

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología



TESIS

**“Nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas
en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de
Abancay,2022”**

Presentado por:

Bach. JHONATAN STIFE, ROJAS GUTIERREZ

Para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Abancay – Apurímac – Perú

2023

Tesis

“Nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022”

Línea de investigación

Salud Publica Estomatológica

Asesor:

Mg. Kelly, MALPARTIDA VALDERRAMA



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN
URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA EN
CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY, 2022”**

Presentado por el Bach. **JHONATAN STIFE ROJAS GUTIERREZ**, para optar el título profesional de: **CIRUJANO DENTISTA.**

Sustentado y aprobado el 11 de octubre del 2023 ante el jurado:

Presidente : Mg.CD. ARTURO CAMACHO SALCEDO

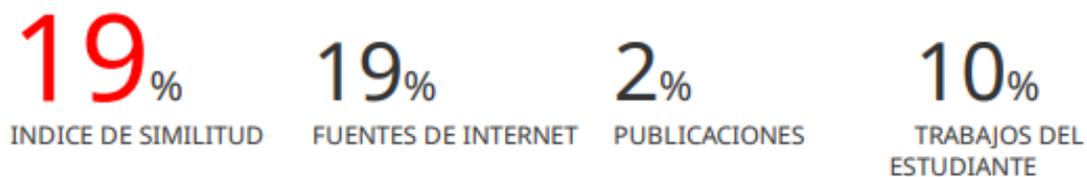
Dictaminante : Mg.CD. SONIA MARGOT SORIA SERRANO

Replicante : Mg.CD. ROCIO MEZA SALCEDO

Asesor : Mg.CD. KELLY MALPARTIDA VALDERRAMA

Nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	erevistas.saber.ula.ve Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mi padre, quien me enseñó que con paciencia, esfuerzo y dedicación todo es posible, También está dedicado a mi madre, quien me enseñó que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace un paso a la vez.

AGRADECIMIENTO

A todas las personas especiales que me acompañaron en esta etapa, aportando a mi formación tanto profesional y como ser humano.

INDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
POSPORTADA	ii
PAGINA DE JURADOS	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INDICE DE CONTENIDO.....	vii
INDICE DE TABLAS	x
ACRONIMOS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCION	xv
CAPITULO I	1
PLAN DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Descripción de realidad problemática	1
1.2 Identificación y formulación del problema	3
1.2.1 Problema General	4
1.2.2 Problemas Específicos	4
1.3 Justificación de la investigación	5
1.4 Objetivos de investigación	5
1.4.1 Objetivo General.....	5
1.4.2 Objetivos Específicos	6

1.5 Delimitación de investigación.....	6
1.5.1 Espacial.....	6
1.5.2 Temporal	6
1.5.3 Social.....	7
1.5.4 Conceptual	7
1.6 Viabilidad de investigación.....	7
1.7 Limitaciones de investigación	7
CAPITULO II.....	8
MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes de investigación	8
2.1.1. A nivel internacional.....	8
2.1.2. A nivel nacional.....	11
2.1.3. A nivel regional y local	14
2.2. Bases teóricas	14
2.3 Marco conceptual	25
CAPITULO III.....	27
METODOLOGIA	27
3.1. Hipótesis	27
3.1.1. Hipótesis General.....	27
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	27
3.2. Método.....	28
3.3. Tipo de investigación.....	28

3.4. Nivel o alcance de investigación	28
3.5. Diseño de la investigación	28
3.6. Operacionalización de variables	29
3.7. Población, muestra y muestreo.....	32
3.8. Técnica e instrumento.....	33
3.9. Consideraciones éticas	34
3.10. Procedimiento estadístico	34
CAPITULO IV.....	35
RESULTADO Y DISCUSION.....	35
4.1. RESULTADOS	35
4.2 DISCUSION DE RESULTADOS	45
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	54
BIBLIOGRAFÍA	53
ANEXOS.....	59

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 DESCRIPCIÓN UNIVARIADA DE SEXO Y AÑOS DE EXPERIENCIA.	35
TABLA 2 DESCRIPCIÓN UNIVARIADA DE LAS DIMENSIONES DIAGNOSTICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022	36
TABLA 3 DESCRIPCIÓN UNIVARIADA DE LA DIMENSIÓN PRIMEROS AUXILIOS EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022	36
TABLA 4 DESCRIPCIÓN UNIVARIADA DE LA DIMENSIÓN MANEJO FARMACOLÓGICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022	37
TABLA 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE DIAGNÓSTICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, SEXO.	38
TABLA 6 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE DIAGNÓSTICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, AÑOS DE EXPERIENCIA.	39
TABLA 7 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS	

ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, SEGÚN SEXO.40

TABLA 8 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE PRIMEROS AUXILIOS EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA.41

TABLA 9 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE MANEJO FARMACOLÓGICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, SEGÚN SEXO.....42

TABLA 10 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE MANEJO FARMACOLÓGICO EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY-2022, SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA.43

TABLA 11 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA EN CONSULTORIOS PRIVADOS EN LA CIUDAD DE ABANCAY, 2022..... 44

ACRONIMOS

- OMS: Organización Mundial de la Salud.
- UNMSM: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- AMA: La Asociación Médica Americana.
- RCP: Reacción Cardio Pulmonar.

RESUMEN

El objetivo es conocer el nivel de conocimiento acerca de protocolos en atención de urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en Abancay, 2022. Es un estudio observacional descriptivo, en todos los cirujanos dentistas que ejercen en Abancay en consulta privada, siendo un total de 80 conocimiento diagnóstico, conocimiento en primeros auxilios y conocimiento farmacológico. Resultados: dimensión diagnóstica, siendo conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 52,5%(42), seguido de un 47,5%(38) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas, dimensión primeros auxilios, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 76,3%(61), seguido de un 23,8%(19) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas, dimensión manejo farmacológico, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 63,8%(51), seguido de un 36,3%(29) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención urgencias médicas y practicas odontológicas, Cuanto nivel de conocimiento en protocolos de atención en urgencias médicas en odontológica en consultorios privados, se puede observar que el 78,8%(63) presenta un nivel de conocimiento bueno en protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 61,3%(49), Conclusión: Nivel de conocimiento sobre el manejo en emergencias médicas odontológicas en los Profesional de odontología de consulta privada es buena con 78,8%.

PALABRAS CLAVES: Medicina, Estomatología, Emergencia, Urgencia, Estudiantes.

ABSTRACT

The objective was to establish the level of knowledge of protocols for emergency medical care in dental practices in private dental offices in Abancay, 2022. Method: The methodology used was a descriptive observational study, All the dental surgeons practicing in Abancay in private practice were evaluated, with a total of 80 patients,

diagnostic knowledge, first aid knowledge and pharmacological knowledge, Results: diagnostic dimension, with good knowledge being more prevalent with 52,5% (42), followed by 47,5% (38) of having regular knowledge in the protocols of attention in medical emergencies and dental practices, first aid dimension, with good knowledge being more prevalent with 76,3% (61), followed by 23, The pharmacological management dimension, with good knowledge being more prevalent with 63,8% (51), followed by 36,3% (29) of having regular knowledge of the protocols of care in medical emergencies and dental practices, With regard to the level of knowledge of protocols of care in medical emergencies in dental practice in private dental offices, it can be observed that 78,8% (63) have a poor level of knowledge of protocols of care in medical emergencies, of this group the professionals aged 2-6 years were those who responded the most with 61,3% (49), Conclusion: It was concluded that the level of knowledge of the management of dental medical emergencies in dental professionals in private dental offices is poor with 78,8%,

KEY WORDS: Medicine, Stomatology, Emergency, Urgency, Students.

INTRODUCCION

La atención de urgencias médicas en el ámbito odontológico es un tema de gran relevancia y preocupación en la ciudad de Abancay. Aunque los consultorios privados desempeñan un papel fundamental en la prestación de servicios odontológicos de calidad, existe una brecha en el conocimiento y la aplicación de protocolos de atención en situaciones de urgencia. Esta situación plantea un riesgo tanto para los profesionales de la odontología como para los pacientes, ya que una respuesta adecuada y oportuna frente a emergencias médicas puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

El problema principal que abordo esta investigación se centra en la falta de conocimiento y aplicación de protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en los consultorios privados de la ciudad de Abancay. Esta carencia puede generar una respuesta inadecuada frente a situaciones de emergencia, lo cual pone en peligro la salud y seguridad de los pacientes. Es fundamental identificar las debilidades existentes en el nivel de conocimiento y establecer estrategias para mejorar la preparación de los odontólogos en el manejo de urgencias médicas.

Los objetivos específicos de esta investigación son los siguientes. Evaluar el nivel de conocimiento actual sobre protocolos de atención en urgencias médicas entre los odontólogos que trabajan en consultorios privados en la ciudad de Abancay. Identificar las principales brechas de conocimiento y las áreas en las que se requiere una mayor capacitación en relación con la atención de urgencias médicas en el ámbito odontológico.

Proponer estrategias y recomendaciones para mejorar el nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados de la ciudad de Abancay.

En el marco teórico de este estudio, se revisó la literatura existente relacionada con la atención de urgencias médicas en el ámbito odontológico, incluyendo los protocolos y guías de manejo recomendados. Se analizaron los trabajos académicos previos y las teorías relevantes en este campo, con el fin de contextualizar nuestro estudio y resaltar la importancia de mejorar el nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos en la práctica odontológica.

La metodología de este estudio comprendió una investigación de tipo descriptivo y exploratorio. Se utilizó una muestra representativa de odontólogos que trabajan en consultorios privados de la ciudad de Abancay. La recolección de datos se llevó a cabo mediante cuestionarios estructurados y se realizó un análisis estadístico de los resultados obtenidos. Además, se realizaron entrevistas y revisiones documentales para obtener información complementaria. Los detalles metodológicos se abordaron con mayor profundidad en la sección correspondiente de este trabajo.

Con esta investigación, se espera contribuir al mejoramiento de la práctica odontológica en la ciudad de Abancay, fortaleciendo el conocimiento y la capacitación de los profesionales en la atención de urgencias médicas. Esto redundará en una mayor seguridad y bienestar tanto para los odontólogos como para los pacientes, garantizando una atención de calidad en situaciones de emergencia.

CAPITULO I

PLAN DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de realidad problemática

La OMS indica que emergencia médica es momento donde la vida estará en peligro, donde se debe elegir actos y decisiones inmediatamente, ya que el tiempo que tiene el profesional para actuar en estos casos es muy corto para salvar a su paciente, Así también, el odontólogo debe conocer las técnicas necesarias para enfrentar una emergencia médica en el ámbito dental, pero cotidianamente muchos odontólogos no saben cómo reaccionar frente a estas situaciones de emergencia perjudicando así al paciente incluso pudiendo llegar a causarle la muerte. ⁽¹⁾

En Nueva Zelanda y Reino Unido, estudios informaron que 20 % de odontólogos están capacitados para actuar frente a una emergencia, así como no cuentan con los medicamentos necesarios para estos momentos.

Estudios llevados a cabo en Venezuela mostraron que 58,9 % de encuestados conoce “regularmente” el tema de emergencias médicas odontológicas y 34,4 % si cuenta con un conocimiento del tema “bueno”, 11,12 %. ⁽²⁾

En Ecuador hubo casos donde el paciente perdió la vida durante consultas estomatológicas y en Cuba, así como en muchos países no se tiene registros científicos que hablen de este tema y del conocimiento del estomatólogo sobre

emergencias, Por lo mencionado anteriormente observamos que el desconocimiento, la falta de importancia que le dan a este tema o el no practicar un correcto manejo de estas emergencias podría llegar a tener graves consecuencias. ⁽³⁾

En nuestro país sucede lo mismo, un estudio hecho por la UNMSM establecido que sus internos en hospitales, conocen de manera regular el tema de manejo de emergencias estomatológicas, lo cual podría traer problemas en el futuro si no mejoran su nivel de conocimiento. ⁽³⁾

Piura, un estudio mostros que 60,9 % de estudiantes tiene un mal conocimiento sobre emergencias, demostrando desinterés y poca preocupación por el tema. ⁽²⁾

De manera local un estudio mostró que el conocimiento de que tienen los cirujanos dentistas es regular acerca de emergencias médicas en consultas estomatológicas según tiempo de experiencia, en rangos 0-10 años, 11-20 años, 21-30 años y 30 años a más. ⁽³⁾

Hay varios tipos de emergencias en odontología, estas se dan más en personas adultas mayores que están recibiendo algún tratamiento, Los odontólogos debemos estar capacitado para saber actuar oportunamente, Las emergencias y urgencias más frecuentes se tienen al síncope vasovagal 50,32%, reacciones alérgicas moderadas 8,43%, angina de pecho 8,33% e hipotensión postural 8,08%; de 30,608 reportado por Malamed, 11,8% como la angina, IAM, edema agudo de pulmón, paro cardiorrespiratorio y shock anafiláctico considera letales. Urgencias y emergencias son hechos que se dan en consultorio de forma inesperada y compromete la vida del paciente, por eso es necesaria la destreza correcta y un accionar rápido. ⁽⁴⁾

1.2 Identificación y formulación del problema

Las emergencias son situaciones en el mundo y en nuestro país no se dan con frecuencia, pero si tienen consecuencias inmediatas por ser muy riesgosa para la vida de la persona, por eso amerita actuar rápidamente cuando se dé. Resultan ser eventos fortuitos, no presumibles, que ponen en riesgo salud e integridad de la persona, por eso requiere atención oportuna. ⁽⁴⁾

Es así entonces, que el estomatólogo no debe conocer solo lo correspondiente a su área, sino que también debe conocer y manejar situaciones de urgencia médica que pueda presentarse en su durante su consulta, causadas por estrés, patologías sistémicas, alergias, uso de anestesia dental, etc. ⁽⁵⁾

En Perú así como en muchos países es necesario conocer el manejo frente a emergencias médicas en estomatología, que no solo depende conocimientos básicos del estomatólogo, sino de su consultorio que cuente con equipamiento básico, de rápido acceso al ingreso y salida de pacientes, por reportarse casos que durante consultas dentales en centros privados muchos pacientes sufrieron alguna emergencia médica y el estomatólogo no reacciono ni atendió como debía dicha situación por falta de conocimiento y falta de materiales. Un gran número de casos de emergencia en estomatología es producto de la presión o exacerbación del estrés.

Tratar cuadros de estrés o situaciones que causen una emergencia estomatológica, es de vital importancia para reducir este tipo de situaciones. ⁽⁶⁾

El estudiante, profesional y asistente deben saber el manejo en este tipo de situaciones, tomando en cuenta el tiempo y las medidas necesarias para proceder con el tratamiento y así prevenir riesgos a futuro en el paciente. ⁽⁷⁾ El estomatólogo sin conocimiento ni materiales necesarios en una emergencia

médica mostrara incapacidad el diagnóstico y manejo, siendo este un factor que influye en una emergencia médica. ⁽⁸⁾ En Apurímac, así como en sus regiones, específicamente en la ciudad de Abancay las emergencias fueron en aumento en espacios como los consultorios, se tendrá que contar con una atención inmediata para no poner en riesgo una vida y al profesional, Estas situaciones se relacionaron con el nivel de poco conocimiento que se imparte en clase o por la poca formación que se le brinda en la práctica sobre este tema, así como la poca falta de interés del estudiante por conocer mejor este tipo de situaciones. ⁽⁹⁾

1.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

1.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de diagnóstico en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022, según años de experiencia, sexo?

2.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en primeros auxilios en protocolos atención en urgencias médicas en práctica odontológica en consultorios privados en Abancay,2022, según años de experiencia, sexo?

3.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de manejo farmacológico en protocolos atención en urgencias médicas en práctica estomatológica en consultorios privados en Abancay-2022, según años de experiencia, sexo?

1.3 Justificación de la investigación

- **Relevancia teórica:** porque el presente proyecto de investigación permitirá ampliar los conocimientos que hasta ahora existen acerca de emergencias médicas en la práctica estomatológica en consultorios privados, además aportará nuevas teorías sobre este tema brindando una mejor atención odontológica y eficaz. El presente proyecto de investigación servirá de antecedente aportando conocimientos previos a las futuras investigaciones que contengan las mismas variables de estudio que seguramente ampliarán aún más conocimiento sobre el tema presentado.
- **Relevancia práctica:** porque los resultados darán a conocer incidencias durante emergencias médicas en prácticas estomatológicas en consultorios privados ubicados en Abancay, teniendo como conocimiento previo que estas emergencias odontológicas pueden afectar gravemente a nuestra población al no realizarse de manera eficaz, pudiendo ocasionarles hasta la muerte.
- **Relevancia social:** es importante, porque, es necesario que los odontólogos conozcan el trato que debe tener el paciente que acuda a consulta por una emergencia, también brindará conocimiento a nuestra población y será de importancia científica aportando un mayor conocimiento a los profesionales de Estomatología. Siendo relevante en nuestra sociedad al existir muy pocos estudios realizados en nuestra localidad.

1.4 Objetivos de investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Identificar nivel de conocimiento acerca de diagnóstico en los protocolos atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en Abancay,2022, según años de experiencia, sexo.
2. Cuantificar el nivel de conocimiento en primeros auxilios en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en Abancay,2022, según años de experiencia, sexo.
3. Establecer el nivel de conocimiento en manejo farmacológico en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay,2022, según años de experiencia, sexo.

1.5 Delimitación de investigación

1.5.1 Espacial

Se realizó en Abancay, región de Apurímac. instrumento se aplicó en estomatólogos que trabajan en consultorios privados o clínicas particulares atendiendo emergencias odontológicas.

1.5.2 Temporal

Dentro del 2022 a partir del mes de Julio esperando que culmine en el mes de diciembre, considerando previamente los objetivos del estudio y el tiempo disponible de los asesores y colaboradores del presente trabajo de investigación.

1.5.3 Social

Conformada por odontólogos que trabajan en consultorios privados con la finalidad de saber cuánto saben o conocen acerca de las emergencias médicas en estomatología y como afecta a nuestra población una mala praxis realizada en estos casos.

1.5.4 Conceptual

Se evaluó conocimiento acerca de las emergencias médicas en estomatología en consultorios privados, se realizará con personal adecuado y especializado en odontología, cuenta con dos variables de investigación.

El proyecto está dirigido a alumnos y egresados de odontología.

1.6 Viabilidad de investigación

Viable por contar con acceso a información amplia de acuerdo a variables de estudio, datos de población de estudio, información científica, disponibilidad de tiempo y recursos económicos.

La investigación desarrollada no tiene acto en contra la ley, ética o moral, de esta manera siendo viable realizarse, además que aportara resultados buscando ampliar la información sobre que ya existe.

1.7 Limitaciones de investigación

Falta de colaboración de algunos practicantes y odontólogos, pero se podrá solucionar este inconveniente gracias a que hubo colaboraciones eficaces que ayudaron a desarrollar el tema de manera satisfactoria.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. A nivel internacional

Rojas H.; et al. (Cuba-2021) ⁽¹⁰⁾. “Nivel de conocimientos en urgencias médicas odontológicas” cuyo Objetivo fue Indicar nivel de conocimientos de dentistas acerca de urgencias médicas. Metodología: Descriptivo, transversal desde diciembre de 2019 hasta enero 2020. Resultados: El conocimiento es regular con 50,6 % y 88,5 % de resultados obtenidos, Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre urgencias se calificó como regular, El grupo estudiado no cuenta con un protocolo guía para atención al paciente.

Miranda J. (Ecuador- 2021) ⁽¹¹⁾. llevó a cabo la tesis titulada “Procedimiento a seguir en emergencias odontológicas 2021” cuyo objetivo fue recaudar información sobre protocolos para afrontar diversos tipos de emergencias odontológicas. La Metodología usada fue Cualitativo, documental, exploratorio y descriptivo, De resultados se establece que el 30% de los pasos a seguir dependerán del tipo de emergencia, 50% de la experiencia y el 20% de conocimiento del estomatólogo, Conclusión: La atención de un paciente en odontología debe ser integral y completo, siendo el principal problema el nivel de

desconocimiento del tema, que finalmente termina repercutiendo en el tratamiento y vida del paciente.

Castelo F. (Ecuador-2020) ⁽¹²⁾. llevó a cabo la tesis titulada “Manejo de principales emergencias en odontológica” tiene por Objetivo indicar como se manejan las principales emergencias odontológicas, del punto de vista clínico farmacológico, Metodología La investigación se hizo en base al análisis de artículos científicos odontológicos. Resultados se evidenciaron que los problemas más identificados son: síncope vasovagal en 35%, hipoglucemia 25%, angina de pecho, 10% crisis convulsiva con un 5% shock anafiláctico con un 5%, crisis asmática con un 10% y obstrucción de vía aérea con un 10%. Conclusiones son que el conocimiento de alumnos en práctica y teoría odontológica es escaso en: asistencia de soporte vital básico, reanimación cardiopulmonar, administrar oxígeno y medicamentos por vía intravenosa en emergencia.

Marín J. (Paraguay-2020) ⁽⁹⁾. realizó una investigación con el objetivo es descubrir el nivel de conocimiento en urgencias médicas al administrar anestésicos locales por alumnos de estomatología egresados de Universidad Nacional Caaguazú. 2019. La metodología es observacional, descriptivo, transversal, con muestreo censal, teniendo como resultado que el tipo de anestesia que se usó con más frecuencia según encuestas es primero, Mepivacaína y Lidocaína con 66,67% y segundo, Articaína y Lidocaína con 32,78%. El conocimiento que contaban los encuestados fue en primer lugar fue regular con 41,11%, malo con 30%, Llegando a concluir en que el conocimiento es regular.

Rivera A.; et al. (México-2019) ⁽¹³⁾, llevaron a cabo el Artículo Científico titulado “Abordaje terapéutico en urgencias pediátricas en consultorios y clínicas dentales” tiene por objetivo el de “Los odontólogos deben identificar las condiciones

clínicas de urgencias médicas pediatras”. Metodología se basa en Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2006 Art. 5.9.1 “Consultorio de odontología deberá tener botiquín con lo básico para manejar urgencias que se presenten”. Resultados hacer frente a diversas complicaciones en el consultorio dental entre ellas cáncer con una 10%, diabetes, discrasias sanguíneas 15%, cardiopatías, con un 25% inmunodeficiencia o inmunosupresión, 5% trasplantados 7% Conclusión Tener en cuenta que las urgencias médicas pediátricas se presentan también en el entorno odontológicos y en algunos casos pueden tener un final fatal si no se maneja correctamente, por eso el odontólogo debe estar capacitado para estabilizar urgencia médica pediátrica hasta que llegue personal médico.

Casco k. ; et al (Paraguay-2018) ⁽¹⁴⁾ . Llevaron a cabo la tesis titulada “Nivel de conocimiento en emergencias de alumnos de V y VI año de Odontología. Universidad Autónoma Paraguay Pierre Fauchard” con Objetivo saber cuánto conocen acerca de emergencias médicas en consulta. Metodología: observacional, descriptivo y transversal, con una encuesta que evalúa conocimientos en emergencias médicas con un cuestionario, Resultados y conclusiones: El conocimiento en alumnos fue malo con 56%, principalmente en mujeres con 87,7%, de aproximadamente 23 años con 35,6%, y el 17,8% de estudiantes sabía sobre primeros auxilios, donde el 6,8% es teórico y 11,0% teórico-práctico.

Leal K.; et al (Ecuador -2017) ⁽¹⁵⁾ . Llevaron a cabo una investigación con el objetivo de identificar conocimiento de alumnos de odontología en prevenir, diagnosticar y tratar unas emergencias médicas. Metodología: descriptiva transversal y con descripción de información de los estudiantes de último año de Estomatología sobre diagnosticar, tratar y cómo actuar en 4 tipos de emergencias médicas, Resultados, el 54% conocimiento en emergencias médicas, diagnostico

45% con la prueba X² para relacionar “Diagnóstico y Manejo” de cualquier emergencia estudiada, se aceptó H₀; sin encontrar evidencia para rechazo de H₁, por valores mayores de $p > 0,05$; habiendo relación estadística de independencia entre variables. Se concluye, recomendando la profundización en estudios teórico-prácticos en control de emergencias médicas y odontológicas en alumnos.

2.1.2. A nivel nacional

Cutimbo H. ; et al (Juliaca-2021) ⁽¹⁶⁾ . llevaron a cabo “Nivel de conocimiento en emergencias en prácticas estomatológicas de cirujano estomatólogo. Juliaca-2021” con objetivo de conocer cuanto conocer acerca de emergencias médicas odontología, con la metodología básica, no experimental, realizada en 120 cirujanos dentistas de Juliaca. El resultado indico que 63,3% de estomatólogos encuestados tenían un conocimiento malo, que según el sexo fue 38,2 %; según grupo etario es malo con 40,8 %; según tiempo práctica profesional es malo con 48,3 %; según especialización es malo con 55,8 %; según frecuencia de conocimientos con más nivel de porcentaje en preguntas acerca de síncope vasovagal, anafilaxia, definir R.C.P.; obstrucción vías aéreas altas, crisis hipertensivas. Concluyendo que el cirujano dentista de Juliaca saben muy poco o no conocen el tema de emergencias odontológica.

Ocaña K. (Piura- 2021) ⁽¹⁷⁾. realizo una investigación con el objetivo principal de conocer cuanto conocen los cirujanos dentistas acerca de emergencias estomatológica en consulta pública y privada. El método es básico. transversal, prospectivo, observacional y descriptivo, con una muestra de 60 profesionales empleando un cuestionario, se evidencio que el 70% de los profesionales presentaron un conocimiento regular en el tema; mientras que el 30% presentaron un conocimiento suficiente. Concluyendo en la deficiencia del cirujano dentista en

el tema emergencias médicas públicas y privadas, Piura – 2021. Resultados fueron buenos 28,3%, y 60% deficiente.

Cruz P. (Piura-2021) ⁽¹⁸⁾. llevó a cabo la tesis titulada “Nivel de conocimiento en emergencias y urgencias en el Bachiller de Odontología, Piura-2021”. El objetivo fue establecer cuanto conocen de emergencias y urgencias médicas en el Bachiller de Odontología, 2021. Metodología básica, no experimental, empleando cuestionarios con 20 preguntas en 115 bachilleres de Odontología, El resultado mostro un nivel bajo en conocimiento el bachiller de estomatología en emergencias y urgencias médicas con 44,4%, según edad con nivel bajo de 47% entre 23 a 30 años, medio con 42,9% entre 31 a 40 años y bajo de 50% de 41 a más años. En mujeres se tuvo un nivel bajo con 39,74% y 54,05% en varones, Concluyendo que el conocimiento es bajo acerca de emergencias y urgencias médicas por parte de bachilleres de odontología.

Chambilla O. (Puno-2019) ⁽¹⁹⁾. llevó a cabo la tesis titulada “Nivel de conocimiento en emergencias estomatológicas en estudiantes de VII y IX ciclo universidad latinoamericana cima, Tacna 2020”. El objetivo fue saber cuánto sabe sobre emergencias estomatológicas el alumno de VII y IX ciclo Universidad Latinoamericana CIMA, Tacna-2020. Metodología: Observacional. descriptivo y transversal. empleando la encuesta y cuestionario virtual de 20 interrogantes. Resultados: El conocimiento es regular con 46,4%, y en dimensiones: diagnóstico regular (52,1%), primeros auxilios regular (59, 1%) y tratamiento farmacológico regular (46,5%), Conclusión: Es regular el conocimiento en emergencias odontológicas de estudiantes de VII y IX ciclo de Universidad Latinoamericana CIMA, Tacna-2020.

Mamani R. (Piura-2019) ⁽²⁰⁾. llevó a cabo la tesis titulada su tesis titulada “Nivel de conocimiento acerca de emergencias y urgencias en internos de odontología Piura – Perú”, cuyo objetivo fue establecer cuanto saben de emergencias y urgencias los internos de Odontología, Piura 2019. Metodología: Observacional, descriptivo, corte transversal, Empleo cuestionario con 20 interrogantes en 69 internos. Resultados se tabularon en Excel y se procesó en SPSS versión 24. Teniendo como conocimiento del tema de emergencia y urgencias por parte de los internos de Odontología en Piura, es malo con 60,9%, regular con 29% y bueno en 10,1%, La UAP obtuvo como nivel de conocimiento bueno con 17,4%, regular la Nacional de Piura 33,3% y la UCV nivel malo 70,3%. Concluyendo como malo el conocimiento de emergencias y urgencias por parte de los internos de odontología en Piura.

Díaz S. ;et al (Cajamarca-2018) ⁽²¹⁾. llevó a cabo la tesis titulada realiza “Nivel de conocimiento en Emergencias Estomatológicas en alumnos de Odontología Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca. Perú, 2018,” Donde su objetivo saber cuánto conocen de Emergencias estomatológicas estudiantes de Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú 2018. Metodología en 80 alumnos de odontología de VII y IX ciclo. Teniendo el resultado de un mal conocimiento acerca de emergencias odontológicas, con 11,30, como puntaje mínimo 4 y máximo 16. El 66,3%, malo; 30% con nivel regular de conocimiento y 3,8% con nivel bueno. Conclusión Acerca del manejo empleando fármacos el 58% regular; 40% nivel malo y 1,3% de 13 encuestados bueno.

Salazar Y: (Lima – 2018) ⁽²²⁾.llevó a cabo “Grado de conocimiento acerca de manejo frente a emergencias odontológicas en alumnos de odontología de universidad Inca Garcilaso de la vega, 2018-II” Objetivo establecer cuanto saben

de Emergencias odontológicas en alumnos de X ciclo de Clínica del Adulto, Niño, Madre Gestante y Bebe, 2018-II. Metodología Descriptivo; Transversal, Prospectivo, observacional y cuantitativo, Resultados muestran que, de 40 estudiantes, 50% tiene conocimiento Medio; de 27 estudiantes 33,8% cuentan con conocimientos Bajos; de 13 alumnos 16,3% con conocimiento Alto, Conclusiones indican que el conocimiento en manejo de emergencias en consulta odontológica es Medio.

2.1.3. A nivel regional y local

No hubo estudios regionales relacionadas al estudio.

2.2. Bases teóricas

Nivel De Conocimiento

Se define como el acto de conocer o adquirir información por medio de experiencias o teorías o prácticas de un hecho de la realidad. ⁽²³⁾

Tipos De Conocimiento

- **Conocimiento empírico:** Conocimiento popular que se obtiene de interacción y contemplación de la realidad.
- **Conocimiento filosófico:** Surge del hecho de cuestionarse del hombre sobre conceptos e ideas.
- **Conocimiento científico:** Conocimiento sobre hechos que se pueden analizar y verificar por un método, donde su autenticidad o falsedad sean demostradas. ⁽²³⁾

Urgencias médicas

Son eventos que se dan con poca frecuencia, profesionales de salud tienen que capacitarse para afrontar estas situaciones.

Urgencias Odontológicas

Atención que considera manejo de afecciones que requiere atención inmediata para atenuar dolor y/o peligro de una patología, debiendo ser lo menos invasivos posibles, Algunos son:

- Dolor por inflamación pulpar dental.
- Pericoronaritis.
- Alveolitis.
- Osteítis
- Absceso y tumefacción localizada.
- Fractura dental.
- Traumatismo dental con avulsión o luxación.
- Irritación gingival.
- Sensibilidad dental post operatoria.

Emergencias

La Asociación Médica Americana (AMA), lo define como hecho de peligro inmediateamente de la vida, donde la asistencia médica es ausente y puede provocar muerte en corto tiempo, por eso se debe brindar primeros auxilios por personal capacitado en este lapso de tiempo.

Es conveniente dar fármacos y materiales médicos en botiquines afrontar acontecimientos, estimando necesidades locales específicas y pedir materiales que faltan. ⁽²⁴⁾

Emergencias Odontológicas

Condición médica que se da en consulta y amenaza la vida del paciente, requiere tratamiento inmediato y preciso.

Tenemos:

- Hemorragia
- Celulitis
- Infección bacteriana difusa de tejidos blandos con compromiso de vías respiratorias.
- Fractura de huesos faciales ⁽²⁵⁾

Urgencias y Emergencias En Practica Odontología

- **Lipotimia:** Percepción de desmayo con cambios abruptos de temperatura. falta de aire o cambios abruptos en la posición de la persona.
- **Sincope Vasovagal:** Pérdida temporal de conciencia, por reducción sangre cerebral progresiva.
- **Reacción Alérgica:** El cuerpo reconoce como extraño a sustancias, conocido como alérgeno, que para un grupo de personas es inocuo y para otro genera cuadros clínicos característicos.
Estos cuadros pueden ir desde leves hasta cuadros graves, como anafilaxia o shock anafiláctico.
- **Angina De Pecho:** Dolor a nivel del pecho por falta de aporte sanguíneo al músculo cardíaco, caracterizado por darse a nivel retroesternal y de corta duración. pudiendo darse cuando se hace esfuerzo o frente a emociones fuertes.
- **Hipotensión Ortostática:** Producto del cambio repentino de la posición cuando se pone de pie, como levantarse de forma abrupta de la cama.
- **Convulsión:** Actividad anormal del cerebro que produce sintomatología neurológica transitoria, se da más en personas epilépticas. Las convulsiones se clasifican en focales y generales, sintomáticas agudas y sintomáticas provocadas.

- **Crisis Por Asma:** Cuadro inflamatorio crónico de hiperreactividad de vías respiratorias que da lugar a episodios y es reversible de con fármacos broncodilatadores. Caracterizado por obstrucción del flujo aéreo pulmonar, debido a contracción de músculo bronquial.
- **Paro Cardíaco:** Emergencia médica donde corazón ya no bombear sangre al cuerpo, privando de sangre a los órganos.
- **Shock Anafiláctico:** Reacción sistémica aguda, causada por la IgE, cuando la persona vuelve a entrar en contacto con antígeno y amenazante la vida.
- **Infarto al miocardio:** Se da cuando hay obstrucción de vaso coronario que genera necrosis de musculo cardiaco, ocasionado en su mayoría por trombo sanguíneo que obstruye parcialmente una arteria creando placa arterioesclerótica.
- **Hemorragia:** Perdida de sangre provocado por rotura de una o varias venas, arterias o capilares.
- **Atragantamiento:** Se define como una obstrucción parcial o total del respiratorio alto causada por un cuerpo extraño, que genera asfixia, hipoxia grave, con posterior inconsciencia, seguida de parada cardiorrespiratoria y muerte. ⁽⁴⁾

Situación de Emergencia Médica Odontológicas

A. Generalidades

La odontología ve en ciertas situaciones circunstancias inesperadas, para lo cual se necesita estar capacitado para enfrentarlas de una forma adecuada. Algunos procedimientos que se realizan en pacientes desencadenan situaciones inesperadas como tensión emocional que en casos graves pone en

aprietos al profesional, pero también ponen a prueba sobre su capacidad para salir con éxito de la mayoría de contingencias.

B. Prevención

Es importante recordar siempre los factores que pueden incrementar el riesgo de que se presente una emergencia en consultorio odontológico, como un aumento en el número de pacientes adultos mayores que vienen por tratamientos dentales, las citas prolongadas, uso de fármacos y el estrés al acudir al odontólogo.

Afrontar una emergencia médica odontológica debe cumplir con los protocolos, desde el realizar una buena historia clínica, una buena rectoscopia, tomar signos vitales, reconocer signos de patologías sistémica más frecuentes, interpretación correcta de los análisis laboratoriales, preparación del personal de trabajo y contar con el equipo material necesario, como los fármacos esenciales para una emergencia.

Las emergencias en la mayoría de casos se dan durante o después del uso de anestésicos locales e incluso durante el procedimiento, en ambos casos se da en 76,9%, 15,2% luego del tratamiento dental.

Historia Clínica

Es la base en el nivel de prevención, por contar con información necesaria para afrontar la emergencia y urgencia.

Los datos que se tiene en la historia clínica se pueden conseguir por la clínica, semiología y la anamnesis, En la exploración física, donde se examina la cavidad bucal, así como el dentigrama, se debe realizar de manera exhaustiva.

C. Tratamiento General

- Diagnosticar a tiempo, para que el tratamiento y la posible recuperación del

paciente sea más breve y oportuna.

- Capacitación del personal, con el fin de practicar la medicina preventiva en emergencias.
- Conocer la terapéutica, el estomatólogo deberá conocer acerca de emergencias más frecuentes en consulta diaria y el método de abordaje adecuado.
- Un buen equipo de emergencia, más una buena preparación de equipo odontológico y un botiquín de primeros auxilios para atender emergencias más comunes. ⁽²⁶⁾

Tratamiento de las emergencias odontológicas

Preparación para emergencias.

Prevenir emergencias se hará usando medidas como:

1.-Hacer una historia medica con anterioridad.

Una encuesta médica firmada y anamnesis son imprescindibles para fines legales.

2.-Control del dolor y ansiedad.

Para realizar un tratamiento odontológico sin complicaciones.

3.- Estar atento frente a posibles reacciones adversas que pudieran presentarse.

Mas aun cuando se emplean anestésicos locales de administración lenta, junto con prevención de inyección intravascular accidental.

4.- Conocer signos y síntomas más frecuentes en emergencias.

Saber cuáles son las principales emergencias en el ambiente odontológico.

5.- Control de calidad constante de equipo y materiales.

Que cumplan con un buen funcionamiento y no estén caducados.

6.- Conseguir asistencia médica lo más pronto.

Tener a la mano los números de emergencias.

7.- Estar listo para realizar reanimación.

Actualizar de manera constante los conocimientos de teoría y práctica, ya sea en cursos o seminarios relacionados a RCP.

8.- Brindar compañía al paciente.

No permitir que el paciente se vaya del centro de salud compañía responsable.

Protocolo básico de urgencias.

Si al tratar al paciente este presenta una aflicción, con o sin perder el conocimiento, se deberá suspender el tratamiento y aplicar el protocolo para emergencias:

1. Realizar en un inicio un análisis de situación y paciente.

2. Permeabilizar vía aérea.

3. Ventilar.

4. Ayudar y trasladar.

5. RCP.

6. Tratamiento específico.

En un inicio lo que se busca es asegurar un buen aporte de sangre oxigenada para el cerebro, para luego continuar con el diagnóstico, tratamiento con fármacos y según sea la situación de emergencia, buscar asistencia externa.

(27)

Consultorios privados

Son aquellos consultorios que no dependen del estado y tienen un costo establecido para el público por el personal médico a diferencia de los hospitales

que su mayoría son gratuitos pero estos brindan un trato mas cercano con el paciente y una mejor atención. ⁽²⁸⁾

Los ambientes odontológicos cuentan con:

- Administración
- Recepción
- Zona tratamiento
- Zona de radiología
- Laboratorio
- Zona para esterilización
- Sanitarios con lavamanos
- Lavamanos y/o lavado instrumental
- Zona almacenamiento
- Área de compresor

Cuando se habilita un ambiente odontológico se debe tener en cuenta algunas características de flexibilidad, funcionalidad, acceso y seguridad. ⁽²⁹⁾

Atención Particular en consultorios privados

Actualmente se ha hecho común la búsqueda de profesionales que atienden en forma particular ya que su atención es más personalizada, cálida, el tiempo de espera en sala es menor y hay más facilidad a la hora de adquirir turnos lo cual es preferible para los pacientes en casos de emergencia. ⁽²⁸⁾

Dimensiones de estudio

A)Diagnostico

El diagnóstico en los protocolos de urgencias médicas odontológicas se refiere a la identificación y determinación de la condición o problema de salud dental que presenta el paciente en una situación de urgencia, El objetivo del

diagnóstico es establecer un juicio clínico preciso y fundamentado en la evaluación de los signos y síntomas presentes, así como en la interpretación de los hallazgos obtenidos durante el examen clínico y radiográfico.⁽²⁹⁾

En el contexto de las urgencias médicas odontológicas, el diagnóstico es crucial para proporcionar el tratamiento adecuado y oportuno. Puede incluir la identificación de problemas como traumatismos dentales, infecciones agudas, dolor orofacial intenso, hemorragias, abscesos, fracturas dentales o de tejidos blandos, entre otros.⁽²⁹⁾

El proceso de diagnóstico en urgencias odontológicas implica una evaluación rápida pero completa de los signos y síntomas, y puede requerir la realización de pruebas complementarias, como radiografías, análisis de laboratorio o toma de muestras para cultivo bacteriano.⁽²⁹⁾

Es importante que el diagnóstico se realice de manera precisa, ya que esto permitirá planificar el tratamiento adecuado y brindar el alivio necesario al paciente. Además, un diagnóstico preciso también ayuda a prevenir complicaciones y a tomar decisiones informadas sobre la necesidad de derivar al paciente a otros profesionales de la salud en casos que así lo requieran.⁽²⁹⁾

B) Primeros auxilios

Los primeros auxilios en urgencias médicas odontológicas son medidas de emergencia que se deben tomar en caso de que ocurra un incidente o lesión dental repentina. A continuación, te proporcionaré algunos consejos sobre cómo actuar en situaciones de urgencia odontológica.⁽³⁰⁾

1. Dolor de dientes o encías:⁽³⁰⁾

- Enjuaga la boca con agua tibia para limpiar el área afectada.
- Aplica compresas frías en el exterior de la boca para aliviar el dolor.

- Evita aplicar directamente aspirina u otros medicamentos en el área, ya que puede causar quemaduras en las encías.

2. Diente roto o astillado: ⁽³⁰⁾

- Enjuaga la boca con agua tibia para limpiar el área.
- Si es posible, recupera los fragmentos del diente y guárdalos en leche o saliva para conservarlos.
- Visita a un dentista lo antes posible para evaluar la situación y determinar el tratamiento adecuado.

3. Diente avulsionado (diente completamente salido): ⁽³⁰⁾

- Toma el diente por la corona (la parte visible) y evita tocar la raíz.
- Si está sucio, enjuágalo suavemente con agua o leche sin frotar.
- Intenta volver a colocar el diente en su lugar original y mantén una suave presión sobre él.
- Si no puedes reimplantar el diente, guárdalo en leche o saliva y acude de inmediato al dentista.

4. Sangrado bucal: ⁽³⁰⁾

- Enjuaga la boca suavemente con agua tibia para eliminar los coágulos de sangre.
- Aplica una gasa estéril o una compresa limpia sobre la zona sangrante y ejerce una presión suave y continua.
- Si el sangrado no se detiene después de 15 minutos, busca atención médica de urgencia.

C) Manejo de fármacos

En el manejo de fármacos en urgencias médicas en odontología, es importante considerar varios aspectos para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. A continuación, se presentan algunos puntos clave a tener en cuenta:

1. Historia médica y medicamentos actuales: Antes de administrar cualquier medicamento, es fundamental obtener una historia médica completa del paciente, incluyendo alergias, condiciones médicas preexistentes y medicamentos que esté tomando actualmente, Esto ayudará a evitar interacciones medicamentosas o reacciones adversas. ⁽³¹⁾

2. Analgesia: El control del dolor es una parte esencial en las urgencias odontológicas, Los analgésicos de elección suelen ser los AINES (antiinflamatorios no esteroideos), como el ibuprofeno o el ketorolaco, Estos fármacos pueden ayudar a aliviar el dolor y reducir la inflamación, En casos de dolor intenso, puede ser necesario considerar opioides de acción corta bajo prescripción médica. ⁽³¹⁾

3. Antibióticos: En algunos casos de infecciones dentales o abscesos, se puede requerir la administración de antibióticos, Sin embargo, no todos los casos de dolor dental requieren antibióticos de forma rutinaria, Las indicaciones para la prescripción de antibióticos deben basarse en una evaluación clínica adecuada y en las pautas establecidas. ⁽³¹⁾

4. Anestesia local: Para procedimientos dentales de urgencia, se puede requerir la administración de anestesia local para adormecer la zona y minimizar el dolor durante el tratamiento, Es importante seguir las pautas adecuadas de administración y dosificación de los anestésicos locales para evitar complicaciones. ⁽³¹⁾

5. Antihistamínicos y corticosteroides: En casos de reacciones alérgicas agudas, como urticaria o angioedema, se pueden administrar antihistamínicos y, en casos más graves, corticosteroides para controlar la respuesta alérgica, Estos medicamentos deben ser utilizados con precaución y bajo supervisión médica. ⁽³¹⁾

6. Reacciones adversas: Durante el manejo de fármacos en urgencias odontológicas, es fundamental estar atento a posibles reacciones adversas y tomar las medidas adecuadas en caso de que ocurran. Esto incluye monitorizar los signos vitales del paciente y estar preparado para intervenir en caso de una reacción alérgica grave o una emergencia médica. ⁽³¹⁾

Es importante recordar que el manejo de fármacos en urgencias odontológicas debe realizarse por profesionales de la salud capacitados y con conocimientos actualizados sobre farmacología y terapéutica. Además, es fundamental seguir las pautas y protocolos establecidos por las autoridades sanitarias y las asociaciones odontológicas para garantizar una atención segura y eficaz. ⁽³¹⁾

2.3 Marco conceptual

Conocimiento: Proceso donde el individuo percibe e interpreta la realidad, y parten de experiencias, razonamientos y aprendizajes. ⁽³⁰⁾

Emergencia: Situación inesperada de riesgo para la salud que debe atenderse de manera inmediata para preservar vida de persona. ⁽³¹⁾

Urgencia: Suceso inesperada de la salud, pero sin riesgo vital que necesita atención médica en las próximas horas. ⁽³¹⁾

Atención odontológica: Procesos y actividades que se dan en atenciones del Centro de Odontológico. ⁽³²⁾

Practica odontológica: Aplicación de conocimientos clinicos odontologicos basados en evidencia científica para complementar la formación profesional.

(33)

Tratamientos odontológicos: Procedimientos realizados por el profesional para conservar erradicar una enfermedad o conservar la buena higiene bucal.

(34)

Procedimiento: Acciones frente a la salud identificada que se brindan a un paciente para el diagnóstico de una patología o con fin terapéutico. (35)

Mala Praxis: Incumplimiento en la responsabilidad profesional por actos realizados, Mientras que la negligencia es un procedimiento mal hecho por parte del personal de salud que termina provocando en el paciente lesiones no esperadas. (36)

Protocolo: Son las instrucciones, o recomendaciones establecidas que deben seguir en este caso el personal odontológico. (37)

Bioseguridad: Analiza y gestiona posibles riesgos o amenazas frente a la vida, salud y el sistema. (38)

Infección: Presencia y proliferación de microorganismos patógenos con su factor de virulencia en un huésped. (39)

Consultorio privado: Es el caso de aquellos consultorios que no forman parte de un nosocomio, en la cual el personal médico entrevista a su paciente, de manera cercana. (40)

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica es alta en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022.

3.1.2. Hipótesis Específicas

1. El nivel de conocimiento sobre diagnóstico en protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica es alta en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022, según años de experiencia, sexo.

2. El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica es alta en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022, según años de experiencia, sexo.

3. El Nivel de conocimiento sobre el manejo farmacológico en protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica es alta en consultorios privados en la ciudad de Abancay, 2022, según años de experiencia, sexo.

3.2. Método

Murillo ⁽⁴¹⁾, lo menciona como una “investigación práctica o empírica”, caracterizada por que se aplique o utilice los conocimientos que se tienen, mientras a la par van adquiriendo otros, luego de implementar y sistematizar práctica basada en investigaciones, Con todo lo expuesto en la investigación en curso el método que se utilizara es el aplicado, Por todo lo explicado de forma anterior.

3.3. Tipo de investigación

Cuantitativo, por considerar conocimiento objetivo, y genera de la deducción, mediante medición de número y estudios estadísticos inferenciales para probar la hipótesis que se formularon.

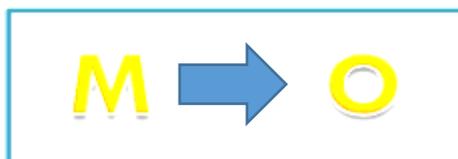
3.4. Nivel o alcance de investigación

Descripto por tener objetivo realización de una descripción completa de un fenómeno o situación, midiendo características y observando la configuración y procesos que del fenómeno sin valorarlo.

3.5. Diseño de la investigación

- **Observacional:** Basado en observación, sin control de variables o la situación,
- **Transversal:** Compara características o situaciones en varios sujetos en mismo momento y lugar.
- **Descriptivo:** Por describir un fenómeno social en un tiempo y momento determinado, con el fin de describir y/o estimar parámetros,
- **Prospectivo:** Por iniciar exponiendo la supuesta causa, y en el paso del tiempo una población determinada hasta encontrar efecto o no.

Presenta el siguiente esquema de diseño:



M: muestra.

O: conocimientos en protocolos de atención de urgencia médica.

3.6. Operacionalización de variables

Variable

▪ **Nivel de conocimientos sobre protocolos de urgencias:** progreso de producción de saber y equipara a un aumento en lo complejo de como se explica la realidad de forma específica de protocolos que se deben de utilizar al momento de tener una urgencia médica, Presenta las siguientes dimensiones:

○ **Diagnóstico:** Conocer signos y síntomas de la urgencia médica que se dan mayormente y valor normal de signos vitales, Variable cualitativa medida en escala ordinal con valores de:

- ❖ Malo.
- ❖ Regular.
- ❖ Bueno.

○ **Primeros auxilios:** Conocer respuesta frente a síncope, crisis hipertensiva e hiperglucemia, Conocer respuesta frente a obstrucciones de vías aéreas principalmente altas, Conocer y saber realizar RCP básico, Variable cualitativa medida a escala ordinal con valor de:

- ❖ Malo.
- ❖ Regular.
- ❖ Bueno.

○ **Manejo farmacológico:** Conocer el tipo y dosis farmacológica a usar,

Variable cualitativa con medición ordinal y con valores de:

- ❖ Malo.
- ❖ Regular.
- ❖ Bueno.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO	VALOR
Nivel de conocimientos acerca de protocolos en urgencias médicas.	Se entiende como el progreso en producción de saber y representa el incremento en complejidad de explicar o entender la realidad de forma específica de protocolos que se deben de utilizar al momento de tener una urgencia médica. ⁽²³⁾	Diagnostico	Conocer signos y síntomas en urgencias comunes y valor normal de signos vitales.	Instrumento de medición medir protocolos en urgencias médicas.	Variable cualitativa medida a escala ordinal.	Malo. Regular. Bueno.
		Primeros Auxilios	Conocer el manejo de síncope, crisis hipertensiva e hiperglucemia, Conocer el manejo en casos de obstrucción de vía aérea principalmente alta, Conocer y saber realizar RCP básico.		Variable cualitativa medida a escala ordinal.	Malo. Regular. Bueno.
		Manejo Farmacológico	Conocer el tipo y dosis farmacológica a usar.		Variable cualitativa medida a escala ordinal.	Malo. Regular. Bueno.

3.7. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por 100 Cirujanos dentistas consultorios privados en Abancay.

Muestra:

La Muestra estuvo conformada por 80 profesionales odontólogos en salud oral que hacen atención y consulta privada.

$$n = \frac{N Z^2 S^2}{d^2 (N-1) + Z^2 S^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

Z = valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal, Llamado también nivel de confianza.

S² = varianza de la población en estudio (que es el cuadrado de la desviación estándar y puede obtenerse de estudios similares o pruebas piloto)

d = nivel de precisión absoluta, Referido a la amplitud del intervalo de confianza deseado en la determinación del valor promedio de la variable en estudio.

Muestreo

Por conveniencia, cumplir criterios selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujanos dentistas ejercen en Abancay.
- Cirujanos dentistas participen voluntariamente del estudio.

Criterios de exclusión

- Cirujanos dentista con estudios en temas de urgencias médicas dentro de los 3 últimos meses.

3.8. Técnica e instrumento

Técnicas:

Se empleó una encuesta estructura con respuestas cerradas para un mejor entendimiento y rapidez al momento de llenar la encuesta.

Instrumento

El instrumento que se utilizó consta de 15 interrogantes de protocolos de urgencia médica estomatológica, (Ver anexo) Se hará cuestionario previo usado en estudio “Nivel de conocimiento de cirujanos estomatólogos acerca de emergencias en estomatología, Chiclayo,2015” de Gaviño, Rodrich, validado y validado por 3 estomatólogos de universidad Señor de Sipán, capacitados en emergencias y urgencias médica.

Alfa de Cronbach	Nro, ítems
0,890	15

Procedimientos:

Se aplico encuestas para obtener datos, Cada cuestionario se codifica para que cada uno sea anónimo, El instrumento será llenado por cirujanos dentistas de Abancay en aproximadamente 20 minutos que firmaran el consentimiento informado y que cumplan criterios de selección.

Se visitaron varios consultorios particulares y clínicas de Abancay y se pedio al cirujano dentista seleccionado que realice el cuestionario, verificando previamente el registro del colegio estomatológico de Apurímac y llenar el consentimiento informado.

Los resultados se recopilarán en tablas para luego ser evaluado y permita agrupar la calificación en:

- Calificación 15-12: Bueno.
- Calificación 11-9: Regular.
- Calificación 8-0: Malo 28.

3.9. Consideraciones éticas

Se tomarán en cuenta los siguientes aspectos:

- Confidencialidad: Información brindada por participantes en cuestionarios no será publico sin tener su consentimiento de ser publicado.
- Autonomía: La participación es voluntaria, sin cohesionarlos personalmente o institucionalmente, brindando su permiso luego de haberles explicado el objetivo y firmar el consentimiento informado, Si el participante quiere dejar de participar del estudio, sea cual sea el motivo, tiene la libertad de hacerlo sin repercusión alguna.
- Beneficencia: Los cirujanos participantes serán informados acerca de que no existen beneficios directos o inmediatos, pero podría haber cambios positivos por el conocimiento que tendrán otros colegas de las conclusiones del presente estudio.

3.10. Procedimiento estadístico

El procesamiento estadístico se usó primeramente la hoja de cálculo Excel donde se vació los datos a procesar generando la matriz de datos posteriormente se exporto la matriz al software estadístico SPSS para poder procesar las tablas y gráficos, la prueba estadística que se uso fue chi cuadrado para mostrar la estadística descriptiva donde presentamos tablas y gráficos.

CAPITULO IV
RESULTADO Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Descripción univariada sexo y años de experiencia.

SEXO	n	%
Masculino	42	52,5
Femenino	38	47,5
Total	80	100,0

AÑOS DE EXPERIENCIA	n	%
Experiencia Entre 2-6 Años	62	77,5
Experiencia Entre 7-11 Años	16	20,0
Experiencia Entre 12-16 Años	2	2,5
Total	80	100,0

Descripción: En la tabla 1 podemos evidenciar la descripción univariada de los covariables sexos, años de experiencia donde se observa: que el sexo más prevalente fue: el femenino con un 47,5%(38), seguido con un 52,5% (42) de sexo masculino, En función a años de experiencia se evidencia de 2-6 años fue el más prevalente con un 77,5%(62), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 20%(16).

Tabla 2

Descripción univariada de las dimensiones diagnóstico en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022.

Dimensión 1- Diagnóstico	n	%
BUENO	42	52,5
REGULAR	38	47,5
Total	80	100,0

Fuente: elaboración propia del investigador- matriz de datos.

Descripción: En la tabla 2 se observa la descripción univariada de la dimensión diagnóstico, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 52,5%(42), seguido de un 47,5%(38) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y prácticas odontológicas.

Tabla 3

Descripción univariada de la dimensión primeros auxilios en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022.

Dimensión 2- Primeros Auxilios	n	%
BUENO	61	76,3
REGULAR	19	23,8
Total	80	100,0

Descripción: En la tabla 3 se observa la descripción univariada de la dimensión primeros auxilios, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 76,3%(61), seguido de un 23,8%(19) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas.

Tabla 4

Descripción univariada de la dimensión manejo farmacológico en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022.

Dimensión 3-Manejo Farmacológico	n	%
BUENO	51	63,8
REGULAR	29	36,3
Total	80	100,0

Descripción: En la tabla 4 se observa la descripción univariada de la dimensión manejo farmacológico, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 63,8%(51), seguido de un 36,3%(29) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas.

Tabla 5

Nivel de conocimiento acerca de diagnóstico en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, sexo.

SEXO	Dimensión - Diagnostico				Total		Valor p*
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
Masculino	22	27,5	20	25,00	42	52,5	0,982
Femenino	20	25,0	18	22,50	38	47,5	
Total	42	52,5	38	47,50	80	100,0	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado,

Descripción: En la tabla 5 se puede observar que el 52,5%(42) presenta un nivel de conocimiento bueno en diagnóstico en los protocolos de atención urgencia médica, el grupo masculino fue más prevalente con 27,5%(22) mientras que las mujeres obtuvieron un 25%(20); el 47,5%(38) de los encuestados presentaron un conocimiento regular, y los varones también presentaron prevalencia con un 25%(2) y solo el 22,5% (18) las mujeres, Al evaluar el valor $p = 0,982$ no evidencia diferencia significativa entre las variables.

Tabla 6

Nivel de conocimiento acerca de diagnóstico en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, años de experiencia.

Años de Experiencia	Dimensión - Diagnostico				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
De 2-6 años	35	43,75	26	32,5	61	76,25	0,364
De 7-11 años	6	7,50	10	12,5	16	20	
De 12-16 años	2	2,5	1	1,25	3	2,5	
Total	43	53,75	37	46,25	80	100,0	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado.

Descripción: En la tabla 6 se puede observar que el 53,75%(43) presenta un nivel de conocimiento bueno en diagnostico en los protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 44,75%(35), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 7,5%(6); mientras que el 46,25%(37) presentaron un nivel de conocimiento regular donde el mismo patrón se repite, los profesionales con menos experiencia reportaron un 32,5%(26), Al evaluar el valor $p = 0,364$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

Tabla 7

Nivel de conocimiento acerca de primeros auxilios en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, según sexo.

SEXO	Dimensión 2 - Primeros Auxilios				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
Masculino	32	40,0	10	12,5	42	52,50	
Femenino	29	36,3	9	11,3	38	47,50	0,99
Total	61	76,3	19	23,8	80	100,00	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado,

Descripción: En la tabla 7 se puede observar que el 76,3%(61) presenta un nivel de conocimiento bueno en primeros auxilios en los protocolos de atención de urgencia médica, el grupo masculino fue más prevalente con 40%(32) mientras que las mujeres obtuvieron un 36,3%(29); el 23,8%(19) de los encuestados presentaron un conocimiento regular, y en este rubro los varones también presentaron prevalencia con un 12,5%(10) y solo el 11,3% (9) las mujeres, Al evaluar el valor $p = 0,99$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

Tabla 8

Nivel de conocimiento acerca de primeros auxilios en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, según años de experiencia.

Años de Experiencia	Dimensión 2 - Primeros Auxilios				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
De 2-6 años	47	58,75	14	17,5	61	76,25	0,609
De 7-11 años	13	16,25	3	3,75	16	20	
De 12-16 años	2	2,5	1	1,25	3	3,75	
Total	62	77,5	18	22,5	80	100,0	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado,

Descripción: En la tabla 8 se puede observar que el 77,5%(62) presenta un nivel de conocimiento bueno en primeros auxilios en los protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 58,75%(47), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 16,25%(13); mientras que el 22,5%(18) presentaron un nivel de conocimiento regular donde el mismo patrón se repite, los profesionales con menos experiencia reportaron un 17,5%(14), Al evaluar el valor $p = 0,609$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

Tabla 9

Nivel de conocimiento en manejo farmacológico en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, según sexo.

SEXO	Dimensión 3 - Manejo Farmacológico				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
Masculino	26	32,5	16	20,0	42	52,5	0,718
Femenino	25	31,8	13	16,3	38	47,5	
Total	51	63,8	29	36,3	80	100,0	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado,

Descripción: En la **tabla 9** se puede observar que el 63,8%(51) presenta nivel de conocimiento bueno de manejo farmacológico en los protocolos de atención de urgencia médica, el grupo masculino fue más prevalente con 32,5%(26) mientras que las mujeres obtuvieron un 31,8%(25); el 36,3%(29) de los encuestados presentaron un conocimiento regular, y en este rubro los varones también presentaron prevalencia con un 20%(16) y solo el 16,3% (13) las mujeres, Al evaluar el valor $p = 0,718$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

Tabla 10

Nivel de conocimiento en manejo farmacológico en los protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en la ciudad de Abancay-2022, según años de experiencia.

Años de Experiencia	Dimensión 3 - Manejo Farmacológico				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
De 2-6 años	37	46,25	24	30	61	76,25	0,461
De 7-11 años	11	13,75	5	6,25	16	20	
De 12-16 años	3	3,75	0	0,0	3	3,75	
Total	51	63,75	29	36,25	80	100,0	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado.

Descripción: En la tabla 10 se puede observar que el 63,75%(51) presenta nivel de conocimiento bueno en manejo farmacológico en los protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 46,25%(37), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 13,75%(11); mientras que el 36,25%(29) presentaron un nivel de conocimiento regular donde el mismo patrón se repite, los profesionales con menos experiencia reportaron un 30%(24), Al evaluar el valor p = 0,461 no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

Tabla 11

Nivel de conocimiento sobre protocolos de atención en urgencias médicas de odontología en consultas privadas en la ciudad de Abancay, 2022.

AÑOS DE EXPERIENCIA	NIVEL DE CONOCIMIENTO				Total		Valor p
	BUENO		REGULAR		n	%	
	n	%	n	%			
Experiencia Entre 2-6 Años	49	61,3	13	16,30	62	77,50	0,591
Experiencia Entre 7-11 Años	13	16,3	3	3,80	16	20,00	
Experiencia Entre 12-16 Años	1	1,3	1	1,30	2	2,50	
TOTAL	63	78,8	17	21,30	80	100,00	

SEXO	BUENO		REGULAR		Total		Valor p
	n	%	n	%	n	%	
Masculino	32	40,0	10	12,50	42	52,50	0,378
Femenino	31	38,8	7	8,80	38	47,50	
Total	63	78,8	17	21,30	80	100,00	

Fuente: elaboración propia de la matriz de recolección de datos* Prueba estadística Chi-cuadrado.

Descripción: En tabla 11, 78,8%(63) presenta un nivel de conocimiento malo en protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 61,3%(49), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 16,3%(13); mientras que el 21,30%(17) presentaron un nivel de conocimiento regular donde el mismo patrón se repite, los profesionales con menos experiencia reportaron un 16,30%(13), Al evaluar el valor p = 0,591 no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

En relación al sexo se observar que el 78,8%(63) presenta un nivel de conocimiento malo en los protocolos de atención de urgencia médica, el

grupo masculino fue más prevalente con 40%(32) mientras que las mujeres obtuvieron un 38,8%(31); el 21,3%(17) de los encuestados presentaron un conocimiento regular, y en este rubro los varones también presentaron prevalencia con un 12,5%(10) y solo el 8,80% (38) las mujeres, Al evaluar el valor $p = 0,378$ no evidencia diferencia significativa entre variables.

4.2 DISCUSION DE RESULTADOS

La presente investigación se centró en analizar el nivel de conocimiento sobre los protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en la ciudad de Abancay durante el año 2022. A continuación, se resumen los hallazgos más relevantes y se proporciona la evidencia que respalda las conclusiones obtenidas.

El objetivo central del estudio es establecer nivel de conocimiento acerca de protocolos en atención de urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados en Abancay, 2022, en base a resultados obtenidos, se halló que se puede observar que el 78,8%(63) presenta un nivel de conocimiento bueno en protocolos de atención de urgencia médica, de este grupo los profesionales de 2-6 años fueron los que más respondieron con un 61,3%(49), seguido del grupo de 7-11 años de experiencia con un 16,3%(13); mientras que el 21,30%(17) presentaron un nivel de conocimiento regular donde el mismo patrón se repite, los profesionales con menos experiencia reportaron un 16,30%(13), Al evaluar el valor $p = 0,591$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

En relación al sexo se observar que el 78,8%(63) presenta un nivel de conocimiento bueno de los protocolos de atención de urgencia médica, en

grupo masculino fue más prevalente con 40%(32) mientras que las mujeres obtuvieron un 38,8%(31); el 21,3%(17) de los encuestados presentaron un conocimiento regular, y en este rubro los varones también presentaron prevalencia con un 12,5%(10) y solo el 8,80% (38) las mujeres. Al evaluar el valor $p = 0,378$ no se evidencia diferencias significativas entre las variables.

En comparación con estudios previos realizados en otras regiones o contextos similares, se observaron similitudes en cuanto a la insuficiencia en el conocimiento sobre los protocolos de atención en urgencias médicas. Estos resultados coinciden con investigaciones previas que han evidenciado la necesidad de mejorar la capacitación y formación en este ámbito en la práctica odontológica, Sin embargo, es importante destacar que los hallazgos específicos de esta investigación pueden variar en función del contexto y las características particulares de Abancay.

Los resultados evaluados en el 2021 en Cuba "Nivel de conocimientos en urgencias médicas odontológicas Resultados: El conocimiento es regular con 50,6 % y 88,5 % de resultados obtenidos, Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre urgencias se calificó como regular.

De la misma manera Miranda (11) en el 2021 en Guayaquil, llevó a cabo la tesis titulada "Procedimiento a seguir en emergencias odontológicas 2021 resultados se establece que los pasos a seguir dependerán del tipo de emergencia, la experiencia y el conocimiento del estomatólogo, Conclusión: La atención de un paciente en odontología debe ser integral y completo, siendo el principal problema el nivel de desconocimiento del tema, que finalmente termina repercutiendo en el tratamiento y vida del paciente.

Por otro lado Castelo (12) en el 2020 en Ecuador, llevó a cabo la tesis titulada "Manejo de principales emergencias en odontológica" Resultados Se vio que emergencias odontológicas más son: síncope vasovagal, hipoglucemia, angina de pecho, crisis convulsiva, shock anafiláctico, crisis asmática y obstrucción de vía aérea, Conclusiones son que el conocimiento de alumnos en práctica y teoría odontológica es escaso en: asistencia de soporte vital básico, reanimación cardiopulmonar, administrar oxígeno y medicamentos por vía intravenosa en emergencia.

Sin embargo Cutimbo y Goyzueta (16) en el 2021 en Juliaca "Nivel de conocimiento acerca de emergencias en prácticas estomatológicas del cirujano estomatólogo, Juliaca- 2021".El resultado indico que 63,3% de estomatólogos encuestados tenían un conocimiento malo, que según el sexo fue 38,2 %; según grupo etario es malo con 40,8 %; según tiempo práctica profesional es malo con 48,3 %; según especialización es malo con 55,8 %; según frecuencia de conocimientos con más nivel de porcentaje en preguntas acerca de síncope vasovagal, anafilaxia, definir R,C,P,; obstrucción vías aéreas altas, crisis hipertensivas, Concluyendo que el cirujano dentista de Juliaca saben muy poco o no conocen el tema de emergencias odontológica.

El análisis sobre nivel de conocimiento de protocolos de nivel de urgencias determino lo siguiente que Cutimbo y Goyzueta (16) presento los hallazgos donde evidencian un nivel malo mientras que Rojas et al, (10) determino un nivel regular, y la presento determino un nivel bueno.

En cuanto a objetivos específicos, descripción univariada de dimensión diagnóstico, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un

52,5%(42), seguido de un 47,5%(38) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas.

Es por ello que Leal y García (15) en el 2017 en Ecuador, llevaron a cabo la tesis titulada proyecto de investigación titulado “Conocimiento de alumnos de odontología acerca de diagnóstico y tratamiento en emergencias médico-odontológicas” Resulto que con la prueba X2 para relacionar “Diagnóstico y Manejo” de cualquier emergencia estudiada, se acepto HA; sin encontrar evidencia para rechazo de H, por valores mayores de $p > 0,05$; habiendo relación estadística de independencia entre variables, Se concluye, recomendando la profundización en estudios teórico-prácticos en control de emergencias médicas y odontológicas en alumnos, Resultados del estudio contraponen a los resultados por leal y García (15), la dimensión primeros auxilios, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 76,3%(61), seguido de un 23,8%(19) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas.

Casco y Jacquett (14) en el 2018 en Paraguay, llevaron a cabo la tesis titulada “Nivel de conocimiento acerca de emergencias de estudiantes de V y VI año de Odontología, Universidad Autónoma Paraguay Pierre Fauchard Resultados y conclusiones: conocimiento en alumnos fue malo con 56%, principalmente en mujeres con 87,7%, de aproximadamente 23 años con 35,6%, y el 17,8% de estudiantes sabia sobre primeros auxilios, donde el 6,8% es teórico y 11,0% teórico-práctico.

Por consiguiente Ocaña (17) en el 2021 en Piura “Nivel de conocimiento de estomatólogos sobre emergencias estomatológicas en consulta pública y privada, Piura - 2021” Concluyendo en la deficiencia del cirujano dentista en el

tema emergencias médicas públicas y privadas, Piura – 2021, Resultados fueron buenos 28,3%, y 60% deficiente, Los estudios Casco y Jacquett (14) y Ocaña (17) encontraron un conocimiento deficiente mientras que la presente investigación mostro resultados con un buen nivel de conocimiento.

Dimensión manejo farmacológico, siendo el conocimiento de tipo bueno es más prevalente con un 63,8%(51), seguido de un 36,3%(29) de poseer conocimiento de tipo regular en los protocolos de atención en urgencias médicas y practicas odontológicas.

Por consiguiente Marín (9) en el 2020 en Paraguay “Nivel de conocimiento en urgencias médicas al administrar anestésicos locales en alumnos y egresados de odontología de universidad nacional Caaguazú resultado que el tipo de anestesia que se usó con más frecuencia según encuestas es primero, Mepivacaína y Lidocaína con 66,67% y segundo, Articaina y Lidocaína con 32,78%, El conocimiento que contaban los encuestados fue en primer lugar fue regular con 41,11%, malo con 30%, Llegando a concluir en que el conocimiento es regular contrastando con resultados que hay nivel de conocimiento bueno.

La interpretación de los resultados revela la necesidad de implementar estrategias de educación continua y capacitación en los consultorios privados odontológicos de Abancay, La falta de conocimiento en los protocolos de atención en urgencias médicas puede comprometer la seguridad y el bienestar de los pacientes, así como afectar la calidad de la atención brindada. Es esencial abordar esta brecha mediante programas de formación que promuevan el aprendizaje y la actualización constante de los profesionales de la odontología.

Los hallazgos de este estudio tienen implicaciones significativas tanto a nivel teórico como práctico, Contribuyen a la comprensión de la situación actual del conocimiento sobre los protocolos de atención en urgencias médicas en la práctica odontológica en consultorios privados en Abancay, Además, resaltan la importancia de mejorar la formación y capacitación de los odontólogos en este ámbito para garantizar una atención segura y de calidad.

Es importante reconocer las limitaciones de esta investigación, Una limitación clave es el tamaño de la muestra, que podría no ser completamente representativa de todos los consultorios privados en Abancay. Además, la metodología utilizada se basó en cuestionarios autoadministrados, lo que podría haber introducido sesgos en las respuestas, Estas limitaciones deben tenerse en cuenta al interpretar los resultados y generalizar las conclusiones.

CONCLUSIONES

Conclusión general

En cuanto al nivel de conocimiento acerca de protocolos en atención de urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados se demuestra que presentan buen nivel de conocimiento.

Conclusión objetivo específico 1

En cuanto al nivel de conocimiento acerca del diagnóstico en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados se demuestra que los profesionales presentaron un nivel de conocimiento bueno o adecuado.

Conclusión objetivo específico 2

En cuanto al nivel de conocimiento en primeros auxilios en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados se demuestra que los profesionales presentaron un buen nivel.

Conclusión objetivo específico 3

En cuanto al nivel de conocimiento en manejo farmacológico en protocolos de atención en urgencias médicas en prácticas odontológicas en consultorios privados demuestra que los profesionales presentan un buen nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a los profesionales implementar botiquín para atención de emergencias médicas en su consultorio, para socorrer pacientes afectados en menor tiempo posible y que se familiaricen con fármacos de emergencia.
- Basándose en resultados de trabajo se sugiere a los profesionales odontólogos llevar talleres teórico-práctico en manejo de emergencias médicas odontológicas, para concientizar a alumnos en importancia y prepararlos para afrontar emergencia médica, sean más seguros del tratamiento que imparten.
- Al ser la evaluación la única forma de conocer si hay una mejora en la enseñanza, se recomienda a profesionales e incluso estudiantes a puertas de concluir la carrera, que hagan estudios sobre nivel de conocimiento en atención de emergencias médicas en odontología, para conocer estado actual de conocimiento y compararlo con resultados de este estudio.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

V. Bibliografía

- 1, Rivera F, nivel de conocimientos sobre emergencias medicas en estudiantes de clinica i y clinica ii de estomatologia de la universidad privada antenor orrego, 2016, tesis, trujillo.; 2016.
- 2, Cuaquera J, Barcena J, Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología, Revista odontologica, Tacna: Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología; 2022.
- 3, Lavado, nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los cirujanos dentistas, Rev, Salud & Vida Sipanense, 2017 Abril.
- 4, Blas H, nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en cirujano dentistas del distrito de pilcomayo, provincia de huancayo, departamento de junin, 2021, Tesis, Chimbote: Universidad Catolica de los Angeles Chimbote; 2021.
- 5, Gonzales J, Nivel de conocimientos sobre protocolos de atencion en urgencias medicas durante la tencion odontologica de los estudiantes de estomatologia de la universidad señor de sipan 2017-I, Tesis, Pimentel: Universidad señor de Sipan; 2017.
- 6, Soria y, nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontologicas en los alumnos del internado i y ii de la escuela profesional deestomatologia de la universidad andina del cusco, urante el semestre 2015-iii, tesis, cusco: universidad andina del cusco; 2016.
- 7, Gutierrez L, Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología,

- Revista Mexicana de estomatología, 2016; 3(2): p, 6.
- 8, Monica L, Nivel de conocimiento sobre emergencias medicas en estudiantes de estomatologia, Tesis, Trujillo: Universidad nacional de Trujillo; 2021.
 - 9, Marin R, nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas originadas por la administración de anestésicos locales en estudiantes y egresados de la facultad de odontología de la universidad nacional de caaguazú, tesis, coronel oviedo: universidad nacional de caaguazú; 2020.
 - 10, Rojas I, Morales D, Rodríguez A, Hernández W, Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los estomatólogos, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de las FAR, La Habana, Cuba,; 2021.
 - 11, Miranda G, procedimiento a seguir en las emergencias médico - odontológicas, guayaquil: universidad de guayaquil; 2021.
 - 12, Castelo e, manejo de las principales emergencias en la atención odontológica, tesis, ecuador : universidad nacional de chimborazo; 2020.
 - 13, Rivera , Treviño , Morin, Abordaje terapéutico de las urgencias médicas pediátricas en el consultorio y clínica dentales, Monterrey: Universidad de Monterrey, Departamento de ciencias basicas ; 2019.
 - 14, Casco M, Jacquett N, Artículo de investigaciónbyncndnivel 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, Tesis, Paraguay: Universidad Autónoma del Paraguay; 2018.
 - 15, Leal J, Garcia A, Conocimiento que tienen los estudiantes de odontologia sobre diagnostico y tratamiento de emergencias medico-odontologicas especificas, Revista odontologica de los Andes, 2017 Agosto; 12(2).

- 16, Cutimbo R, Goyzueta A, Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica en cirujanos dentistas, Juliaca- 2021, Tesis, Piura: UCV; 2021.
- 17, Choquehuanca S, Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre emergencias medicas durante la consulta etomatologica publica y privada, Tesis, Piura: UAP; 2021.
- 18, Cruz R, Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas de Bachilleres de Estomatología, Piura, Tesis, Piura: UCV; 2021.
- 19, Chambilla E, Nivel de conocimiento de emergencias medicas en odontologia de los estudiantes de VII y IX ciclo de la facultad de odontologia de la universidad latinoamericana, Tesis, Puno: Universidad Latinoamericana CIMA; 2019.
- 20, Mamani V, Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura, Tesis, Piura: UCV; 2019.
- 21, Diaz s, castañeda s, nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de estomatología de la universidad privada antonio guillermo urrelo, tesis, cajamarca: upagu; 2018.
- 22, Salazar c, grado de conocimiento sobre el manejo de situaciones en emergencias médicas en estudiantes de estomatología de la universidad inca garcilaso de la vega, tesis, lima: universidad inca garcilaso de la vega ; 2018.
- 23, Peñafiel M, El conocimiento, Colombia.; 2017.
- 24, Apaza y, conocimiento del manejo de emergencia durante la atención dental por estudiantes de la clínica odontológica de la epo-una-puno, tesis, universidad nacional del altiplano.; 2018.

- 25, Rosales a, percepción de calidad de entorno y calidad humana del usuario externo atendido en las clínicas dentales docentes de la universidad peruana cayetano heredia en el año 2017, tesis, lima: cayetano heredia; 2018.
- 26, Salazar c, grado de conocimiento sobre el manejo de situaciones en emergencias médicas en estudiantes de estomatología de la universidad inca garcilaso de la vega, tesis, lima: universidad inca garcilaso de la vega ; 2018.
- 27, Gacetadental, Urgencias en la clínica dental: protocolo básico, [Online],; 2009 [cited 2022 abril 28, Available from: <https://gacetadental.com/2009/03/urgencias-en-la-clinica-dental-protocolo-basico-31592/>.
- 28, Ortodonciasalud, Ortodonciasalud, [Online],; 2015 [cited 2022 Abril 24, Available from: <https://ortodonciasalud.com,ar/2015/08/particular-o-prepagas-las-diferencias/>.
- 29, Leon N, Consideraciones de seguridad en el diseño de un consultorio odontológico, Acta odontologica, Venezuela.; 2008.
- 30, Concepto, Concepto, [Online],; 2017 [cited 2022 abril 24, Available from: <https://concepto,de/conocimiento/#ixzz7twtmumkx>.
- 31, Hospital Jose Casimiro Ulloa, Hospital Jose Casimiro Ulloa, [Online],; 2016 [cited 2022 abril 24, Available from: <https://www,hejcu,gob,pe/diferencia-entre-urgencia-y-emergencia>.
- 32, Centro de atención odontológica, Centro de atención odontológica, [Online],; 2019 [cited 2022 abril 25, Available from: https://www,udla,edu,ec/wp-content/uploads/2019/07/20,-P_Atenci%C3%B3n-Odontol%C3%B3gica,v1,pdf.

- 33, Saber, Saber, [Online];; 2016 [cited 2022 abril 25, Available from:
<http://www,saber,ula,ve/bitstream/123456789/37492/1/articulo4.pdf>.
- 34, Dentix, Dentix, [Online];; 2018 [cited 2022 abril 25, Available from:
<https://www,dentix,co/es-co/blog/tratamientos-dentales-aliados-salud-bucal>.
- 35, Rivera r, rentabilidad del tratamiento de incrustaciones de cerómero realizado con y sin protocolo en la clínica dental rivera chú, tesis, lima: usmp; 2021.
- 36, Topdoctors, Topdoctors, [Online];; 2018 [cited 2022 abril 26, Available from:
<https://www,topdoctors,es/diccionario-medico/mala-praxis>.
- 37, Economipedia, Economipedia, [Online];; 2017 [cited 2022 abril 26, Available from: <https://economipedia,com/definiciones/protocolo.html>.
- 38, Iberdrola, Iberdrola, [Online];; 2018 [cited 2022 abril 27, Available from:
<https://www,iberdrola,com/innovacion/que-es-la-bioseguridad>.
- 39, National Library of Medicine, National Library of Medicine, [Online];; 2010 [cited 2022 abril 27, Available from:
<https://www,ncbi,nlm,nih,gov/pmc/articles/PMC7144102/>.
- 40, Definicionabc, Definicionabc, [Online];; 2016 [cited 2022 abril 27, Available from: <https://www,definicionabc,com/ciencia/consultorio,php>.
- 41,- Murillo, W, (2008), La investigación científica, Consultado el 18 de abril de 2008 de <http://www,monografias,com/trabajos15/investigacion/investigacion,shmt>.
- 42,- Hernández, R., Fernández, C, y Baptista, P, (2014), Metodología de la investigación (6ª ed.), México: McGrwall Hill Education.