

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

“Dr. Wilman Ruiz Vigo”

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**NIVEL DE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS
ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE
ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021.**

Autores

Bach. Diego Armando Gutiérrez Paredes

Bach. Gerson Omar Mercado Cruzado

Asesora

Ms. C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo

Cajamarca – Perú

Diciembre, 2021

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Ciencias de la Salud

“Dr. Wilman Ruiz Vigo”

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**NIVEL DE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS
ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE
ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021.**

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título
Profesional de Cirujano Dentista

Autores

Bach. Diego Armando Gutiérrez Paredes

Bach. Gerson Omar Mercado Cruzado

Asesora

Ms. C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo

Cajamarca – Perú

Diciembre, 2021

COPYRIGHT © 2021 by

DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES

GERSON OMAR MERCADO CRUZADO

Todos los derechos reservados

DEDICATORIA

A mis Padres y hermanos, por siempre haberme apoyado y motivado a seguir adelante.

Diego Armando Gutiérrez Paredes

A mi Madre, y a la memoria de mi Padre, quienes con su esfuerzo y dedicación me brindaron e inculcaron el camino para poder superarme.

Gerson Omar Mercado Cruzado

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora de tesis Ms. Lourdes Yánac Acedo por su dedicación, compromiso y motivación para con nosotros, y así haber podido desarrollar esta investigación.

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico, en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021. Como objetivos específicos se planteó identificar el nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas e identificar el nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas en internos de la Carrera Profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021.

Metodología: Investigación aplicada, de diseño observacional, descriptiva y transversal. La muestra estuvo conformada por 58 internos quienes firmaron un consentimiento informado para ser partícipes de este estudio, seguido de un cuestionario validado por Rivera F, ambos de manera virtual dada la coyuntura de pandemia la cual estamos atravesando. El cuestionario constó de 23 preguntas con opción múltiple y fue dividido en dos partes para los fines buscados, la primera parte evalúa el nivel de diagnóstico de emergencias médico-odontológicas, la segunda parte para conocer el nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas. En los resultados obtenidos se determinó que el nivel de manejo fue regular con un 53.45%, seguido de un nivel de conocimiento malo 27.59% y como nivel de conocimiento bueno un 18.97%. En lo que comprende al nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas se evidenció que el 51.72% presentan un conocimiento bueno, el 39.66% presenta un conocimiento regular y un 8.62% un conocimiento malo. En lo concerniente a nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico se evidenció que el 67.24% presenta un nivel de manejo regular, el 29.31% presentó un nivel de manejo malo y el 3.45% presentó un nivel de manejo bueno. Concluyendo que se obtuvo que el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021, es regular, con 53.45%; el nivel de diagnóstico de manejo de emergencias médico-odontológicas es regular, con 51.72%, el nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas es regular, con 67.24%.

PALABRAS CLAVE: Emergencias médico-odontológicas, diagnóstico de emergencias médicas, nivel de manejo farmacológico.

ABSTRACT

The present work aimed to evaluate the level of management of medical-dental emergencies originating in the dental office, in interns of the Stomatology professional career of the Antonio Guillermo Urrelo Private University, Cajamarca, Peru, 2021. As specific objectives: to identify the level of management on diagnosis of medical-dental emergencies and identify the level of pharmacological management of medical-dental emergencies in inmates of the Professional Stomatology Career of the Antonio Guillermo Urrelo Private University, Cajamarca, Peru, 2021.

Methodology: Applied research, observational, descriptive and cross-sectional design. The sample consisted of 58 inmates who signed an informed consent to participate in this study, followed by a questionnaire validated by Rivera F, both in a virtual way given the situation of pandemic we are going through. The questionnaire consisted of 23 questions with multiple choice and was divided into two parts for the purposes sought, the first part assesses the level of diagnosis of medical-dental emergencies, the second part to know the level of pharmacological management of medical-dental emergencies. In the results obtained, it was determined that the level of management was regular with 53.45%, followed by a level of bad knowledge 27.59% and as a level of good knowledge 18.97%. Regarding the level of management on the diagnosis of medical-dental emergencies, it was evidenced that 51.72% present a good knowledge, 39.66% present a regular knowledge and 8.62% a bad knowledge. Regarding the level of pharmacological management on medical emergencies, it was evidenced that 67.24% presented a level of regular management, 29.31% presented a bad level of management and 3.45% presented a good level of management. Concluding that it was obtained that the level of management of medical-dental emergencies in stomatology interns of the Antonio Guillermo Urrelo Private University, Cajamarca, Peru, 2021, is regular, with 53.45%; the level of diagnosis of management of medical-dental emergencies is regular, with 51.72%, the level of pharmacological management of medical-dental emergencies is regular, with 67.24%.

KEY WORDS: Medical-dental emergencies, diagnosis of medical emergencies, level of pharmacological management.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT	iv
LISTA DE TABLAS	vii
LISTA DE GRÁFICOS	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2. Definición del problema.....	2
1.3. Objetivos	2
1.3.1. Objetivo General	2
1.3.2. Objetivo Especifico.....	2
1.4. Justificación e importancia	2
1.5. Hipótesis	3
1.5.1. Hipótesis nula	3
1.5.2. Hipótesis alterna	3
1.5.3. Operacionalización de las variables	4
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes teóricos de la investigación.....	5
2.1.1. Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Emergencias médico-odontológicas.....	9
2.2.3. Emergencias médicas de mayor incidencia en odontología.....	11
2.3. Definición de términos básicos.....	17
2.3.1. Nivel de manejo de emergencias médicas	17
2.3.2. Emergencias médico-odontológicas	17
2.3.3. Emergencia	17
2.3.4. Urgencia.....	18
III. MATERIALES Y MÉTODOS	19
3. Unidad de análisis y muestra	19
3.1. Población	19
3.2. Muestra	19
3.3. Unidad de análisis	19

3.4.	Tipo de Muestreo	19
3.5.	Criterios de selección	19
3.5.1.	Criterios de inclusión.....	19
3.5.2.	Criterios de exclusión	19
3.5.3.	Criterios de eliminación	19
3.6.	Técnicas de investigación.....	19
3.6.1.	Tipo de investigación según su objetivo.....	20
3.6.2.	Tipo de diseño de investigación	20
3.6.3.	Tipo de técnica de diseño de investigación.....	20
3.6.4.	Estructura de tipo de técnica de diseño de investigación	20
3.7.	Instrumento de recolección de datos.....	20
3.8.	Técnicas de análisis de datos (estadísticas)	21
3.9.	Consideraciones éticas.....	21
3.10.	Financiamiento.....	21
3.11.	Procedimientos	21
IV.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	23
4.1.	RESULTADOS	23
4.2.	DISCUSIÓN.....	26
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
5.1.	Conclusiones.....	29
5.2.	Recomendaciones	30
VI.	LISTA DE REFERENCIAS.....	31
	ANEXOS.....	34
	ANEXO 1. Matriz de consistencia	35
	ANEXO 2. Consentimiento Informado.....	36
	ANEXO 3.Cuestionario	37
	ANEXO 4. Resultados en gráficos	42
	ANEXO 5. Resolución de proyecto de tesis	44
	ANEXO 6.Resolución de cambio de título	45

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico	23
Tabla 2. Nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica.	24
Tabla 3. Nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica.	25

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 42

Gráfico 2. Nivel de diagnóstico de las emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 42

Gráfico 3. Nivel de manejo farmacológico de las emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 . 43

I. INTRODUCCIÓN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática.

En el campo de la salud existen diferentes especialidades, una de ellas es la odontología. Para los cirujanos dentistas como profesionales de la salud es importante que dentro de su formación académica puedan estar capacitados en cursos de primeros auxilios, diagnóstico, tratamiento de situaciones imprevistas y al mismo tiempo conocer las complicaciones que pueden presentarse dentro del ejercicio profesional relacionadas directamente con el paciente.

Las emergencias médico-odontológicas constituyen eventos imprevistos que pueden situar al ser humano dentro de un escenario donde peligre su vida, las mismas que pueden producirse durante la atención estomatológica lo que hace necesaria la actuación inmediata del cirujano dentista para dar soporte vital en caso sea necesario ⁽¹⁾.

Hernández Figueredo menciona que el 66% de los cirujanos dentistas actúa de forma oportuna ante las emergencias médico-odontológica que puedan suscitarse durante la atención, un 84% considera que deben ser capacitados para brindar una atención oportuna ante una urgencia. Finalmente, el 36% evidenciaron deficiente manejo frente a hemorragia grave, 60% frente a un cuadro de anafilaxia, 64% ante una disnea, 68% frente a una arritmia cardiaca, 56% frente a infarto cardiaco, 48% ante crisis convulsivas y un 28% en el manejo de paro cardiaco. ⁽²⁾

Son diversos los factores que pueden influir en una emergencia médico odontológica, entre ellos tenemos el estrés, la ansiedad, el padecimiento de algunas enfermedades, el consumo de fármacos o insumos médicos empleados durante el tratamiento. El cirujano dentista debe tener las habilidades y capacidades para abordar cada situación de manera rápida y oportuna, es responsabilidad, como ya es sabido, el llenado correcto de una historia médico odontológico, realizando una correcta anamnesis, indagando de forma minuciosa en los antecedentes personales y familiares para poder descubrir si el paciente presenta alguna alergia o alguna enfermedad hereditaria o personal que se debe tener en cuenta durante la atención odontológica, apoyándose siempre de estudios auxiliares para así determinar un diagnóstico preciso, el cual indicará el abordaje correcto, las precauciones o restricciones respecto al paciente y por ende evitar que se origine una urgencia que pueda desencadenar en una emergencia ⁽³⁾.

Actualmente, en nuestra región se encuentran habilitados para el ejercicio de la profesión odontológica un promedio de 360 cirujanos dentistas, los cuales deberán encontrarse en capacidad y tener el conocimiento adecuado y equipamiento conveniente de su consultorio, pues de no ser así, las emergencias pueden generar posibles secuelas trágicas para la salud del paciente, asimismo repercutir de manera negativa en la integridad profesional y desencadenar un problema médico-legal.

1.2. Definición del problema

¿Cuál es el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Evaluar el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico, en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021

1.3.2. Objetivo Especifico

Identificar el nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica, en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021

Identificar el nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica, en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021

1.4. Justificación e importancia

Este estudio permite medir el nivel de manejo de las emergencias médico-odontológicas de los internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, y poder saber si están preparados para manejar una situación fortuita donde peligre la vida del paciente.

Asimismo, con esta investigación, aportamos datos estadísticos que servirán a los entes responsables de impartir conocimiento universitario y generar investigación, para priorizar, repotenciar y enfocar mejor las asignaturas de ciencias básicas y médicas a fin de que los futuros profesionales salgan con buenas competencias en esta área.

Esta investigación tiene un impacto social positivo para el paciente él cual recibirá una atención de calidad por parte de los futuros cirujanos dentistas dado que ante una situación de urgencia estarán en la capacidad de poder resolverla de forma rápida y acertada.

En nuestra región existe limitada información referidas al tema. Por ello la decisión de realizar la presente investigación, al fin de despertar el interés de generar nuevo conocimiento, actualizarse y plantearse estrategias.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis nula

El nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es malo.

1.5.2. Hipótesis alterna

El nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es regular.

1.5.3. Operacionalización de las variables

Variable	Definición de Variables	Dimensión	Indicador	Categorías	Escala
El nivel de manejo sobre emergencias médico-odontológicas	Grado de noción que debe tener un profesional de la salud para brindar una intervención inmediata ⁽⁴⁾	Manejo de emergencias médicas en odontología	Conocimiento con respecto a los principales signos y síntomas de las emergencias médicas	Bueno Regular Malo	Ordinal
Nivel de manejo sobre conocimiento en emergencias médico-odontológicas	El grado de conocimiento de maniobras, procedimientos, indicaciones facultativas de los sobre la atención a las necesidades de pacientes en estados graves, riesgo mortal, o potencialmente invalidantes que requieren intervención inmediata y adecuada ⁽⁵⁾	Manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas.	Grado de noción que debe tener un profesional de la salud para brindar un diagnóstico correcto	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas	Conocimiento con respecto al tipo y dosis del fármaco a utilizar	Bueno Regular Malo	Ordinal

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes teóricos de la investigación.

2.1.1. Antecedentes internacionales

Barboza Y. et al (Brasil - 2021). Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas de estudiantes de pregrado en odontología. Metodología: cuantitativa, descriptiva y exploratoria. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante un cuestionario a través de 9 preguntas basadas en diagnóstico y tratamiento. Resultados: El 79% presentó un nivel de conocimiento sobre emergencias médicas insuficiente, mientras que el 21% obtuvo un puntaje de suficiente. Concluyeron que los alumnos no presentan conocimientos suficientes sobre emergencias medico odontológicas por ello recomiendan el llevar cursos periódicos para poder afrontar estas situaciones⁽⁶⁾

Rodríguez, A (2019 - Quito). Efectuó una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de VIII y IX ciclo de odontología. Metodología: Observacional, descriptiva, analítica y transversal. Teniendo por muestra a 138 estudiantes de VIII y IX ciclo, quienes fueron evaluados mediante una encuesta compuesta por 26 preguntas cerradas de opción múltiple. Resultados: el 67,39% de los estudiantes conoce sobre emergencia médica específica originada en la consulta odontológica. Los estudiantes de IX ciclo poseen un alto nivel de conocimiento con un 35.51 % en comparación a los de VIII ciclo con un 31.88%, mientras que el 32.61% restante de la muestra total obtuvo un nivel de conocimiento malo. Concluyendo que los estudiantes de IX ciclo presentan un mejor nivel de conocimiento sobre emergencias médicas específicas durante la consulta odontológica con respecto a los estudiantes de VIII ciclo.⁽⁷⁾

Casco M, Jacquett N (Paraguay- 2017). Su propósito fue determinar el grado de conocimiento en los estudiantes de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma Pierre Fauchard sobre el manejo de emergencias y urgencias médicas. La muestra estuvo conformada por 146 estudiantes, a quienes le aplicaron un cuestionario estructurado con 25 preguntas cerradas de opción múltiple. Resultados: Los estudiantes presentaron un 56% con relación a un nivel deficiente de conocimientos, la población fue mayoritariamente femenina en un porcentaje del 87.7%, el 18% de los alumnos tienen cursos previos de primeros auxilios (7%

teórico y 11% práctico). En síntesis, concluyen que el nivel de conocimiento de los alumnos de quinto y sexto año fue desfavorable. ⁽⁸⁾

Mendiburu C, Medina S et al. (Mexico-2017). Su estudio tuvo como objetivo dar a conocer temas referentes a las emergencias médicas en odontología. Metodología: descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 44 estudiantes de la asignatura de cirugía dental, a los cuales les aplicaron un cuestionario que tuvo preguntas cerradas. Resultados: Solo el 25 % se siente preparado para resolver emergencias dentro de la consulta dental, el 45 % para administrar medicamentos intramusculares y 30 % para aplicar reanimación cardiopulmonar. Razón por la cual existe un conocimiento bajo con la necesidad de un aprendizaje alto. Concluyendo que se evidencia una alta necesidad en que los estudiantes reciban capacitaciones sobre el manejo de emergencias medico odontológica debido a que se obtuvo un bajo conocimiento de ello. ⁽⁹⁾

Leal J, García A (2017 – Venezuela). Realizó un estudio con el objetivo de conocer el grado de conocimientos de los alumnos en emergencias médicas odontológicas, su diagnóstico y manejo de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes. Metodología: descriptivo y observacional. Muestra: conformada por 90 alumnos del X ciclo, a quienes se evaluó mediante un cuestionario de 22 preguntas con relación a síncope vasovagal, shock anafiláctico, paro cardiorrespiratorio y trauma dentoalveolar. Resultados: Obtuvieron que el grado de conocimiento de los alumnos fue regular en un 59% y bueno en un 34%. Concluyendo que es de suma importancia el inspeccionar los cursos que se dictan en la profesión de odontología para que de ese modo se brinde un manejo de adecuado de las emergencias que se pueda presentar en la atención odontológica. ⁽¹⁰⁾

Kumarswami T. et al (2015 – India). Realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y las habilidades en el manejo de emergencias médicas odontológicas en el consultorio. Metodología: estudio descriptivo y transversal de enero a junio del año 2014. Su muestra estuvo constituida por 250 cirujanos dentistas, a los cuales les aplicaron un cuestionario con ocho preguntas objetivas que requerían respuesta de si o no. Resultados: Evidenciaron que el 70% de los cirujanos dentistas poseen un conocimiento y habilidades en el manejo de emergencias malo, el 24% poseen un conocimiento bueno, y el 6% poseen un conocimiento regular. Concluyeron que los resultados del presente estudio reflejan una situación alarmante

sobre la habilidad y conocimiento de los cirujanos dentistas ante las emergencias médicas odontológicas. ⁽¹¹⁾

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Mamani, F (2019 - Piura). Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología. Metodología: Observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 69 internos de tres universidades diferentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas sobre emergencias que se puedan presentar en el consultorio dental. Resultados: El 60.9% obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 29% nivel de conocimiento regular y el 10.1% nivel de conocimiento bueno. De acuerdo al género, el 63% de mujeres y el 56% de hombres obtuvieron un nivel de conocimiento malo. Llegando a la conclusión que los internos de odontología de las distintas universidades obtuvieron un nivel malo de conocimiento sobre emergencias y urgencias en odontología. ⁽¹²⁾

Caracela B (2019 - Arequipa). Tuvo como como objetivo comparar el nivel de conocimiento sobre emergencias médico-odontológicas en alumnos del 5to año de pre-grado en relación a alumnos de la Segunda Especialidad. Metodología: prospectiva, transversal y comparativa. Muestra: 98 estudiantes divididos en dos grupos iguales, a quienes les aplicaron un cuestionario. Resultados: Los alumnos de 5to año de pre-grado y de segunda especialidad obtuvieron un 59.19% que corresponde a un nivel de conocimiento malo sobre un 40.82% de nivel de conocimiento bueno. Concluyendo que no hay diferencia estadísticamente significativa entre los alumnos de 5to año de Pregrado y alumnos de la Segunda Especialidad en cuanto al nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas excepto en la maniobra de Heimlich, tratamiento de la angina de pecho, diferencia diagnóstica entre angina de pecho e infarto al miocardio, y cómo actuar ante una crisis epiléptica. ⁽¹³⁾

Salazar, C (2018 - Lima). Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el grado de conocimiento sobre el manejo de situaciones en emergencias médicas en los estudiantes del X ciclo. Metodología: El estudio presentó un diseño de tipo descriptivo, el tipo de estudio fue transversal, prospectivo y observacional el cual tuvo un enfoque de tipo cuantitativo. Teniendo una muestra de 80 estudiantes que cursan clínica del adulto, niño, madre gestante y bebé a quienes se les aplicó un cuestionario. Resultados el 50% presentó un grado de conocimiento medio, 33.8 % obtuvo un grado de conocimiento bajo y el 16.3% un grado de conocimiento alto.

Concluyendo que el grado de conocimiento del presente estudio fue medio con respecto a emergencias médicas. ⁽¹⁴⁾

Mercado S, Coa P. (2018 – Juliaca – Perú). Su investigación tuvo por objetivo identificar el nivel de conocimiento de los alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”. Metodología: experimental, descriptivo, observacional y transversal. Muestra: conformada por 123 estudiantes de los semestres VII, VIII y IX ciclo, a quienes se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas. Resultados: Obtuvieron que el nivel de conocimientos en los alumnos de VII es deficiente en un 78%, así mismo los alumnos de VIII ciclo presentaron un nivel de conocimiento deficiente en un 69% al igual que los alumnos de IX ciclo con un nivel de conocimiento deficiente en un 65%. Concluyendo que los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, presentan un nivel de conocimiento deficiente. ⁽¹⁵⁾

Lavado, M et al. (2017- Chiclayo). Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias en los cirujanos dentistas. Metodología: el estudio fue de tipo no experimental, transversal y descriptivo. La muestra fue de 22 cirujanos dentistas que trabajan en la clínica de la Universidad Señor de Sipán, los cuales fueron evaluados mediante un cuestionario dividido en 2 dimensiones: Primeros auxilios y manejo farmacológico que fue aplicado de forma virtual. Resultados: obtuvieron un nivel de conocimiento regular (45.45%), seguido por un conocimiento bueno (36.36%) y malo (18.18%). Concluyendo que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de la clínica estomatología de la Universidad señor de Sipán fue regular. ⁽¹⁶⁾

Gonzales, J (2017 -Pimentel). Ejecutó una investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en emergencias médicas que se puedan presentar durante la consulta odontológica. Metodología: cuantitativo-transversal. La muestra fue de 82 estudiantes de V a IX ciclo en el periodo 2017 – I de la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, a quienes se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas. Resultados: El nivel de conocimientos fue malo en un 47.53%, bueno en un 25.74% y regular en un 26.73%. La relación entre nivel de conocimientos y ciclo arrojó que, los estudiantes de V ciclo no tenían conocimiento alguno sobre el tema, los estudiantes del VII tenían un conocimiento regular, y los ciclos no mencionados un nivel malo. Concluyendo que la muestra posee un nivel de conocimiento malo.

⁽¹⁷⁾

Rivera, F (2016 - Trujillo). Teniendo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la consulta dental, teniendo en cuenta el ciclo que cursa y el sexo. Metodología: descriptivo, transversal y observacional. La muestra fueron 64 estudiantes de clínica I, II, a los cuales se les realizaron encuestas la cual fue validada previamente con una prueba piloto en 15 estudiantes. Resultados: El 20.31% presenta un nivel de conocimiento bueno, el 70.31% tuvo un nivel de conocimientos intermedio y el 9.38% mostró un nivel bajo de conocimiento. En cuanto a ciclo y género no se halló diferencia estadísticamente significativa. Llegando a la conclusión que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular. ⁽¹⁸⁾

Soria Y (2016 – Cusco). Ejecutó su investigación teniendo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de las diversas emergencias odontológicas en los estudiantes del internado I y II de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco. Metodología: descriptivo, prospectivo y transversal. Muestra: conformada por 70 internos a los cuales se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas. Resultados: Obtuvieron que el grado de conocimiento en emergencias odontológicas es regular en un 87.1% y un 12.9% correspondiente a un grado de conocimiento bueno. Concluyendo que los alumnos del Internado I y II de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco, tienen un nivel de conocimiento regular en el manejo de emergencias odontológicas. ⁽¹⁹⁾

2.1.3 Antecedentes Regionales

Díaz S, Castañeda S. (2018 - Cajamarca). Realizó una investigación cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento en emergencias médicas odontológicas en estudiantes de estomatología. Metodología: Investigación de tipo observacional y transversal; su muestra estuvo constituida por 80 estudiantes de VII y IX ciclo; evaluados mediante un cuestionario de 20 preguntas que estuvo dividido en 3 dimensiones: diagnóstico de emergencias médicas, primeros auxilios y manejo farmacológico. Resultados: obtuvieron nivel de conocimiento malo (66.3%), seguido por regular (30%) y bueno (3.8%). Concluyendo que el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urreló es malo. ⁽²⁰⁾

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Emergencias médico-odontológicas

Las emergencias médicas odontológicas se consideran como eventos peligrosos, inesperadas y repentinas, donde el paciente corre un potencial riesgo de vida por lo cual necesita atención rápida y oportuna. Una emergencia odontológica es una situación relacionada cuando el cirujano dentista está realizando algún tratamiento y esta pueda representar una amenaza inmediata para la vida, es indispensable contar con el equipo humano y el instrumental médico necesario para atenderla.⁽²¹⁾

Como lo indica Herschdorfer⁽²²⁾ “el abordaje primario se enfoca en identificar y tratar situaciones que ponen en riesgo la vida del paciente; durante este abordaje no se puede realizar un interrogatorio para determinar el diagnóstico, por lo cual se debe identificar este mediante preguntas rápidas y tomando en cuenta signos y síntomas manifestados en el momento”.

2.2.2. Tipos de emergencias médico-odontológicas

Las principales emergencias médicas odontológicas, poseen una puerta de entrada multifactorial, originadas por trastornos médicos y por factores psicológicos. Existe siempre el riesgo de que pacientes que presenten algún tipo de enfermedad sistémica tengan una mayor probabilidad de convertirse en pacientes de alto riesgo independientemente de que se encuentre bajo supervisión médica. Dentro de este tipo de emergencias podemos encontrar infarto agudo de miocardio, síncope vasovagal, shock anafiláctico, reacciones adversas a medicamentos, crisis epilépticas, arritmias, pérdida de conciencia, entre otras.⁽²³⁾

Actualmente la esperanza de vida de la población peruana ha ido en aumento alrededor de los 11 años, los peruanos vivirán un promedio 76.9 años (74,1 años los hombres y 79,5 las mujeres), por consiguiente, existe un aumento de la población adulta mayor, que puede padecer enfermedades crónicas como la hipertensión, diabetes entre otras, las cuales pueden representar un factor de riesgo durante la atención odontológica.⁽²⁴⁾

La ansiedad y el estrés por parte del paciente, son factores de riesgo que pueden llegar a desencadenar emergencias médicas dentro de la consulta odontológica, estos factores están mediados por el miedo a recibir tratamiento odontológico, los ruidos del instrumental rotatorio, etc. Según estudios un paciente tiene probabilidad de sufrir una emergencia médica en la consulta odontológica 5,8 veces más que en la consulta médica.⁽²⁵⁾

2.2.3. Emergencias médicas de mayor incidencia en odontología

2.2.3.1. Síncope

Definición: Pérdida de la conciencia de forma repentina, brusca y disminución del abanico postural de forma transitoria y de recuperación espontánea y rápida generalmente sin la intervención externa. Generalmente provocado por un miedo, dolor intenso o estrés. ⁽²⁶⁾

Características clínicas

El síncope debe cumplir con cuatro características: momentáneo, rápido, temporal y espontáneo.

Es de inicio rápido y presenta síntomas como: malestar general, ascos, debilidad, borrosidad de la vista, sudoración fría, pulso tenue y posteriormente la pérdida del tono postural siendo este de muy corta duración. ⁽²⁶⁾

Manejo clínico del Síncope

Basado en Sandner ⁽²⁷⁾ el tratamiento del síncope es:

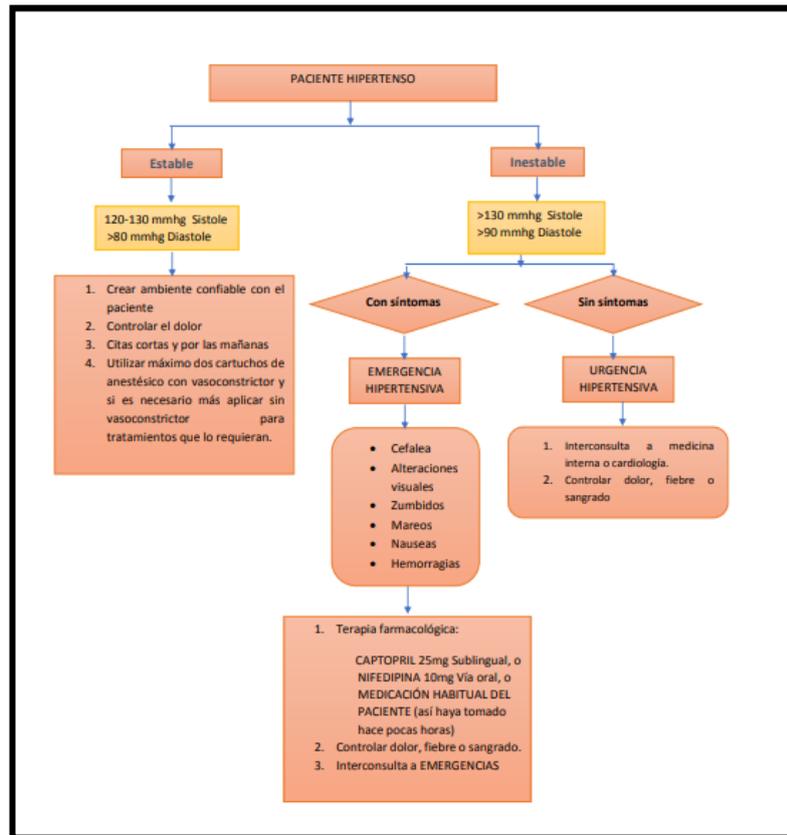
- Suspender el procedimiento que se esté ejecutando.
- Retirar todos los objetos que se estaban utilizando para la atención odontológica.
- Colocar al paciente en Trendelemburg.
- Dejar libres las vías respiratorias, colocando la cabeza de lado.
- Evaluar signos vitales.

2.2.3.2. Crisis Hipertensiva

Definición: Es un conjunto de situaciones clínicas relacionadas con una alteración de la presión arterial, la variación entre una urgencia o emergencia hipertensiva reside en la presencia o no de riesgo vital por la alteración del abastecimiento de oxígeno a órganos vitales para el ser humano, el corazón y su prolongación en la aorta, el cerebro y los riñones. ⁽²⁸⁾

Características clínicas La crisis hipertensiva puede tener síntomas iniciales como: dolor de cabeza, mareos, hemorragia conjuntiva, sangrado de nariz, pulsaciones, variaciones de la vista, zumbidos y náuseas. ⁽²⁰⁾

Protocolo atención de Crisis Hipertensiva⁽²⁸⁾



Fuente: Sobrino J., Feria M., Morales A., Coca A. (2016). Crisis hipertensivas: urgencia y emergencia hipertensiva. Med Wave Revista biomédica revisada por pares.⁽²⁷⁾

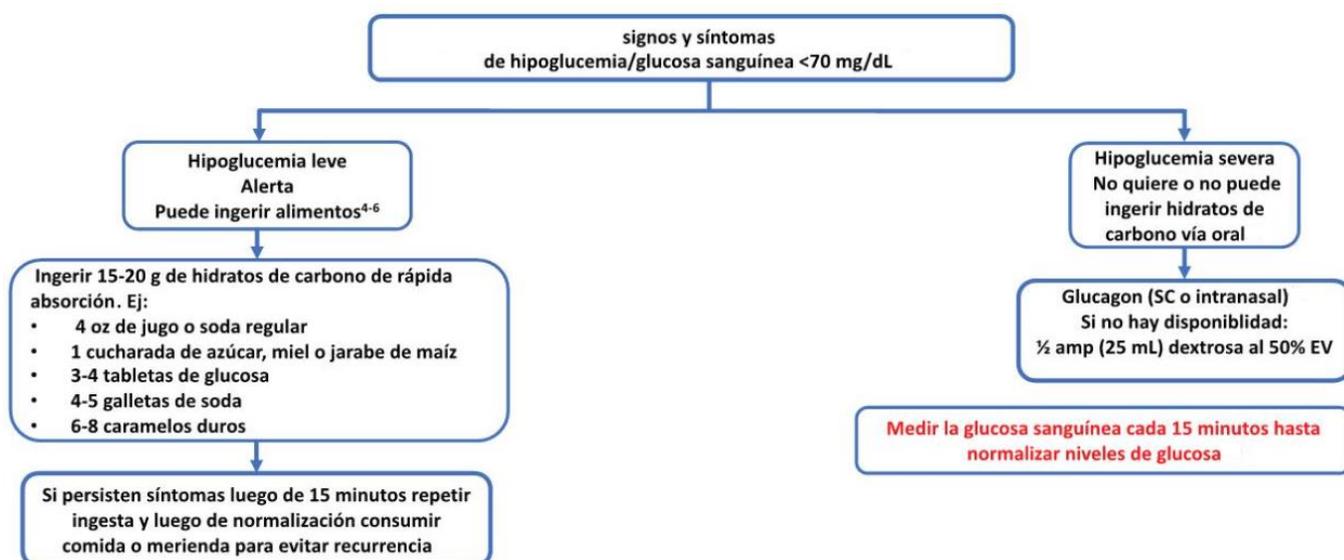
2.2.3.3. Hipoglucemia

Definición: Trastorno metabólico que se presenta como una condición clínica en la que las concentraciones de glucosa en sangre son bajas, usualmente menores a 70mg/dl, muy común, sobre todo en personas diabéticas.⁽²⁹⁾

Cuadro clínico

Las manifestaciones clínicas incluyen: Ansiedad, irritabilidad, apetito, sed, agotamiento acompañados de temblores, sudoración, discrepancia y taquicardia. En caso no exista una respuesta inmediata consigue causar letargo, pérdida de la conciencia, hipotermia, estado de coma y la muerte.⁽³⁰⁾

Protocolo de Hipoglucemia ⁽³¹⁾



2.2.3.4. Paro Cardio Respiratorio

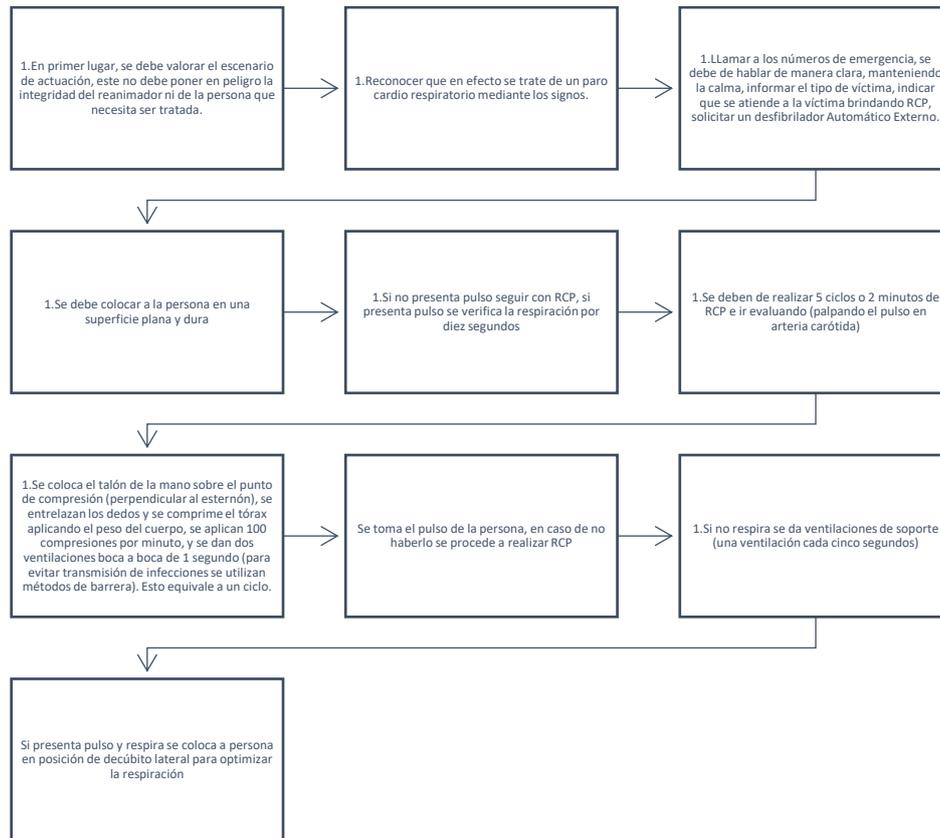
Definición: Interrupción brusca, imprevista y continua de la respiración y circulación, se produce un bloqueo de sangre oxigenada para órganos y tejidos vitales, con las consiguientes condiciones metabólicas, que de no ser atendidas y resueltas oportunamente se convierten en condiciones que sitúan en riesgo a la vida. ⁽³²⁾

Cuadro clínico

Los signos y síntomas del PCR son: ⁽³²⁾

- Colapso súbito.
- Pulso rápido y débil.
- Cianosis en uñas y labios.
- Ausencia de respiración.
- Pérdida de la conciencia.

Protocolo de paro cardiorrespiratorio ⁽³³⁾



Fuente: Essalud. Guía de reanimación cardiopulmonar básica. 2011. Lima, Perú. ⁽³³⁾

2.2.3.5. Shock Anafiláctico

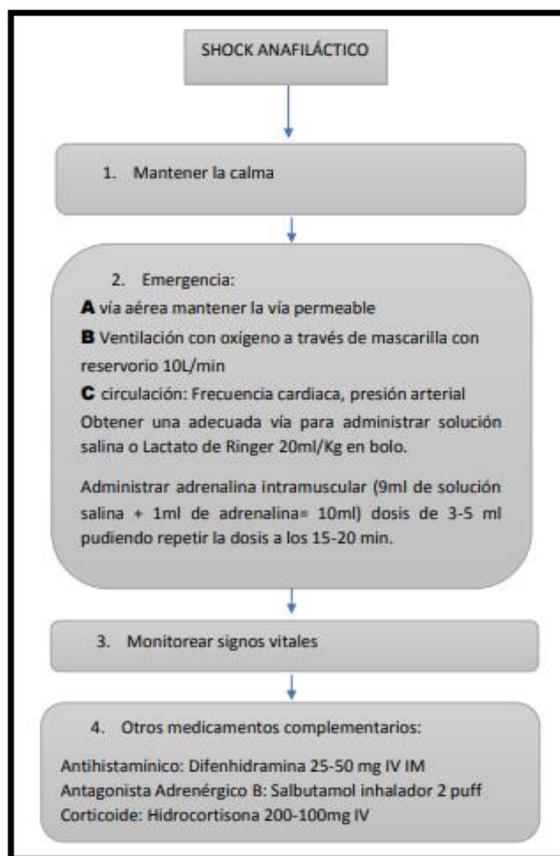
Definición: Reacción alérgica grave que compromete la vida, es una respuesta a hipersensibilidad inmediata resultado de la liberación de histamina y otros mediadores. Esta urgencia se suscita luego de la exposición sistémica ante un agente alérgico. ⁽³⁴⁾

Características Clínicas

Se puede mencionar características como: ⁽³⁵⁾

- Irritación generalizada, prurito, rubor e hinchazón de labios, lengua y úvula.
- Disnea, sibilancia, broncoespasmo, cianosis.
- Disminución de la presión arterial, taquicardia, transpiración, síncope.
- Hipotonía, ascos, incontinencia urinaria y rectal.

Manejo del Shock Anafiláctico ⁽³²⁾



Fuente: Cardozo E, Pardi G. Consideraciones a tomar en cuenta en el manejo odontológico del paciente con Diabetes Mellitus. Acta Odontológica Venezolana. 2003 enero; 41(1): p. 12-18. ⁽³²⁾

2.2.3.6 Hemorragia En Odontología

Definición: Perdida de sangre de los vasos sanguíneos por una extravasación arterial, venosa o capilar las cuales pueden ser originas por un golpe o una enfermedad. Es significativo saber los signos que se originan ante un trastorno principal de la hemostasia, ya que de presentarse un problema con riesgo de comprometer la vida del paciente. ⁽³⁶⁾

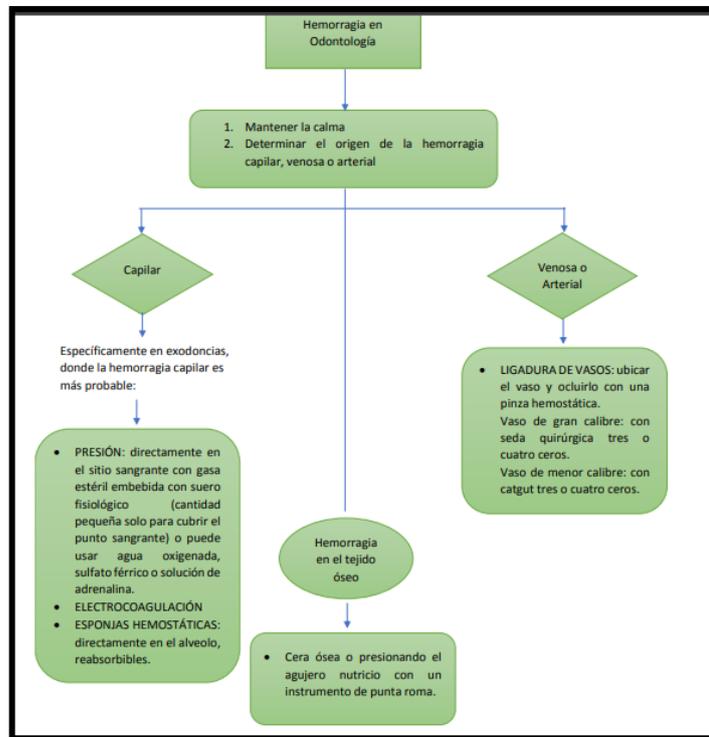
Características Clínicas:

Existen las siguientes manifestaciones clínicas ⁽³⁷⁾:

- Cefalea
- Bostezos y pulso rápido
- Visión borrosa
- Hipotensión
- Piel pálida y fría
- Inestabilidad para ponerse de pie y para la marcha.
- Sudoración
- Taquipnea

Manejo de hemorragia en odontología

Según Malagón et al. ⁽³⁸⁾ y Arteaga. ⁽³⁹⁾ El manejo de la hemorragia puede darse de la siguiente manera:



Fuente: Malagón G, Malagón O. Urgencias Odontológicas. 4th ed. Bogotá: Médica Panamericana; 1994.

Arteaga N. Cirugía Bucal. 1st ed. Quito: Ediciones Rodin; 2004. ^(38, 39)

2.2.3.7. Crisis Asmática

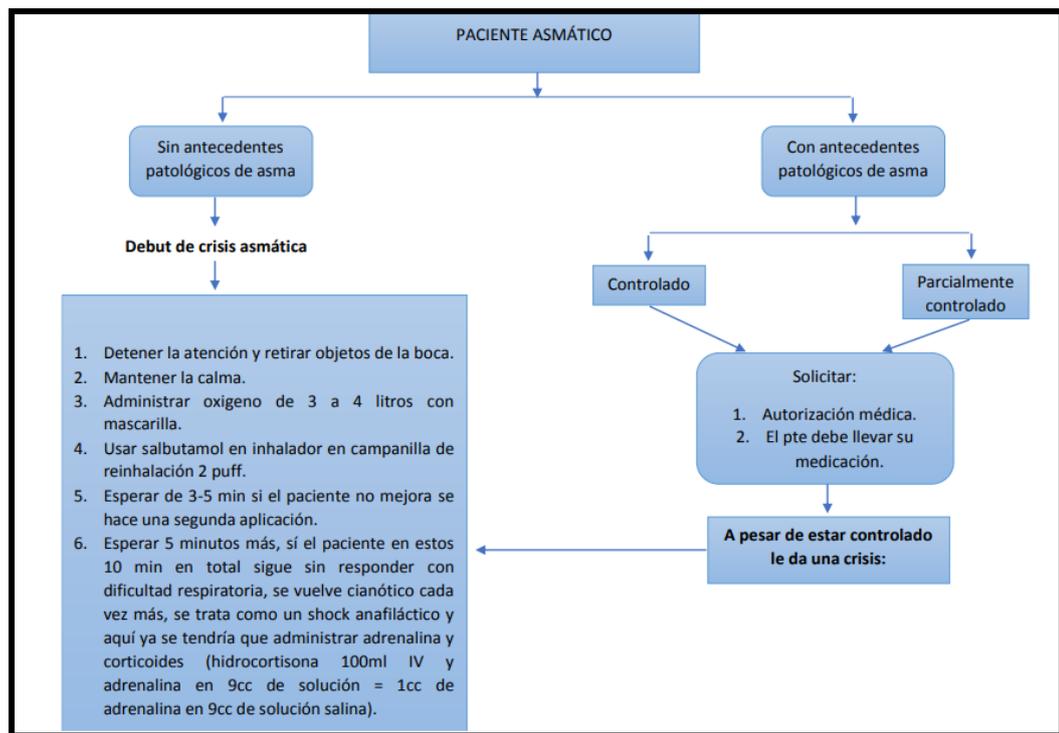
Definición: Suceso caracterizado por presentar respiración acortada, tos, sibilancia y respiración jadeante causada por una hipersensibilidad del árbol traqueobronquial, sin embargo, en ocasiones el asma se descontrola, se da un aumento progresivo y brusco de los síntomas por lo cual la vía aérea se obstruye severamente con riesgo vital convirtiéndose en una crisis asmática. ⁽⁴⁰⁾

Características clínicas: ⁽⁴⁰⁾

Síntomas	Signos
Disnea	Incremento de la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca
Dificultad para hablar en frases completas	Presencia de sibilancias
Alteración en el nivel de conciencia	Uso de músculos accesorios
	Eventualmente pulso paradójico

Fuente: Global Strategy for Asthma Management and Prevention [Internet]. Galway, Irlanda: Asthma Care; 2018. ⁽⁴⁰⁾

Manejo de Crisis Asmática ⁽²⁵⁾



Fuente: Gutiérrez P., Cázares de León F., Sanmiguel M., Salinas A. (2016). Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Revista Mexicana de Estomatología. ⁽²⁵⁾

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Nivel de manejo de emergencias médicas

Grado de noción que debe tener un profesional de la salud para brindar una atención a los pacientes en estado grave, los cuales se encuentran en riesgo mortal o presenten limitantes que requieren intervención inmediata ⁽⁴⁾

2.3.2. Emergencias médico-odontológicas

Una emergencia odontológica es una situación relacionada con el aparato estomatognático que representan una amenaza inmediata para la vida. ⁽⁵⁾

2.3.3. Emergencia:

Situación de salud que se presenta de forma repentina que requiere intervención o tratamiento inmediato ya que sugiere una amenaza para la vida. ⁽⁴¹⁾

2.3.4. Urgencia:

Se define como una situación de inicio rápido, pero no brusco, que necesita asistencia rápida pero no representa un riesgo vital inmediato. Sin embargo, pueden llegar a desencadenar situaciones de riesgo vital por lo cual deben diagnosticarse y tratarse de forma inmediata. ⁽⁴²⁾

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3. Unidad de análisis y muestra

3.1. Población:

La población estuvo conformada por los internos de la Carrera Profesional de Estomatología de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo (UPAGU), del año 2021.

3.2. Muestra

Constituido por 58 internos de la Carrera Profesional de Estomatología de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo (UPAGU) que cumplan los criterios de selección, del año 2021.

3.3. Unidad de análisis

Cada uno de los internos de Estomatología, a quienes se les aplicará el instrumento de recolección de datos en el año 2021.

3.4. Tipo de Muestreo

Se realizó mediante un muestreo No Probabilístico con participación voluntaria.

3.5. Criterios de selección:

3.5.1. Criterios de inclusión:

Internos de la Carrera Profesional de Estomatología de la UPAGU, que llevaron los cursos de: Urgencias en Estomatología y Farmacología; y que acepten firmar el consentimiento informado.

3.5.2. Criterios de exclusión:

Internos de Estomatología que hayan tomado anteriormente algún curso de capacitación sobre emergencias médicas o hayan ingresado por traslado de medicina o enfermería.

Internos con doble carrera profesional en ciencias de la salud.

3.5.3. Criterios de eliminación:

Internos de Estomatología que no llenen en su totalidad la encuesta de la investigación.

3.6. Técnicas de investigación

3.6.1. Tipo de investigación según su objetivo:

Investigación científica específicamente investigación aplicada.

3.6.2. Tipo de diseño de investigación:

Diseño observacional.

3.6.3. Tipo de técnica de diseño de investigación:

Tipo observacional, descriptivo y de corte transversal.

3.6.4. Estructura de tipo de técnica de diseño de investigación

Polit, Hungler y Sierra ⁽⁴³⁾ ⁽⁴⁴⁾; usan los esquemas gráficos de Campbell y Stanley, para esta investigación se usó el siguiente esquema:

O´1

Símbolos de los esquemas gráficos de Campbell y Stanley:

O: Observación de los sujetos de un grupo que forma la variable dependiente, a los cuales se les aplicará en este caso es específico un cuestionario.

3.7. Instrumento de recolección de datos:

Se utilizó un cuestionario (Anexo 3), el cual fue adoptado de la investigación de Rivera ⁽¹⁸⁾, este se elaboró específicamente para la investigación de dicho autor y fue validado por 8 expertos, los cuales a través de pruebas estadísticas determinaron cuáles serían las preguntas más importantes que irían en el cuestionario.

El cuestionario consta de 23 preguntas, dividido en dos partes:

La primera parte evalúa el nivel de diagnóstico de emergencias médico-odontológicas donde encontramos las preguntas de la 1 a la 19, con un valor de un punto por cada interrogante, de la siguiente manera:

Bueno: De 13 a 19

Regular: De 7 a 12

Malo: De 00 a 6

La segunda parte para conocer el nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas se evaluó con 4 preguntas (de la pregunta 20 a la 23) de la siguiente manera:

Bueno: 4

Regular: De 2 a 3

Malo: De 00 a 1

El total se presentaron 23 preguntas, con un valor de un punto por cada una, y se evaluarán de 00 a 23, donde el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas se evaluó de la siguiente manera:

Bueno: De 18 a 23

Regular: De 13 a 17

Malo: De 00 a 12

3.8. Técnicas de análisis de datos (estadísticas)

Los datos registrados fueron procesados con el soporte de paquete estadístico SPSS-25, usando la prueba estadística de chi cuadrado, posteriormente estos resultados serán mostrados a través de tablas y graficas estadísticas de acuerdo con los objetivos planteados, donde se realizó la tabulación de resultados.

3.9. Consideraciones éticas

Para la investigación se siguió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la XVIII Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Seúl, octubre de 2008. ⁽⁴⁵⁾

3.10. Financiamiento: La investigación fue financiada por los propios investigadores.

3.11. Procedimientos:

- Se presentó una solicitud a la Dirección de la Carrera Profesional de Estomatología, para la aprobación del proyecto de investigación.
- Posterior a la expedición de la resolución de aprobación, se procedió a su ejecución.
- Se seleccionó a los internos de estomatología que cumplieron con los criterios de inclusión.

- Se les informó a los internos el objetivo de la investigación; a aquellos que decidieron ser parte del proyecto de manera voluntaria se les proporcionó un consentimiento informado donde aceptaban su participación y que cedían a los investigadores los derechos de los datos obtenidos (Anexo 2).
- El consentimiento informado junto a al cuestionario que estuvo conformado por 24 preguntas cerradas con opción múltiple, se los hizo llegar mediante un enlace de drive de Google.
- Cada participante respondió la encuesta de manera virtual.
- Finalmente, se recopilaron todos los cuestionarios desarrollados.
- Se procedió a su análisis de los resultados obtenidos y así puedan ser presentados en tablas de doble entrada y gráficos correspondientes.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico, en internos de la Carrera profesional Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021.

Tabla 1. Nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico

NIVEL	Nº DE INTERNOS	%
MALO	16	27.59%
REGULAR	31	53.45%
BUENO	11	18.97%
Total	58	100.00%
Valor p	<0.05	

Fuente: Elaboración de los autores

Interpretación: En la tabla 1, el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas fue valorado a 58 internos, donde se determinó que el nivel de conocimiento regular con un 53.45% fue el que prevaleció, seguido de un nivel de conocimiento malo 27.59% y como nivel de conocimiento bueno un 18.97%. Teniendo como nivel de significancia $p < 0.05$, encontrando diferencias estadísticamente significativas.

Concluyendo que el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es regular.

Tabla 2. Nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica.

NIVEL	Nº INTERNOS	%
MALO	5	8.62%
REGULAR	23	39.66%
BUENO	30	51.72%
Total	58	100.00%
Desviación estándar	3.28	
Promedio	12.22	
Coefficiente de variación	26.85%	
Valor p	<0.05	

Fuente: Elaboración de los autores

Interpretación: En la tabla 2, el nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas de los internos de la carrera profesional de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, se evidenció que el 51.72% presentan un conocimiento bueno, el 39.66% presenta un conocimiento regular y un 8.62% un conocimiento malo.

Dentro de una puntuación mínima de 0 a una máxima de 19 presenta, un promedio de 12.22 puntos y desviación estándar de 3.28 puntos con coeficiente de variación de 26.85%, es decir, el promedio es representativo de las observaciones muestrales.

Concluyendo que el nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es regular.

Tabla 3. Nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica.

NIVEL	Nº INTERNOS	%
MALO	17	29.31%
REGULAR	39	67.24%
BUENO	2	3.45%
Total	58	100.00%
Desviación estándar		1.044
Promedio		1.88
Coefficiente de variación		55.57%
Valor p		<0.05

Fuente: Elaboración de los autores

Interpretación: En la tabla 3, en relación al nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica de los internos de la carrera profesional de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, se evidenció que el 67.24% presenta un nivel de manejo regular, el 29.31% presentó un nivel de manejo malo y el 3.45% presentó un nivel de manejo bueno.

Nos dan puntuaciones cuyas medidas estadísticas presentadas en la tabla 3, con un promedio de 1.88 puntos y desviación estándar de 1.044, con coeficiente de variación de 55.57%, es decir, el promedio es moderadamente representativo. Señalando que puntajes se aproximan a una distribución normal.

Concluyendo que el nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es regular.

4.2. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico en internos de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, 2021, para lo cual se aplicó un cuestionario, el cual consta de dos partes nivel de manejo de diagnóstico y nivel de conocimiento farmacológico.

En los resultados obtenidos se determinó que el nivel de manejo fue regular con un 53.45%, seguido de un nivel de conocimiento malo 27.59% y como nivel de conocimiento bueno un 18.97%. En lo que comprende al nivel de manejo sobre diagnóstico de emergencias médico-odontológicas se evidenció que el 51.72% presentan un conocimiento bueno, el 39.66% presenta un conocimiento regular y un 8.62% un conocimiento malo. En lo concerniente a nivel de manejo farmacológico sobre emergencias médico se evidenció que el 67.24% presenta un nivel de manejo regular, el 29.31% presentó un nivel de manejo malo y el 3.45% presentó un nivel de manejo bueno.

Los resultados obtenidos en la presente investigación se asemejan con los estudios de Soria Y. (Cusco, 2016) que también fue aplicado en internos de estomatología de la Universidad Andina del Cusco y estos presentaron un nivel de conocimiento regular de 87.1%, por otro lado está la investigación de Rivera (Trujillo, 2016), quien buscó determinar el nivel de conocimientos de emergencias médicas en estudiantes de Clínica I y Clínica II de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego donde concluyó en que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento regular, con 70,31%.

Así mismo, la presente investigación presenta semejanza con la investigación realizada por Leal J, García A (Venezuela, 2017) cuyo objetivo fue conocer el grado de conocimientos en emergencias médicas odontológicas, su diagnóstico y manejo en los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes donde el nivel de conocimiento fue regular en un 59% , lo cual presenta similitud con el estudio de Salazar, C (Lima, 2018) donde nos muestran que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio de 33.8% sobre el manejo de situaciones en emergencias médicas.

Además, el presente estudio difiere de otras investigaciones a nivel nacional; como el Mercado S, Coa P (Juliaca, 2018) los cuales efectuaron una investigación con el fin de

identificar el nivel de conocimiento de los alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”. Se obtuvo como resultado que los alumnos de VII presentaron un 78%, los de VIII un 69% y los de IX ciclo 65% de nivel de conocimiento, concluyendo que los alumnos presentaron un nivel de conocimiento deficiente, similar al estudio de Gonzales, J (Pimentel, 2017) el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en emergencias médicas que se puedan presentar durante la consulta odontológica, en los resultados demostraron que los estudiantes de VII ciclo no tenían conocimiento alguno sobre el tema, los estudiantes del IX tenían un conocimiento regular.

Para el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en el consultorio, se obtuvo como resultado que los internos de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo presentaron un resultado regular, lo cual se diferencia tanto en los resultados como en la población con el estudio de Rodríguez, A (Quito, 2019) quien tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de VIII y IX ciclo de la Universidad Central Del Ecuador, teniendo como resultado que el 67,39% de su muestra conoce sobre emergencia médica específica originada en la consulta odontológica.

Además el presente estudio difiere con las investigaciones de Barboza Y. *et al* (Brasil, 2021) cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas de estudiantes de pregrado en odontología, obteniendo como resultado que el 79% presentó un nivel de conocimiento insuficiente, este estudio fue semejante al de Casco M, Jacquett N (Paraguay, 20217) donde tuvieron el objetivo de determinar el grado de conocimiento en los estudiantes de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma Pierre Fauchard sobre el manejo de emergencias y urgencias médicas obteniendo que el 56% de los estudiantes presentaron un nivel deficiente de conocimiento.

En la presente investigación, con respecto al manejo farmacológico, los encuestados poseen un nivel de conocimiento regular con un 67.24%. Estos resultados se asemejan a la investigación de Díaz S, Castañeda S (2018 – Cajamarca), en la que se observó que el nivel regular obtuvo el mayor porcentaje en cuanto al manejo farmacológico de situaciones de emergencia fue en un 58,8%, es importante mencionar que ambos estudios fueron realizados en la misma universidad de esta manera podemos ver que se presentó

una mejora en cuanto a la enseñanza impartida por parte de los docentes y el compromiso de la facultad.

En nuestra investigación, en referencia al nivel de conocimiento en emergencias médicas odontológicas el presente estudio obtuvo un 53.45% lo cual difiere con los estudios de Díaz S, Castañeda S (2018 – Cajamarca), donde obtuvieron como resultado que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento malo en un 66.3%, esto mismo se ve reflejado en el estudio de Mamani, F (Piura - 2019) cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología obteniendo un 60.9% relacionado a un conocimiento malo.

Existen estudios cuya población estuvo conformada por cirujanos dentistas, entre los cuales están el estudio de Lavado, M *et al.* (Chiclayo, 2017) que realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias donde se obtuvo que el 45.45% presentaron un conocimiento regular, sin embargo, en el estudio realizado por Kumarswami T. *et al* (India, 2015) buscaron determinar el conocimiento y las habilidades en el manejo de emergencias médicas odontológicas en el consultorio donde se evaluaron a 250 profesionales, de los cuales el 70 % obtuvo un nivel de conocimiento malo.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021, es regular, con 53.45%.
- El nivel de diagnóstico de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021, es regular, con 51.72%.
- El nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021 es regular, con 67.24%.

5.2. Recomendaciones

Se formula las siguientes recomendaciones:

- La Academia debe intensificar la preparación de los estudiantes en las asignaturas de primeros auxilios, emergencias médico-odontológicas, y corroborar que la teoría lo sepan aplicar en la práctica de darse el caso.
- La formación universitaria debe de poner mayor énfasis en el área de ciencias básicas, para que los estudiantes puedan realizar un diagnóstico oportuno y por ende mejorar su forma de atender las urgencias, así como su manejo farmacológico.
- Realizar mayores investigaciones del tema no solo a nivel de internos sino también de profesionales como cirujanos dentistas que se encuentran ejerciendo, con la finalidad de evidenciar los saberes y poder adoptar medidas preventivas o reforzamientos académicos de ser necesario.
- Incluir dentro de la malla curricular de la carrera de odontología de las distintas universidades cursos teórico-prácticos sobre primeros auxilios y sobre soporte básico de vida (acreditado), con la finalidad de asegurar la competencia del estudiante en esta área.

VI. LISTA DE REFERENCIAS

1. Hernández M. Manejo clínico de crisis asmática y shock anafiláctico como emergencia en un consultorio odontológico. [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología; 2014.
2. Hernández, E. y Díaz, C. Preparación profesional ante emergencias médicas durante la práctica estomatológica. [Internet].2020. [citado: 22 de junio del 2021]; Cienfuegos. Revista Inmedsur. 2018-2019; 2020; 3(2): 27-35. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/83>
3. Rojas G., Misrachi C. La interacción paciente dentista, a partir del significado psicológico de la boca. Av Odontoestomatol [Internet]. 2004 [23 de junio del 2021]; 20(5): p. 239-45. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v20n5/original3.pdf>
4. Marvin-Benavides M. Emergencias médicas que se han presentado en los consultorios odontológicos de la Región Huetar. [Tesis]. Costa Rica: Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología, Facultad de Odontología; 2010.
5. Gómez R, Luna R. Guía práctica para afrontar las emergencias en el consultorio dental. Revista Conamed. 2014 febrero; 19(2014): p. 10-13.
6. Barboza Y, Lopes D, Campos C. Avaliação do nível de conhecimento de acadêmicos de Odontologia sobre emergências médicas. Rev ABENO. 2021;21(1):1209. Disponible en: <https://revabeno.emnuvens.com.br/revabeno/article/view/1209>
7. Rodríguez A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológica en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCE. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Odontólogo. Carrera de Odontología. Quito: 2019.UCE. 141 p.
8. Casco M, Jacquett N. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Rev Nac Odontol. 2018;13(26):1-16. doi: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v13i26.2041>
9. Mendiburu C, Medina S, Carrillo J, Peñaloza R. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 [citado 20 octubre 2021]; 9(1): 15-30. 23Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000100002&lng=en
10. Leal J, García A. Conocimiento que tienen los estudiantes de odontología sobre el diagnóstico y tratamiento de emergencias médico-odontológicas específicas. ROA. [Internet].2017 [consultado 20 de octubre de 2021]; 12(2):70-80. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/odontoula/article/view/9352/9303>
11. Kumarswami T, Parmar S, Bhatt P. Evaluation of preparedness for medical emergencies at dental offices: A survey. J Int Soc Prev Community Dent. [Internet].2015[consultado el 23 de octubre de 2021]; 5(1): 47–51. Disponible en: <https://www.jispcd.org/text.asp?2015/5/1/47/151977>
12. Mamani F. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura. [Piura - Perú]: Universidad Nacional de Piura; 2019.
13. Caracela B. Comparación del Nivel de Conocimiento sobre Emergencias Médicas más Frecuentes en la Consulta Odontológica en Alumnos del 5to Año Pregrado y Alumnos de Segunda Especialidad Facultad de Odontología de la UCSM del 2017. [Internet]. [Arequipa - Perú]: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8725>

14. Salazar C. Grado de conocimiento sobre el manejo de situaciones en emergencias médicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Lima - Perú]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
15. Mercado, S. Conocimiento sobre emergencias médicas en odontología de los estudiantes de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez. [Internet]. 2018. [Consultado 20 de octubre 2021]. 68(66). RCEM; 2(2). Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/615>
16. 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. Revista Salud & Vida Sipanense. 2017 noviembre 26; 4(2): p. 50- 57.
17. Gonzales J. Nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en urgencias médicas durante la atención odontológica de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2017-I [Internet]. [Pimentel – Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4613/Gonzales%20Garc%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Rivera F. Nivel de conocimientos sobre emergencias médicas en estudiantes de clínica I y clínica II de estomatología dental [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2394/1/RE_ESTO_FLAVIA.RIVERA_NIVEL.DE.CONOCIMIENTOS.SOBRE.EMERGENCIAS.MEDICAS.EN.ESTUDIANTES_DATOS.PDF.
19. Soria Y. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontológicas en los alumnos del internado I y II de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco, durante el semestre 2015-III - Cusco, 2015 [Internet]. [Cusco - Perú]: Universidad Andina del Cusco; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/542>
20. Díaz S, Castañeda S. Nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Cajamarca - Perú]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.
21. American Dental Association. (2020). ¿Qué constituye una emergencia odontológica? Facultad de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.
22. Herschdorfer L. Emergencias médicas que se han presentado en los consultorios odontológicos de la Región Huetar. [Tesis]. Costa Rica: Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología, Facultad de Odontología; 2010.
23. De Dienheim, P., Bárbara, D., Vidal, P., & Sánchez, J. (2019). Simulación de emergencias médicas en la consulta dental a través de videos en redes sociales. Pistas Educativas, 82-92.
24. Instituto Nacional de Estadística e Informativa. (2020). En el 2021 año del Bicentenario de la Independencia el Perú contará con una población de 33 millones 35 mil 304 habitantes. INEI. <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-2020-poblacion-peruana-alcanza-326-millones-de-habitantes-12302/>
25. Gutiérrez P., Cázares de León F., Sanmiguel M., Salinas A. (2016). Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Revista Mexicana de Estomatología.
26. González, I. (2016). Urgencias y emergencias en el gabinete dental. Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla.
27. Sandner Montilla O. Emergencias en la Práctica Odontológica. 2nd ed. Caracas: Actualidades Médico Odontológica Latinoamericana CA.; 2011.

28. Sobrino J., Feria M., Morales A., Coca A. (2016). Crisis hipertensivas: urgencia y emergencia hipertensiva. Med Wave Revista biomédica revisada por pares.
29. Chávez V. Protocolos de atención de emergencias en odontología. 2018. Docente de la Cátedra de Medicina Interna FOUCE.
30. Nares M., González A., Martínez F., Morales M. (2018). Hipoglucemia: el tiempo es cerebro. ¿Qué estamos haciendo mal? Med Int México.
31. Umpierrez G, Korytowski M. Diabetic emergencies: ketoacidosis, hyperglycemic hyperosmolar state and hypoglycemia. Nar. Rev Endocrinol 2016; 12: 222-232
32. Cardozo E, Pardi G. Consideraciones a tomar en cuenta en el manejo odontológico del paciente con Diabetes Mellitus. Acta Odontológica Venezolana. 2003 enero; 41(1): p. 12-18.
33. Essalud. Guía de reanimación cardiopulmonar básica. 2011. Lima, Perú.
34. Kasper D, Hauser S, Jameson L, Fauci A, Longo D, Loscalzo J. Harrison Principios de Medicina Interna. 19th ed. México: McGraw Hill; 2016.
35. Brown A. Manejo actual de la anafilaxia. Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. 2008 Julio 30; 21(3).
36. García L. Conocimiento de los estudiantes de odontología de séptimo, octavo y noveno semestre de la Universidad Santo Tomás sobre el manejo de hemorragias bucales [Internet]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomás; 2020. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/29247/2020KalliLauren%20.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
37. Ramírez T, Yaruska E, Villa L. Hemorragias. Revista de Actualización Clínica Investiga. 2013 septiembre; 36(1): p. 1862-1866.
38. Malagón G, Malagón O. Urgencias Odontológicas. 4th ed. Bogotá: Médica Panamericana; 1994.
39. Arteaga N. Cirugía Bucal. 1st ed. Quito: Ediciones Rodin; 2004.
40. Global Strategy for Asthma Management and Prevention [Internet]. Galway, Irlanda: Asthma Care; 2018. Disponible en: <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2018/04/wms-GINA-2018-report-V1.3-002.pdf>
41. Junta de Andalucía - Portal oficial – Primeros auxilios [Internet]. Juntadeandalucia.es. [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.juntadeandalucia.es/>
42. Sánchez Guillaume Jorge Luis. Un acercamiento a la medicina de urgencias y emergencias. MEDISAN [Internet]. 2018 Ago [citado el 14 de octubre de 2021]; 22(7): 630-637. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000700630&lng=es.
43. Denise–Hungler P. Investigación científica en ciencias de la salud. Sexta ed. Bernadette, editor. México: McGraw-Hill / Interamericana; 2000
44. Sierra R. Tesis doctorales y trabajos de investigación científica. 4th.ed. Madrid: Paraninfo; 1995.
45. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Wma.net. [citado el 13 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO 1.

Tabla N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA SECUENCIA BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Título de la investigación	Nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico en internos de estomatología. Cajamarca 2021
Formulación del problema de investigación	¿Cuál es el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021?
Objetivos	<p>Objetivo general</p> <p>Conocer el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico, en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de manejo sobre el diagnóstico de emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica, en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021.</p> <p>Determinar el nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas durante la consulta odontológica, en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021.</p>
Variables	<p>Variable independiente: El nivel de manejo sobre emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico.</p> <p>Variable dependiente: Nivel de manejo sobre conocimiento en emergencias médico-odontológicas</p>

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La encuesta consigna un conjunto de interrogantes sobre las emergencias médicas. Su objetivo es conocer el nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas originadas en el consultorio odontológico, en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

La participación en esta investigación es voluntaria. La información recopilada será reservada y no será empleada para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas. La información recogida será anónima y confidencial.

Por lo antes expuesto, acepto participar voluntariamente, pues he sido informado(a) del objetivo del presente estudio.

En caso de tener alguna duda sobre mi participación, puedo comunicarme con:

Diego Gutiérrez Paredes. Celular: 952-410795

Gerson Mercado Cruzado. Celular: 942-269126

Agradeciendo de antemano su participación.

Firma:

DNI:

Cajamarca, de de 2021

**ANEXO 3.
CUESTIONARIO**

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

- a) Arritmia cardiaca
- b) Atragantamiento
- c) Accidente cerebrovascular
- d) Crisis asmática
- e) T.A

2) Evitar estímulos visuales cuando el paciente ingresa a la consulta como: sangre, jeringa, aguja, instrumental quirúrgico, etc. Sirve para prevenir:

- a) Accidente cerebrovascular
- b) Asma
- c) Sincope vasovagal
- d) Arritmia cardiaca
- e) T.A

3) Al finalizar la sesión odontológica se debe levantar el respaldar de la silla a un nivel que todavía mantenga al paciente en posición y esperar 2 minutos antes de pararse, para así evitar:

- a) Hipertensión
- b) hipotensión postural
- c) Arritmia cardiaca
- d) Cólico
- e) T.A

4) Pequeños objetos como clamps, gasas, abrebocas, etc. Deben ser sujetados a un hilo dental sobretodo en pacientes pediátricos, especiales y con enfermedades sistémicas

Para prevenir:

- a) Hemorragia
- b) Ansiedad
- c) Obstrucción de las vías aéreas
- d) Desmayo
- e) Nauseas

5) Caída brusca de la presión arterial cuando el paciente asume la posición vertical

- a) Diabetes mellitus
- b) Hipertensión
- c) Angina de pecho
- d) Hipotensión postural
- e) T.A

6) Nerviosismo, aumento de la frecuencia respiratoria, en algunas ocasiones alteración o pérdida de la conciencia:

- a) Hiperventilación
- b) Angina de pecho
- c) Crisis asmática
- d) Atragantamiento
- e) Hipotensión postural

7) Mareos o desvanecimiento, Diaforesis y Desorientación:

- a) Hiperventilación
- b) Atragantamiento
- c) Hipoglucemia
- d) Crisis asmática
- e) N.A

8) Dolor en el pecho de gran intensidad, sensación de opresión generalmente inicia en el centro del pecho

- a) Shock anafiláctico
- b) Angina de pecho
- c) Crisis de ansiedad
- d) Crisis de asma
- e) T.A

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

- a) Atragantamiento
- b) Crisis asmática
- c) Angina de pecho

- d) Infarto al miocardio
- e) N.A

10) Inconciencia, dilatación de pupilas y ausencia pulso.

- a) Crisis de ansiedad
- b) Angina de pecho
- c) Infarto al miocardio
- d) Paro cardíaco
- e) Shock anafiláctico

11) Dolor en el pecho se manifiesta por más de 30 minutos acompañado por sudoración

- a) Crisis de ansiedad
- b) Angina de pecho
- c) Infarto al miocardio
- d) Paro cardíaco
- e) Shock anafiláctico

12) ¿Qué sustancias y objetos de uso odontológico son capaces de producir algún tipo de reacción alérgica?

- a) Anestesia
- b) látex de guantes, diques de goma, entre otros
- c) Monómero de acrílico
- d) a y b
- e) T.A.

13) ¿Qué enfermedades hay que tener en cuenta que predisponen a una hemorragia?

- a) Diabetes y VIH
- b) Trombocitopenia, purpuras vasculares
- c) Diabetes e hipertensión
- d) A y B
- e) B y C

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

- a) Hipertensión
- b) Hiperventilación

- c) Crisis asmática
- d) Hipoglucemia aguda
- e) N.A

15) Colocar al paciente en posición de Trendelenburg administrar oxígeno

- a) Crisis de ansiedad
- b) Hiperventilación
- c) Hipertensión
- d) Crisis asmática
- e) Sincope vasovagal

16) Dar reanimación cardiopulmonar inmediata en:

- a) Crisis epiléptica
- b) Crisis asmática
- c) Atragantamiento
- d) Shock anafiláctico
- e) Paro cardiaco

17) Se utiliza la maniobra universal llamada “maniobra de Heimlich “para:

- a) Ante un shock anafiláctico por exceso de aines
- b) Hacer latir al corazón por infarto al miocardio
- c) Dar oxigenación en una crisis asmática
- d) Expulsar el objeto que causa obstrucción de vías aéreas
- e) Controlar ansiedad

18) Localizar los vasos sanguíneos sangrantes y hacer una ligera compresión en la zona afectada

- a) Infarto
- b) Hemorragia
- c) Angina
- d) Obstrucción de las vías aéreas
- e) N.A

19) Despejar las vías aéreas y poner al paciente en posición de recuperación (cuerpo en posición lateral) para evitar aspiración gástrica

- a) Epilepsia

- b) Infarto
- c) Obstrucción de las vías aéreas
- d) Hipotensión ortostática
- e) T.A

20) Administrar una dosis sublingual de captopril 50mg

- a) Crisis asmática
- b) Crisis hipertensiva
- c) Control de ansiedad
- d) Hemorragia
- e) N.A

21) La ingesta previa de medicamentos como fenitoína, carbamazepina y fenobarbital sirven para prevenir:

- a) Sincope
- b) Hipertensión
- c) Crisis asmática
- d) Crisis convulsiva
- e) T.A

22) El bisulfito de sodio contenido en la solución anestésica con vasoconstrictor puede provocar:

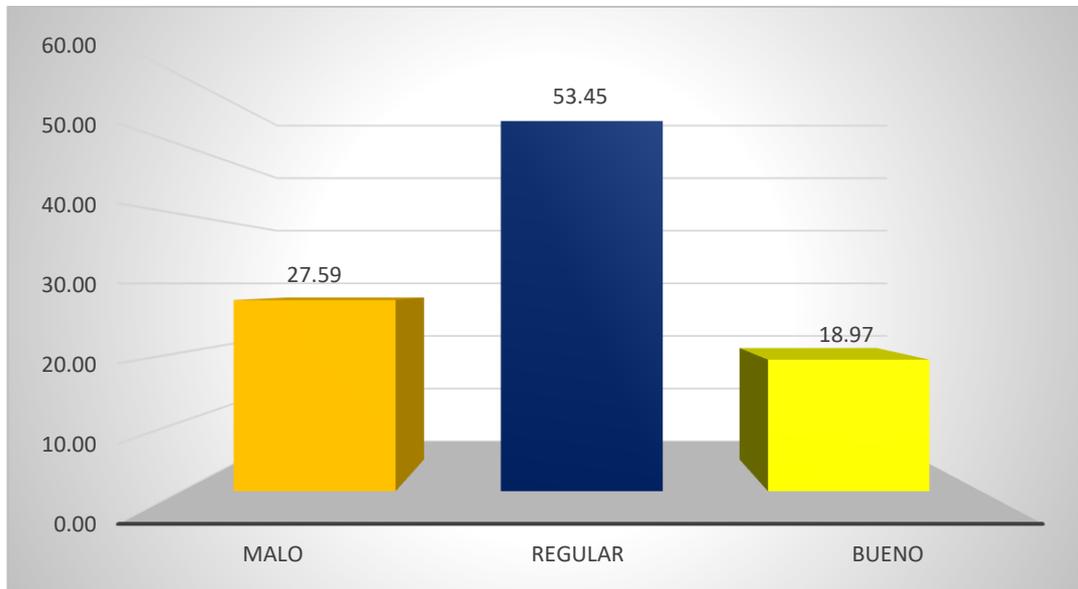
- a) Hipertensión Arterial
- b) Angina de pecho
- c) Nauseas

23) Para prevenir una hemorragia, en la historia clínica se debe preguntar al paciente si usa:

- a) Anticoagulantes
- b) Salbutamol
- c) Antiinflamatorios
- d) a y c
- e) Todas las anteriores

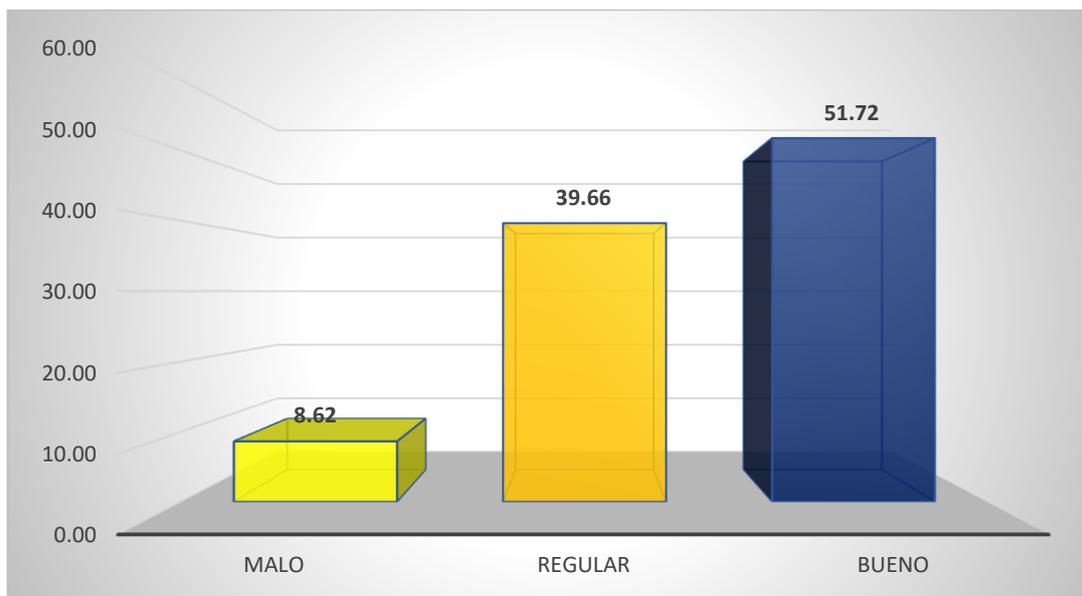
ANEXO 4.
RESULTADOS EN GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021



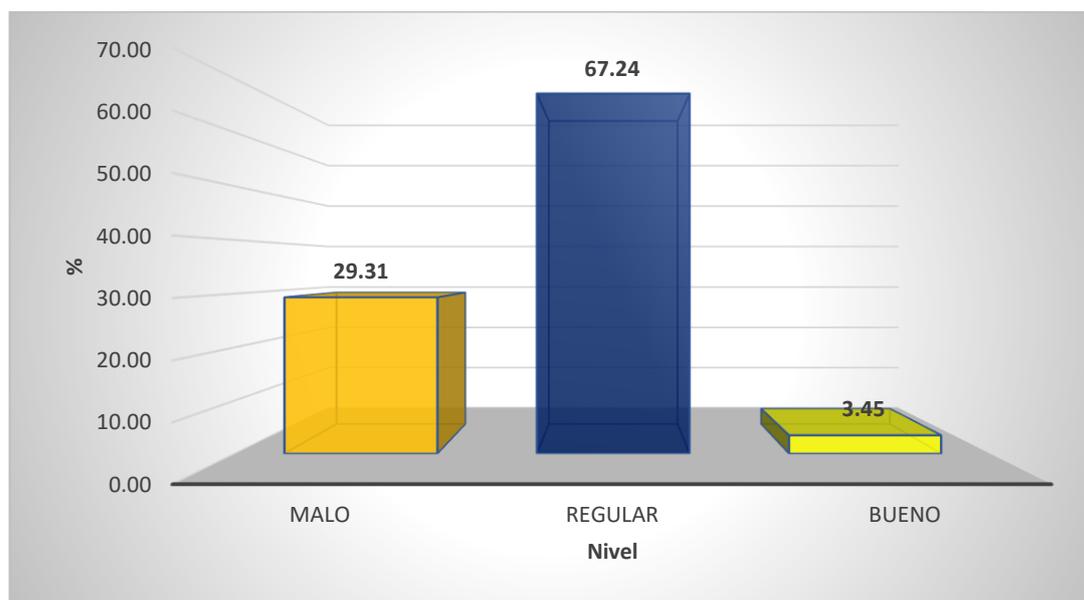
(Gráfico N° 1). El nivel de manejo de emergencias médico-odontológicas de los internos fue de un 53.45% regular, 27.59% malo y 18.97% bueno.

Gráfico 2. Nivel de diagnóstico de las emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021



(Gráfico N° 2) El nivel de diagnóstico de manejo de emergencias médico-odontológicas de los internos fue en un 51.72% bueno, 39.66% regular y 8.62% malo.

Gráfico 3. Nivel de manejo farmacológico de las emergencias médico-odontológicas en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2021



(Gráfico N° 3) El nivel de manejo farmacológico de emergencias médico-odontológicas en internos fue de un 67.24% regular, 29.31% malo y 3.45% bueno.

ANEXO 5.
RESOLUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



Jr. José Sabogal N° 913
Cajamarca – Perú
Telf.: (076) 365819
www.upagu.edu.pe

Resolución de Facultad N° 0337-2021-D-FCS-UPAGU

Cajamarca, 24 de agosto del 2021

Visto: El informe de revisión y evaluación del Proyecto de Tesis intitulado “NIVEL DE MANEJO DE URGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021”, revisado por la responsable de investigación Ms., C.D. Lourdes Magdalena Yanac Acedo, en el cual se solicita la emisión de la resolución correspondiente a la aprobación del proyecto en mención presentado por los bachilleres **DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES** y **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO**.

CONSIDERANDO:

Que, los interesados referidos en el visto han presentado y solicitado la aprobación del Proyecto ante el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que, la responsable de investigación luego de la revisión y determinación de la viabilidad ha dado por Aprobado el Proyecto de Tesis en mención mediante Formato de Evaluación.

Estando lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas al Decanato en el estatuto de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo,

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **APROBAR** el proyecto de Tesis “NIVEL DE MANEJO DE URGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021”, presentado por los bachilleres **DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES** y **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO**.

ARTÍCULO SEGUNDO. – **DECLARAR**, a los bachilleres **DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES** y **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO**, expeditos para iniciar y desarrollar el proyecto de tesis mencionado en el ARTÍCULO PRIMERO.

ARTÍCULO TERCERO. - **ORDENAR**, la inscripción del Proyecto de Investigación de Tesis en el Registro de Proyectos de Tesis de la Facultad de Ciencias de la Salud con **VIGENCIA** de hasta **UN AÑO** a partir de la fecha de la presente resolución.

ARTÍCULO CUARTO. - **DESIGNAR** como asesora del mencionado proyecto de tesis a la **MS. CD. LOURDES MAGDALENA YANAC ACEDO**.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIV. PRIV. ANTONIO GUILLERMO URRELO
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. Homero Bazán Zurita
DECANO [e]

Cc. Interesados/ Archivo

ANEXO 6

RESOLUCIÓN DE CAMBIO DE TITULO DEL PROYECTO



Jr. José Sabogal N° 913
Cajamarca – Perú

Tel.: (076) 365819
www.upagu.edu.pe

Resolución de Facultad N° 0556-2021-D-FCS-UPAGU

Cajamarca, 12 de noviembre del 2021

Visto: La solicitud de los bachilleres **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO y DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES**, quienes solicitan cambio de título del proyecto de tesis, en razón de que su primera propuesta intitulada **"NIVEL DE MANEJO DE URGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021"**, que fue aprobada Resolución de Facultad N° 0337-2021-D-FCS-UPAGU, de fecha 24 de agosto del 2021, ha sido observada y se hace una recomendación para cambiar el título, proponiendo al mismo tiempo cambiar el título a: **"NIVEL DE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021"**. Esta recomendación cuenta con la aprobación de la responsable de investigación Ms., C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo y con la de la Asesora designada Ms., C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo, por lo que se solicita la emisión de la resolución correspondiente a la aprobación del nuevo título del proyecto en mención.

CONSIDERANDO:

Que, los interesados referidos en el visto, han presentado y solicitado el cambio de nombre de título de tesis aprobado por la Resolución de Facultad N° 337-2021-D-FCS-UPAGU, referida en el visto ante el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que, la responsable de investigación, luego de la revisión y determinación de la viabilidad de la nueva propuesta ha dado por Aprobado el nuevo título del Proyecto de Tesis en mención mediante Formato de Evaluación.

Estando a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas al Decanato en el estatuto de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo,

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR el nuevo proyecto de Tesis -del que se ha cambiado el título- intitulado **"NIVEL DE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO-ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA. CAJAMARCA 2021"**, presentado por los bachilleres **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO y DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES**.

ARTÍCULO SEGUNDO. – DECLARAR, a los bachilleres **GERSON OMAR MERCADO CRUZADO y DIEGO ARMANDO GUTIÉRREZ PAREDES**, expeditos para iniciar y

desarrollar el proyecto de tesis, al que se le cambió el título, mencionado en el ARTÍCULO PRIMERO.

ARTÍCULO TERCERO. - ORDENAR, la inscripción del Proyecto de Investigación de Tesis en el Registro de Proyectos de Tesis de la Facultad de Ciencias de la Salud con **VIGENCIA** de hasta **UN AÑO** a partir de la fecha de la presente resolución.

ARTÍCULO CUARTO. - DESIGNAR como asesora del mencionado proyecto de tesis a la Ms., C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIV. PRIV. ANTONIO GUILLERMO URRUTIA
Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. Homero Basán Zurita
DECANO [e]

Cc.
Interesados
Archivo