

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias  
odontológicas en egresados de Estomatología de la  
Universidad Privada Juan Pablo II, Lima - 2022**

Jimmy Marlon Ancajima Marquez  
Pedro Juan Rosales Silva  
Henry Raphael Sánchez Shuan

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

**A** : Mag. Claudia María Teresa Ugarte Taboada  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

**DE** : Alonso Artemio Calderón Quispe  
Asesor de tesis

**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

**FECHA** : 21 setiembre del 2023

---

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre el manejo de Urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan pablo II, Lima 2022 ", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) Jimmy Marlon Ancajima Marquez ,Pedro Juan Rosales Silva, Henry Raphael Sánchez Shuan , de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 7 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: ) SI  NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Jimmy Marlon Ancajima Marquez, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 25858219, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre el manejo de Urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima- 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

21 de setiembre del 2023.

**La firma del autor y del asesor obra en el archivo original**

**(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)**

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Pedro Juan Rosales Silva, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 40727401, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

5. La tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre el manejo de Urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima- 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
6. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
7. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
8. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

21 de setiembre del 2023.

**La firma del autor y del asesor obra en el archivo original**

**(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)**

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Henry Raphael Sánchez Shuan, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 08695580, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

9. La tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre el manejo de Urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima- 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
10. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
11. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
12. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

21 de setiembre del 2023.

**La firma del autor y del asesor obra en el archivo original**

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## 6tesis marlon

### INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

3%

2

[docs.google.com](https://docs.google.com)

Fuente de Internet

3%

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 151 words

## **Dedicatoria**

A Dios, porque está presente en cada paso que damos y nos da la determinación de toda meta que se pueda lograr. A nuestros padres por su amor, paciencia y sobre todo por su apoyo incondicional que siempre nos motivaron y enseñaron a ser perseverantes ante todas las adversidades, a luchar por nuestros objetivos personales y profesionales, así también a la familia en general.



## **Agradecimientos**

A todas las personas que han contribuido con el presente trabajo: a nuestros docentes y asesor Dr. Alonso Calderón, del mismo modo a la Universidad Continental que nos abrió las puertas para realizar nuestra investigación y posterior titulación.

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	vii
Agradecimientos.....	viii
Índice de contenido.....	ix
Índice tablas .....	xi
Resumen .....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción .....	xiv
CAPÍTULO I : Planteamiento del estudio .....	15
1.1. Delimitación de la investigación .....	15
1.1.1. Delimitación territorial .....	15
1.1.2. Delimitación temporal .....	15
1.1.3. Delimitación conceptual .....	15
1.2. Planteamiento del problema.....	15
1.3. Formulación del problema .....	17
1.3.1. Problema general .....	17
1.3.2. Problemas específicos.....	17
1.4. Objetivo .....	17
1.4.1. Objetivo general .....	17
1.4.2. Objetivos específicos .....	17
1.5. Justificación .....	17
1.5.1. Justificación teórica .....	17
1.5.2. Justificación social.....	18
1.5.3. Justificación metodológica.....	18
CAPÍTULO II : Marco teórico.....	19
2.1 Antecedentes del problema .....	19
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	19
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	21
2.2 Bases teóricas.....	23
2.2.1. Urgencia odontológica.....	23
2.2.2. Urgencias en cirugía .....	28
2.2.3. Complicaciones endodónticas .....	30
2.3 Definición de términos básicos .....	31
CAPÍTULO III : Hipótesis y variables .....	32
3.1. Hipótesis.....	32
3.2. Identificación de variables.....	32

CAPÍTULO IV : Metodología .....	34
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación .....	34
4.1.1. Método de la investigación .....	34
4.1.2. Tipo de la investigación.....	34
4.1.3. Alcance de la investigación.....	34
4.2. Diseño de investigación .....	34
4.3. Población y muestra .....	35
4.3.1. Población.....	35
4.3.2. Muestra .....	35
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos .....	36
4.4.1. Técnicas .....	36
4.4.2 Instrumento de recolección de datos.....	36
4.4.3. Procedimiento de la investigación .....	37
4.5 Consideraciones éticas .....	38
CAPÍTULO V : Resultados .....	39
5.1 Presentación de resultados .....	39
Conclusiones .....	46
Anexos .....	52

## Índice tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.....	39
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo. ....	39
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según edad.....	40
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo. ....	41
Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según edad.....	41
Tabla 6: Nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo. ....	42
Tabla 7: Nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según edad.....	42

## **Resumen**

Esta tesis presentó como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022; se elaboró un estudio con el método científico, de tipo básica, descriptivo, diseño no experimental, transeccional y prospectiva. Se apreciaron 80 egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, se manejó una ficha de recolección que consta de identificaciones generales y un cuestionario estructurado que se encuentra separado en tres dimensiones: el primero urgencias y complicaciones endodónticas, el segundo urgencias y complicaciones quirúrgicas menores y el tercero urgencias y complicaciones prostodónticas. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento en el manejo de urgencias odontológicas de nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 39 egresados representa un porcentaje de 48.8 % del total, el nivel de conocimiento bajo es frecuente en 21 egresados que representa un porcentaje de 26.3 % del total y el nivel de conocimiento alto es frecuente en 20 egresados que representa un porcentaje de 25.0 % del total; con estas evidencias se concluyó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.

**Palabras clave:** Conocimiento, avulsión, dolor, fractura.

## **Abstract**

A study was prepared with the scientific method, of a basic, descriptive type, nonexperimental, cross-sectional and prospective design, whose purpose was to determine the level of knowledge about the management of dental emergencies in Stomatology graduates of the Juan Pablo II Private University, Lima. – 2022. 80 Stomatology graduates from the Juan Pablo II Private University were evaluated, a data collection sheet consisting of general data and a structured questionnaire that is separated into three dimensions was used: the first, emergencies and endodontic complications, the second emergencies and minor surgical complications and the third emergencies and prosthodontic complications. The results showed that the level of knowledge about the management of regular dental emergencies is more frequently present in 39 graduates, representing a percentage of 48.8% of the total, the low level of knowledge is frequent in 21 graduates, which represents a percentage of 26.3% of the total. total and the high level of knowledge is frequent in 20 graduates that represents a percentage of 25.0% of the total; With these evidences, it was concluded that the level of knowledge about the management of dental emergencies is regular in the majority of Stomatology graduates from the Juan Pablo II Private University, Lima - 2022.

**Keywords:** Knowledge, avulsion, pain, fracture.

## **Introducción**

Es importante tener en cuenta que las urgencias son episodios médico-odontológicos inoportunos, presentándose de manera inesperada. Se catalogan como situaciones delicadas. Mientras los procedimientos dentales, suceden en contextos casuales de urgencia, así mismo como pacientes con padecimientos precedentes con quebrantamiento de las recetas de medicamentos. Los odontólogos han sido preparados con base teóricas y habilidades prácticas en el trayecto de su formación profesional, así, puede resolver con el debido tratamiento, las urgencias médicas que encuentran fundamentado en el conocimiento, criterio y preparación.

Esta tesis propuso determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología; la investigación se justifica porque busca profundizar y validar los conceptos de las urgencias odontológicas en los egresados de Estomatología y se deberá procurar invertir y fomentan la creación de nuevo conocimiento a través de distintas ramas de investigación. En la conclusión se identificó que el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.

## **CAPÍTULO I**

### **Planteamiento del estudio**

#### **1.1. Delimitación de la investigación**

##### **1.1.1. Delimitación territorial**

Esta tesis se desarrolló en Ate Vitarte, Lima.

##### **1.1.2. Delimitación temporal**

Esta tesis fue ejecutada durante el 2022 en graduados de la Universidad Privada Juan Pablo II.

##### **1.1.3. Delimitación conceptual**

Conceptualmente se delimita ya que estudiamos el conocimiento sobre urgencias odontológicas en los egresados de Odontología debido a que dicha universidad no cuenta con el licenciamiento de la Sunedu, ya que una urgencia es toda aquella situación que se presenta de manera espontánea causando dolor y molestia en el paciente motivo por el cual este considera acudir al dentista. Esto implica que el estomatólogo se ve obligado a actuar a tiempo y así brindar una solución eficaz que agrade y satisfaga al paciente y al medio que lo rodea.

#### **1.2. Planteamiento del problema**

Las urgencias son episodios médico-odontológicos inoportunos, presentándose de manera inesperada. Se catalogan como situaciones delicadas, en muchas circunstancias comprometiendo la salud de nuestros pacientes quienes necesitan auxilio preciso e inmediato. A disgusto de que se difunden en la consulta, algunos con mayor dirección de medicamentos, originando diversas reacciones alérgicas, psicogénicas y por sobredosis. Mientras los procedimientos dentales, suceder contextos imprevistos de urgencia, así mismo como



pacientes con padecimientos precedentes con quebrantamiento de recetas de medicinas, en el que el dentista evidencia su adecuada ingesta antes de intentar las instrucciones oportunas en el consultorio (1).

Los odontólogos han sido preparados con base teóricas y habilidades prácticas en el trayecto de su formación profesional, no todos se hallan listos para resistir las urgencias que suceden en el consultorio y no se aprecian preparados para poder solucionar las dificultades que se originen en los tratamientos. Resolver el tratamiento de las urgencias que el dentista pueda ofrecer, encuentra fundamentado en el conocimiento, criterio y preparación (2).

Recurriendo a estudios sobre conocimientos en urgencias podemos mencionar a Contreras C. en el año 2015 en Lima quien encontró que el grado de comprensión sobre contextos de urgencias en el ejercicio dental de los estudiantes del Internado hospitalario 2015 de la facultad de Odontología de la UNMSM fue regular (1).

En el año 2011 en Chile, Cantarutti C et al, establecieron que el acatamiento de las encomiendas de la guía clínica de urgencias odontológicas alcanzó un 35,5 %. Esto muestra que existe un porcentaje de actos clínicos en el cuidado de la urgencia ambulatoria, que no coinciden con las finalidades de la guía, lo cual crea suspicacia en la variabilidad de la práctica diaria que es la variación en la atención efectiva (3).

Las emergencias odontológicas son eventos imprevistos y potencialmente dañinos para la salud del paciente que pueden ocurrir durante cualquier actividad cotidiana; la atención odontológica no es la excepción. En el Perú, las publicaciones científicas sobre este tema y, en particular, las que abordan el nivel de conocimiento de estomatólogos en las complicaciones que pueden surgir durante su práctica profesional son esencialmente inexistentes.

Dado que todos somos susceptibles de encontrarnos con un contexto de emergencia en la actividad dental, es esencial que los futuros profesionales de la odontología adquieran más conocimientos y se interesen más por este tema.

Ante lo anterior descrito el objetivo estableció el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima - 2022.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima - 2022? ´

#### **1.3.2. Problemas específicos**

¿Cuál el nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad?

¿Cuál el nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad?

### **1.4. Objetivo**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

Describir el nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.

Describir el nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.

Describir el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.

### **1.5. Justificación**

#### **1.5.1. Justificación teórica**

Este trabajo inquirió profundizar y validar los conceptos de las urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II y como esta institución no goza del licenciamiento por parte de la SUNEDU se deberá procurar invertir y fomentan la creación de nuevo conocimiento a través de distintas ramas de investigación.

### **1.5.2. Justificación social**

Permitió optimizar la calidad de atención de los pacientes, ya que deberíamos estar preparados para solucionar dificultades que se presente en la consulta.

### **1.5.3. Justificación metodológica**

Se justificó de manera metodológica puesto que permitió obtener información sobre el nivel de cognición sobre urgencias odontológicas real de los egresados de Estomatología y benefició a los profesionales, estudiantes, lograr una mejor preparación sobre ellas urgencias en odontología.

Sirvió de apoyo a otras investigaciones ya que aportará cuadros, datos fichas etc.

## **CAPÍTULO II**

### **Marco teórico**

#### **2.1 Antecedentes del problema**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Marriaga (4) su artículo científico titulado: «Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en Barranquilla» presentó el propósito de valorar la cognición de odontólogos de hospitales públicos de Barranquilla, elaboró un enfoque cuantitativo, observacional descriptiva, prospectiva y de corte transversal, se confeccionó un cuestionario posteriormente validado por un juicio de expertos evaluando a 33 odontólogos. En los resultados que se obtuvieron se pudo conocer que el 12 % de los odontólogos tenía un 15 % de egresados obtuvieron un grado muy bajo de conocimiento, el 18 % un grado aceptable y el 10% un grado alto de conocimiento. El grado con más frecuencia en presentarse fue el intermedio con un 60 %. Llegaron a conclusión que más de la mitad de los odontólogos que fueron parte del estudio tenían un conocimiento de grado intermedio con un 60 % y solo el 18 % presentaba un conocimiento aceptable.

Gil (5) en la investigación titulada: «Necesidades de aprendizaje en la atención a urgencias en estomatológica» el objetivo fue establecer las necesidades de aprendizaje de los odontólogos en relación con la atención de una urgencia odontológica en el policlínico de salud en Cuba. En el método se ejecutó un trabajo exploratorio, analítico y transversal donde la muestra estuvo conformado por 18 sujetos, usaron los métodos analíticos y empíricos, así como la deducción y la inducción, se aplicaron encuestas y un examen. En los resultados se pudieron observar que hubo algunas deficiencias en las habilidades y conocimientos de los dentistas sobre cómo manejar y atender una urgencia en un paciente ya que se omitió algunos puntos importantes como el consentimiento informado, prescripciones farmacológicas y falta

o deficiente comunicación odontólogo-paciente. Llegó a la conclusión que hay dificultades en lo que respecta a la atención y manejo de urgencias por parte de los odontólogos por lo tanto es importante que se logre solucionar ese problema y así superar las deficiencia y necesidades de los profesionales.

Akhlghi (6) en su investigación titulada: «General dental practitioners knowledge about the emergency management of dental trauma» tuvo como objetivo valorar el conocimiento de los estomatólogos sobre cómo atender las urgencias de traumatismos de las piezas dentarias. Dentro de los métodos se ejecutó una investigación descriptivo transversal y se dividió en dos partes, la primera un cuestionario el cual tenía catorce ítems y que se entregó a 241 odontólogos, la primera parte se centraba en preguntas personales sobre la formación profesional y la segunda parte sobre casos clínicos de traumatismos. En los resultados la puntuación que más sobresalió fue de 7-9 puntos indicando que es un conocimiento moderado en el 73% de los estomatólogos, se pudo evidenciar que hubo una correlación entre la frecuencia con que se presentaban los traumatismos en la consulta diaria con el grado de conocimiento 40%. Concluyeron que los cirujanos dentistas de la comuna poseen nivel moderado de conocimiento en cuanto al manejo de una urgencia de traumatismo dental.

Silva (7) en su trabajo de investigación titulado: «Conhecimento dos cirurgões-dentistas sobre as manobras emergenciais no tratamento de dentes avulsionados» tuvo como propósito evaluar el grado de cognición de los cirujanos dentistas sobre cómo maniobrar de forma inmediata la avulsión dentaria, en los métodos se elaboraron un estudio descriptivo observacional y se entrevistaron a 165 odontólogos con edades entre los 23 y 70 años a través de un cuestionario debidamente estructurado. En los resultados se conoció que el 77 % de los sujetos indican que, si poseen conocimientos sobre las avulsiones dentales y para el reimplante de las piezas, pero solo 46.6 % indica que ha tratado una urgencia de este tipo, el 27.9 % indica que conoce el protocolo de la Asociación Internacional de Trauma Dental. Concluyeron que el grado de conocimiento en el protocolo de atención inmediata de las avulsiones de piezas dentarias entre los cirujanos dentistas necesita mejorar.

Tafaraji (8) en la investigación titulada: «Evaluación del conocimiento de los dentistas sobre el trauma dental» el objetivo fue valorar el conocimiento que tenían los dentistas sobre los traumatismos dento-alveolares. Elaboraron una investigación descriptiva, observacional, no experimental, transversal y la muestra fue integrada por 57 dentistas con y sin especialidad donde para obtener la información fue necesario emplear un cuestionario que fue propuesto por los autores y fue validado. En los resultados se pudo observar que los dentistas que tenían una especialidad presentaban un mayor nivel de conocimiento (70 %) diferente a los dentistas

que no tenían una especialidad que mostraron un bajo nivel de conocimiento (30 %). Llegaron a la conclusión que son los odontólogos generales los que presentan una deficiencia en el conocimiento sobre cómo tratar un trauma dento-alveolar como una urgencia a diferencia de los odontólogos especialista

Rodriguez et al. (9) en su trabajo titulada: «Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológicas en los estudiantes de la facultad de Odontología de la UCE» encontraron que el 67,39 % de los estudiantes conoce sobre emergencia médica concreta ocasionada en el consultorio, el conocimiento de signos clínicos es de 63,04 %, de medidas correctivas y respuesta ante una emergencia es de 55,80 %. Concluyó que los estudiantes de noveno semestre presentaron mejor nivel cognitivo de urgencias médicas concretas en la reunión dental frente a los alumnos de octavo semestre.

Rojas et al. (10) en su trabajo titulada: «Nivel de conocimiento sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos» El 68% en el estudio eran mujeres y estomatólogos con entre 10 y 15 años de experiencia. Gran parte de los encuestados tenía un grado de conocimientos aceptable (50,6%), y el 88,5% creía que era esencial disponer de un protocolo asistencial. Determinaron que el grado de cognición de urgencias médicas más frecuentes en la práctica profesional era adecuado.

Casco et al. (11) en su investigación titulada: «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 de Paraguay» concluyeron que el nivel de conocimientos en estudiantes de 5to y 6to año resultó ser desfavorable en un 56%, con un 87,7% de mujeres y un 35,5% de jóvenes de 23 años. Sólo el 17,8% participó en un curso de primeros auxilios, de los cuales el 6,8% fueron teóricos y el 11,0% teórico-prácticos.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Montenegro (12) en su indagación titulada: «Nivel de conocimiento sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del cercado de Trujillo» planteó determinar el grado de cognición del manejo y prescripción de alveolitis como urgencia por odontólogos residentes en la ciudad de Trujillo, elaboraron una investigación de tipo descriptivo, dentro de los métodos se evaluaron a fueron a cincuenta y cuatro pacientes quienes participaron del estudio netamente descriptivo y transversal. En los resultados se pudo observar que los odontólogos no conocían a cerca de como prescribir y manejar la alveolitis seca siendo el 55 % del total, el 60 % de ellos recomendaron una tratamiento quirúrgico y farmacológico, el 48 % indicó que realizan la prescripción previa al

tratamiento indicando a ingesta aines, el 35 % no recete ningún antibiótico, el 46 % emplea un apósito quirúrgico a base de gel de clorhexidina y el 53 % solo suero fisiológico.

Collantes (13) en su tesis titulada: «Nivel de conocimiento sobre manejo de traumatismo dentales de cirujanos dentistas del distrito de Trujillo» buscó conocer si los odontólogos tenían conocimiento de la conducción en traumatismos dentales, realizaron un estudio descriptivo, prospectivo y transversal para esto fue necesario que participaran 260 odontólogos a quienes se les empleo un interrogatorio el cual comprendía de seis interrogantes. Los resultados demostraron que la mitad de los encuestados no conocían sobre el manejo de traumatismos dentales siendo el 50 % muy malo el 41 % regular y solo el 9% bueno. Dentro de los cirujanos dentistas de nivel bajo la mayoría solo tenía el grado de bachiller, en el nivel regular predomino el grado de magister y en el buen nivel la totalidad presentaba el grado de doctor. Según especialidad el nivel bueno predominó los especialistas en cirugía, en el nivel regular los odontopediatras y en el malo no tenían ninguna especialidad.

Ramos (14) en su trabajo titulada: «Nivel de conocimiento sobre manejo de traumatismo dentales de cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza» presentó como objetivo establecer el conocimiento que tenían los odontólogos sobre cómo manejar un traumatismo dental, realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal en los métodos se elaboró un cuestionario el cual se le entregó a 82 estomatólogos, los datos luego fueron pasados a una data de Excel para poder ser representado por gráficas, los resultados evidenciaron que el 52 % presentaba un conocimiento muy bajo, el 39 % presentaba un nivel regular de conocimiento y el 9 % presentaba nivel óptimo. Según el tiempo que llevaban ejerciendo el 57 % fue de tiempo prologando, el 43 % fue de muy poco tiempo. Según el grado obtenido el mejor nivel fue representado por el grado de magister y el de nivel más bajo presentaba el grado de bachiller, de acuerdo a si tenían especialidad o no fue igual de malo el nivel. Concluyo que los dentistas en general tenían un conocimiento muy bajo sobre cómo tratar una urgencia de traumatismo dental.

Alfaro (15) en su trabajo titulado: «Nivel de conocimiento sobre manejo de la urgencia del diente avulsionado en estudiantes de Estomatología UPAO» planteó conocer que tanto saben los dentistas sobre el manejo correcto de una avulsión dental. En los métodos realizaron una investigación descriptiva de corte transversal y prospectivo y fue necesario que participaran 101 dentistas aplicándoles un cuestionario de diez interrogantes, la prueba estadística que se uso fue la de chi cuadrado obteniéndose como resultado que más de la mitad o sea un 73 % tenía regular conocimiento el 22 % un grado intermedio y solo el 45 un nivel muy bueno. Se llegó a concluir que los dentistas presentaban un conocimiento intermedio sobre el manejo de la urgencia en un diente con avulsión.

Blas (16) en su investigación titulada: «Nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la clínica de la universidad de Huánuco». El objetivo fue establecer el nivel del manejo y conocimiento de las urgencias en odontología en alumnos del último ciclo. En los métodos realizaron un estudio cuantitativo no experimental descriptivo longitudinal y transversal se trabajó con rangos de edad entre 21 y 37 años con un total de 60 personas, el estudio fue descriptivo y de corte transeccional, en los resultados se pudo indicar que el nivel de mayor porcentaje fue el de deficiencia en conocimiento con un 87 %, y las urgencias más comunes fueron la alveolitis (79 %) y la hemorragia (90 %), concluyeron que el conocimiento de los alumnos es muy pobre sobre todo al querer tratar una alveolitis o una hemorragia que son consideradas las más usuales al presentarse una urgencia de tipo odontológica.

Cuaquera et al. (17) en su investigación titulada: «Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología» según la dimensión diagnóstico, el grado de cognición de las emergencias médico-odontológicas era deficiente con un 36,36%, primeros auxilios era regular con un 53,25%, y tratamiento farmacológico era regular con un 42,86%. En conclusión, los conocimientos de los alumnos sobre las urgencias médico-odontológicas eran adecuados.

Olivera – Herrera et al. (18) en su investigación titulada: «Evaluación del conocimiento sobre atención de emergencia médicas en dos facultades odontológicas del Perú» el 69,8% de los alumnos de la Universidad Científica del Sur y el 53,5% de los estudiantes de la Universidad Norbert Wiener tenían un conocimiento adecuado de los cuidados médicos de urgencia; sin embargo, existía una diferencia significativa entre las dos universidades ( $p=0,034$ ). Llegaron a la conclusión de que la evaluación general de los conocimientos de los estudiantes de odontología sobre la atención médica de urgencia en la Universidad Científica del Sur y la Universidad Norbert Wiener era en gran medida correcta.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Urgencia odontológica**

Se considera como urgencia a toda aquella situación que se presenta de manera espontánea, repentina causando un *disconfort*, dolor y molestia en el paciente motivo por el cual este considera acudir al dentista. Esto implica que el estomatólogo se ve obligado a actuar a tiempo y así brindar una solución eficaz que agrade y satisfaga al paciente y al medio que lo rodea (16).



Mayormente estas urgencias presentan como síntoma principal el dolor, es por ello que muchas veces los pacientes van a experimentar situaciones de angustia o estrés que necesitan ser atendidas en el menor tiempo posible (16).

Este tipo de circunstancias que se van presentado en la consulta diaria hacen reflexionar al profesional y obliga a realizarse una autocrítica y/o autoevaluación sobre sus capacidades y habilidades para brindar un tratamiento correcto y oportuno según la urgencia que se presente (16).

- Tipos de urgencia odontológicas traumáticas

Traumatismos dentoalveolares. - es una lesión que se va a dar en el diente afectando la estructura externa e interna de este a causa de un objeto mecánico contundente que puede darse de forma causal o intencionada, se logra visualizar por medio del examen clínico o muchas veces se necesita de una radiografía, la atención en este tipo de situaciones tiene que ser inmediata, se ven casi siempre comprometidos los tejidos funcionales y la parte estética del paciente (14).

Según su epidemiología en los niños este tipo de lesiones se dan más dentro del hogar a diferencia de los adultos jóvenes que es más frecuente que esto suceda fuera del hogar, se da mayormente en varones en edades entre los 7 y 65 años, el diente más común en afectarse con este tipo de lesión son los incisivos superiores e inferiores explícitamente el ángulo mesioincisal (14).

La clasificación de Andreasen es la que se utiliza actualmente y fue señala por la OMS como la indicada para clasificar a los TDA desde el año 1995 en la categoría de enfermedades en estomatología y odontología. La clasificación que se menciona es tanto para los tejidos duros como para tejidos mucosos, periodonto y hueso alveolar y es aplicable en ambas denticiones (14).

Fractura coronaria. - son las más comunes y pueden variar según la estructura afectada (16).

Fisura del esmalte. - solo se puede apreciar por medio de una luz (técnica de transiluminación) una grieta que causa un corte en la continuidad del esmalte quedando afectada la parte estética (16).

Fractura coronal no complicada. - este tipo de fractura solo afecta únicamente al esmalte o en caso contrario también se ve involucrada la dentina, pero no compromete a la pulpa dental (16).

El tratamiento ideal para las urgencias de etiología traumáticas depende del estado de crecimiento y desarrollo de la pieza, siempre se debe de mantener la vitalidad de la pulpa por medio de una pulpotomía en dientes deciduos o un recubrimiento de esta con MTA o hidróxido de calcio. En el caso de los dientes permanentes podría realizarse una endodoncia en caso de que el tiempo haya transcurrido demasiado antes de realizar el tratamiento debe tenerse en cuenta otros tratamientos antes de inclinarse por la opción de la extracción dental (16).

Avulsión. - cuando la pieza dental se encuentra fuera de su alveolo (15).

Avulsión con ápice cerrado. - en este caso es importante que la pieza dental se mantenga en un ambiente de conservación óptimo como en suero, leche y debe de encontrarse el menor tiempo posible fuera de boca (máximo 1 hora). Para reimplantarlo a su alveolo primero de debe de examinar el medio luego colocar el diente de manera lenta con ligera presión y luego se suturan las lesiones que se encuentran alrededor, se coloca una férula la cual debe estar como mínimo por 14 días y se prescribe antibióticos por una semana (15).

Avulsión con ápice abierto. - en estos casos el diente se reimplanta antes de llegar a la consulta dental, se realiza la limpieza del área con suero y se sutura las lesiones circundantes, se coloca una férula por 14 días y se prescribe antibióticos (15).

El medio de como trasportan este tipo de dientes es importante sobre todo el de mantener la humedad del ligamento periodontal y de los fibroblastos, los medios más comunes son la leche que permite hasta 6 horas y la saliva bucal que permite hasta dos horas (15).

La gran cantidad de avulsiones dentales perjudican a las piezas anterosuperiores con mayor frecuencia en los niños, pudiendo ser provocadas por accidentes automovilísticos, traumatismo en la boca, etc. Es significativo conocer el tiempo que transcurrió desde el accidente hasta el reimplante (19), (20), (21).

#### Clínica

Alveolo descubierto edematoso y eritema de tejido blandos.

#### Manejo

En piezas deciduos no se reimplanta, se coloca una gasa y mordida por el paciente. Mediar ibuprofeno 100mg/5ml, amoxicilina 250mg/5ml + ácido clavulánico 62.5mg/5ml o clindamicina 150mg/5ml. Evaluar cicatrización alveolar.

- Dientes permanentes

Lavar la pieza con suero cogiendo la corona, jamás frotar ni secar; higienizar el alveolo eliminando lo contaminado; reposicionar la pieza dentaria en una correcta ubicación en el alveolo, ferulizar con las piezas vecinas, evaluación radiográfica semanalmente (21).

Medicar Ibuprofeno 400mg, Clindamicina 300mg o Amoxicilina 500mg + Ácido Clavulánico 125mg.

Extrusión. - se observa la pieza dental con movilidad, se deben de realizar test de vitalidad pulpar, se debe de realizar en algunos casos la revascularización de la pulpa, radiográficamente se observa que hay un ensanchamiento del espacio del periodonto (15).

El tratamiento consiste básicamente en reinsertar la pieza y mantenerlo por 14 días ferulizado, en dientes deciduos la revascularización se sigue mediante radiografías, en diente permanentes los chequeos de vitalidad de la pulpa son importante en caso sean negativos se debe pensar en otro tratamiento, se deben de tomar en cuenta el color de la corona (15).

- Luxación intrusiva

La pieza dentaria se desplaza hacia la parte interna del alveolo siguiendo su eje vertical, al examen clínico al momento de la percusión se escucha un sonido metálico, en dientes deciduos es necesario realizar la revascularización, radiográficamente se observa que hay una ausencia del ligamento periodontal (15), (16), (20).

Clínicamente se visualiza de menor tamaño, sin presentar movilidad, a la percusión usualmente genera un sonido metálico agudo.

Presenta poa o nada de sensibilidad frente a la prueba de vitalidad pulpar. En el estudio radiográfico presenta pérdida parcial o total del espacio periodontal (16), (19), (20).

En piezas deciduas, si la pieza se encuentra vestibularizado se depone que él se reposicione espontáneamente. Con el ápice desplazado hacia el germen dentario permanente, se realizará la extracción correspondiente.

En las piezas permanentes, si la formación de tercio apical está en alineación se espera que suceda la reposición espontánea, si en tres semanas no sucede reposicionar con abordaje ortodóntico. (16), (21).

- **Dislocación o luxación condilar**

Lesión articular caracterizada por la desarticulación parcial condilar por delante y debajo de la fosa glenoidea.

Etiológicamente se debe a trastornos de ATM, trastornos musculares, apertura bucal exagerada, prolongación en el tiempo de la cirugía sobre todo terceras molares inferiores, maloclusiones (22), (23).

#### Clínica

Dolor muscular, sintomático en el área preauricular. Limitado funcionalmente con chasquidos, crepitaciones o crujidos (22), (23).

#### Manejo

Realizar la maniobra de Nélaton, medicar Orfenadrina 100mg, ibuprofeno 400mg<sup>18</sup>. Indicar compresas frías o calientes, Si es reiterativo proceder a enviar a un cirujano maxilofacial (22), (23).

- **Hemorragia**

Pérdida de sangre constante y sin cesar, complicación post extracción constante, en pequeña proporción es normal por la injuria realizada (24), (25), (26).

- **Pericoronaritis**

Inflamación de las estructuras blandas que recubre la corona de la pieza parcialmente erupcionado, asociada a los terceros molares del maxilar inferior. Una higiene bucal inadecuada y las partículas de alimentos alojadas en los tejidos pericoronarios del diente erupcionando favorecen el aumento bacteriano y, en consecuencia, la hinchazón dental. (19).

#### Clínica

Sintomático en zona retromolar o tuberosidad, dolor cuando se evalúa intra y extraoral, problemas al morder, encía edematosa y eritematosa, con presencia de exudado, trismus, halitosis y fiebre en el caso de compromiso sistémico (19), (27), (28).

#### Manejo

Operculectomía, enjuagues bucales con clorhexidina a 0,12%, medicar ibuprofeno 400mg, amoxicilina 500mg + ácido clavulánico 625mg, buena higiene (27), (28), (29).

### **2.2.2. Urgencias en cirugía**

- Alveolitis

Es una de las principales urgencias y la más común luego de realizar una exodoncia compleja. Se origina a partir de una de una ruptura en el proceso de cicatrización del alveolo postextracción, quedando sin coagulo y albergando restos de tejidos óseos necrosados, no habiendo una formación de capilares para la formación del coágulo (12).

Se puede mencionar a este cuadro de muchas formas entre ellas como alveolitis postextracción, osteítis localizada o osteítis alveolar. Al principio se puede observar como un tejido de color gris u sucio que luego se desplaza y abandona el alveolo dejándolo libre de tejido granulado, hay presencia de un olor fétido y un dolor muy fuerte que es persistente según van pasando los días, a esto se le conoce como alveolitis seca, el alveolo queda totalmente descubierto y las paredes quedan expuestas, el dolor solo puede tolerarse si se aplica un apósito quirúrgico que permita calmar o anestésiar ya que los aines no causan efecto alguno (12).

La osteítis se considera como una lesión de tipo reversible que suele aparecer entre el segundo y cuarto día después de haberse realizado el procedimiento de la cirugía. Se observa tumefacción localizada, temperatura alta, zona eritematosa, dolor severo y radiográficamente se observa una IRL por el proceso osteolítico del hueso alveolar (13).

El tratamiento será según el tipo de alveolitis para la de tipo seca se lavará el alveolo, se provoca la hemorragia para que ayude a la formación de coagulo y se coloca un apósito quirúrgico a base de gasa y yodo, se prescribe aine y antibiótico y no se curetea ni se tocan las paredes del alveolo (12).

En el caso de la alveolitis húmeda es necesario colocar anestesia, lavar con suero fisiológico, clorhexidina para eliminar cualquier desecho que pueda encontrarse dentro, se realiza un raspado con la ayuda de curetas para eliminar el coagulo sin raspar las paredes del hueso, se eliminan los restos, se coloca gasa con yodoformo cada dos días y en caso que haya un desgarramiento del margen gingival se sutura y se prescribe aines y antibióticos de acuerdo a la necesidad del caso (16).

- Hemorragia

Es una de las urgencias que suelen causar un grado de pánico o ansiedad en el cirujano dentista al ser abundante y sobre todo después de una cirugía. Lo normal es que el paciente presente una sensación de sangre media hora o una hora después del procedimiento y en mínimas cantidades, luego de este tiempo y en un mayor volumen si puede ser peligroso y tiene que ser atendido para saber que lo está causando (14).

Pueden ser generales a causa de un consumo de medicamentos, problemas sistémicos, patología que comprometan al tiempo de coagulación, trastornos plaquetarios (14). Hemorragias locales que se dan como consecuencia a lesiones, tejidos tumefactos, cuando el paciente no cumple con las indicaciones posterior a una extracción, lesiones en vasos sanguíneos de tamaño regular (14).

Pueden ser posoperatoria o intraoperatoria, la primera suele darse después de varios días de dicha exodoncia y mayormente por que hay alguna infección a nivel del alveolo, recibe el nombre de hemorragia mediata ya que se da entre el segundo y quinto día posoperatorio por la falta o el desprendimiento del coagulo. La segunda hemorragia se da cuando se ve afectado un vaso sanguíneo de gran tamaño, en estos casos de debe de realizar una comprensión con la ayuda de una gasa esteral y luego suturas con un hilo reabsorbible o en todo caso recurrir a la electrocoagulación (14).

El cirujano dentista y su habilidad para manejar las urgencias odontológicas diarias: Hay una brecha muy pequeña entre las habilidades con las que se forma al profesional y lo que se espera de el al momento de solucionar algunas urgencias, por otro motivo la actualización de los conocimientos en esta última década es más inclinadas a que se transmitas capacidades y habilidades que puedan complementar en la atención diaria (5).

La atención de las urgencias odontológicas se encuentra entre una de las necesidades de conocer si los odontólogos cumplen con el nivel necesario para resolverlas y tratarlas adecuadamente, cuando un profesional atiende este tipo de situaciones debe de tomar decisiones importantes y rápidas para disminuir o frenar el dolor, procesos infecciosos e inflamatorios, hemorragias y así aliviar o devolverle el confort al paciente (5).

En la atención de las urgencias odontológicas es importante poner en práctica las habilidades prácticas y asistenciales adquiridas, así como saber manejar al paciente psicológicamente, mantener la empatía con este y la comunicación, utilizar un lenguaje de comprensión rápida y hablar con claridad, escuchando siempre al paciente y manteniéndose interesado por todo lo manifestado en relación a los signos y síntomas que presente (5).

- Trismus

Limitación o en la apertura bucal normal, provocado por un espasmo muscular debido a una inflamación tras una extracción dental. (24).

#### Clínica

Dolor al abrir la cavidad bucal con reducción de ésta dificultando el habla además de disfagia.

#### Manejo

Compresas tibias en la zona del ángulo mandibular disminuyendo la inflamación (24), relajantes musculares, orfenadrina 100mg, naproxeno 550mg, ibuprofeno 400mg, metilprednisolona 80mg, meloxicam 15mg (30).

- **Comunicación buco sinusal**

Esta comunicación puede ser inducida por una ruptura iatrogénica, traumática o patológica del alvéolo adyacente al seno maxilar. (31).

En relación con el suelo sinusal, los dientes afectados con mayor frecuencia son los primeros, segundos y terceros molares y, con menor frecuencia, los primeros y segundos premolares y el canino superior (32).

#### Clínica

Cuando se produce de forma inmediata: edema leve, dolor leve, pérdida de aire e infiltración de líquido. Cuando su progresión es prolongada: migrañas, halitosis, sensibilidad masticatoria e inflamación de los pómulos.

#### Manejo

Maniobra de Valsalva, incisión vestibular, alveolectomía, sutura del colgajo vestibulopalatino, amoxicilina 500 mg + ácido clavulánico 125 mg, diclofenaco 50 mg y antihistamínicos (31) (32).

### **2.2.3. Complicaciones endodónticas**

- **Perforaciones**

Estas perforaciones, también conocidas como falsos conductos, pueden producirse en cualquier fase endodóntica debido a una falta de comprensión de la morfología interna de los dientes, una mala visibilidad del campo, una apertura inadecuada de la cámara y una manipulación incorrecta de las limas. (33) (34).

#### Clínica

Sangrado continuo, dolor a la instrumentación, dolor a la masticación y a la percusión.

#### Manejo

Irrigar con clorhexidina al 2 %, evitar el sangrado, colocar hidróxido de Ca, secar y limpiar, colocación de MTA combinado con agua estéril, atacar y obturar provisionalmente,

terminar la endodoncia y evaluar radiográficamente, Ibuprofeno 400mg, Clindamicina 300mg, amoxicilina 500mg + ácido Clavulánico 125mg (33) (34).

- **Sobreobturación**

Esta complicación se caracteriza por la extrusión de material sólido a través del orificio apical. Originada por una instrumentación excesiva más allá del ápice, reabsorción apical, formación incompleta del ápice, aglomeración severa o un cono maestro mal adaptado. (35).

**Clínica**

Dolor a la percusión vertical, sensibilidad a la palpación, dolor durante la masticación y una imagen radiográfica radiopaca compatible con material más allá del ápice.

**Manejo**

Aplicar anestesia, incisión y desprendimiento del colgajo, realizar osteotomía, legrado o curetaje, apicectomía, irrigación, remodelado óseo y sutura, evaluación radiográfica periódicamente.

- **Retratamiento de conducto con remoción de gutapercha.**

Apertura y desobturación, colocación de solvente de gutapercha, remoción de gutapercha hasta 2 o 3 mm del ápice, irrigar y limpiar, remover con una lima H de 0.5 a 1 mm fuera del foramen apical, retratamiento de conducto y obturar con un cono mayor al límite CDC, evaluación radiográfica y clínica periódicamente (35).

## **2.3 Definición de términos básicos**

- **Avulsión:** es cuando una pieza dentaria se encuentra fuera del alveolo producto de un trauma quedando fuera de la boca.
- **Alveolitis:** es una infección que se origina por la pérdida del coagulo causando un olor desagradable, dolor intenso, presentándose al cuarto día después de una exodoncia y puede ser húmeda o seca.
- **Nivel de conocimiento:** es el aprendizaje que se va adquiriendo y que se valora por medio de una escala nominal o cuantitativa.
- **Dolor:** respuesta biológica que se da como resultado a una afección que altera la salud, bienestar y tranquilidad del individuo, puede ser leve, moderado o intenso.



## **CAPÍTULO III**

### **Hipótesis y variables**

#### **3.1. Hipótesis**

Por ser una tesis descriptivo no se formuló hipótesis.

#### **3.2. Identificación de variables**

Variable:

- Urgencias odontológicas.

Covariable:

- Edad.
- Sexo.

### 3.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias odontológicas	Grado de información sobre manejo de urgencias odontológicas	Nivel obtenido por las respuestas correctas del cuestionario	1. Urgencias endodónticas. 2. Urgencias quirúrgicas menores. 3. Urgencias protodónticas	Cualitativo Ordinal	11- 15 respuestas correctas: Nivel bueno 6 a 10 respuestas correctas: Nivel regular 0 a 5 respuestas correctas: Nivel malo
COVARIABLE					
Edad	Tiempo de vida	Grupo étnico identificado en el DNI	-----	Cuantitativa Intervalo	21-25 años 26-30 años 31- 35 años 36 a 40 años

## **CAPÍTULO IV**

### **Metodología**

#### **4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación**

##### **4.1.1. Método de la investigación**

Se empleó el método científico, ya que fue un método para conocer un grupo de dificultades, así como estrategias para la investigación y la exploración de lo desconocido (36).

##### **4.1.2. Tipo de la investigación**

Tipo básica (37).

##### **4.1.3. Alcance de la investigación**

Descriptivo. - debido que describieron los hechos como son observados (37).

#### **4.2. Diseño de investigación**

- Diseño no experimental. Sin existir manipulación de la variable observándose de manera natural los hechos o fenómenos; es decir, tal y como sucedieron en su contexto natural (37).
  
- Corte transversal. La recolección de los datos se recogerá en un solo momento (37).

Se observó, analizó y reportó los hechos, es decir se describieron. Asimismo, el recojo de los datos se hizo de manera prospectiva (37).

### 4.3. Población y muestra

#### 4.3.1. Población

Conformada por 100 egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II.

#### 4.3.2. Muestra

Los egresados de Estomatología son las unidades de análisis y se utilizó la fórmula para estudio descriptivo

$$\frac{k^2 N p q}{e^2 (N - 1) + k^2 p q}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra (x)

N= Tamaño de la población (100)

k= Valor estándar a un nivel de confianza (1.96)

e= error de muestreo de 5% (0.05)

PQ= proporción de individuos con características de estudio. (0.25)

$$\begin{array}{r} \text{Muestra=} \quad 1.96^2 \times 100 \times 0.25 \\ \hline 0.05^2 \times (100-1) + 1.96^2 \times 0.25 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \quad 3.8416 \times 25 \\ \text{Muestra=} \quad \hline 0.0025 \times (99) + 3.8416 \times 0.25 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \quad 96.04 \\ \text{Muestra=} \quad \hline 0.2475 + 0.9604 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \quad 96.04 \\ \text{Muestra=} \quad \hline 1.2079 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \text{Muestra=} \quad 79.51 \end{array}$$

Desarrollando la fórmula se obtuvo 79.51 y por lo tanto la muestra quedó conformada por 80 egresados.

Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. - se garantizó que los individuos tuvieran la misma oportunidad de ser incluidos en la muestra.

- Criterios de inclusión

Egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II en el 2021 -I

Egresados que tengan el rango de edad de 21 a 40 años.

Egresados de ambos sexos.

Egresados que acepten participar en la investigación firmando el consentimiento informado.

- Criterios de exclusión

Egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II que presenten enfermedades incapacitantes.

Egresados de Estomatología que no cuenten con los medios electrónicos para desarrollar el cuestionario.

Egresados que no completen el cuestionario virtual.

#### **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos**

##### **4.4.1. Técnicas**

En esta tesis empleó la técnica encuesta, definida como "un conjunto de procedimientos de investigación estandarizados mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, con el fin de investigar, describir, predecir y/o explicar una serie de características"

##### **4.4.2 Instrumento de recolección de datos**

- Cuestionario

- a) Diseño

Utilizó un examen que contuvo las preguntas sobre las variables a medir, este fue preparado de manera sistemáticamente de acuerdo con los hechos y aspectos que son de importancia para el estudio, y que se puede aplicar en diferentes maneras a los grupos facilitando su envío por e-mail y WhatsApp, se encontró debidamente organizado en Google form (<https://forms.gle/3ams6jjkHVCxJroW9>)

El interrogatorio sobre urgencias odontológicas tuvo un tiempo de respuesta de 25 minutos, así mismo quedó estructurado en dos secciones y la cual se describe a continuación:

En primer lugar se recolectó la información general sobre datos de filiación de los egresados (sexo y edad).

En segundo lugar estuvo conformada por 15 preguntas donde cada pregunta correcta tenía el valor de 1 punto y respuesta incorrecta el valor de cero ; así mismo nos indicaron el nivel de conocimiento sobre urgencias odontológicas considerando el puntaje global de la siguiente manera:

11- 15 respuestas correctas: Nivel bueno

6 a 10 respuestas correctas: Nivel regular

0 a 5 respuestas correctas: Nivel malo

Del mismo modo y puesto que la tesis se propone conocer el nivel de conocimiento de cada dimensión se elaboró preguntas adecuadas a cada una de ellas y el puntaje se muestra a continuación:

- Bueno: 4 -5 puntos

- Regular: 2 - 3 puntos

- Malo: 0 - 1 puntos

#### b) Confiabilidad

Se determinó mediante prueba piloto en la que se administró a 20 licenciados en Odontología con características similares a las de la población estudiada. Se utilizó el análisis estadístico alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0,729.

#### c) Validez

Un panel de tres instructores expertos en la disciplina autorizó el cuestionario utilizado para esta investigación. Los documentos de validación se entregaron personalmente a cada adjudicatario. Los tres evaluadores coincidieron en que el cuestionario cumplía los requisitos para la fase de validación posterior.

### **4.4.3. Procedimiento de la investigación**

- Coordinación

Una vez que el comité de ética haya aprobado el proyecto de investigación y brindado la autorización de ejecución se digitó el cuestionario en Google form

(<https://forms.gle/3ams6jjkHVCxJroW9>) así como el consentimiento informado aplicando el instrumento e iniciando con la recolección de datos.

- Ejecución

Elaborado el cuestionario virtual se envió a correos electrónicos y aplicativos WhatsApp de los egresados que participaron en la investigación; previa comunicación vía telefónica con cada uno de ellos donde se les explicó el motivo de la investigación y como llenar el respectivo cuestionario virtual, así mismo se les informó que el cuestionario no demora en ser completado más de 20 minutos y que a su vez el link del cuestionario tuvo un tiempo establecido de 3 semanas; posteriormente las informaciones recolectadas fueron transferidas a una base de datos electrónicos.

- Análisis de datos

Analizando los resultados obtenidos se consideró niveles de conocimiento de cada dimensión, así como del global. Se usó el programa Excel para realizar la tabulación y luego se utilizó el programa SPSS versión 26.0, se realizó la elaboración de la estadística descriptiva considerando tablas y gráficos de barras del nivel de conocimiento sobre urgencias odontológicas y sus dimensiones.

#### **4.5 Consideraciones éticas**

Se tomó en cuenta la aprobación en el artículo 17 del comité de ética de la Universidad Continental para el desarrollo de la presente investigación.

En la ejecución se realizó previo a cada encuesta la explicación detallada a todos los participantes solicitando que lean y comprendan el documento de consentimiento informado, respetando de esa manera su derecho de elegir o no participar así también su derecho de renuncia a la participación en el momento que estime conveniente.

Se tuvo en cuenta los principios de la Declaración de Helsinki, el cual tomó en consideración los siguientes principios éticos: Autonomía; Beneficencia y No maleficencia.

## CAPÍTULO V

### Resultados

#### 5.1 Presentación de resultados

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas.

<b>Nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias odontológicas</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Alto	20	25.0
Regular	39	48.8
Bajo	21	26.3
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

#### **Interpretación**

En la tabla número 1 podemos observar que el nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias odontológicas de nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 39 egresados representa un porcentaje de 48.8 % del total, el nivel de conocimiento bajo es frecuente en 21 egresados que representa un porcentaje de 26.3 % del total y el nivel de conocimiento alto es frecuente en 20 egresados que representa un porcentaje de 25.0 % del total.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, según sexo.

	<b>Urgencias endodónticas</b>			<b>Total</b>
	Alto	Regular	Bajo	
Femenino	12	24	9	45



<b>Sexo</b>	15.0%	30.0%	11.3%	56.3%
Masculino	11	21	3	35
	13.8%	26.3%	3.8%	43.8%
	23	45	12	80
<b>Total</b>	28.8%	56.3%	15.0%	100.0%

### Interpretación

En la tabla número 2 se observó que el nivel de conocimiento sobre urgencias endodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 24 egresados (30.0 %) y en el sexo masculino es frecuente en 21 egresados (26.3 %).

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, según edad

		Urgencias endodónticas			Total
		Alto	Regular	Bajo	
<b>Edad</b>	21 a 25 años	12	18	5	35
		15.0%	22.5%	6.3%	43.8%
	26 a 30 años	2	15	0	17
		2.5%	18.8%	0.0%	21.3%
	31 a 35 años	5	8	4	17
		6.3%	10.0%	5.0%	21.3%
	36 a 40 años	4	4	3	11
		5.0%	5.0%	3.8%	13.8%
<b>Total</b>		23	45	12	80
		28.8%	56.3%	15.0%	100.0%

### Interpretación

En la tabla número 3 se observó que el nivel de conocimiento sobre urgencias endodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total de los cuales en las edades de 21 a 25 años es frecuente en

18 egresados (22.5 %); en edades de 26 a 30 años es frecuente en 15 egresados (18.8 %); en edades de 31 a 35 años es frecuente en 8 egresados (10.0 %) y en edades de 36 a 40 años es frecuente en 4 egresados (5.0 %).

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores, según sexo

		Urgencias quirúrgicas menores			Total
		Alto	Regular	Bajo	
<b>Género</b>	Femenino	7	25	13	45
		8.8%	31.3%	16.3%	56.3%
	Masculino	7	20	8	35
		8.8%	25.0%	10.0%	43.8%
<b>Total</b>		14	45	21	80
		17.5%	56.3%	26.3%	100.0%

### Interpretación

En la tabla número 4 se observó que el nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 25 egresados (31.3 %) y en el sexo masculino es frecuente en 20 egresados (25.0 %).

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores, según edad

		Urgencias quirúrgicas menores			Total	
		Alto	Regular	Bajo		
<b>Edad</b>	21 a 25 años	7	21	7	35	
		8.8%	26.3%	8.8%	43.8%	
	26 a 30 años	3	10	4	17	
		3.8%	12.5%	5.0%	21.3%	
	31 a 35 años	4	8	5	17	
		5.0%	10.0%	6.3%	21.3%	
	36 a 40 años	0	6	5	11	
		0.0%	7.5%	6.3%	13.8%	
		14	45	21	80	
<b>Total</b>			17.5%	56.3%	26.3%	100.0%

### Interpretación

En la tabla número 5 podemos observar que el conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total de los cuales en las edades de 21 a 25 años es frecuente en 21 egresados (26.3 %); en edades de 26 a 30 años es frecuente en 10 egresados (12.5 %); en edades de 31 a 35 años es frecuente en 8 egresados (10.0 %) y en edades de 36 a 40 años es frecuente en 6 egresados (7.5 %).

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas, según sexo.

		Urgencias prostodónticas			Total
		Alto	Regular	Bajo	
<b>Género</b>	Femenino	9	26	10	45
		11.3%	32.5%	12.5%	56.3%
	Masculino	11	21	3	35
		13.8%	26.3%	3.8%	43.8%
<b>Total</b>		20	47	13	80
		25.0%	58.8%	16.3%	100.0%

### Interpretación

En la tabla número 6 podemos observar que el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 47 egresados representando un porcentaje de 58.8 % del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 26 egresados (32.5 %) y en el sexo masculino es frecuente en 21 egresados (26.3 %).

**Tabla 7.** Nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas, según edad.

		Urgencias prostodónticas			Total
		Alto	Regular	Bajo	
<b>Edad</b>	21 a 25 años	10	22	3	35
		12.5%	27.5%	3.8%	43.8%
	26 a 30 años	2	14	1	17
		2.5%	17.5%	1.3%	21.3%
	31 a 35 años	4	8	5	17
		5.0%	10.0%	6.3%	21.3%
	36 a 40 años	4	3	4	11
		5.0%	3.8%	5.0%	13.8%
<b>Total</b>		20	47	13	80
		25.0%	58.8%	16.3%	100.0%

## **Interpretación**

En la tabla número 7 podemos observar que el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 47 egresados representando un porcentaje de 58.8 % del total de los cuales en las edades de 21 a 25 años es frecuente en 22 egresados (27.5 %); en edades de 26 a 30 años es frecuente en 14 egresados (17.5 %); en edades de 31 a 35 años es frecuente en 8 egresados (10.0 %) y en edades de 36 a 40 años es frecuente en 3 egresados (3.8 %).

## **5.2. Discusión de resultados**

En la investigación descriptiva y prospectiva, evaluando a 33 odontólogos de Marriaga (4), concluye que más de la mitad de los odontólogos que fueron parte del estudio tenían un conocimiento de grado intermedio con un 60 % y solo el 18 % presentaba un conocimiento aceptable. Comparándolo con este estudio descriptivo y prospectivo con 80 egresados de estomatología, dejamos en claro que el nivel regular sobre urgencias odontológicas está presente en el 48.8 % del total de los egresados.

En el estudio de Gil (5), llegó a la conclusión que hay dificultades en lo que respecta a la atención y manejo de urgencias por parte de los odontólogos por lo tanto es importante que se logre solucionar ese problema y así superar las deficiencia y necesidades de los profesionales, siendo diferente a los resultados propios donde el conocimiento sobre urgencias odontológicas es regular.

En otro estudio Akhlaghi (6), encontró que la puntuación que más sobresalió fue de 7-9 puntos indicando que es un conocimiento moderado en el 73% de los estomatólogos; demostrando que presentan nivel moderado de conocimiento respecto a la dirección de una urgencia de traumatismo dental siendo similar a los encontrados en esta tesis donde el nivel de conocimiento sobre urgencias y complicaciones quirúrgicas menores el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total.

Silva (7), encontró que el 77 % de los sujetos indican que, si poseen conocimientos sobre las avulsiones dentales y para el reimplante de las piezas, pero solo 46.6% indica que ha tratado una urgencia de este tipo, el 27.9 % indica que conoce el protocolo de la Asociación Internacional de Trauma Dental; siendo diferentes a los resultados encontrados en este estudio donde nivel de conocimiento sobre urgencias y complicaciones quirúrgicas menores el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total.

En el estudio de Tafaraji (8), encontró que los dentistas que tenían una especialidad presentaban un mayor nivel de conocimiento (70 %) concluyendo que son los odontólogos generales los que presentan una deficiencia en el conocimiento sobre cómo tratar un trauma dento-alveolar como una urgencia difiriendo con este estudio donde el nivel de conocimiento fue regular en los egresados, esta diferencia puede deberse a las capacitaciones recibidas.

Collantes (13), demostraron que la mitad de los encuestados no conocían sobre el manejo de traumatismos dentales siendo el 50% muy malo el 41% regular y solo el 9% presentando un buen nivel, realizando la evaluación según grados académicos, estos resultados son totalmente diferentes a los encontrados en este estudio donde el conocimiento predominante fue el nivel regular y esta diferencia puede deberse a que este estudio se evaluó a egresados de Estomatología.

Ramos (14), concluyo que los dentistas en general tenían un conocimiento muy bajo sobre cómo tratar una urgencia de traumatismo dental si bien sólo evaluó a odontólogos generales similar a este estudio donde se evaluó a egresados con grado de bachiller y titulado, sin embargo, los resultados son diferentes ya que en este estudio predominó el nivel de conocimiento regular sobre urgencias odontológicas.

Alfaro (15), encontró que más de la mitad o sea un 73 % tenía un nivel regular de conocimiento el 22 % un nivel intermedio y solo el 45 un nivel muy bueno. Se llegó a concluir que los dentistas presentaban un conocimiento intermedio sobre el manejo de la urgencia en un diente con avulsión similar a los encontrados en este estudio donde el nivel regular sobre urgencias odontológicas está presente en el 48.8% del total de los egresados.

Blas (16), concluyó que el nivel de conocimiento de los alumnos es muy pobre sobre todo al querer tratar una alveolitis o una hemorragia que son consideradas las más usuales al presentarse una urgencia de tipo odontológica diferente a los resultados de este estudio donde fueron de nivel regular en conocimiento general y en sus dimensiones.

En este estudio se evaluó otras variables como las dimensiones de las urgencias odontológicas según sexo y edad donde se encontraron los siguientes resultados: el conocimiento sobre urgencias y complicaciones endodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3 % del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 24 egresados (30.0 %) y en el sexo masculino es frecuente en 21 egresados (26.3 %) y en edades de 21 a 25 años es frecuente en 18 egresados (22.5 %).

El nivel de conocimiento sobre urgencias y complicaciones quirúrgicas menores el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 45 egresados representando un porcentaje de 56.3% del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 25 egresados (31.3 %) y en el sexo masculino es frecuente en 20 egresados (25.0 %) y en edades de 21 a 25 años es frecuente en 21 egresados (26.3 %).

El conocimiento sobre urgencias y complicaciones prostodónticas el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 47 egresados representando un porcentaje de 58.8 % del total de los cuales en el sexo femenino es frecuente en 26 egresados (32.5 %) y en el sexo masculino es frecuente en 21 egresados (26.3 %), en edades de 21 a 25 años es frecuente en 22 egresados (27.5 %).

## **Conclusiones**

1. El nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.
2. El nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 del sexo femenino con edades de 21 a 25 años.
3. El nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 del sexo femenino con edades de 21 a 25 años.
4. El nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas es regular en la mayoría de los egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 del sexo femenino con edades de 21 a 25 años.

## **Recomendaciones**

1. Se recomienda implementar y mejorar talleres sobre urgencias odontológicas para la práctica profesional.
2. Se recomienda poner más énfasis y añadir las hojas de evolución y control en las historias clínicas, evitando y previniendo alguna complicación odontológica.
3. Se recomienda tópicos de estudio en el manejo de las urgencias odontológicas.



## Referencias bibliográficas

1. Contreras C, Evaristo T. Nivel de conocimiento sobre manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica. [Tesis de pregrado]. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
2. Villafan M, Alcázar O. Manejo de las urgencias y complicaciones odontológicas entre los estudiantes de la clínica integral del adulto de la universidad al peruanas. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018.
3. Cantarutti C, Cabello R. Cumplimiento de la guía práctica de urgencias odontológicas ambulatorias certificadas como GES en la red de centro de salud familiar ancora. [Tesis de pregrado]. Ancora: Universidad Mayor; 2011.
4. Marriaga A. Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en barranquilla. [Internet]. 2018 [citado el 20 de mayo de 2022];34(1):58–67. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522018000100058&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522018000100058&script=sci_abstract&tlng=es)
5. Gil J. Necesidades de aprendizaje en la atención a urgencias en estomatológica. [Internet].: Educación médica centro; 2017 [cited 2022 Agosto 06. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S207728742017000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742017000100005).
6. Akhlaghi N. General dental practitioners knowledge about the emergency management of dental trauma: Iranian endodontic journal[Internet]2016. [citado el 7 de octubre de 2022] 9(4):251–256. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4224761/>
7. Silva J. Conhecimento dos cirurgões-dentistas sobre as manobras emergenciais no tratamento de dentes avulsionados. Florianopolis: Universidad federal de santa catalina; 2016.
8. Tafaraji R, Kameli S, Nourelahi M, Ghorbani R, Naghipur A. Evaluación del conocimiento de los dentistas sobre el trauma dental. [Online].; 2017 [cited 2022 Agosto 06. Available from: [http://koomeshjournal.semums.ac.ir/browse.php?a\\_code=A-1035611&slc\\_lang=en&sid=1](http://koomeshjournal.semums.ac.ir/browse.php?a_code=A-1035611&slc_lang=en&sid=1).
9. Rodriguez A, Chávez G. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológicas en los estudiantes de la facultad de odontología de la UCE. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2019.
10. Rojas I, Morales D, Rodríguez A, Hernández, W. Nivel de conocimiento sobre urgencias .médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos. [Internet]. 2001 [citado el

13 de octubre de 2022];35(1):1–16. Disponible en:  
<https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2579/1145>

- 11 Casco M, Jacquet 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 de paraguay Pierre Fauchard Paraguay: Odontol; 2018.
- 12 Montero L. Nivel de conocimiento sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del cercado de Trujillo. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
- 13 Collantes R. Nivel de conocimiento sobre manejo de traumatismo dentales de cirujanos dentistas del distrito de trujillo. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
- 14 Ramos R. Nivel de conocimiento sobre manejo de traumatismo dentales de cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
- 15 Alfaro A. Nivel de conocimiento sobre manejo de la urgencia del diente avulsionado en estudiantes de Estomatología UPAO. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
- 16 Blas G. Nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la clínica de la universidad de Huánuco. [Tesis de pregrado]. Universidad de Huánuco, Huánuco; 2016.
- 17 Cuaquera J, Barcena J. Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de odontología; 2022.
- 18 Olivera A, Franco A, Chumpitaz V. Evaluación del conocimiento sobre atención de emergencia médicas en dos facultades odontológicas del Perú Lima: Habanera de Ciencias Médicas; 2021.
- 19 Pérez E, Ruiz L, Peláez L, Salazar N, Arcila S, Martínez C. Análisis de los incidentes de trauma dentoalveolar atendidos en el servicio de urgencias de una institución docente asistencial de Medellín. [Internet]2012. [citado el 15 de octubre de 2022] 10 (18):21–28. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/manfred,+Articulo+3.pdf>
- 20 Cueto U, Ávila C, Gonzáles J. Traumatismo dentoalveolares que afectan a las estructuras de soporte de los dientes temporales y sus efectos en los sucesores definitivos: Odontostomat; [Internet] 2012. [citado el 15 de octubre de 2022] 6(3): 379-383. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-676203>

- 21 Protocolo de tratamiento de las luxaciones de dentición permanente. [Online].; 2011 . [cited 2022 Agosto 10. Available from: [http://www.odontologiapediatrica.com/traumatismos\\_en\\_dientes\\_permanente](http://www.odontologiapediatrica.com/traumatismos_en_dientes_permanente).
- 22 Torres V, Chuquimia W. Luxación de la articulación temporomandibular. [Online].; 2013. . Available from: [en:http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S230437682013000700001&sc\\_rpt=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S230437682013000700001&sc_rpt=sci_arttext).
- 23 Uribarri F, Álvarez G, Martín E. Urgencias bucodentales. 2nd ed. España: Protocolos de urgencias pediátricas; 2010.
- 24 Quinatoa B. Complicaciones postquirúrgicas de los terceros molares en pacientes que acuden a quirófano de la facultad de odontología de la universidad central del Ecuador y hospital de especialidades de las fuerzas armadas. Quito: Universidad central del Ecuador; 2014.
- 25 Flores F. Determinación de las complicaciones postoperatorias después de procedimientos de extracciones simples en pacientes que asistieron a la clínica dental de la fundación corazones en acción del municipio de San Andrés. Guatemala: Universidad San Carlos, Petén; 2013.
- 26 Vergara M. Prevalencia de complicaciones post exodoncias complejas de terceros molares más frecuentes en el servicio de máxilo facial del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins. Universidad San Martín de Porres, Lima; 2010.
- 27 Guía de odontología para manejo y tratamiento de pericoronaritis. Universidad Industrial de Santander; 2017.
- 28 Urgencias odontológicas ambulatorias Chile: Superintendencia de Salud; 2011.
- 29 Moreno A, Gómez J. Terapia antibiótica en odontología de práctica general: ADM; 2012.
- 30 Velaz Z. Prevalencia de trismus en pacientes sometidos a extracción de terceros molares mandibulares y su relajación con el tiempo operatorio y posición según la clasificación de Pell y Gregory. Quito: Universidad de las Américas; 2017.
- 31 Bastista M, Hernández L, González R, Batista M. Comportamiento de la comunicación bucosinusal post exodoncia atendidas a nivel hospitalario. , La Habana; 2015.
- 32 Bustos A, Morales K. Prevalencia de complicaciones durante la exodoncia simple en pacientes tratados en el área de cirugía de la facultad de odontología de la Universidad de Cuenca. Universidad de la Cuenca; 2017.

- 33 Arévalo K. Accidentes y complicaciones en endodoncias, reporte de casos clínicos . realizados en la clinica integral de la facultad piloto de odontología. Universidad de guayaquil, Guayaquil; 2014-2015.
- 34 Ramírez R. Accidentes y complicaciones en el tratamiento endodóntico. . Universidadperuana cayetano heredia, Lima; 2010.
- 35 Figueroa G. Repercusión de la sobre obturación y subobturación endodóntica realizadas . en pacientes atendidos en la clínica de la UDH. Universidad de huánuco, Huánuco; 2016.
- 36 Bunge M. La ciencia: su metodo y filosofía. 6th ed. c.v Sad, editor. Buenos aires: Patria; . 2013.
- 37 Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. McGraw-hill , editor. México: Interamericana editores; 2014.

## **Anexos**

**Anexo 1**  
**Matriz de consistencia**

Título: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima-2022

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima - 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál el nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad?</p> <p>¿Cuál el nivel de conocimiento sobre</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre urgencia y complicaciones endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada</p>	<p>No se formuló hipótesis</p>	<p>Variable: Urgencias odontológicas.</p> <p>Covariable:</p> <p>Edad.</p> <p>Sexo.</p>	<p><b>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El método empleado es el científico.</p> <p><b>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Tipo básica</p> <p><b>ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Descriptivo.</p> <p><b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Diseño no experimental. Corte Transversal. Prospectiva.</p>	<p><b>Población</b></p> <p>La población estuvo conformada por 100 egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>La unidad de análisis fueron los egresados de Estomatología de la Universidad Juan Pablo II en el 2021 -I Siendo de 80 egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II.</p>

urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada	Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad. Establecer el nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada	<p>Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple.</p> <p><b>TÉCNICAS</b></p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta.</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Se utilizó un cuestionario que contuvo las preguntas sobre las variables a medir.</p>
Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada	Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad. Establecer el nivel de conocimiento sobre urgencias prostodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada	
Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad?	Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.	
	Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.	
	Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo y edad.	

## Anexo 2

### Documento de aprobación por el comité de ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 19 de noviembre del 2022

#### OFICIO N°0221-2022-VI-UC

Investigadores:

**Jimmy Marlon Ancajima Marquez**

**Pedro Juan Rosales Silva**

**Henry Raphael Sanchez Shuan**

#### Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,


Walter Calderón Gerstein  
Presidente del Comité de Ética  
Universidad Continental

C.c. Archivo.

#### **Arequipa**

Av. Los Incas S/N,  
José Luis Bustamante y Rivero  
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara  
(054) 412 030

#### **Huancayo**

Av. San Carlos 1980  
(064) 481 430

#### **Cusco**

Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo  
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,  
carretera San Jerónimo - Saylla  
(084) 480 070

#### **Lima**

Av. Alfredo Mendicó 520, Los Olivos  
(01) 232 2760

Jr. Junín 355, Miraflores  
(01) 232 2760



## **Anexo 3**

### **Consentimiento informado (de ser el caso)**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022”**

##### **Investigadores Principales:**

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA**

**BACH. HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

Comité Institucional de Ética en investigación (CIEI) y autoridad Reguladora Local.

##### **Introducción:**

Por el presente documento se sabe que la participación es voluntaria libre de coacción e influencia indebida y tiene la libertad de terminar su participación en cualquier momento, incluso después de haberse realizado parte del procedimiento. Teniendo en claro que la participación es voluntaria, se realizará medidas que serán tomadas para evitar la coacción de los sujetos de investigación:

- ¿Está usted de acuerdo con la participación?
- ¿Ha sido influenciado a la hora de participar?
- ¿Sabe que puede llevarse una copia sin firmar para leerla nuevamente, si fuera necesario para tomar una decisión de participar o no?
- ¿Tiene conocimiento que puede dejar de participar en cualquier momento, sin sanción o pérdida alguna?

##### **Justificación:**

El presente trabajo buscó profundizar y validar los conceptos de las urgencias odontológicas en los egresados de Estomatología.

Permitió mejorar la calidad de atención de nuestros pacientes; ya que deberíamos estar preparados para resolver cualquier dificultad que se presente en la consulta.

Se justificó de manera metodológica puesto que permitirá obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre urgencias odontológicas real de los egresados de Estomatología y beneficiará a los profesionales, estudiantes, lograr una mejor preparación sobre ellas urgencias en odontología.

Sirvió de apoyo a otras investigaciones ya que aportará cuadros, datos fichas etc.

##### **Número de personas a enrolar.**

El número de personas que vamos a requerir para este estudio es de 100 egresados.

### **Duración esperada de la participación del sujeto de investigación.**

El tiempo que se va a emplear para este estudio es de 20 minutos por egresado.

### **Las circunstancias y/o razones previstas bajo las cuales se puede dar por terminado el estudio o la participación del sujeto en el estudio.**

Se puede dar por terminada la participación si en caso los egresados que presenten enfermedades incapacitantes, que no cuenten con los medios electrónicos para desarrollar el cuestionario y que no completen el cuestionario virtual.

### **Tratamientos o intervenciones del estudio.**

La recolección de información precisó de un documento especialmente diseñado con el propósito de identificar nivel de conocimiento.

### **Procedimiento del estudio.**

Coordinación:

Se realizó un oficio las autoridades respectivas de la facultad para obtener la autorización respectiva.

Obteniendo la autorización se digitó el cuestionario en Google form (<https://forms.gle/3ams6jjkHVCxJroW9>) así como el consentimiento informado con el fin de aplicar el instrumento y así iniciar con la recolección de datos.

Ejecución:

Después de elaboró el cuestionario virtual se envió a los correos electrónicos y aplicativos wasap de cada uno de los egresados que participaron en la investigación; el cuestionario tuvo un tiempo establecido; posteriormente las informaciones recolectadas fueron transferidas a una base de datos electrónicos.

Cabe precisar que los aspectos que no formen parte de la investigación quedan fuera del consentimiento informado.

### **Riesgos y molestias derivados del protocolo de investigación.**

Los egresados no están expuestos a ningún riesgo ya que no se le realizará ninguna intervención terapéutica.

**Compromisos que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio.** No necesitamos que asuma ningún compromiso, ya que solo se le va a realizar encuesta y examen clínico.

### **Alternativas disponibles.**

Ninguna

### **Beneficios derivados del estudio.**

Los resultados de nuestro trabajo de investigación serán de aporte a otras investigaciones que sobre el tema se realicen y con ello se justifica el valor metodológico de la misma.

### **Compensación en caso de pérdida o desventaja por su participación en el protocolo de investigación.** No es necesario

### **Costos y pagos.**

El participante no realizará ningún tipo de pago.

### **Privacidad y confidencialidad.**

Nosotros garantizamos la expresa confidencialidad de su imagen y de los datos que podamos tomar.

- a. ¿A qué datos del sujeto se tendrá acceso? y ¿Qué información será recolectada?
  - Edad, sexo.
  
- b. Uso que se dará a los datos del sujeto de investigación.
  - Sólo y únicamente para investigación.
  
- c. ¿Cómo serán almacenados y protegidos los datos del sujeto de investigación? y ¿Quiénes tendrán acceso?
  - Serán almacenados en un disco duro con clave y solamente tendrán acceso los investigadores.
  
- d. Acceso a sus datos por parte de los representantes del patrocinador, el CIEI y el INS.
- e. No identificación del sujeto en caso de publicaciones o presentaciones científicas del estudio.

### **Situación tras la finalización del estudio, acceso post-estudio a la intervención de investigación, que haya resultado ser beneficioso.**

### **Información del estudio.**

La información de los resultados finales del estudio estará disponible en repositorio de la Universidad Continental y en la plataforma de CONCYTEC.

### **Información del estudio.**

- a. Contactos para responder cualquier duda o pregunta:

INVESTIGADORES:

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.**

**HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación..... Firma del sujeto de investigación..... Lugar, fecha y hora.....

Nombre completo del representante legal (según el caso).....

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

**Sección para llenar por el testigo (según el caso):**

He sido testigo de la lectura exacta del formato de consentimiento informado para el potencial sujeto de investigación, quien ha tenido la oportunidad de hacer preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha dado su consentimiento libremente.

Nombre completo del testigo.....

Firma del testigo..... Fecha y hora.....

**Sección para llenar por el investigador**

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador/a.....

Firma del sujeto del investigador/a.....

Lugar, fecha y hora..... (La fecha de firma el participante)

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

## **Anexo 4**

### **Instrumentos de recolección de datos**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS  
ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022”**

Investigadores: **BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA**

**BACH. HENRRY RAPHAEL SÁNCHEZ SHUAN**

Título: Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima-2022.

Si usted acepta participar en este estudio procederá a responder las preguntas del cuestionario que se le muestra a continuación; el cuál durará aproximadamente cinco (25) minutos, la ficha consiste en la evaluación mediante un cuestionario de preguntas.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con el investigador Jimmy Marlon Ancajima Márquez escriba al teléfono 997162088. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede realizar una llamada y así brindarle la explicación respectiva

Consentimiento: Acepto voluntariamente participar en este estudio, entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante:

Fecha

Nombre:

DNI:

## FICHA DE RECOLECIÓN DE DATOS

<p><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022</b></p>
---

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Urgencia endodóntica:

1. ¿Disminuye la carga viral en el medio bucal?
  - a. Cepillado de dientes
  - b. Lavado con Cloruro de sodio
  - c. Enjuague bucal
2. ¿Qué procedimiento evita una contaminación cruzada cuando se realiza la toma de radiografía?
  - a. Técnica de paralelización
  - b. Sensores con doble barrera
  - c. No se debe usar imágenes intraorales
3. ¿Qué procedimiento evita aerosoles en la atención odontológica que tengan contacto con la saliva?
  - a. Aislamiento absoluto (Dique de goma)
  - b. Aislamiento relativo (Algodón)
  - c. Suctor de aerosoles
4. ¿Qué fármaco utilizaría como analgésico en casos de urgencias odontológicas?
  - a. Ibuprofeno
  - b. Acetaminofén
  - c. Paracetamol
5. ¿Qué recomendaría para la atención de un paciente asintomático teniendo en cuenta un posible transmisión de virus?:
  - a. No todos los pacientes se deben tratar como posibles infectados por el virus.
  - b. Cerrar todas las consultas odontológicas para evitar la transmisión viral.
  - c. Todas las prácticas odontológicas deben llevar a cabo los protocolos de desinfección y control de infecciones adecuadas sin minimizarlo.

Urgencias quirúrgicas:

1. ¿Cómo se realizaría los tratamientos odontológicos?
  - a. De la forma más conservadora posible.
  - b. Reconociendo el riesgo/ beneficio de no realizar el acto quirúrgico como tal.
  - c. No se debe realizar el acto quirúrgico
  - d. Siguiendo las recomendaciones de los protocolos establecidos
2. Cualquier decisión debe ser discutida, entre:
  - a. Paciente y profesional de la salud
  - b. Paciente y acompañante (Menor de edad)
  - c. Acompañante, paciente y profesional de la salud (Menor de edad)
  - d. Acompañante y profesional de la salud
  - e. Acompañante y paciente
3. ¿Cuál es el documento donde se documenta los signos, síntomas, plan de tratamiento y dudas?
  - a. Historia clínica
  - b. Receta
  - c. Consentimiento informado
  - d. Plan de tratamiento
4. ¿Cuándo una urgencia quirúrgica se torna en una emergencia provocando un riesgo en la vida del paciente, en estos pacientes se debe?
  - a. Priorizar la extracción dental quirúrgica
  - b. Priorizar el rescate restaurativo
  - c. Tratamiento farmacológico
5. ¿Qué material se utiliza en la sutura de una herida?
  - a. El uso de material de suturas reabsorbibles.
  - b. Uso de videollamadas para su seguimiento postoperatorio
  - c. El uso de material de suturas no reabsorbibles

#### Urgencias prostodónticas

1. ¿Qué procedimiento se realiza considerando el periodo de incubación del virus?
  - a. Atención de todas las consultas de carácter prostodóntico
  - b. Atender solo los casos que constituyan urgencia.
  - c. Uso de videollamadas para la atención odontológica.
2. ¿Qué procedimiento se recomienda para evitar la transmisión de los virus?
  - a. Minimizar los procedimientos invasivos que requieran aerosoles.



- b. Suspender los procedimientos invasivos y/o que requieran el uso de spray o aerosoles.
  - c. Implementar el uso de succionadores de aerosol para la atención de urgencias.
3. ¿Qué protocolo se sigue en la atención de pacientes?
- a. Efectuar la higiene del ambiente de trabajo antes y después de cada procedimiento
  - b. El uso de desinfectantes que contengan entre el 62-71% de Etanol; 0.5% de peróxido hidrogenado.
  - c. Organizar la agenda procurando no concentrar pacientes en la sala de espera
  - d. Higiene con desinfectantes.
4. ¿Qué insumos se utiliza para la desinfección de los ambientes?:
- a. Hipoclorito de sodio
  - b. Clorhexidina
  - c. Amonio cuaternario
  - d. Agua oxigenada
5. ¿Qué recomendaría en la desinfección y esterilización de superficies de acero y plástico?:
- a. Calor seco
  - b. Calor húmedo
  - c. Esterilización
  - d. Desinfección con agentes químicos

## Anexo 5

### Resultado de fiabilidad del instrumento

#### Resultado de la prueba piloto

ITEM	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
3	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
6	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
7	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
9	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
16	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1
18	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
19	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
20	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,729	20

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS**  
**ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022**

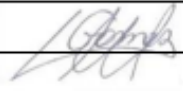
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

Nº	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable [ X ]**    **Aplicable después de corregir [ ]**    **No aplicable [ ]**

**Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento:** -----  
 -----

<b>Nombres y Apellidos</b>	CHRISTIAN ESTEBAN GÓMEZ CARRIÓN
<b>Grado (s) Académico (s) - Universidad</b>	DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN
<b>Profesión</b>	CIRUJANO DENTISTA

  
 Dr. Christian E. Gómez Carrión  
 REHABILITACIÓN ORAL  
 C.O.P.: 21280  
 R.N.E.: 2828


**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS**  
**ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022**

Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

Nº	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----  
-----

Nombres y Apellidos	MARYA GRACIELA BARZOLA LOAYZA	 <hr/> Marya G. Barzola Loayza
Grado (s) Académico (s) - Universidad	DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN	
Profesión	CIRUJANO DENTISTA	

C.O.P 21782

R.N.E. 2829

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO:**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE URGENCIAS**  
**ODONTOLÓGICAS EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA JUAN PABLO II, LIMA-2022**

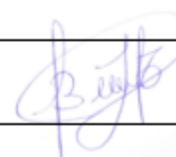
Sírvese contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

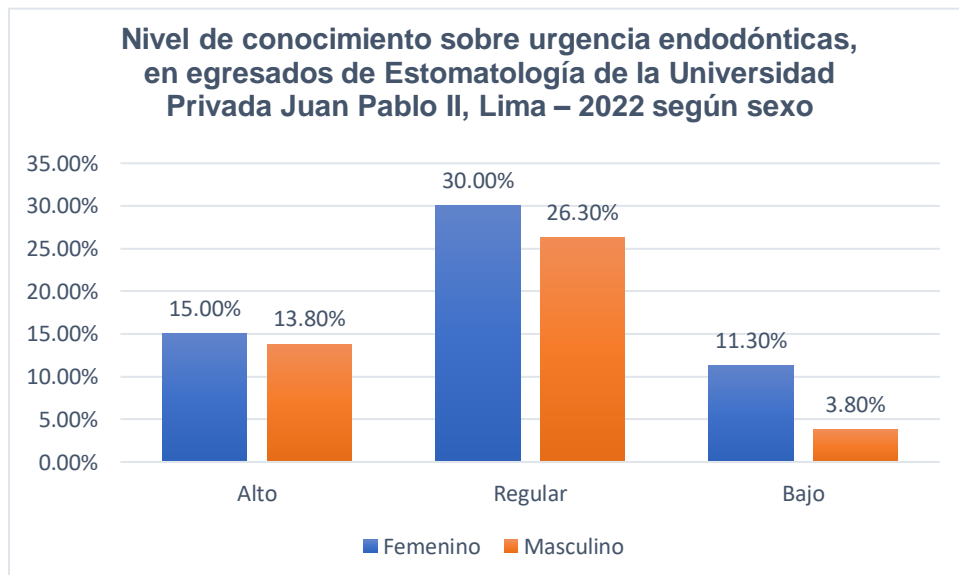
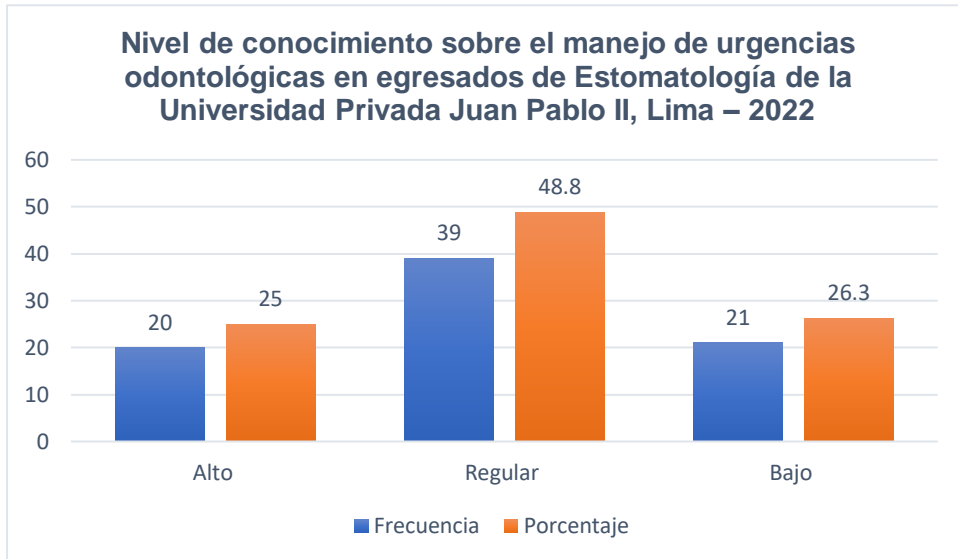
Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	LUIS ALEXIS BERNUY TORRES
Grado (s) Académico (s) - Universidad	MAGISTER EN ODONTOLOGÍA
Profesión	CIRUJANO DENTISTA

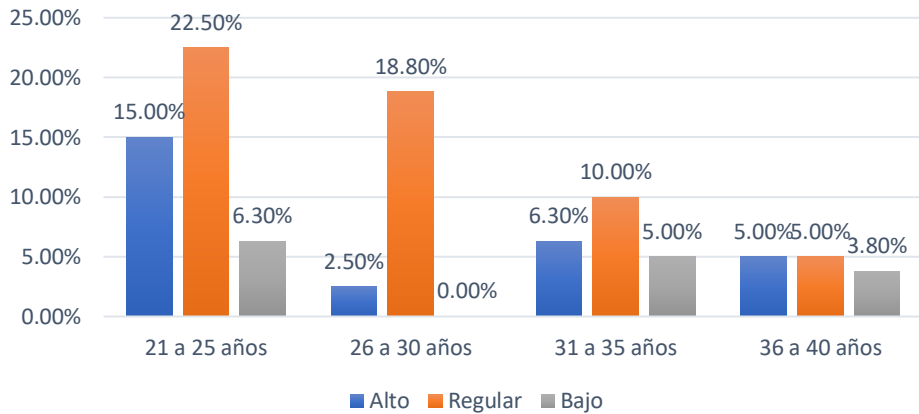


## Anexo 7

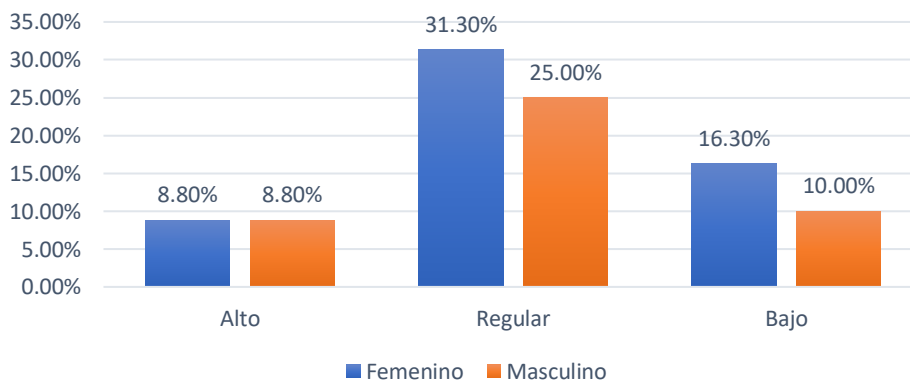
### Gráficos de barras



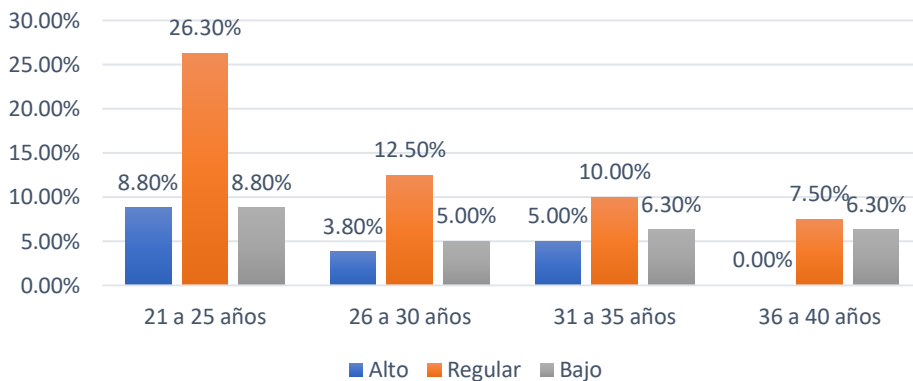
**Nivel de conocimiento sobre urgencia endodónticas, en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según edad**



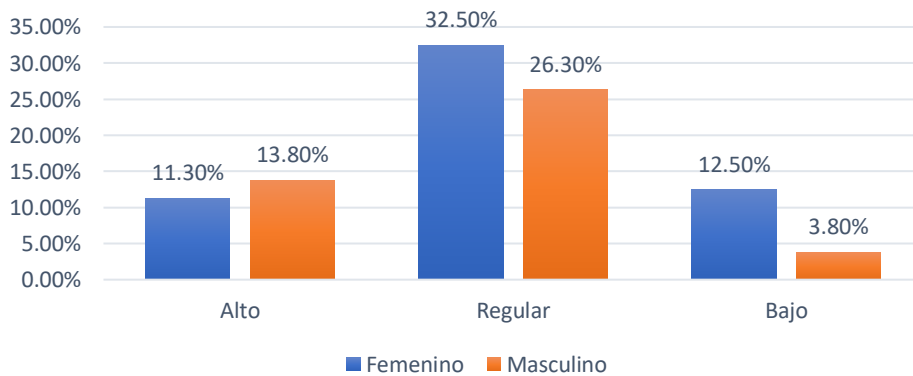
**Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo**



**Nivel de conocimiento sobre urgencias quirúrgicas menores en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según edad**

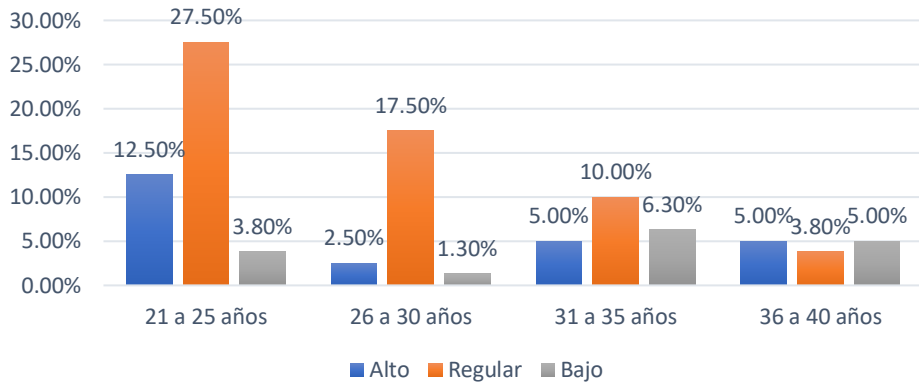


**Nivel de conocimiento sobre urgencias protodónticas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según sexo**





**Nivel de conocimiento sobre urgencias  
prostodónticas en egresados de Estomatología de la  
Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022 según  
edad**



## Anexo 8

### Otros

# Nivel de conocimiento sobre el manejo de Urgencias Odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima 2022

Se registró tu respuesta.

Edad \*

35

Sexo \*

- Femenino
- Masculino

Urgencia Endodóntica \*

1. ¿Disminuye la carga viral en el medio bucal?

- A- Cepillado de dientes
- B- Lavado con cloruro de sodio
- C- Enjuague bucal

Urgencias Quirúrgicas: \*

1. ¿Cómo se realizaría los tratamientos odontológicos?

- A- De la forma más conservadora posible.
- B- Reconociendo el riesgo/ beneficio de no realizar el acto quirúrgico como tal.
- C- No se debe realizar el acto quirúrgico.
- D- Siguiendo las recomendaciones de los protocolos establecidos.

2. Cualquier decisión debe ser discutida, entre: \*

- A- Paciente y profesional de la salud.
- B- Paciente y acompañante (Menor de edad)

Urgencias prostodónticas \*

1. ¿Qué procedimiento se realiza considerando el periodo de incubación del virus?

- A- Atención de todas las consultas de carácter prostodóntico.
- B- Atender sólo los casos que constituyan urgencia.
- C- Uso de videollamadas para la atención odontológica

2. ¿Qué procedimiento se recomienda para evitar la transmisión de los virus? \*

- A- Minimizar los procedimientos invasivos que requieran aerosoles.
- B- Suspender los procedimientos invasivos y/o que requieran el uso de spray o aerosoles.
- C- Implementar el uso de succionadores de aerosol para la atención de urgencias.

Edad \*

40

Sexo \*

- Femenino
- Masculino

Urgencia Endodóntica \*

1. ¿Disminuye la carga viral en el medio bucal?

- A- Cepillado de dientes
- B- Lavado con cloruro de sodio
- C- Enjuague bucal

Urgencias prostodónticas \*

1. ¿Qué procedimiento se realiza considerando el periodo de incubación del virus?

- A- Atención de todas las consultas de carácter prostodóntico.
- B- Atender sólo los casos que constituyan urgencia.
- C- Uso de videollamadas para la atención odontológica

2. ¿Qué procedimiento se recomienda para evitar la transmisión de los virus? \*

- A- Minimizar los procedimientos invasivos que requieran aerosoles.
- B- Suspender los procedimientos invasivos y/o que requieran el uso de spray o aerosoles.
- C- Implementar el uso de succionadores de aerosol para la atención de urgencias.

3. ¿Qué protocolo se sigue en la atención de pacientes? \*

A- Efectuar la higiene del ambiente de

Urgencias Quirúrgicas: \*

1. ¿Cómo se realizaría los tratamientos odontológicos?

- A- De la forma más conservadora posible.
- B- Reconociendo el riesgo/ beneficio de no realizar el acto quirúrgico como tal.
- C- No se debe realizar el acto quirúrgico.
- D- Siguiendo las recomendaciones de los protocolos establecidos.

2. Cualquier decisión debe ser discutida, entre: \*

- A- Paciente y profesional de la salud.
- B- Paciente y acompañante (Menor de edad)
- C- Acompañante, paciente y profesional de la salud ( Menor de edad )
- D- Acompañante y profesional de la salud
- Todas las anteriores

4. ¿Qué insumos se utiliza para la desinfección de los ambientes? \*

- A- Hipoclorito de sodio
- B- Clorhexidina
- C- Amonio cuaternario
- D- Agua oxigenada

5. ¿Qué recomendaría en la desinfección y esterilización de superficies de acero y plástico? \*

- A- Calor seco
- B- Calor húmedo
- C- Esterilización
- D- Desinfección con agentes químicos



85 respuestas

[Ver en Hojas de cálculo](#)

Se aceptan respuestas

Resumen

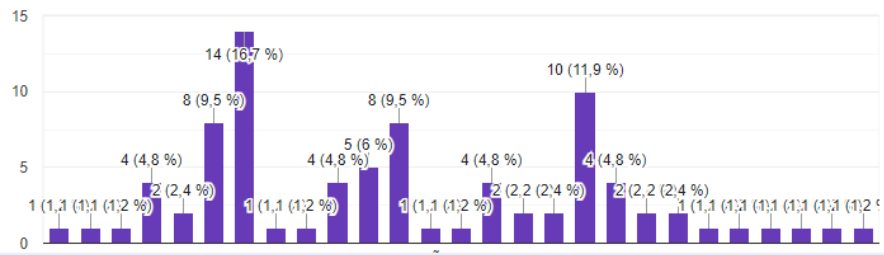
Pregunta

Individual

Edad

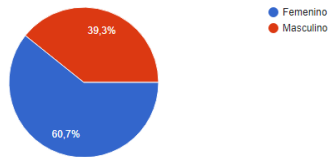
[Copiar](#)

84 respuestas



Sexo  
84 respuestas

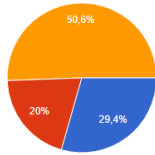
[Copiar](#)



### Urgencia Endodóntica

1. ¿Disminuye la carga viral en el medio bucal?

85 respuestas

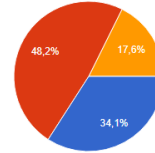


- A- Cepillado de dientes
- B- Lavado con cloruro de sodio
- C- Enjuague bucal

[Copiar](#)

2. ¿Qué procedimiento evita una contaminación cruzada cuando se realiza la toma de radiografía?

85 respuestas

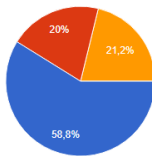


- A- Técnica de paralelización
- B- Sensores de doble barrera
- C- No se deben usar imágenes intraorales

[Copiar](#)

3. ¿Qué procedimiento evita aerosoles en la atención odontológica que tengan contacto con la saliva?

85 respuestas

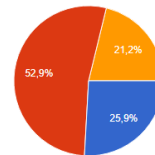


- A- Aislamiento absoluto (Dique de goma)
- B- Aislamiento relativo (Algodón)
- C- Suctor de aerosoles

[Copiar](#)

4. ¿Qué fármaco utilizarías como analgésico en el caso de una urgencia odontológica?

85 respuestas

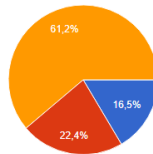


- A- Ibuprofeno
- B- Acetaminofen
- C- Ketorolaco

[Copiar](#)

5. ¿Qué recomendaría para la atención de un paciente asintomático teniendo en cuenta un posible transmisión de virus?

85 respuestas



- A- No todos los pacientes se deben tratar como posibles infectados por el virus.
- B- Cerrar todas las consultas odontológicas para evitar la transmisión viral.
- C- Todas las prácticas odontológicas deben llevar acabo los protocolos de desinfección y control de infecciones adecuadas sin minimizarlo.

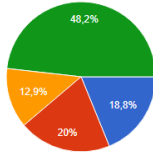
[Copiar](#)

Urgencias Quirúrgicas:

[Copiar](#)

1. ¿Cómo se realizaría los tratamientos odontológicos?

85 respuestas

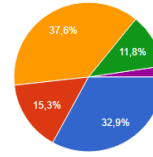


- A- De la forma más conservadora posible
- B- Reconociendo el riesgo/ beneficio de no realizar el acto quirúrgico como tal.
- C- No se debe realizar el acto quirúrgico.
- D- Siguiendo las recomendaciones de los protocolos establecidos.

2. Cualquier decisión debe ser discutida, entre:

85 respuestas

[Copiar](#)

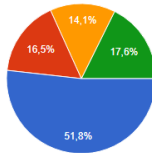


- A- Paciente y profesional de la salud.
- B- Paciente y acompañante (Menor de edad)
- C- Acompañante, paciente y profesional de la salud ( Menor de edad )
- D- Acompañante y profesional de la salud
- Todas las anteriores

3. ¿Cuál es el documento donde se documenta los signos, síntomas, plan de tratamiento y dudas?

85 respuestas

[Copiar](#)

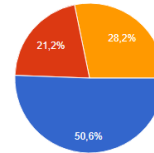


- A- Historia clínica
- B- Receta
- C- Consentimiento informado
- D- Plan de tratamiento

4. ¿Cuándo una urgencia quirúrgica se torna en una emergencia provocando un riesgo en la vida del paciente, en estos pacientes se debe?

85 respuestas

[Copiar](#)

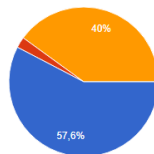


- A- Priorizar la extracción dental quirúrgica
- B- Priorizar el rescate restaurativo
- C- Tratamiento farmacológico

5. ¿Qué material se utiliza en la sutura de una herida?

85 respuestas

[Copiar](#)



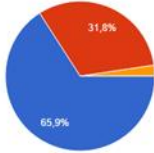
- A- El uso de material de suturas reabsorbibles.
- B- Uso de videollamadas para su seguimiento post operatorio.
- C- El uso de material de suturas no reabsorbibles.

Urgencias protodónticas

[Copiar](#)

1. ¿Qué procedimiento se realiza considerando el periodo de incubación del virus?

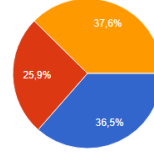
85 respuestas



- A- Atención de todas las consultas de carácter protodóntico.
- B- Atender sólo los casos que constituyan urgencia.
- C- Uso de videollamadas para la atención odontológica.

2. ¿Qué procedimiento se recomienda para evitar la transmisión de los virus?

85 respuestas

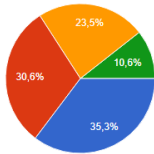


- A- Minimizar los procedimientos invasivos que requieran aerosoles.
- B- Suspender los procedimientos invasivos y/o que requieran el uso de spray o aerosoles.
- C- Implementar el uso de succionadores de aerosol para la atención de urgencias.

[Copiar](#)

3. ¿Qué protocolo se sigue en la atención de pacientes?

85 respuestas

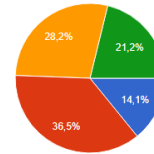


- A- Efectuar la higiene del ambiente de trabajo antes y después de cada procedimiento.
- B- El uso de desinfectantes que contengan entre el 62-71 % de Etanol, 0.5% de peróxido de hidrógeno.
- C- Organizar la agenda procurando no concentrar pacientes en la sala de espera.
- D- Higiene con desinfectantes.

[Copiar](#)

4. ¿Qué insumos se utiliza para la desinfección de los ambientes?:

85 respuestas

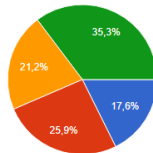


- A- Hipoclorito de sodio.
- B- Clorhexidina.
- C- Amonio cuaternario.
- D- Agua oxigenada.

[Copiar](#)

5. ¿Qué recomendaría en la desinfección y esterilización de superficies de acero y plástico?

85 respuestas



- A- Calor seco.
- B- Calor húmedo.
- C- Esterilización.
- D- Desinfección con agentes químicos.

[Copiar](#)

D16

A- Cepillado de dientes

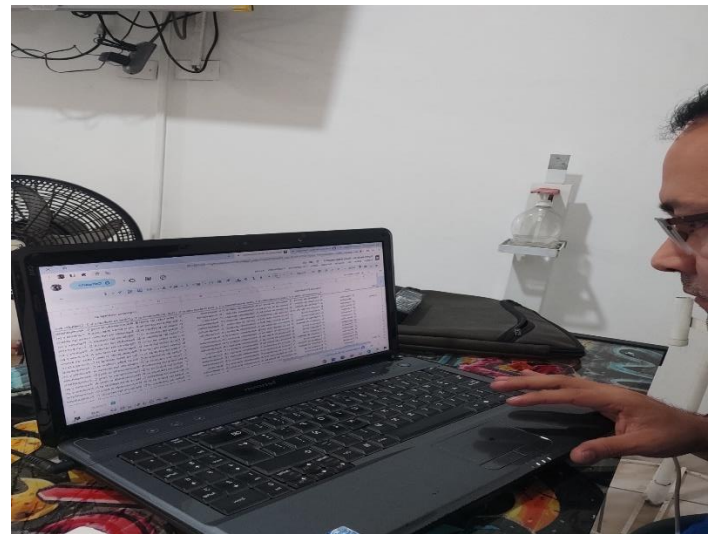
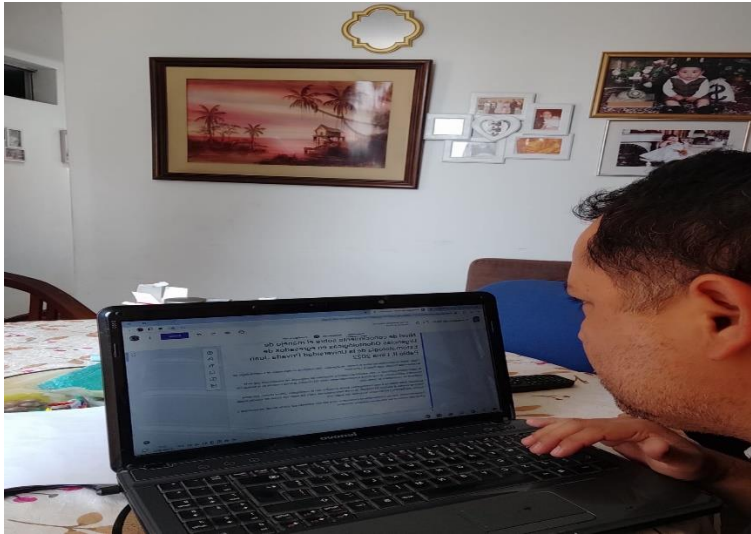
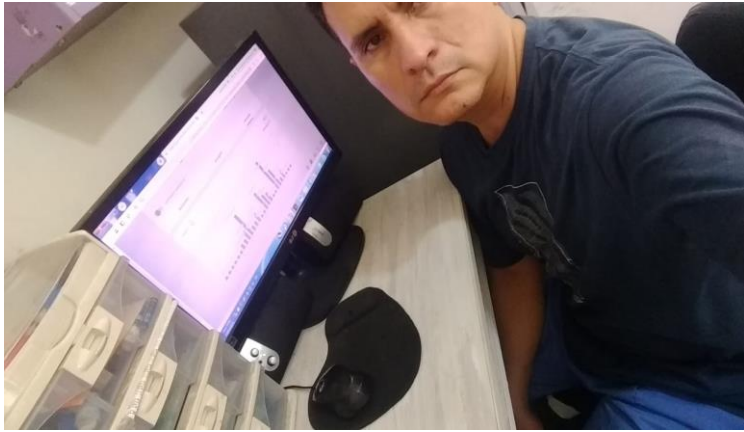
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
1	Marca temporal	Edad	Sexo	Urgencia Endodóntica	2. ¿Qué procedimiento?	3. ¿Qué procedimiento?	4. ¿Qué fármaco utilizó?	5. ¿Qué recomendará?	Urgencias Quirúrgicas	2. Cualquier decisión	3. ¿Cuál es el documento?	4. ¿Cuándo una urgencia?	5. ¿Qué material se utilizó?	Urgencias prostodoncia	2. ¿Qué procedimiento?
2	11/20/2022 10:01:25			A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativo	A- Ibuprofeno	B- Cerrar todas las o	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	D- Plan de tratamiento	B- Priorizar el rescate	B- Uso de videollama	B- Atender sólo los o	C- Imple
3	11/20/2022 10:08:43	35 años	Masculino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	A- De la forma más o	A- Paciente y profesic	B- Receta	B- Priorizar el rescate	B- Uso de videollama	A- Atención de todas	B- Susp
4	11/20/2022 10:54:10	52 años	Masculino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	Todas las anteriores	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
5	11/20/2022 11:19:18	25 años	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	D- Plan de tratamiento	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
6	11/20/2022 13:07:09	22 años	Masculino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	D- Acompañante y pri	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
7	11/20/2022 13:10:14	24 años	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las o	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	C- Consentimiento in	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
8	11/20/2023 13:12:09	28 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las o	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	B- Receta	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
9	11/20/2022 13:20:40	23 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	C- No se deben usar i	B- Aislamiento relativo	A- Ibuprofeno	B- Cerrar todas las o	B- Reconociendo el r	Todas las anteriores	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
10	11/20/2022 13:22:10	21 años	Masculino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realiz	C- Acompañante, pac	B- Receta	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
11	11/20/2022 13:29:21	24 años	Masculino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativo	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realiz	C- Acompañante, pac	D- Plan de tratamiento	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
12	11/21/2022 9:02:13	37 años	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
13	11/21/2022 9:57:32	37 años	Masculino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativo	C- Ketorolaco	A- No todos los pacie	B- Reconociendo el r	D- Acompañante y pri	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
14	11/21/2022 10:13:59	36 años	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
15	11/21/2022 10:29:18	36 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
16	11/21/2023 10:33:07	39 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	A- Técnica de paraleli	B- Aislamiento relativo	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	C- No se debe realiz	A- Paciente y profesic	B- Receta	C- Tratamiento fárm	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
17	11/21/2022 11:38:18	27 años	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absoluto	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	D- Acompañante y pri	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
18	11/21/2022 11:46:51	21 años	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
19	11/21/2022 11:54:40	24 años	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realiz	D- Acompañante y pri	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
20	11/21/2022 14:56:29	24 años	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
21	11/21/2022 14:56:50	22 años	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	B- Aislamiento relativo	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
22	11/21/2022 15:04:27	28 años	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	C- Consentimiento in	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
23	11/21/2022 15:09:08	22 años	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	C- Consentimiento in	C- Tratamiento fárm	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
24	11/21/2022 16:22:07	33 años	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
25	11/22/2022 9:25:58	29 años	Masculino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las o	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
26	11/22/2022 14:04:16	22 años	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	C- Suctor de aerosol	A- Ibuprofeno	B- Cerrar todas las o	B- Reconociendo el r	D- Acompañante y pri	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
27	11/22/2022 14:25:03	23 años	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
28	11/22/2022 15:20:18	35 años	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realiz	D- Acompañante y pri	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
29	11/22/2022 15:31:50	24 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	A- Ibuprofeno	B- Cerrar todas las o	C- De la forma más o	B- Paciente y acomp	B- Receta	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
30	11/22/2022 17:06:29	29 años	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	B- Receta	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
31	11/22/2022 17:09:30	32 años	Masculino	A- Cepillado de dientes	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	A- Ibuprofeno	A- No todos los pacie	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	C- Uso de videollama	C- Imple
32	11/22/2022 17:45:41	35 años	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	D- Plan de tratamiento	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
33	11/22/2022 17:04:20	33 años	Masculino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativo	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las o	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
34	11/22/2022 17:11:01	32 años	Masculino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	C- Suctor de aerosol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	A- De la forma más o	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	C- Tratamiento fárm	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
35	11/22/2022 18:21:05	25 años	Femenino	A- Cepillado de dientes	A- Técnica de paraleli	B- Aislamiento relativo	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	D- Plan de tratamiento	B- Priorizar el rescate	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	C- Imple
36	11/22/2022 19:23:21	32 años	Masculino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
37	11/22/2022 20:25:13	33 años	Masculino	A- Cepillado de dientes	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativo	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	A- De la forma más o	D- Acompañante y pri	D- Plan de tratamiento	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
38	11/22/2022 20:50:08	29 años	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absoluto	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple

Respuestas de formulario 1



D16		A- Cepillado de dientes													
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
1	Marca temporal	Edad	Sexo	Urgencia Endodóntica	2. ¿Qué procedimiento?	3. ¿Qué procedimiento?	4. ¿Qué fármaco utilizó?	5. ¿Qué recomendará?	Urgencias Quirúrgicas	2. Cualquier decisión	3. ¿Cuál es el documento?	4. ¿Cuándo una urgencia?	5. ¿Qué material se utilizó?	Urgencias protodon	2. ¿Qué
50	11/23/2022 14:28:50	25	Masculino	A- Cepillado de diente	A- Técnica de paraleli	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realizar	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
51	11/23/2022 14:29:23	25	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	C- No se debe realizar	D- Acompañante y pri	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
52	11/23/2022 15:30:51	30	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	C- Suctor de aerosol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	D- Plan detratamie	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	B- Susp
53	11/23/2022 16:57:45	28	Femenino	A- Cepillado de diente	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativ	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	A- De la forma más o	C- Acompañante, pac	B- Receta	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
54	11/23/2022 18:58:51	26	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	C- No se debe realiz	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	B- Susp
55	11/24/2022 15:03:30	30	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
56	11/24/2022 15:08:38	28	Femenino	A- Cepillado de diente	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	B- Receta	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
57	11/24/2022 15:10:36	35	Femenino	A- Cepillado de diente	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	A- No todos los pacie	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	C- Consentimiento in	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
58	11/24/2022 15:11:07	35	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
59	11/24/2022 16:22:02	25	Masculino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
60	11/25/2022 16:43:31	25	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	C- Imple
61	11/25/2022 16:45:55	31 a 35	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
62	11/25/2022 17:12:02	35	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	D- Plan detratamie	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
63	11/25/2022 17:22:22	23	Masculino	A- Cepillado de diente	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	C- No se debe realiz	A- Paciente y profesic	B- Receta	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
64	11/25/2022 17:32:09	40	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	A- Paciente y profesic	D- Plan detratamie	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
65	11/26/2022 11:41:22	39	Femenino	A- Cepillado de diente	A- Técnica de paraleli	B- Aislamiento relativ	C- Ketorolaco	A- No todos los pacie	A- De la forma más o	A- Paciente y profesic	B- Receta	C- Tratamiento fáma	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
66	11/26/2022 14:07:29	21 a 25 años	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativ	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
67	11/26/2022 15:15:21	24	Masculino	B- Lavado con clorur	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	A- De la forma más o	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
68	11/26/2022 16:09:31	24	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	B- Cerrar todas las oc	A- De la forma más o	B- Paciente y acomp	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	B- Susp
69	11/26/2022 16:21:52	30	Masculino	A- Cepillado de diente	C- No se deben usar i	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	B- Reconociendo el r	A- Paciente y profesic	D- Plan detratamie	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
70	11/26/2022 18:13:03	23	Masculino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	B- Aislamiento relativ	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
71	11/26/2022 18:17:52	36	Femenino	A- Cepillado de diente	B- Sensores de doble	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	A- No todos los pacie	C- No se debe realiz	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
72	11/26/2022 18:22:01	36	Femenino	C- Enjuague bucal	C- No se deben usar i	C- Suctor de aerosol	C- Ketorolaco	B- Cerrar todas las oc	B- Reconociendo el r	B- Paciente y acomp	C- Consentimiento in	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
73	11/27/2022 10:34:52	35	Femenino	A- Cepillado de diente	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	D- Acompañante y pri	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
74	11/27/2022 10:32:28	25	Masculino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativ	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	A- De la forma más o	B- Paciente y acomp	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
75	11/27/2022 10:10:40	25	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple
76	11/27/2022 10:27:17	53	Femenino	B- Lavado con clorur	B- Sensores de doble	C- Suctor de aerosol	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	B- Receta	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
77	11/27/2022 11:08:39	35	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	A- Ibuprofeno	C- Todas las práctica	A- De la forma más o	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	A- El uso de material	A- Atención de todas	A- Minir
78	11/28/2022 10:46:31	30 AÑOS	Femenino	A- Cepillado de diente	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
79	11/28/2022 10:52:24	25	Femenino	C- Enjuague bucal	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
80	11/28/2022 11:25:02	30	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	A- De la forma más o	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	C- Tratamiento fáma	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
81	11/28/2022 14:51:58	56	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	D- Plan detratamie	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	B- Atender sólo los o	A- Minir
82	11/28/2022 15:26:41	43	Masculino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	B- Aislamiento relativ	C- Ketorolaco	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	A- El uso de material	C- Uso de videocllama	C- Imple
83	11/29/2022 9:57:33	30	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	A- Aislamiento absol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	D- Siguiendo las reco	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	A- Priorizar la extracc	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
84	11/29/2022 10:30:22	25	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	D- Siguiendo las reco	B- Paciente y acomp	D- Plan detratamie	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
85	11/29/2022 10:34:18	35	Femenino	B- Lavado con clorur	A- Técnica de paraleli	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	B- Cerrar todas las oc	D- Siguiendo las reco	A- Paciente y profesic	D- Plan detratamie	C- Tratamiento fáma	C- El uso de material	A- Atención de todas	B- Susp
86	11/29/2022 14:15:11	55	Femenino	C- Enjuague bucal	B- Sensores de doble	C- Suctor de aerosol	B- Acetaminofen	C- Todas las práctica	B- Reconociendo el r	C- Acompañante, pac	A- Historia clínica	B- Priorizar el rescate	A- El uso de material	A- Atención de todas	C- Imple

Respuestas de formulario 1





INVESTIGADORES:

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.**

**HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo, PERCY PEÑA ALMONACID..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación. PERCY PEÑA ALMONACID..... Firma del sujeto de investigación. [Firma] Lugar, fecha y hora. LIMA PERU, VIENES DEL 2022 11:44 PM

Nombre completo del representante legal (según el caso)

.....

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ

BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.

BACH. HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Sanchez, Mari, Marlith (Nombre y apellidos)

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación..... Sanchez, Mari, Marlith ..... Firma del sujeto  
de investigación..... [Firma] ..... Lugar, fecha y hora..... 20/11/22

Nombre completo del representante legal (según el caso)

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.**

**HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo Mónica Páucar Rueda..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación..... Mónica Páucar Rueda..... Firma del sujeto de investigación..... Mónica Páucar Rueda..... Lugar, fecha y hora..... Lima 25 de Noviembre del 2022 15:12

Nombre completo del representante legal (según el caso)

.....

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ

BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.

HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo, Abel Loza Faride Zubera..... (Nombre y apellidos)
  - He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
  - Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
  - He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
  - Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
  - Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
  - Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación..... Abel Loza Faride Zubera..... Firma del sujeto de investigación..... [Firma]..... Lugar, fecha y hora..... 27/11/22

Nombre completo del representante legal (según el caso)

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.**

**HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo, Pedro Juan Rosales Silva Bach (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Pedro Juan Rosales Silva Bach Firma del sujeto  
de investigación: [Firma] Lugar, fecha y hora: 11 de Nov del 2022  
02:07 pm

Nombre completo del representante legal (según el caso)

.....

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.



INVESTIGADORES:

**BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ**

**BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.**

**HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN**

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo *Lucia Mcparthy Poma Barrientos*..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación *Lucia Mcparthy Poma Barrientos*..... Firma del sujeto de investigación *[Firma]*..... Lugar, fecha y hora *Lima 25 de Nov del 2022 05:32 pm*

Nombre completo del representante legal (según el caso)

.....

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ

BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.

HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo BOLIVAR FLORES flor (Nombre y apellidos)
  - He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
  - Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
  - He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación BOLIVAR FLORES flor  
Firma del sujeto [Firma]  
de investigación [Firma] Lugar, fecha y hora 5:00 p.m. 21 de Nov  
LIMB 2022

Nombre completo del representante legal (según el caso)

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

INVESTIGADORES:

BACH. JIMMY MARLON ANCAJIMA MARQUEZ

BACH. PEDRO JUAN ROSALES SILVA BACH.

HENRRY RAPHAEL SANCHEZ SHUAN

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo Tagellina Ruiz Andino (Nombre y apellidos)
  - He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
  - Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
  - He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
  - Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
  - Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
  - Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación..... Tagellina Ruiz Andino Firma del sujeto de investigación..... [Firma]  
Lugar, fecha y hora..... 29-11-2022

Nombre completo del representante legal (según el caso)

Firma del representante legal..... Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.