



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL
MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN
DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS
DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YANET YANIRA VERA PONCE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL
MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN
DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS
DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**


TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YANET YANIRA VERA PONCE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. EDITH GARI CHECA

ASESOR DE TESIS : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA – P31



SE APRUEBA LA SUSTENACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 086-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 23

VISTOS:

El expediente N° 15477-23, presentado por el (la) Bachiller: **VERA PONCE YANET YANIRA**, con número de matrícula N° 21933169 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos.

Que, el (la) Bachiller: **VERA PONCE YANET YANIRA**, con número de matrícula N° 21933169 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022**. Para ser sustentada;

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

Que, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente. y;

Estando, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO.- NOMBRAR, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **VERA PONCE YANET YANIRA**, con número de matrícula N° 21933169 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN -- JULIACA, 2022**. Siendo los Jurados los siguientes docentes:



PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO.- DETERMINAR, que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Lunes 29 de abril de 2024, a horas 15:00p.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

TERCERO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

CUARTO.- La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE. COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

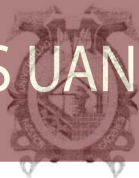


UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:

Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



SE APRUEBA BORRADOR DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 021-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 1

VISTOS:

El Expediente N°2129-24 presentada por el (la) **Bach. VERA PONCE YANET YANIRA**, de fecha 25 de marzo de 2024, quien solicita cambio de **jurados y asesor**; en base a la RESOLUCIÓN N° 0056-2024-UANCV-CU-R, de fecha 14 de febrero de 2024, y la DIRECTIVA N° 001-2024-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2024-I, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N° 009-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 10 de abril de 2023, donde se dispone la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022**. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, habiéndose designado como primer miembro de jurado: Dra. Elsa Pizarro Merma, segundo miembro de jurado Dra. Peggy Griselda Coa Serrano y como asesor de tesis Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza;

Que, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento de la calificación del Borrador de Tesis, se debe de proceder a integrar la terna respectiva con el jurado llamado por Ley según lo establece el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR** al primer miembro de jurado: Dra. Elsa Pizarro Merma, segundo miembro de jurado: Dra. Peggy Griselda Coa Serrano y como asesor de tesis Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza; y,

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: SUSTITUIR al primer miembro de jurado Dra. ELSA PIZARRO MERMA; con el Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA, segundo miembro de jurado Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO; con la Dra. EDITH CARL CHECA, y al asesor de tesis Dr. HUGO RICARDO HUANCA APAZA; con el Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA para que pueda completar el Jurado para la revisión y calificación del **BORRADOR DE TESIS** titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022**. Presentado por el (la) Bach. **VERA PONCE YANET YANIRA**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.



SEGUNDO: la Terna de Jurado para la revisión del Borrador de Tesis, estará integrado por los docentes:

Presidente	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo Miembro	: Dra. EDITH CARI CHECA

TERCERO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

CUARTO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 009-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 abril 10

VISTOS:

El Expediente N° 1027-23 presentado por (el), (la) Bach. **VERA PONCE YANET YANIRA**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

- Presidente : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
- Primer Miembro : Dra. ELSA PIZARRO MERMA
- Segundo Miembro : Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Que, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el **BORRADOR DE TESIS** titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022. Presentado por el (la) Bach. **VERA PONCE YANET YANIRA**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales. De acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al
DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rinaldo Paul Tapia Condoni
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



Universidad Andina
"Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 200-2022-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2022 octubre 26

VISTOS:

El Oficio N° 027-2021-U.I/F.OD-UANCV-J, de la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 8 de abril de 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. VERA PONCE YANET YANIRA**, quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA,** y;

Estando, el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR, D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el PROYECTO DE TESIS titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022. Presentado por el (la) **Bach. VERA PONCE YANET YANIRA;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**



SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al **DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA.**

TERCERO: DISPONER que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

20 %

FUENTES DE INTERNET

1 %

PUBLICACIONES

12 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7 %
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	5 %
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %



Título de la Tesis	
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YANET YANIRA VERA PONCE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70405187
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-8988-6938
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.482225205038985 Longitud: -70.11980631959617</p> <p>https://maps.app.goo.gl/hfSH8iJm8r7AhOhg9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre del 2022 – Abril del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Yanet Yanira Vera Ponce , identificado con DNI Nro. 70405187 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

Relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la red de salud sanromán-juliaca, 2022

Asesorado por: Dr. Eduardo Lujan Urviola

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.


Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 13 de Agosto del 2024



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a Dios, a mis padres, a mis docentes, a mis amigos y a todas aquellas personas que me han apoyado, pues sin ellos no lo habría logrado. Gracias a mis padres por la paciencia y por haber forjado en mí una persona de bien con principios y reglas pues me motivaron constantemente en alcanzar mis metas y objetivos.



AGRADECIMIENTO

El agradecimiento más profundo a Dios, quien me ha guiado y me ha proporcionado fortaleza para continuar avanzando en cada instante de mi existencia.

A mi familia en agradecimiento por su paciencia y comprensión en cada instante, así como por el respaldo incondicional que siempre me han proporcionado durante mi trayectoria educativa.

A todos los individuos que me han brindado su apoyo en la ejecución de este trabajo.



INDICE

INDICExvi

INDICE DE TABLAS xviii

INDICE DE GRAFICOS xx

RESUMEN.....xxii

ABSTRACTxxiii

INTRODUCCIÓNxxiv

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA..... 25

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 26

1.2.1. Problema General: 26

1.2.2. Problemas Específicos: 26

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN..... 27

1.4. OBJETIVOS..... 28

1.4.1. Objetivo General..... 28

1.4.2. Objetivos Específicos 28

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 30

2.1.1. Antecedentes internacionales 30

2.1.2. Antecedentes nacionales 31

2.1.3. Antecedentes locales 36

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL 37

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS..... 65

3.1.1. Hipótesis General 65

3.1.2. Hipótesis Especificas..... 65



3.2. VARIABLES.....	65
3.2.1. Variable Independiente.....	66
3.2.2. Variable Dependiente.....	66
3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	67

CAPÍTULO IV

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	68
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	68
4.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	69
4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	69
4.4.1. Población.....	69
4.4.2. Muestra.....	69
4.4.3. CRITERIOS DE SELECCION	69
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	70
4.5.1. Técnicas.....	70
4.5.2. Instrumentos.....	70
4.5.3. Validación de los instrumentos.....	70
4.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	71

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISCUSIÓN.....	94
----------------	----

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

- Anexo N°1: Matriz de consistencia
- Anexo N°2: Solicitudes y permisos
- Anexo N°3: Consentimiento informado
- Anexo N°4: Cuestionarios
- Anexo N°5: Evidencias Fotográficas
- Anexo N°6: Matriz de sistematización de datos



INDICE DE TABLAS

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 73

TABLA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 75

TABLA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 77

TABLA 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 79

TABLA 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 81

TABLA 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 83

TABLA 7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TÓXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 85

TABLA 8 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 87

TABLA 9 RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS



MEDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMAN – JULIACA,2022	89
TABLA 10 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022	91
TABLA 11 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022	93



INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 73

GRÁFICO 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 75

GRÁFICO 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022..... 77

GRÁFICO 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 79

GRÁFICO 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022..... 81

GRÁFICO 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022..... 83

GRÁFICO 7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022 85

GRÁFICO 8 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022..... 87



GRÁFICO 9 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALERGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022.....	89
GRÁFICO 10 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022	91
GRÁFICO 11 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022.....	93



RESUMEN

Objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022. **Material y Métodos:** Se trata de un estudio de naturaleza prospectiva, analítica, de diseño transversal y de método cuantitativo. La muestra consistió en 45 internos seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. La metodología empleada fue la encuesta, y el instrumento utilizado fue el cuestionario. **Resultados:** Del total de estudiantes internos 100% (100) el 73.30% tienen un conocimiento bajo sobre anestésicos locales y el 62.20% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el 11.1% poseen un manejo regular y el 0.00% tiene un manejo bueno; el 22.2% estudiantes tienen un conocimiento regular sobre anestésicos locales y el 15.60% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el 6.7% tienen un manejo regular y el 0.00% tiene un manejo bueno, el 4.40% estudiantes tienen un conocimiento alto sobre anestésicos locales y el 0.00% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el 0.0% tienen un manejo regular y el 4.40% tiene un manejo bueno. **Conclusión:** Se identificó una correlación significativa entre la comprensión de anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas mediante la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, en el año 2022.

Palabras Clave: Anestésicos, Emergencia, Odontológica



ABSTRACT

Objective: To relate the level of knowledge of local anesthetics and the management of medical-dental emergencies due to the administration of lidocaine with epinephrine in intern students of the San Román Health Network - Juliaca, 2022. **Material and Methods:** Prospective, analytical, study. cross-sectional design, quantitative method; The sample consisted of 45 inmates selected by non-probabilistic convenience sampling; The study technique was the survey, and the instrument was the questionnaire; The chi square correction statistic was used with n.s 0.05. **Results:** Of the total of 100% (100) internal students, 73.30% have low knowledge about local anesthetics and 62.20% have poor dental emergency management, 11.1% have regular management and 0.00% have good management; 22.2% students have regular knowledge about local anesthetics and 15.60% have poor dental emergency management, 6.7% have regular management and 0.00% have good management, 4.40% students have high knowledge about local anesthetics and 0.00% have poor dental emergency management, 0.0% have regular management and 4.40% have good management. **Conclusion:** A highly significant relationship was found between the level of knowledge of local anesthetics with the management of medical-dental emergencies due to the administration of lidocaine with epinephrine in internal students of the San Román Health Network - Juliaca, 2022.

Keywords: Anesthetics, Emergency, Dentistry



INTRODUCCIÓN

Un anestésico local es un fármaco que bloquea permanentemente y puede revertir la transmisión de impulsos nerviosos al contactar íntimamente con las fibras nerviosas. (1)

El uso de anestésicos locales se ha vuelto un tratamiento eficaz para muchas operaciones del área odontológica, siendo importante su utilización en la práctica cotidiana. Ayuda a gestionar tratamientos dentales con mayor confianza y una reducción del dolor. En este sentido, el conocimiento y uso directo de estos fármacos es de gran interés en nuestro campo, especialmente desde el nivel formativo de los odontólogos. (2)

Los odontólogos deben de estar capacitados para manejar cualquier tipo de emergencias médico odontológicas presentadas en la consulta, y de manera particular, es sumamente importante comprender los signos y síntomas, de esta manera tener un plan de tratamiento determinado para las emergencias provocadas por la administración del anestésico dental. (2)

En base a lo expuesto, se realizó la presente investigación, donde se comprueba la relación del nivel de comprensión y aptitud ante las emergencias médico-dentales utilizando lidocaína en combinación con epinefrina; en estudiantes de internado odontológico de Juliaca.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La inyección local de anestésico es la actuación de los profesionales muy habitual en la experiencia odontológica. Generalmente son pocas los inconvenientes del anestésico local en el consultorio dental, debido a que la concentración de la solución anestésica y el volumen utilizado son insuficientes; Sin embargo, cualquier procedimiento, incluso el más trivial, no está libre de peligros y requiere de profesionales capacitados para prevenirlos, reconocerlos y, tratarlos. (3)

La morbilidad y mortalidad con anestesia local es minúscula; Si bien esta afirmación es incuestionable, se han descrito varios casos en los que se produjo la muerte como consecuencia de la anestesia local. La experiencia en Massachusetts es bien conocida: Inmediatamente de tratar a 1.500.000 pacientes en la clínica odontológica, después de 5 años, no se produjo ni un solo deceso. El síncope fue la dificultad más frecuente, que sucedió en 1 de cada 142 individuos que recibieron anestésico local.

(3)

Se sigue utilizando la lidocaína como anestésico local y anestésico superficial. Los efectos adversos en relación con la anestesia dental tienen una incidencia mínima en comparación con la anestesia general y regional. Surgieron casos de reacciones alérgicas, especialmente a la lidocaína y procaína, con menor frecuencia que a la articaína. (3)

Empero, no se pueden apartar por completo, de modo que el cirujano dentista debe considerar la posibilidad de complicaciones y debe velar por una adecuada conducción en el caso de urgencias médico-odontológicas provocadas por la utilización de lidocaína y epinefrina.

Frente a esta problemática es que nos planteamos estudiar el grado de comprensión de anestésicos locales y la conducción en caso de emergencias médicas y odontológicas por la inyección de lidocaína y epinefrina en estudiantes internos de odontología.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos:

¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas



originadas por reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?

¿Como es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Tiene justificación teórica ya que los profesionales dentales deben tener las habilidades precisas del conocimiento de los elementos de riesgo y desenvolverse en consecuencia de modo que se eviten condiciones que puedan provocar un escenario de peligro. Así mismo utiliza fármacos y productos como la anestesia dental que pueden causar emergencias médicas y que en consecuencia necesita actualizar sus procedimientos para atender convenientemente estas emergencias.

Del mismo modo, la investigación tiene justificación práctica por que busca valorar los conocimientos en una urgencia de anestésico local, supone tener los conocimientos adecuados para manejar las urgencias dentales en la práctica, complementando lo aprendido en la escuela en el pregrado.



Finalmente, existe una justificación metodológica, ya que la literatura muestra un conocimiento inadecuado respecto al manejo de posibles emergencias odontológicas, por lo cual se realiza esta tesis que servirá para nuestra profesión en el mejoramiento continuo en la formación académica.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022

1.4.2. Objetivos Específicos

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas



originadas por reacciones psicógenas asociadas al uso de
lidocaína con epinefrina



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Marín R., Coronel Oviedo-Paraguay; 2020. Quisieron evaluar el nivel de conocimientos del manejo de emergencias médicas por el uso de anestésicos locales por parte de alumnos y egresados de odontología. Diseño del método es observacional, descriptiva, transversal; el muestreo incluye a estudiantes de 4to y 5to año matriculados y egresados; una población de 193 individuos; se administró un cuestionario digital de Google Forms Platform vía SMS (WhatsApp). Éste es el resultado obtenido; Los fármacos anestésicos más utilizados por los participantes de la encuesta fueron Lidocaína y Mepivacaína con un 66,67%, seguidos de Lidocaína y Articaína con un 32,78%. Los conocimientos dominantes fueron del nivel regular con un 41,11%, luego del nivel malo con un 30%. En los dos grupos predominó regular, con un 42,11% para estudiantes y un 40,38% para titulados. Las bajas



calificaciones representaron una proporción mayor en el grupo de estudiantes (35,52%) comparándolo con el grupo de graduados (25,95%). En el nivel bueno, esta tasa es mayor en el grupo de titulados con un 10,58% respecto al grupo de estudiantes con un 1,32%. Y con este resultado se concluye que el nivel de conocimientos de estudiantes y egresados es regular. (4)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Barrera J. 2021, en Tacna. Determinaron el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios de la Facultad de Odontología de Tacna en relación con la gestión de emergencias médico-odontológicas. Se trata de una investigación descriptiva y observacional. Se llevaron a cabo evaluaciones de estudiantes de los semestres VII, XI y X, sumando un total de 101 estudiantes. Mediante un cuestionario compuesto por 20 interrogantes cerradas divididas en dimensiones: conocimientos de diagnóstico, conocimientos de primeros auxilios y conocimientos farmacológicos. conocimientos de diagnóstico, conocimientos de primeros auxilios y conocimientos farmacológicos. Rendimiento: La evaluación del nivel de conocimiento en urgencias odontológicas reveló que el 52,5% se hallaba en el nivel normal, el 27,7% en el nivel pobre y, finalmente, el 19,8% se encontraba en el nivel bueno. En la dimensión de conocimientos de diagnóstico, el 49,5%, los 57,4% y el 39,6% adquieren un nivel regular de conocimientos. En relación con el género, en los casos de hombres y mujeres, el nivel



convencional predominante fue del 56,9% y el 44,4%, respectivamente. De acuerdo con el ciclo de estudio, el nivel de conocimiento predominante fue el nivel habitual, con un 45,7%, 58,8% y 53,1% respectivamente para los ciclos VII, IX y X. La segunda criticidad para los ciclos VII y IX es mala, con un 37,1% y 26,5% respectivamente, mientras que para el ciclo X es 28,1% buena. Se llegó a la conclusión de que los estudiantes de la Facultad de Odontología poseían un nivel normal de conocimiento en el manejo de emergencias médico-odontológicas, representando un 52,5%. (4)

Salinas C., Lima – Perú; 2019. Comprobaron la relación entre los niveles de conocimiento de accidentes y las complicaciones locales y sistémicas de los anestésicos locales, así como las actitudes hacia los mismos entre internos de odontología. Estudio descriptivo, un tipo prospectivo y transversal, y los enfoques son cualitativos y cuantitativos. Se administraron cuestionarios para evaluar conocimientos y también para actitudes, construido por el propio autor y con validación según el evaluador, el primero de los cuales constó de 20 preguntas y el cuestionario de actitudes consta de 5 interrogaciones. Los cuestionarios fueron administrados a 75 estudiantes universitarios internos. Los hallazgos obtenidos indicaron un nivel de conocimientos regulares y una actitud favorable en un 52%, seguido de un nivel de conocimientos



excelentes y una actitud favorable en un 41.3%. Además, un 2.7% presenta un nivel de conocimientos insuficientes y una actitud positiva. Se estableció que no hay correlación entre el grado de conocimiento y la disposición ante las complicaciones locales y sistémicas y las complicaciones de los anestésicos locales. (6)

Herrera C. Iquitos-Perú; 2017. Determinaron el nivel de conocimiento y actitud ante cualquier reacción alérgica frente al uso de lidocaína en estudiantes de Odontología. Este estudio es no empírico, descriptivo y transversal. Los sujetos de investigación incluyen estudiantes de Odontología. No se utilizaron muestras ya que trabajamos la totalidad de estudiantes que cumplieron con criterios de inclusivos. La forma de recogimiento de datos incluye dos elementos: Primero, recopila antecedentes sobre ciertas particularidades sociodemográficas; Segundo, componente recopilará datos basados en el conocimiento de los signos y síntomas de reacciones alérgicas a la lidocaína y los tipos de alergias así también el manejo de una reacción alérgica a la lidocaína en el departamento de la clínica odontológica. Y otra hoja recogerá datos de actitudes ante las reacciones alérgicas a la lidocaína. Se estudiaron a 112 estudiantes matriculados en los grados tercero a sexto en odontología. Una edad promedio de 23 años; 55 estudiantes son mujeres y 94 de ellos son solteros. El nivel de conocimiento fue consistente y con una puntuación promedio de 10 y un rango de 8 a 12. Los niveles de actitud fueron buenos y



tuvieron una puntuación media de 14, y un rango de 12 a 15. El género no existió relación estadística con el nivel de conocimiento o el nivel de actitud. La edad no existió relación estadística con el nivel de conocimientos o actitud. El logro educativo de los estudiantes está relacionado estadísticamente con el nivel de conocimientos, pero no con el nivel de actitud. (7)

Barrientos L. Lima – Perú 2017. Analizó el nivel de comprensión sobre la gestión de emergencias médicas provocadas por el uso de lidocaína con epinefrina entre los alumnos de la clínica. Investigaciones de carácter descriptivo con un diseño interdisciplinario. Un conjunto de estudiantes de la clínica odontológica. Se consideraron a 70 estudiantes que satisficieron los criterios de inclusión. El formulario para la recopilación de información consta de tres elementos: el primer tratamiento para emergencias médicas derivadas de reacciones psicológicas, el segundo tratamiento para emergencias médicas derivadas de reacciones alérgicas y el tercer tratamiento para emergencias médicas derivadas de reacciones alérgicas reacción tóxica. En cuanto a la cultura general, el 72,9% (34 individuos) cuenta con calificaciones normales, mientras que el 21,4% (15 individuos) posee calificaciones bajas, y el 5,7% (04) cuenta con calificaciones buenas. Competencias generales. Se estableció que el 50,0% (35) contaba con niveles normales, en tanto que el 31,4% (22) padecía de niveles de pobreza, y el 18,6% (13) tenía un conocimiento profundo sobre reacciones tóxicas. Se estableció que el 50,0% de



los individuos (35) mostró niveles normales, mientras que el 32,9% de los individuos (23) exhibió niveles bajos y el 17,1% (12) manifestó niveles altos. En las respuestas psicológicas de los alumnos participantes en la encuesta, se reveló que el 48,6% (34 estudiantes) tenía calificaciones normales, mientras que el 25,7% (18 estudiantes) tenía calificaciones bajas. Este mismo porcentaje ostenta un nivel elevado de conocimientos. La investigación ha concluido que el nivel de conocimiento de los estudiantes es notablemente alto, dado que el 72.9% de ellos ostenta un nivel normal. (8)

Castañeda L. Pimentel-Perú 2017. Determinaron el nivel de conocimientos sobre anestesia local entre los internos de universidades Chiclayanas. Estudio descriptivo y transversal, la muestra lo conformaron 106 pasantes de odontología; La muestra la constituyen todas las personas pertenecientes a la población. Se empleó un cuestionario y se determinaron los resultados individuales, así como las medias totales e individuales para cada dominio. Se llevó a cabo la prueba χ^2 con el fin de contrastar la diferencia entre los datos nominales. Para la valoración del cuestionario, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach. Se considera que un valor de P es inferior a 0,05. Los hallazgos indicaron que los estudiantes de odontología de las universidades USS (38,3%), USMP (25,5%) y USAT (23,4%) poseían niveles regulares de conocimiento sobre anestesia, en su mayoría de las universidades locales, así como la UAP y UDCH. tienen un nivel de



conocimiento bajo. anestesia local. Se concluyó que los pasantes de odontología de Universidades Chiclayanas no tenían conocimientos suficientes sobre los anestésicos locales, siendo los dentistas los más usuarios de estas drogas. (9)

2.1.3. Antecedentes locales

Quispe R. Puno – Perú 2019. Estableció la correlación entre el nivel de conocimientos y la gestión de emergencias médicas en odontología mediante el uso de lidocaína y epinefrina, en estudiantes universitarios de una clínica estomatológica en el Altiplano Puneño. La investigación cuantitativa se realiza a nivel relacional, prospectivo y transversal. Con un universo formado por alumnos de los semestres 7, 8, 9 y 10. Se administro una encuesta de preguntas cerradas. Con un estadístico que describe mediante tablas frecuenciales y porcentuales, y chi-cuadrado para probar la hipótesis de investigación. De la muestra total, el 41,3% demostró un nivel de conocimientos bajo, el 50,7% un nivel intermedio y únicamente el 8,0% demostró un nivel de conocimientos alto. En contraste, el 60,0% se desempeñaba de manera deficiente, el 36,0% se desempeñaba de manera regular y el 4,0% se desempeñaba de manera óptima. Se llegó a la conclusión de que no existió una correlación estadística significativa entre los niveles de conocimiento y la gestión de emergencias médicas en estomatología debido al uso de lidocaína y epinefrina entre los estudiantes de pregrado. (10)



Aguilar R. Puno – Perú 2021. Determinó los niveles de conocimientos sobre el manejo de emergencias médico - odontológicas en el uso de la lidocaína mas epinefrina entre alumnos de Odontología. Fue una tesis observacional, prospectiva y transversal. Se obtuvo una muestra de 65 alumnos que cursaban teorías y clínica modalidad virtual, a quienes se les suministró cuestionarios de interrogaciones cerradas respecto de la variable de estudio. Resultando: De la muestra evaluada el 89,2% de los estudiantes alcanzó conocimientos normales, seguido de un conocimiento bueno con un 9,2% y un conocimiento pobre con una frecuencia de 1,5%. En conclusión, el 89,2% de los estudiantes que participaron en la encuesta en línea adquirieron conocimientos regulares sobre el manejo de urgencias médico-odontológicas a raíz del uso de lidocaína y epinefrina en su administración. (11)

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

2.2.1. Definición de conocimiento

Es una acumulación de contenido adquirida científica o empíricamente. Partimos del hecho de que el conocimiento es la apropiación o captación de las esencias del intelecto y así transformar en objetos de actos del conocimiento. (12)

2.2.1.1. Nivel de conocimientos

Las categorías del conocimiento son el resultado de la progresión de la creación de conocimiento y simbolizan la mayor diversidad con la que se revela o percibe la realidad. Cuando avanza el



producto del saber y aumenta su complejidad para explicar y comprender la realidad, se puede entonces determinar los niveles de conocimientos, los mismos que resumen el grado de abstracción logrado en el humano al establecer en individuo cognoscente. Asimismo, encuentran sus raíces en la tarea humana en su ambiente, empero todos ellos representan avances cualitativamente claros tratándose de la captación y comprensión científica del entorno y, por ende, al abordar discursiva, rigurosa y sistemáticamente. (12)

Se entiende por nivel de conocimiento a los estándares y parámetros que calculan la capacidad individual para la adquisición de conocimiento subjetivo y empírico. (13)

Se clasifican en:

- **Bueno:**

Tener función cognitiva completa, intervenciones positivas, la capacidad de conceptualizar y pensar de manera consistente y expresiones más precisas y fundamentadas. Identificar, estructurar y utilizar información para lograr resultados.

- **Regular:**

Tienen parcial composición de ideas, demuestran conceptos básicos y definen, estructuran y utilizan la información de manera deficiente.



- **Malo:**

Tener ideas confusas, distribución cognitiva inadecuada e inadecuada al expresar conceptos básicos, terminología inexacta o incompleta, indeterminación, estructura o uso de la información.

(14)

2.2.2. Anestésicos locales

Se llaman anestésicos locales a los fármacos que interrumpen la transmisión de los efectos nerviosos de forma permanente y es reversible cuando contactan las fibras nerviosas. Así, Niemann aisló el alcaloide de la coca, la "cocaína", que fue introducida como anestésico local por Köller en 1884, quien también confirmó los efectos vasoconstrictores e isquémicos de esta droga. (15)

En 1905, Einhorn desarrolló la procaína, que fue el primer anestésico local cuyo uso no implicaba riesgo. Estuvo utilizándose mientras que Löfgren descubrió la lidocaína en 1943. (16)

2.2.3. Estructura y clasificación

Anestésicos locales son débiles bases con moléculas bipolares: Las aminas lipófilas (aromáticas) e hidrofílicas (terciarias o secundarias) están unidas por cadenas intermedias del tipo amida, éster o, raramente, demás tipos de unión (acetona, éter). La presencia de los grupos amino permite que en las formas ionizadas las moléculas sean soluble en agua y puedan operar sobre determinados receptores y en las formas no ionizadas sean



liposolubles y por consiguiente pueda viajar a través de diferentes membranas presentes en el nervio. Por otro lado, el ciclo aromático regula la solubilidad de los lípidos, su difusión y la conexión a proteínas propias de los anestésicos locales, dando como resultado una duración y potencia de acción elevada. (17)

El conjugado, amida o éster, determina la tasa de metabolismo y puede causar concentraciones altas de anestésicos locales en plasma.

Se clasifican de la manera siguiente considerando: (18)

- **Estructura química.**

Dependiendo de la forma de conexión (amida o éster) del grupo aminohidrófilo con el lipófilo aromático.

- **Forma de administración**

El anestésico tópico (benzocaína) (utilizada como aerosoles, geles).; y anestésico inyectable (lidocaína) donde la anestesia se logra mediante: penetración (inyección de forma directa en la zona que se va anestesiar.

- **Uso**

Finalidad terapéutica (suprimir el dolor) y finalidad diagnóstica.

- **Duración y potencia**

Cuanto más grande sean las concentraciones de anestésico, mayores serán los gradientes y mucho más rápido será la



penetración del nervio para suprimir la conducción de impulsos nerviosos.

El peso molecular del anestésico y el pH de la solución afecta el grado en que se logra la infiltración y eficacia del fármaco.

Varias investigaciones demostraron que una persistencia más larga de la anestesia se producía a las 3 de la tarde y la más corta a primera hora de la mañana y al final de la tarde. (19)

En general, los anestésicos locales utilizados en procedimientos dentales se dividen en dos grupos principales que son: (20)

A. AMINOÉSTERES

Se derivan del ácido p-aminobenzoico. El primero en utilizarse como anestésico local fue "la cocaína" en 1884 por Hall. (21)

En este grupo están la cocaína, la tetracaína, la procaína, y la cloroprocaína.

Procaína

En 1905 se elaboraría la Procaína (Novocaín®) con el trabajo de Einhorn y constituyó el modelo de anestésico local, si bien carecía de acción a manera de anestésico tópico. (22)

Los anestésicos éster, se hidrolizan a ácido p-aminobenzoico (que impide la función de las sulfonamidas) y deanol. La pseudocolinesterasa (que es una enzima), es la que controla la biotransformación que tiene lugar a nivel sanguíneo. Se usa en una



concentración de 0,25,5% para anestesia infiltrativa, 0,5,5% para anestesia y 10% como anestesia peridural. (22)

Es utilizada en combinación con diversos fármacos tales como: la penicilina (Procain penicillin G) para alargar la acción farmacológica, permitir una paulatina absorción y poder demostrar la concentración en sangre y orina de penicilina en un espacio de tiempo corto y prolongado.

La procaína se utiliza ampliamente en la medicina alternativa hoy en día, aunque la investigación se remonta hacia 1925. Se usa en odontología principalmente para prevenir los puntos dolorosos en los síndromes miofasciales. (23)

B. AMINOAMIDAS.

Esta clase de anestésicos incluye mepivacaína, lidocaína, prilocaína, etidocaína. y bupivacaína, los mismos que son metabolizados a nivel del hígado. (24)

Lidocaína

En 1948 se introdujo la lidocaína (Xylocaine®), siendo de los más utilizados en odontología ya que es un anestésico más rápido, muy fuerte, más prolongado y más extenso que la procaína y tiene un efecto local muy bueno. (24)

Debido a la sensibilidad a los esteres en los pacientes, suele ser de primera elección. Por su efecto anestésico, también se usa por vía intravenosa como agente antiarrítmico. Está disponible bajo la forma de líquido para inyección, gel, ungüento, aerosol y crema. Se dispone en cartuchos de 1.8 ml con 2% de concentración y con contenido de epinefrina en una proporción de 1:80.000; Una dosis



máxima de lidocaína es de 5 mg por kilogramo; sin embargo, al ser utilizada con vasopresores, suele ser de 7 mg por kilogramo. En la transformación de porcentajes a miligramos, se debe multiplicar por diez. (24)

La lidocaína tiene aproximadamente 2 horas de duración de acción, siendo cuatro veces más potente con respecto a la procaína. Otras presentaciones de la lidocaína son bajo la forma de cartuchos al 2% con vasoconstrictor 1:100.000, así como al 2% sin vasoconstrictor. Además, en botellas de 50 ml., y de forma tópica como aerosol al 10%, como gelatina al 2% y como pomada al 5%. (24)

Prilocaina

Tiene una prolongada acción, aproximadamente dos horas, en comparación con la lidocaína. (25)

Tiene una potencia tres veces por encima de la procaína; con efecto secundario toxico: la metahemoglobinemia. (25)

Se presentan en forma de tubos en concentraciones del 2%, 3% con octapresina o 4% sin el uso de vasopresores. Se maneja para anestesia regional. (25)

Mepivacaína

Actúa mucho más rápido y dura por mucho más tiempo en comparación a la lidocaína, por otro lado, no tiene características



tópicas. Dura unas dos horas, y tiene dos veces más potencia si la comparamos con la procaína. (25)

Se maneja como anestésico infiltrativo y para bloqueo espinal. Se obtiene a concentraciones del 2% con el vasoconstrictor Neocobefrin, y al 3% sin vasoconstrictor. (25)

Bupivacaína

Es cuádruple más fuerte si la comparamos con la lidocaína, y comienza a actuar retrasadamente, y tiene una duración de aproximadamente 6 horas. (26)

Estudios dicen que existe una reducción del dolor durante la cirugía del tercer molar dentro de las primeras ocho horas luego de una cirugía con el uso de bupivacaína, si la comparamos con la lidocaína, y no hay diferencias en las respuestas cardíacas o la toxicidad sistémica. Así mismo, existen varios estudios que comparan la analgesia luego de la cirugía de artroplastia y el inyectable intraarticular de bupivacaina o en combinaciones de dosis múltiples. (26)

Estudios hallaron que, en el postoperatorio de cirugía artroscópica de la ATM, solo la bupivacaína tuvo mejor efecto de analgesia. Se logra obtener en viales a una concentración de 0.25% y 0.5% con epinefrina o sin epinefrina. La dosis de 2.5 mg/kg sin epinefrina es la máxima dosis, y de 4 mg/kg5, con epinefrina. La especialidad de



cirugía maxilofacial lo utiliza ampliamente en cirugía ortopédica, de la ATM y traumatológica, entre otras cirugías, para controlar el dolor del postoperatorio debido a su prolongada duración de acción. (27)

2.2.4. Mecanismos de acción.

Utilizados en concentraciones adecuadas, tienen un efecto inhibitor de carácter reversible sobre los neurotransmisores cuando se colocan en áreas específicas del cuerpo. (27)

Los anestésicos locales actúan en receptores específicos ubicados dentro del canal de sodio. Y cuando contactan con su receptor, bloquean su conducción por medio de dicho canal iónico Na (Sodio) al citoplasma, evitando así la despolarización y posibles cambios. Para lograr el mayor efecto del AL, a menudo se agrega un vasoconstrictor a la solución anestésica. Su conjunción establece indiscutiblemente un progreso para la Odontología, al mejorar la cirugía dental, proporcionando un bloqueo muy profundo, con buena hemostasia del área deseada, previniendo una reacción toxica del anestésico, retardando su absorción por el torrente de sangre y reduciendo sus concentraciones plasmáticas, además de prolongar su duración de acción, actúan y producen isquemia en la zona de acción. (28)

Entre ellos, el que más se utiliza es la adrenalina, sin embargo, se debe tener cuidado en pacientes con hipertensión, con hipertiroidismo y cardiacos, así como en los diabéticos. (29)



La adrenalina también provoca muchas reacciones adversas diferenciadas por inquietud, palidez, problemas para respirar, palpitaciones, taquicardia y dolor torácico. Para la adrenalina la dosis se limita a tres microgramos por kilogramo, planeando no superar los 0,2 mg en individuos sanos, aunque el límite está en 0,5 mg. (30)

Tenga mucho cuidado de no perforar el vaso sanguíneo. La noradrenalina tiene estabilidad en solución y necesita mínimos conservantes. En combinación con mepivacaína y la dosis total máxima no debe exceder los 0.5 mg, sugiriendo un límite de 0.2 mg en individuos con patologías del corazón, ya que se puede considerar una analogía con la adrenalina.

Son interesantes las investigaciones sobre la felipresina (con menos propiedades vasoconstrictoras y tiene un inicio de hipertensión más lento que la adrenalina), ornipresina y vasopresina (hormona secretada por la hipófisis posterior). (31)

Las contraindicaciones del uso de vasopresores en odontología se clasifican en: absoluto y relativo. (32)

C. ABSOLUTAS

Cardiopatías: infarto de miocardio reciente, angina inestable, arritmias persistentes, cirugía de derivación coronaria reciente, insuficiencia cardíaca no tratada; hipertensión grave no controlada o no tratada,



diabetes no controlada; hipertiroidismo incontrolado; sensible a los sulfitos; asma dependiente de esteroides; médula suprarrenal. (33).

- RELATIVAS

Los pacientes tratados con: IMAO, compuestos de fenotiazina, antidepresivos tricíclicos, betabloqueantes no selectivos; y adictos a la cocaína. (33).

El uso de vasopresores en individuos que padecen tirotoxicosis, que ocurre en caso de hipertiroidismo primario o secundario, así como por el uso desproporcionado de suplementación tiroidea, es una complicación muy grave. (33).

Los vasoconstrictores del AL constituyen una fuente de sulfitos y por tanto su uso debe estar contraindicado en determinados casos de alergia comprobada (33).

Los pacientes con alergia a los sulfitos se relacionan con el asma dependiente de corticosteroides. Debe evitarse absolutamente el uso de vasopresores. Estos pacientes no deberían recibir tratamiento odontológico ambulatorio, sin embargo, se puede utilizar la mepivacaína cualquier, pero en todos los casos (33).



2.2.5. Farmacodinamia. Farmacocinetica

La pseudocolinesterasa y la esterasa en el hígado, a PABA. Por otro lado, el de tipo amida se metabolizan a nivel hepático (la prilocaína también se metaboliza a nivel pulmonar) y se excreta a nivel urinario:

El tipo amida al 90%, el tipo éster se metaboliza al 100%, y el resto son anestésicos no metabolizados. (34).

2.2.6. Interacciones y prevención de efectos secundarios.

Además del efecto vasoconstrictor mencionado inicialmente, cabe destacar que cuando el LA actúa en tejidos y órganos y por ende se da amplia el tono basal del útero, efectos constrictores sobre las fibras musculares lisas, efectos sobre la temperatura corporal, sobre las placas motoras, sobre los ojos, sobre el sistema nervioso central (puede producirse ansiedad, agitación, temblores y muerte por insuficiencia respiratoria), sobre el sistema cardiovascular (causando principalmente dilatación arterial e hipotensión). (35)

Por este motivo, es importante realizar una historia clínica precisa para evadir reacciones adversas a la solución anestésica. Aprender más acerca de: alergias a medicamentos, enfermedades cardíacas que pueden requerir profilaxis con antibióticos, asma, presión arterial, diabetes, convulsiones, cirugía, patologías de la tiroides, gestación, drogadicción, hepatitis, SIDA, drogas como: anticoagulantes, antidepresivos e IMAO. (35)



Comúnmente las reacciones se producen en sobredosis por anestésicos (particularmente por inyección dentro de los vasos cuando no es la adecuada la técnica), vasopresores concomitantes o fármacos utilizados para potenciar la anestesia, aunque esto también debe tenerse en cuenta ante manifestaciones debidas a hipersensibilidad e idiosincrasia.

La hematología debe estar bien controlada; en caso de insuficiencia hepática, esto provocará un metabolismo lento del fármaco y una propensión a sangrar. Los pacientes con patología renal también deben tener en cuenta que la eliminación de los anestésicos puede retrasarse. Una contraindicación para el uso de LA es la diabetes no controlada principalmente por la vasoconstricción concomitante. (35)

Los antidepresivos tricíclicos interactúan con la noradrenalina y la adrenalina, de manera que no se recomienda su uso. Las interacciones medicamentosas son los causantes de efectos secundarios de LA. Algunos autores prestan más atención al vasoconstrictor durante la interacción que al anestésico en sí. (35)

Aparte de AL y vasoconstrictores que conservan los componentes principales. Otros, como el agua destilada, cloruro de sodio, hidróxido de sodio (conservante del pH cuando no se dispone de vasoconstrictores), también existen ésteres de ácido parahidroxibenzoico que se utilizan para conservar esteril la colucion frente al crecimiento de microorganismos. También se utilizan sales de dióxido de azufre (sulfitos y bisulfitos de Na) para conservar la solución, protegiendo al mismo tiempo que se oxide vasoconstrictor. Pueden estar asociadas a reacción de hipersensibilidad



y desencadenan ataques de asma. Las cantidades críticas de metabisulfito de sodio se establecen entre 0,6 y 0,9 mg, que, cuando se administra por vía extravascular, induce un ataque en pacientes susceptibles. (36)

2.2.7. Anestésicos locales tópicos

Pueden usarse localmente en cavidad oral como anestésico superficial. No obstante, sus efectos reales siguen siendo cuestionables. Con este tipo anestésico buscamos la preparación de la mucosa para reducir los efectos posteriores del pinchazo; También se utiliza para el control del reflejo nauseoso al tomar impresiones, al realizar radiografías posteriores en personas con reflejo nauseoso excesivo; Calmar el dolor transitoriamente producto de las llagas en la boca, aftas, etc; como anestesia intramedular; alivio temporal de la odontalgia; exodoncia de la raíz restante del diente durante la extracción se pierde una gran cantidad de dientes de leche, en el caso de anestesia de dentina, etc. Se aplican tópicamente en forma de pastas o sprays, emulsión: consistida en una mezcla eutéctica de prilocaína y lidocaína denominada Emla. Ciertos aerosoles tienen lidocaína al 10%, y se debe tener especial atención al utilizar el aerosol, especialmente en niños, personas debilitadas o cuando se aplica con mucha frecuencia. Además, ciertos anestésicos locales de tipo éster que se usan tópicamente pueden causar sensibilización por exposición repetida (p.ej., ametocaína). (37)



2.2.8. Reacciones psicogenas

Son probablemente los efectos secundarios más comunes del uso de anestésicos locales. Se trata de estados transitorios de pérdida del conocimiento con pronóstico leve. El origen de estas reacciones en el paciente suele ser la ansiedad por la inyección de anestésico o por el tratamiento. (37)

2.2.8.1. Lipotimia

Es un malestar temporal que se caracteriza por dolor y desmayo inminente. Hay palidez, sudoración, zumbidos en los oídos y visión borrosa, que rara vez conducen a la pérdida completa del conocimiento. Los accidentes son de carácter neurológico, el origen es el miedo o pueden provenir cuando se inyecta en un vaso sanguíneo en el que la epinefrina provoca vasoconstricción. Los desmayos pueden ocurrir en diferentes momentos luego de aplicar anestésicos locales. (37)

DESENCADENANTES: (37)

- Estrés
- Miedo
- Dolor
- La tos
- El calor
- La deglución



FACTORES DE RIESGO: (37)

- Edad avanzada
- Periodos prolongados en decúbito.
- Reflejo postural inadecuado.
- Convalecencia.
- Constitución delgada
- Tensión arterial baja.
- Embarazo en fases tardías
- Insuficiencia venosa periférica
- Administración de fármacos

CARACTERÍSTICAS: (37)

- Bradicardia
- Diaforesis
- Taquipnea
- Mareos
- Hipotonía generalizada
- Palidez
- Ansiedad
- Bradisfigmia

MANEJO DE LA LIPOTIMIA EN LA CONSULTA (38)

- Paralizar el tratamiento del paciente y retirar por completo los materiales de la cavidad bucal, retirando la ropa ajustada.
- Incitar al paciente para que evalúe su nivel de conciencia. Hablar positivamente con el paciente.



- El paciente estará en una posición decúbito dorsal con las piernas ligeramente levantadas (15-20°) Posición Trendelenburg
- Poner la cabeza hacia atrás para asegurar el flujo de aire y comprobando la respiración del paciente.
- Revisa la arteria carótida.
- Si hay signos vitales presentes, dar tiempo de dos a tres minutos para recuperarse.
- Después de la reposición, sacar al enfermo con un acompañante.
- Si no se recupera inmediatamente, busque ayuda médica de emergencia.
- Mientras aguarda una emergencia, ponga O₂ (3 a 4 L/min) y vigile el pulso, respiración y la presión arterial. (38)

2.2.8.2. Sincope

Es el menoscabo repentino, transitorio y completo del conocimiento, seguida de una disminución del tono postural, que se autolimita en poco tiempo, causada por una falta aguda de suministro de sangre al cerebro, en parte debido a los efectos vasoconstrictores del fármaco. (38)

Representa un 6% de todos los ingresos médicos y el 3% de los casos de emergencia. Entre las personas del tipo dental, esta es la causa primordial (50 - 55%). (38)

El principal origen del síncope es el recorte del flujo sanguíneo al cerebro debido a que el sistema nervioso autónomo se activa, provocando



hipotensión y bradicardia. El resultado es que se altera el flujo de sangre en el cerebro, provocando hipoxia y privación reversible del conocimiento a corto plazo. (38)

A. FACTORES PREDISPONENTES

Los factores psicológicos: estrés emocional, ansiedad, miedo, noticias desagradables, dolores inesperados, mirar la sangre o las agujas y otras veces el olfatear olores desagradables en la clínica. (38)

También hay otros factores no psicológicos, como estar de pie después de estar acostado durante demasiado tiempo y levantarse inmediatamente hace que la sangre periférica se acumule, Esto provoca una disminución en el flujo sanguíneo hacia el cerebro, lo que resulta en una pérdida del conocimiento. (38)

Debe recordársele al paciente que acuda a la cita después de comer; evitar aceptarlo si se llega con el estómago vacío, evitando así sufrir hipoglucemia. (38)

El estrés de nivel psicológico en personas que carecen de trastornos sistémicos no provoca complicaciones secundarias, pero en pacientes con enfermedades cardíacas puede provocar complicaciones más graves o inclusive el deceso. (38)



B. PARTICULARIDADES

PRE-SINCOPE (39)

- Mareos
- Debilidad
- Taquicardia
- Bradisfigmia
- Transpiración
- Bradicardia
- Taquipnea
- Ansiedad
- Dilatación pupilar
- Alcalosis respiratoria
- Pérdida de la conciencia

C. MANEJO

- Evaluar el estado de la conciencia.
- Accionar la unidad de emergencia para consulta.
- La persona que sufre un desmayo debe colocarse en decúbito supino, acostada, si es viable, la cabeza en posición inferior que lo demás, así beneficiar el retorno venoso y reponer el flujo de sangre en el cerebro.
- Limpiar vías respiratorias con una operación frente y mentón.
- Mantenga los brazos y las piernas elevadas.
- Desabrocharse y aflojarse la vestimenta.
- La evaluación de la ventilación se corrobora viendo el tórax y oyendo y percibiendo el aliento exhalado.



- La circulación se evalúa mediante palpación del pulso carotídeo y en la suma de los pacientes el pulso es débil, y la frecuencia cardíaca lenta.
- Administrar 0,5 mg de atropina vía IV de persistir la bradicardia (frecuencia cardíaca inferior a 50 lpm) (39)
- Luego que la persona recobre el conocimiento, pídale que respire profunda y lentamente.
- Dejar reposar unos minutos.
- Pídales que se vayan a casa con el paciente.
- Si el paciente no responde bien y pierde pulso, pérdida de respiración, se aplicará respiración artificial.

Remisión al hospital.

- En caso de que el paciente sea propenso a desmayarse, se debe utilizar antes una benzodiazepina de 5 mg. la noche anterior a la cita y 5 mg. hace 1 hora. (39)

2.2.8.3. Hiperventilación

Es una ampliación en el intercambio de aire por minuto que sobrepasa las necesidades metabólicas y cuando la PCO_2 producida es menor de 35 torr (unidad de presión = 1 mm Hg). Esto se debe a una extensión de la frecuencia o profundidad de la respiración, o una mezcla de ambos.

Es una emergencia muy frecuente en odontología. Normalmente ocurre por ansiedad exagerada, si bien hay origen orgánico de



hiperventilación (acidosis metabólica, dolor, toxicidad farmacológica, cirrosis, hipercapnia, y alteraciones orgánicas del SNC). (39)

En raras ocasiones, se asocia con la pérdida del conocimiento, aunque puede alterarse; los pacientes informan sentir "mirada" o lentitud o ambas, pero no hasta el punto de perder el conocimiento.

FACTORES PREDISPONENTES:

La ansiedad es el factor más significativo durante la cita dental, y ocurre principalmente en pacientes que están ansiosos y esconden ese miedo al médico. (39)

En aquellos pacientes que reconocen su ansiedad y consienten que el dentista utilice técnicas de sedación es muy raro su ocurrencia. Puede ocurrir en los niños ya que ellos no suelen ocultar lo ansiosos que están. (39)

La hiperventilación no suele presentarse en edades por encima de los 40 años debido a su capacidad de adaptación a situaciones estresantes e ingreso al especialista. Una mayor frecuencia oscila entre 15 y 40 años en ambos sexos. (39)

PREVENCIÓN:

Es trascendental identificar cualquier inquietud que un paciente pueda tener con respecto al cuidado dental basándose en los comentarios del paciente al completar el Cuestionario de historial



clínico del paciente, que ayuda a los médicos a adaptar la terapia dental guiada para mermar el miedo del paciente. (40)

En relación con lo anterior, la observación del paciente durante el examen clínico nos ayuda a establecer cuan ansioso se presenta el paciente: los movimientos inquietos de las manos, las manos frías y mojadas indican ansiedad, ligeros temblores; cara pálida. (40)

A menudo parecen inquietos en la unidad dental y son conscientes de todo lo que ocurre alrededor suyo, observando cada movimiento allí.

Tienen el "síndrome de la articulación blanca" porque se enganchan demasiado al brazo de la unidad dental. (40)

Presentan anomalías de sus signos vitales basales o normales: especialmente hipertensión sistólica y diastólica; el pulso radial aumenta, la frecuencia de su respiración aumenta y aumenta la profundidad de la respiración. (40)

PATOFISIOLOGÍA V/S MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

El síndrome de hiperventilación es causado por una combinación alcalosis respiratoria, angustia, elevación de catecolaminas en sangre, disminución de iones de calcio en sangre. Cuando hay ansiedad se incrementa la profundidad y frecuencia de la respiración, así como el nivel de catecolaminas en la circulación. (40)



Cuando intercambio de aire aumenta la presión de CO₂ disminuye (reducción de CO₂), lo que hace que el pH de la sangre baje de 7,4 a 7,55, lo que se denomina alcalosis respiratoria debido a la reducción de CO₂. Este último produce una constricción de vasos, a nivel del SNC, explica la sensación de mareo o aturdimiento, aunque no lo suficiente como para provocar la pérdida del conocimiento.

También puede producirse un aumento de la resistencia periférica coronaria, que puede volverse prominente en pacientes con antecedentes de dolor coronario similar a la angina.

Resumiendo, los síntomas del síndrome:

- Psicológicos: tensión, ansiedad, pesadillas.
- Gastrointestinales: nudo en la garganta, dolor en epigastrio.
- Neurológicos: disturbios en la conciencia o en la visión, aturdimiento, desvanecimiento, letargo y puntadas en extremidades.
- Respiratorios: respiración breve, dolor en el pecho.
- Cardiovasculares: palpitaciones, taquicardia, malestar precordial.
- Músculo esquelético: mialgia y calambres, temblor. (40)

MANEJO:

Reducir la ansiedad de la persona que es atendida. Lo primordial es tenerlo tranquilo y todo el equipo humano debe conservar la



tranquilidad y dar la sensación al paciente que tienen el control de la situación, siguiendo los siguientes pasos: (40)

1: Fin del tratamiento dental. Retire todos los instrumentos de la vista de la persona que es atendida.

2: Ubicación de nuestro paciente, cuando está despierto, es aconsejable sentarse erguido porque la posición supina.

3: Retire el cuerpo extraño de la cavidad oral y el acomode el cuello (almohadillas de goma, etc.), aflojando la ropa que lo aprieta.

4: Tranquilizar al paciente. Devolverlo a un patrón respiratorio normal (solicitar que haga 4 a 6 respiraciones por minuto)

5: Corrige la alcalosis respiratoria. En caso de que la acción anterior no funcione con ayuda del balón de gas (queda 7% de O₂ y CO₂) o, de manera más realista, en un medio rico en CO₂, (inhala en una bolsa de papel abriendo la boca y respirar lentamente de 6 a 10 respiraciones por minuto.

6: Gestión farmacéutica. Administre medicamentos intravenosos o cuando no sea posible por vía intramuscular o por vía oral, y preferencia diazepam o midazolam.

Paso 7: Gestión del alta. Determine el origen de la hiperventilación (consulte los desencadenantes del problema). Está archivado y cuando el paciente recupere los signos vitales normales será dado de alta.



2.2.9. Reacción alérgica

Se denomina alergia al estado de hipersensibilidad, como resultado de exponerse a un alérgeno específico, al cual la reexposición provoca un aumento de la reactividad. (40)

Las reacciones alérgicas varían desde reacciones leves hasta reacciones retardadas que ocurren hasta los dos días luego de exponerse a un alérgeno, incluso se presentan reacciones inmediatas y contenidamente mortíferas al poco tiempo de su uso. El cuerpo despliega sus anticuerpos o inmunoglobulinas para defenderse. (40)

En la consulta odontológica la incidencia de complicaciones frente a la anestesia local con de una incidencia baja, pero se utiliza todos los días en la clínica dental, por lo que el responsable debe estar preparado para algunos casos de hipersensibilidad durante el programa dental. (40)

Para impedir riesgos, requieren una historia médica detallada. Los conservantes, antioxidantes o metabolitos, no específicamente los anestésicos son las causas más comunes. Cuando los pacientes no pueden proporcionar información de forma segura sobre si son o no alérgicos a los anestésicos, el dentista o el odontólogo pueden intentar hablar con el dentista anterior implicado. (40)

Los anestésicos tipo éster desencadenan una reacción alérgica y que comprenden de una dermatitis e incluso la anafilaxia, cuando



ocurren, que pueden ser extremadamente graves y por otro lado los anestésicos tipo amida es un especial caso. (40)

Se caracteriza por edema oral, prurito, urticaria o dermatitis exfoliativa, eritema facial o periorbitario; Los casos que presentan insuficiencia respiratoria y posiblemente muerte son la cuarta parte; Pueden producirse conmociones, síntomas gástricos e intestinales, shock y coma. (40)

Existen cuatro formas de presentación de la hipersensibilidad, siendo la más peligrosa la anafilaxia. Los mecanismos primordiales de daño inmunológico son: (40)

Tipo I (anafilaxia)

Tienen manifestaciones como urticaria, congestión del cerebro, prurito, ansiedad y a veces inflamación de las mucosas. (40)

Tipo II (citotóxico)

Tienen características como aumento del ritmo cardíaco, baja de la presión, vahídos y náuseas, depresión respiratoria, (40)

Tipo III (complejo inmunológico)

Presentándose en el paciente como: edema de epiglotitis, taquicardia, presión arterial baja, astenia, cianosis, semiconsciencia y pérdida de la respiración repentina. (40)

Tipo IV (celular)

Tienen características como insuficiencia respiratoria y cardíaca. (40)

TABLA 1. MANEJO SEGÚN TIPO DE ALERGIA

ALERGIA	MANEJO
TIPO I	Debe manejarse con oxígeno inhalado (4 L/min con mascarilla o cánula nasal), sonda intravenosa, maleato de <u>dexclorfenamina</u> intravenoso (4 a 8 mg) y cimetidina intravenosa lenta (200 mg).
TIPO II	Debe manejarse mediante infusión inmediata de solución salina fisiológica (500 a 1 000 ml), maleato de <u>dexclorfenamina</u> IV (4 a 8 mg), cimetidina IV lenta (200 a 400 mg), <u>triamcinolona</u> IV (40 a 100 mg) y llamada a urgencias.
TIPO III	Administrar con 1 mg de adrenalina diluida en 9 ml de cloruro de sodio, 1 ml de esta solución administrado de forma continua cada 1 a 2 minutos, con monitorización continua de la frecuencia cardíaca y la presión arterial, y <u>Triamcinolona</u> IV (200 mg).
TIPO IV	Deberá ser tratado con reanimación cardiovascular (CVR), reanimación oral; respiración con oxígeno, masaje cardíaco externo, epinefrina; desfibrilación eléctrica. a) Medidas generales: 1. Coloque al paciente en posición de Trendelenburg (posición de descarga). 2. Infusión intravenosa periférica para infusión salina. 3. En caso de insuficiencia respiratoria, tratar con oxígeno a razón de 4 L/min mediante cánula nasal o mascarilla. 4. Medidas específicas: Administre epinefrina (ampliación de 1 mg IM). Caso leve: Dosis de 0,3 mg (0,3 mL SC). En casos moderados: La dosis es de 0,3 mg (0,3 ml) por vía intramuscular o sublingual (SL).

MANEJO DE SHOCK ANAFILÁCTICO

La anafilaxia son reacciones alérgicas agudas graves que aparecen repentinamente y progresan raudamente, latentemente mortales, en la que las mayores alteraciones orgánicas son la piel y mucosas con una incidencia del 80%,0%, seguida del sistema respiratorio con una tasa del 70,1 %, el tracto gastrointestinal con una tasa del 30,0% %, sistema cardíaco con 10,5% y posteriormente el SNC con un 10,5% de ocurrencias. (40)

Después de la exposición al alérgeno la sintomatología aparece inmediatamente, entre los 5 a 20 minutos, en los cuales el paciente experimenta picazón, malestar generalizado severo, ansiedad, conjuntivitis, rinitis, opresión en el pecho, vómitos y diarrea, y puede

progresar a edema de la laringe, espasmo de los bronquios y descenso de la presión arterial. (40)

Se recomienda los siguientes tratamientos para la anafilaxia:

TABLA 2. TRATAMIENTO DE LAS REACCIONES ANAFILÁCTICAS

1. Anafilaxia localizada (sin manifestaciones respiratorias ni cardiovasculares):
 - Tratamiento: administración de antihistamínicos (difenhidramina o dexclorfeniramina) por vía oral.
2. Anafilaxia localizada (con únicamente manifestaciones respiratorias pero no cardiovasculares):
 - Tratamiento:
 - Colocar al paciente sentado.
 - Administración de oxígeno (2-3 litros/minuto)
 - Inyectar 0,5 ml de adrenalina IV, IM o SC. En niños dosis más bajas.
 - Administrar antihistamínicos (difenhidramina o dexclorfeniramina) vía IV. (En dosis de 5 mg)
 - Inyectar aminofilina en ampollas de 240 mg vía IV.
 - Utilizar hidrocortisona de 200 a 500 mg vía IV.
3. Shock anafiláctico:
 - Tratamiento:
 - Colocar al paciente en Trendelemburg.
 - Permeabilizar vía aérea.
 - Administración de oxígeno (2-3 litros/minuto).
 - Inyectar 0,5 ml de adrenalina IV, IM o SC. En niños dosis más bajas.
 - Utilizar expansores del plasma.
 - Administrar simpático miméticos como la fenilefrina o etilefrina.
 - Administrar antihistamínicos (difenhidramina o dexclorfeniramina) vía IV. (En dosis de 5 mg)
 - Administrar hidrocortisona de 200 a 500 mg vía IV.
 - RCP si procede.



CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS

3.1.1. Hipótesis General

La administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022, evidencia una correlación significativa.

3.1.2. Hipótesis Específicas

El conocimiento de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina se encuentra en una correlación significativa.

El conocimiento de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina se encuentra en una correlación significativa.

Se observa una correlación notable entre el conocimiento de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-



odontológicas derivadas de reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina.

3.2. VARIABLES

3.2.1. Variable Independiente

Nivel de conocimiento de anestésicos locales

3.2.2. Variable Dependiente

Manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
1. VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES	Tipo de Anestésico	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo éster - Tipo amina 	Bajo Regular Alto
	Metabolismo	<ul style="list-style-type: none"> - Hígado - Riñones 	Bajo Regular Alto
	Componentes	- Tipo de enlace	Bajo Regular Alto
	Dosis	<ul style="list-style-type: none"> - Lidocaína: 2% con adrenalina 1:100000 - Prilocaina 4% con adrenalina 1:200.000 - Mepivacaina 2 y 3% con levonordefrina 1:20.000 UI - Bupivacaina: 0.25%, 0.5% y 0.75% - Procaína 0.25% a 0.5% 	Bajo Regular Alto
2. VARIABLE DEPENDIENTE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA	Manejo de emergencias médicas originadas por reacciones Psicógenas	<ul style="list-style-type: none"> - Del síncope. - De la lipotimia. - De la hiperventilación 	Malo (0-10)
	Manejo de médicas emergencias originadas por reacciones alérgicas.	<ul style="list-style-type: none"> - De la reacción alérgica grado I. - De la reacción alérgica grado II. - De la reacción alérgica grado III. - De la reacción alérgica grado IV. 	Regular (11-14)
	Manejo de emergencias médicas originadas por reacciones toxicas.	<ul style="list-style-type: none"> - Del manejo de urgencia sobre el snc. - Del manejo de urgencia sobre el scv. 	Buena (15-20)



CAPÍTULO IV

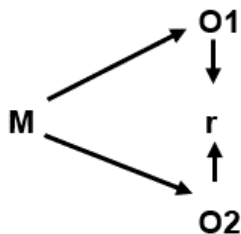
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- No experimental

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

- Correlacional y transversal



Donde:

M= Muestra

O1= Observación de la V1

O2= Observación de la V2

r= Correlación entre dichas variables



4.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Método cuantitativo.

4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.4.1. Población

Hecha por 45 internos de odontología de la Red de salud San Román -Juliaca, 2022.

4.4.2. Muestra

Constituido por 45 internos de odontología de la red de salud San Román-Juliaca, año 2022.

4.4.3. CRITERIOS DE SELECCION

4.4.3.1. Criterios de inclusión

- Internos de odontología interesados en colaborar en el estudio
- Internos de odontología que estuvieron presentes en su centro de trabajo al momento de recolectar los datos.

4.4.3.2. Criterios de exclusión

- Internos de odontología con desinterés en colaborar de la investigación
- Internos de odontología que faltaron a su centro de trabajo al momento de ejecutar el estudio.



4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

4.5.1. Técnicas.

Se utilizó la técnica de encuestas para las dos variables de estudio.

4.5.2. Instrumentos.

Se utilizaron los cuestionarios estructurados para ambas variables.

4.5.3. Validación de los instrumentos

a) El cuestionario de nivel de conocimiento de anestésicos incluyó 20 preguntas compiladas a partir de investigaciones realizadas por **Pisfil J.**, confirmadas por evaluación de expertos y luego probadas para determinar su confiabilidad. **(3)**

b) Cuestionario estructurado para el manejo de emergencias médicas y odontológicas derivadas del uso de lidocaína con epinefrina, cubrió interrogaciones de los Temas relacionados con la gestión de emergencias médicas provocadas por reacciones psicológicas, La administración de situaciones médicas de emergencia derivadas de reacciones alérgicas y la gestión de situaciones médicas ocasionadas por reacciones tóxicas. Este cuestionario ha sido debidamente validado por la entidad pertinente. **Torres GV. (8)**



4.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se realizó el estadístico chi cuadrado (χ^2).

$$\chi_c^2 = \sum_{i=1}^f \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde:

O_{ij} : Frecuencia observada

E_{ij} : Frecuencia esperada

f: Número de filas

c: Número de columnas



CAPÍTULO V

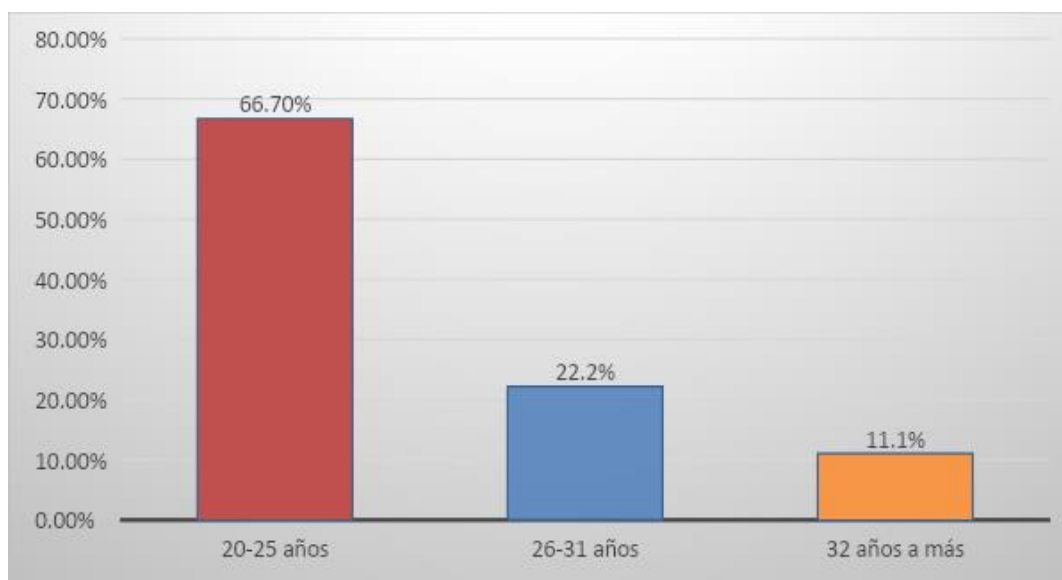
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN ESTUDIANTES INTERNOS
DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
20-25 años	30	66.70
26-31 años	10	22.2
32 a más	5	11.1
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN ESTUDIANTES INTERNOS
DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N°1 se puede observar la diferenciación del porcentaje de distribución en función de la edad de los alumnos internos.

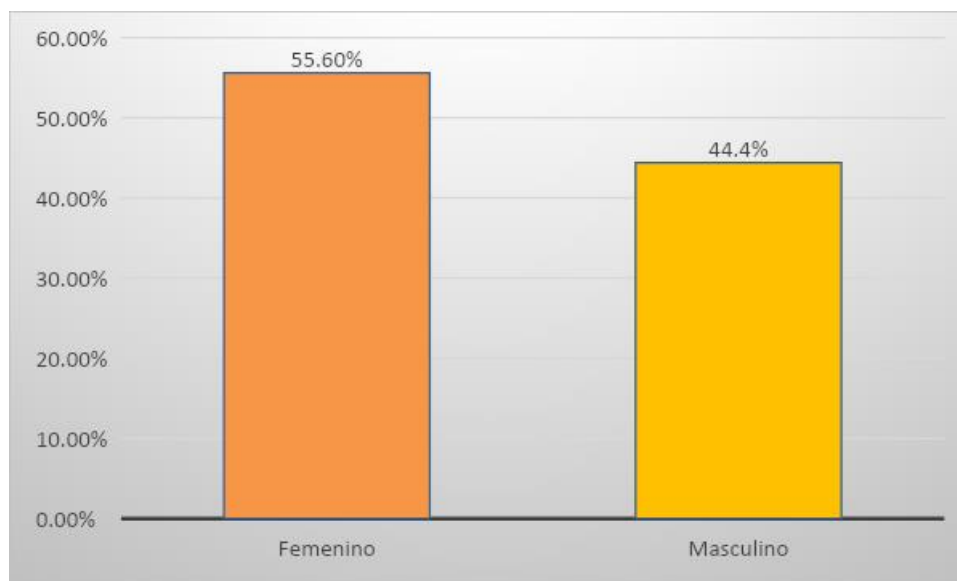
Dentro del total de 45 alumnos internos, el 66.70% (30) tienen una edad que oscila entre los 21 y los 25 años, el 22.2% (10) tienen una edad que oscila entre los 26 y los 31 años, y el 11.1% (5) tienen una edad que oscila entre los 32 y 40 años.

TABLA 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

GENERO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	25	55.60
Masculino	20	44.4
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

La tabla 2 ilustra el porcentaje de distribución en relación con el género de los alumnos internos. De una muestra total de 45 estudiantes, el 55.60% (25) de los estudiantes pertenecen al género femenino, mientras que el 44.40% (20 de los estudiantes) son masculinos.

TABLA 3

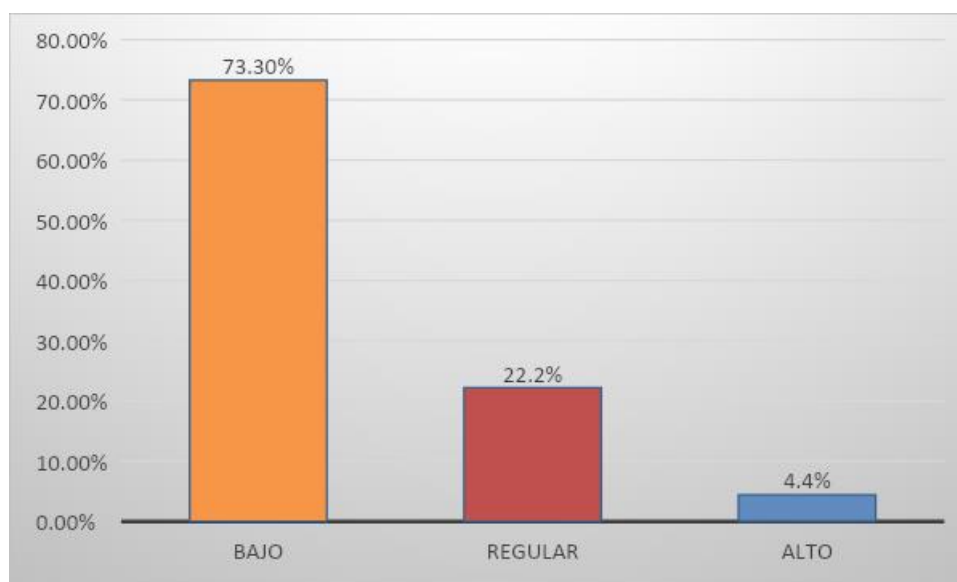
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	33	73.30
REGULAR	10	22.2
ALTO	2	4.4
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

La tabla 3 ilustra el porcentaje de distribución del conocimiento de anestésicos locales en estudiantes internos.

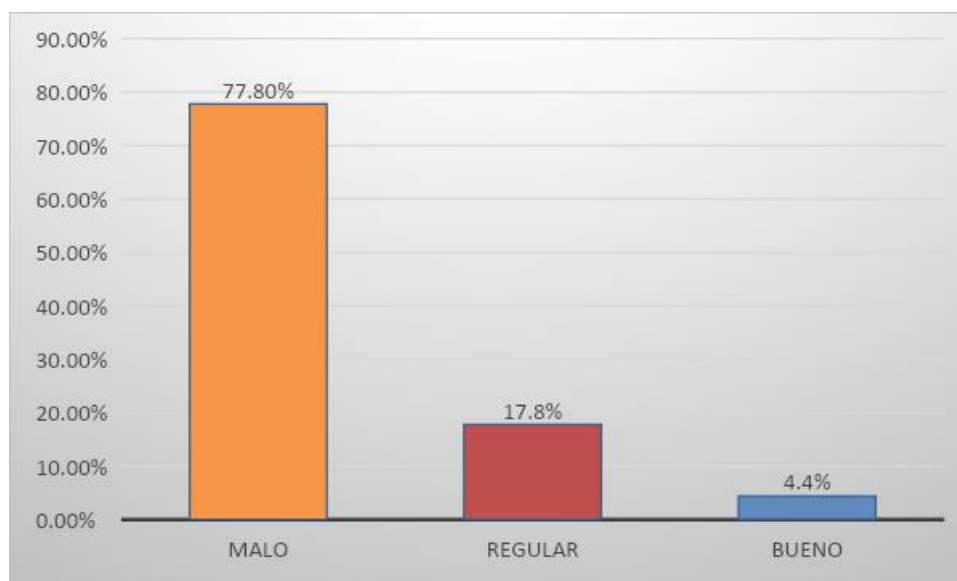
Según la muestra total de 45 alumnos, se constata que el 73.30% (33) poseen un conocimiento bajo, el 22.2% (10) poseen un conocimiento regular y el 4.44% (2) poseen un conocimiento alto.

TABLA 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

MANEJO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	35	77.80
REGULAR	8	17.8
BUENO	2	4.4
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4. se distingue el porcentaje de distribución Mediante la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos.

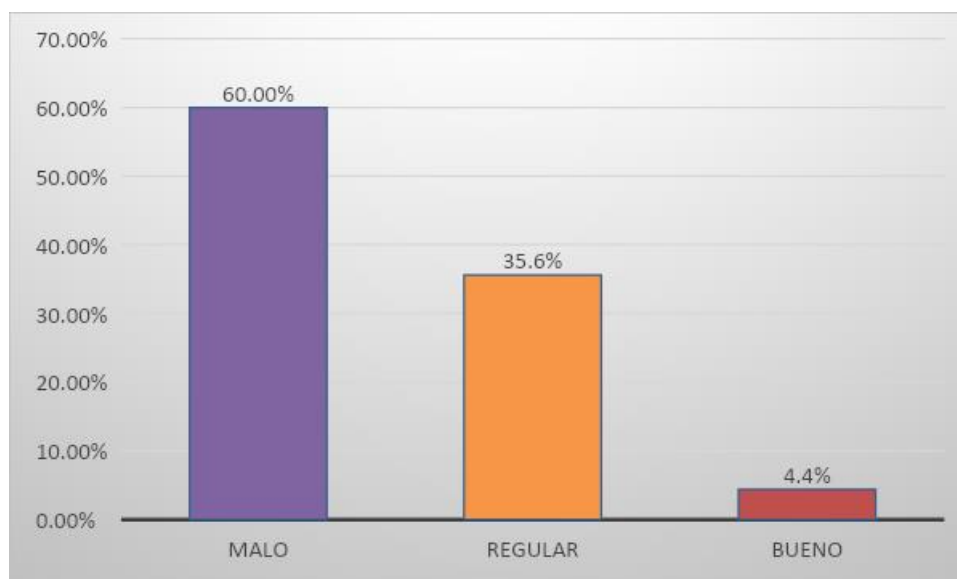
A partir de la muestra de 100% (45) estudiantes, el 77.80% (35) estudiantes tienen un manejo malo, el 17.8% (8) estudiantes tienen un manejo regular, el 4.44% (2) estudiantes tienen un manejo bueno.

TABLA 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

PSICÓGENAS	Frecuencia	Porcentaje
MALO	27	60.00
REGULAR	16	35.6
BUENO	2	4.4
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5. se distingue el porcentaje de distribución La gestión de emergencias médico-odontológicas a través de la administración de lidocaína con epinefrina, derivadas de reacciones psicógenas en alumnos internados.

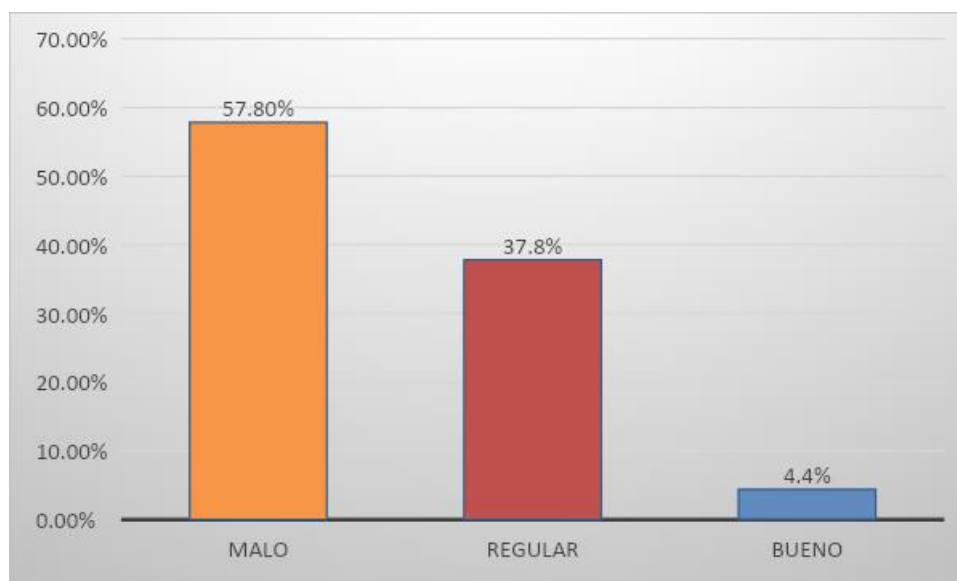
A partir de la muestra de 100% (45) estudiantes, el 60.00% (27) estudiantes tienen un manejo malo, el 35.6% (16) estudiantes tienen un manejo regular , el 4.44% (2) estudiantes tienen un manejo bueno.

TABLA 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

ALÉRGICAS	Frecuencia	Porcentaje
MALO	26	57.80
REGULAR	17	37.8
BUENO	2	4.4
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 6. se distingue el porcentaje de distribución La administración de emergencias médico-odontológicas mediante el uso de lidocaína con epinefrina, derivadas de reacciones alérgicas en estudiantes internos.

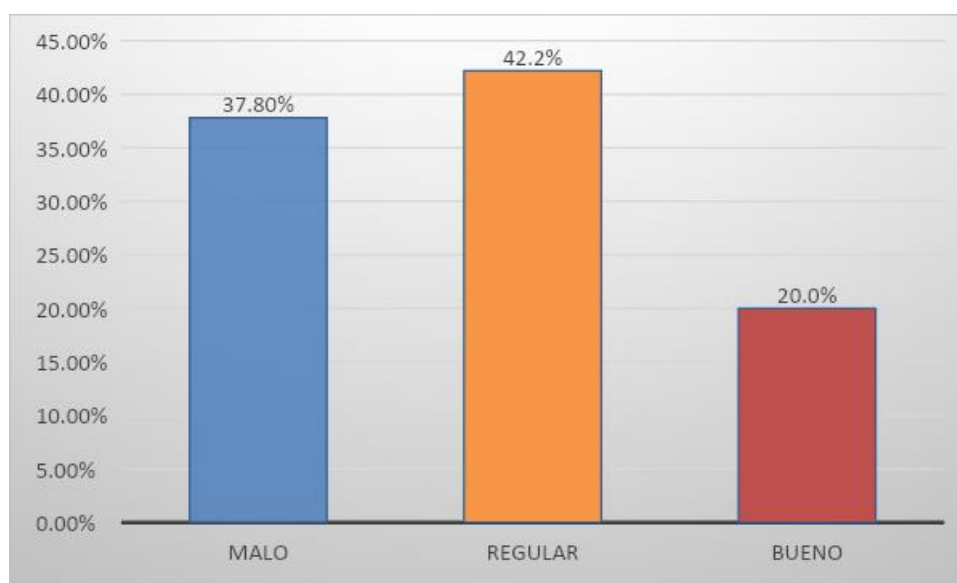
A partir de la muestra de 100% (45) estudiantes, el 57.80% (26) estudiantes tienen un manejo malo, el 37.8% (17) estudiantes tienen un manejo regular, el 4.44% (2) estudiantes tienen un manejo bueno.

TABLA 7
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

TOXICAS	Frecuencia	Porcentaje
MALO	17	37.80
REGULAR	19	42.2
BUENO	9	20.0
TOTAL	45	100.00

Matriz de sistematización de datos

GRÁFICO 7
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla 7. se distingue el porcentaje de distribución administración de emergencias médico-odontológicas derivadas de la administración de lidocaína con epinefrina, derivadas de reacciones toxicas en alumnos internos.

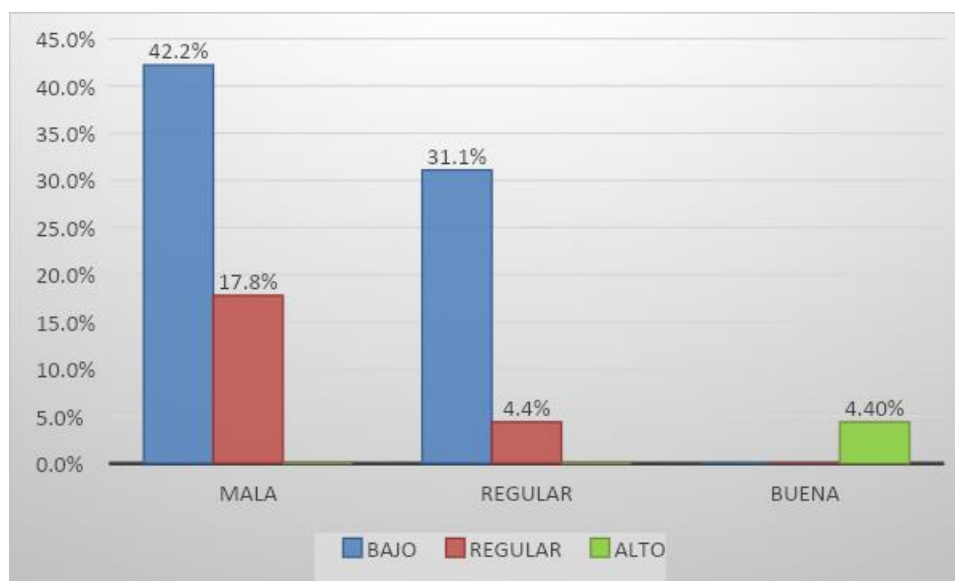
A partir de la muestra de 100% (45) estudiantes, el 37.80% (17) estudiantes tienen un manejo malo, el 42.2% (19) estudiantes un manejo regular, el 20.0% (9) estudiantes un manejo bueno.

TABLA 8
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES PSICÓGENAS							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
BAJO	19	42.2	14	31.1	0	0.00	33	73.30
REGULAR	8	17.8	2	4.4	0	0.00	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	27	60.00	16	35.50	2	4.40	45	100.00

$\chi^2 = 46.728535$ Gl = 2 Valor de p= 0.001162 $\alpha = 0.05$

GRÁFICO 8
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

La tabla número 08 ilustra la correlación entre el conocimiento de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones psicógenas en estudiantes internos. De un total estudiantes 100% (45): el 73.30% (33) estudiantes tienen un conocimiento bajo sobre anestésicos locales de ellos el 42.20% (19) tienen un manejo malo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones psicógenas, el 31.1% (14) tienen un manejo regular y el 0.00%(0) posee un manejo bueno.

El 22.2% (10) estudiantes tienen un conocimiento es regular de anestésicos locales y 17.80%(8) tienen un manejo malo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones psicógenas, el 4.4%(2) Poseen una gestión regular y el 0.00%(0) posee una gestión buena.

El 4.40% (2) estudiantes tienen un conocimiento alto sobre anestésicos locales de ellos el 0.00%(0) tienen un manejo malo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones psicógenas, el 0.0%(0) Poseen una gestión regular y el 4.40%(2) demuestra una gestión óptima.

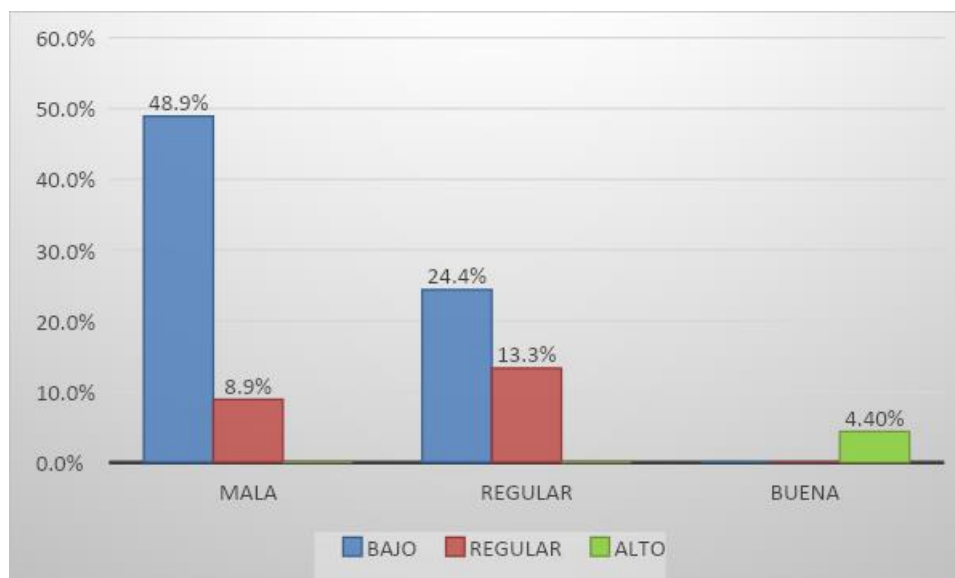
La evaluación estadística sugiere que $P= 0.001162$, un valor inferior a $\alpha 0.05$, existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la gestión de emergencias médico-odontológicas provocadas por reacciones psicógenas en estudiantes internos.

TABLA 9
RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MEDICO ODONTOLOGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALERGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMAN – JULIACA,2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES ALERGICAS							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
BAJO	22	48.9	11	24.4	0	0.00	33	73.30
REGULAR	4	8.9	6	13.3	0	0.00	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	26	57.80	17	37.70	2	4.40	45	100.00

$\chi^2_c = 47.38914$ Gl = 2 Valor de p= 0.000939 $\alpha = 0.05$

GRÁFICO 9
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALERGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

La tabla número nueve examina la correlación entre el conocimiento sobre anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones alérgicas en estudiantes internos. De un total de estudiantes 100% (45): el 73.30% (33) estudiantes tienen un conocimiento bajo sobre anestésicos locales de ellos el 48.90% (22) tienen un manejo malo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones alérgicas, el 24.4% (11) poseen una gestión regular y el 0.00% (0) posee una gestión buena.

El 22.2% (10) estudiantes tienen un conocimiento regular sobre anestésicos locales de ellos el 8.90% (4) tienen un manejo malo de las emergencias médicas y odontológicas derivadas de reacciones alérgicas, el 13.3% (6) está bajo un manejo regular y el 0.00% (0) está bajo un manejo excelente.

El 4.40% (2) de los estudiantes poseen un conocimiento profundo acerca de los anestésicos locales, de los cuales el 0.00% (0) posee un manejo deficiente de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones alérgicas, el 0.00% (0) se gestiona de manera regular y el 4.40% (2) se gestiona de manera óptima.

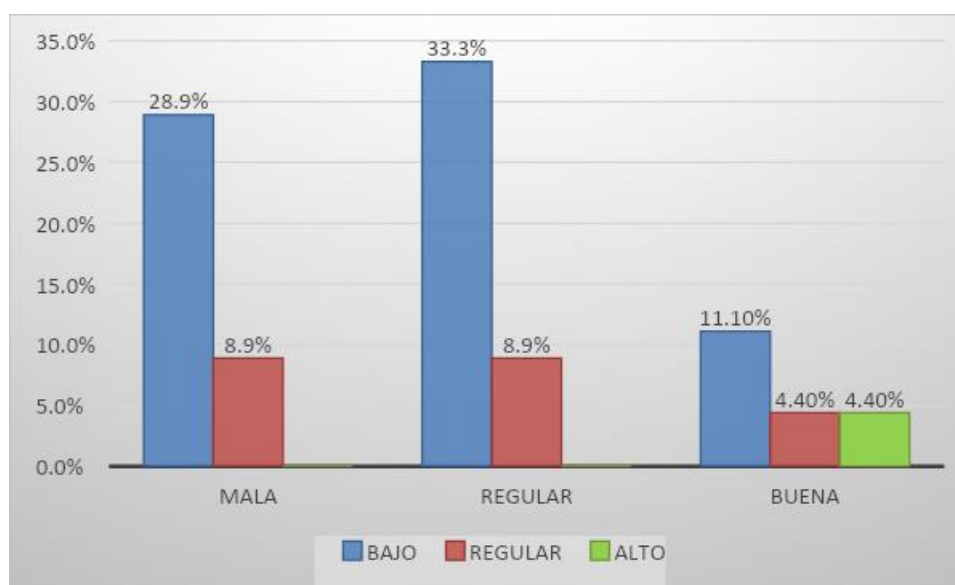
Al realizar un análisis estadístico, se obtiene que $P = 0.000939$, valor que es inferior a $\alpha 0.05$. En conclusión, se ha demostrado una correlación entre el conocimiento sobre anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones alérgicas en estudiantes internos.

TABLA 10
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES TOXICAS							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
BAJO	13	28.9	15	33.3	5	11.10	33	73.30
REGULAR	4	8.9	4	8.9	2	4.40	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	17	37.80	19	42.20	9	20.00	45	100.00

$\chi^2 = 8.517122$ GI = 2 Valor de p = 0.136507 $\alpha = 0.05$

GRÁFICO 10
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla número diez, se analiza la correlación entre la comprensión de los anestésicos locales y la administración de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones tóxicas en estudiantes internos. De un total de 45 estudiantes, el 73.30% (33) demuestran un conocimiento insuficiente, de los cuales el 28.90% (13) exhiben un manejo deficiente, el 33.3% (15) exhiben un manejo regular y el 11.10%(0) posee un manejo excelente.

El 22.2% (10) estudiantes tienen un conocimiento regular sobre anestésicos locales de ellos el 8.90%(4) tienen un manejo malo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones tóxicas, el 8.9%(4) Poseen una gestión regular y el 4.40%(2) demuestra una gestión óptima.

El 4.40% (2) de los estudiantes poseen un conocimiento profundo sobre anestésicos locales, de los cuales el 0.00%(0) tiene un manejo deficiente de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones tóxicas. Por otro lado, el 0.0%(0) tiene un manejo regular y el 4.40%(2) posee un manejo excelente.

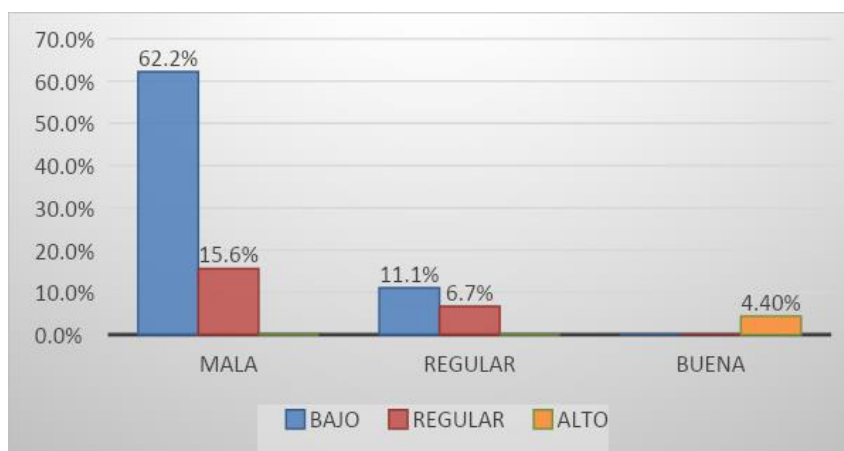
Al realizar un análisis estadístico, se obtiene que $P= 0.136507$ es un valor superior a $\alpha 0.05$. En consecuencia, no se pudo establecer una correlación entre el conocimiento sobre anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones tóxicas en estudiantes internos.

TABLA 11
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS							
	MALO		REGULAR		BUENO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
BAJO	28	62.2	5	11.1	0	0.00	33	73.30
REGULAR	7	15.6	3	6.7	0	0.00	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	35	77.80	8	17.80	2	4.40	45	100.00

$\chi^2 = 46.169318$ $Gl = 2$ Valor de $p = 0.001621$ $\alpha = 0.05$

GRÁFICO 11
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022





INTERPRETACIÓN:

En la tabla número 11, se evidencia una correlación entre la comprensión de los anestésicos locales y la administración de emergencias médico-odontológicas, mediante la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos. Se ha constatado que el 73.30% (33) de los estudiantes posee un conocimiento insuficiente sobre los anestésicos locales. De estos individuos, el 62.20% (28) manifiesta una gestión insatisfactoria en el manejo de emergencias médico-odontológicas debido a la administración de lidocaína con epinefrina. El 11.1% (5) tiene una gestión regular, mientras que el 0.00%(0) posee una gestión excepcional.

El 22.2% (10 estudiantes) poseen un conocimiento regular sobre los anestésicos locales, mientras que el 15.60% (7 estudiantes) presentan una gestión deficiente en el manejo de emergencias médico-odontológicas debido a la administración de lidocaína con epinefrina. El 6.7% (3) tiene una gestión regular, mientras que el 0.00% (0) posee una gestión excelente.

El 4.40% (2) de los alumnos posee un conocimiento profundo sobre anestésicos locales, mientras que el 0.00% (0) manifiesta un manejo deficiente en el manejo de emergencias médico-odontológicas debido a la administración de lidocaína con epinefrina. El 0.0% (0) evidencia un manejo regular, mientras que el 4.40% (2) exhibe un manejo excepcional.

Al llevar a cabo un análisis estadístico, se determinó un valor de $P= 0.001621$, el cual es inferior al $\alpha 0.05$. En consecuencia, concluimos que existe una correlación entre la comprensión de anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas a través de la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos.



DISCUSIÓN

La investigación realizada examinó el conocimiento de los anestésicos locales y la administración de emergencias médico-odontológicas a través de la administración de lidocaína con epinefrina en el subconjunto de 45 estudiantes internos, en los rangos de edad que varían entre el 66.70% en el rango de 21 a 25 años, el 22.2% en el rango de 26 a 31 años y el 11.1% en el rango de 32 a más años. La proporción del 55.60% pertenece al género femenino, mientras que el 44.40% corresponde al sexo masculino.

Los hallazgos de nuestra investigación evidencian el grado de entendimiento de los anestésicos locales en los alumnos internos de odontología. Se constata que el 73.30% de los alumnos poseen un nivel de conocimiento bajo, el 22.2% poseen un nivel de conocimiento regular y el 4.44% poseen un conocimiento superior.

No existe concordancia de nuestros resultados comparados con los de **Marín RE. (2)**; que, en una población paraguaya similar de estudiantes y egresados de Odontología, encontraron niveles de conocimientos predominantemente regulares con el 41,11% y nivel malo con el 30%.

Así mismo, el estudio de **Barrera J. (3)** en una población tacneña en estudiantes de Odontología obtuvo niveles de conocimientos que son del 27.7% nivel malo, 52.5% presentó un nivel regular, y finalmente el 19.8% nivel bueno. De acuerdo al género, ambos géneros femenino y masculino tuvieron una mayor frecuencia el nivel regular siendo 56.9% y 44.4% correspondientemente.

Adicionalmente, el estudio llevado a cabo por Barrientos L. (6) reveló resultados en el nivel de conocimiento general de los 70 estudiantes de odontología



participantes. Se determinó que el 72,9% poseía un nivel de conocimiento regular, el 21,4% un nivel de conocimiento malo y el 5,7% tenía un nivel de conocimiento general alto.

Además, Castañeda L. (7) obtuvo resultados provenientes de las instituciones universitarias USS USMP y USAT, las cuales poseían un nivel regular de conocimiento en anestésicos locales, mientras que las instituciones universitarias de UAP y UDCH tenían un conocimiento más bajo en anestésicos locales. Para concluir, los alumnos de las instituciones universitarias de Chiclayo poseen una comprensión insuficiente sobre los anestésicos locales. De forma análoga, Aguilar R. (9) reveló que el 89.2% tenía un nivel de conocimiento regular, el 9.2% un nivel de conocimiento excelente y el 1.5% tenía un nivel de conocimiento deficiente.

En el estudio realizado sobre la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de la administración de lidocaína en estudiantes, se constató que el 77.80% presenta una gestión deficiente, el 17.8% una gestión regular y el 4.44% una gestión excelente.

Se ha identificado una correlación estadísticamente significativa entre la comprensión de los anestésicos locales y la administración de emergencias médico-odontológicas, mediante la administración de lidocaína con epinefrina en los estudiantes de Juliaca.

Estos resultados se diferencian de los anteriores de Quispe R. (8) que evaluaron el nivel de conocimiento en estudiantes de odontología. En este estudio, un 41,3 % mostró un nivel de conocimiento bajo, un 50,7 % mostró un nivel de



conocimiento regular y un 8,0 % demostró un nivel de conocimiento alto. En lo que respecta a la gestión, un 60,0 % tuvo una gestión deficiente, un 36,0 % tuvo una gestión regular y un 4,0 % tuvo una gestión excelente. Para concluir, no se evidencia una correlación entre el grado de conocimiento y la administración de urgencias médicas en el campo odontológico y la administración de lidocaína. Finalmente, no concuerda con la investigación llevada a cabo por Herrera C. (5), en la cual se evidenció un nivel de conocimientos de nivel regular y una actitud favorable. No se observó una correlación estadística entre la edad de los estudiantes y el nivel de conocimientos o actitudes. La información estadística sugiere que el ciclo de estudios está vinculado con el nivel de conocimientos, no con el nivel de actitudes.



CONCLUSIONES

PRIMERA: La correlación entre el conocimiento de anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas mediante la administración de lidocaína con epinefrina es significativa, con un valor de $P= 0.001621$, en estudiantes de nivel interno. (Tabla número 11)

SEGUNDA: No se observa una correlación estadísticamente significativa entre el dominio de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones tóxicas vinculadas al uso de lidocaína con epinefrina. (Tabla Número 10) con un valor de $P= 0.136507$

TERCERA: La correlación entre el dominio de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones alérgicas vinculadas al uso de lidocaína con epinefrina es altamente significativa, con un valor de $P= 0.00939$. (Figura Número 9)

CUARTA: La correlación entre el conocimiento de los anestésicos locales y la gestión de emergencias médico-odontológicas derivadas de reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina es de gran importancia, con un valor de $P= 0.001162$. (Tabla Número 8).



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A los responsables de capacitación de la Redes de San Román realizar la inducción antes de iniciar las Prácticas los internos Odontología, capacitando sobre diferentes temas en especial respecto a emergencias médico-odontológicas por la administración de anestésicos dentales.

SEGUNDA: A los tutores de los internos de odontología de la Redes de San Román realizar la supervisión a los internos de Odontología, sobre todo durante la administración de anestésicos dentales.

TERCERA: Es necesario formar a los profesionales de odontología de la Red de San Román en el manejo de emergencias médico-odontológicas mediante la administración de anestésicos dentales.

CUARTA: A los profesores encargados de la clínica odontológica de la UANCV se les instruye en la administración de anestésicos dentales.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pipa-Vallejo A, García-Pola-Vallejo M^a J. Anestésicos locales en odontoestomatología. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2004;9:438-43.
2. Ruiz Ramírez Ana Yamila. Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2020. [tesis pregrado]. Trujillo: Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. García Peñín Apolinar, Guisado Moya Blanca, Montalvo Moreno Juan José. Riesgos y complicaciones de anestesia local en la consulta dental: Estado actual. RCOE [Internet]. 2003 Feb [citado 2022 Oct 12] ; 8(1): 41-63. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000100004&lng=es.
3. Marín Caballero Ruth Esther. 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, año 2019. [tesis pregrado]. Coronel Oviedo-Paraguay: Repositorio de la Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.
4. Barrera Bendezú Jeferson Adrián. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la universidad privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. [tesis pregrado]. Tacna: Repositorio de la Universidad Privada de Tacna; 2021.



5. Salinas Cabana Cyntia Luz. Relación entre el grado de conocimiento sobre las complicaciones y accidentes locales y sistémicos de los anestésicos locales y la actitud frente a ellos en internos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el semestre 2019-II. [tesis pregrado]. Lima: Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019.
6. Herrera Perea Carlos Manuel, Yrarica Farfán Joan Erick. Nivel de conocimientos y actitudes sobre las reacciones alérgicas al uso de lidocaína de los alumnos de la facultad de odontología-UNAP en el año 2016-II. [tesis pregrado]. Iquitos: Repositorio de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017.
7. Barrientos Olivera Leidy Shady. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la clínica odontológica en la Universidad Norbert Wiener; 2017. [tesis pregrado]. Lima: Repositorio de la Universidad Norbert Wiener; 2017.
8. Castañeda Pereyra Liz Milagros. Nivel de conocimiento de anestésicos locales en los internos de estomatología de universidades de la ciudad de Chiclayo, 2017-II. [tesis pregrado]. Pimentel: Repositorio de la Universidad Señor de Sipán; 2017.
9. Quispe Condori Roger. Relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2019. [tesis pregrado]. Pimentel: Repositorio de Universidad Nacional del Altiplano-Puno; 2019.



10. Aguilar Araca Rudy Fernando. Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la universidad nacional del altiplano de puno en el año 2020. [tesis pregrado]. Puno: Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano; 2020.
11. Martínez Rey, María Aurora El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Desde: <http://www.encuentrosmultidisciplinares.org/Revistan%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>. Tomado el 10/01/18.
12. Cerón Martínez, Armando Ulises Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Desde: <file:///C:/Users/win7/Downloads/DialnetCuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf>. Tomado el 10/01/18
13. González Sánchez, J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular Instituto Politécnico Nacional. Innovación Educativa, ISSN: 1665-2673 vol. 14, número 65. mayo-agosto, 2014.
14. Álvarez T, Restrepo J, Noreña A. Manual básico de anestesia y reanimación. 3ª ed. Medellín: Editorial Por Hacer Ltda, 1989. Pp. 3-18
15. Evers H, Haegerstam G. Manual de anestesia local en odontología. Barcelona: Salvat Editores, S. A., 1983. Pp. 10-13.
16. Internet. www.biotechnoquimica.com/neur.htm
17. Álvarez T, Restrepo J, Noreña A. Manual básico de anestesia y reanimación. 3ª ed. Medellín: Editorial Por Hacer Ltda, 1989. Pp. 3-18
18. Evers H, Haegerstam G. Manual de anestesia local en odontología. Barcelona: Salvat Editores, S. A., 1983. Pp. 10-13.



19. Park J, Lee G, Kim Y, Yoo M. The efficacy of continuous intrabursal infusion with morphine and bupivacaine for postoperative analgesia after subacromial arthroscopy. *Reg Anesth Pain Med* 2002; 27: 145-149.
20. Furst I, Kryshtalskyj B, Weinberg S. The use of intra-articular opioids and bupivacaine for analgesia following temporomandibular joint arthroscopy: A prospective, randomized trial. *J Oral Maxillofacial Surg* 2001; 59; 979-982.
21. Wilkin TJ. Hypertyroidism and the heart. *Br Med J* 1983;286:1459-60.
22. Fellows IW, Bennett T, MacDonald IA. The effect of adrenaline upon cardiovascular and metabolic functions in man. *Clin Sci* 1985;69:215-22.
23. Silvestre FJ, Verdú MJ, Sanchís JM, Grau D, Peñarrocha M. Efectos de los vasoconstrictores usados en Odontología sobre la presión arterial sistólica y diastólica. *Medicina Oral* 2001;6:57-63.
24. Peñarrocha-Diago M, Sanchis-Bielsa JM. Ophthalmologic complications after intraoral local anesthesia with articaine. *Oral Surg Oral Med Oral Radiol Endod* 2000;90:21-4.
25. Gómez Delgado Edu Agliberto, Huamani Lliuya Rubén. Nivel de conocimiento ante urgencias médicas, de reacciones alérgicas y psicógenas provocadas durante la administración de lidocaína con epinefrina de los estudiantes de la clínica odontológica de la facultad de odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica en el año 2018. [tesis pregrado]. Ica: Repositorio de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica; 2018.
26. García Peñín Apolinar, Guisado Moya Blanca, Montalvo Moreno Juan José. Riesgos y complicaciones de anestesia local en la consulta dental:



- Estado actual. RCOE [Internet]. 2003 Feb [citado 2022 Oct 12]; 8(1): 41-63. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000100004&lng=es.
27. Marín Caballero Ruth Esther. 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, año 2019. [tesis pregrado]. Coronel Oviedo-Paraguay: Repositorio de la Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.
28. Barrera Bendezú Jeferson Adrián. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la universidad privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. [tesis pregrado]. Tacna: Repositorio de la Universidad Privada de Tacna; 2021.
29. Salinas Cabana Cyntia Luz. Relación entre el grado de conocimiento sobre las complicaciones y accidentes locales y sistémicos de los anestésicos locales y la actitud frente a ellos en internos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el semestre 2019-II. [tesis pregrado]. Lima: Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019.
30. Herrera Perea Carlos Manuel, Yrarica Farfán Joan Erick. Nivel de conocimientos y actitudes sobre las reacciones alérgicas al uso de lidocaína de los alumnos de la facultad de odontología-UNAP en el año 2016-II. [tesis pregrado]. Iquitos: Repositorio de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017.



31. Barrientos Olivera Leidy Shady. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la clínica odontológica en la Universidad Norbert Wiener; 2017. [tesis pregrado]. Lima: Repositorio de la Universidad Norbert Wiener; 2017.
32. Castañeda Pereyra Liz Milagros. Nivel de conocimiento de anestésicos locales en los internos de estomatología de universidades de la ciudad de Chiclayo, 2017-II. [tesis pregrado]. Pimentel: Repositorio de la Universidad Señor de Sipán; 2017.
33. Quispe Condori Roger. Relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2019. [tesis pregrado]. Pimentel: Repositorio de Universidad Nacional del Altiplano-Puno; 2019.
34. Aguilar Araca Rudy Fernando. Nivel de conocimiento del estudiante de la clínica odontológica en el manejo de emergencias médico odontológicas, al administrar lidocaína con epinefrina en la universidad nacional del altiplano de puno en el año 2020. [tesis pregrado]. Puno: Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano; 2020.
35. Martínez Rey, María Aurora El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Desde: <http://www.encuentros multidisciplinarios.org/Revistan%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>. Tomado el 10/01/18.
36. Cerón Martínez, Armando Ulises Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Desde:



file:///C:/Users/win7/Downloads/DialnetCuatroNivelesDeConocimientoEn
RelacionALaCienciaUna-5888348.pdf. Tomado el 10/01/18

37. González Sánchez, J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular Instituto Politécnico Nacional. Innovación Educativa, ISSN: 1665-2673 vol. 14, número 65. mayo-agosto, 2014.
38. Silvestre FJ, Verdú MJ, Sanchís JM, Grau D, Peñarrocha M. Efectos de los vasocostritores usados en Odontología sobre la presión arterial sistólica y diastólica. Medicina Oral 2001;6:57-63.
39. Peñarrocha-Diago M, Sanchis-Bielsa JM. Ophthalmologic complications after intraoral local anesthesia with articaine. Oral Surg Oral Med Oral Radiol Endod 2000; 90:21-4.
40. Gómez Delgado Edu Agliberto, Huamani Lliuya Rubén. Nivel de conocimiento ante urgencias médicas, de reacciones alérgicas y psicógenas provocadas durante la administración de lidocaína con epinefrina de los estudiantes de la clínica odontológica de la facultad de odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica en el año 2018. [tesis pregrado]. Ica: Repositorio de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica; 2018.



ANEXOS



ANEXO N°1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION	
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	V.I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES	Tipo de Anestésico	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo éster - Tipo amina - El Hígado - Los Riñones - Tipo de enlace 	Bajo (0-10)	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022?	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022.		Metabolismo		<ul style="list-style-type: none"> - Lidocaína: 2% con adrenalina 1:100000 - Prilocaina 4% con adrenalina 1:200.000 - Mepivacaina 2 y 3% con levonordefrina 1:20.000 UI - Bupivacaina: 0.25%, 0.5% y 0.75% - Procaína 0.25% a 0.5% 	Regular (11-14)
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V.D. MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA	Dosis	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de síncope. - Manejo de la lipotimia. - Manejo de la hiperventilación. - Manejo de la reacción alérgica grado I. - Manejo de reacción alérgica grado II. - Manejo de la reacción alérgica grado III. - Manejo de la reacción alérgica grado IV. - Conocimiento del manejo de Urgencia sobre el snc. - Conocimiento del manejo de Urgencia sobre el scv. 		Alto (15-20)
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones tóxicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina		Manejo de emergencias médicas originadas por reacciones Psicógenas		<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de síncope. - Manejo de la lipotimia. - Manejo de la hiperventilación. - Manejo de la reacción alérgica grado I. - Manejo de reacción alérgica grado II. - Manejo de la reacción alérgica grado III. - Manejo de la reacción alérgica grado IV. - Conocimiento del manejo de Urgencia sobre el snc. - Conocimiento del manejo de Urgencia sobre el scv. 	Malo (0-10)
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones alérgicas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina		Manejo de emergencias médicas originadas por reacciones alérgicas.			Regular (11-14)
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina?	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones psicógenas asociadas al uso de lidocaína con epinefrina	Manejo de emergencias médicas originadas por reacciones toxicas.	Bueno (15-20)			




UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 2

SOLICITUDES Y PERMISOS

RED DE SALUD SAN ROMÁN
HOSPITAL "CARLOS MONGE MEDRANO" - JULIACA

CONSTANCIA

EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION, DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO.

Quien suscribe, deja constancia que:

YANET YANIRA VERA PONCE


Bachiller en **ODONTOLOGIA** de la Universidad NESTOR CACERES VELASQUEZ – JULIACA, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema **RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MEDICO ODONTOLOGICAS POR LA ADMINISTRACION DE LIDOCAINA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022** en la Red de Salud San Román, según Proveídos

Nro. 190-2022-I-UADI-HCMM-RED-5-SR/I.

Se expide la presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca, 09 de Junio del 2023.

SBGA/ccf
C.c. Arch



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO
[Signature]
Dr. Stalin B. GARCÍA AGUIRRE
JEFATURA UADI CAPACITACIÓN
CARDIOLOGO
C.M.P. 54968

C O N S T A N C I A

EL JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION, DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO.

Quien suscribe, deja constancia que:

YANET YANIRA VERA PONCE

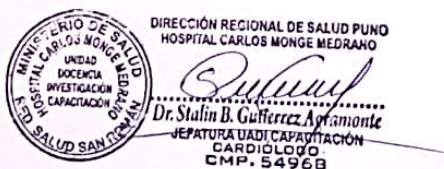
Bachiller en **ODONTOLOGIA** de la Universidad NESTOR CACERES VELASQUEZ – JULIACA, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema **RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTESICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MEDICO ODONTOLOGICAS POR LA ADMINISTRACION DE LIDOCAINA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022** en la Red de Salud San Román, según Proveídos

Nro. 190-2022-J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J.

Se expide la presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca, 09 de Junio del 2023.

SBGA/ccf
C.c. Arch





UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El que suscribe _____ hace constar que da su consentimiento expreso para ser unidad de estudio en la investigación que presenta la bachiller VERA PONCE YANET YANIRA, bachiller de la Escuela Profesional de Odontología, titulada "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022", con fines de obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista. Declaro que, como sujeto de investigación, he sido informado exhaustiva y objetivamente sobre la naturaleza, los objetivos, los alcances, fines y resultados de dicho estudio. Asimismo, he sido informado convenientemente sobre los derechos que como unidad de estudio me asisten, en lo que respecta a los principios de beneficencia, libre determinación, privacidad, anonimato y confidencialidad de la información brindada, trato justo y digno, antes, durante y posterior a la investigación.

En fe de lo expresado anteriormente y como prueba de la aceptación consciente y voluntaria de las premisas establecidas en este documento, firmamos:

Investigador

Investigado

Juliaca,.....



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ANEXO N° 3

CUESTIONARIO
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES
(Adaptado de Pisfila)

FECHA: _____

N° FICHA _____

DATOS GENERALES. -

1.- EDAD: _____ 2.- GENERO: Masculino Femenino

INDICACIONES: El presente instrumento forma parte de un estudio de investigación orientado a determinar el conocimiento sobre anestésicos locales de los internos de estomatología. Se le agradece que conteste Ud. las siguientes preguntas. La información que se proporcione será totalmente confidencial y sólo se manejarán resultados globales.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una (x) o un círculo (O) la respuesta que considera correcta, solo marcar una respuesta por pregunta.

PREGUNTAS:

1. ¿Cuáles de los siguientes anestésicos locales, pertenecen al grupo amino-amida?

- a. Tetracaína y Mepivacaína
- b. Lidocaína y Procaína
- c. Mepivacaína y Lidocaína
- d. Procaína y Bupivacaína
- e. Articaína y Benzocaína

2. Dentro de la estructura química de los anestésicos locales, ¿Qué componente determina su clasificación?

- a. Anillo aromático
- b. Tipo de enlace
- c. Grupo amino
- d. Compuesto esteroideos
- e. Canal de sodio



3. La potencia de los anestésicos locales está determinada por:

- a. Liposolubilidad
- b. Potencial de disociación (pka)
- c. pH del medio
- d. Tamaño molecular
- e. Capacidad de unión a proteínas

4. La duración de acción de los anestésicos locales está relacionada con:

- a. Coeficiente de partición
- b. Potencial de disociación (pka)
- c. pH del medio
- d. Tamaño molecular
- e. Capacidad de unión a proteínas

5. ¿Dónde se metabolizan los anestésicos locales amino-ésteres?

- a. El Hígado
- b. Los Riñones
- c. El Bazo
- d. El Plasma sanguíneo
- e. El Colon

6. ¿Dónde se metabolizan los anestésicos locales amino-amidas?

- a. El Hígado
- b. Los Riñones
- c. El Bazo
- d. El Plasma sanguíneo
- e. El Colon

7. ¿Qué componente del cárpule funciona como conservante y a la vez como bacteriostático?

- a. Lidocaína
- b. Epinefrina
- c. Agua destilada
- d. Metilparabeno
- e. Cloruro de sodio

8. ¿Qué componente del cárpule le brinda la isotonicidad?

- a. Lidocaína
- b. Epinefrina
- c. Bisulfito de sodio
- d. Metilparabeno
- e. Cloruro de sodio

9. ¿Cuál es la dosis máxima del anestésico local: Mepivacaína al 3%, a utilizar en un paciente adulto sano?

- a. 3 mg/kg de peso
- b. 4.5 mg/kg de peso



- c. 5 mg/kg de peso
- d. 6.5 mg/kg de peso
- e. 7 mg/kg de peso

10. ¿Cuántos cámpules con Lidocaína al 2% con vasoconstrictor como máximo, se pueden usar en un paciente adulto sano de 60 kg de peso?

- a. 7
- b. 8
- c. 9
- d. 10
- e. 11

11. La adición del vasoconstrictor a los anestésicos locales, produce el siguiente efecto:

- a. Aumenta el flujo sanguíneo de la zona.
- b. Aumenta la absorción del anestésico local por el plasma.
- c. Aumenta la toxicidad del anestésico en el plasma.
- d. Aumenta la duración del efecto anestésico.
- e. Disminuye la eficacia del anestésico local.

12. Son características de la Mepivacaína al 3%:

- a. Vasodilatación marcada y Baja potencia anestésica
- b. Vasoconstricción y Hemostático
- c. Vasoconstricción mínima y Baja Potencia anestésica
- d. Vasodilatación y Hemostático
- e. Vasoconstricción y Alta potencia anestésica

13. Son características de la Lidocaína al 2% sin vasoconstrictor:

- a. Vasodilatación y Alta potencia anestésica
- b. Vasoconstricción y Baja potencia anestésica
- c. Alta potencia anestésica y Vasoconstricción
- d. Baja Potencia anestésica y Vasodilatación
- e. Hemostático y Vasodilatación

14. Es una contraindicación absoluta del uso de los anestésicos locales con vasoconstrictor:

- a. Los hipertiroideos controlados
- b. Los antidepresivos tricíclicos
- c. Diabetes mellitus controlada
- d. Enfermedad cardiovascular grave
- e. El consumo de cocaína

15. Es una característica de un anestésico local ideal:

- a. Velocidad de inicio lenta.
- b. Tener efecto irreversible.
- c. No tener efecto tóxico.
- d. Tiempo de duración breve.
- e. Ser irritante.



16. En el cuadro clínico producido por la toxicidad de los anestésicos locales a nivel del sistema nervioso central, corresponde a la fase de depresión:

- a. Sabor metálico
- b. Mareo
- c. Disartria
- d. Diplopía
- e. Inconsciencia

17. ¿Cuántos mililitros (ml.) contiene un cárpule (cartucho)?

- a. 1.5 ml.
- b. 1.8 ml.
- c. 2.0 ml.
- d. 2.5 ml.
- e. 3.0 ml.

18. Por lo general, ¿Cuál es el anestésico local más usado en la práctica odontológica?

- a. Mepivacaína
- b. Lidocaína
- c. Prilocaína
- d. Bupivacaína
- e. Procaína

19. ¿Qué anestésico local es el de mayor potencia?

- a. Mepivacaína
- b. Prilocaína
- c. Bupivacaína
- d. Procaína
- e. Lidocaína

20. ¿Qué anestésicos locales producen acciones antiarrítmicas y antifibrilatorias?

- a. Lidocaína y prilocaína
- b. Mepivacaína y bupivacaína
- c. Lidocaína y procaína
- d. Articaína y mepivacaína
- e. Procaína y bupivacaína



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 4



CUESTIONARIO DE MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA

FECHA: _____

FICHA N° _____

INSTRUCCIONES. - Estimado(a) interno, se le solicita que marque con **(X)** la respuesta a las preguntas que mejor reflejen su forma de sentir con toda confianza y veracidad, ya que el cuestionario es anónimo; su información es muy importante, porque de ello depende que los problemas de salud bucal puedan tener una solución adecuada.

ENCIERRE CON UN CÍRCULO LA RESPUESTAS CORRECTAS

I. MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS.

1. ¿Cuál es el tratamiento primario indicado cuando se presenta síntomas de hiperventilación en el paciente?

- a) Colocar al paciente sentado y desajustar todas las prendas
- b) Colocar al paciente sentado y aplicar maniobra frente- mentón
- c) Desajustar todas las prendas y que respire dentro de una bolsa de papel.

2. ¿Cuál es el tratamiento primario específico cuando se presenta el síntoma de síncope en consulta?

- a) ABC y elevación de miembros inferiores
- b) ABC y posición antishock.
- c) ABC, decúbito supino



A: vía aérea B: respiración C: circulación

3. ¿Cuál es el tratamiento específico ante una angina de pecho?

- a) Clorfenamina
- b) Nitroglicerina
- c) Difenhidramina

4. ¿Cuál es el tratamiento ante la inconsciencia producida por un síncope?

- a) Atropina
- b) Nitrato de isosorbide
- c) NH₃ amoniaco aromático o alcohol por vía inhalatoria

5. ¿Cuál es el fármaco a elección de efecto prolongado en un cuadro de angina de pecho?

- a) Nitroglicerina
- b) Nitrato de isosorbide
- c) Difenhidramina

6. ¿Cuál es el tratamiento primario específico a una alcalosis respiratoria?

- a) Hacer que el paciente junte sus manos sobre su boca y nariz.
- b) colocar al paciente en posición antishock.
- c) Usar una bolsa de papel y que respire dentro de la bolsa

7 ¿Cuál es el síntoma que diferencia un cuadro de lipotimia de un síncope?

- a) Pérdida de conciencia
- b) Ligerio desvanecimiento
- c) Palidez

II. MANEJO DE MÉDICAS EMERGENCIAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALÉRGICAS.

8. ¿Cuál es el fármaco indicado cuando se presente reacción alérgica leve?

- a) Epinefrina acuosa 1,5 mg
- b) Clorfenamina 4-8 mg
- c) Atropina 0,5 mg

9. ¿Cuál es el fármaco de elección y la vía de administración para el tratamiento



inmediato ante un cuadro de shock anafiláctico?

- a) Adrenalina Vía Subcutánea; Brazo
- b) Atropina, Vía IM Cara anterior del muslo
- c) Adrenalina, Vía IM, cara anterolateral del muslo

10. ¿Cuál es el tratamiento específico usado en una reacción alérgica severa?

- a) Clorfenamina 10-20 mg en un bolo
- b) Adrenalina 0,1 mg/kg, más hidrocortisona 5-10 mg/kg
- c) Atropina 0,6 mg

11. ¿Cuál es el tratamiento específico realizado ante un broncoespasmo leve?

- a) Albuterol
- b) Salbutamol
- c) Propanolol

12. ¿Cuál es el tratamiento específico ante un broncoespasmo grave?

- a) Adrenalina 0,1 mg/kg
- b) Atropina 0,1 mg/ kg
- c) Clorfenamina 10mg/kg

13. ¿Cuáles son los síntomas de un cuadro de reacción alérgica en etapa inicial?

- a) Aumento de la frecuencia cardiaca, disminución de la presión arterial.
- b) Cianosis, edema de epiglotis.
- c) Prurito, Mucosa congestiva y ronchas

III. MANEJO DE EMERGENCIAS MEDICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS.

14. ¿Cuál es el fármaco indicado en el tratamiento primario de una reacción tóxica

en la fase excitatoria?

- a) Diazepam 5-10 mg
- b) Tiopental 3-5 mg/kg
- c) Atropina 0,6 mg

15. ¿Cuál es el tratamiento específico para el síntoma de bradicardia?



a) Bicarbonato.

b) Metoxamina

c) Atropina

16. ¿Cuál es el tratamiento específico para una hipotensión?

a) Metoxamina, y epinefrina

b) Atropina y etilefrina.

c) Metoxamina y atropina

78

17. Ante una complicación producida por el uso de anestésico local con vasoconstrictor que puede empezar con un broncoespasmo, seguido de un paro respiratorio y que desencadena un paro cardiaco Nuestra primera medida inmediata debería ser:

a) RCP

b) Oxigenoterapia

c) Tratamiento farmacológico

18. La técnica de RCP consiste en realizar:

a) 40 compresiones 2 ventilaciones a frecuencia de 100/min

b) 30 compresiones con 2 ventilaciones a frecuencia de 100/min

c) 15 compresiones con 1 ventilación a frecuencia de 80/min

19. La profundidad de las compresiones realizadas en la RCP realizada en un adulto son:

a) Al menos 4 cm

b) Al menos 3 cm

c) Al menos 5 cm

20. ¿Cuál es la técnica adecuada para abrir la vía aérea?

a) Hiperextendiendo la cabeza.

b) Maniobra frente-mentón.

c) Aspirando secreciones de la boca



I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO

1.2. Cargo e Institución donde labora: C.S. CAMINACA

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la red de salud san román-juliaca, 2022

1.4. Autor del Instrumento: Yanet Yanira Vera Ponce

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha: C.S. Caminaca
15 de Marzo del 2023

Firma del Experto Informante
DNI: 02167966
Telefono N°: 958600373



I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Ccori Toro Judith Sofía

1.2. Cargo e Institución donde labora: P.S. Santa María

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaina con epinefrina en estudiantes internos de la red de salud san román-juliaca, 2022

1.4. Autor del Instrumento: Yanet Yanira Vera Ponce

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha: P.S. Santa María
15 de Marzo del 2023



Firma del Experto Informante
DNI: 40409165
Telefono N°: 984459165



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Asillo Ramos Horacio Ramiro

1.2. Cargo e Institución donde labora: C.S. San Antón

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaina con epinefrina en estudiantes internos de la red de salud san román-juliaca, 2022

1.4. Autor del Instrumento: Yanet Yanira Vera Ponce

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha: C.S. San Antón
15 de Marzo del 2023

Horacio Ramiro Asillo Ramos
CIRUJANO DENTISTA
GGP: 24249

Firma del Experto Informante

DNI: 42290198

Telefono N°: 951861898



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N°5

FOTOGRAFÍAS Y EVIDENCIAS



Fotografía N°01: En el Hospital Carlos Monje Medrano.

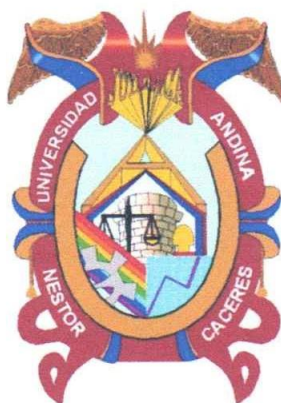


Fotografía 02: En el consultorio odontológico del hospital.





UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL
MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN
DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS
DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**

PRESENTADO POR:

Bach. YANET YANIRA VERA PONCE

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



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2024



RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF LOCAL ANESTHETICS AND THE MANAGEMENT OF MEDICAL DENTAL EMERGENCIAS BY THE ADMINISTRATION OF LIDOCAINE WITH EPINEPHRINE IN INTERNAL STUDENTS OF THE SAN ROMÁN - JULIACA HEALTH NETWORK, 2022

VERA YY¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022. **Material y Métodos:** Estudio tipo prospectivo, analítico, de diseño transversal, método cuantitativo; la muestra constó de 45 internos seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia; la técnica del estudio fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario; se utilizó el estadístico chi cuadrado corrección con n.s 0.05. **Resultados:**

Del total de estudiantes internos 100% (100) el 73.30% tienen un conocimiento bajo sobre anestésicos locales y el 62.20% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el 11.1% poseen un manejo regular y el 0.00% tiene un manejo bueno; el 22.2% estudiantes tienen un conocimiento regular sobre anestésicos locales y el 15.60% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el 6.7% tienen un manejo regular y el 0.00% tiene un manejo bueno, el 4.40% estudiantes tienen un conocimiento alto sobre anestésicos locales y el 0.00% tienen un manejo emergencia -odontológica malo, el



0.0% tienen un manejo regular y el 4.40% tiene un manejo bueno. Conclusión: Se encontró relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales con el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022.

Palabras Clave: Anestésicos, Emergencia, Odontológica

ABSTRACT

Objective: To relate the level of knowledge of local anesthetics and the management of medical-dental emergencies due to the administration of lidocaine with epinephrine in intern students of the San Román Health Network - Juliaca, 2022. Material and Methods: Prospective, analytical, study. cross-sectional design, quantitative method; The sample consisted of 45 inmates selected by non-probabilistic convenience sampling; The study technique was the survey, and the instrument was the questionnaire; The chi square

correction statistic was used with $n.s$ 0.05. Results: Of the total of 100% (100) internal students, 73.30% have low knowledge about local anesthetics and 62.20% have poor dental emergency management, 11.1% have regular management and 0.00% have good management; 22.2% students have regular knowledge about local anesthetics and 15.60% have poor dental emergency management, 6.7% have regular management and 0.00% have good management, 4.40% students have high knowledge about local anesthetics and 0.00% have poor dental emergency management, 0.0% have regular management and 4.40% have good management. Conclusion: A highly significant relationship was found between the level of knowledge of local anesthetics with the management of medical-dental emergencies due to the administration of lidocaine with epinephrine in internal students of the San Román Health Network - Juliaca, 2022.

Keywords: Anesthetics, Emergency, Dentistry



INTRODUCCIÓN

El presente estudio se centra en evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de los futuros profesionales que brindan atención odontológica y su capacidad para manejar emergencias durante la administración de lidocaína con epinefrina, así como la respuesta ante posibles complicaciones como reacciones alérgicas, efectos adversos cardiovasculares o situaciones de hipersensibilidad. (1) Los anestésicos locales como la lidocaína son anestésicos indicados durante los procedimientos odontológicos por sus ventajas que son fáciles de tolerar y seguros de usar, por lo que son poco comunes las reacciones adversas y alérgicas, Que ocurren aproximadamente en el 1 % de los casos. (2). la mayoría de los procedimientos odontológicos utilizan anestésicos locales como anestésicos aplicados localmente durante extracciones dentales, cirugías bucales menores, tratamientos periodontales quirúrgicos endodoncias. (3) El dentista debe tener conocimiento

sólido de los tipos de anestésicos más recomendados en la práctica. Además, al seleccionar el anestésico, se debe tener en cuenta la sensibilidad del paciente, por lo que se debe preparar cuidadosamente, preparar adecuadamente los tejidos y usar una técnica meticulosa. Siempre existe el riesgo de reacciones alérgicas. (4) Los efectos secundarios locales y sistémicos, los efectos son comunes, pueden clasificarse locales como edema, inflamación y daño en nervios periféricos y Sistémicos sobre todo las altas concentraciones plasmáticas de pueden causar efectos negativos sistémicos que pueden afectar principalmente el sistema nervioso central y el sistema cardiovascular (5) (6)

MATERIALES Y MÉTODOS:

Este estudio se realizó en una muestra de 45 internos seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia de tipo prospectivo, analítico, transversal, la técnica del estudio fue



la encuesta, y el instrumento el cuestionario; se utilizó el estadístico chi cuadrado corrección con $\alpha = 0.05$.

de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos. se tiene como resultado $P = 0.001621$ valor $< \alpha 0.05$

RESULTADOS:

TABLA N°01
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS POR LA ADMINISTRACIÓN DE LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS						TOTAL	
	MALO		REGULAR		BUENO		F	%
	f	%	F	%	F	%		
BAJO	28	62.2	5	11.1	0	0.0	33	73.30
REGULAR	7	15.6	3	6.7	0	0.0	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.4	2	4.40
TOTAL	35	77.8	8	17.80	2	4.4	45	100.0

$\chi^2_c = 46.169318$ GI = 2 Valor de $p = 0.001621$ $\alpha = 0.05$

Interpretación:

Existe relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración

TABLA N°02

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES TOXICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES TOXICAS						TOTAL	
	MALO		REGULAR		BUENO		F	%
	f	%	F	%	F	%		
BAJO	1	28.9	1	33.3	5	11.10	33	73.30
REGULAR	4	8.9	4	8.9	2	4.40	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	7	37.80	9	42.20	9	20.00	45	100.0

$\chi^2_c = 8.517122$ GI = 2 Valor de $p = 0.136507$ $\alpha = 0.05$

Interpretación:

No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas originadas por reacciones toxicas en estudiantes internos. se tiene como resultado $P = 0.136507$ valor $> \alpha 0.05$

TABLA N°03

RELACIÓN ENTRE DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES ALERGICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES ALERGICAS						TOTAL	
	MALO		REGULAR		BUENO		F	%
BAJO	22	48.9	11	24.4	0	0.00	33	73.30
REGULAR	4	8.9	6	13.3	0	0.00	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	26	57.80	17	37.70	2	4.40	45	100.00

$\chi^2 = 47.38914$ Gl = 2 Valor de p= 0.000939 $\alpha = 0.05$

Interpretación:

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre anestésicos locales y el manejo de emergencias médico-odontológicas originadas por reacciones alérgicas en estudiantes internos. se tiene como resultado P= 0.000939 valor < α 0.05

TABLA N°4

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANESTÉSICOS LOCALES Y EL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS ORIGINADAS POR REACCIONES PSICÓGENAS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

CONOCIMIENTO	MANEJO DE E. M.O REACCIONES PSICÓGENAS						TOTAL	
	MALO		REGULAR		BUENO		F	%
BAJO	19	42.2	14	31.1	0	0.00	33	73.30
REGULAR	8	17.8	2	4.4	0	0.00	10	22.20
ALTO	0	0.0	0	0.0	2	4.40	2	4.40
TOTAL	27	60.00	16	35.50	2	4.40	45	100.00

$\chi^2 = 46.728535$ Gl = 2 Valor de p= 0.001162 $\alpha = 0.05$

Interpretación:

Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el manejo de emergencias médico-odontológicas producidas por reacciones psicógenas en estudiantes internos. se tiene como resultado P= 0.001162 valor < α 0.05

DISCUSIÓN:

Nuestro estudio evaluó el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en el subconjunto de 45 estudiantes internos, en rangos de edades que van de 66.70% rango de edad de 21-25 años, 22.2% con edad de 26-31 años, el 11.1% de 32 a más años. Ambos géneros el 55.60% del género femenino, el 44.40% el género masculino fue evaluados.

Los hallazgos de nuestro estudio evidencian el nivel de conocimiento de anestésicos locales en estudiantes internos de odontología, donde el 73.30% estudiantes tienen conocimiento bajo, el 22.2% tienen



conocimiento regular, el 4.44% tienen conocimiento alto.

No existe coincidencia nuestros resultados comparados con los de Marín RE. (7); que, en una población paraguaya similar de estudiantes y egresados de Odontología, encontraron niveles de conocimientos predominantemente regulares con el 41,11% y nivel malo con el 30%.

Así mismo, el estudio de Barrera JA. (8) en una población tacneña en estudiantes de Odontología obtuvo niveles de conocimientos que son del 27.7% nivel malo, 52.5% presentó un nivel regular, y finalmente el 19.8% nivel bueno. De acuerdo al género, ambos géneros femenino y masculino tuvieron una mayor frecuencia el nivel regular siendo 56.9% y 44.4% correspondientemente.

Igualmente, el estudio de Barrientos LS. (9) tuvo hallazgos en nivel de conocimiento general de los 70 estudiantes de odontología participantes, se halló el 72,9% con un nivel regular, el 21,4% con un

nivel malo y el 5,7% con un nivel alto de conocimiento a nivel general.

De igual modo, Castañeda LM. (10) obtuvo resultados de las universidades USS USMP y USAT que tenían un nivel regular de conocimiento de anestésicos locales mientras que las universidades de UAP y UDCH en su mayoría conocimiento sobre de anestésicos locales de nivel bajo. Concluyendo que los internos de Universidades chiclayanas, tienen insuficiente conocimiento sobre anestésicos locales.

De la misma manera Aguilar RF. (11) encontró que el 89.2% de tenía un nivel de conocimiento regular, 9.2% un buen nivel de conocimiento y 1.5% mal conocimiento.

En nuestro estudio el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína en estudiantes: el 77.80% tienen un manejo malo, el 17.8% manejo regular, el 4.44% manejo bueno.

Se pudo comprobar que hay una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de anestésicos locales



y el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes Internos de Juliaca,

Estos hallazgos, son diferentes al de los antecedentes de Quispe R. (12) que evaluaron el nivel de conocimiento en alumnos de odontología donde el 41,3 % tuvo conocimiento bajo, el 50,7 % regular y el 8,0 % alto. Y en cuanto al manejo el 60,0 % tuvo manejo malo, el 36,0 % regular y un 4,0 % bueno. Concluyéndose no existir relación a la prueba estadística entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína.

Finalmente, no concuerda con el estudio de Herrera CM. (13) donde tuvieron conocimientos de nivel regular y el nivel de actitud fue bueno. La edad de los alumnos no estuvo estadísticamente relacionada al nivel de conocimientos o el nivel de actitudes. El ciclo de estudios estuvo estadísticamente relacionado al nivel de conocimientos mas no con el nivel de actitudes.

CONCLUSIÓN:

Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales con el manejo de emergencias médico-odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mistry N, Kufta K, Mupparapu M, Panchal N. A Patient with Known Allergy to Local Anesthesia Presenting for a Dental Restoration. *Dent Clin North Am.* 2023;67(3):527-529.
2. Collado-Chagoya Rodrigo, Cruz-Pantoja Rubén Alejandro, Hernández-Romero Javier, León-Oviedo Cristóbal, Velasco-Medina Andrea Aida, Velázquez-Sámamo Guillermo et al . Alergia a anestésicos locales: serie de casos y revisión literatura. *Rev. mex. anesthesiol.* [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Jul 17] ; 42(4): 296-301. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S04



- 84-
79032019000400296&lng=es.
Epub 23-Ago-2021.
3. Buffil CE, Vallejos MJL, Cardozo ME. Efectos adversos de la anestesia local en Odontología. Revista de la Facultad de Odontología [Internet]. 2021 [citado 02/03/2023]; 1(4): 21-7. Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/5314>
 4. guía de atención básica complicaciones asociadas a la aplicación de anestésicos locales en odontología [Internet]. Edu.co; 2017 [citado 16/07/2024]. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/guia_atencion_anestresicos_2017.pdf
 5. Batinac T, Sotosek Tokmadzic V, Peharda V, Brajac I. Adverse reactions and alleged allergy to local anesthetics: analysis of 331 patients. J Dermatol. 2013;40:522-527
 6. Berkun Y, Ben-Zvi A, Levy Y, Galili D, Shalit M. Evaluation of adverse reactions to local anesthetics: experience with 236 patients. Ann Allergy Asthma Immunol. 2003;91:342-345.
 7. Marín RE. 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, año 2019. [tesis pregrado]. Coronel Oviedo-Paraguay: Repositorio de la Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.
 8. Barrera JA. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la universidad privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. [tesis pregrado]. Tacna: Repositorio de la Universidad Privada de Tacna; 2021
 9. Barrientos LS. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina, de los alumnos de la clínica odontológica en la Universidad Norbert Wiener; 2017. [tesis



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 13-08-24

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Yanet Yanira Vera Ponce

Dirección: Av. Tintaya con Industrial

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70405187

Teléfono: 973671632 email: yaniravera12@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Dr. Eduardo Lujan Urriola

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Relación entre el nivel de conocimiento de anestésicos locales y el manejo de emergencias médico odontológicas por la administración de lidocaína con epinefrina en estudiantes internos de la red de salud san román-juliaca, 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): Anestésicos, Emergencia, Odontológica

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - P 31

Firma de Autor



huella digital

13-08-24

Fecha