

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS  
Y URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA  
ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL  
DISTRITO DE LA ESPERANZA - TRUJILLO, 2018**

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

**AUTORA**

**CHUQUIMANGO COTRINA, JUDITH**

**ORCID: 0000-0003-1996-4734**

**ASESOR**

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA**

**ORCID: 0000-0003-0723-3491**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2020**

# **1. TÍTULO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN LA  
PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS  
DENTISTAS DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA -  
TRUJILLO, 2018**

## **2. EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Chuquimango Cotrina, Judith

ORCID:0000-0003-1996-4734

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

### **ASESOR**

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela profesional de Odontología, Trujillo, Perú

### **JURADO**

Pairazamán García, Juan Luis

ORCID: 0000-0001-8922-8009

Morón Cabrera, Edward Richard

ORCID: 0000-0002-4666-8810

Córdova Salinas, Imer Duverli

ORCID: 0000-0002-0678-0162

### 3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

Mgtr. Pairazamán García, Juan Luis

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Morón Cabrera, Edwar Richard

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Córdova Salinas, Imer Duverli

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Honores Solano, Tammy Margarita

**ASESOR**

#### **4. AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios por su amor y bondad que no tiene límites, los cuales me permitieron cumplir este sueño tan anhelado. Agradezco a mis docentes, los cuales son personas con una gran capacidad de enseñanza, y gracias por sus conocimientos y dedicación he logrado culminar con este objetivo propuesto.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se la dedico a mi padre, César Chuquimango  
Mendoza por su sacrificio, por estar a mi lado apoyándome  
incondicionalmente de manera económica y moralmente  
para poder cumplir con esta meta propuesta

## 5. Resumen

El objetivo del presente trabajo de investigación 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. El diseño del estudio fue observacional, transversal, prospectivo y descriptivo, el cual 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. Para determinar el nivel de conocimiento, los profesionales respondieron un cuestionario de 15 preguntas, validado por juicio de expertos. Los 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. En 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.

**Palabras clave:** conocimiento, emergencias médicas, odontólogos.

## **Abstract**

The objective of this research work was to determine the level of knowledge about medical emergencies and emergencies in dental practice, in dental surgeons of the district of La Esperanza - Trujillo, 2018. The study design was observational, cross-sectional, prospective and descriptive, the which was carried out in a sample of 76 dental surgeons from the La Esperanza District, who were randomly selected. To determine the level of knowledge, the professionals answered a questionnaire of 15 questions, validated by expert judgment. The results indicated that 18.42% presented a good level of knowledge, 78.95% a regular knowledge level and 2.63% a bad knowledge level. According to age, professionals from 21 to 31 years old, 31 to 42 years old and over 42 years old, all obtained a regular level of knowledge; According to sex, both men and women obtained a regular level of knowledge; According to the time of professional practice, from 0 to 5, from 6 to 11 and over 11 years old they obtained a regular level of knowledge; Likewise, according to specialization, dental surgeons without a specialty obtained a regular level of knowledge and dental surgeons with a bachelor's degree also obtained a regular level of knowledge. In conclusion, the dental surgeons of the district of La Esperanza - Trujillo 2018, obtained a regular level of knowledge about emergencies and medical emergencies in dental practice.

**Keywords:** dentists, knowledges, medical emergencies.



## 6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de dedicatoria.....	v
5. Resumen y abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	3
III. Hipótesis.....	19
IV. Metodología.....	20
4.1 Diseño de la investigación.....	20
4.2 Población y muestra.....	20
4.3 Definición y operacionalización de variables .....	23
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
4.5 Plan de análisis .....	25
4.6 Matriz de consistencia.....	26
4.7 Principios éticos.....	27
V. Resultados.....	29
5.1 Resultados.....	29
5.2 Análisis de los resultados.....	36
VI. Conclusiones.....	40
Aspectos Complementarios.....	41
Referencias bibliográficas.....	42
Anexos.....	47

## 7. Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza, Trujillo – 2018.....	29
Tabla 2: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según edad.....	31
Tabla 3: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según sexo.....	32
Tabla 4: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según tiempo de ejercicio profesional.....	33
Tabla 5: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según especialización.....	34
Tabla 6: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según grado académico .....	35

## **Índice de gráficos**

Gráfico 1: Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza, Trujillo – 2018.....	30
---	----

## **I. Introducción**

La Organización Mundial de la Salud, define a las emergencias, como circunstancias que tienen secuelas inmediatas que ponen en riesgo la vida del ser humano, por lo que se requiere de una atención instantánea.<sup>1</sup>

El estilo de vida actual, está condicionando el aumento de enfermedades degenerativas como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. Estas enfermedades podrían generar emergencias médicas durante el tratamiento odontológico.<sup>2</sup>

Las emergencias más comunes, pueden producirse luego de la administración de un fármaco, como los anestésicos locales, analgésicos y sedantes. Además, los pacientes también pueden presentar ansiedad por el tratamiento dental, como el miedo al dolor debido a la extracción o cualquier otro procedimiento.<sup>3</sup>

Se tiene que tener en cuenta que estas emergencias que ponen en riesgo la vida pueden ocurrir en cualquier momento, en cualquier lugar y en cualquier persona, pudiendo ocurrir durante la práctica dental diaria, debido al mayor nivel de estrés que a menudo el paciente presenta y resulta ser responsabilidad del dentista. Por ello, los odontólogos, deben estar bien preparados para manejar las emergencias médicas.<sup>4</sup>

En el Perú, muchos cirujanos dentistas no han sabido cómo actuar frente a estas emergencias, porque no se sintieron preparados para manejar este tipo de situaciones, las cuales puede ser por diferentes motivos, y entre una de ellas es que no hay una capacitación continua sobre estos temas. Es por ello, que el objetivo de este estudio 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. El presente estudio, es importante porque los resultados de esta investigación servirán de evidencia científica en la comunidad odontológica para tomar conciencia y poder recomendar el reforzamiento académico en las universidades de la provincia de Trujillo sobre la aplicación en emergencias de medicina en la práctica odontológica. Por ello, 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. El estudio 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 por conveniencia, para determinar el nivel de conocimiento, los profesionales respondieron un cuestionario de 15 preguntas, validado por un juicio de expertos. Los 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. En conclusión, los cirujanos dentistas del Distrito de La Esperanza presentaron un nivel de conocimiento regular.

## **II. Marco teórico y conceptual**

### **2.1. Antecedentes**

Mamani V, et al.<sup>5</sup> (Piura, Perú, 2019) “Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019”. El objetivo de su estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en odontología en internos de estomatología. El diseño del estudio fue observacional y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 69 internos de odontología de tres universidades, César Vallejo, Alas Peruanas y Universidad Nacional de Piura. Para determinar el nivel de conocimiento los internos respondieron a un cuestionario de 20 preguntas autoadministrado, aprobado por un juicio de expertos. Los resultados indicaron que el 60.9% de internos obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 29% nivel de conocimiento regular y el 10.1% nivel de conocimiento bueno. Según el sexo, el 63% de mujeres y el 56% de hombres obtuvieron un nivel de conocimiento malo. En conclusión, los internos de odontología obtuvieron un nivel de conocimiento malo sobre emergencias y urgencias en odontología.

Al-Iryani G, et al.<sup>6</sup> (Arabia Saudita, 2018) “Conocimiento y preparación de los profesionales de la odontología en el manejo de emergencias médicas en la provincia de Jazan”. El propósito de este estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas en emergencias médicas en el consultorio dental. El estudio fue transversal y se llevó a

cabo en una población de cirujanos dentistas, con una muestra de 100 profesionales, el nivel de conocimiento se midió mediante el llenado de un cuestionario de 20 preguntas auto administradas sobre emergencias médicas en el consultorio dental, las cuales fueron aprobados por un juicio de expertos. Los resultados indicaron que, el 95% de profesionales recibió capacitación en soporte vital básico y el 78% tiene un kit de emergencia en sus clínicas, el 38% indicó tener confianza para realizar la RCP, y el 82% indicó que podía manejar las emergencias médicas. En conclusión, los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno en relación a las emergencias médicas en el consultorio dental.

Albelaihi F, et al.<sup>7</sup> (Arabia Saudita, 2017) “Conocimiento, actitud y confianza percibida en el manejo de emergencias médicas en el consultorio dental: una encuesta entre los estudiantes y pasantes de odontología”. El objetivo del estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento de estudiantes y pasantes de odontología sobre el manejo de emergencias médicas en el consultorio dental. El estudio fue transversal, y se realizó en una muestra de 153 participantes, los cuales fueron escogidos aleatoriamente de ambos sexos, en edades de 20 a 30 años de edad, el nivel de conocimiento se midió a través de un cuestionario auto administrado de 17 preguntas sobre emergencias médicas en el consultorio dental, el cuestionario pasó por un juicio de expertos. Los resultados indicaron que, el 60% sabía la ubicación

correcta de la compresión torácica, el 67% estaba familiarizado con la relación correcta de ventilación con compresión torácica, el 35% y el 53% eligieron el manejo correcto para aliviar la asfixia en adultos y niños, respectivamente, y el 28% informaron que el síncope era la situación de emergencia más común. En conclusión, los estudiantes y pasantes de odontología presentaron un buen nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en el consultorio dental.

Mendiburu C, et al.<sup>8</sup> (México, 2017) “Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de licenciatura en cirugía dental”. Realizó un estudio con el propósito de identificar las necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de los pasantes de cirugía dental. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 44 pasantes de la facultad de odontología de la Universidad Autónoma de Yucatán, a los cuales se les aplicó un cuestionario con preguntas cerradas sobre el conocimiento básico de situaciones de emergencias médicas en el consultorio dental. Los resultados pudieron identificar la falta de conocimiento acerca de la capacitación para enfrentar las emergencias médicas en el consultorio dental, como aplicar un medicamento intramuscular, la vía y la dosis a utilizar para administrar determinados medicamentos. Sin embargo, en las emergencias metabólicas, presentaron altos porcentajes de respuestas positivas. En conclusión, este estudio pudo determinar que existe una alta necesidad de aprendizaje en emergencias médicas en la



consulta dental de los pasantes de odontología, debido a que sus conocimientos se encuentran por debajo de los estándares aceptables.

Lavado M, et al.<sup>9</sup> (Chiclayo, Perú, 2017) “Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los cirujanos dentistas”. Realizaron un estudio con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas. El estudio se llevó a cabo en cirujanos dentistas que laboraron en la clínica de la universidad Señor de Sipán, y fueron evaluados mediante cuestionarios sobre, primeros auxilios y manejo farmacológico. Los resultados indicaron que, el 36.36% de los profesionales obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 45.45% obtuvieron un nivel de conocimiento regular, el 18.18% obtuvieron un nivel de conocimiento malo. En conclusión, la mayoría de los cirujanos dentistas obtuvieron un nivel de conocimiento regular con relación al manejo de emergencias médicas.

Gaviño C, et al.<sup>10</sup> (Chiclayo, Perú, 2016) “Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015”. Realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas en odontología. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 166 dentistas del distrito de Chiclayo, a los cuales se les indicó resolver un

cuestionario autoadministrado de 17 preguntas. Los resultados indicaron que el 36.75% de cirujanos dentistas obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 43.98% conocimiento regular, y el 19.28% conocimiento malo. Según los años de experiencia de 0 a 10 años, de 10 a 20 años, de 21 a 30 y de 31 a 41 años obtuvieron conocimiento regular. En conclusión, al determinar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica, se observó que el nivel de conocimiento que primó fue el regular.

Kumarswami S, et al.<sup>11</sup> (India, 2015) “Evaluación de la preparación para emergencias médicas en consultorios dentales: Una encuesta”. Realizaron un estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento y capacidad en el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas. El estudio se llevó a cabo en 250 profesionales de la India. Fueron evaluados mediante un cuestionario con preguntas objetivas. Los resultados indicaron que el 98% de los dentistas preguntaron sobre el historial médico del paciente. Solo el 38.4% de los profesionales registraron los signos vitales de los pacientes antes de comenzar cualquier tratamiento, y el 17.6% informó haber asistido a talleres sobre capacitación de emergencia o programas de manejo. En conclusión, este estudio pudo determinar que existe una situación alarmante en los cirujanos dentistas de la India sobre la capacidad para lidiar con las emergencias médicas durante la consulta dental.

Stafuzza T, et al.<sup>12</sup> (Brasil, 2014) “Evaluación de los conocimientos de los dentistas sobre urgencia y emergencia médica”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre urgencias y emergencias médicas en odontología. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 100 cirujanos dentistas que laboraban en un hospital especializado en labio leporino y paladar hendido. Para determinar el nivel de conocimiento se entregó a los cirujanos dentistas un cuestionario con preguntas cerradas, las cuales fueron validadas. Los resultados indicaron que el 73% fueron mujeres y 27% hombres. El rango de edad más común fue 20 a 30 años en un 80%. El 87% de profesionales indicaron que se capacitaron en soporte vital básico, sin embargo, sólo el 43% se sentían capaces de realizar maniobras. El 66% mostraron un buen conocimiento en el diagnóstico, de los cuales sólo el 57% se sintió capaz de actuar, y el 44% mostró un conocimiento deficiente. En conclusión, los cirujanos dentistas mostraron un conocimiento bajo sobre urgencias y emergencias médicas en odontología.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Emergencia médica**

La literatura indica que las emergencias médicas, son sucesos agudos que ponen en riesgo de muerte, la vida de los pacientes, por lo que se requiere de una atención inmediata. Sin embargo, en odontología, estos sucesos son poco frecuentes.<sup>13</sup>

Otros autores indican que, las emergencias médicas, son situaciones peligrosas o críticas, que ocurren en un momento inesperado y repentino comprometiendo la salud del paciente en la consulta dental y en muchos casos el profesional dental no dispone de los conocimientos necesarios para atender adecuadamente aquellos sucesos y la vida de los pacientes pueden estar en riesgo.<sup>14</sup>

### **2.2.2. Urgencia médica**

Una urgencia, es toda cualidad que no se puede aplazar y no puede esperar de una atención inmediata, por lo que algunos expertos indican que, es todo suceso en la cual se compromete la salud de una manera inesperada y repentina, por lo que requiere de la atención inmediata por parte del médico.<sup>15</sup>

### **2.2.3. Incidencias de urgencias y emergencias médicas en el consultorio dental**

Las emergencias y urgencias médicas, son eventos que no se presentan de manera común, sin embargo, es más probable que sucedan en el

consultorio odontológico que en el médico, por lo cual se requiere que el cirujano dentista y su personal de trabajo se encuentren preparados para dar una adecuada atención a los pacientes que lleguen a sufrir cualquier tipo de emergencia o urgencia.<sup>2</sup>

Diversos estudios indican que una de las incidencias más comunes es el síncope, seguido de las reacciones alérgicas moderadas, y la angina de pecho. Además, se indica que una de las emergencias más letales reportadas en el consultorio dental, son las anginas de pecho, paro cardíaco, shock anafiláctico, infarto agudo de miocardio y edema pulmonar.<sup>15</sup>

#### 2.2.3.1. Emergencias cardiorrespiratorias

##### A. Paro cardíaco respiratorio

Es una repentina detención del corazón, con una marcada incapacidad para detectar una palpación clínica del pulso, hay pérdida de la conciencia y apnea. El paro cardíaco, puede tener como consecuencia la insuficiencia respiratoria, aunque generalmente el problema se encuentra en el sistema respiratorio.<sup>16</sup>

##### a. Síntomas

La mayoría de las personas no tiene síntomas de paro cardíaco antes de que suceda. Se pueden presentar los siguientes síntomas.<sup>16</sup>

- Privación instantánea de la conciencia: El paciente puede perder la conciencia de manera rápida pudiendo desplomarse al suelo.
- Inexistencia de pulsos.

- Inexistencia de respiración.
  - Taquicardia
  - Desmayo
  - Ataxia
  - Asco y vómitos
  - Dolor y opresión pectoral.<sup>16</sup>
- b. Manejo: se debe colocar al paciente en una posición supina, y se debe sacudir y gritar al paciente con el propósito de que reaccione, se debe verificar si respira, colocando al paciente la cabeza inclinada y la barbilla levantada. Además, al no haber pulso carotídeo el asistente debe llamar inmediatamente a emergencias, mientras que el odontólogo debe realizar el RCP.<sup>17</sup>

La RCP, es un cúmulo de maniobras las cuales son temporales y son normalizadas a nivel internacional, además, se encuentran orientadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales como el cerebro y se evite que la circulación sanguínea del paciente se detenga súbitamente, independientemente del paro cardiorrespiratorio. Se demostró que, cuando la reanimación cardio pulmonar es puesta en práctica por personas diestras, y se inicia al cabo de pocos minutos tras el paro cardíaco respiratorio, estos procedimientos pueden ser más eficaces en salvar vidas humanas.<sup>17</sup>

Para iniciar la RCP, se debe aplicar 30 compresiones seguidas y luego se debe realizar dos ventilaciones artificiales, teniendo en cuenta las alternaciones torácicas y ventilaciones, todo ello, hasta

que se haya insertado el tubo a la tráquea para la ventilación artificial y luego continuar con la ventilación a 10 respiraciones por minuto, mientras se debe comprimir de manera continua el tórax. Se debe tener en cuenta que, las compresiones deben disminuir totalmente entre las torácicas y las interrupciones, todo al mínimo. La velocidad de compresiones debe ser de 120 compresiones por minuto.<sup>17</sup>



Imagen 1: técnica de RCP. <sup>18</sup>

#### 2.2.3.2. Emergencias del sistema nervioso central

Son manifestaciones de disfunción en el cerebro, la cual produce una liberación hiper sincrónica o paroxística de neuronas de la corteza cerebral. El uso de los anticonvulsivantes como las fenitoínas causan algunos trastornos en la cavidad oral como: Lengua geográfica, paladar profundo, rugas palatinas prominentes, hipoplasia de esmalte dentario, caries, mal posición de los dientes, entre otros. <sup>19</sup>

Manejo: En el momento que se produce las crisis de epilepsia se debe apartar todas las herramientas y materiales dentales con el que se pueda lastimar los pacientes, no moverlo del sillón dental, no interferir en sus movimientos, evitar que el paciente se lesione la cabeza colocando cojines, se debe mantener abierta la vía aérea, si

pasa más de 5 minutos se debe administrar oxígeno, llamar a emergencias si la crisis dura más de 15 minutos.<sup>19</sup>

### 2.2.3.3. Emergencias por alergia y anafilaxia

#### a) Alergia leve

Es la respuesta del organismo por la liberación de histamina, se presenta con prurito o urticaria, también con erupciones cutáneas. El tratamiento es sintomático, se administra antihistamínico intramuscular, intravenoso u oral, además, se debe informar al paciente sobre los efectos sedantes de estos fármacos.<sup>19</sup>

#### b) Alergia severa

Es una reacción aguda que amenaza la vida de la persona, la cual se presenta cuando las moléculas de IgE, se une a los mastocitos y basófilos, se entrecruzan con el antígeno específico y en la reexposición antigénica se degranulan. Los síntomas pueden presentarse a los 20 minutos luego de una exposición anafiláctica.<sup>19</sup>

#### c) Manejo farmacológico del choque anafiláctico y reacciones anafilactoides graves.

- Tratamiento primario: adrenalina IM, 0.01 mg/Kg por dosis, pueden ser necesarias dosis repetidas de 5 a 15 minutos.<sup>19</sup>
- Tratamiento secundario: broncodilatador, albuterol o salbutamol, en niños de 4 a 8 inhalaciones y en adultos 8 push. Clorfenamina de 10 o 20 mg, IV de 1 a 2 mg/Kg.<sup>19</sup>



Si los pacientes están inconscientes, colocarlos en la posición supina. Valorar la vía respiratoria y la respiración. Instruir al asistente para que llame a emergencias.<sup>19</sup>

La dosis convencional de epinefrina para reacciones anafilácticas es de 0.3 mg en adultos y 0.15 mg en niños por inyección IM. Esto se logra usando una concentración de 1: 1000 (1 mg / ml) a volúmenes de 0.3 y 0.15 ml, respectivamente.<sup>20</sup>

Las reacciones alérgicas menores incluyen erupción cutánea o urticaria sin evidencia de obstrucción de las vías respiratorias (hinchazón de la lengua o la garganta). Estas reacciones no son mortales y no requieren epinefrina. Se les puede permitir seguir su curso o la administración de difenhidramina puede ser útil.<sup>20</sup>

#### 2.2.3.4. Crisis asmática

Este suceso ocurre cuando los músculos que rodean los bronquios presentan espasmo, la vía respiratoria se estrecha, y la respiración se vuelve difícil. Cuando un paciente asmático llega al consultorio dental, se deben realizar preguntas como el tipo de asma que presenta, la frecuencia de los ataques, el medicamento que toma, y si es asma alérgica o no alérgica.<sup>17</sup>

El asma no alérgica, es inducido por miedo o ansiedad, generalmente los asmáticos son tratados con broncodilatadores. El cuadro clínico que presenta es la tos, disnea y sibilancias. Las recomendaciones que se debe seguir cuando el paciente presenta un cuadro agudo de asma

durante el tratamiento odontológico son: Conocer los factores precipitantes, en el caso de asma aguda, se debe consultar con el médico tratante para el tratamiento dental, se debe cerciorar si el paciente lleva consigo su broncodilatador, se debe evitar los anestésicos locales que contengan sulfitos como conservadores, se debe brindar un ambiente libre de estrés.<sup>19</sup>

- Manejo: el paciente debe estar cómodo, aplicar el propio inhalador al paciente 2 push dentro de los 15 a 30 segundos de la crisis asmática y la segunda dosis se aplica a los 5 minutos después.<sup>17</sup>

#### 2.2.3.5. Emergencias cardiovasculares

##### a) Hipertensión

Se considera normal cuando es menor a 120/80 mmHg. El paciente puede presentar apnea del sueño, enfermedad renal crónica, dolor de cabeza, vértigo, taquicardia, malestar general, tinnitus. El tratamiento no farmacológico indica que la hipertensión arterial en etapa 1 y 2, puede tratarse con el control del peso, realizar actividad física, restringir el consumo de sodio y alcohol, consumo de alimentos saludables con contenido de potasio y calcio.

- El tratamiento indica que puede utilizarse diuréticos, bloqueadores de calcio, antiadrenérgicos de acción central, vasodilatadores directos como el nifedipino y agentes que afectan la angiotensina como el captopril de 50 mg.<sup>19</sup>

b) Infarto de miocardio

Signos y síntomas: dolor por detrás del esternón, que en muchas ocasiones el dolor irradia a la altura de los hombros, cuello, mandíbula o epigastrio, palidez, palpitaciones, hipertensión, hipotensión, sudor frío.<sup>10</sup>

- Manejo: hacer echar al paciente en una superficie dura. Aplicar morfina. Colocar nitroglicerina sublingual. Aplicar una dosis de ácido acetilsalicílico de 325mg triturada. Oxígeno a 3 l/ minutos - referir al hospital.<sup>10</sup>

c) Insuficiencia cardiaca

La insuficiencia cardiaca de lado izquierdo, es caracterizada por la disnea de esfuerzo, cianosis de la piel y labios, además de observar fatiga, jadeo, y esputos con sangre; y la insuficiencia de lado derecho, es caracterizada por presentar cianosis, arritmias y edemas de las piernas.

- Tratamiento: aplicar nitroglicerina sublingual, además de oxígeno.<sup>21</sup>

#### 2.2.3.6. Emergencias endocrinológicas

a) Crisis hiperglucémica

Se debe a un aumento de la glucemia, tras una dieta inadecuada, el cual genera dolor en el abdomen, sed, olor acetósico e inconsciencia.

Signos y síntomas: piel y boca seca y eritematosa. El paciente manifiesta tener polidipsia y aliento cetónico. Dolor abdominal. Desorientación y somnolencia.<sup>10</sup>

- Manejo: llamar a emergencias del hospital más cercano. Proveer líquidos sin azúcar. Si el paciente esta inconsciente asegurar la permeabilidad de la vía aérea e indicar oxígeno de 5 a 7 litros por minuto.<sup>10</sup>
- Administrar insulina IV y suero salino isotónico.<sup>21</sup>

b) Crisis hipoglucémica

Se debe a la administración exagerada de insulina o a la falta de ingesta<sup>14</sup>. Es todo acto clínico en donde los valores de la glucosa en la sangre venosa, son menores a 45 mg/dl en cualquier edad. A medida que se liberan niveles séricos de glucosa por debajo de 60 mg / dL, se liberan hormonas compensatorias, incluida la adrenalina, y esto explica la alerta temprana de taquicardia, temblores y diaforesis.<sup>20</sup>

- Signos y síntomas: mareos, desconcierto. Piel fría y humectada. Mal genio. Taquicardia. Transpiración, temblores y ansiedad.<sup>10</sup>
- Manejo: se debe preguntar a los individuos si ha tomado los medicamentos indicados y si su alimentación ha sido normal. Si está consciente debe administrarle dulce o glucosa en la boca. Si ha perdido la conciencia se debe administrar glucosa vía intravenosa.<sup>10</sup>

- Los pacientes pueden beber una bebida azucarada, pero debe estar disponible un concentrado viscoso de glucosa para episodios más severos. El concentrado debe colocarse en el vestíbulo bucal, donde se disuelve y se filtra por el esófago y hacia el estómago.<sup>20</sup>

#### **2.4. Prevención de las urgencias y emergencias médicas**

La prevención de las urgencias y emergencias se puede realizar mediante el llenado minucioso de la historia clínica del paciente, un examen físico detallado, con el propósito de observar cualquier condición existente. Los expertos indican que, el odontólogo, debe evaluar siempre el *habitus* exterior del paciente, además del nivel de conciencia, tono del músculo, color de la piel y mucosas, y el patrón respiratorio. Asimismo, se debe vigilar minuciosamente durante y después de la aplicación de la anestesia.<sup>15</sup>

#### **2.5. Manejo de las urgencias y emergencias médicas**

El odontólogo debe estar preparado para manejar y controlar todo tipo de urgencias y emergencias, además, debe tener un personal capacitado y centro de trabajo adecuado para facilitar cualquier tipo de atención en pacientes con cuidados especiales de salud.

- Los profesionales deben mantener la calma y tranquilidad para controlar la situación y darle seguridad al paciente.

- Debe estar capacitado para realizar los procedimientos de soporte básico y avanzado. Debe estar capacitado para manejar las técnicas de resucitación cardiopulmonar.
- Debe conocer el manejo de diferentes equipos de urgencias.
- Debe saber cuándo y a quién solicita la ayuda, ya que en muchos casos se requiere equipos médicos de urgencia.<sup>15</sup>

### **III. Hipótesis**

No corresponde.

## **IV. Metodología**

### **4.1. Diseño de la investigación**

Observacional: porque no hubo intervención por parte del investigador, y éste se limitó a medir las variables que define en el estudio.<sup>22</sup> En este estudio no existió la intervención de la investigadora y los datos reflejaron la evolución natural de los eventos, ya que fueron resultados mediante encuestas realizada por cirujanos dentistas.

Transversal: porque la información fue tomada en un momento dado del tiempo.<sup>22</sup> En este estudio, la información fue tomada una vez el cirujano dentista ejecutó la encuesta y los resultados se colocaron en la ficha de recolección de datos.

Prospectivo: porque se registró la información según ocurrían los fenómenos.<sup>22</sup> En este estudio, los resultados se colocaron según la respuesta de los profesionales en la encuesta.

Descriptivo: porque observó y describió el comportamiento de los participantes sin influir sobre ellos de ninguna.<sup>22</sup> En este estudio el investigador solo observó y describió el comportamiento de los cirujanos dentistas mientras llenaban el cuestionario sin influir en sus respuestas.

### **4.2. Población y muestra**

La población estuvo conformada por 95 cirujanos dentistas colegiados del Distrito de La Esperanza, Provincia de Trujillo, periodo 2018.

### **Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión**

- Cirujanos dentistas colegiados que ejercían en el distrito de La Esperanza, Trujillo.
- 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

El tamaño de la muestra fue determinado empleando la fórmula para estimar la proporción de cirujanos dentistas con nivel de conocimiento malo sobre el manejo de emergencias médicas, dado por:

$$n = \frac{N * Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 * P * (1 - P)}{(N - 1) * E^2 + Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 * P * (1 - P)}$$

Donde

N=95      Número de cirujanos dentistas que laboran en el Distrito de La Esperanza.

Z=1.96    Valor normal con el 95% de confianza

P=0.1928    Proporción de cirujanos dentistas con nivel de conocimiento malo sobre emergencias u urgencias en odontología.<sup>10</sup>

E=0.04      Precisión en la estimación del parámetro

Reemplazando se tiene:



$$n = \frac{95 * 1.96^2 * 0.1928 * 0.8072}{94 * 0.04^2 + 1.96^2 * 0.1928 * 0.8072}$$

n = 76 cirujanos dentistas

Los cirujanos dentistas fueron seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia.

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

<b>Variable de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definiciones Operacionales</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Valores finales</b>	<b>Tipos de variables</b>	<b>Escala de medición</b>
Nivel de conocimiento en emergencias y urgencias médicas	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. <sup>23</sup>	Preguntas sobre el manejo de emergencias médicas en la consulta dental.	Cantidad de respuestas correctas.	Bueno : 13-15 Regular :7-12 Malo : 0-6	Categórica	Ordinal
<b>Covariable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definiciones Operacionales</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Valores finales</b>	<b>Tipos de variables</b>	<b>Escala de medición</b>
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. <sup>5</sup>	Edad que tiene el cirujano dentista al participar en este estudio.	Edad de los pacientes según su DNI	21-31 años 32-42 años 43 a más	Categórica	ordinal
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras. <sup>24</sup>	Sexo que presenta el profesional al participar de este estudio.	Sexo de la persona al nacer	Masculino Femenino	Categórica	Nominal
Tiempo de ejercicio profesional	Son los años que un profesional lleva ejerciendo su carrera profesional. <sup>25</sup>	Es el tiempo en años, que el cirujano dentista lleva ejerciendo la profesión.	Años	0-5 años 6-11 años Más de 11 años	Categórica	Ordinal
Estudios de especialización	Es el proceso por el que un individuo, se centra en una actividad concreta o en un ámbito intelectual restringido en vez de abarcar la totalidad de las actividades posibles o la totalidad del conocimiento. <sup>26</sup>	Es la especialidad que tiene el profesional odontólogo al momento de ser encuestado	Diploma	Tiene No tiene	Categórica	Nominal
Grado académico	Título que, en el ámbito de la enseñanza superior, una institución universitaria concede al alumno cuando ha superado las exigencias académicas de cada ciclo o etapa en los que está ordenada la docencia. <sup>27</sup>	Es el grado que tiene el profesional al ser encuestado.	Diploma	Bachiller Maestría Doctorado	Categórica	Ordinal

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **Del procedimiento de recolección de datos**

El estudio se realizó en una muestra de 76 Cirujanos dentistas del Distrito de La Esperanza, Provincia de Trujillo, que cumplieron con los criterios de inclusión. Se visitó a los profesionales en sus centros de trabajo, uno por uno, a los cuales se les entregó una hoja de información del proyecto y un consentimiento informado (ANEXOS 1 Y 2). Una vez firmado el consentimiento, se le entregó a cada profesional un cuestionario que constó de 15 preguntas con cuatro alternativas y una respuesta por pregunta (ANEXO 3). El cuestionario fue validado previamente por un juicio de expertos (ANEXO 4).

La calificación del cuestionario se realizó según baremación del instrumento (ANEXO 5) de la siguiente manera

Malo	0-6
Regular	7-12
Bueno	13-15

##### **Del instrumento de medición**

Para este estudio se utilizó un cuestionario de 15 preguntas (ANEXO 3) de nivel de conocimiento, la cual fue previamente validada por juicio de expertos (ANEXO 4)

El instrumento fue aplicado a una muestra de 20 cirujanos dentistas de una población similar para baremarlo (ANEXO 5) y evaluar su confiabilidad, empleando el coeficiente alfa de Cronbach. (ANEXO 6)

#### **4.5. Plan de análisis**

Los datos recolectados mediante la aplicación de los cuestionarios fueron registrados en una base de datos elaborada en IBM SPSS Statistics 24 y presentados en tablas de frecuencias de una y de dos entradas con frecuencias absolutas y porcentuales, según las variables intervinientes.

Para generalizar los resultados a la población se construyeron intervalos de confianza del 95%.

Para determinar si hay diferencia del nivel de conocimiento según el grupo de edad, sexo, grado de especialización y tiempo de ejercicio profesional, se empleó la prueba no paramétrica de independencia de criterios utilizando la distribución  $X^2$  con un nivel de significancia del 5 %

#### 4.6. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población	Muestra
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018?	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018</p> <p><b>Objetivo específico</b></p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018, según la edad.</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018, según el sexo.</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018, según el tiempo de ejercicio profesional.</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018, según estudios de especialización.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza – Trujillo, 2018, según el grado académico.</p>	No corresponde.	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Tiempo de ejercicio profesional</p> <p>Estudios de especialización</p> <p>Grado académico</p>	El universo estuvo conformado por cirujanos dentistas colegiados del Distrito de La Esperanza, Provincia de Trujillo, periodo 2018.	La muestra estuvo conformada por 76 cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza

#### **4.7. Principios éticos y legales**

Se respetó los principios éticos de autonomía y beneficencia, no maleficencia y justicia. El estudio se rigió bajo los principios de la declaración de Helsinki, modificada en la 64<sup>ava</sup> asamblea general de la WMA en Fortaleza, Brasil en octubre del 2013, en donde se consideró, que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes de la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.<sup>28</sup>

También, se respetó la declaración de bioética y derechos humanos de la UNESCO del 2005. Asimismo, la ley de protección de datos preliminares, ley N° 29733.<sup>29</sup>

Además, esta investigación se basó en el Código de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la cual tuvo en cuenta los principios éticos que orientan la investigación como, el principio de protección a las personas, para el cual se elaboró una hoja informativa indicando el propósito de la investigación, se señaló que el profesional es libre de abstenerse de participar en el estudio y se dio a conocer que los datos obtenidos quedarán para futuras investigaciones; principio de beneficencia y no maleficencia, en la cual se indicó que esta investigación no presenta ningún riesgo; principio de justicia, se indicó

al profesional que podrá obtener sus resultados a través de correo electrónico si así lo quisiera; principio de libre participación y derecho a estar informado, se da a conocer que cualquier duda será respondida y se obtiene el consentimiento informado; principio de integridad científica, se indicó que la identidad del participante será confidencial y que los datos obtenidos serán almacenados en una PC personal que luego será eliminado.<sup>30</sup>

## V. Resultados

### 5.1. Resultados

**Tabla 1**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas  
en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito**

**La Esperanza, Trujillo – 2018**

Nivel de Conocimiento	N	%
Malo	2	2.63
Regular	60	78.95
Bueno	14	18.42
Total	76	100.0

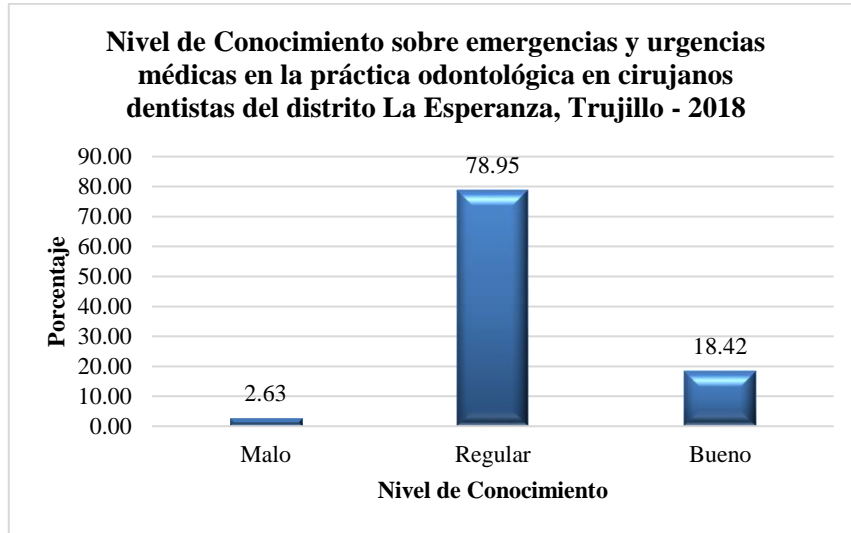
Fuente: Base de datos de la investigadora

#### **Interpretación:**

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza fue regular con un 78.95%, el 2.63% obtuvo un nivel de conocimiento malo y un 18.42% un nivel de conocimiento bueno.



**Gráfico 1**



Fuente: Base de datos de la investigadora

Interpretación: Según la tabla 1, el 78.95% de los cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza obtuvieron un nivel de conocimiento regular

**Tabla 2**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias  
médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas  
del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según edad**

Nivel de Conocimiento	Edad (Años)						Total N
	21 – 31		32 – 42		> 42		
	N	%	N	%	N	%	
Malo	0	0.0	1	2.5	1	5.6	2
Regular	14	77.8	31	77.5	15	83.3	60
Bueno	4	22.2	8	20.0	2	11.1	14
Total	18	100.0	40	100.0	18	100.0	76

Fuente: Base de datos de la investigadora

p=0.7659

X<sup>2</sup>=1.8362

**Interpretación:**

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas según su edad, fue regular de 21 a 31 años con el 77.8%, de 32 a 42 años fue regular con el 77.5% y de más de 42 años fue regular con el 83%. Al aplicar el Chi cuadrado se determinó que no hay diferencia significativa  $P > 0.05$ , según edad

**Tabla 3**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias  
médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del  
distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según sexo**

Nivel de Conocimiento	Sexo				Total N
	Femenino		Masculino		
	N	%	N	%	
Malo	2	5.7	0	0.0	2
Regular	27	77.2	33	80.5	60
Bueno	6	17.1	8	19.5	14
Total	35	100.0	41	100.0	76

Fuente: Base de datos de la investigadora

$X^2=2.4272$                        $p=0.2971$

**Interpretación:**

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas según el sexo femenino fue regular con un 77.2% y el sexo masculino fue regular con un 80.5%. Al aplicar el Chi cuadrado se determinó que no hay diferencia significativa ( $P > 0.05$ ) según sexo

**Tabla 4**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la  
práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La  
Esperanza - Trujillo, 2018, según tiempo de ejercicio profesional**

Nivel de Conocimiento	Tiempo de ejercicio profesional (Años)						Total
	0 – 5		6 – 11		> 11		
	N	%	N	%	N	%	N
Malo	0	0.0	2	7.1	0	0.0	2
Regular	31	77.5	21	75.0	8	100.0	60
Bueno	9	22.5	5	17.9	0	0.0	14
Total	40	100.0	28	100.0	8	100.0	76

Fuente: Base de datos de la investigadora

$X^2=5.7834$

$p=0.2159$

**Interpretación:**

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas según el tiempo de ejercicio profesional, fue regular de 0 a 5 años con el 77.5%, de 6 a 11 años fue regular con el 75% y de más de 11 años fue regular con el 100%. Al aplicar el Chi cuadrado se determinó que no hay diferencia significativa  $P > 0.05$  según tiempo de ejercicio profesional

**Tabla 5**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias  
médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del  
distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según especialización**

Nivel de Conocimiento	Especialización		Total
	No Tiene		
	N	%	N
Malo	2	2.63	2
Regular	60	78.95	60
Bueno	14	18.42	14
Total	76	100.0	76

Fuente: Base de datos de la investigadora

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas según especialización fue regular, con 78.95% para los que no tienen especialización. Todos los encuestados no tuvieron especialización.

**Tabla 6**

**Nivel de Conocimiento sobre emergencias y urgencias  
médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas  
del distrito La Esperanza - Trujillo, 2018, según grado  
académico**

Nivel de Conocimiento	Grado Académico		Total
	Bachiller		
	N	%	N
Malo	2	2.63	2
Regular	60	78.95	60
Bueno	14	18.42	14
Total	76	100.0	76

Fuente: Base de datos de la investigadora

**Interpretación:**

El nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas según el grado académico, fue regular, con 78.95% en grado académico de bachiller. Todos tuvieron grado académico bachiller.

## 5.2. Análisis de resultados

Al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas del distrito La Esperanza, los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento regular. Estos resultados se pudieron dar porque una gran mayoría de profesionales se preocupan en capacitarse sobre las emergencias que pueden ocurrir en la consulta dental, ya que una maniobra bien realizada puede salvar la vida de los pacientes. Estos resultados son similares a los estudios de Gaviño C, et al.<sup>10</sup> y Lavado M, et al.<sup>9</sup>, donde los cirujanos dentistas también presentaron un nivel de conocimiento regular sobre emergencias en la consulta dental. Por otro lado, los estudios de Mamani V, et al.<sup>5</sup>, Mendiburu C, et al.<sup>8</sup>, Kumarswami S, et al.<sup>11</sup> y Stafuzza T, et al.<sup>12</sup>, reportan un nivel de conocimiento bajo frente a emergencias médicas en la práctica odontológica. Estos resultados se pudieron dar debido a que dichos profesionales no tomaron en cuenta los riesgos que puede ocasionar una falta de conocimiento en emergencias médicas durante la atención de sus pacientes y ello puede ocasionar graves consecuencias. Por otro lado, el estudio de Al-Iryani G, et al.<sup>6</sup> realizado en cirujanos dentistas determinó que dichos profesionales obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, este resultado difiere de nuestro estudio debido a que los cirujanos dentistas que participaron en el estudio de Al-Iryani G, et al.<sup>6</sup> se preocuparon por la salud de sus paciente por lo cual pudieron indagar más sobre dicho tema y estar con conocimientos actuales, ya que uno nunca sabe en qué momento se pueden necesitar

dichos conocimientos. Asimismo, el estudio de Albelaihi F, et al.<sup>7</sup>, el cual fue realizado en alumno y pasantes de odontología, presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre emergencias médicas en el consultorio dental. Estos resultados también difieren de nuestro estudio debido a que dichos participantes se encontraban con los conocimientos frescos durante la ejecución del estudio, sin embargo, los cirujanos dentistas de nuestro estudio son profesionales con años de experiencia lo cual pudo influir en los resultados.

Al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, según sexo, presentaron un nivel de conocimiento regular tanto el sexo masculino como el femenino, sin embargo, nuestros resultados difieren con el estudio de Mamani V, et al.<sup>5</sup>, debido a que tanto el sexo masculino como el sexo femenino, ambos obtuvieron un nivel de conocimiento malo sobre emergencias y urgencias médicas en odontología. Estos resultados se pudieron dar debido a que tanto hombres como mujeres que participaron en dicho estudio no tomaron conciencia con respecto al tema, esto pudo darse por falta de experiencia laboral.

Además, al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, según edad se determinó que no hubo diferencias significativas para estas comparaciones, sin embargo, presentó un nivel de conocimiento regular. Estos resultados se pudieron dar porque, en toda situación donde se compromete la salud inesperada y repentina del paciente que



necesite de la atención médica inmediata, el odontólogo debe estar capacitado y concientizado sobre su acción rápida y adecuada en aquellos segundos de tiempo que le queda hasta que llegue el personal médico especialista en esos casos, ya que una mala maniobra o manejo puede repercutir en la vida de los pacientes, ya sea ocasionándole un malestar mayor o provocarle hasta la muerte, por lo tanto, los odontólogos que participaron de este estudio se preocuparon en gran mayoría por la vida y salud de los pacientes que atienden diariamente en la consulta odontológica por lo cual, tomaron medidas preventivas por medio de capacitaciones, cursos, congresos, entre otros.

Asimismo, al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, según tiempo de ejercicio profesional, se demostró que tanto los profesionales con 0 a 5, de 6 a 11 y mayor de 11 años de experiencia profesional obtuvieron un nivel de conocimiento regular; estos resultados se pudieron dar debido a que durante el tiempo en que el cirujano dentista viene ejerciendo su profesión, pudo presentarse algún tipo de suceso en la cual la vida del paciente se encontró en peligro, lo cual pudo hacer que dichos profesionales presten interés en capacitarse sobre el tema, lo cual pudo influir en estos resultados.

Además, al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, según especialización, se pudo determinar que en nuestro estudio los profesionales no tenían especialidad, sin embargo obtuvieron un nivel

de conocimiento regular; estos resultados se pudieron dar debido a que no es requisito presentar una especialidad para estar preparados ante cualquier circunstancia durante la consulta dental ya que en cualquier momento el paciente puede necesitar ayuda.

Por último, al determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, según grado académico, nuestro estudio demostró que solo hubieron bachiller, sin embargo presentaron un nivel de conocimiento regular, lo cual pudo darse debido a que durante su experiencia en sus centros de estudios pudieron captar diversos conocimientos sobre dicho tema, sin embargo, no se puede decir que el 100% tuvo el mismo desempeño, pero la gran mayoría si se preocupó por obtener conocimientos sobre emergencias y urgencias en el consultorio odontológico.

## **VI.Conclusiones**

- 1.** Los cirujanos dentistas presentaron conocimiento regular sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica del distrito de La Esperanza.
- 2.** El nivel de conocimiento no se vio afectado por la edad, sexo, tiempo de ejercicio profesional, especialización y grado académico.

### **Aspectos complementarios**

- Se recomienda realizar un estudio similar en alumnos de segunda especialidad.
- Se recomienda realizar un estudio similar en odontólogos de otras regiones del Perú.
- Realizar un estudio en una población más grande en la cual se pueda comparar la especialidad y grado académico de los cirujanos dentistas con relación al nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica.

## Referencias Bibliográficas

1. Mejía C, Quezada C, Moras C, Quinto K, Ascencios A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en estudiantes de medicina de universidades peruanas. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*. 2011; 28(2): 202-209.
2. Gutiérrez P, Cázares F, Sanmiguel M, Salinas A. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. *Rev Mexican Estomatol*. 2016; 3(2): 93-103.
3. Kharsan V, Singh R, Madan R, Mahobia Y, Agrawal A. The Ability of Oral & Maxillofacial Surgeons to Perform Basic Life Resuscitation in Chattisgarh. *J Clin Diagn Res*. [Online] 2015 [accessed 13 October 2017]; 9(2): ZC58–ZC60. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4378810/>
4. Dhage N, Suvarna B, Mayurnath R, Sujatha BK. Assessment of knowledge and attitude about basic life support among dental interns and postgraduate students in Bangalore city, India. *World J Emerg Med*. [Online] 2015 [accessed 13 October 2017]; 6(2): 118–122. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4458471/>
5. Mamani V. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019 [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas; 2019. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40042/Mamani\\_FVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40042/Mamani_FVE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6. Al-Iryani G, Mukram F, Tairy A. Knowledge and Preparedness of Dental Practitioners on Management of Medical Emergencies in Jazan Province. *Maced. J. Med. Sci.* [Online] 2018[Cited jun 30; 2019]; 14;6(2):402-405. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5839457/#!po=37.5000>
7. Albelaihi F, Alweneen A, Ettish A, Alshahrani A. Knowledge, Attitude, and Perceived Confidence in the Management of Medical Emergencies in the Dental Office: A Survey among the Dental Students and Interns. *J. Int. Soc. Prev. Community. Dent.* [Online] 2017 [Cited jun 30; 2019]; 7(6): 364-369. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5774059/>
8. Mendiburu C, Medina S, Carrillo J, Peñaloza R. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de licenciatura en cirugía dental. *EDUMECENTRO.* 2017; 9(1): 15-30.
9. Lavado M, Che D, Gálvez E, Burgos A, Vidarte G, Rodríguez M. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los cirujanos dentistas. *Rev. Sal. Vid. Sipanense.* 2017; 4(2): 50–57.
10. Gaviño C, Rodrich E. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015 [Tesis]. Chiclayo: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Odontología; 2016.

11. Kumarswami S, Tiwari A, Parmar M, Shukla M, Bhatt A, Patel M. Evaluación de la preparación para emergencias médicas en consultorios dentales: Una encuesta. *J Int Soc Prev Community Dent.* [Revista en línea] 2015 [Citado el 14 de noviembre 2017]; 5 (1): 47-51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4355850/>
12. Stafuzza T, Carvalho C, Oliverira F, Santos C, Oliveira T. Evaluation of the dentists' knowledge on medical urgency and emergency. *Braz. Oral. Res.* [Online] 2014 [Cited Set 03; 2020]; 28(1): 1-5. Available in: [https://www.researchgate.net/publication/264940483\\_Evaluation\\_of\\_the\\_dentists'\\_knowledge\\_on\\_medical\\_urgency\\_and\\_emergency/fulltext/56389bf008ae78d01d39d55b/Evaluation-of-the-dentists-knowledge-on-medical-urgency-and-emergency.pdf](https://www.researchgate.net/publication/264940483_Evaluation_of_the_dentists'_knowledge_on_medical_urgency_and_emergency/fulltext/56389bf008ae78d01d39d55b/Evaluation-of-the-dentists-knowledge-on-medical-urgency-and-emergency.pdf)
13. Gómez R, Luna R. Guía práctica para afrontar las emergencias en el consultorio dental. *Rev. CONAMED.* 2014; 19(1): 10-13.
14. Gutiérrez P, Cázares F, Sanmiguel M, Salinas A. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. *Rev. Mex. Estomatol.* 2016; 3(2): 93-103.
15. Gutiérrez P, Rivera G, Martínez H. Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. *Rev. ADM.* 2012; 69(5): 208-213.
16. Negovetić D, Jurković J, Jeličić J, Balenović A, Stipančić G, Bagić Y. Emergencias médicas en odontopediatría. *Acta Stomatol Croata.* 2016; 50 (1): 72-80.
17. Malamed S. Emergencias en el consultorio. *DENTEGRA.* Disponible en: <https://dentegrace.com/courses/1874/PDF/1004CEIem.pdf>

18. Proyecto aprende emergencias. Puedes salvar una vida. RCP básica en adultos. [Internet] 2018 [Citado el 25 de set. 2020]. Disponible en: <https://www.aprendemergencias.es/salud-y-primeros-auxilios/rcp-b%C3%A1sica-en-adulto/>
19. Gutiérrez P., Gutiérrez HA. Urgencias médicas en odontología. 2ª ed. México: El Manual Moderno; 2012.
20. Becker D. Emergency Drug Kits: Pharmacological and Technical Considerations. *Anesth Prog.* 2014; 61(4): 171–179.
21. Aguado F, Aguado J, Lillo J. Emergencias en odontología. 1ra ed. Barcelona: Editorial Glosa; 2010.
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
23. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. *Innov. Educ.* [[Revista en línea] 2014 [Citado el 30 de noviembre del 2018]; 14(65): 133-141. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
24. Gonzales E, Gonzales N, Valdez J. Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. *Enseñ. Invest. Psicol.* [Revista en línea] 2016 [Citado el 30 de noviembre del 2018]; 21(3): 274-281. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
25. Consejo profesional de ingeniería química. Ejercicio profesional. Disponible en: <http://www.cpiq.org.ar/web/ejercicio-profesional/que-es-el-ejercicio-profesional>



26. Diccionario de la lengua española. Especialidad. Madrid: Real Academia Española, 2020. [Citado el 26 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/especialidad>
27. Diccionario de la lengua española. Grado académico. Madrid: Real Academia Española, 2020. [Citado el 03 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/grado-acad%C3%A9mico#:~:text=Can.,que%20est%C3%A1%20ordenada%20la%20docencia.>
28. Declaración de Helsinki de la AMM - principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asociación Médica mundial. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
29. Bergel S. Diez años de la declaración universal sobre bioética y derechos humanos. Rev. Bioét. [Revista en línea] 2015 [Citado el 31 de octubre del 2018]; 23(3): 446-455. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/bioet/v23n3/1983-8034-bioet-23-3-0446.pdf>
30. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. Perú. [Internet] 2016 [Citado el 31 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

# ANEXO

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ..... con DNI  
N°..... acepto voluntariamente participar en este estudio, de  
la investigadora CHUQUIMANGO COTRINA JUDITH; estudiante de  
la carrera de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de  
Chimbote – Sede Trujillo, titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN LA  
PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL  
DISTRITO DE LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2018”. Dicho estudio se  
va realizar mediante un cuestionario. Comprendo la necesidad y fines  
de este proyecto de investigación, ya que se me explicó previamente con  
un lenguaje claro y entendible sobre la importancia de este estudio.

A continuación, me dispongo a contestarle con la verdad, esperando a  
cumplir con sus objetivos propuestos, previo a la obtención de su título  
de cirujano dentista.

Trujillo ..... de ..... del 2018

---

Firma del cirujano dentista

## ANEXO 2

### HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES DE ESTE ESTUDIO

Estimado Dr.(a), le invito a participar de este estudio, titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2018”, de la investigadora, Chuquimango Cotrina Judith, estudiante de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo

El propósito de este estudio será determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del Distrito de la Esperanza-Trujillo, 2018.

Para la ejecución de este estudio se le entregará una hoja informativa y un consentimiento informado el cual debe firmar autorizando su participación en este proyecto de investigación. Una vez que firme, se le entregará un cuestionario con 15 preguntas sobre emergencias y urgencias medicas en la práctica odontológica, además encontrará cuatro alternativas y sólo tendrá una respuesta correcta.

Esta investigación no implica ningún tipo de riesgo para los profesionales que acepten participar del estudio. Usted no deberá pagar por participar del estudio, de igual manera, no recibirá ningún incentivo económico ni de alguna otra índole

Le garantizo que la información que usted brinde en este proyecto es absolutamente confidencial, por lo cual ninguna persona, con excepción de la investigadora Chuquimango Cotrina Judith quien manejará la información obtenida, sin embargo, le informo que los datos recolectados en esta investigación quedarán disponibles para futuras

investigaciones. Por lo cual sus datos personales, no serán publicados ni en la presentación de resultados. Además, le informo que usted podrá tener acceso a sus resultados mediante correo electrónico si así lo quiere.

La información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y luego será borrada.

Usted puede hacer las preguntas que desee, antes de decidir si desea participar o no del presente proyecto de investigación; si no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Cordialmente,

Chuquimango Cotrina Judith

Investigadora principal

ANEXO 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS Y  
URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA,  
EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LA  
ESPERANZA - TRUJILLO, 2018

N° de Participante: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Tiempo de ejercicio profesional: 

0-5 años	6-11 años	Más de 11 años
----------	-----------	----------------

Edad: 

21-31 años	32-42 años	Más de 42 años
------------	------------	----------------

Estudios de especialización: 

Tiene	No Tiene
-------	----------

Grado Académico: 

Bachiller	Maestría	Doctorado
-----------	----------	-----------

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando un aspa (x) la alternativa correcta.

1. ¿Qué tipo de emergencia médica es cuando el paciente presenta pérdida repentina de la conciencia, cuando desaparece de pulso carotídeo y ruido cardíaco, palidez mucocutánea y cianosis?<sup>9</sup>
  - a) Infarto agudo de miocardio
  - b) Anafilaxis
  - c) Asma bronquial
  - d) Paro cardiorrespiratorio
2. ¿Cuándo se debe usar un inhalador broncodilatador en la consulta dental?<sup>7</sup>
  - a) Cuando el paciente tiene arritmia cardíaca
  - b) Cuando el paciente presenta atragantamiento
  - c) Cuando el paciente sufre accidente cerebro vascular
  - d) Cuando el paciente presenta crisis asmática
3. ¿Qué medicamento se debe administrar inmediatamente a un paciente con shock anafiláctico?<sup>11</sup>
  - a) Antihistamínico
  - b) Adrenalina
  - c) ibuprofeno
  - d) Salbutamol
4. ¿Qué compromete el shock anafiláctico clínicamente?<sup>11</sup>

- a) Compromete solo la piel
  - b) Compromete el sistema gastrointestinal
  - c) Compromete las vías aéreas
  - d) Compromete dos o más sistemas, de forma aguda con hipotensión
5. ¿Qué fármaco debe administrar si en la consulta dental el paciente presenta una reacción alérgica leve a la anestesia local?.<sup>8</sup>
- a) Corticoide: Hidrocortisona vía EV
  - b) Corticoide: Dexametasona vía EV
  - c) Antihistamínico: Clorfeniramina oral o IM.
  - d) Corticoide y antihistamínico vía EV
6. ¿Qué debe hacer en la consulta dental si el paciente presenta una crisis convulsiva epiléptica?.<sup>14</sup>
- a) Colocar un objeto en la boca del paciente para que no se muerda la lengua
  - b) Colocar al paciente en posición de Trendelenburg
  - c) Retirar todo instrumental cerca del paciente, no movilizar del sillón dental, no interferir en sus movimientos, evitar que se golpee la cabeza, mantener permeable la vía aérea, llamar a emergencias si se prolonga más de 15 minutos.
  - d) Colocar al paciente en el piso y ponerle una cuchara en la boca para evitar que se muerda la lengua
7. ¿Cuándo se debe administrar una dosis sublingual de captopril 50 mg?.<sup>7</sup>
- a) Crisis asmática
  - b) Crisis hipertensiva
  - c) Control de ansiedad
  - d) Control de hemorragia oral
8. ¿Qué debería hacer si el paciente se encuentra estable luego de un shock anafiláctico?.<sup>11</sup>
- a) Le indico al paciente se debería quedar en observación por dos horas en el consultorio dental
  - b) Le recomiendo que puede continuar con sus actividades diarias sin preocupación
  - c) Le recomiendo al paciente que necesita ser revisado por el personal médico adecuado para monitorear las reacciones cutáneas anafilácticas.
  - d) Debo enviar al paciente a su casa para que descanse.
9. ¿Qué situación clínica se puede manifestar con opresión torácica, sensación de llenura, tensión, dolor intenso en el pecho que irradia al cuello, hombro, mandíbula, brazo izquierdo, respiración cortada, náuseas, sudoración excesiva y debilidad?.<sup>8</sup>
- a) Infarto de miocardio

- b) Derrame pleural
  - c) Muerte cardiaca repentina
  - d) Angina de pecho.
10. ¿Qué debe hacer si en la consulta dental su paciente presenta un cuadro de hipoglucemia leve?.<sup>15</sup>
- a) Colocar una pisco de sal bajo la lengua y esperar que se estabilice
  - b) Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - c) Administrar glucosa de 20 mg por vía oral, o carbohidratos como jugo, chocolates, caramelos hasta que desaparezcan los síntomas y posponer el tratamiento para otro día.
  - d) Debo llamar a su casa para que vengán a llevarlo al hospital.
11. ¿Qué debe hacer si en la consulta dental su paciente no responde, no respira y solo jadea o bloquea, además de no presentar pulso?.<sup>14</sup>
- a) El personal auxiliar llama a emergencia, luego iniciar el Respiración cardio pulmonar hasta que lleguen los especialistas.
  - b) Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - c) Colocar una gasa con alcohol en su nariz hasta esperar que reaccione solo.
  - d) Llamar a un familiar cercano para que lo lleve al hospital de emergencia
12. ¿Qué crees que le sucede a tu paciente si en la consulta dental empieza a manifestar taquicardia, cuadro de convulsiones, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos?.<sup>9</sup>
- a) Shock anafiláctico
  - b) Crisis hipertensiva
  - c) Reacción toxica al anestésico local
  - d) Sincope vaso vagal severo
13. ¿Qué medicamento debe administrar si en la consulta dental, su paciente le refiere que por primera vez siente un fuerte dolor pectoral?.<sup>15</sup>
- a) Aspirina 325 mg masticada.
  - b) Cetiricina 100 mg
  - c) Aspirina de 100 mg
  - d) Clorfenamina de 10 mg
14. ¿Qué debe hacer si en la consulta dental, su paciente diabético queda inconsciente?.<sup>15</sup>
- a) Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - b) Colocarlo en posición supina, comprobando la permeabilidad de la vía respiratoria, realizando el método de cabeza inclinada, comprobar la respiración y el pulso carotídeo mientras un asistente llama a emergencias.
  - c) Llamar a un familiar cercano para que venga a recogerlo y llevarlo al hospital.



- d) Le coloco alcohol en la nariz hasta que reaccione.
15. ¿Qué diagnóstico puedes indicar si en la consulta dental tu paciente empieza a manifestar cefalea, mareos, palpitaciones, malestar general, zumbido de oídos, presión arterial de 180/120 mmHg?<sup>8</sup>
- a) Una Crisis de migraña
  - b) Una Crisis Hipertensiva.
  - c) Una crisis de ansiedad
  - d) Una Crisis de hiperventilación

#### Claves Del Cuestionario

1	D
2	D
3	B
4	D
5	A
6	C
7	B
8	C
9	A
10	C
11	A
12	C
13	A
14	B
15	B

ANEXO 4

JUICIO DE EXPERTOS

INSTRUCCIONES: Marque con un Check (✓) si considera que la pregunta es correcta o marque con un aspa (X) si considera que la pregunta es incorrecta.

EXPERTOS	ÍTEM																				Firma
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Tito Aozlos Chavez	✓	✓	X	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	TITO W. AVALOS CHAVEZ
Hosón Cabrerz Richard	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Rodriguez Chu Hariza	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Jacinto Rosillo David	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Parrizaman Garcia S	X	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Marce Loyola F	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Cordura Salinas I	X	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Elsa Wilson Rosales	✓	✓	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Roger Sarmiento F	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES
Huanani	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JEFEE DE INVESTIGACIONES

ANEXO 5

PRUEBA PILOTO

Nº	P1	P2	P3	P5	P6	P7	P8	P10	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12
2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9
4	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10
5	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5
6	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4
7	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12
8	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
10	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	7
11	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5
12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
13	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
16	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
18	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
19	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13

### BAREMACIÓN

x	f	F	
0	0	0	Bajo
1	0	0	Bajo
2	0	0	Malo
3	1	1	Malo
4	1	2	Malo
5	2	4	Malo
6	0	4	Malo
7	2	6	Regular
8	0	6	Regular
9	1	7	Regular
10	2	9	Regular
11	1	10	Regular
12	6	16	Regular
13	4	20	Bueno
14	0	20	Bueno
15	0	20	Bueno

Malo: 0-6

Regular : 7-12

Bueno : 13-15

## ANEXO 6

### Análisis de Confiabilidad

Número de Ítems del Instrumento: El instrumento consta de 15 preguntas

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=20

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el

Coefficiente Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Estadísticas totales por Ítem

ítem01	9.10	10.305	0.224	0.783
ítem02	9.05	9.103	0.679	0.742
ítem03	9.10	10.200	0.259	0.780
ítem05	9.05	10.366	0.219	0.782
ítem06	9.55	10.471	0.230	0.780
ítem07	9.20	9.853	0.355	0.771
ítem08	8.85	10.766	0.193	0.781
ítem10	9.00	9.895	0.414	0.766
ítem13	9.15	10.450	0.168	0.788
ítem14	9.00	9.053	0.748	0.737
ítem15	9.00	9.368	0.619	0.748
ítem16	9.40	10.042	0.312	0.775
ítem17	9.25	8.934	0.669	0.740
ítem18	8.85	10.345	0.409	0.769
ítem19	8.95	10.155	0.354	0.771

## Estadísticas de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.780	15

El valor de confiabilidad es:

$$\alpha = 0.780$$

Un instrumento es confiable si el valor alfa de Cronbach es mayor de 0.7. Al eliminar los ítems 4, 9, 11 y 12 que perjudicaban la fiabilidad del instrumento se obtuvo un valor alfa de Cronbach de 0.780 con lo cual podemos afirmar que el instrumento ahora es confiable y mide adecuadamente la característica de interés en la presente investigación.

ANEXO 7

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 06 de Noviembre del 2017

**CARTA No. 030 - 2017 E.P.O. ULADECH CATÓLICA TRUJILLO**

**C.D. SANTIAGO CASTILLO MECHATO**

**DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ - REGIÓN LA LIBERTAD**

**Presente.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de la Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de TESIS I nuestra alumna CHUQUIMANGO COTRINA JUDITH del VIII Ciclo se encuentra desarrollando su tesis sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA - EL AÑO 2018", por lo cual solicito a su despacho la información sobre la Base de Datos de los Odontólogos Colegiados en el distrito de La Esperanza.

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

Atentamente


J.P.C/ (ag)

Archivo

  
  
CD. JOSÉ VARELAS CALDERÓN  
COORDINADOR DE CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Calle Aguasverinas N° 101 - 105 - Urb. San Isidro - Trujillo - Perú  
Teléfonos: (044) 600068 / 600093  
Cell: 944425768 - RPM: 070188  
www.uladech.edu.pe

ANEXO 8



**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ - REGIÓN LA LIBERTAD**

Trujillo, 15 de Noviembre del 2017

Señor:  
C.D. JOSE PAREDES CALDERON  
Coordinador Carrera Odontología  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - TRUJILLO

Presente.-

ASUNTO: Ref. CARTA N° 030-2017 E.P.O. ULADECH CATOLICA TRUJILLO

De mi consideración:


Reciba un afectuoso saludo a nombre del Consejo Administrativo del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

El presente, es para dar respuesta a su carta de la referencia donde solicita información del número de odontólogos colegiados en los Distritos de La Esperanza.

Para tal efecto, hago llegar a su despacho el listado de Cirujanos Dentistas del Distrito solicitado para el cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología en el Curso de Tesis I de vuestra alumna Chuquimango Cotrina Judith.

Sin otro particular, me despido no sin antes expresarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente,



C.D. SANTIAGO CASTILLO MECHATO  
DECANO

CONSEJO ADMINISTRATIVO REGIONAL  
2015 - 2017

**DECANO**  
C.D. Santiago A. Castillo Mechato

**VICE - DECANO**  
C.D. Maximiliano V. Florez Quiroz

**DIRECCIÓN GENERAL**  
C.D. Antonio A. Aguirre Aguilar

**DIRECCIÓN ECONOMÍA**  
C.D. Carlos R. Zúñiga Mantilla

**DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN**  
C.D. Sonia G. Suárez Ávalos

**DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN**  
C.D. Rose Marie J. Márquez Zamudio

**DIRECCIÓN LOGÍSTICA**  
C.D. Juan F. Nomberto Escobar

e-mail: codelltru@gmail.com Av. España 507 Trujillo - Perú Teléfonos: 51(44)245364 51(44)232875 RPM #721947



LISTA DE CIRUJANOS DENTISTAS - DISTRITO LA ESPERANZA

No.	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE	Av. Calle, Jr., Mz.	N°	PISO	LOTE	DISTRITO
1	ACUÑA	ORTIZ	SEGUNDO SEBASTIÁN	JUNIN	509		SECTOR SANTA VERONICA	LA ESPERANZA
2	AGREDA	MEDRANO	CESAR	MZ. A-48 -	564		10 MANUEL AREVALO III ETAPA	LA ESPERANZA
3	AGREDA	MEDRANO	JORGE EUSEBIO	LOS ANGELES	1652		LA ESPERANZA	LA ESPERANZA
4	ALCANTARA	RODRIGUEZ	RENE MODESTO	Barrido Obispos			13 MANUEL AREVALO II ETAPA	LA ESPERANZA
5	ALFARO	MEDINA	PENLO MOISES	MZ. A-27	688-690		16 PARQUE INDUSTRIAL	LA ESPERANZA
6	BAÇA	BECHERVA	MANOUEL JUDITH	ATLANTIDA	1485	1	57 SAN MARTIN	LA ESPERANZA
7	BARRETO	SANCHEZ	EMANUEL RONALDO	MZ. C			10 MANUEL AREVALO - 3 ETAPA	LA ESPERANZA
8	BENITES	RODRIGUEZ	EMANUEL RONALDO	MZ. C2			10 MANUEL AREVALO - 3 ETAPA	LA ESPERANZA
9	BURGOS	QUIROZ	KAREN MISHELL	MZ. C2			10 MANUEL AREVALO - 3 ETAPA	LA ESPERANZA
10	CABRERA	BUIZA	PATRICIA MILLAGROS	VIRGEN DEL SOCORRO MZ. O	1277		36 WICHANZAO	LA ESPERANZA
11	CACERES	ALACRINA	JOSE LUIS	CONDORCANQUI	944		ref. estudio victor rauli haya de la torre	LA ESPERANZA
12	CALDERON	CABANILLAS	WILLIAM	CONDORCANQUI	709		SECTOR JERUSALEM	LA ESPERANZA
13	CARRANZA	SANCHEZ	DEVYS BET	JOSE MARTI	1969-A		21 MANUEL AREVALO	LA ESPERANZA
14	CARUAMAMBO	PLASENCIA	WILLIAM MOISES	HEREDIA	944		35 WICHANZAO	LA ESPERANZA
15	CORDOVA	DAZ	EDMAR	SAN PEDRO	709			LA ESPERANZA
16	CUADROS	DAZ	ANGELICA JOHANNY	LOS FRESALES MZ. A-12 / II ETAPA	654			LA ESPERANZA
17	CUSTAS	NIUREÑA	HERNANILIA YOLANDA	MZ. 35	525			LA ESPERANZA
18	DEZA	GUTIERREZ	WALTER EUBULO	22 DE FEBRERO	901			LA ESPERANZA
19	DAZ	BADA	JOAQUIN SANTOS	LOS LAURELES	1739			LA ESPERANZA
20	DAZ	RENGIFO	FERNANDO	BENITO JUAREZ	817			LA ESPERANZA
21	DAZ	RODRIGUEZ	JOSE	CONDORCANQUI	1949			LA ESPERANZA
22	DAZ	VERA	NANDHY TATIANA	JR. I. ALDAMA	2543			LA ESPERANZA
23	ESCOBEDO	ROBLES	SILVIA SOCORRO	SAPIOLA	1663			LA ESPERANZA
24	FERRER	ARROYO	ESTHER	22 DE FEBRERO	1799			LA ESPERANZA
25	GARCIA	CHAVARRY	ESTHER	TAHUANTINSUYO	1663			LA ESPERANZA
26	GARCIA	FLUJES	CARINA IBETH	MZ. C-45			20 MANUEL AREVALO III ETAPA	LA ESPERANZA
27	GARCIA	RUIZ	KHATTERNE MARISSOL	MZ. A-10			2 MANUEL AREVALO	LA ESPERANZA
28	GARCIA	RUIZ	ERIK DEL PILAR	MZ. C-35			3 MANUEL AREVALO	LA ESPERANZA
29	GARCIA	TORRES	RUBEN	AV. WICHANSAO MZ. A			24 LOS LAURELES 3 ETAPA	LA ESPERANZA
30	GAVIDIA	TRUJILLO	YOLANDA MERCEDES	ALAN GARCIA MZ. E			8	LA ESPERANZA
31	GONZALEZ	ALFARO	CRISTHYA ROSA	MZ. I-33			A-28 MANUEL AREVALO	LA ESPERANZA
32	GUBERNA	LU	ROSSANA	gratuid	1757			LA ESPERANZA
33	GUTIERREZ	BOCANEGRA	KARLA VANESSA	MANUEL CEDENO	481 -A		24 MANUEL AREVALO III ETAPA	LA ESPERANZA
34	GUTIERREZ	VILLACORTA	JOSE LUIS	MZ. C-19	2031		A	LA ESPERANZA
35	HORNIA	TORRES	KATHERINE	CONDORCANQUI			9 ASENT. H. VIRGEN DEL SOCORRO	LA ESPERANZA
36	HUAMANGUMBO	VACA	LADY NURY	MZ. N-21			13 MANUEL AREVALO II ETAPA	LA ESPERANZA
37	ISLA	TORRES	YULIANA SHELLY	MZ. A-21	498			LA ESPERANZA
38	JAUREGUI	LEON	ANGEL SAUL	EGIPTO	599			LA ESPERANZA
39	JAVE	CACERES	JHONATAN POOL	EL CAIRO	2121		7 AA. HH. ALAN GARCIA	LA ESPERANZA
40	JAVE	MINCHAN	TERESA NOEMI	MZ. K				LA ESPERANZA
41	JAVE	PICHERA	SANTIA GRACIELA	CONDORCANQUI	1410		16 MANUEL AREVALO II ETAPA	LA ESPERANZA
42	JIMENEZ	ACOSTA	LUZ ANGELICA	CONDORCANQUI			16 MANUEL AREVALO II ETAPA	LA ESPERANZA
43	LUNA	RUBINA	MELISSA	CONDORCANQUI			16 MANUEL AREVALO II ETAPA	LA ESPERANZA
44	WARQUEZ	GONZALES	GERALDINE YOMAIRA	PERU MZ. 15				LA ESPERANZA
45	WELENDEZ	ESTRADA	JUAN ENRIQUE	MZ. 8-43	1140			LA ESPERANZA
46	WENDOZA	ABANTO	OSMAN	JOSE ARTIGAS	1185			LA ESPERANZA

47	MENDOZA	HOLGUIN	LAURA YSABEL	MZ. 12					
48	MIRANDA	AVILA	GABRIELA ARACELI	Mz. B -28 (ref. por el colegio Fe y Alegria)					
49	MUNIVE	PRINCIPE	ROBERTO	JOSE TADDO MONAGAS	1473		13	SECTOR 4	LA ESPERANZA
50	MONTEOL	JAYE	LUIS ANTONIO	JOAQUIN OLIMEDO	582		133	MANUEL AREVALO III ETAPA	LA ESPERANZA
51	MORITZ	TRUJILLO	STHERANIE RUBI	AV. GRAN CHIMU	1564				LA ESPERANZA
52	PACHAMANGO	LEIVA	VAHESHA IVON	FELIX ALDADO	487				LA ESPERANZA
53	PADILLA	LEON	JULIO ANTONY	MARIA SAPIOLA	1838				LA ESPERANZA
54	PARAVERGINO	CASAS	ANANIS JULIANA	GIRARDOT	1949				LA ESPERANZA
55	PEREDA	SAENZ	RENZO EDUARDO	AV. CONDORCANQUI	1785				LA ESPERANZA
56	PEREDA	SANTOS	GARY MICHAEL	MZ. 1					LA ESPERANZA
57	PESANTES	REYNA	JOSE VALDEMAR	GRAN CHIMU	1218				LA ESPERANZA
58	PIMENTEL	TORES	ERRAIN WILFREDO	GUADALUPE VICTORIA	185				LA ESPERANZA
59	PISCONTE	LEON	EVELYN GIOVANNA	GUADALUPE VICTORIA	185				LA ESPERANZA
60	PISCONTE	LEON	WENDY CAROLINA	LOS ANGELES ZONA ROJA	706				LA ESPERANZA
61	PONCE	LOLOY	DEIVIS FERNANDO	EIPIPTO	312				LA ESPERANZA
62	PREGIADO	URIOI	JOSE MANUEL	SECTOR 2 MZ. 53					LA ESPERANZA
63	PRETEL	GOMEZ	LUIS PAUL	MZ. A5					LA ESPERANZA
64	QUIROZ	RODRIGUEZ	HENRY HARRY	MZ. A-16 (ref. al costado hospedaje libertad)					LA ESPERANZA
65	QUISE	JULI	DANNY ELIZABETH	MZ. 28					LA ESPERANZA
66	RAMOS	PESANTEZ	ROMANA NEUDA	AV. C-11 3era. ETAPA					LA ESPERANZA
67	REYNA	FLORES	LOURDES YUREL	EGIPTO	457				LA ESPERANZA
68	RIOS	RUIZ	SEGUNDO JOB	CALLE HUAMACHIN	524				LA ESPERANZA
69	RIVERA	ESCOBEDO	BENILDE GLORIA	BAQUIJANI Y CARRILLO	420				LA ESPERANZA
70	RODRIGUEZ	CRUZ	PEREGRINA NOEMI	BELEN	1065				LA ESPERANZA
71	RODRIGUEZ	MENDOCCILLA	SAVER PIERO	CAUBOLICAN	116				LA ESPERANZA
72	RODRIGUEZ	YERIZ	TATIANA ROMINA	(ARGENTINA)	875				LA ESPERANZA
73	ROJAS	EUSTAQUIO	JOSE WILLIAMS	MZ. A-28	MZ. E				LA ESPERANZA
74	ROJAS	PADILLA	NUÑAN	MZ. A-19" II ETAPA					LA ESPERANZA
75	ROSALLES	MURIOZ	NADIA SHIREY ROSALIA	MZ. C-SECTOR 2	5				LA ESPERANZA
76	ROSARIO	FLORES	ANGEL LOGIO	LOS OLIVOS	368				LA ESPERANZA
77	SAAVEDRA	CABRERA	DAVID YSRAEL	MZ. A 21					LA ESPERANZA
78	SAZAZAR	SEGURA	KAHERINE MILUSKA	MZ. A 32					LA ESPERANZA
79	SAN MARTIN	RODRIGUEZ	MERVIN JOEL	SANTIAGO MARIÑOS	952				LA ESPERANZA
80	SANTA CRUZ	DAMIAN	KERILY ELIZABETH	3 ETAP. MZ. C-33					LA ESPERANZA
81	SEBASTIAN	CASTILLO	CHRISTIAN PAUL	CALLERBARRO OGGUIN	1796				LA ESPERANZA
82	SIFUENTES	HIDALGO	LUIS ALBERTO	CAHUJIDE MZ. T	1				LA ESPERANZA
83	STEIN	ROJAS	DEVYES MAYCOI	MZ. A					LA ESPERANZA
84	TORRES	JAYE	JESSICA GABRIELA	MZ. A 19 -					LA ESPERANZA
85	TORRES	RODRIGUEZ	MARIANA ANTONIA	MZ. C38					LA ESPERANZA
86	VALDEBERAMA	DIAZ	MARIANA ANTONIA	OMAR HERNAN	1783				LA ESPERANZA
87	VALDEBERAMA	COSTA	ITALO GUILLEMO JUNIO	JOSE MARTI	2137/26				LA ESPERANZA
88	VASQUEZ	SIMON	OMAR HERNAN	AV. GRAN CHIMU	1797				LA ESPERANZA
89	VASQUEZ	VENEROS	CYNTHIA	BERNARDO OHIGGINS	224				LA ESPERANZA
90	VENTURERA	PAREDES	JAYNE MARTIN	JERUSALEN					LA ESPERANZA
91	VERA	PLASENCIA	JAEI JAKORY	MZ. C17					LA ESPERANZA
92	VERA	VARGAS	EVELIN JENIFER	MZ. A-10-					LA ESPERANZA
93	VILLANUEVA	FLORES	LESIRE EDITH	JOSE MARTI	1939				LA ESPERANZA
94	VILLEGAS	PIÑEDO	EDVAR FRANKIVNI						LA ESPERANZA
95	ZAPATA	PAREDES	CESAR JAVIER						LA ESPERANZA

**CIRUJANOS DENTISTAS CON ESPECIALIDAD EN EL  
DISTRITO DE LA ESPERANZA SEGÚN REGISTRO DE  
ESPECIALISTAS, MAESTRÍAS Y DOCTORADOS**

19331	DIAZ RODRIGUEZ, JOSE LUIS	ESPECIALIDAD	02846	PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA
22875	VELASQUEZ VENEROS, CYNTHIA KARINA	ESPECIALIDAD	02199	ODONTOPEDIATRÍA

Se colocó la lista de los cirujanos dentistas del distrito de la Esperanza como evidencia, sin embargo, estos profesionales no participaron en este estudio debido a que durante la ejecución no estaban presentes.

## EVIDENCIAS

### Aplicación de la encuesta - prueba piloto



Cirujanos dentistas que participaron en la prueba piloto, realizando el cuestionario

## Encuesta resuelta

ANEXO N° 03

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE**

N° de Participante: 7 Tiempo de ejercicio profesional: 9-8 años 6-11 años Más de 11 años

Edad: 28 Sexo: F Estudios de especialización: Tiene No tiene

Grado Académico: Bachiller Maestría Doctorado

**INSTRUCCIONES:** Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando un aspa (x) la alternativa correcta.

- ¿Qué tipo de emergencia médica es cuando el paciente presenta pérdida repentina de la conciencia, cuando desaparece de pulso carotídeo y ruido cardíaco, palidez mucocutánea y cianosis?<sup>5</sup>
  - Infarto agudo de miocardio
  - Anafilaxis
  - Asma bronquial
  - Paro cardiorrespiratorio
- ¿Cuándo se debe usar un inhalador broncodilatador en la consulta dental?<sup>5</sup>
  - Cuando el paciente tiene arritmia cardíaca
  - Cuando el paciente presenta atragantamiento
  - Cuando el paciente sufre accidente cerebro vascular
  - Cuando el paciente presenta crisis asmática
- ¿Qué medicamento se debe administrar inmediatamente a un paciente con shock anafiláctico?<sup>10</sup>
  - Antihistamínico
  - Adrenalina
  - Ibuprofeno
  - Salbutamol
- ¿Qué compromete el shock anafiláctico clínicamente?<sup>10</sup>
  - Compromete solo la piel
  - Compromete el sistema gastrointestinal
  - Compromete las vías aéreas
  - Compromete dos o más sistemas, de forma aguda con hipotensión
- ¿Qué fármaco debe administrar si en la consulta dental el paciente presenta una reacción alérgica leve a la anestesia local?<sup>7</sup>
  - Corticoide: Hidrocortisona via EV
  - Corticoide: Dexametasona via EV
  - Antihistamínico: Clorfeniramina oral o IM
  - Corticoide y antihistamínico via EV

- ¿Qué debe hacer si en la consulta dental su paciente no responde, no respira y solo jadea o bloquea, además de no presentar pulso?<sup>11</sup>
  - El personal auxiliar llama a emergencia, luego iniciar el Respiración cardio pulmonar hasta que lleguen los especialistas
  - Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - Colocar una gasa con alcohol en su nariz hasta esperar que reaccione solo
  - Llamar a un familiar cercano para que lo lleve al hospital de emergencia
- ¿Qué crees que le sucede a tu paciente si en la consulta dental empieza a manifestar taquicardia, cuadro de convulsiones, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos?<sup>7</sup>
  - Shock anafiláctico
  - Crisis hipertensiva
  - Reacción tóxica al anestésico local
  - Síndrome vaso vagal severo
- ¿Qué medicamento debe administrar si en la consulta dental, su paciente le refiere que por primera vez siente un fuerte dolor pectoral?<sup>14</sup>
  - Aspirina 325 mg masticada
  - Cetiricina 100 mg
  - Aspirina de 100 mg
  - Clorfenamina de 10 mg
- ¿Qué debe hacer si en la consulta dental, su paciente diabético queda inconsciente?<sup>14</sup>
  - Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - Colocar en posición supina, comprobando la permeabilidad de la vía respiratoria, realizando el método de cabeza inclinada, comprobar la respiración y el pulso carotídeo mientras un asistente llama a emergencias.
  - Llamar a un familiar cercano para que venga a recogerlo y llevarlo al hospital
  - Le colocó alcohol en la nariz hasta que reaccione.
- ¿Qué diagnóstico puedes indicar si en la consulta dental tu paciente empieza a manifestar cefalea, mareos, palpitaciones, malestar general, zumbido de oídos, presión arterial de 180/120 mmHg?<sup>7</sup>
  - Una Crisis de migraña
  - Una Crisis Hipertensiva.
  - Una crisis de ansiedad
  - Una Crisis de hiperventilación

- ¿Qué debe hacer en la consulta dental si el paciente presenta una crisis convulsiva epiléptica?<sup>11</sup>
  - Colocar un objeto en la boca del paciente para que no se muerda la lengua
  - Colocar al paciente en posición de Trendelenburg
  - Retirar todo instrumental cerca del paciente, no movilizar del sillón dental, no interferir en sus movimientos, evitar que se golpee la cabeza, mantener permeable la vía aérea, llamar a emergencias si se prolonga más de 15 minutos.
  - Colocar al paciente en el piso y ponerle una cuchara en la boca para evitar que se muerda la lengua
- ¿Cuándo se debe administrar una dosis sublingual de captopril 50 mg?<sup>8</sup>
  - Crisis asmática
  - Crisis hipertensiva
  - Control de ansiedad
  - Control de hemorragia oral
- ¿Qué debería hacer si el paciente se encuentra estable luego de un shock anafiláctico?<sup>10</sup>
  - Le indico al paciente se debería quedar en observación por dos horas en el consultorio dental
  - Le recomiendo que puede continuar con sus actividades diarias sin preocupación
  - Le recomiendo al paciente que necesita ser revisado por el personal médico adecuado para monitorear las reacciones cutáneas anafilácticas.
  - Debo enviar al paciente a su casa para que descanse
- ¿Qué situación clínica se puede manifestar con opresión torácica, sensación de llenura, tensión, dolor intenso en el pecho que irradia al cuello, hombro, mandíbula, brazo izquierdo, respiración cortada, náuseas, sudoración excesiva y debilidad?<sup>7</sup>
  - Infarto de miocardio
  - Derrame pleural
  - Muerte cardíaca repentina
  - Angina de pecho.
- ¿Qué debe hacer si en la consulta dental su paciente presenta un cuadro de hipoglucemia leve?<sup>14</sup>
  - Colocar una pizca de sal bajo la lengua y esperar que se establezca
  - Llamar a emergencias y esperar que ellos lo atiendan
  - Administrar glucosa de 20 mg por vía oral, o carbohidratos como jugo, chocolates, caramelos hasta que desaparezcan los síntomas y posponer el tratamiento para otro día
  - Debo llamar a su casa para que vengam a llevarlo al hospital.

Encuesta realizada por uno de los cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza

## APLICACIÓN DE ENCUESTAS





Cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza realizando el cuestionario de este estudio

## BASE DE DATOS

N°	Nivel de Conocimiento	Sexo	Edad	Tiempo de ejercicio profesional	Grado Académico	Especialización			
1	11	F	26	2	Bachiller	1			
2	11	F	39	12	Bachiller	1			
3	9	M	38	13	Bachiller	0			
4	12	M	44	7	Bachiller	0			
5	12	F	38	6	Bachiller	0	Nivel de	Malo (0-6)	
6	13	M	49	9	Bachiller	0	Conocimiento	Regular (7-12)	
7	11	M	28	4	Bachiller	1		Bueno (13-15)	
8	12	F	37	13	Bachiller	0			
9	10	F	42	11	Bachiller	0	Sexo	Masculino	
10	10	M	40	8	Bachiller	0		Femenino	
11	11	F	28	3	Bachiller	0			
12	13	M	35	5	Bachiller	1	Edad	(21 - 31)	
13	7	M	38	4	Bachiller	0		(32 - 42)	
14	11	M	45	12	Bachiller	0		(>43)	
15	10	F	38	9	Bachiller	0			
16	11	M	41	4	Bachiller	0	Tiempo de	(0 - 5)	
17	12	F	42	5	Bachiller	1	Ejercicio	(6 - 11)	
18	14	M	37	5	Bachiller	1	Profesional	(> 11)	
19	7	M	39	6	Bachiller	0			
20	10	M	28	4	Bachiller	0	Grado	Bachiller	
21	13	F	30	3	Bachiller	1	Académico	Maestría	
22	12	M	38	8	Bachiller	0		Doctorado	
23	11	F	26	3	Bachiller	0			
24	11	F	36	7	Bachiller	0	Especialización	Tiene	
25	11	F	36	5	Bachiller	1		No tiene	
26	12	F	47	8	Bachiller	0			
27	13	M	39	7	Bachiller	0			
28	13	F	38	11	Bachiller	0			
29	11	M	42	5	Bachiller	1			
30	11	M	58	10	Bachiller	0			
31	12	F	43	11	Bachiller	0			



32	5	F	52	8	Bachiller	0	
33	13	M	41	6	Bachiller	1	
34	7	M	26	3	Bachiller	0	
35	12	M	38	5	Bachiller	0	
36	12	M	32	4	Bachiller	0	
37	12	F	47	8	Bachiller	0	
38	11	F	39	5	Bachiller	1	
39	11	M	29	4	Bachiller	1	
40	13	M	31	4	Bachiller	0	
41	9	F	45	11	Bachiller	0	
42	12	M	43	10	Bachiller	0	
43	14	M	37	5	Bachiller	1	
44	8	F	39	7	Bachiller	0	
45	11	M	25	2	Bachiller	0	
46	5	F	37	6	Bachiller	0	
47	11	M	51	5	Bachiller	1	
48	12	M	28	5	Bachiller	0	
49	13	F	32	4	Bachiller	0	
50	13	F	29	3	Bachiller	0	
51	11	F	31	5	Bachiller	1	
52	13	F	29	3	Bachiller	0	
53	12	M	41	6	Bachiller	0	
54	11	M	58	11	Bachiller	0	
55	12	F	53	13	Bachiller	1	
56	12	F	27	1	Bachiller	0	
57	10	F	38	4	Bachiller	1	
58	11	M	30	5	Bachiller	1	
59	12	M	39	6	Bachiller	0	
60	10	F	30	3	Bachiller	0	
61	12	M	39	7	Bachiller	1	
62	12	M	42	5	Bachiller	0	
63	13	F	53	6	Bachiller	0	
64	12	F	41	4	Bachiller	1	
65	10	M	46	18	Bachiller	1	

66	12	M	38	2	Bachiller	0	
67	11	M	53	12	Bachiller	0	
68	11	M	50	15	Bachiller	0	
69	10	F	44	4	Bachiller	0	
70	13	M	41	5	Bachiller	0	
71	12	M	42	8	Bachiller	1	
72	12	F	41	1	Bachiller	1	
73	12	M	29	2	Bachiller	0	
74	12	M	33	2	Bachiller	0	
75	10	F	39	8	Bachiller	1	
76	10	F	32	3	Bachiller	0	

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La autora de la tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA - TRUJILLO, 2018

- Declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el documento.



---

CHUQUIMANGO COTRINA JUDITH