciente está hipotenso puede administrar Nifedipina (tab 10 mg) 1 tab SL u oral, Si es posible: oxígeno a 4 L/min por catéter nasal o máscara. - Evacuar al paciente hacia un centro hospitalario. (25)

Infarto agudo de miocardio

El infarto agudo de miocardio (IMA) se configura como una emergencia médica que exige la hospitalización inmediata del paciente en una unidad de cuidados intensivos. El dolor se localiza en la región retroesternal, en la precordia, y se caracteriza por ser de naturaleza opresiva. Se extiende hacia la cara del miembro superior derecho, el cuello, la mandíbula, los hombros, los brazos o la espalda. Este dolor puede iniciarse en el epigastrio, es intenso, perdura más de 30 minutos y no se alivia con nitroglicerina sublingual ni con el reposo. Se acompaña de sudoración profusa (diaforesis) y puede provocar náuseas, vómitos, fatiga y palpitaciones (26).

Es importante tener en cuenta que el IMA puede manifestarse sin dolor precordial, especialmente en ancianos, diabéticos, en el posoperatorio, y los síntomas pueden limitarse a disnea aislada, agravamiento de la insuficiencia cardíaca, confusión mental, shock o arritmias (26).

Conducta a seguir:

Diagnóstico eminentemente clínico.

Alivio del dolor con opiáceos: Morfina 10 - 20 mg IM o Demerol 50 - 100 mg IM.

Mantener al paciente en reposo absoluto. Apoyo emocional.

De ser posible oxígeno a 4 L/min por catéter nasal o máscara.

De ser posible: canalizar vena periférica en los miembros superiores, colocar dextrosa al 5 % en infusión a razón de 14 gotas/min.

Evacuar con emergencia al paciente hacia un centro hospitalario, en transporte sanitario adecuado (26).

Crisis hipertensiva

Se define como un aumento considerable de la presión arterial, generalmente con presión diastólica superior a 120 mm Hg.

La crisis hipertensiva se clasifica en:

Emergencia hipertensiva

Urgencia hipertensiva.

Si hay una emergencia hipertensiva evacuar a un centro hospitalario.

Si es una urgencia hipertensiva se puede administrar:

- Nifedipina (tab 10 mg): 10 - 20 mg vía oral o SL o
- Clonidina (tab 0,1 mg): 0,2 mg vía oral o
- Captopril (tab 25 mg): 10 - 25 mg vía oral

Sedación con:

- Diazepam (tab 5 mg): 1 tab vía oral
- Clordiazepóxido (tab 10 mg): 1 tab vía oral o Diazepam (amp 10 mg): 1 amp IM

Si persiste la tensión arterial elevada o aparecen síntomas y signos nuevos, trasladar al paciente a un centro hospitalario (26).

Urgencias endocrinológicas

Coma hipoglucémico

Dado que el coma hipoglucémico es más común en pacientes con diabetes mellitus (DM), la consulta con el estomatólogo puede desencadenar alteraciones metabólicas debido al estrés, miedo y estimulación dolorosa. En términos conceptuales, la DM se caracteriza por la presencia de hiperglicemia, siendo la incapacidad de los pacientes diabéticos para producir insulina en una cantidad suficiente para satisfacer las demandas metabólicas un factor clave (27).

La hipoglucemia en pacientes diabéticos generalmente se atribuye a:

- Modificaciones en el contenido o en el horario de las comidas (una conducta frecuente entre los diabéticos al acudir al estomatólogo).
- Incremento en la actividad física.
- Administración excesiva de hipoglucemiantes orales.

Diagnóstico:

Las formas leves de hipoglucemia se manifiestan a través de síntomas como irritabilidad, temblores, sudoración profusa y fría, taquicardia y confusión mental intensa. En casos de coma hipoglucémico grave, los síntomas mencionados anteriormente son seguidos rápidamente por convulsiones, estupor, coma o la aparición de signos neurológicos focalizados (20).

Tratamiento

La decisión dependerá del estado de conciencia del paciente y la progresión clínica anticipada. En caso de una hipoglucemia leve y un estado de conciencia adecuado, se recomienda administrar carbohidratos por vía oral, como glucosa, sacarosa o líquidos azucarados. Esto puede incluir opciones como un vaso de agua con 4 cucharadas de azúcar, refrescos endulzados, caramelos, leche con azúcar o glucosa. Preferiblemente, antes de tomar cualquier medida, se puede realizar una extracción de sangre para medir la glicemia y confirmar el diagnóstico.

En situaciones más graves, como en el caso de un coma hipoglucémico, se aconseja administrar dextrosa hipertónica por vía intravenosa, ya sea 1 ampolla al 20 % o 1 ampolla al 50 %. Se debe mantener la vía venosa con Dextrosa al 5 % o al 10 % a una velocidad de 14 gotas por minuto. Si está disponible, también se puede utilizar glucagón en una dosis de 1 mg por vía intramuscular o subcutánea, seguido inmediatamente por la administración de glucosa. Posteriormente, se recomienda trasladar al paciente a un centro hospitalario (27).

Crisis de hiperglicemia

La hiperglicemia o crisis de hiperglicemia constituye una complicación en pacientes diabéticos, originada por el manejo ineficiente de su enfermedad, tratamiento incorrecto, dosis insuficientes de hipoglucemiantes orales o insulina, o más frecuentemente, debido a condiciones que generan un "descontrol", como las infecciones. (20).

Las señales primordiales de la hiperglicemia abarcan malestar general, dolor abdominal, náuseas, vómitos, taquipnea e incluso pueden evolucionar hacia un estado de coma si no se atienden adecuadamente. Ante la sospecha clínica de hiperglicemia, si en el consultorio dental existe la capacidad de realizar pruebas de laboratorio de urgencia, es crucial controlarla y enviar al paciente a su médico tratante. En casos menos graves, si el estado del paciente lo permite, se pueden llevar a cabo procedimientos odontológicos necesarios y se puede recetar tratamiento antimicrobiano, termoterapia, entre otras intervenciones según la situación que requiera. Si la hiperglicemia es severa, se aconseja trasladar al paciente a un centro hospitalario utilizando un medio de transporte apropiado (27).

Urgencias respiratorias

Asma bronquial

El diagnóstico de asma bronquial se establece principalmente a través de evaluación clínica. Las crisis agudas suelen iniciarse con tos reductiva, a veces con la expulsión de pequeños tapones mucosos. Esto va acompañado de broncoespasmo, disnea, tiraje y, en fases avanzadas, cianosis. La auscultación pulmonar revela la presencia de estertores roncos y sibilantes, indicando disnea con sibilancias. Durante las crisis, los pacientes pueden volverse inmovilizados, optando por permanecer sentados en el sillón dental para facilitar la respiración mediante el uso de músculos accesorios. Además, presentan taquipnea con una frecuencia respiratoria superior a 30 respiraciones por minuto, junto con taquicardia (28).

El tratamiento se da mediante el uso de broncodilatadores del tipo adrenérgico en aerosol:

- Salbutamol (Ventolin) 1 ó 2 inhalaciones
- Terbutalina (Terbasmin) 2 inhalaciones
- Fenoterol (Berotec) 2 inhalaciones
- Esteroides:
- Hidrocortizona 100-300 mg EV
- Metilprednisolona 40-60 mg EV
- Prednisolona 40 - 60 mg EV.
- Aminofilina (amp 250 mg) 1 amp + 10 mL de Dextrosa al 5 % EV bien lento

De continuar la crisis o empeorar el cuadro clínico del enfermo, remitir a un centro hospitalario (28).

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación

El presente estudio es de nivel descriptivo por lo tanto no conlleva a una hipótesis ya que presenta solo una variable. Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis. (23)

II. METODOLOGÍA

2.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de investigación:

- La presente investigación es de nivel descriptivo
Hernández, Fernández y Baptista (México, 2003) los estudios descriptivos miden, evalúan, o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes, del fenómeno a investigar (29)

Tipos de investigación:

- **Según enfoque de investigación: Cuantitativa**
Rodríguez M. (Colombia, 2010), señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos (29).
- **Según la intervención del investigador: Observacional**
García J. (España, 2010) Puede convertirse en el método científico fundamental (metodología observacional) o puede usarse como una técnica (técnicas observacionales) al servicio de otros métodos (como parte de la investigación experimental, como parte del proceso psicodiagnóstico, o como parte de procesos de evaluación psicológica y educativa) (29).
- **Según la planificación de la investigación: Prospectivo**
Ben M. (Estado Unidos, 1995), describe la prospectiva como “El proceso de investigación que requiere mirar sistemáticamente el futuro de largo plazo en ciencia, tecnología, economía y sociedad, con el objetivo de identificar las áreas

de investigación estratégicas y las tecnologías genéricas emergentes que generarán los mayores beneficios económicos y sociales” (30).

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal**

Montano J. (Colombia, 2015) Es un método no experimental para recoger y analizar datos en un momento determinado. Es muy usada en ciencias sociales, teniendo como sujeto a una comunidad humana determinada. Frente a otros tipos de investigaciones, como las longitudinales, la transversal limita la recogida de información a un periodo (30).

- **Según el número de variables de estudio: Descriptivo**

Hernandez, Fernandez y Baptista (México, 2003) los estudios descriptivos miden, evalúan, o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes, del fenómeno a investigar (30).

Diseño de la investigación

- **La investigación es de diseño No Experimental**

Hernández R. (México, 2000), Se define como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables y en los que se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos (30).

2.2.Población y muestra

Población de estudio

La población estuvo constituida por 51 cirujanos dentistas colegiados que laboren en la Red Pacifico Sur, que cumplan con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Cirujanos dentistas colegiados que ejerzan en La Red Pacífico Sur
- Cirujanos dentistas que aceptaron participar en el presente estudio de investigación

Criterios de exclusión

- Cirujanos dentistas que desistieron de participar a pesar de haber firmado el consentimiento informado
- Cirujanos dentistas que omitieron contestar preguntas

Muestra

Tamaño muestral

La muestra estuvo comprendida por 48 cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, quienes cumplieron con los criterios de selección.

Técnica de muestreo

Se usará el muestreo probabilístico aleatorio simple para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones, la muestra se obtendrá mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

n es el tamaño de la muestra

Z es el nivel de confianza = 1.96

p es la variabilidad positiva = 0.5

q es la variabilidad negativa = 0.5

N es el tamaño de la población = 54

E es la precisión u el error, se propone que su margen es 5% = 0.05

$$n = \frac{54 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (54 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{54 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (53) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{51.8916}{0.1325 + 0.9604}$$

$$n = \frac{51.8916}{1.0929}$$

$$n = 48$$

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Indicadores	Escala de medición		Valores	
Nivel de conocimiento urgencias médicas odontológicas	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (22).	<p>Urgencias cardiorrespiratorias</p> <hr/> <p>Urgencias neurológicas</p> <hr/> <p>Urgencias por reacciones tóxicas y alérgicas</p> <hr/> <p>Urgencias cardiovasculares</p> <hr/> <p>Urgencias endocrinológicas</p> <hr/> <p>Urgencias respiratorias</p>	Cualitativa	Ordinal	<p>Alto (3 puntos)</p> <p>-Regular (2 puntos)</p> <p>-Bajo (0 a 1 punto)</p> <hr/> <p>-Alto (5 puntos)</p> <p>-Regular (3 a 4 puntos)</p> <p>-Bajo (0 a 2 puntos)</p> <hr/> <p>-Alto (3 puntos)</p> <p>-Regular (2 puntos)</p> <p>-Bajo (0 a 1 punto)</p>	<p>-Alto (17 a 20 puntos)</p> <p>-Regular (13 a 16 puntos)</p> <p>-Bajo (0 a 12 puntos)</p>
Covariables	Definición Operativa	Indicadores	Escala de medición		Valores	
Género	Cantidad de años que muestra en su DNI.	Ficha de recolección de información	Tipo	Escala	<ul style="list-style-type: none"> • 1 = masculino • 2 = femenino 	
			Cuantitativa	Razón Discreta		
Edad	Género que señala su DNI.	Ficha de recolección de información	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • a = 21-31 años • b = 32 -42 años • c = 43 años a más 	
Tiempo de ejercicio profesional	Son los años que un profesional lleva ejerciendo su carrera profesional (28).	Ficha de recolección de información	Tipo	Escala	<ul style="list-style-type: none"> • a = 0 a 5 años • b = 5 a 10 años • c = 11 años a más 	
			Cuantitativa	Razón Discreta		

2.3.Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Observacional: Encuesta virtual

Instrumento

Ficha de recolección de datos: Ríos J. "Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG.". 2018 se utilizará una ficha de recolección de datos basados el instrumento validado por Jara Cruzado Jorddan, este instrumento fue aplicado a una muestra de 10 cirujanos dentistas de una población similar para baremarlo y evaluar su confiabilidad, empleando el coeficiente alfa de Cronbach.

Procedimiento

- **Procedimiento para obtener el permiso:**

Se dirigirá al director de escuela de la ULADECH Católica, para obtener la autorización para la aplicación del instrumento, así mismo se solicitará la autorización personal de cada participante requerido para la ejecución del proyecto.

- **Procedimiento para el estudio**

Seleccionados a los cirujanos dentistas que participarán en el estudio, se les entregará el consentimiento informado, el cual explicará la finalidad del estudio y permitirá obtener su permiso como participante de la investigación.

- **De la encuesta**

Firmado el consentimiento informado, se procederá a entregar un cuestionario de manera virtual a los cirujanos dentistas que laboren en La Red Pacífico Sur, el máximo de duración del llenado del cuestionario es de 25 minutos

aproximadamente, este instrumento cuenta con 6 dimensiones y constará de 20 preguntas, las cuales tendrán el siguiente puntaje:

Puntaje para dimensión: 1,2,4,5 y 6	Puntaje para dimensión: 3
-Alto (3 puntos)	Alto (5 puntos)
-Regular (2 puntos)	-Regular (3 a 4 puntos)
-Bajo (0 a 1 punto)	-Bajo (0 a 2 puntos)

Puntaje para variable:

- Alto (17 a 20 puntos)
- Regular (13 a 16 puntos)
- Bajo (0 a 12 puntos)

2.4. Método de análisis de datos

Se utilizará estadística descriptiva, dispersión para variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, asimismo se utilizarán tablas de distribución de frecuencias, diagramas sectoriales y de barras, para la tabla macro se utilizará Excel 2016 y el programa estadístico IBM SPSS Statistics 24 para las tablas y gráficos finales.

2.5. Aspectos éticos

Para la ejecución de la presente investigación se respetarán los principios especificados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CUULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023, los cuales comprenden:

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural. ³⁰

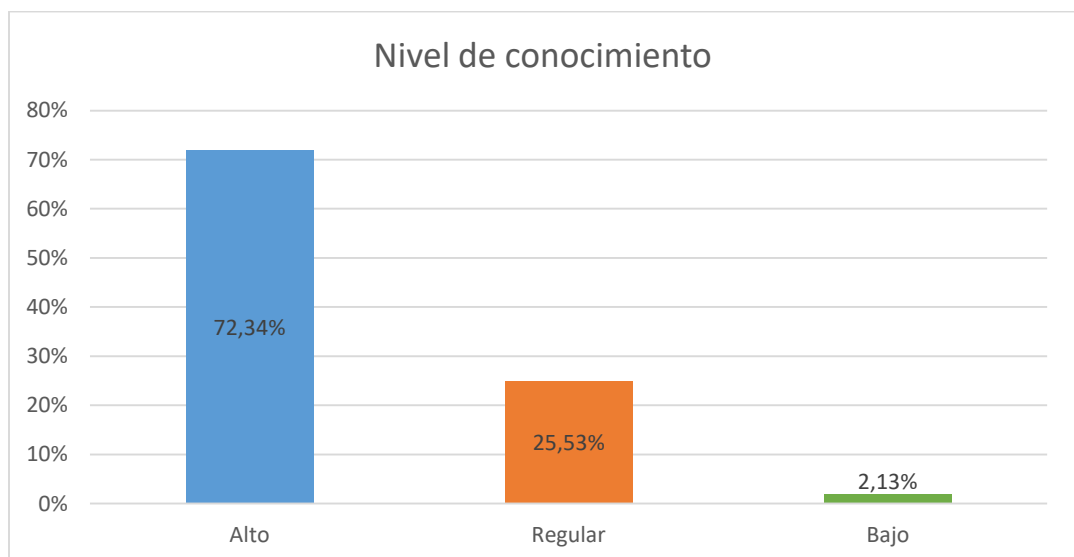
- b. Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación. ³⁰
- c. Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza. ³⁰
- d. Libre participación por propia voluntad y a 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. ³⁰
- e. Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, 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. ³⁰
- f. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia. ³⁰
- g. Respeto y cumplimiento de normativa nacional e internacional. ³⁰
- h. Rigor científico e integridad. ³⁰
- i. Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados. ³⁰
- j. 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. ³⁰

III. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas	Fi	%
Alto	34	72,34%
Regular	12	25,53%
Bajo	2	2,13%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 1

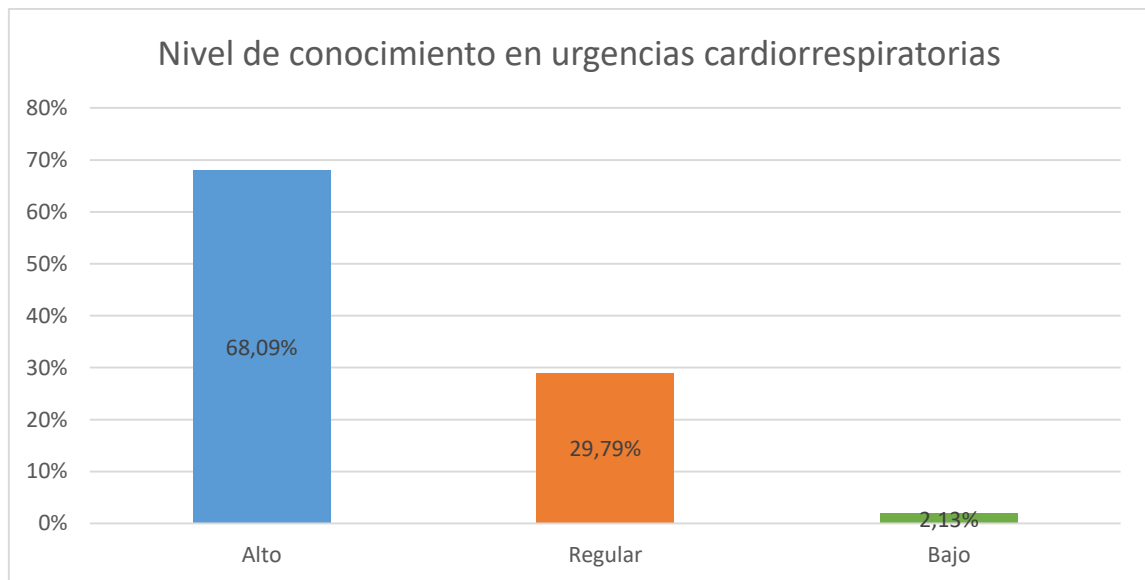
Gráfico 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas que presentó la mayoría fue alto con un 72,34% (34), seguido de nivel regular con un 25,53 % (12) y bajo con un 2,13 % (2).

Tabla 2: Nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias	Fi	%
Alto	32	68,09%
Regular	14	29,79%
Bajo	2	2,13%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

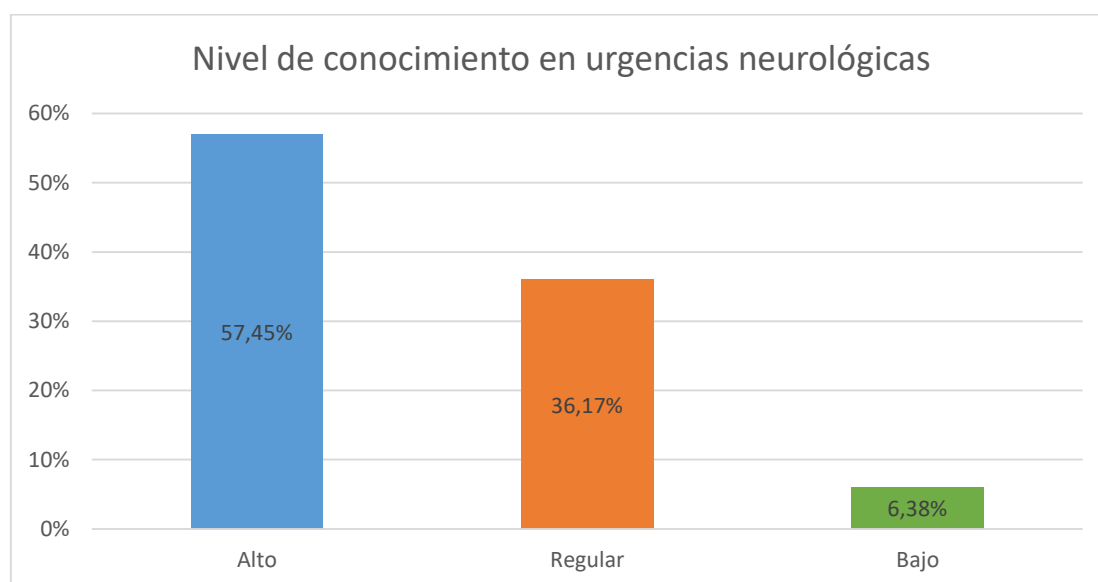
Gráfico 2: Nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias que presentó la mayoría fue alto con un 68,09 % (32), seguido de nivel regular con un 29,79 % (14) y bajo con un 2,13 % (2)

Tabla 3: Nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en urgencias neurológicas	Fi	%
Alto	27	57,45%
Regular	18	36,17%
Bajo	3	6,38%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

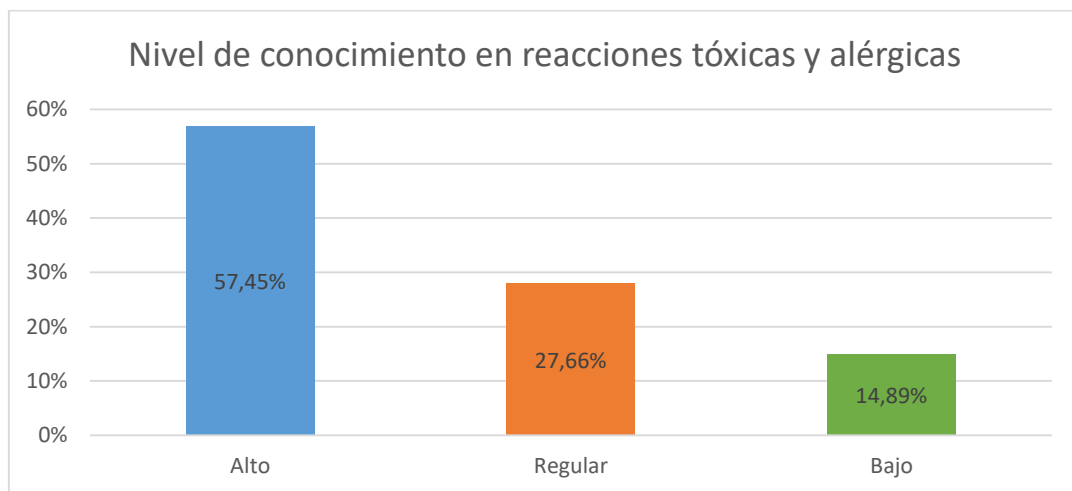
Gráfico 3: Nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (27), seguido de nivel regular con un 36,17 % (18) y bajo con un 6,38 % (2)

Tabla 4: Nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas	Fi	%
Alto	28	57,45%
Regular	13	27,66%
Bajo	7	14,89%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

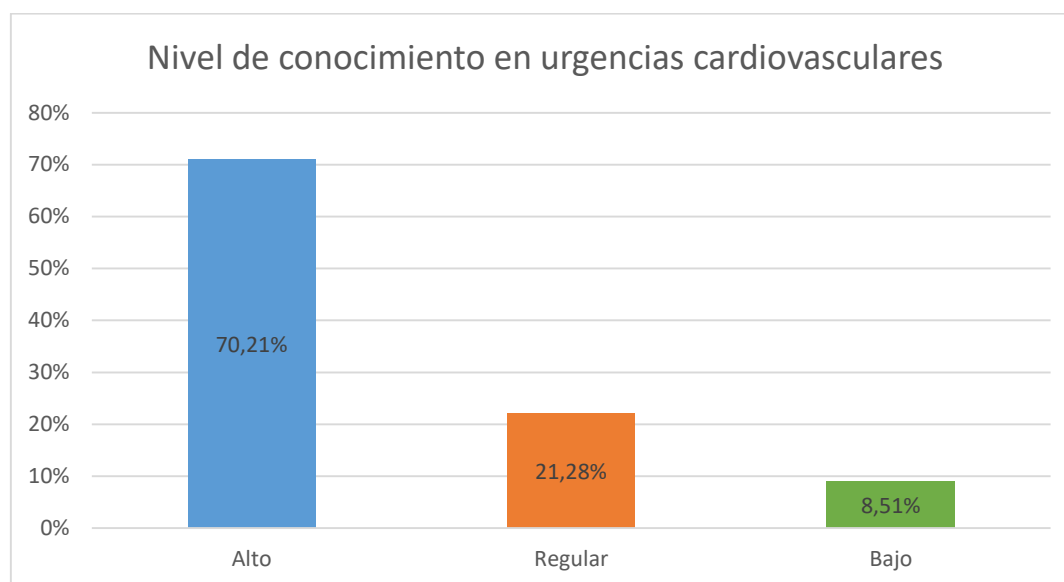
Gráfico 4: Nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (28), seguido de nivel regular con un 27,66 % (13) y bajo con un 14,89 % (7)

Tabla 5: Nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares	Fi	%
Alto	34	70,21%
Regular	10	21,28%
Bajo	4	8,51%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

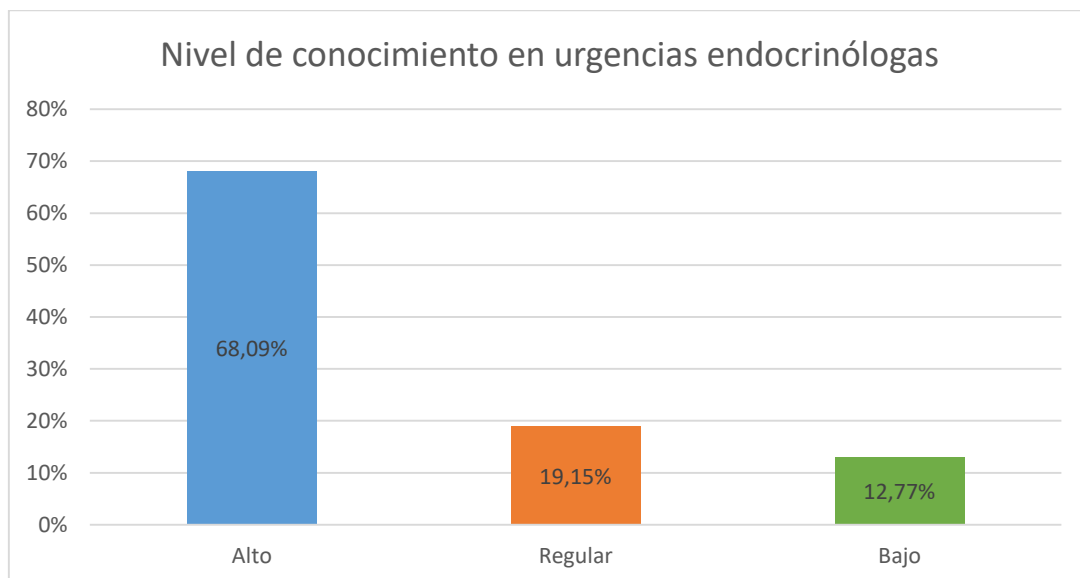
Gráfico 5: Nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares que presentó la mayoría fue alto con un 70,21 % (34), seguido de nivel regular con un 21,28 % (10) y bajo con un 8,51 % (4).

Tabla 6: Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas	Fi	%
Alto	33	68,09%
Regular	9	19,15%
Bajo	6	12,77%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

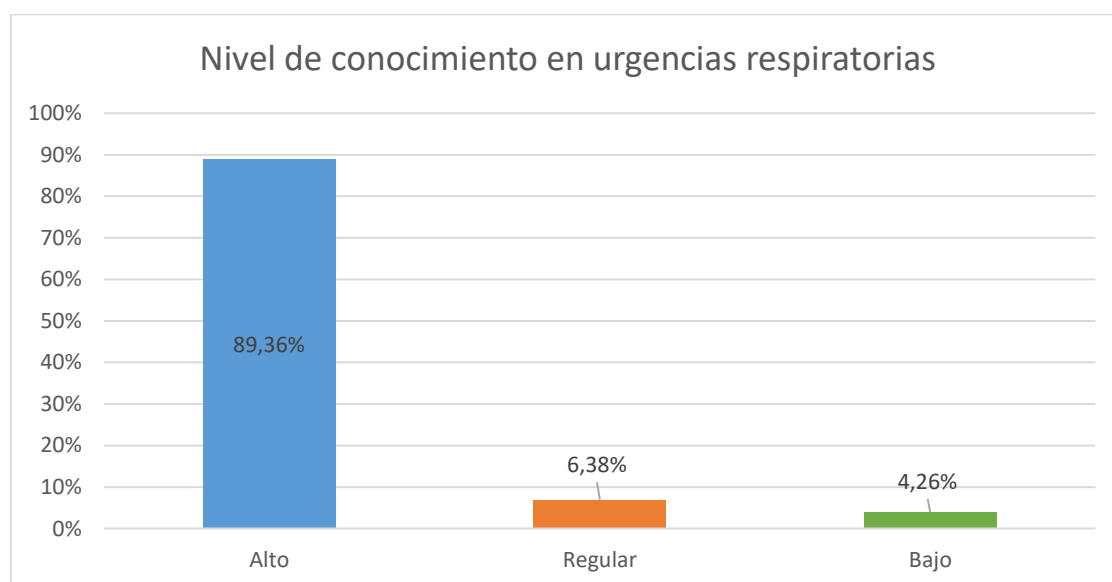
Gráfico 6: Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas que presentó la mayoría fue alto con un 68,09 % (33), seguido de nivel regular con un 19,15 % (9) y bajo con un 12,77 % (6)

Tabla 7: Nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de conocimiento en urgencias respiratorias	Fi	%
Alto	43	89,36%
Regular	3	6,38%
Bajo	2	4,26%
Total	48	100,00%

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 7

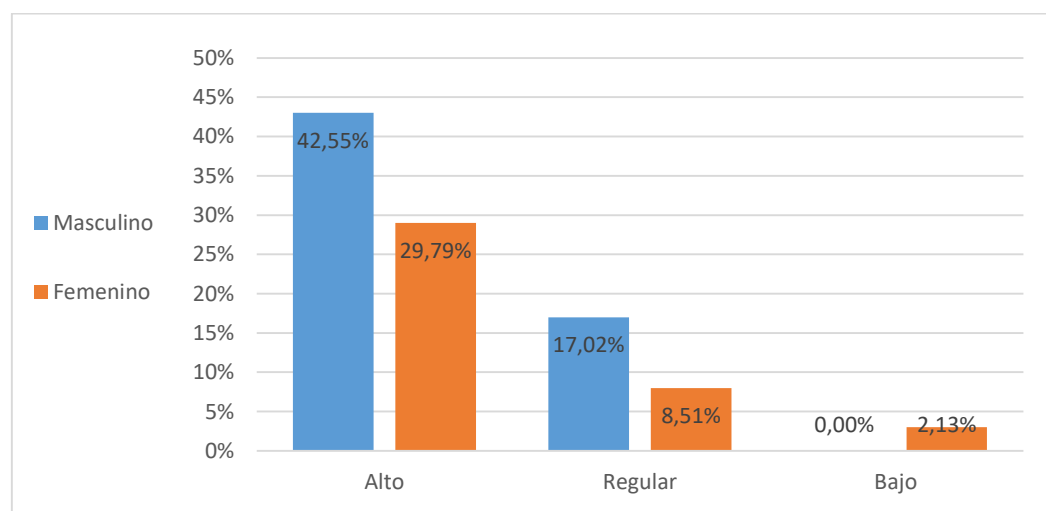
Gráfico 7: Nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias que presentó la mayoría fue alto con un 89,36 % (43), seguido de nivel regular con un 6,38 % (3) y bajo con un 4,26 % (2)

Tabla 8: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.

Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas	Género				Total
	Masculino		Femenino		
	Fi	%	Fi	%	
Alto	20	42,55%	14	29,79%	34
Regular	8	17,02%	5	8,51%	13
Bajo	0	0,00%	1	2,13%	1
Total	28	59,57%	19	40,43%	48

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 8

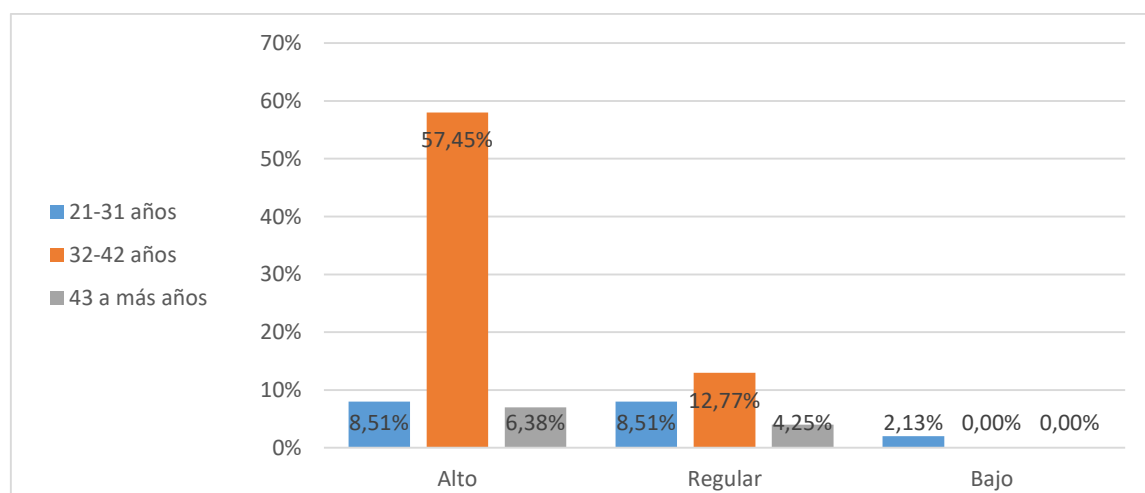
Gráfico 8: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.

Interpretación: Se observa que en el género masculino hubo un mayor nivel de conocimiento de nivel alto en el 42,55 % (20), seguido por un nivel regular con 17,02 % (8). En el género femenino hubo en su mayoría un nivel de conocimiento alto con un 29,79 % (14), seguido por el nivel regular de 8,51 % (5), por ultimo con un 2,13 % (1) de un nivel bajo.

Tabla 9: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas	Edad						Total F
	21-31 años		32-42 años		43 a más años		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Alto	4	8,51%	28	57,45%	3	6,38%	35
Regular	4	8,51%	6	12,77%	2	4,25%	12
Bajo	1	2,13%	0	0,00%	0	0,00%	1
Total	9	19,15%	33	70,22%	5	10,63%	48

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 9

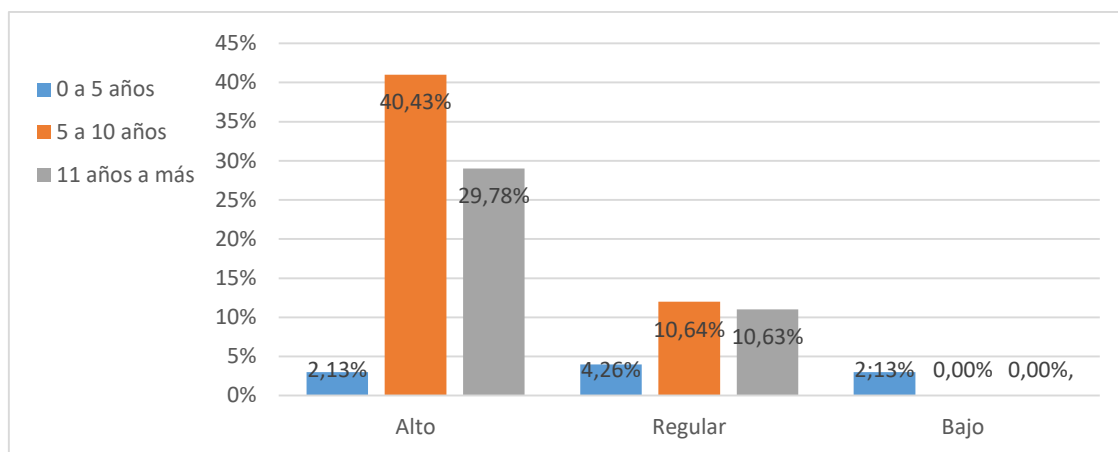
Gráfico 9: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Interpretación: Se observa que, el 57,45 % de cirujanos dentistas con 32-42 años tienen un nivel alto, respectivamente, sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas, seguido de un nivel regular con un 12,77%, respectivamente. El 8,51% (4) de cirujanos dentistas con 21-31 años tienen un nivel alto y regular sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas; seguido por un nivel bajo de 2,13 % (1); mientras que, el 6,38 % (3) de cirujanos dentistas con 43 a más años tienen un nivel alto de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas, seguido por un nivel regular de 4,25 % (2).

Tabla 10: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas	Tiempo de ejercicio profesional						Total
	0 a 5 años		5 a 10 años		11 años a más		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Alto	1	2,13%	19	40,43%	15	29,78%	35
Regular	2	4,26%	5	10,64%	5	10,63%	12
Bajo	1	2,13%	0	0,00%	0	0,00%	1
Total	4	8,52%	24	51,07%	19	40,41%	48

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 10

Gráfico 10: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.

Interpretación: Se observa que, el 40,43% (19) de cirujanos dentistas con 5 a 10 años de ejercicio profesional tienen un nivel alto de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas, seguido por un nivel regular con 10,64% (5) respectivamente ; el 29,78 % (15) de cirujanos dentistas con 11 años a más, de ejercicio profesional tienen un nivel alto sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas, seguido por el regular de 10,63 % (5); mientras que, el 4,26 % (2) de cirujanos dentistas con 0 a 5 años de ejercicio profesional tienen un nivel alto de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas, seguido por un nivel alto y bajo con 2,13 % (1).

DISCUSIÓN

Respecto al nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas que presentó la mayoría fue, alto con un 72,34 % (34); estos datos son corroborados por Rodríguez A. (12) (Ecuador, 2019), obtuvo que los niveles que prevalecieron en su estudio fueron alto y regular con un 55,80 %; mientras que, Rojas I, Morales D, Rodríguez A, Hernández W. (10) (Cuba, 2021); encontraron mayor nivel regular de conocimientos sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas con un 50,6%; Chuquimango J. (16) (Trujillo, 2020), obtuvo un nivel regular con un 78,95 %; Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), encontró un nivel regular con un 45,45 %; además Laica A. (11) (Ecuador, 2019), encontró un nivel malo de conocimiento con un 67 %, Mamani V. (15) (Piura, 2019), también encontró que su población tuvo como resultado mayor prevalencia de un mal conocimiento sobre el tema con un 60,9 %. Como se observa en los diferentes estudios, el nivel de conocimiento sobre urgencias médicas odontológicas varía, esto quizás se debe a la preparación que tuvieron los profesionales tanto en sus carreras como luego de graduarse, además de la experiencia que tienen respecto al tema. Los conocimientos sobre urgencias médicas odontológicas que tienen todos los profesionales de este rubro, surgen en su preparación profesional en la universidad, la adquisición de nuevos conocimientos, depende de la preparación personal mediante nuevos estudios, ya sea una especialización o capacitación respecto a los temas, además la experiencia en atención presencial en el centro de labores; diferentes profesionales afirman que todos los profesionales en odontología deben manejar bien los tratamientos y protocolos establecidos para atención de emergencia médicas odontológicas, ya que principalmente es la vida del paciente además que, la ética profesional determina el resguardo de la salud y del buen trato al paciente, cuando esto no se cumple las consecuencias serán legales. (2)

En nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias que presentó la mayoría fue alto con

un 68,09% (32); estos datos son corroborados por Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), quienes encontraron que el 63,63% de su población tenía un nivel alto de conocimientos sobre urgencias cardiorrespiratorias.

Respecto al nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (27); mientras que, Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), encontraron que su población tuvo mal conocimiento sobre urgencias neurológicas con un 72,73 %

Sobre el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (28); mientras que, Lavado M, et cols (X)

(Chiclayo, 2017), quienes encontraron un nivel bajo de conocimiento sobre reacciones alérgicas y tóxicas con un 63,63 %. En nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares que presentó la mayoría fue alto con un 70,21 % (34); mientras que, Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), encontraron que su población tuvo un nivel bajo de conocimiento sobre urgencias neurológicas con un 63,63 %.

Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas que presentó la mayoría fue alto con un 68,09 % (33); mientras que Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), encontraron que su población tuvo un nivel bajo de conocimiento sobre urgencias endocrinológicas con un 54,54 %.

Sobre el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que,

el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias que presentó la mayoría fue alto con un 89,36 % (43); estos datos son corroborados por Lavado M, et cols. (X) (Chiclayo, 2017), encontraron que su población tuvo un nivel alto de conocimiento sobre urgencias respiratorias con un 54,54%

En nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género; Se observa que en el género masculino hubo un mayor nivel de conocimiento alto con un 29,79 % (20), en género femenino también hubo en su mayoría un nivel de conocimiento alto con un 29,79 % (14); Rodríguez A. (12) (Ecuador, 2019), obtuvo tanto en género masculino y femenino que el nivel de conocimiento que prevalece es alto y regular; mientras que Mamani V. (15) (Piura, 2019), encontró que prevalencia de nivel malo de conocimiento sobre el tema tanto en sexo masculino y femenino con un 56 % y 63,6 % respectivamente; Chuquimango J. (16) (Trujillo, 2020), encontró que ambos sexos tuvieron un nivel regular de conocimiento sobre urgencias médicas odontológicas con un 77,2 % en sexo femenino y 80,5 % en sexo masculino. El nivel de conocimiento sobre urgencias médicas odontológicas no está determinado por el género sexual de la persona, sino por su conocimiento y experiencia del tema a tratar, por ello los diferentes profesionales y autores de urgencias médicas, establecen que todos los profesionales deben prepararse adecuadamente sobre el tema, ya que es de vital importancia.

Sobre nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad; Se observa que, el 57,45 % (28) de cirujanos dentistas con 32-42 años tienen un nivel alto, El 8,51 % (8) de cirujanos dentistas con 21-31 años tienen un nivel alto y regular sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas el 6,38% (3) de cirujanos dentistas con 43 a más años tienen un nivel alto de conocimiento; Rodríguez A. (12) (Ecuador, 2019), obtuvo que en edades de 21-31 años, 32-42 años y 43 a más años, el nivel de conocimiento sobre urgencias médicas odontológicas fue alto y regular; Chuquimango J. (16) (Trujillo, 2020), encontró que tanto los profesionales con 21-31 años, 32-42 años y 43 años a más tuvieron nivel regular con un 77,8 %, 77,5 % y 83,3 % respectivamente. Los conocimientos sobre urgencias

médicas odontológicas dependen exclusivamente del tiempo de preparación académica tanto de los profesionales y estudiantes de odontología, ya que depende de ellos el nivel de conocimiento que posean, se recomienda a todos los profesionales capacitarse adecuadamente sobre urgencias médicas, estos conocimientos obtenidos deben ir de la mano con la experiencia en campo, ya que será la única manera de verificar que están correctamente preparados.

En nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional; Se observa que, el 40,43 % (19) de cirujanos dentistas con 5 a 10 años de ejercicio profesional tienen un nivel alto de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas; el 29,78 % (15) de cirujanos dentistas con 11 años a más de ejercicio profesional tienen un nivel alto y mientras que, el 4,26 % (2) de cirujanos dentistas con 0 a 5 años de ejercicio profesional tienen un nivel regular de conocimiento; Rojas I, Morales D, Rodríguez A, Hernández W. (10) (Cuba, 2021); encontraron que los profesionales con 0 a 5 años de ejercicio profesional, tenían un nivel regular de conocimiento sobre urgencias médicas odontológicas con un 32,1 %; en profesionales de 5 a 10 años, el nivel prevalente también fue regular con un 14,2 %, de la misma manera en profesionales con mas de 11 años de ejercicio profesional; Chuquimango J. (16) (Trujillo, 2020), obtuvo que en el tiempo de ejercicio profesional de 0-5 años, 6-11 años y de 11 años a más que todos los profesionales tuvieron un nivel regular de conocimiento con un 77,5 %, 75 % y 100 % respectivamente. Diferentes autores afirman que saber atender urgencias médicas odontológicas son de vital importancia para los odontólogos y especialmente para los pacientes; los protocolos establecidos para atender las urgencias derivadas de diferentes enfermedades son necesidades impostergables, basados en conocimientos actualizados, métodos y tratamientos correctos; los odontólogos suelen ir adquiriendo experiencia mediante dos métodos, la actualización de información que se basa en los estudios previos a la obtención de su título y los estudios mediante especializaciones, además adquieren experiencia mediante el tiempo que ejercen su profesión; por ello diferentes autores afirman que los conocimientos de los profesionales en odontología respecto a las urgencia médicas odontológicas no solo se basan en los años de ejercicio profesional sino en la preparación y la constancia en que enfrentan a las urgencia médicas. (10)

IV. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas que presentó la mayoría fue alto con un 72,34% (34 cirujanos dentistas).
2. En nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias que presentó la mayoría fue alto con un 68,09 % (32 cirujanos dentistas).
3. Respecto al nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (27 cirujanos dentistas).
4. Sobre el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, se observa que, el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas que presentó la mayoría fue alto con un 57,45 % (28 cirujanos dentistas).
5. En nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares que presentó la mayoría fue alto con un 70,21 % (34 cirujanos dentistas).
6. Nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas que presentó la mayoría fue alto con un 68,09 % (33 cirujanos dentistas).

7. Sobre el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, Se observa que, el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias que presentó la mayoría fue alto con un 89,36 % (43 cirujanos dentistas).
8. En nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género; Se observa que en el género masculino hubo un mayor nivel de conocimiento alto con un 42,55 % (20 cirujanos dentistas), mientras que en el género femenino también hubo en su mayoría un nivel de conocimiento alto con un 29,79 % (14 cirujanos dentistas).
9. Sobre nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad; los de cirujanos dentistas con 21-31 años tienen un nivel alto y regular con un 8,51% , mientras que los cirujanos dentistas con 32-42 años tienen un nivel alto con un 57,45 % , los cirujanos dentistas con 43 a más años tienen un nivel alto de conocimiento con un 6,38 % (3 cirujanos dentistas).
10. En nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacífico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional; los cirujanos dentistas con 0 a 5 años de ejercicio profesional tienen un nivel regular de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas con un 4,26 % (2), los cirujanos dentistas con 5 a 10 años de ejercicio profesional tienen un nivel alto con un 40,43% (19), los cirujanos dentistas con 11 años a más de ejercicio profesional tienen un nivel alto con un 29,78 % (15 cirujanos dentistas).

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los estudiantes y profesionales de odontología pedir que refuercen el plan de estudio sobre el control de manejos en urgencias médicas odontológicas, con un curso dirigido en el cual los estudiantes de odontología puedan realizar visitas rutinarias a hospitales y servicios de emergencia para familiarizarse con el estrés involucrado en una situación potencialmente mortal.

- Se recomienda a los estudiantes de odontología tomar como base los resultados de este estudio para que en un futuro se puedan realizar más trabajos de investigación orientados a resaltar la importancia de tener un adecuado conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en consultas dentales, además se recomienda que se realice investigaciones sobre el tema pero a nivel universitario, especialmente a los estudiantes de los últimos ciclos, y no solo a cirujanos dentistas, con la finalidad de establecer si los estudiantes de odontología están preparados para cuando enfrenten las diferentes urgencias médicas odontológicas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mckenzie S. Nivel de conocimiento en el manejo de emergencias médicas durante la consulta dental en la Provincia de Limon. [Tesis]. San José: Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología; 2005.
2. Gutiérrez P, Martínez H, Rivera G. Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. Revista ADM 2012; 69(5):208-13
3. Ahmed A. Awareness and knowledge of medical emergency in dental clinic in Saudi Arabia: a cross sectional study. Saudi Arabia; 2018.
4. Hernández K, Zapata F. Correlación de la preferencia a especialidades odontológicas y nivel de conocimiento sobre el manejo de las emergencias médicas durante la consulta Odontológica, en alumnos de cuarto, quinto año y personal docente de la carrera de Odontología de la UNAN-Managua en el periodo julio-octubre del año 2014. [Tesis] Nicaragua: Universidad nacional Autonoma de Nicaragua; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/2788/>
5. Contreras C. Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4596/Contreras_ec.pdf?sequence=
6. Rojas I. "Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos." Educación Médica Superior. 2021; 35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421412021000100006&script=sci_arttext&tln g=pt
7. Laica A. Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UAO Uniandes. [Tesis]. Ecuador: Universidad Autónoma de los Andes; 2019. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10967>

8. Rodríguez A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológica en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCE [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador, 2019. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/17746/1/T-UCE-0015-ODO-103.pdf>
9. Al-Iryani, Ghassan M. "Knowledge and preparedness of dental practitioners on management of medical emergencies in Jazan Province." Open access Macedonian journal of medical sciences. 2018; 6(2): 402. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5839457>
10. Cuaquera J, Barcena J. Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología. Revista Odontológica Basadrina [Internet] 2022 [Consultado 20 de marzo 2022]; 6(1): 1-6. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1275/1434>
11. Aguilar R. "Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año 2020." [Tesis] Puno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno en el año, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14927>
12. Cutimbo R, Goyzueta A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, Juliaca- 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78098/Cutimbo_AR-Goyzueta_HAV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Mamani V. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura-Perú, 2019 [Tesis]. Piura: Universidad César Vallejo, 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40042>
14. Chuqimango J. "Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza-Trujillo, 2018." [Tesis] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19650>

15. Ríos J. "Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG." [Tesis] Ica: Universidad San Luis Gonzaga, 2028.
Disponible en:
<https://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/3049>
16. Gerard F. Como se elabora el conocimiento. 1ra Ed. Editorial Narcea, S.A. 2008.
17. Adame J. Actitud y tipo de conocimiento sobre salud e higiene oral en los adolescentes de Monterrey. [Tesis]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2012.
Disponible en:
<http://eprints.uanl.mx/2497/1/1080224578.pdf>
18. Gutiérrez P, Rivera G, Martínez H. Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. Rev. ADM. 2012; 69(5): 208-213
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od125c.pdf>
19. Enderson A, Delgado Y, Hernández S, Maldonado Y, Torres G, Signos Vitales. Universidad de oriente Núcleo Bolívar Escuela de Ciencias De La Salud Cátedra. 2012.
20. Santos M, Mesa R, Betancourt A, Curbeira E, Fernández M. Urgencias clínico-estomatológicas. Guías para el diagnóstico y tratamiento. Hospital Universitario. "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos. Rev cubana de Estomatol 2000;37(1):5-49.
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75072000000100001

21. Meaneyet A. Calidad de la Reanimación Cardiopulmonar: Mejora de los resultados de la reanimación cardíaca intra my extra hospitalaria. Declaración de consenso de la American HearthAssociation. Circulation. 2013; 128:417-435.
22. Días E, Ranali J. Emergencias médicas enodontología. Editorial Artes médicas Latinoamérica. 2004; (2):8
23. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. México. Mc Graw Hill. 2014. 6(1).
Disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
24. Rodríguez M. Métodos de investigación diseño de proyectos y desarrollo de tesis en ciencias administrativas, organizacionales y sociales. Universidad autónoma de Sinaloa;2010.Disponible en:
<https://www.worldcat.org/title/metodos-de-investigacion-diseno-de-proyectos-y-desarrollo-de-tesis-en-ciencias-administrativas-organizacionales-y-sociales/oclc/827239161>
25. García J; Pacheco I; Díez C; García E. La metodología observacional como desarrollo de competencias en el aprendizaje International Journal of Developmental and Educational Psychology. 2010; 3(1): 211-217. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/3498/349832326022.pdf>
26. Ben M. Foresight in Science and Technology en TechnologyAnalysis & Strategic Management. 1995; 7(2): 139-178. Disponible en:

<https://metodoanalogico.wordpress.com/que-es-la-prospectiva/otrasdefiniciones-segun-autores/>

27. Montano J. Investigación Transversal: Características, Metodología, Ventajas; 2015.

Disponible en:

<https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>

28. Real academia española. Felipe IV, 4-28914 MADRID. 2019. Disponible en:

<https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>

29. Católica U. Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles–Chimbote Perú Aprobado con Resolución. 2021

30. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. WMA. 2013. Disponible en:

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y covariables	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p>	<p>General: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en urgencias cardiorrespiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en urgencias neurológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos</p>	<p>El presente estudio por ser de nivel descriptivo no requiere la formulación de una hipótesis.</p> <p>Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014), “No todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.</p>	<p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento sobre manejo urgencias médicas odontológicas: <p>Co variables:</p> <ul style="list-style-type: none"> •género •edad •Tiempo de ejercicio profesional 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, observacional prospectivo, transversal descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental observacional</p> <p>Población y muestra: La población será de 51 cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur. La muestra será de 47 cirujanos dentistas.</p>

<p>Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en reacciones tóxicas y alérgicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias</p>	<p>dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en urgencias cardiovasculares en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento en urgencias endocrinológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p>			
---	--	--	--	--

<p>endocrinólogas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en urgencias respiratorias en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur,</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas odontológicas en cirujanos dentistas que laboren en la Red Pacifico Sur, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional.</p>			
--	--	--	--	--

¿Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según el tiempo de ejercicio profesional?				
---	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE URGENCIAS MÉDICAS
ODONTOLÓGICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOREN EN LA RED
PACÍFICO SUR, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO
2021”**

Autora: Jara Cruzado José Jorddan

I. Dato Datos Generales

Género:

- ✓ Masculino ()
- ✓ Femenino ()

Edad:

- ✓ 21 - 31 años ()
- ✓ 32 - 42 años ()
- ✓ 43 años a más ()

Tiempo de ejercicio profesional

- ✓ 0 a 5 años ()
- ✓ 5 a 10 años ()
- ✓ 11 años a más ()

II. Datos específicos

Lea detenidamente con atención las preguntas que a continuación se le presenten, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque la respuesta que usted crea correcta.

1. los signos y síntomas de un paro cardiorrespiratorio son:
 - a) aumento de sangrado en el campo operatorio
 - b) desaparición de ruidos cardiacos
 - c) cianosis, posteriormente aparece dilatación pupilar.
 - d) B y C
 - e) T.A

2. La medida terapéutica correcta que se da en un paro cardiorrespiratorio es:
 - a) maniobra de Heimlich
 - b) posición de tremdelemburg
 - c) reanimación cardiopulmonar
 - d) T.A
 - e) N.A

3. la actuación del odontólogo ante un paro cardiorrespiratorio seria:
 - a) colocar al paciente sobre una superficie dura
 - b) abrir la boca del paciente
 - c) palpar el pulso
 - d) solicitar ayuda
 - e) T.A

4. el síncope se puede originar por:
 - a) permanecer en posición recta sin descargar el peso del cuerpo sobre los pies
 - b) pérdida ligera de sangre
 - c) anestésiar a un paciente nervioso
 - d) A y C
 - e) T.A

5. El tratamiento correcto cuando un paciente manifieste un estado de síncope es:
 - a) colocarlo en posición horizontal con elevación de miembros inferiores
 - b) se puede administrar atropina en caso que haya bradicardia
 - c) colocarlo en una superficie dura
 - d) solo A y B
 - e) T.A

6. La conducta que se debe seguir ante un síndrome convulsivo es:
 - a) Colocar al paciente en un sitio donde no se produzca traumatismos
 - b) Mantener las vías aéreas permeables
 - c) Vigilar la mecánica respiratoria
 - d) Utilizar fármacos anti convulsionantes si es necesario
 - e) T.A

7. los síntomas de una intoxicación por anestésico local sin vasoconstrictor son:
 - a) taquicardia
 - b) hipotensión
 - c) aumento de ritmo respiratorio
 - d) náuseas y vómitos
 - e) T.A

8. el tratamiento de una intoxicación por anestésico local es:

- a) posición de trendelemburg
 - b) puede administrar Dexam 70mg
 - c) asistir con ventilación al paciente
 - d) desajustar la ropa apretada
 - e) T.A
9. los síntomas por una intoxicación por adrenalina del anestésico local son:
- a) palidez cadavérica repentina
 - b) sudoración fría
 - c) ansiedad
 - d) hipertensión arterial
 - e) T.A
10. las reacciones alérgicas que se pueden desarrollar tras la administración de un anestésico son:
- a) Reacciones mucocutáneas
 - b) Vértigo
 - c) Síncope, Shock anafiláctico
 - d) Taquicardia o bradicardia
 - e) T.A
11. respecto al shock anafiláctico marque la correcta:
- a) se caracteriza por presentar palidez, frialdad y sudoración
 - b) aparece la pérdida de conciencia
 - c) inmediatamente se coloca al paciente en posición de trendelemburg
 - d) control estricto de signos y síntomas, administra epinefrina 2.0 – 0.5 mg por vía IM o EV.
 - e) T.A
12. los síntomas de la angina de pecho son:
- a) dolor retro esternal, molestia, opresión o sensación de pesadez en el precordio
 - b) se irradia hacia el cuello, mandíbula, hombros o brazos
 - c) disnea, náuseas, vómitos, diaforesis y esporádicamente palpitaciones o mareos
 - d) Solo b y c
 - e) T.A
13. las manifestaciones y comportamiento que se debe seguir en un infarto agudo de miocardio:
- a) el paciente presenta un dolor opresivo que se irradia hacia el cuello y brazos y cara
 - b) mantener al paciente en reposo
 - c) evacuar al paciente hacia un centro hospitalario
 - d) alivio del dolor con opiáceos: morfina 10 – 20 mg
 - e) T.A
14. la conducta a seguir ante una crisis hipertensiva es:
- a) se mide la presión y la presión diastólica está por encima de 120mg
 - b) se puede administrar captopril de 25 mg
 - c) se evacua a un centro hospitalario
 - d) A y C
 - e) T.A
15. las medidas preventivas para evitar un coma hipoglucémico en el consultorio son:
- a) administrar por via oral glucosa o sacarosa
 - b) administrar algún caramelo por las mañanas

- c) no atenderlo en ayunas
 - d) A y B
 - e) T.A
16. los signos y síntomas de una crisis hiperglucémica son:
- a) presentar malestar general, dolor abdominal
 - b) náuseas, vómitos
 - c) taquipnea, pudiendo llegar al coma
 - d) A y C
 - e) T.A
17. el síndrome de hipotensión supina en una paciente embarazada se da por:
- a) Sucede por compresión de la vena cava
 - b) Cuando la paciente embarazada adopta una postura próxima a la posición supina
 - c) El útero, aumentado de tamaño, comprime la vena cava inferior de paredes blandas a nivel abdominal
 - d) Provoca síntomas como sudoración, náuseas, vómitos, palidez y a menudo bradicardia
 - e) El tratamiento consiste exclusivamente en volver a la paciente a la posición lateral izquierda
 - f) T.A
18. los signos y síntomas que presenta un paciente asmático son:
- a) ha usado broncodilatador
 - b) ha recibido nebulizaciones
 - c) presentan taquipnea con respiraciones superiores a 30 por minuto
 - d) B y C
 - e) T.A
19. las manifestaciones de una obstrucción de las vías aéreas son:
- a) presenta alteraciones o ausencia de la fonación
 - b) retracciones esternales o supra esternales (tiraje)
 - c) asfixia
 - d) Solo a y c
 - e) T.A
20. en una obstrucción de las vías aéreas la conducta a seguir instantáneamente es:
- a) Posición de trendelenburg levantando los pies en un nivel más alto que la cabeza.
 - b) maniobra de Heimlich haciendo compresiones abdominales
 - c) hiperventilación dándole oxigenación y tratar de calmar al paciente
 - d) aperturando la vía aérea mediante la cricotomía
 - e) T.A

Ríos J. "Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG.". 2018

FICHA DE COMPARACIÓN

Puntaje para dimensión: 1,2,4,5 y 6	Puntaje para dimensión: 3
-Alto (3 puntos)	Alto (5 puntos)
-Regular (2 puntos)	-Regular (3 a 4 puntos)
-Bajo (0 a 1 punto)	-Bajo (0 a 2 puntos)

Puntaje para variable:

- Alto (17 a 20 puntos)
- Regular (13 a 16 puntos)
- Bajo (0 a 12 puntos)

Anexo 03. Validez de instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
 FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *C. D. Rojas Barrios José*
 1.2 Grado Académico: *Doctor*
 1.3 Profesión: *Cirujano Dentista*
 1.4 Especialidad: *Rehabilitación Oral*
 1.5 institución donde labora
Uladech - Católica
 1.6 Cargo que desempeña: *Director de escuela*
 1.9 Denominación del instrumento: Nivel de Conocimiento sobre Manejo de Urgencias Médicas Odontológicas en Cirujanos Dentistas
 1.10 Autor del instrumento: Jose Jorddan Jara Cruzado

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				✓	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				✓	
4. COHERENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				✓	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				✓	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				✓	
	SUMATORIA PARCIAL					
	SUMATORIA TOTAL				24	

Anexo 04. Confiabilidad de instrumento

CONFIABILIDAD POR ALFA DE CRONBACH

Es el coeficiente de correlación al cuadrado que mide la homogeneidad de las preguntas promediando todas las correlaciones entre los ítems. La interpretación, es que cuando mas se acerque el índice al extremo 1, mejor es la confiabilidad, entonces:

Indice	Nivel de fiabilidad	Valor de Alfa de Cronbach
1	Excelente]0.9, 1]
2	Muy bueno]0.7, 0.9]
3	Bueno]0.5, 0.7]
4	Regular]0.3, 0.5]
5	Deficiente [0, 0.3]

El alfa de Cronbach se halla mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde: α = Coeficiente de Cronbach.
 K = N° de ítems.
 S_i^2 = Varianza de cada ítem.
 S_T^2 = Varianza total de los ítems.

Para efectos de la validación se realizó mediante el programa SPSS, se tomó datos a 10 cirujanos que no estarán en la muestra final, obteniendo los siguientes resultados:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	20

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

Entonces el alfa de Cronbach es 0,846, definiendo que nuestro instrumento tiene fiabilidad muy buen

Anexo 05. Documento de aprobación para la recolección de la información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De Independencia"

Chimbote, 25 de Setiembre 2021

CARTA N° 181 - 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr(a),
Dr. Marlon Tello Juarez
Director de la Red Pacifico Sur
Presente.-

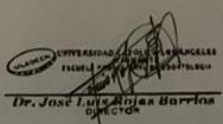
De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar al estudiante **Jara Cruzado José Jorddan**, con código de matrícula N° **0110140054**, de la Carrera Profesional de Odontología, quién ejecutará de manera presencial, aplicando las medidas de bioseguridad pertinentes, el proyecto de investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE URGENCIAS MEDICAS ODONTOLÓGICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOREN EN LA RED PACIFICO SUR, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH-2021."** durante los meses de setiembre y octubre del presente año.

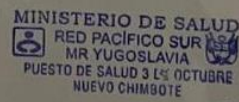

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades al estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que beneficiará a los cirujanos dentistas.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,


Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica



María Antonia Tello
CIRUJANO DENTISTA

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 350411
www.uladech.edu.pe

Anexo 06. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

