

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS
DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ,
2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

JULCA AVILA WENDY CAMILA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR:
MG. ESP. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por siempre estar presente en cada paso que doy en la vida y por darme la sabiduría necesaria en estos años de estudio.

A mi familia por darme la educación y los valores que inculcaron en mi desde muy pequeña.

A mis maestros que me instruyeron para ser lo que soy hoy en día como también a mis compañeros de clase que fueron parte de mi vida estudiantil.

Y por último agradezco a cada estudiante que fue partícipe de esta investigación.

DEDICATORIA

Dedico especialmente esta tesis a mi abuelito que me cuida desde el cielo y me da la inspiración de seguir creciendo profesionalmente como siempre me enseñó.

A mis padres que me han apoyado en todo estos años de estudio, me dieron las fuerzas que necesitaba para seguir adelante, a mis hermanas que me acompañaron en mis horas de madrugada para realizar este proyecto.

A mis abuelos paternos, por darme el apoyo como también darme la motivación de seguir adelante y crecer como persona.

RESUMEN

Objetivos: Determinar el nivel de conocimiento del manejo de emergencias y médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, 2021.

Materiales y Métodos: El estudio es de tipo observacional, nivel descriptivo y diseño transversal. La población estuvo conformada por 101 estudiantes del pregrado de VI, VII y VIII ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el año 2021 del segundo trimestre, la muestra fue de 99 estudiantes según los criterios de inclusión y exclusión. Se empleó un cuestionario validado y estructurado en formato virtual empleando el Google Forms conformado por 25 preguntas cerradas en opción múltiple sobre el manejo emergencias médicas en la consulta odontológica, se utilizó la estadística descriptiva por distribución de frecuencias y proporciones, donde se incluyeron tablas de los niveles de conocimiento según el género, edad y ciclo académico.

Resultados: En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento del manejo emergencias médicas de los estudiantes del VI, VII y VIII ciclo fue desfavorable con 75,8%; en comparación con el género femenino y masculino; el género femenino obtuvo en 77,3 siendo desfavorable, con respecto al grupo etario; los de 20 a 29 años obtuvieron un nivel de conocimiento desfavorable con 76,8% mayor al grupo de 30 a 35 años y en cuanto al ciclo académico; el VI ciclo obtuvo un nivel de conocimiento desfavorable con 85,4%.

Conclusiones: Se concluyó que el nivel de conocimiento del manejo emergencias médicas en los estudiantes del VI, VII, VIII ciclo de la UPSJB de Estomatología es desfavorable.

PALABRAS CLAVES: emergencias médicas, odontología, estudiante.

ABSTRACT

Objectives: To determine the level of knowledge of the management of medical emergencies during the dental consultation in stomatology students of a Private University of Lima-Peru, 2021.

Materials and methods: Observational type study, descriptive level and cross-sectional design. The population consisted of 101 undergraduate students from the VI, VII and VIII cycle of the San Juan Bautista Private University enrolled in the year 2021 of the second quarter, the sample was 99 students according to the inclusion and exclusion criteria. A validated and structured questionnaire was used in virtual format using Google Forms, made up of 25 closed questions in multiple choice on the management of medical emergencies in the dental office. Descriptive statistics were used by distribution of frequencies and proportions, where tables of levels of knowledge according to gender, age and academic cycle were included. **Results:** In the results it was obtained that the level of knowledge of the management of medical emergencies of the students of the VI, VII and VIII cycle was unfavorable with 75.8%; compared to the female and male gender; the female gender obtained in 77.3 being unfavorable, with respect to the age group; Those from 20 to 29 years of age obtained an unfavorable level of knowledge with 76.8% higher than the group of 30 to 35 years and regarding the academic cycle; the sixth cycle obtained an unfavorable level of knowledge with 85.4%. **Conclusions:** It was concluded that the level of knowledge of the management of medical emergencies in the students of the VI, VII, VIII cycle of the UPSJB of Stomatology is unfavorable.

KEY WORDS: medical emergencies, dentistry, student.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INDICE.....	VII
1. INTRODUCCION	1
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	3
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
• DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
• TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	8
• NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	9
• POBLACIÓN Y MUESTRA.....	9
• DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	9
• SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....	9
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	9
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	10
• CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	10
• PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	11
• ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	12
4. RESULTADOS	12
5. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	18
6. CONCLUSIONES.....	22
7. RECOMENDACIONES.....	23
8. BIBLIOGRAFÍA.....	24
9. ANEXOS.....	27
ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	27
ANEXO 2. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	28
ANEXO 3: CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITÉ DE ÉTICA.....	29
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	30
ANEXO 5: CUESTIONARIO.....	31
ANEXO 6: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO.....	37
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	38

1. INTRODUCCIÓN

Una emergencia médica es una situación que puede presentar consecuencias desafortunadas en donde se compromete la vida del paciente y se debe tener en cuenta el actuar de inmediato; por lo cual los cirujanos dentistas deben estar preparados para estas situaciones que pueden pasar durante la consulta dental.¹⁻³

Todos los tratamientos odontológicos que son extensos causan muchas veces el temor y ansiedad que desencadena que estos pacientes puedan sufrir algún tipo de emergencias médicas como; síncope vasovagal, crisis hipertensiva, angina de pecho, hiperventilación, convulsiones, reacción alérgica moderada, entre otras.^{4,5}

Para que un odontólogo pueda llegar a tener éxito en estas emergencias tiene que tener conocimientos, preparación previa, criterio y contar con los equipos como también medicamentos básicos que requiere el paciente.^{6,7}

Existen estudios^{8,9} realizados sobre el control y el manejo de estas emergencias médicas durante la atención dental. Lamentablemente, solo escasos estudios han reportado a cerca del nivel de conocimiento que deberían tener los odontólogos en formación al enfrentarse a situaciones de emergencia, debido a que estas investigaciones realizadas demuestran que existe un conocimiento insuficiente y como consecuencia demuestra que los

odontólogos no saben cómo actuar frente a estos problemas que no sólo afectan al paciente, sino también que podrían desencadenar problemas legales para el profesional. Su identificación oportuna acerca del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica hará que se tomen medidas de retroalimentación en la formación de los futuros profesionales.¹⁰

Por lo tanto, la presente tesis sirvió para tomar conciencia sobre la preparación o no de los estudiantes para actuar frente a una emergencia que pueda ocurrir en la consulta estomatológica .

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el año 2020, Lima N. y col.¹¹ evaluaron el nivel de captación de los estudiantes de odontología en relación a las emergencias médicas empleando un cuestionario validado. Se entrevistó a 138 estudiantes que cursaban el quinto al décimo ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Campina Grande, dando como resultado que el 52.2% de los estudiantes confirmaron haber recibido ya clases sobre el tema, el 59.4% respondió que el aprendizaje dado en los cursos de pregrado no fueron eficientes, sólo el 17.4% respondieron saber cómo realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar, el 11.6% de los encuestados informaron que se sentían preparados para una emergencia y el 81.9% de los estudiantes tuvo la intención de buscar más información complementaria; dando como conclusión que los estudiantes de Odontología tenía un bajo nivel de percepción sobre el manejo de emergencias.

En el año 2020, Oleinikaite D. y Valkauskiene U.¹² llevaron a cabo un estudio con el fin de identificar el conocimiento, actitud y la conciencia sobre emergencias médicas Soporte Vital Básico y Reanimación Cardiopulmonar (BLS y RCP) de alumnos de Odontología e Higiene Bucal de la Universidad de Ciencias de la Salud de Lituania; con un cuestionario de 15 preguntas en formularios Google aprobado éticamente por la misma universidad, la población estuvo conformada por 82 alumnos de odontología y 16 de higiene bucal. Se consideró un valor significativo de 0,05 dando como resultado 95% eligieron la secuencia correcta de reanimación de BLS. El 85.7% respondió que es necesario palpar la arteria carótida para detectar el pulso en un paciente adulto. Sin embargo, hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos ($p < 0,05$). El 87.8% de

los estudiantes de Odontología y el 56.25% de Higiene bucal conocían compresiones torácicas y solo el 67.3% de los estudiantes universitarios conocían la acción recomendada en una persona con asfixia receptiva con vía aérea completamente obstruida, 83.7% de los estudiantes sabían la proporción correcta de compresiones torácicas y rescate. La mayoría de los estudiantes universitarios (58.2%) evaluaron sus conocimientos como promedio; dando como conclusión que los estudiantes de odontología tienen un mejor conocimiento sobre BLS que los estudiantes de higiene bucal. La conciencia general de los estudiantes en BLS es suficiente.

En el año 2019, Kyriaki M. y col.¹³ hicieron un estudio en una Escuela de Odontología en EE.UU cuyo objetivo fue desarrollar un programa de simulación y cuestionarios para estudiantes de Odontología con la finalidad de completar un curso de emergencias médicas basado en conferencias, este programa se evaluó durante tres años (2014,2015 y 2016) con 333 estudiantes de segundo año, se asignó al azar en grupos de 15alumnos con 15 escenarios clínicos simulado; se completó una encuesta pre-post de 21items; se calificó el conocimiento, experiencia y confianza también incluyeron preguntas abiertas posterior a cada intervención durante los tres años. Se dio a conocer que mejoraron significativamente teniendo alto impacto práctico ($p \leq 0.001$) estos resultados indican que este programa mejoró la conocimiento, experiencia y confianza utilizando emergencias médicas simuladas.

En el año 2019, Shahabe A. y col.¹⁴ llevaron a cabo una investigación con el objetivo de evidenciar el conocimiento de Internos de Hospitales Universitarios de Arabia Saudita y la actitud frente a una emergencia medica con una población de 865 internos los cuales eran de odontología, medicina,

enfermería y farmacia, para este estudio se diseñó un cuestionario auto explicativo que contaba con 15 preguntas. De los 865 internos solo 698 completaron el cuestionario, dando como resultado que los internos de medicina mostraron mayor nivel de conocimiento a comparación de las demás facultades (valor de $p < 0,01$). No hubo diferencia significativa en la actitud de los pasantes entre las diferentes facultades. En cuanto a los internos de odontología tuvieron un nivel de conocimiento regular con un 48%.

En el año 2018, Mercado S. y Coa P.¹⁵ midieron el conocimiento de sus alumnos frente a una emergencia médica en Odontología de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” fue de tipo descriptivo, observacional y transversal, hicieron una encuesta de veinte preguntas; la muestra estuvo conformada de 123 alumnos de VII, VIII, IX ciclo de la carrera. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue deficiente en el VII con un 78%, VIII con 69% y en IX con un 65%, en cuanto al género se logró obtener un mayor porcentaje de conocimiento con 25% en el género femenino respecto al género masculino que presentó 22% respectivamente dando como resultado general un bajo conocimiento.

En el año, 2017 Casco F. y col.¹⁶ establecieron el nivel de conocimiento de los alumnos del 5to y 6to año de la facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Paraguay en cuanto al manejo de situaciones de emergencias médicas, siendo esta investigación de tipo observacional, descriptivo con corte transversal; utilizaron un cuestionario con veinticinco preguntas siendo la muestra de 146 alumnos las cuales sus variables fueron el género, la edad, participación de cursos previos de primeros auxilios o emergencias. Se calificó en base de escala de 60% en la que se estimó favorable considerando 15 preguntas correctas; dando como resultado

final desfavorable con un 56%, en la población femenina se obtuvo un 87.7%, en cuanto a la edad destacaron los alumnos de 23 años con un 35.6%. Solo el 17.8% de los estudiantes participó en algún curso previo de emergencias, de los cuales el 6.8% fue teórico y el 11.0% fue teórico/práctico.

En el año 2017, Albelaihi H. y col.¹⁷ realizaron un estudio cuyo objetivo era investigar y evaluar el conocimiento, actitud y confianza entre los estudiantes e internos de Odontología de la Universidad Qassim en Arabia Saudita sobre el manejo de emergencias médicas, con una muestra de 153 estudiantes e internos, el cuestionario constaba de diecinueve preguntas validadas. Dando como resultado que el 30% de los participantes preguntaron sobre el historial médico y los signos vitales antes del tratamiento dental ; solo el 37% de los participantes tenían confianza para manejar cualquier emergencia médica, el 67% estaba familiarizado con la proporción correcta de ventilación por compresión, lo que muestra una diferencia significativa entre los años académicos y los internos ($P = 0,003$). Las mujeres eran significativamente más conscientes del manejo del sangrado después de la extracción que los hombres (65% y 47%, respectivamente; $P = 0,035$) y el 53% eligieron el manejo correcto para aliviar la asfixia en adultos o niños que responden o no responden, respectivamente. Un total del 28% de los participantes informó que el síncope es la situación de emergencia más común. Como conclusión obtuvieron un nivel de conocimiento regular con un 56%.

En el año 2017, Akhater H. y col.¹⁸ realizaron un estudio con el objetivo de investigar la competencia del los estudiantes y el personal de Odontología de la Universidad Al-Qura, se distribuyeron cuestionarios autoadministrados para recopilar los datos personales según su género y ocupación, todos los datos

recolectados fueron codificados, ingresados y analizados basado en el Chi-cuadrado. El total de la muestra fueron 162 personas, 61 hombres y 101 mujeres, de éstos el 74% había recibido formación para prepararlos para afrontar urgencias médicas, y el 63% de ellos había realizado el curso de Soporte Vital Básico (BLS). De todos los participantes, el 73.1% cree que están muy bien preparado para manejar emergencias médicas, y casi el 87% cree que los cursos prácticos podrían mejorar su preparación para el manejo de emergencias médicas.

En el año 2017, Mendiburu y col.¹⁹ lograron evaluar el nivel del aprendizaje en emergencias médicas en pasantes de Cirugía dental, siendo un estudio descriptivo que contó con la participación de 44 alumnos de la Universidad Autónoma de Yucatán, México. Se llevó a cabo una encuesta con 65 preguntas cerradas de respuesta si/no , dando como resultado insuficiencias en los conocimientos acerca de cómo enfrentar una emergencia , el administrar medicamentos a los pacientes en consulta o en el caso de uno con presión alta o baja en la reanimación cardiopulmonar; pero en lo que respecta a las emergencias metabólicas presentaron porcentajes positivos. Se concluyó que se presenta una gran necesidad de conocimientos sobre emergencias médicas en la consulta dentales de los pasantes.

En el año 2017, Negreiros y col.²⁰ describieron las emergencias vividas por los cirujanos en Sao Gongalo do Amaremente-CE Brasil, fue un estudio de tipo cuantitativo y descriptivo mediante una encuesta validada con 14 preguntas cerradas. Los datos se obtuvieron con el cálculo de frecuencia absoluta y relativa, dando como resultado que la emergencia más recurrente era hipotensión postural ortostática con un 36.3% luego de lipotimia con un 27.2% e

hipoglucemia con el 18.1%. Los participantes manifestaron que tienen la necesidad de mejorar la formación de emergencias médicas, dando como conclusión que no todos los cirujanos dentales de este estudio son capaces de enfrentar situaciones de emergencia en la consulta.

En el año 2017, Lavado y col.²¹ especificaron el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en odontólogos de la clínica de la Universidad del Señor de Sipán; el instrumento del estudio fue un cuestionario de 20 preguntas cerradas, siendo sus dimensiones el manejo de administración farmacológica, paro cardiorrespiratorio, crisis hipertensiva, convulsiones y síncope vasovagal con una muestra de 22 odontólogos, 14 masculinos y 8 femenino. Dando como resultado final que de las 20 preguntas 8 cirujanos tuvieron entre 20 y 16 respuestas correctas, 10 odontólogos tuvieron entre 15 y 11 acertadas nadie tuvo menos de 6 preguntas acertadas, las mujeres tuvieron un nivel más elevando que el de los masculinos. Los autores concluyeron que los dentistas que laboraban en la clínica Odontológica USS fue regular con un 45,4%.

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN :

DISEÑO METODOLÓGICO: No experimental.

• TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Por el número de variables: Descriptivo; debido a que se evaluó el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en una sola población de estudio. **(ANEXO 1)**
- Por el número de mediciones: Transversal; ya que se realizó una sola medición en el tiempo, luego de haber terminado de realizar el

cuestionario a la población de estudio.

- Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo ya que la recolección de datos se dio mediante un cuestionario dado por la investigadora y evaluado por la misma durante en el presente año 2021
- Por la intervención: Observacional; porque no hubo intervención ni modificación de parte de la investigadora en los datos obtenidos del presente estudio.

- **NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Descriptivo: Se evaluó el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas en los estudiantes del pregrado de Estomatología de la UPSJB estimado porcentajes y frecuencias.

- **POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población del siguiente estudio fue conformada por 101 estudiantes del pregrado de VI, VII y VIII ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el año 2021 del segundo trimestre. La muestra se obtuvo utilizando el programa estadístico Fistera.com y considerando los criterios de inclusión y exclusión

- **DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL**

El cálculo del tamaño muestral se obtuvo mediante la fórmula para estimar una proporción utilizando el programa estadístico Fistera.com, obteniendo una muestra final de 88 participantes y en vista de la respuesta de casi toda la población de estudio se trabajó con 99 estudiantes. **(ANEXO 2)**

- **SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

- **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Estudiantes que estuvieron matriculados en los ciclos de VI, VII y VIII del segundo trimestre del año 2021.

- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

- **CRITERIOS EXCLUSIÓN**

- Estudiantes de VI, VII y VIII ciclo que no desearon participar del estudio.

- Estudiantes que pertenecían a ciclos menores que los de VI, VII y VIII ciclo.

- **CONSIDERACIONES ÉTICAS:**

La presente investigación se envió al Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión y aprobación (**ANEXO 3**). Después se solicitó la autorización al Programa Académico de Estomatología para tener acceso a los registros de los estudiantes matriculados del VI, VII y VIII ciclo del segundo trimestre del año 2021 para así realizar el cuestionario estructurado y validado; en esta investigación se respetó a cada estudiante los cuales fueron considerados como seres autónomos, por lo que cada estudiante pudo decidir por sí mismo el poder participar de la investigación teniendo la potestad de aceptar o negarse mediante el consentimiento informado (**ANEXO 4**). En la segunda sección del cuestionario cada estudiante generó un código, usando las iniciales de su nombre; donde dicha información se almacenó en una carpeta privada; para salvaguardar la confidencialidad de la información recolectada de los estudiantes encuestados,

siendo el investigador la única persona que tuvo acceso a esta carpeta durante la investigación. De esta manera se respetó la confiabilidad y el manejo de los datos de los participantes, una vez utilizado los registros con fines de investigación y dándose culminado el estudio se procedió a descartar dichos datos.

- **PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El desarrollo de esta investigación se realizó utilizando la técnica de la encuesta y mediante el instrumento que fue el cuestionario: “Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica”; fue dirigido a los estudiantes del VI,VII y VIII ciclo del segundo trimestre del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se solicitó un permiso al Director de la escuela para que nos brinden los datos de los participantes como correos y números celulares de los estudiantes de los ciclos ya mencionados; se solicitó también el apoyo de los docentes encargados de los cursos en las que se encontraban impartiendo las clases virtuales en su horario correspondiente de cada ciclo, de ese modo se impulsó a la participación del cuestionario virtual por medio de Google Forms - Cuestionario en línea: <https://forms.gle/RXgzZw9ZyGCTzEv8> **(ANEXO 5)**

El cuestionario estuvo conformado por 25 preguntas cerradas en opción múltiple en relación a las emergencias médicas en la consulta odontológica, previamente el cuestionario fue validado por el Juicio de Expertos **(ANEXO 6)**. Fue voluntario por la tanto se presentó en la primera sección el consentimiento informado donde el estudiante eligió continuar o no aceptando los términos y condiciones; en la segunda sección el estudiante colocó las iniciales de su nombre dándose así la creación del código de cada estudiante, también se llenó los datos

correspondientes a su género, edad y ciclo académico. Por último, la tercera sección estuvo conformada por las 25 preguntas, las respuestas recolectadas fueron guardadas automáticamente en la plataforma.

El nivel de conocimiento fue calculado teniendo en cuenta la escala del 60% en la que se consideró favorable un total de quince respuestas correctas y siendo menos de quince desfavorable, de esta manera se señaló confidencialmente el resultado después de haber sido revisadas y evaluadas por la investigadora para luego ser enviadas a su correo institucional. Los datos obtenidos fueron almacenados en un archivo Excel y posteriormente fueron analizados en el programa estadístico IBM SPSS versión 25.

- **ANALISIS ESTADISTICO**

El análisis estadístico se realizó con estadística descriptiva por distribución de frecuencias y proporciones considerando el nivel de conocimiento, género, edad y ciclo académico; utilizando el programa IBM SPSS versión 25.

4. RESULTADOS

- Según la tabla 1 la distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú, 2021. En un muestra de 99 estudiantes (masculino=33 y femenino=66). Reportándose un nivel de conocimiento desfavorable en un 75,8% y favorable en un 24,2%.

- Según la tabla 2 la distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica según género se encontró que ambos géneros femenino y masculino presentan similares porcentajes para los niveles de conocimiento desfavorable con un 77,3% correspondiente al género femenino y un 72,7% al

masculino. El género masculino predominó ligeramente con un 27,3% siendo favorable y seguido el género femenino con un 22,7%.

- Según la tabla 3 la distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica según grupo etario encontramos que ambos grupos presentaron un nivel de conocimiento desfavorable con un 76,8% correspondiente al grupo de 20 a 29 años y un 73,3% en el grupo de 30 a 35 años. Siendo el grupo 30 a 35 años ligeramente mayor en el nivel de conocimiento favorable con un 26,7% y con un 23,8% el grupo de 20 a 29 años.

- Según la tabla 4 la distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica según ciclo académico; al comparar los tres ciclos tienen un nivel desfavorable con un 85,4% correspondiente al VI ciclo, seguido por el VII ciclo con un 79,2% y por último el VIII ciclo con un 61,8%. Adicionalmente, fue en el VIII ciclo la población con mayor predominio en el conocimiento de emergencias médicas favorable con un 32.2%.

TABLA 1

Distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú, 2021.

Nivel de conocimiento	Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	25	24	24.2%
Desfavorable	25	75	75.8%
Total	25	99	100.0%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 1

Descripción del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú, 2021

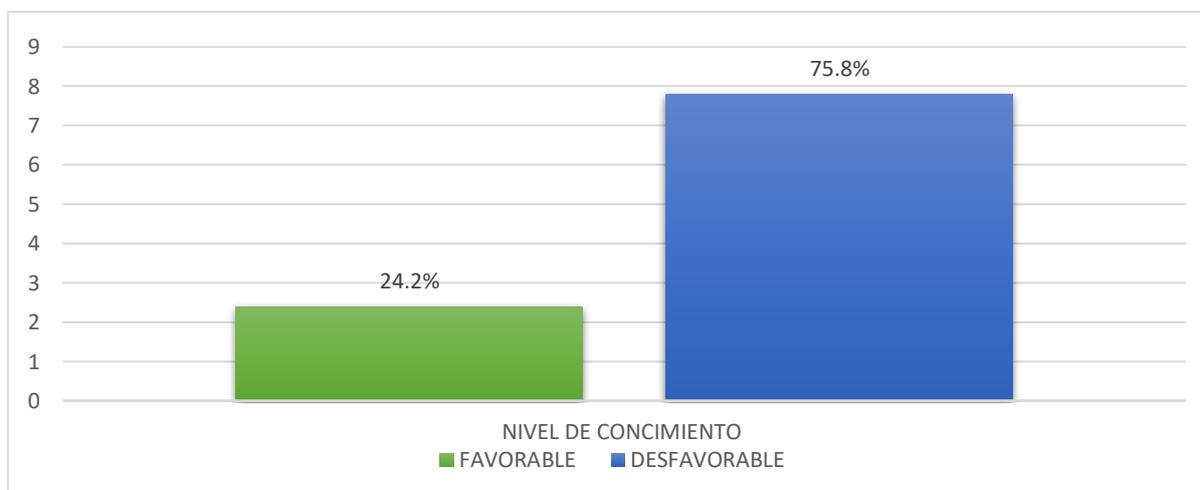


TABLA 2

Distribución de frecuencia y porcentajes del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una universidad Privada de Lima-Perú, según género

Género		Nivel de conocimiento		Total
		Favorable	Desfavorable	
Femenino	Frecuencia	15	51	66
	Porcentaje	22.7%	77.3%	100.0%
Masculino	Frecuencia	9	24	33
	Porcentaje	27.3%	72.7%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 2

Distribución del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Una universidad Privada de Lima-Perú, según género

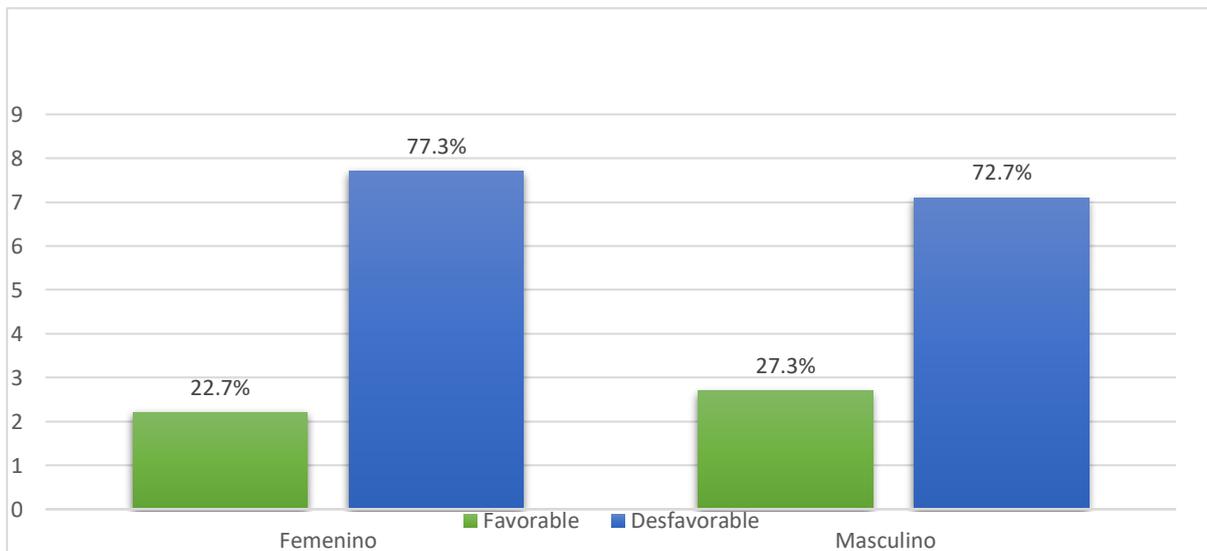


TABLA 3

Distribución de frecuencias y porcentajes del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú, según grupo etario.

Grupo etario	Nivel de conocimiento		Total	
	Favorable	Desfavorable		
20-29	Frecuencia	20	64	84
	Porcentaje	23.8%	76.2%	100.0%
30-35	Frecuencia	4	12	15
	Porcentaje	26.7%	73.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 3

Distribución del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú, según grupo etario.

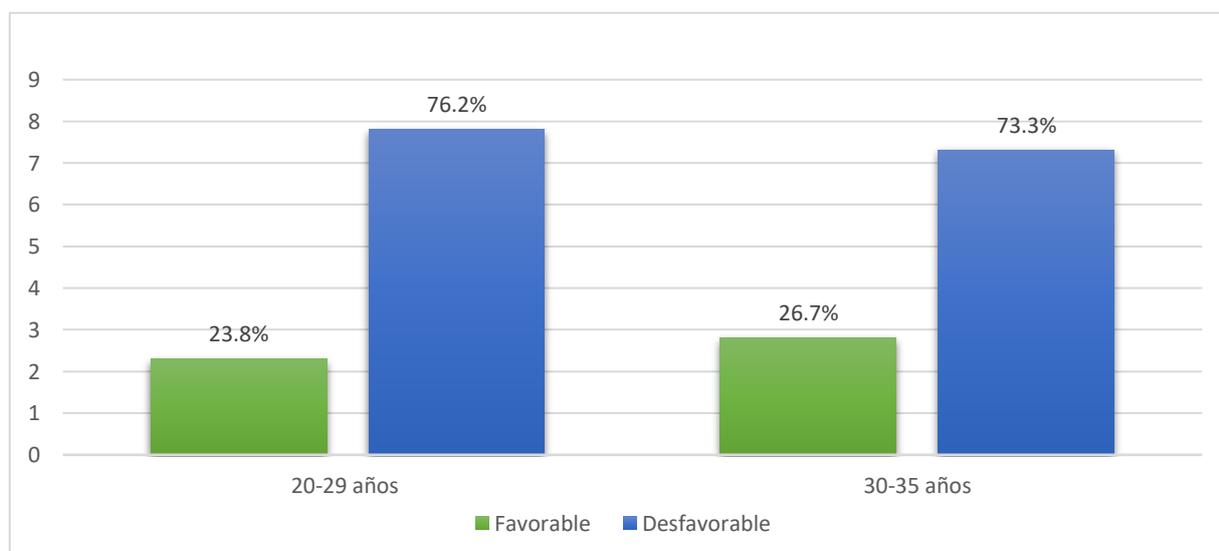


TABLA 4

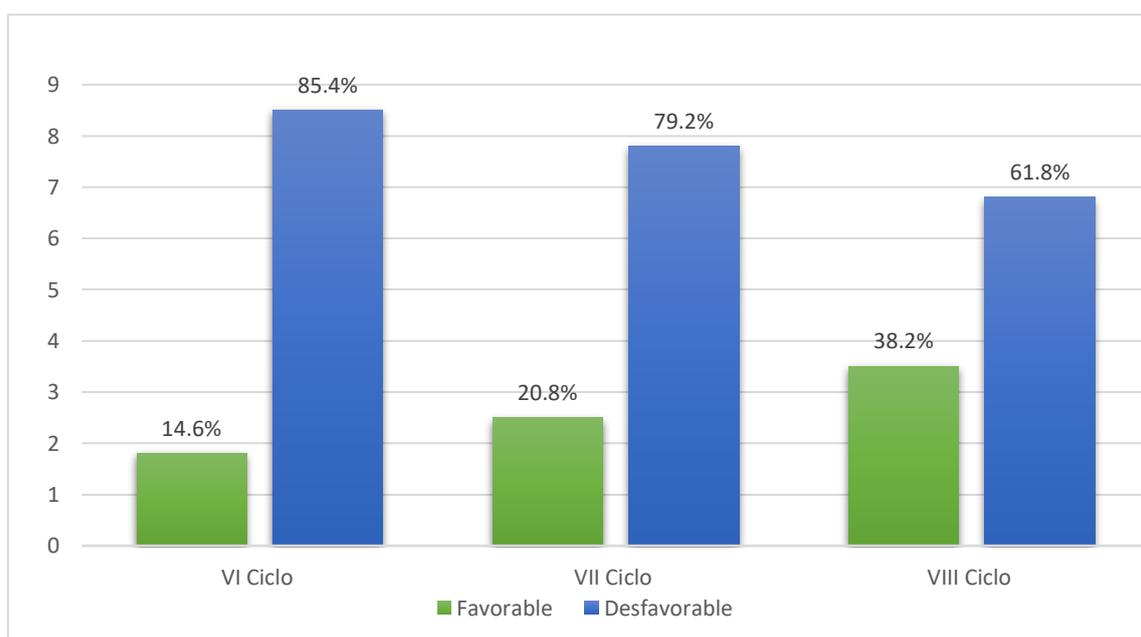
Distribución de frecuencias y porcentajes del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú, según grupo ciclo académico

Ciclo Académico		Nivel de conocimiento		Total
		Favorable	Desfavorable	
VI Ciclo	Frecuencia	6	35	41
	Porcentaje	14.6%	85.4%	100.0%
VII Ciclo	Frecuencia	5	19	24
	Porcentaje	20.8%	79.2%	100.0%
VIII Ciclo	Frecuencia	13	21	34
	Porcentaje	38.2%	61.8%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 4

Distribución del nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú, según grupo ciclo académico



5. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio está basado en la importancia del conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta dental en estudiantes de estomatología. Tal como reportan Lopes¹ y Saavedra² que a la identificación de una emergencia se debe de actuar de inmediato; por lo cual los futuros cirujanos dentistas deben estar preparados para estas situaciones.

Esta investigación tuvo también como objetivo principal el determinar el nivel de conocimiento de emergencias médicas durante la consulta odontológica en los estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se evaluaron a 99 estudiantes del VI, VII y VIII ciclo del 2021, siendo similar a la muestra analizada por Oleinikaite y Valkauskiene¹² y en el cuestionario empleado que fue congruente con Casco,¹⁶ en donde se empleó un cuestionario de 25 preguntas con calificación en base a una escala del 60% el cual fue empleado como instrumento de medición en esta investigación por haber reportado validez y confiabilidad, asimismo el instrumento de medición fue validado por 3 expertos en el área. La muestra de este estudio se ajustó a un tamaño muestral utilizando una fórmula para estimar una proporción con población conocida y mediante los resultados obtenidos de una prueba piloto.

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes los resultados fueron desfavorables en un 75.8% ya que se puede deber a que muchos de los estudiantes respondieron que no habían llevado cursos de emergencias médicas o primeros auxilios como también un factor puede ser la falta de experiencia en el área. Aproximándose esta investigación con los estudios obtenidos por Lima¹¹ que tuvieron un resultado de nivel bajo con un 81.9%; a diferencia de lo hallado por Negreiros²⁰ que obtuvo un nivel de conocimiento regular reportando un 49%

coincidiendo con el estudio de Oleinikaite y Valkauskiene ¹² que obtuvieron un nivel suficiente con un 58.2% de los estudiantes encuestados.

En estudios realizados por Albelaihi¹⁷ en el 2017 y Shahabe¹¹ en los 2019 ambos estudios con respecto al nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la consulta dental en internos de Odontología; los resultados del nivel de conocimiento fueron regulares con un 66% y 48% respectivamente. A diferencia de la muestra encuestada en este estudio que fueron estudiantes del VI, VII y VIII ciclo reportando un nivel de conocimiento desfavorable en un 75.8%. Esto puede deberse a que por ser internos de odontología tienen un mayor nivel de conocimiento así como también por la experiencia en su internado hospitalario o a las diferencias del plan curricular en las universidades.

Adicionalmente, Lavado ²¹ en el año 2017 realizó un estudio sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la Universidad Señor de Sipán; donde los resultados con mayor prevalencia fue el nivel de conocimiento regular en un 45.4%. En contraste a lo reportado en este estudio donde el nivel de conocimiento fue desfavorable en los alumnos, puede deberse a que los cirujanos dentistas han recibido capacitación en el área, llevan años de experiencia, en la práctica y con más confianza al intervenir en caso de situaciones de emergencias médicas durante la consulta.

Además, en relación con el género los resultados obtenidos fueron desfavorables predominando más el nivel femenino con el 77.3% y favorable con un 22.7%; la distribución para el género masculino fue desfavorable en un 72.3% y favorable en un 27.3%. Estos resultados pueden deberse a que la población femenina duplicaba a la del masculino o que el género masculino puede tener la tendencia a responder mucho más rápido a situaciones de emergencias a

comparación del género femenino.²² A diferencia del estudio de Mercado¹⁵ realizado en el 2018 en Perú con un nivel de conocimiento regular del 25% correspondiente a las mujeres, y en varones un 22% como en el estudio de Abela¹⁴ que tuvo un predominio en el género femenino con un nivel de conocimiento del 65% como bueno mientras que en el género masculino fue del 45%.

El nivel de conocimiento correspondiente al grupo etario fue desfavorable en ambos grupos, el de 20 a 29 años obtuvo un 76.2% desfavorable y favorable con un 23,8% en el grupo de 30 a 35 años tuvieron un 73.3% desfavorable y favorable en un 26.7% esto se puede deber a que la distribución de la muestra no fue homogénea siendo el grupo de 30 a 35 años con menos cantidad de estudiantes obteniendo un mejor nivel de conocimiento. A diferencia del estudio de Casco¹⁶ a cerca del nivel de conocimiento correspondiente al grupo etario el grupo con mayor nivel de conocimiento fue el de 20 a 30 años con un 35.6% favorable.

Con respecto al nivel de conocimiento según ciclo académico; los tres ciclos tuvieron un nivel de conocimiento desfavorable, VIII ciclo en un 61.8% desfavorable y favorable con un 38.2%; similar al estudio de Mercado¹⁵ con 78% siendo deficiente el nivel de conocimiento y en este estudio el ciclo con menos nivel de conocimiento fue el de VI ciclo con un 85.4% desfavorable, se puede deber a que son el ciclo con menos experiencia en el área y que los de VIII ciclo están a puertas de iniciar su internado hospitalario.

Existen diferentes metodologías para poder estudiar el nivel de conocimiento en ese sentido el estudio de Kyriaki¹³ desarrolló un programa de simulación y también con cuestionarios con la única finalidad de completar el curso de emergencias médicas en alumnos de odontología durante 3 años seguidos, con

15 escenarios clínicos simulados dando así resultados positivos; para mejorar el conocimiento, experiencia y confianza utilizando emergencias médicas simuladas. Por lo tanto, este tipo de estudios pueden ser recomendados para ayudar a mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes con respecto a las diferentes situaciones de emergencias médicas o primeros auxilios.

En cuanto a las limitaciones de esta investigación fue el realizar la encuesta online mediante Google Forms. Sin embargo, se solucionó con la retroalimentación cada semana para el incentivo de la participación de los encuestados, esto se debe por la carga académica que cruzaban los estudiantes a pesar de ello se dieron las estrategias correspondientes para que así pudiesen responder a tiempo y realizar la ejecución y termino de la presente investigación.

La esencia del presente estudio es que los resultados ayudaron a evidenciar el desfavorable nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista en el manejo de las emergencias médicas en la consulta odontológica y se debe promover mayor interés en este tipo de adquisición de competencias impartidas a los estudiantes del VI, VII y VIII ciclo, ningún futuro profesional de la salud está libre a que estas desafortunadas situaciones se presenten en la consulta y ante ello deben estar preparado, razón por la cual no podemos ignorar la atención inmediata y afrontar a las emergencias debido que es la vida del paciente está en riesgo.

6. CONCLUSIONES

1. El nivel del conocimiento sobre el manejo de emergencias en médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú fue desfavorable.
2. El nivel del conocimiento sobre el manejo de emergencias en médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú según género fue desfavorable, predominando ligeramente el género femenino con un 77,3% y favorable con 22,7%, seguidamente el género masculino con 72,2% y favorable predominando con un 27,3% .
3. El nivel del conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú según grupo etario fue desfavorable con una distribución en el grupo de 20 a 29 años con un 76,2% y favorable 23,8% seguidamente el grupo de 30 a 35 años con 73,3% y favorable con un 26,7%.
4. El nivel del conocimiento sobre el manejo de emergencias en médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú según ciclo académico fue desfavorable, predominando en el VI ciclo un 85,4% y favorable el VIII ciclo con un 38,2%.

7. RECOMENDACIONES

-Se recomienda al programa académico de Estomatología el aumento de horas para la preparación de los estudiantes en lo que respecta al manejo de emergencias médicas, no solo teoría, sino que se debe dar una mayor importancia a la práctica en el diagnóstico de las emergencias.

- Se recomienda la capacitación mensual en temas relacionados al manejo de emergencias médicas en odontología, como también primeros auxilios y el manejo farmacológico.

- Se recomienda realizar estudios próximos con casos clínicos simulados correspondientes a las emergencias médicas en la consulta odontológica.

- Se recomienda realizar estudios comparativos entre conocimientos y prácticas sobre el manejo de emergencias médicas.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. Lopes MH, Et al. Simulação de alta fidelidade realística para o ensino de emergências médicas na prática odontológica. Revista da ABENO 2018 ,18(2): 174-181
2. Saavedra J. Emergencias médicas en la atención odontológica. Pacientes “de riesgo” y/o “en riesgo”. Rev Asoc Odontol Argent 2020;108:1-5.
3. Gómez RG, Luna RN. Guía práctica para afrontar las emergencias en el consultorio dental. Revista CONAMED 2014; 19: 10-13
4. Elizondo RM, Salinas AN, Lizardi PG, Cázares de León F. Conceptos actuales de interpretación de los signos en odontología y su aplicación clínica. Revista ADM 2019; 76(4): 229-233
5. Lizardi GP, Cazares de León F, Sanmiguel SM, Salinas NA. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. Revista Mexicana de Estomatología 2016; 3(2) :93-103
6. Rivera GS, Lizardi MD. Martinez H.R Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. REVISTA ADM 2012; 69(5): 208-213
7. Salavador RS, Et al. Nivel de información sobre reanimación cardiopulmonar en la Atención Primaria de Salud. Revista Cubana de Medicina General Integral 2018; 34(3): 9-19
8. Greenwood M, Meechan JG. General medicine and surgery for dental practitioners: part 3. Management of specific medical emergencies in dental practice. British Dental Journal 2014; 217: 21-26
9. Sanchez G. Un acercamiento a la medicina de urgencias y emergencias MEDISAN 2018;22(7):630
10. Vaughan M, Park A, Sholpurkar A, Esterman A. Medical emergencies in dental practice- management requirements and international practioner proficiency.A scoping review. Australian Dental Journal 2018; 63: 455–466

11. Lima GM, De Araújo JH, Da Silva I, Da Costa J, Ferreira J. Avaliação da percepção dos estudantes de odontologia sobre emergências médicas. Rev Cubana Estomatol. 2020;57(3):e2891
12. Oleinikaite D, Valkauskiene U; Odontology and Oral Hygiene final year students knowledge and attitude about Basic Life Support. En: Jedrzej C. Juvenes Pro Medicina 2020. Students' Scientific Association of the Medical University of Lodz; 2020. p. 277-277
13. Kyriaki M, Et al. Simulation-Based Medical Emergencies Education for Dental Students: A Three-Year Evaluation. Journal of Dental Education 2019;83(8) 973-980
14. Shahabe AS, et al, Knowledge and Attitude about Basic Life Support and Emergency Medical Services amongst Healthcare Interns in University Hospitals: A Cross-Sectional Study. Hindawi Emergency Medicine International. 2019 :93(2) 1-8
15. Mercado M, Coa S ,Conocimiento sobre emergencias médicas en Odontología de los estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca – 2018
16. Casco MM, Toledo NL. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Rev Nac Odontol. 2018;13(26):1-16.
17. Albelaihi HF, Alweneen AI, Ettish A, Alshahrani FA. Knowledge, attitude, and perceived confidence in the management of medical emergencies in the dental office: A survey among the dental students and interns. J Int Soc Prevent Communit Dent 2017;(7):364- 369
18. Akhater M , Al-Harthy .M The Competence of Dental Staff and Students to Deal with Medical Emergencies at UQUDENT. International Journal of Science and Research 2017;6: (2) 1147-1150

19. Mendiburu ZC, Medina SP, Carrillo MJ, Peñaloza RC. Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental; Edumecentro 2017; 9(1): 15-30
20. Negreiros UT, Palhamo B, Ximenes CM, Leite PL , Mota OM , Pereira SL. Conhecimento dos cirurgiões-dentistas da estratégia saúde da família sobre emergências médicas em odontologia / Knowledge of dentists of family health strategy about medical emergencies in dentistry. Periodontia 2017; 27(3): 23-28,
21. Lavado la Torre M, Che LD, Gálvez ME, Burgos LA, Vidarde GP, Rodríguez SM. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los cirujanos dentistas; Rev. Salud & Vida Sipanense. 2017; (2):50– 57
22. Tajer D, Reid G, Gaba M, Cuadra ME, Solis M, Fernández RJ. Genero y salud: Profesionales y practicas que impactan en la calidad de atención en servicios de salud de la ciudad Autónoma de Buenos Aires; Rev USAM Edita 2018; 12(22) 1851-2577

9. ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de conocimiento del manejo de emergencias medicas.	Información teórica y práctica referente al manejo de situaciones de emergencia, que ha sido comprendida y asimilada por estudiantes dedicadas a una actividad académica.	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal:	Favorable Desfavorable Base escala al 60% (15rptas correctas) ¹³
Género	Es un término técnico específico en ciencias sociales diferenciando lo masculino de lo femenino, en base a sus características biológicas.	DNI , Carnet universitario	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino
Grupo etario	Es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo.	DNI, Carnet universitario	Cualitativa	Ordinal	20 a 29 años 30 a 35años
Ciclo académico	Periodo durante el cual una institución educativa imparte clases a los estudiantes que cursan una o más asignaturas.	Ficha de matricula	Cualitativa	Ordinal	VI ciclo VII ciclo VIII ciclo

ANEXO 2

DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	101
Nivel de confianza o seguridad (1- α)	95%
Precisión (d)	5%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	24%
TAMAÑO MUESTRAL (n)	74

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporcion esperada de pérdidas (R)	15%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	88

ANEXO 3

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 136-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ, 2021"**, presentado por la investigadora **JULCA AVILA, WENDY CAMILA**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro **N°136-2021-CIEI-UPSJB**.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

Act
Ve a

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ, 2021

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre el nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de la UPSJB

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 25 preguntas que tomará un tiempo estimado de 30 minutos como mínimo. Nuestra encuesta cuenta con preguntas netamente sobre el manejo emergencias médicas.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados del cuestionario que lograste responder en la encuesta.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Para una consulta sobre esta investigación puede contactarse con el CIEI al siguiente correo: cie@upsjb.edu.pe

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail wendy.julca@upsjb.edu.pe del investigador principal.

Julca Avila Wendy Camila

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

	Doy mi consentimiento
	No doy mi consentimiento

ANEXO 5

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario del nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, 2021

Estimados estudiantes por favor responder este breve cuestionario:

1. Iniciales de nombre y apellidos del alumno: Ejemplo (W.C.J.A)

2. Género

() Femenino

() Masculino

3. Edad:

4. Ciclo Académico

() VI ciclo

() VII ciclo

() VIII ciclo

Preguntas sobre el manejo odontológico en una emergencia médica:

1. ¿Ha participado usted en un curso de primeros auxilios?

() Sí

() No

- 1.1 En el caso de responder Sí, aclare si fue teórico o teórico práctico

() Teórico

() Teórico práctico

() Ninguno

2. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?

a) Situación en la que el paciente manifiesta dolor en un diente después del tratamiento dental.

b) Situación en la que el paciente tiene pocos recursos económicos para realizarse algún tratamiento dental.

c) Situación eventual crítica en la salud del paciente tiene que ser auxiliada de forma inmediata y que compromete la vida del paciente.

3. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea intensa y cianosis?

a. Infarto agudo de miocardio

b. Anafilaxis

c. Asma bronquial

d. Paro cardiorrespiratorio

4. ¿A qué emergencia médica le corresponden los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?
- Infarto agudo de miocardio.
 - Síncope vasovagal severo.**
 - Asma bronquial.
 - Crisis hipertensiva
5. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?
- Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico-clónicas de forma focal o generalizada.**
 - Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas.
 - Contracciones tónicas, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia.
 - Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.
6. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos puede presentarse cuando se trata de un(a):
- Shock anafiláctico.
 - Crisis hipertensiva.
 - Reacción tóxica al anestésico local.**
 - Síncope vasovagal severo.
7. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?
- Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.
 - Urticaria generalizada, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, posterior pérdida de conciencia e hipotensión severa.**
 - Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio.
 - Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos
8. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones, se puede diagnosticar un(a):
- Crisis de hiperglicemia.
 - Infarto agudo de miocardio.
 - Shock anafiláctico.
 - Crisis hipertensiva.**
9. Los signos clínicos de presencia de fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y cuando en el glucómetro se registran valores mayores a 200mg/dl de glucosa en sangre podrían tratarse de un(a)
- Crisis de hiperglicemia.**
 - Crisis asmática aguda.
 - Shock anafiláctico.
 - Paro cardiorrespiratorio.

10. Cuando el cuadro inicia con tos productiva acompañada de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):

- a. Shock anafiláctico.
- b. Paro cardiorrespiratorio.
- c. Crisis aguda de asma bronquial.**
- d. Obstrucción aguda de vías respiratorias.

11. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?

- a. Presencia de broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.
- b. Presencia de estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, “ahogo” o asfixia.**
- c. Presencia de convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio.
- d. Presencia de estridor, tiraje, afonía y desaparición de pulsos carotídeos

12. Si se presentara un síncope vasovagal al paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Tren de Lemburg o posición antishock. ¿En qué consiste esta posición?

- a. Poner al paciente con la espalda a 45° supina, y con elevación de los miembros inferiores.
- b. Poner al paciente en posición horizontal, cúbito ventral y con elevación de piernas.
- c. Poner al paciente en posición de cúbito dorsal, con elevación de brazos y cabeza.
- d. Poner al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores.**

13. En cuadros de emergencias hipertensivas, ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?

- a. Proporcionar una toma de ácido acetilsalicílico de 100 mg y esperar media hora.
- b. Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 ml, luego brindar oxigenoterapia.
- c. Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario.**
- d. Poner al paciente en posición de Tren de Lemburg y proporcionar ventilación constante.

14. Con respecto a las pruebas de laboratorio, ¿cuáles son los valores normales del tiempo de coagulación y tiempo de sangría?

- a. Mayor o igual a 11 minutos y menor o igual a 6 minutos.
- b. Menor o igual a 15 minutos y menor o igual a 8 minutos.
- c. Menor o igual a 11 minutos y menor o igual a 6 minutos.**
- d. Menor o igual a 4 minutos y menor o igual a 3 minutos.

15. El síndrome de hiperventilación aparece cuando el paciente ansioso empieza a respirar rápidamente, eliminando anormalmente el CO_2 . En este caso usted:
- Tranquiliza al paciente verbalmente para que se calme y lo manda para la casa.
 - Le da oxígeno 1 a 3 l/min, lo tranquiliza verbalmente y continúa con el tratamiento dental.
 - Le da diazepam en ampolla de 0,15 mg/kg iv, lo tranquiliza verbalmente y continúa con el tratamiento dental.
 - Tranquiliza verbalmente al paciente, le da respiración guiada (técnica de respiración dentro de una bolsa), no usa oxígeno, continúa con el tratamiento dental**
16. ¿Qué medidas tomaría si el paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?
- Realizar rcp básico, extenderle los brazos y acostar al paciente.
 - Se pone al paciente cabeza abajo, se ayuda de palmadas en la espalda para que expulse el objeto; si el cuadro es grave, realizar traqueotomía.
 - Abrazar al paciente desde atrás, presionando el epigastrio para aumentar la presión intratorácica y que expulse el objeto (maniobra de Heimlich); en casos muy graves, realizar cricotiroidotomía.**
 - Se pone al paciente boca abajo, se le dan palmadas en la espalda y luego se introduce el dedo en la boca para intentar sacar el cuerpo extraño
17. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?
- Insulina sc**
 - Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico.
 - Diazepam 10 mg IM
 - Metformina 850 mg vo + suero salino hipotónico.
18. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?
- Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico.
 - Proteger de traumatismos al paciente y aplicarle diazepam 10 mg im o 0,15 mg/kg/dosis diluido en 10 cm³ de dextrosa al 5%.
 - Mantener las vías permeables, prevenir la broncoaspiración elevando la cabeza del paciente 20°, lateralizar la cabeza y aplicarle midazolam 5 mg ev en 10 cm³ diluido en solución salina.**
 - Sujetar con fuerza sus extremidades y cabeza y llamar a un médico.
19. En una situación grave de intoxicación por anestésico local, ¿qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?

- a. Aspirina 100 mg vo
 - b. Bisoprolol 10 mg vo
 - c. Nitroglicerina 0,5 mg SL
 - d. Diazepam 10 mg EV**
20. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en su paciente?
- a. Ventilación con intubación, posición horizontal y solo aplicación de dexametasona IM 4 mg.
 - b. Posición de Tren de Lemburg, rcp, aplicación de un antihistamínico y diazepam 5 mg ev.
 - c. Posición de Tren de Lemburg, intubación si requiriese, aplicación de epinefrina SC 0,2 a 0,5 ml; luego dexametasona 4 mg y un antihistamínico.**
 - d. Posición cúbito dorsal, ventilación manual y administración de cloranfenicol EV
21. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a su paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?
- a. Salbutamol 100mcg/2 puff v inhalatoria.**
 - b. Midazolam 5 mg vo.
 - c. Captopril 25 mg sl.
 - d. Oxígeno 100 ml v inhalatoria.
22. ¿Cuál de los siguientes son los valores normales de la frecuencia respiratoria en un paciente sano?
- a. 70-90 /mnt.
 - b. 12-20/mnt**
 - c. 120-60/mnt
 - d. 30-60/mnt.
23. Si un paciente aspira un cuerpo extraño mientras se encuentra sentado en la silla dental y empieza a toser y a manifestar dificultad respiratoria, ¿cuáles serían los pasos a seguir para tratar esta emergencia?:
- a. Llamar a la línea de emergencias, poner al paciente inclinado hacia adelante con la cabeza entre las rodillas y pedirle que tosa hasta que salga el objeto, darle oxígeno.
 - b. Suministrarle oxígeno, tenerlo bajo vigilancia continua y enviarlo a un hospital.
 - c. Realizarle el rcp, llamar a la línea de emergencias y revisar los signos vitales cada cinco minutos mientras viene la ayuda profesional.
 - d. Llamar a la línea de emergencias, preguntarle al paciente si se está atragantando, pedirle al paciente que tosa y si el objeto no sale, empezar la maniobra de Heimlich.**
24. Si mientras esta en la sala de espera del consultorio un paciente empieza a manifestar taquicardia, mareos, palpitaciones, malestar general, opresión torácica, presión arterial de 150/110 mmhg, se dice que se está ante la presencia de:
- a. Una crisis de hiperventilación.
 - b. Una crisis hipertensiva.**

- c. Una hiperglucemia.
- d. Una crisis nerviosa.

25. En un cuadro de hemorragia bucal, ¿qué signos y síntomas nos darán referencia de que un paciente adulto perdió un volumen sanguíneo de un aprox. 650cc a 1000cc en una cirugía bucal?

- a. Taquicardia-mareo-prurito-broncoespasmo.
- b. Taquicardia-mareo-hipotensión.**
- c. Mareo-prurito-hipotensión-broncoespasmo.
- d. Taquicardia-mareo-hipotensión-broncoespasmo.

ANEXO 6

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
Nombre:	Cuestionario sobre el Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú-2021
Lugar:	Lima - Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	30 minutos
Número total de Ítems:	25 en total
Variable:	Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias medicas durante una consulta odontológica
Año:	2021
Conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica	
Numero de Ítems:	25
Autor :	Mario Martín Casco Florentin, Ninfa Lucía Jacquett Toledo ¹³
Numero de dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">• Una sola dimensión: Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica.
Confiabilidad:	0.818 - Kuder-Richardson
Validez:	Juicio de expertos en el área – Contenido
Opinión de expertoA:	Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS Mg. Eloy GAMBOA ALVARADO

ANEXO 7. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, 2021	¿Cuál es el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú?	-Determinar el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-Perú	-Debido al diseño de estudio esta investigación no requiere hipótesis.	Nivel de conocimiento del manejo de emergencias m edicas	-Preguntas de cuestionari o del 1-25	Cualitativa/ Ordinal -Favorable -Desfavorable Base Escala al 60% (15 preguntas acertadas- favorable) ¹³
	Específicos	Específicos	Específicos	-Género	-En base al DNI del alumno o carnet universitari o	Nominal/Dicotómica -Femenino -Masculino
	-¿Cuál es el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, según género ?	- Determinar el nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú según género.	-Debido al diseño de estudio esta investigación no requiere hipótesis.		-En base al DNI del alumno o carnet universitari o	Cualitativa/ Ordinal 20-29 años 30-35años
	-¿Cuál es el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, según género?	- Determinar el nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú según edad.		-Grupo etario		
-¿Cuál es el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Lima-Perú, según ciclo académico	- Determinar el nivel del conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en estudiantes de la universidad Privada de Lima-Perú según ciclo académico.			-Ciclo académico	En base a la ficha de matricula	Ordinal VI ciclo VII ciclo VIII ciclo

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO
<p>Tipo de Investigación</p> <p>-Por el número de variables: Descriptivo; debido a que se evaluará el nivel de conocimiento sobre emergencias medicas en una sola población de estudio.</p> <p>-Por el número de mediciones: Transversal; debido a que se realizará una sola medición en el tiempo, luego de haber terminado de encuestar a la población de estudio.</p> <p>-Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo ya que la recolección de datos será mediante una encuesta dada por el investigador y evaluada por el mismo durante en el presente año 2021.</p> <p>-Por la intervención: Observacional; porque no habrá intervención ni modificación del investigador en los datos obtenidos del presente estudio.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>-Descriptivo: Se evaluará el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas en los estudiantes del pregrado de Estomatología estimando porcentajes y frecuencias.</p>	<p>Población y Muestra</p> <p>La población del siguiente estudio fue conformada por 101 estudiantes del pregrado de VI, VII y VIII ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el año 2021 del segundo trimestre. La muestra se obtuvo utilizando el programa estadístico Fistera.com y considerando los criterios de inclusión y exclusión</p> <p>La muestra estuvo conformada por 99 alumnos</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <p>-Estudiantes matriculados en los ciclos de VI, VII y VIII del presente año 2021.</p> <p>-Estudiantes que firmen el consentimiento informado.</p> <p>Criterios exclusión:</p> <p>-Estudiantes de VI VII VIII ciclo que no deseen participar del estudio.</p> <p>-Estudiantes que pertenezcan a ciclos menores de VI, VII y VIII ciclo.</p> <p>-Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.</p>	<p>El desarrollo de esta investigación se realizó utilizando la técnica de la encuesta y mediante el instrumento que fue el cuestionario: "Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica"; fue dirigido a los estudiantes del VI, VII y VIII ciclo del segundo trimestre del Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista. Se solicitó un permiso al Director de la escuela para que nos brinden los datos de los participantes como correos y números celulares de los estudiantes de los ciclos ya mencionados; se solicitó también el apoyo de los docentes encargados de los cursos en las que se encontraban impartiendo las clases virtuales en su horario correspondiente de cada ciclo, de ese modo se impulsó a la participación del cuestionario virtual por medio de Google Forms - Cuestionario en línea: https://forms.gle/RXqzZw9ZyGCTzEv8 (ANEXO 5)</p> <p>El cuestionario estuvo conformado por 25 preguntas cerradas en opción múltiple en relación a las emergencias médicas en la consulta odontológica, previamente el cuestionario fue validado por el Juicio de Expertos (ANEXO 6). Fue voluntario por la tanto se presentó en la primera sección el consentimiento informado donde el estudiante eligió continuar o no aceptando los términos y condiciones; en la segunda sección el estudiante colocó las iniciales de su nombre dándose así la creación del código de cada estudiante, también se llenó los datos correspondientes a su género, edad y ciclo académico. Por último, la tercera sección estuvo conformada por las 25 preguntas, las respuestas recolectadas fueron guardadas automáticamente en la plataforma.</p> <p>El nivel de conocimiento fue calculado teniendo en cuenta la escala del 60% en la que se consideró favorable un total de quince respuestas correctas y siendo menos de quince desfavorable, de esta manera se señaló confidencialmente el resultado después de haber sido revisadas y evaluadas por la investigadora para luego ser enviadas a su correo institucional. Los datos obtenidos fueron almacenados en un archivo Excel y posteriormente fueron analizados en el programa estadístico IBM SPSS versión 25.</p>	<p>El análisis estadístico se realizó con estadística descriptiva por distribución de frecuencias y proporciones considerando el nivel de conocimiento, género, edad y ciclo académico; utilizando el programa IBM SPSS versión 25.</p>