



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



**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y  
SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS  
EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE  
SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. YESENIA SUSAN TORRES VILCA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**JULIACA – PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y**  
**SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS**  
**EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE**  
**SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**

**TESIS PRESENTADA POR:**  
**Bach. YESENIA SUSAN TORRES VILCA**  
**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** :   
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**ASESOR DE TESIS** :   
Dra. EDITH CARI CHECA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31



SE APRUEBA LA SUSTENACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

### **RESOLUCIÓN N° 337-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 octubre 14

#### **VISTOS:**

El expediente N° 13080-24, presentado por el (la) Bachiller: **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, con número de matrícula N° 21833076 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: **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, con número de matrícula N° 21833076 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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: **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, con número de matrícula N° 21833076 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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 : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA  
ASESOR : Dra. EDITH CARI CHECA

**SEGUNDO.- DETERMINAR,** que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Viernes 18 de octubre de 2024, a horas 9:00a.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.

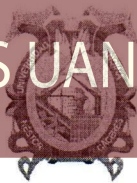


UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

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° 134-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 mayo 13

**VISTOS:**

El Expediente N°4655-24 presentada por el (la) **Bach. TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, de fecha 25 de abril 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° 053-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 4 de mayo de 2023, donde se dispone la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza, segundo miembro de jurado Dra. Elsa Pizarro Merma y como asesor de tesis Dra. Peggy Griselda Coa Serrano ;

**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: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza, segundo miembro de jurado: Dra. Elsa Pizarro Merma y como asesor de tesis Dra. Peggy Griselda Coa Serrano; 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 Dr. HUGO RICARDO HUANCA APAZA; con el Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA, segundo miembro de jurado Dra. ELSA PIZARRO MERMA; con el Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA, y al asesor de tesis Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO; con la Dra. EDITH CARI CHECA, para que pueda completar el Jurado para la revisión y calificación del **BORRADOR DE TESIS** titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022**. Presentado por el (la) Bach. **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**; 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**.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





**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	: Dr.	EDUARDO LUJAN URVIOLA

**TERCERO: RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: a la DRA. EDITH CARI CHECA.

**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° 053-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 mayo 4

**VISTOS:**

El Expediente N° 3776-23 presentado por (el), (la) Bach. **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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  | : Dr.  | HUGO RICARDO HUANCA APAZA |
| Segundo Miembro | : Dra. | ELSA PIZARRO MERMA        |

**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: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022.** Presentado por el (la) Bach. **TORRES VILCA YESENIA SUSAN;** 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: RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: a la  
DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO.

**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. Kiroo Paul Tapia Conderi  
DECANO

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



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 133-2022-D-F.OD-U. J**

Juliaca, 2022 agosto 29

**VISTOS:**

El Oficio N° 019-2021-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 20 de mayo 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. TORRES VILCA YESENIA SUSAN,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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,** la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO, 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 Institución N° 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: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022. Presentado por el (la) **Bach. TORRES VILCA YESENIA SUSAN;** 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.**

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. 1 de 1 [www.edu.pe](http://www.edu.pe)





**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la  
**DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO.**

**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 Poma Tapia Condoni  
DECANO

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



## CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD

**25%**

INDICE DE SIMILITUD

**22%**

FUENTES DE INTERNET

**2%**

PUBLICACIONES

**16%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</b> Trabajo del estudiante	<b>13%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>aprenderly.com</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>redi.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>revistas.cientifica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.medigraphic.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

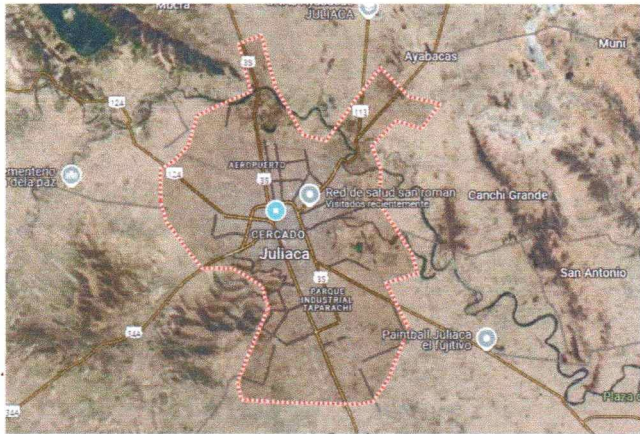


### Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	YESENIA SUSAN TORRES VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77297572
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0004-1134-3591">https://orcid.org/0009-0004-1134-3591</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-2022-1260">https://orcid.org/0000-0002-2022-1260</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA</b></p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p><b>Coordenadas:</b> Latitud: -15.483825365003677 Longitud: -70.13245908754025 <a href="https://maps.app.goo.gl/hPfbVSkFyyR2pKDbA">https://maps.app.goo.gl/hPfbVSkFyyR2pKDbA</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto del 2022 – Octubre del 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a></p> <p><b>Salud pública, Salud ambiental</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>
<a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	



*Dr. Eduardo Lujan Urviola*  
DIRECTOR  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Yesenia Susan Torres Vilca, identificado con DNI Nro. 77297572 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:

Conocimiento sobre infecciones odontogenicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022

Asesorado por: Edith Cari Checa

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.

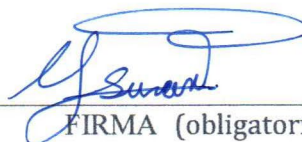
Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

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 14 de Noviembre del 2024



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A Dios, por giarme en mi camino, a mi familia



## AGRADECIMIENTO

A la universidad andina Néstor Cáceres  
Velásquez, escuela profesional de  
odontología



**INDICE**

INDICE ..... **xvi**  
ÍNDICE DE TABLAS ..... **xviii**  
ÍNDICE DE GRÁFICOS ..... **xix**  
RESÚMEN ..... **xx**  
ABSTRACT ..... **xxi**  
INTRODUCCIÓN ..... **xxii**

**CAPÍTULO I**

**EL PROBLEMA**

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA..... 23  
1.2.1. Problema General: ..... 24  
1.2.2. Problemas Específicos: ..... 24  
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN..... 25  
1.4. OBJETIVOS..... 26  
1.4.1. Objetivo General..... 26  
1.4.2. Objetivos Específicos ..... 26

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 28  
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES ..... 28  
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES ..... 30  
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES..... 34  
2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL ..... 35

**CAPÍTULO III**

**HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1. HIPÓTESIS..... 54



3.1.1. Hipótesis General .....	54
3.1.2. Hipótesis Especificas.....	54
3.2. VARIABLES .....	55
3.2.1. Variable Independiente.....	55
3.2.2. Variable Dependiente .....	55
3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	56

## CAPÍTULO IV

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	57
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	57
4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	58
4.4.1. Población.....	58
4.4.2. Muestra.....	58
4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	58
4.5.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN .....	58
4.5.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	58
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	59
4.6.1. TÉCNICAS.....	59
4.6.2. INSTRUMENTOS.....	59
4.8. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LOS DATOS .....	60
4.9. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	61
4.10. TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS .....	61

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISCUSIÓN.....	83
----------------	----

**CONCLUSSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**ANEXOS**



### ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN LA EDAD DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA..... 63

TABLA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN GÈNERO DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA ..... 65

TABLA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO CIVIL EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA ..... 67

TABLA 4 RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS..... 69

TABLA 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS..... 71

TABLA 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÙN EL ASPECTO CLÍNICO EN ESTUDIANTES INTERNOS ..... 73

TABLA 7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÙN EL ASPECTO FARMACOLÓGICO EN ESTUDIANTES INTERNOS..... 75

TABLA 8 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PRÁCTICA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN, JULIACA 2022 ..... 77

TABLA 9 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS ..... 79

TABLA 10 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ACTITUD DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS..... 81



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA EDAD DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA.....	63
GRÁFICO 2	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN GÉNERO DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA.....	65
GRÁFICO 3	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO CIVIL EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA.....	67
GRÁFICO 4	RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS.....	69
GRÁFICO 5	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS .....	71
GRÁFICO 6	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO CLÍNICO EN ESTUDIANTES INTERNOS.....	73
GRÁFICO 7	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO FARMACOLÓGICO EN ESTUDIANTES INTERNOS .....	75
GRÁFICO 8	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PRÁCTICA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN, JULIACA 2022 .....	77
GRÁFICO 9	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS .....	79
GRÁFICO 10	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ACTITUD DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS .....	81



## RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022. **Materiales y método:** diseño correlacional, tipo transversal, prospectivo, observacional, analítico, método cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 45 estudiantes internos de Odontología seleccionados tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia técnicas encuesta. se aplicó el cuestionario, análisis estadístico chi cuadrado con N.S 0.05. Resultados: de 45 estudiantes internos El 20.00 % tienen conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas y 4.4 % prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada. El 28.09 % tienen conocimiento deficiente y 13.3% una prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada. El 28.09 % internos tienen conocimiento regular y 17.80% realizan prescripción adecuada de antibióticos, 11.1 % prescripción inadecuada de antibióticos. El 22.2% (10) tienen conocimiento bueno sobre infecciones odontogénicas y 6.7% prescripción adecuada de antibióticos, 15.6% prescripción inadecuada de antibióticos. **Conclusión:** existe relación altamente significativa entre el conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022. con resultados  $P= 0.023376$ .

Palabras Clave: Conocimiento, infecciones odontogénicas, prescripción de antibióticos.



## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the level of knowledge about odontogenic infections and its relationship with the prescription of antibiotics in internal students of the San Román - Juliaca health network, 2022. **Materials and method:** correlational design, cross-sectional type, prospective, observational, analytical, method quantitative. The sample consisted of 45 internal Dentistry students selected by non-probabilistic sampling for technical convenience survey. the questionnaire was applied, chi-square statistical analysis with N.S 0.05. **Results:** of 45 internal students, 20.00% have bad knowledge about odontogenic infections and 4.4% adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription. 28.09% have deficient knowledge and 13.3% an adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription. 28.09% inmates have regular knowledge and 17.80% carry out adequate prescription of antibiotics, 11.1% inadequate prescription of antibiotics. 22.2% (10) have good knowledge about odontogenic infections and 6.7% adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription of antibiotics. **Conclusion:** there is a highly significant relationship between knowledge about odontogenic infections and the prescription of antibiotics in internal students of the San Román Health Network, Juliaca 2022. with results  $p= 0.023376$ .

**Keywords:** Knowledge, odontogenic infections, antibiotic prescription.



## INTRODUCCIÓN

Las infecciones odontogénicas afectan los dientes y las estructuras del sistema estomatognático. Se caracterizan por su naturaleza polimicrobiana. se atribuyen etiología conocida a varios microorganismos. Desde del año 1990, el uso de técnicas de diagnósticos inmunológicas y moleculares para identificar estos microorganismos ha facilitado una mejor comprensión de la relación entre la flora oral y las especies. <sup>(1)</sup>

El tratamiento odontológico con antibióticos sobre todo es indicado cuando el riesgo de proliferación bacteriana es local extendiéndose a distancia o en forma sistémica sea peligroso como los flemones, celulitis, inflamaciones a nivel regional de los ganglios y difusas que afectando el estado general y con fiebre sobre en pacientes inmunodeprimidos. <sup>(1)</sup>

Los estudiantes internos de Odontología deben estar preparados y capacitados que tengan criterios que antibacteriano que deben utilizar. Dado que la elección de antibióticos debe enfocarse en restablecer el equilibrio ecológico en la cavidad oral y reducir la aparición de cepas resistentes. <sup>(1)</sup>

el propósito de nuestro estudio es conocer el nivel cognitivo de las infecciones odontogénicas relacionados con la prescripción de antibióticos.



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Debido a que una gran cantidad de pacientes con infecciones de origen odontológico requieren tratamiento en centros de salud y considerada una de las principales causas de consulta en los dentistas, las infecciones tienen alto impacto en la salud pública. Afectando en individuos de todos los grupos de edad y son los responsables de la mayoría de la prescripción de antibiótico en la especialidad de Odontoestomatología. (2)

Estas infecciones odontogénicas pueden ser de diferentes grados de severidad, algunas de las cuales pueden ser muy graves que requieren atención de emergencia en un hospital por parte de un Cirujano Májilo facial. (3)

Los cirujanos dentistas son responsables en prevenir y en el tratamiento temprano de dichas infecciones. Tanto los futuros dentistas como los profesionales de esta especialidad deben estar preparados para identificar y tratar inicialmente los procesos infecciosos de la boca.



No obstante, para abordar las infecciones odontogénicas más complejas, es fundamental que el interno mantenga sus conocimientos actualizados en, farmacología, microbiología y anatomía quirúrgica al día.

Sin embargo, es crucial que el interno tenga una comprensión actualizada de farmacología, microbiología y anatomía quirúrgica para tratar las infecciones odontogénicas más complejas. los internos en odontología y como esta se relaciona con el adecuado manejo y tratamiento de infecciones odontogénicas mediante la prescripción de antibióticos.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema General:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022?

### 1.2.2. Problemas Específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?



4. ¿Cómo es la práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?
5. ¿Cuál es el manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?
6. ¿Cuál es la actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

#### **Relevancia científica**

Este estudio tiene una base científica sólida ya que pretende revelar la importancia y posibles repercusiones de los procesos infecciosos dentales en la salud general. Así, el cuidado de la salud bucal tendrá un impacto positivo tanto a nivel local (en la cavidad oral) como en la salud general de los pacientes.

#### **Relevancia Social**

La investigación es relevante, los datos que han sido obtenidos servirán para proporcionar soluciones a los problemas ocasionados por desconocimiento de los procesos infecciosos y fomentar el cuidado en la salud oral de la comunidad.

#### **Interés personal**

radica en que la información resultante de nuestro estudio hará posible optar el título profesional, así mismo saber el nivel cognitivo de los



internos para mejorar la detección temprana de la patología oral y así limitar sus efectos y reducir las posibles consecuencias que podría acontecer en nuestros pacientes.

### **Relevancia Académica**

Esta investigación servirá como referencias para investigaciones posteriores de mayor dimensión, en este sentido existe una justificación académica, Se ha observado pocas investigaciones a nivel nacional y local que ofrezcan información sobre la línea de investigación.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo General**

Evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

1. Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.
2. Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.



3. Conocer el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.
4. Valorar la práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.
5. Estimar el manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.
6. Evaluar la actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca 2022.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Sánchez Sarango GJ. Et Al. 2023 en "Ecuador"**, realizaron encuestas a estudiantes de octavo y noveno semestre de odontología con la finalidad de evaluar los conocimientos en la prescripción antibiótica donde fue empleado a 109 estudiantes con una muestra no probabilística. encontrando el 43.1 % grado deficiente en prescripción antibiótica, 46.8 % regular y 10.1 % aceptable. Y a si demostrando que los estudiantes evaluados de 8vo semestre obtuvieron mejor grado de conocimiento. (4)

**Maday Odiaga Cruz. 2021 en "Cuba"** se aplico cuestionario sobre antibioticoterapia con total de 20 ítems. donde 10 corresponden sobre farmacología y 10 contenidos terapéuticos a 45 estudiantes con el propósito de medir el conocimiento sobre antibioticoterapia. realizado por un método de tipo descriptiva. transversal y observacional.



encontrando el 91,11% bueno donde el grado de cognición farmacológica fue 88.89% bueno y 71,11% terapéutica fue regular dando a entender que la mayoría de estudiantes cuenta con un grado de cognición bueno sobre antibioticoterapia. (5)

**Nicandra Santana Morales, Anabelle Morales Ureña. 2020, en “Republica Dominicana”** evalúa el rango de conocimiento de antibióticos usados en odontología en estudiantes. contando a 114 estudiantes encuestados realizado bajo un método descriptivo con corte transversal no pirobalística. encontrando que el rango de conocimiento es regular en el uso de antibióticos y donde se pudo comprobar que los estudiantes de I – V cuentan con bajo conocimiento sobre prescripción antibiótica. (6)

**Al-Huwayrini L, et al. 2019, en “Arabia Saudita”**, realizaron un cuestionario a cirujanos dentales con y sin especialidad siendo su fin verificar el grado de conocimientos relacionados al efecto de medicamentos y su empleo en patologías bucales, sistémicas y como profilácticos, contando con 380 sujetos de estudio, a los que se les hizo un cuestionario con 32 ítems, empleando una metodología de tipo descriptiva. encontrando a un 79.7% respondió el cuestionario, un 85.5% conocimiento adecuado, un 42.2% conocimiento aprobable, un 51% conocimiento adecuado en relación a la profilaxis, un 70% conocimiento sobre antibióticos de los cuales un 69.2% fue aceptable, un 90.7% en relación a las patologías bucales y un 66.7% sobre patologías médicas. demostrando que no existió relación entre

la experiencia y el grado de conocimientos, teniendo un conocimiento aceptable. (7)

**Guzmán-Álvarez R. et al. 2022, en México.** Tuvieron el propósito de conocer las prescripciones y errores habituales de los alumnos de odontología contando por 66 alumnos del IV año a los que se les realizó una encuesta con 6 ítems. encontrando a un 56% prescripción para infecciones, un 56% para infecciones, un 38% para dolor, un 37.8% empleo el ibuprofeno y el acetaminofén, un 10.6% ketorolaco, un 9.1% naproxeno, un 2.3% diclofenaco, un 1.5% aspirina, un 78.9% amoxicilina, un 10.6% ampicilina, un 4.5% penicilina y clindamicina; en relación a los errores más frecuentes se encontró a un 74.2% no conoce la posología, un 10.7% recetas incompletas, un 4.54% no conoce de marcas comerciales, un 2.3% no conoce el tiempo de tratamiento, un 1.5% no emite recetas por miedo a alergias posteriores, un 74.2% prescribe el profesor de turno, un 10.7% información de cursos de farmacología, un 33.72% empleó el diccionario médico, un 4.54% buscó apoyo de sus compañeros, 30.3% sigue la guía de prescripción de la OMS. demostrando que el nivel de conocimientos de los alumnos estudiados podría intervenir en la seguridad de su paciente. (8)

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Requejo – Bustamante AP, Perona – Miguel de Priego GA. 2023** en “Lima”. dispone el nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología en la prescripción de analgésicos,



antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría. empleando un enfoque descriptivo, transversal y observacional contando con una población de 84 estudiantes donde se lo aplico 22 preguntas puestas en 2 partes, 11 Aines 11 antibióticos resultando que el conocimiento al uso de analgésicos y antiinflamatorios es insuficiente el 90,5% así como el uso de antibióticos también insuficiente con un 61,9% lo cual mayoritariamente presentaron insuficiencia en el uso de analgésicos y antiinflamatorios. (9)

**Pérez PA, Riojas JJ. 2021, en Pimentel.** Se propuso a evaluar el grado de conocimientos y su relación a la receta de antibióticos para procesos infecciones dentales, empleando un enfoque prospectivo y descriptivo conformado por 121 estudiantes a los cuales se les realizo una encuesta en la plataforma de Google forms conformado por 15 ítems. encontrando que un 61.98% nivel regular de prescripción de los cuales un 52.89% fueron mujeres, un 38.02% fueron de X ciclo, un 56.20% fueron procedentes de Chiclayo. demostrando que el nivel de conocimiento fue regular. (10)

**Jaramillo L. 2021, en Piura.** tuvieron el objeto de evaluar el grado de conocimientos de odontólogos sobre la administración de antibióticos en infecciones odontogénicas contando con una metodología descriptiva y cuantitativa conformado por 192 estudiados a quienes se les aplicó una encuesta de 20 preguntas. encontrando a un 63% nivel medio, un 23% alto y un 14% bajo, un 48% conocimiento medio sobre administración de fármacos de primera elección, 42% conocimiento alto sobre alergias, 53% conocimiento medio sobre prescripción a



pacientes embarazadas, 45% conocimiento medio de administración a pacientes sistémicamente comprometidos. finalizando que presentaron un conocimiento medio en relación a la administración de antibióticos (11)

**Diaz DDS., 2020, en Trujillo,** Tuvo el fin de conocer el protocolo en el manejo de infecciones odontogénicas en alumnos, optando por un diseño observacional, transversal y descriptivo contando con 49 alumnos a los cuales se les aplicó una encuesta. encontrando a un 8.16% conocimiento bueno, 65.30% regular, 26.54% bajo, en relación al conocimiento sobre manejo de infecciones odontogénicas un 10.20% bueno, un 44.9% regular y bajo, en relación sobre el aspecto farmacológico un 12.24% bueno, un 55.10% regular, un 32.65% bajo, en relación al nivel de conocimiento en estudiantes de V año 3.85% bueno, 61.55% regular y 34.6% bajo, para alumnos del sexto año un 13.04% bueno, un 69.57% regular y un 17.39% bajo. (12)

**Cerrón M. 2019, en Lima.** Buscaron evaluar el nivel de conocimientos en relación a la administración de antibióticos para infecciones odontogénicas en internos de estomatología contando con un enfoque prospectivo, observacional y transversal en total de 78 internos a quienes se administró un cuestionario de 15 reactivos, encontrando que un 71.79% conocimiento regular, un 21.79% deficiente y un 6.41% bueno, un 66.7% conocimiento regular en hombres frente a un 73.7 % en féminas. demostrando que los internos estudiados presentaron un grado de conocimientos regular. (13)



**Rosales YE., 2018, en Chimbote,** Pretendieron evaluar el grado de conocimientos de administración de antibióticos en dentistas, optando por un diseño transversal, observacional y epidemiológico conformado por 62 participantes a los cuales se les hizo un cuestionario de 15 preguntas. encontrando a un 49% conocimiento malo, un 56% conocimiento malo sobre antibióticos de primera elección, 48% conocimiento malo sobre antibióticos de elección en pacientes alérgicos, un 44% conocimiento malo sobre profilaxis, un 44% conocimiento regular en pacientes comprometidos sistémicamente. demostrando que el grado de conocimiento fue deficiente. (14)

**Cerna Villar LJ.2018, en Chimbote,** Busco analizar el grado de conocimiento sobre la administración de antibióticos en odontólogos, optando por un enfoque prospectivo, transversal y observacional conformado por 20 individuos a los que se les administro una encuesta. encontrando a un 50% nivel de conocimiento regular, un 70% regular en relación a fármacos de primera elección, un 50% conocimiento malo para el tratamiento a pacientes alérgicos, un 51.70% conocimiento regular sobre profilaxis, un 50% conocimiento regular de administración a pacientes comprometidos sistémicamente. finalizando que el grado de conocimientos encontrado fue regular. (15)

**Valdivieso M. 2019, en Trujillo,** Pretendieron analizar el grado de conocimientos en relación a la administración de antibióticos para las



infecciones odontogénicas en internos de odontología, contando con un enfoque transversal, observacional, prospectivo y descriptivo conformado por 80 alumnos y para el tratamiento de datos se empleó el análisis de Spearman. encontrando a un 77.5% entendimiento deficiente, un 17.5% discernimiento suficiente y un 5% cognición adecuado, en relación a la universidad en la UAP se encontró predominantemente de un grado adecuado en relación con otras casas de estudio superior. (16)

### 2.1.3. Antecedentes locales

**Ccallohuanca V, et al. 2021, en Juliaca.** Pretendieron analizar el grado cognitivo sobre la administración de antibióticos en odontólogos contando con un enfoque de tipo transversal, no experimental y básico contando con 151 estudiados se les aplicó un cuestionario con 15 ítems. Se observó que un 47% cognitivo regular, de los cuales un 20% fueron mujeres con 26% de conocimiento regular, 29% de 30 a 59 años, en relación al tiempo de experiencia un 19% conocimiento regular. demostrando que el valor de conocimientos de la población estudiada fue regular. así se establece que el nivel cognitivo que presentan los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca es regular. (17)

**Sanga PC. 2018, en Puno.** pretendió evaluar el grado cognitivo en la administración racional de medicamentos en estomatólogos contando con un planteamiento de tipo descriptivo, no experimental y transversal conformado por 94 estomatólogos a quienes se les hizo



25 preguntas. encontrando a un 46.8% conocimiento regular, un 35.1% conocimiento bajo, un 18.1% bueno, un 37.23% conocimiento regular con un tiempo de ejercicio laboral de 5 años, un 35.11% conocimiento malo en menos de 5 años, un 40.43% conocimiento regular en odontólogos con estudios de post grado, un 9.57% conocimiento bueno en odontólogos con especialidad, los medicamentos más administrados fueron en un 57.40% amoxicilina, un 26.60% clindamicina, un 16% amoxicilina con ácido clavulánico, un 51.10% ibuprofeno, un 43.60% naproxeno, un 5.30% ketorolaco. finalizando que el nivel de conocimientos fue regular en odontólogos estudiados. (18)

## 2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

### 2.2.1. Definición de conocimiento

Siendo el acumulado de datos que se adquieren a lo largo de la existencia, los que pueden ser: (13)

- científica
- empírica.

#### 2.2.1.1. Nivel de conocimientos

Estos provienen del incremento del saber o aprender, en donde el ser humano aprende de acuerdo a su medio ambiente, no obstante, para el conocimiento científico se basará en aprendizajes cualitativos. (13)

Estos son: (13)

Aplicables para estudios primarios y secundarios



- instrumental,
- técnico y
- metodológico

Aplicables para la educación media superior: (13)

- teórico y
- epistemológico

Aplicables para la educación superior: (13)

- gnoseológico y
- filosófico

Estos niveles están diseñados para cuantificar la capacidad del ser humano ya sea de forma empírica o subjetiva. (14)

También se pueden clasificar en: (15)

- Conocimiento Bueno
- Conocimiento Regular
- Conocimiento Malo

#### **2.2.1.2. Infecciones de la cavidad oral**

La cavidad bucal es la primera parte en donde ocurre la comunicación del sistema digestivo con el exterior, que está conformado por: (15)

- Superficies dentales
- Surco gingival
- Mucosa oral
- Lengua.



Es por ello que no se puede contar con que la cavidad oral se encuentre libre de microorganismos o bacterias, ya que esta tapizada por un microbiota de microorganismos anaerobios y aerobios en forma equilibrada. Que ante diversas situaciones puede presentar diversas patologías, estas son: (15)

- polimicrobianas, en flora aerobia o anaerobia
- mixtas, tanto aerobia como anaerobia.

## **Clasificación de las infecciones:**

### **1. Odontógenas**

En este tipo de infecciones se puede observar diseminación hacia las estructuras dentarias y periodontales, estas son: (15)

- Lesiones cariosas
- Pulpitis
- Abscesos periapicales
- Inflamación gingival
- Enfermedad periodontal
- Pericoronaritis.

### **2. No odontógenas**

En las infecciones no odontógenas se encuentra afectada las estructuras extra dentales y las mucosas,



### 2.2.1.3. Microbiología de la cavidad oral

En la cavidad bucal se encontraron más de 500 tipos de bacterias, parásitos y hongos que en condiciones favorables para su diseminación comienzan a colonizarse pudiendo ser en forma de biopelícula. cada microorganismo posee características ecológicas distintas que condicionan el tipo de colonización. (16).

La superficie dentaria se puede clasificar en 2 tipos de zonas:

- supragingival: en esta área se podrá apreciar a la saliva, podemos encontrar a los siguientes microorganismos:
  - S. sanguis
  - Lactobacillus
  - Streptococcus del grupo viridans
  - S. mutans
  - S. sobrinus
- subgingival: conformada por el surco gingival en donde se aprecia el líquido crevicular, pudiendo encontrar a los siguientes microorganismos: (13).
  - Fusobacterium spp
  - Porphyromonas spp
  - Prevotella spp
  - Peptoestreptococcus spp
- lengua y mucosa bucal: se pueden encontrar: (13).
  - S. salivarius
  - Streptococcus del grupo viridans



- Veillonella spp

#### **2.2.1.4. Microbiología de la infección odontógena**

Es causada por la infección o multiplicación de microorganismos de origen patógeno que se diseminan a hacia los demás tejidos bucales o estructuras dentales. (17)

Que en condiciones alteradas los microorganismos se pueden convertir en patógenas. (14)

Algunos autores encontraron los siguientes hallazgos:

- diversos microorganismos presentes en la infección odontogénica pueden ser iguales, pero en mayor porcentaje (15).
- son de tipo poli bacteriana o mixta (20).

#### **2.2.1.5. Etiopatogenia de la infección odontógena**

Se pueden dividir en 2:

- primaria: por causas dentarias y peridentarias
  - caries
  - enfermedad periodontal
  - gingivitis
  - Traumatismos en la erupción
  - pericoronaritis
- secundaria por causas iatrogénicas
  - anestesia
  - exodoncia



- endodoncia, etc.
- traumáticas (23):
  - Traumatismos agudos faciales o
  - Micro traumas repetidos (bruxismo),

Las infecciones odontogénicas se presentan en mayor frecuencia debido a colonizaciones bacterias provenientes de lesiones cariosas severas, que en condiciones anaerobias estas se diseminan abarcando al paquete vascular y nervioso generando alteraciones en la zona periapical y posteriores abscesos, pudiendo causar: (23).

- Osteítis
- Osteomielitis
- Celulitis
- fascitis necrotizante
- endocarditis bacteriana, etc.
- Mediastinitis
- trombosis del seno cavernoso

#### **2.2.1.6. Cuadros clínicos de la infección odontógena**

Se pueden presentar de diferentes formas: (25)

- Lesiones cariosas
- Lesiones gingivales
- Lesiones periodontales
- Abscesos periapicales
- pericoronaritis.



- Lesiones pulpares

## **A.- LA CARIES**

Es una enfermedad con causas múltiples en donde ocurre la desmineralización de la estructura dental debido a procesos de acidificación originados por la colonización bacteriana.

En sus etapas iniciales esta no presenta síntomas, no obstante, en estados avanzados presentará sintomatología dolorosa

## **B.- LA PULPITIS**

La pulpitis es la inflamación de la zona pulpar debido a la infección bacteriana provocada por lesiones cariosas, patologías periodontales u otra alguna alteración.

Cuya principal característica es la sintomatología dolorosa aguda que en estadios iniciales se aprecia la hiperemia de la pulpa con dolor suave o irradiado.

En cuadros agresivos pasa a ser irreversible ocasionando material seroso llegando hasta la necrosis de esta en donde puede no presentar síntomas o presentar síntomas de dolor agudo y continuo.

## **C.- EL ABSCESO PERIAPICAL**

Este provoca inflamación en los tejidos adyacentes que ocasionan dolor, que al momento de masticar o percutir se exagera, en donde se encontrara material purulento.



En la inflamación gingival se puede observar solo la alteración de la encía, no obstante, en casos de gingivitis ulcero necrosante presentara sintomatología dolorosa con necrosis y erosión del margen gingival, halitosis, fiebre y hasta linfadenopatias.

#### **D.- LA PERICORONARITIS**

Es la alteración de los tejidos, pero coronarios causados por una infección sobre todo se puede encontrar en la erupción de los cordales, con una sintomatología dolorosa, fiebre y adenopatías, el dolor puede irradiarse hasta la faringe.

En el tejido mucoso de recubrimiento se puede observar:

- Zona edematosa
- Brillante
- Eritematosa
- Adenopatía en el ángulo submandibular
- Dolores intensos
- Irradiándose hacia la amígdala o hacia el oído.
- Disfagias
- Trismos
- Eritemas
- Exudado

Cuando la parte coronaria de la pieza dental no se encuentra libre esta puede evolucionar de manera crónica

desarrollándose hacia infecciones de origen odontogénico.

#### 2.2.1.7. diseminación de la infección

Cuando la infección ya encuentra establecida buscara un espacio para diseminarse pudiendo llegar hasta el periostio, esta luego pasara a los tejidos circundantes transformándose en un proceso de celulitis. **(26)**

en casos agresivos esta puede extenderse hacia la vía sanguínea o linfática, en donde se verá asociada a la respuesta autoinmune de la persona y al grado de virulencia de los microorganismos.

los factores que se relacionan con la dirección de la progresión son: **(26)**

- El ápice a la cortical
- El espesor óseo
- La profundidad vestibular
- Inserciones musculares
- Aponeurosis maxilar. **(27)**

Se tendrá complicaciones cuando estas progresen a las siguientes patologías:

A. **Angina de Ludwig:** en este tipo de infección ocurre en el área bilateral sublingual o sub maxilar hacia el área sub mentoniana, pudiendo apreciarse de manera clínica lo siguiente: **(26)**

- Elevación de piso de boca
- Desplazamiento posterior de la lengua



- Trismus
- Disfagia
- Obstrucción progresiva de la vía aérea.

## B. Trombosis de seno cavernoso:

Ocurre por la diseminación de forma directa hacia el sistema sanguíneo formando émbolos sépticos, que clínicamente se puede encontrar: **(28)**

- Proptosis
- Edema palpebral
- Quemosis
- Alteración de pares craneales iii, iv, vi y rama oftálmica del nervio trigémino
- Oftalmoplejía
- Disminución del reflejo
- Dilatación de pupilas.

## C. Fascitis necrotizante cervicofacial:

Este tipo de infección es poco frecuente en donde ocurre una necrosis de avance rápido hacia los tejidos sub cutáneos y facies, clínicamente se observan: **(29)**

- oscurecimientos purpúreos de la piel
- bordes mal definidos
- Ampollas
- Exudados Purulentos.

D. **Mediastinitis:** se caracteriza por el avance hacia la zona retro faríngea y facial alar mediastino, ocasionándose por una



esterectomía o por una perforación esofágica, y en casos poco frecuentes por una infección odontogénica, en donde clínicamente se observará: **(30)**

- Fiebre
- Dolores torácicos
- Disfagias
- Disneas
- Trismus
- Inflamación de cuello y cara
- Edema
- Crepitación en el tórax superior.

E. **Absceso de la vaina carotídea:** ocurre por la infección de zonas cervicales profundas, con complicaciones vasculares carótidas. **(31)**

F. **Celulitis orbital aguda:** se da a partir de infecciones sinusales u odontogénicas, clínicamente se aprecia: **(32)**

- Dolor ocular al movimiento
- Proptosis
- Oftalmoplejía
- Pérdida del reflejo corneal.

G. **OSTEOMIELITIS:** su frecuencia es poco probable, on obstante se puede presentar cuando el huésped presenta un estado autoinmune bajo, esta se origina en la médula ósea y se disemina por medio de los vasos sanguíneos **(33)**

### 2.2.1.8. Tratamiento de la infección odontogénica aguda

Este va enfocado hacia el control de los microorganismos optándose por los siguientes tratamientos: **(34)**

- Procedimientos odontológicos
- Procedimientos quirúrgicos
- Prescripción de fármacos
- Tratamientos antimicrobianos

En el caso de tratamiento quirúrgicos como el desbridamiento se debe de complementar con administración de fármacos de acuerdo a la composición de la biopelícula.

#### 2.2.1.8. Terapia antibiótica

Para la administración de fármacos es necesario conocer el cuadro clínico:

- El tipo de microorganismos del que está compuesto y su sensibilidad antimicrobiana
- Sus características tales como farmacocinética, perfiles de toxicidad, etc.
- factores propios del paciente como el peso, la edad, patologías previas o sistémicas

#### I. MICROORGANISMO DE SOSPECHA SEGÚN LOS CUADROS CLÍNICOS

El fármaco se elegirá dependiendo del espectro antibacterial ya sea aerobio, anaerobio o microaerófilo

- Caries:



- No requiere antibióticos
- **Pulpitis: (25)**
  - Amoxicilina + Ac. Clavulánico ó
  - Clindamicina 300 mg VO cada 8 horas por 7 días
- **Gingivitis: (25)**
  - Leve: Clorhexidina 0.2% tópica (colutorios orales)
  - GUN: Clorhexidina 0.2% tópica
  - Amoxicilina + Ac. Clavulánico ó Metronidazol 500 mg VO cada 8 horas
  - Clindamicina gel tópico
- **Periodontitis: (25)**
  - Metronidazol
  - Amoxicilina + Ac clavulánico
  - Clindamicina
- **Absceso periapical: (25)**
  - Amoxicilina + Ac. Clavulánico
  - Clindamicina +cefalexina
  - Penicilina +Metronidazol
- **Pericoronaritis: (25)**
  - Clindamicina ó
  - Amoxicilina + Ac. Clavulánico ó
  - Claritromicina o Azitromicina



- **Celulitis: (25)**
  - Ceftriaxona +Clindamicina
  - lavados quirúrgicos cada ocho horas
  - antibioticoterapia intravenosa a doble esquema
  - Penicilina sódica +metronidazol
  
- **Absceso Cérvico facial: (25)**
  - clindamicina +ceftriaxona +amikacina
  - antibioticoterapia a doble o triple esquema,
  - Penicilina + metronidazol +amikacina

Se recomienda el empleo de antibioticoterapia en: **(25)**

- **Caries:** por la producción acidogénica que desmineraliza las estructuras dentales
- **Infecciones odontogénicas de origen pulpar:** para el procedimiento endodóntico sobre todo en pulpitis irreversible **(35)**
- **Absceso periapical:** donde se realizará un drenaje y desbridamiento. **(36)**
- **Gingivitis:** en la fase inicial se indicará la eliminación mecánica del biofilm dental, en formas avanzadas si se necesitara de antibióticos
- **Periodontitis:** como fase inicial se indicará la eliminación de placa, alisado radicular, en casos severos e indicará antibioticoterapia. **(37)**
- **Pericoronaritis:** indicado para contener la diseminación se optará por antibióticos
- **Infecciones cérvico-faciales:** en casos de infecciones de evolución rápida administrar antibióticos



## I. CARACTERÍSTICAS DE LOS ANTIMICROBIANOS

Estas varían de acuerdo al microorganismo presente en el proceso infeccioso, debiendo de presentar las siguientes características:

- Buena difusión
- Concentración en el lugar de la infección
- Comodidad de administración
- Tolerabilidad
- Bajo precio.

Los más utilizados en la infección odontógena son:

- **BETALACTÁMICOS (38)**

Entre estos encontramos:

- La penicilina G
- Fenoximetilpenicilina
- Amoxicilina,

Estos son indicados para los microorganismos aerobios facultativos, preferentemente se puede emplear la amoxicilina ya que cuenta con un espectro más amplio, no obstante, también se encuentra el ácido clavulánico ya que alcanza la CMI,

- **MACRÓLIDOS (39)**

Encontramos a los siguientes medicamentos:

- Eritromicina



- Espiramicina
- Claritromicina
- Azitromicina

Todos estos son considerados como bacteriostáticos ya que presentan resistencia a bacterias, de estos el más indicado es la azitromicina.

La claritromicina se puede emplear para microorganismos anaerobios grampositivos.

- **TETRACICLINAS**

Entre ellos se encuentran:

- minociclina
- doxiciclina

Indicados para microorganismos anaerobios, empleando con mayor frecuencia la doxiciclina, no obstante, no es recomendada en la etapa de la gestación y lactancia o en infantes de menos de trece años.

- **METRONIDAZOL**

Indicado para el tratamiento de microorganismos gram negativos anaerobios y esporiquetas, sobre todo en casos de GUN, en periodontitis crónica y angina de vincent, no es recomendable en la gestación



- **CLINDAMICINA.**

Indicado para casos de alergia a betalactámicos, para microorganismos anaerobios, también se recomienda su administración en casos en donde la penicilina fracasa como tratamiento, en el mercado también se encuentra en administración tópica para casos de periodontitis.

- **FLUORQUINOLONAS (40)**

Tales como el levofloxacino, se pueden administrar por 7-10 días.

### **CONSIDERACIONES FARMACOCINÉTICAS.**

Es necesario que el medicamento alcance su mayor concentración en el lugar de la infección, teniendo una buena absorción y distribución. **(42)**

### **CONSIDERACIONES FARMACODINÁMICAS**

En donde el medicamento determina el efecto, clasificándose en **(43)**:

- a. Antimicrobianos tiempo dependientes
- b. Antimicrobianos concentración dependientes

### **PREDICTORES DE EFICACIA.**

Encontramos 3 tipos: **(44)** :

- Tiempo (T)
- Cociente entre la concentración pico
- Concentración mínima para inhibir.

Recomendaciones para el tratamiento de las infecciones:



- Patología periodontal: se debe de realizar la limpieza de la bolsa periodontal, y la administración de los siguientes fármacos:

- Metronidazol de 500 mg/ 8h
- Las tetraciclinas 250-500 mg/ 6h x 7 días
- En infantes 40 mg/kg cada 8h

De segunda elección

- La clindamicina 20 mg/kg cada 8h x 7 días.

- Gingivitis: se debe de realizar la limpieza bucal y administrar:

- Penicilina V 250 mg/ 8h
- Amoxicilina-clavulánico 875 mg/ 8h por 7 días, en infantes 40 mg/kg/d cada 8-12h

De segunda elección

- Doxiciclina
- Clindamicina
- Macrólidos.

- Infección dentoalveolar: se debe de realizar una cirugía y la administración de:

- Amoxicilina-clavulánico 875 mg/ 8h x 7 días, que en infantes sera 40 mg/kg/d cada 8h.

- Pericoronaritis: será indicados los siguientes fármacos:



- Amoxicilina-clavulánico 875 mg/ 8h x 7 días y en  
infantes 40 mg/kg/d cada 8-12h

Como segunda elección

- Clindamicina 20 mg/kg/d cada 8h x 7 días



## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. HIPÓTESIS

##### 3.1.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022

##### 3.1.2. Hipótesis Específicas

1. Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.
2. Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.
3. Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.



4. La práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuada de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.
5. El manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuado de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.
6. La actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuada de la Red de salud San Román – Juliaca, 2022.

## **3.2. VARIABLES**

### **3.2.1. Variable Independiente**

Conocimiento de infecciones odontogénicas

### **3.2.2. Variable Dependiente**

Prescripción de antibióticos

### 3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<b>1. VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  <b>CONOCIMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGENICAS</b>	<b>Características individuales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Genero</li> <li>- Estado Civil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 20-25 años</li> <li>- 26-30 años</li> <li>- 31-37 años</li> <li>- Femenino</li> <li>- Masculino</li> <li>- Soltero</li> <li>- Casado</li> </ul>
	<b>Aspecto clínico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Signos o síntomas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Malo</li> <li>- Deficiente</li> <li>- Regular</li> <li>- Bueno</li> </ul>
	<b>Aspecto farmacológico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agente bacteriológico</li> <li>- Indicación farmacológica</li> <li>- Infecciones de origen odontogénicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Malo</li> <li>- Deficiente</li> <li>- Regular</li> <li>- Bueno</li> </ul>
<b>2. VARIABLE DEPENDIENTE</b>  <b>PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>	<b>•Práctica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescripción Antibióticos después de cirugía extracción Dental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Adecuado</li> <li>-Inadecuado</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescripción de Antibióticos según diseminación de los espacios anatómicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuado</li> <li>- Inadecuado</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de infecciones en pediatría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuado</li> <li>-Inadecuado</li> </ul>
	<b>•Manejo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de pacientes con infección diseminada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuado</li> <li>- Inadecuado</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de pacientes con pericoronitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuado</li> <li>- Inadecuado</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de tiempo de retiro de dren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuado</li> <li>- Inadecuado</li> </ul>
	<b>•Actitud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incisión quirúrgica y drenaje</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De acuerdo</li> <li>- En desacuerdo</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Receta de antibióticos profilácticamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De acuerdo</li> <li>- En desacuerdo</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescripción rutinaria de antibióticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De acuerdo</li> <li>- En desacuerdo</li> </ul>

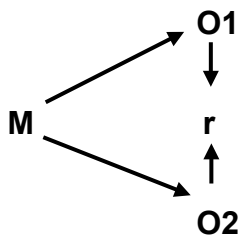


## CAPÍTULO IV

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- Relacional: dado que pretende medir relación que existe entre dos o más variables dentro de un contexto específico.



Donde:

**M= Muestra**

O2= conocimiento de infecciones odontogénicas

O2= prescripción de antibióticos

r= relación

#### 4.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Transversal, prospectivo, analítico, observacional



## 4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó en esta investigación es el cuantitativo, dado que se pretende evaluar el impacto de la variables con datos estadísticos.

## 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 4.3.1. Población.

Se consideraron 45 estudiantes internos quienes estuvieron haciendo su internado en el año 2022. por lo tanto la población estuvo constituida por 45 estudiantes internos

### 4.3.2. Muestra.

Se aplicó el muestreo censal, este tipo de muestreo tiene la característica cuando es una población pequeña, se consideran a todo el universo poblacional, de 45 estudiantes.

## 4.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 4.4.1. Criterios de inclusión

- Los internos de Salud de odontología que estuvieron realizando su internado.
- Los internos de Salud de odontología que estuvieron aptos de participar en la investigación.

### 4.4.2. Criterios de exclusión

- Los internos de Salud de estomatología que no firmaron el permiso informado.
- Los internos de Salud de estomatología que no estuvieron presentes

## 4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### 4.5.1. Técnicas.

Variable	Técnica	
<ul style="list-style-type: none"><li>• conocimiento de infecciones odontogénicas</li></ul>	Encuesta	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prescripción de antibióticos</li></ul>	Encuesta	

### 4.5.2. Instrumentos.

- a) El instrumento consiste en un cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas. Este cuestionario está dividido en dos partes: la primera sección se encargará de recoger información general.
- b) El instrumento utilizado para medir la variable independiente es un cuestionario estructurado sobre la prescripción de antibióticos

#### b) VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

- a) Para evaluar el nivel de conocimiento fue elaborado y validado por Díaz DDS (8), y publicado el 2020.

El cuestionario está compuesto por 15 preguntas que abordan tanto los aspectos clínicos como farmacológicos de las infecciones odontogénicas. La evaluación general del cuestionario se basará en la suma total de estos 15 ítems, donde 10 preguntas tienen un valor de 1.5 puntos cada una, y las otras 5 preguntas valen 1 punto cada una. Teniendo una puntuación total de 10 puntos en cada aspecto.



Los sujetos fueron entrevistados frontalmente para que el entrevistador pueda esclarecer cualquier dificultad que pudiera aparecer en la comprensión de las preguntas. La privacidad de las respuestas y la identificación de los pacientes se protegerán minuciosamente para impedir la falta de respuesta y el sesgo.

b) El cuestionario estructurado de prescripción de antibióticos que contiene 7 preguntas, relacionadas con la práctica, manejo y actitud en la prescripción de antibióticos, el cual fue elaborado y validado por Al-Sebaei MO. (46)

Sobre la prescripción de antibióticos, cada uno de los ítems, de las que se establece un baremo de calificación como bajo, medio y alto.

#### **4.6. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se recolectó los datos una vez que se ha solicitado autorización al director de la Redes de San Román
- Se coordinó con la coordinadora de los internos de la RED
- Se hizo firmar los consentimientos informados
- Se aplicó los instrumentos

#### **4.7. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LOS DATOS**

Los datos fueron registrados en la ficha de recolección de datos, luego se tabularon en una hoja de Excel, luego en una estructuración de datos.



## 4.8. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La formulación de las hipótesis

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

## 4.9. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

Estos datos se elaboraron mediante SPSS. 22 se aplicó la estadística inferencial para luego manifestarlos en tablas y gráficos.



# CAPÍTULO V

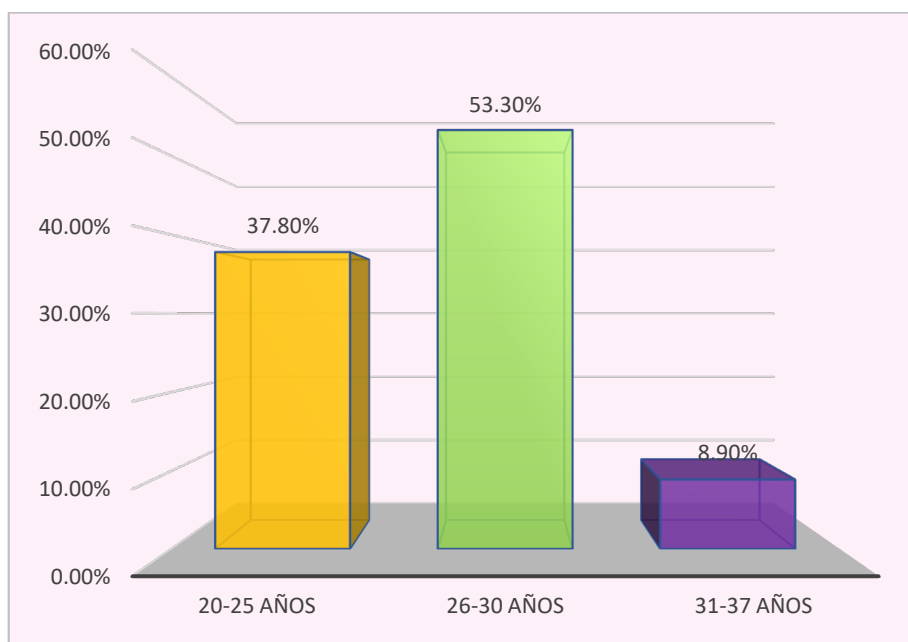
## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**TABLA 1**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN LA EDAD DE ESTUDIANTES**  
**INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**

EDAD	F	%
20-25 años	17	37.80
26-30 años	24	53.30
31-37 años	4	8.9
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 1**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN LA EDAD DE ESTUDIANTES**  
**INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**



Fuente: Tabla Nº 1



## INTERPRETACIÓN:

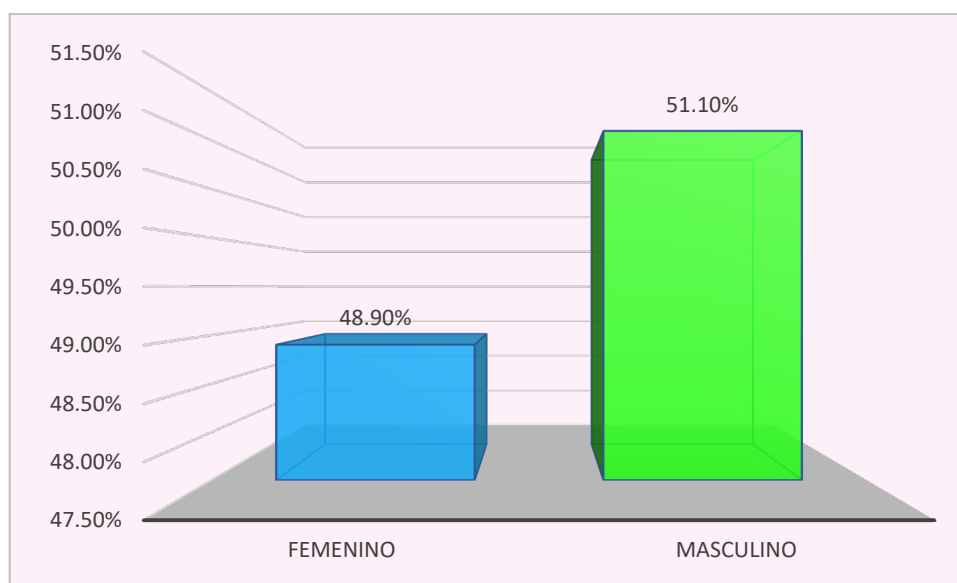
Apreciamos la frecuencia según edad en estudiantes internos de la Red de Salud San Román. De 45 internos el 37.80 % (17) internos tienen 20-25 años, 53.30 % (24) internos tienen 26-30 años, 8.9 % (4) internos tienen 31-37. En la tabla N° 1

**TABLA 2**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN GÈNERO DE ESTUDIANTES**  
**INTERNOS DE ODONTOLÒGICA**

GÈNERO	F	%
Femenino	22	48.90
Masculino	23	51.1
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 2**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÙN GÈNERO DE ESTUDIANTES**  
**INTERNOS DE ODONTOLÒGICA**



Fuente: Tabla Nº 2



## **INTERPRETACIÓN:**

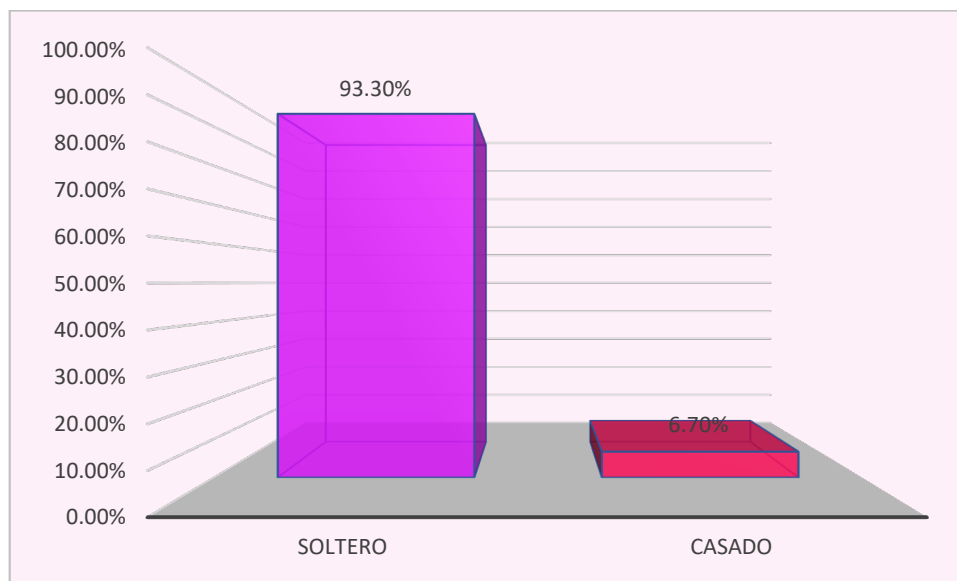
La continuidad según género en estudiantes internos de Odontología. De 45 internos el 48.90 % (22) internos son de femenino, 51.1 % (23) internos son de masculino. Según la tabla N°2.

**TABLA 3**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO CIVIL EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**

ESTADO	F	%
Soltero	42	93.30
Casado	3	6.7
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 3**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO CIVIL EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**



Fuente: Tabla Nº3



## **INTERPRETACIÓN:**

Apreciamos la frecuencia del estado civil, de estudiantes internos de Odontología. De 45 internos el 93.80 % (42) internos son de estado civil solteros, 6.7% (3) internos son de estado civil casados. En la tabla N°3,

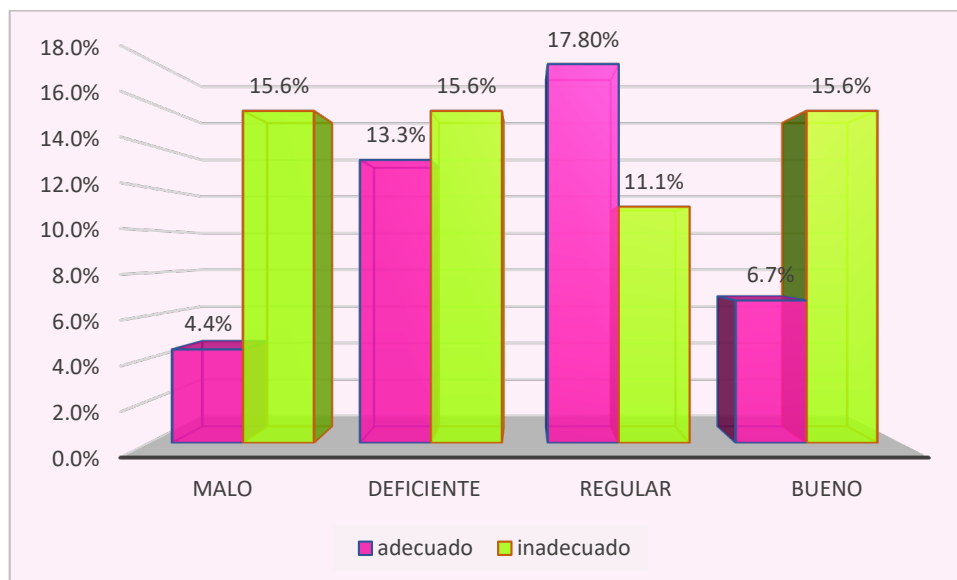
**TABLA 4**  
**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS.**

CONOCIMIENTO	PRESCRIPCIÓN					
	ADECUADO		INADECUADO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
malo	2	4.4	7	15.6	9	20.0
deficiente	6	13.3	7	15.6	13	28.9
regular	8	17.80	5	11.1	13	28.9
bueno	3	6.7	7	15.6	10	22.2
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>42.20</b>	<b>26</b>	<b>57.8</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\chi_c^2 = 4.158751 \quad gl = 1 \quad p = 0.023376 \quad \alpha = 0.05$$

**GRÁFICO 4**  
**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS.**



Fuente: Tabla N°4



## INTERPRETACIÓN:

Presentamos el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas relacionados con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos, de 45 internos como se aprecia en tabla N°4.

El 20.00 % (9) internos demostraron conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas y 4.4 % prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 28.09 % (13) internos tienen conocimiento deficiente sobre infecciones odontogénicas y 13.3% prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 28.09 % (13) internos tienen conocimiento regular sobre infecciones odontogénicas y 17.80% prescripción adecuada de antibióticos, 11.1 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 22.2% (10) internos tienen conocimiento bueno sobre infecciones odontogénicas y 6.7% prescripción adecuada de antibióticos, 15.6% prescripción inadecuada de antibióticos.

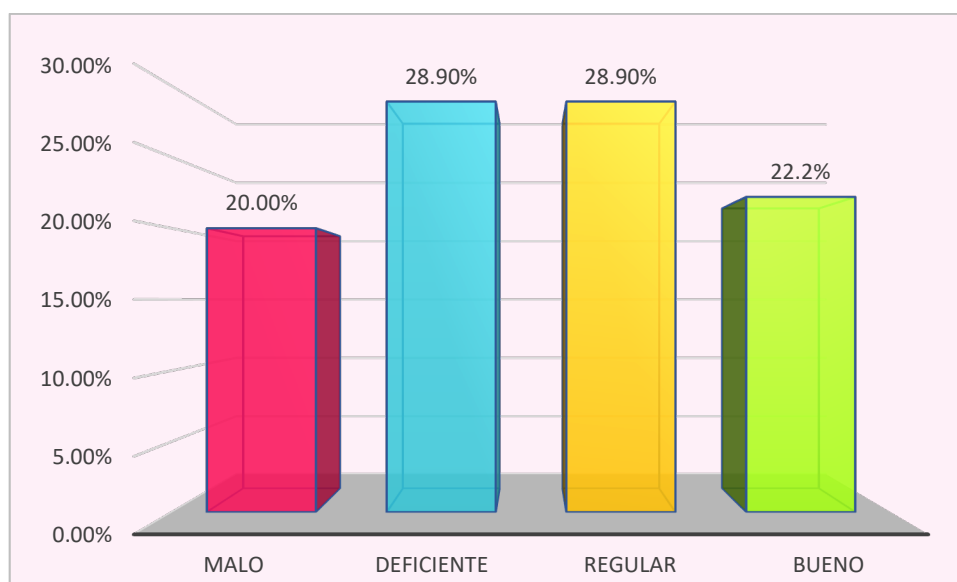
La prueba estadística de chi-cuadrado mostró p de 0.023376. Dado que este valor es menor que el umbral  $\alpha$  de 0.05, concluyo el conocimiento sobre infecciones odontogénicas tiene relación altamente significativa con la prescripción de antibióticos.

**TABLA 5**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS**

CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	9	20.00
DEFICIENTE	13	28.90
REGULAR	13	28.90
BUENO	10	22.2
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 5**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS**



Fuente: Tabla N°6



## **INTERPRETACIÓN:**

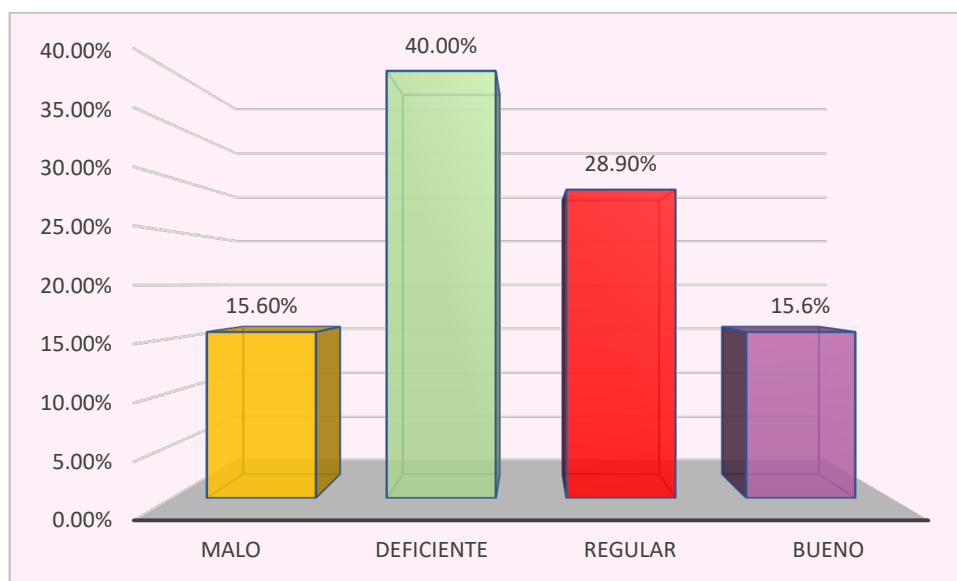
Observamos la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las infecciones odontogénicas en estudiantes internos de odontológica de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022. el 20,00% (9) internos presentaron conocimiento malo, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento deficiente, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento regular, el 22.2 % (10) internos presentaron conocimiento bueno. En la tabla N°5

**TABLA 6**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE**  
**INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO CLÍNICO EN**  
**ESTUDIANTES INTERNOS**

CLÍNICO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	7	15.60
DEFICIENTE	18	40.00
REGULAR	13	28.90
BUENO	7	15.6
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 6**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE**  
**INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO CLÍNICO EN**  
**ESTUDIANTES INTERNOS**



Fuente: Tabla N°6



## INTERPRETACIÓN:

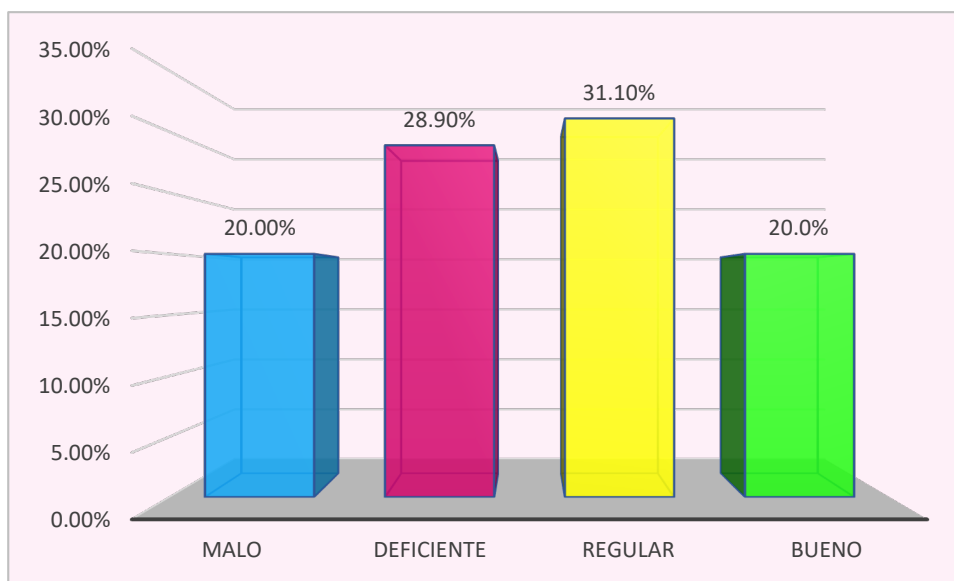
Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022 el 15.60 % (7) internos presentaron conocimiento malo, el 40.00% (18) internos presentaron conocimiento deficiente, el 28.90% (18) internos presentaron conocimiento regular, el 15.6 % (7) internos presentaron conocimiento clínico. En la tabla N°6

**TABLA 7**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO FARMACOLÓGICO EN ESTUDIANTES INTERNOS**

FARMACOLÓGICO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	9	20.00
DEFICIENTE	13	28.90
REGULAR	14	31.10
BUENO	9	20.00
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 7**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO FARMACOLÓGICO EN ESTUDIANTES INTERNOS**



Fuente: Tabla N°7



## **INTERPRETACIÓN:**

Apreciamos la distribución porcentual del nivel de conocimiento del aspecto Farmacológico de las infecciones odontogénicas en estudiantes internos. el 20,00% (9) internos presentaron conocimiento malo, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento deficiente, el 31.10% (14) internos presentaron conocimiento regular, el 20.00 % (9) internos presentaron conocimiento bueno.

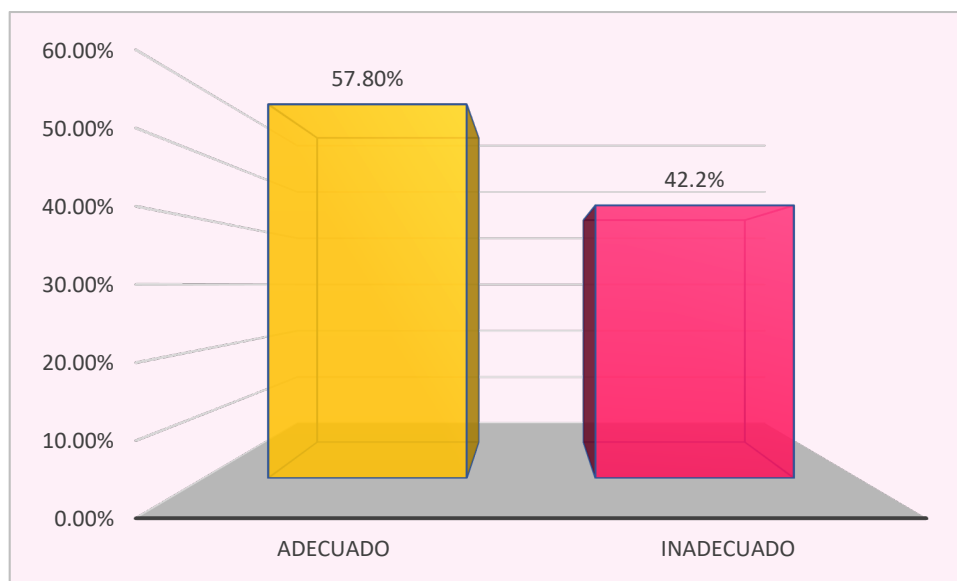
En la tabla N°7

**TABLA 8**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PRÁCTICA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN, JULIACA 2022**

PRÁCTICA	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	26	57.80
Adecuado	19	42.2
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 8**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PRÁCTICA DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN, JULIACA 2022**



Fuente: Tabla N°8



## **INTERPRETACIÓN:**

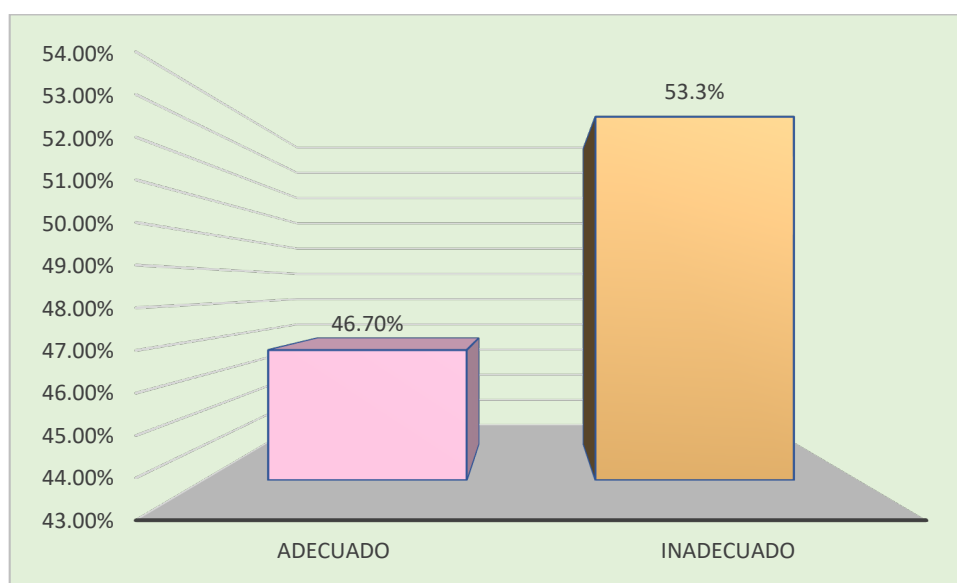
Se observa la frecuencia de la práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos. de 45 internos el 57.80 % (26) internos práctica de manera inadecuada, el 42.2% (19) internos práctica de manera adecuada. En la tabla N°8

**TABLA 9**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS**

MANEJO	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	21	46.70
Inadecuado	24	53.3
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 9**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL MANEJO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS**



Fuente: Tabla N°9



## **INTERPRETACIÓN:**

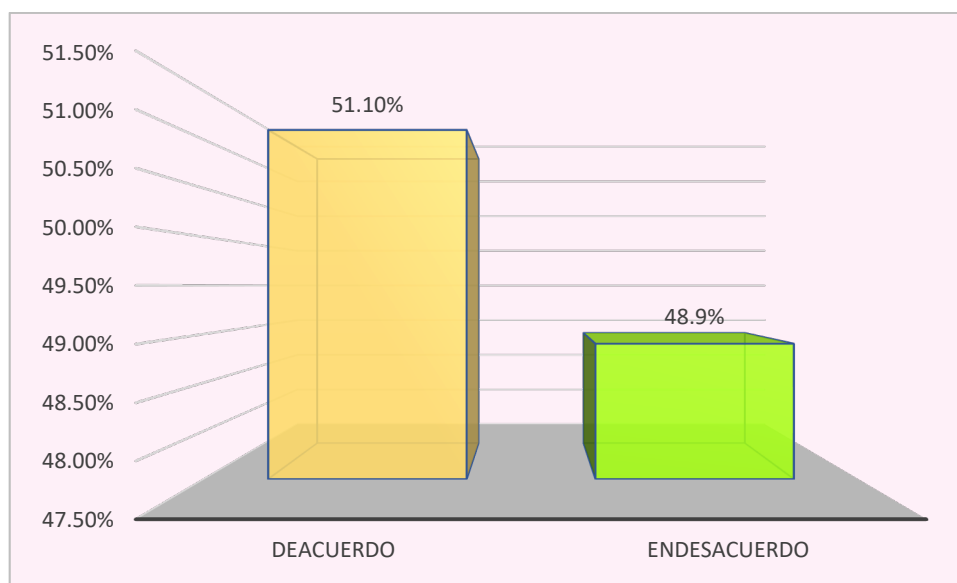
Presentamos distribución porcentual del manejo de prescripción de antibióticos, de 45 internos el 46.70 % (21) internos poseen un manejo adecuado, el 53.3 % (24) internos poseen manejo de manera inadecuada. En la tabla N°9

**TABLA 10**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ACTITUD DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS**

ACTITUD	Frecuencia	Porcentaje
De acuerdo	23	51.10
En desacuerdo	22	48.9
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**GRÁFICO 10**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ACTITUD DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIOTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS**



Fuente: Tabla Nº10



## **INTERPRETACIÓN:**

Presentamos la frecuencia de la actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes, de 45 internos el 51.10 % (23) internos están de acuerdo en la prescripción de antibióticos, el 48.9 % (22) internos están de desacuerdo en la prescripción de antibióticos. en la tabla N°10



## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en nuestra investigación con respecto al nivel cognitivo sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la Red de Salud San Román: el 20,00% con conocimiento malo, el 28.90% con conocimiento deficiente, el 28.90% con conocimiento regular y el 22.2 % con conocimiento bueno.

Se observa además que manejo de prescripción de antibióticos el 46.70 % poseen un manejo adecuado, el 53.3 % poseen manejo de manera inadecuada.

La actitud de prescripción de antibióticos el 51.10 % estuvieron de acuerdo en la prescripción de antibióticos, el 48.9 % (22) internos están de desacuerdo en la prescripción de antibióticos.

$p = 0.023376$ , menor a  $\alpha = 0.05$  se comprobó existe relación significativamente alta entre el conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos.

Estos hallazgos difieren de los hallazgos de **Sánchez Sarango GJ. Et Al.** (4). El 43,1% de los internos de odontología tenían conocimientos deficientes sobre las recetas de antibióticos, mientras que el 46,8% lo describió como regular y el 10,1% lo describió como aceptable.

También el estudio de **Odiaga M.** (5) predominaron el conocimiento bueno en el tratamiento de las infecciones en estomatología (91,11%).



Asimismo, **Santana NM, Morales A.** detectaron un nivel de conocimiento de regular a medio en cuanto al nivel de conocimientos del uso de antibióticos. (6)

Estudio similar fue el de **Al-Huwayrini L., et al.** donde un nivel de conocimiento aceptable fue alcanzado por el 85,5% de los odontólogos sobre la acción de los antibióticos, su uso y abuso en condiciones orales, enfermedades sistémicas y profilaxis. (7)

Resultados similares encontraron **Requejo-Bustamante AP, Perona-Miguel de Priego GA.** encontraron ejemplos similares El nivel de conocimientos sobre la prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría fue evaluado por Requejo-Bustamante AP y Perona-Miguel de Priego GA. Presentaron un nivel de conocimiento en su mayoría insuficiente. (9)

Diferentes resultados encontraron **Pérez PA, Riojas JJ.** Donde los Estudiantes de estomatología tuvo un valor regular 61.98% sobre la receta de antibióticos. (10)

**Jaramillo L.** también examinó el conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas; el 63% tenía un nivel medio, el 23% tenía un nivel alto y el 14% tenía un nivel bajo (11).

**Díaz DDS.** evaluaron el grado de conocimiento sobre el protocolo para el manejo de infecciones odontogénicas entre estudiantes de estomatología, encontrando que el 8.16% tenía un conocimiento bueno, el 65.30% tenía



un conocimiento regular, el 26.54% tenía un conocimiento bajo y el 0% tenía un conocimiento malo. (12)

Por su parte, **Cerrón M.** halló que la mayor parte de los conocimientos eran de nivel regular, con un 71.79%, mientras que el 21.79% era malo y solo el 6.41% era bueno. (13)

De manera similar, **Rosales YE.** determinó que la mayoría de los cirujanos dentistas tenía un conocimiento predominantemente malo sobre la prescripción antibiótica racional. (14)

En contraste, **Cerna Villar LJ.** encontró que el conocimiento sobre la prescripción antibiótica racional estaba en un nivel regular, con un 50%. (15)

Finalmente, **Valdivieso M.** descubrió que el nivel cognitivo entre los internos de odontología “sobre la prescripción de antibióticos en infecciones de origen odontogénica era en su mayoría insuficiente”, con un 77.5%, frente a un 17.5% con un nivel suficiente y un 5% con un conocimiento bueno. (16)

Además, **Ccallohuanca PA.** determinó que el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre los cirujanos dentistas de Juliaca es regular, alcanzando un 47%. (17)

Así mismo, los hallazgos de **Sanga PC.** son parcialmente coincidentes, ya que al evaluar el conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos entre los cirujanos dentistas de Juliaca, encontró que el 46.8% tenía un conocimiento regular, el 35.1% un conocimiento bajo y el 18.1% un conocimiento bueno. (18)



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** El 28.9% de los estudiantes internos presentaron nivel de conocimiento deficiente, y regular, 22.2% nivel de conocimiento bueno, 20% nivel de conocimiento malo, y 42,20% prescripción de antibióticos adecuada, 57.8% prescripción de antibióticos inadecuada. Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román. con  $p= 0.023376$ . Según tabla N° 4

**SEGUNDA:** 28.90% de los estudiantes internos presentaron nivel de conocimiento deficiente, y regular, 22.2% nivel de conocimiento bueno, 20% nivel de conocimiento malo. Según tablas N° 5.

**TERCERA:** En el 40% de los internos de Odontología existe nivel de conocimiento deficiente, el 28.90% nivel de conocimiento regular, 15.60% nivel de conocimiento bueno, 15.60% nivel de conocimiento malo según el aspecto clínico de las infecciones odontogénicas. Según tabla N°6.

**CUARTA:** En el 31.10 % de los internos de Odontología existe nivel de conocimiento regular, 28.90 % nivel cognitivo deficiente el 20.00% nivel cognitivo bueno, 20.00% nivel cognitivo malo, según el aspecto Farmacológico de las infecciones odontogénicas. Según tabla N°7.



**QUINTA:** En el 57.80 % de los internos de Odontología existe prácticas inadecuado en la prescripción de antibióticos, 42.2,% prácticas adecuado en la prescripción de antibióticos . Según tabla N°8.

**SEXTA:** En el 53.3% de los internos de Odontología existe manejo inadecuado en la prescripción de antibióticos, 46.70% manejo adecuado en la prescripción de antibióticos . Según tabla N°9.

**SETIMA:** En el 51.10% de los internos de Odontología tienen actitud de acuerdo para la prescripción de antibióticos, 48.9% tienen una actitud inadecuada en la prescripción de antibióticos. Según tabla N°10



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al responsable de capacitación de la Redes de San Román programarse cursos sobre prescripción farmacológico de infecciones odontogénicas en estudiantes internos de estomatología.
- SEGUNDA:** A los tutores de los internos de odontología de la Red de Salud San Román supervisar y orientar sobre el manejo de procesos infecciosos odontogénicos en estudiantes.
- TERCERA:** Al coordinador de internos de odontología de la Red de Salud San Román programar cursos de formación sobre el manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes internos.
- CUARTA:** A los internos de odontología. tomar mayor interés en la resolución de infecciones odontogénicas de pacientes que acudan a su establecimiento de Salud asignado.
- QUINTA:** A los internos de Odontología realizar investigaciones sobre los aspectos farmacológicos utilizados en odontología
- SEXTA:** **A los pacientes con infecciones odontogénicas acudir a un consultorio especializado y automedicarse medicamentos.**
- SEPTIMA:** A los futuros tesisistas investigar sobre el tema de infecciones odontogénicas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Matesanz P, Figuro E, Giménez MJ, Aguilar L, Llor C, Prieto J Bascones A. Del conocimiento de la etiología bacteriana al tratamiento y la prevención de las infecciones más prevalentes en la comunidad: las infecciones odontogénicas. *Rev Esp Quimioterap* 2005;18(2):136-145
2. Poveda-Roda R, Bagan JV, Sanchis-Bielsa JM, Carbonell-Pastor E. Antibiotic use in dental practice: A review. *Med Qral Patol Qral Cir Bucal* 2007;12:186-92.
3. Velasco M Ignacio, Soto N Reinaldo. Principios para el tratamiento de infecciones odontogénicas con distintos niveles de complejidad. *Rev Chil Cir* [Internet]. 2012 Dic [citado 2022 Jul 04]; 64(6): 586-598. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262012000600016&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262012000600016&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262012000600016>.
4. Sánchez Sarango GJ, Paltas Miranda ME, Cortés Luna JA. Conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre estudiantes de odontología del octavo y noveno semestre. *Univ Odontol* [Internet]. 20 de diciembre de 2023 [citado 12 de junio de 2024];42. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/37052>
5. Maday Odiaga Cruz, Wendy López Fernández, Ariana Fernández García. Conocimiento sobre antibióticoterapia en estudiantes de la facultad estomatología de la Habana. *EstomatoVisión*. 2021; 1(1): 1-11.
6. Nicandra Santana Morales, Anabelle Morales Ureña. Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes



- de la clínica de grado de unibe, periodo 2020 [tesis pregrado]. República Dominicana: Repositorio institucional – Universidad Iberoamericana; 2020
7. Al-Huwayrini L, Al-Furiji S, Al-Dhurgham R, Al-Shawaf M, Al-Muhaiza M. Knowledge of antibiotics among dentists in Riyadh private clinics. *Saudi Dent J.* 2019 Jul;25(3):119-24. doi: 10.1016/j.sdentj.2013.05.001. Epub 2019 Jun 26. PMID: 24179321; PMCID: PMC3809504.
  8. Guzmán-Álvarez R, Medeiros M, Lagunes LR, Campos-Sepúlveda A. Knowledge of drug prescription in dentistry students. *Drug Healthc Patient Saf.* 2012;4:55-9. doi: 10.2147/DHPS.S30984. Epub 2012 Jun 19. PMID: 22807647; PMCID: PMC3396048.
  9. Requejo-Bustamante AP, Perona-Miguel de Priego GA. Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría [Level of knowledge in undergraduate dental students about the prescription of analgesics, anti-inflammatories, and antibiotics in pediatric dentistry]. *Rev Cient Odontol (Lima).* 2023 Dec 28;11(4):e173. Spanish. doi: 10.21142/2523-2754-1104-2023-173. PMID: 38312472; PMCID: PMC10831995.
  10. Pérez Timaná PA, Riojas Díaz JJ. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la USS; 2021. [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán; 2021.
  11. Jaramillo Liviapoma L. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas, Piura 2021 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional de Piura; 2021.



12. Díaz Soto DDS. Nivel de conocimiento del protocolo en manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de Estomatología – UNT, 2019 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo; 2020.
13. Cerrón Lozano MR. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
14. Rosales Rodríguez YE. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de nuevo Chimbote, Provincia del Santa – Áncash, 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018.
15. Cerna Villar LJ. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas de la ciudad de lima provincia del Callao distrito de Ventanilla, año 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017.
16. Valdivieso Jiménez MB. Nivel de conocimiento en internos de estomatología sobre el uso de antibióticos en las infecciones odontogénicas. Trujillo – 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
17. Ccallohuanca Valeriano, Primero Alfredo, Flores Ccallo, Bruno Cliver. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca – 2021 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo; 2021.
18. Sanga Condori P C. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de



- Juliaca, 2018. [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
19. Martínez Rey, María Aurora El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Desde: <http://www.encuentros multidisciplinarios.org/Revista%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>. Tomado el 10/01/18.
20. 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
21. 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.
22. Liébana J, Castillo AM, Rodríguez-Avial C. Ecología oral. En Bascones A, Tratado de odontología. Madrid: Trigo; 1998. p.665-669.
23. Prieto-Prieto J, Calvo A. Bases microbiológicas en las infecciones bucales y sensibilidad en los antibióticos. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2004;9 Suppl:S11-S18.
24. Esparza LSB, Aranda RMS, Noyola FMÁ, Sánchez VLO. Principios fundamentales para el diagnóstico, manejo y tratamiento de las infecciones odontogénicas. Revisión de la literatura. Rev Odont Mex. 2020; 24 (1): 9-19
25. Brescó-Salinas M, Costa-Riu N, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Antibiotic susceptibility of the bacteria causing odontogenic infections. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2006;11:E70-E75.



26. Maestre JR, Bascones A, Sánchez P y col. Enfermedad periodontal, odontopatógenos y peril de resistencia a los antibióticos habitualmente utilizados como tratamiento o proilaxis en odontología en España. Rev Esp Quimioterap 2007; 20 (1):61-67.
27. De Vicente-Rodríguez JC. Celulitis maxilofaciales. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2004;9 Suppl:S126-S138.
28. Isla A, Canut A, Rodríguez-Gascón A, Labora A, Ardanza-Trevijano B, Solinís MA, Pedraz JL. Pharmacokinetic/pharmacodynamic analysis of antibiotic therapy in dentistry and stomatology Enferm Infecc Microbiol Clin 2005;23(3):113-115.
29. Khemaleelakul S, Baumgartner JC, Pruksaorn S. Bacteriologic features and antimicrobial susceptibility in isolates from orofacial odontogenic infections. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2002; 94:746-755.
30. Gay C, Berini L. Infección odontogénica. Madrid: Ergón;1997. p. 1-36.
31. Mateo M, Maestre JR. Bioilm: modelo de comunicación bacteriana y resistencia a los antimicrobianos. Rev Esp Quimioterap 2004; 17(1):26-28.
32. Maestre JR. Opciones terapéuticas en la infección de origen odontogénico. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2004;9 Suppl:S19-S31.
33. Gill Y, Scully C. Orofacial odontogenic infections: review of microbiology and current treatment. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1990; 90: 155-8
34. Berini L, Bresco M, Gay C. Buccal and cervicofacial cellulitis. Concept, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis and management. Medicina Oral 1999; 4: 337-50.



35. Feldman DP, Picerno NA, Porubsky ES. Cavernous sinus thrombosis complicating odontogenic parapharyngeal space neck abscess: A case report and discussion. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2000; 123: 744-5
36. Roberson JB, Harper JL, Jauch EC. Mortality associated with cervicofacial necrotizing fasciitis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 1996; 82: 264-7
37. Sakamoto H, Aoki T, Kise Y, Watanabe D, Sasaki J. Descending necrotizing mediastinitis due to odontogenic infections. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2000; 89: 412-19.
38. Raspall G. Cirugía Maxilofacial. Patología quirúrgica de la cara, boca, cabeza y cuello, Madrid, Panamericana, 1997: 117-47.
39. Pellegrino S. Extension of dental abscess to the orbit. *J Am Dent Assoc* 1980; 100: 873-5.
40. Rodríguez O, Fernandez A. Osteomielitis, Dental Web. Universidad Médica de La Habana. Última modificación: 09 de Febrero de 2001. <http://www.dentalweb.com.ar/articulos/Osteomielitis.htm>
41. De Vicente-Rodríguez JC. Celulitis maxilofaciales. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2004;9 Suppl:S126-S138.
42. Keenan JV, Farman AG, Fedorowicz Z, Newton JT. Antibióticos para la pulpitis irreversible (Revisión Cochrane traducida). Biblioteca Cochrane Plus (3), 2008. Oxford. [Actualizado: 08-02-2005; consultado 10-09-2008]. Disponible en: <http://www.update-software.com>
43. Matthews DC, Sutherland S, Basrani B. Emergency management of acute apical abscesses in the permanent dentition: a systematic review of the literature. *J Can Dental Assoc* 2003;69(10):660-660i.



44. Herrera D, Sanz M, Jepsen S, Needleman I, Roldan S. A systematic review on the effect of systemic antimicrobials as an adjunct to scaling and root planning in periodontitis patients. *J Clin Periodontol* 2002; 29(S·):136-159.
45. Liñares J, Martín-Herrero JE. Bases farmacomicrobiológicas del tratamiento antibiótico de las enfermedades periodontales y periimplantarias. *Av Periodon Implantol* 2003;15,3: 139-147.
46. Al-Sebaei MO, Jan AM. A survey to assess knowledge, practice, and attitude of dentists in the Western region of Saudi Arabia. *Saudi Med J.* 2016 Apr;37(4):440-5. doi: 10.15537/smj.2016.4.15019. PMID: 27052288; PMCID: PMC4852023.



# ANEXOS



## 4.10. MATRIZ DE CONSISTENCIA

### CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACION CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>		Características individuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Edad</li> <li>Género</li> <li>Estado Civil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20-25 años</li> <li>26- 30 años</li> <li>31-37 años</li> <li>Femenino</li> <li>Masculino</li> <li>soltero</li> <li>casado</li> </ul>
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022		Aspecto clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Signos o síntomas</li> <li>Cuadros clínicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Malo</li> <li>Deficiente</li> <li>Regular</li> <li>Bueno</li> </ul>
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		Aspecto farmacológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Agente bacteriológico</li> <li>Indicación farmacológica                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones de origen odontogénicas</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Malo</li> <li>Deficiente</li> <li>Regular</li> <li>Bueno</li> </ul>
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	<b>V.I. CONOCIMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGENICAS</b>	•Práctica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prescripción antibióticos después de cirugía extracción dental</li> <li>Prescripción de antibióticos según diseminación de los espacios anatómicos</li> <li>Manejo de infecciones en pediatría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adecuado</li> <li>Inadecuado</li> </ul>
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022		<b>V.D. PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>	•Manejo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de paciente con infección diseminada</li> <li>Manejo de paciente con pericoronitis</li> <li>Manejo del Tiempo de retirar el dren</li> </ul>
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Conocer el nivel de conocimientos sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	Existe conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas según el aspecto farmacológico en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022		•Actitud	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incisión quirúrgica y drenaje</li> <li>Receta de antibióticos profilácticamente</li> <li>Prescripción rutinaria de antibióticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo</li> <li>En desacuerdo</li> </ul>
¿Cómo es la práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Valorar la práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	La práctica de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuada de la red de salud San Román - Juliaca, 2022				
¿Cuál es el manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Estimar el manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	El manejo de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuado de la red de salud San Román - Juliaca, 2022				
¿Cuál es la actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022?	Evaluar la actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022	La actitud de prescripción de antibióticos en estudiantes internos es inadecuada de la red de salud San Román - Juliaca, 2022				



**UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ANEXO Nro. 1**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El que suscribe \_\_\_\_\_ hace constar que da su consentimiento expreso para ser unidad de estudio en la investigación que presenta la bachiller TORRES VILCA YESENIA SUSAN , bachiller de la Escuela Profesional de Odontología, titulada "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACION CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS 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 Nro. 2**

### **CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES ODONTOGENICAS**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**Nº DE ENCUESTA** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) interno, responda a las siguientes preguntas marcando con una (X) la respuesta que considere correcta, con toda confianza y veracidad. Marcar solo una respuesta. Los resultados son estrictamente confidenciales. Se agradece anticipadamente su tiempo y cooperación.

#### **DATOS GENERALES. -**

**1.- EDAD:** \_\_\_\_\_

#### **4.- GENERO:**

Masculino

Femenino

#### **2.- ESTADO CIVIL:**

Soltero

Casado

#### **ASPECTO CLINICO:**

1.-La infección odontogénica es aquella infección que tiene como origen

- a) El diente y el periodonto.
- b) El diente.
- c) Estructuras adyacentes al diente.
- d) El periodonto.
- e) Estructuras que forman el periodonto y terminan afectando al diente.



2.-De los siguientes signos o síntomas de una infección odontogénica, cuál cree que es causa de ingreso hospitalario:

- a) Fiebre persistente  $>39^{\circ}$
- b) Deshidratación
- c) Trismo intenso
- d) Celulitis de espacios profundos
- e) Todas las anteriores son ciertas

**AGENTE BACTERIOLOGICO:**

1.- ¿Cuál es el principal agente bacteriológico en una periodontitis?

- a) Streptococcus mutans
- b) Candida albicans
- c) Pepto streptococcus
- d) Actinobacillus actinomycetemcomitans
- e) Prevotella

**ASPECTO FARMACOLOGICO:**

1.-La clorhexidina es usada para prevenir la proliferación bacteriana cuál es su porcentaje:

- a) 0.2%
- b) 0.05%
- c) 0.12%
- d) 0.21%
- e) 0.5%

2.- De las siguientes alternativas ¿Qué antimicrobiano prescribirá en caso de una infección odontogénica moderada?

- a) Clindamicina
- b) Amoxicilina
- c) Eritromicina



d) Azitromicina

3.-¿Qué tratamiento realiza en una pericoronaritis de pieza 3.8?

- a) Analgésico y extracción dental
- b) Antibióticos y enjuague con colutorios
- c) Mejorar higiene
- d) Excéresis del exceso de mucosa que cubre al diente
- e) Drenaje y medicación analgésica.

4.-¿En un paciente sin antecedentes sistémicos, presenta como diagnóstico necrosis pulpar de una pieza la indicación farmacológica será?

- a) Receto antibiótico
- b) receto analgésico
- c) receto antibiótico más analgésico
- d) no se receta nada.

5.- ¿Qué antimicrobiano sería el indicado ante un absceso dentoalveolar y que no se vea afectado por las enzimas betalactamasa?

- a) Amoxicilina
- b) Amoxicilina/Ac. Clavulánico
- c) Penicilina
- d) Azitromicina
- e) Penicilina G

6.- ¿Cuál es el betalactámico que más usamos ante un proceso de infección odontogénico?

- a) Amicacina
- b) Amoxicilina
- c) Paracetamol



d) Cefalexina

7.- ¿Cuál es el fármaco de elección en pacientes alérgicos a la penicilina?

a) Clindamicina

b) Tetraciclina

c) Amoxicilina

d) Azitromicina

### DEFINICION DE INFECCION ODONTOGENICA:

1.- En una periodontitis con presencia de bolsas gingivales de 4mm de profundidad al sondaje ¿es indispensable realizar el tratamiento quirúrgico?

a) Si

b) No

2.- ¿Es posible presentar una pulpitis irreversible y no tener sintomatología de dolor?

a) Si

b) No

3.- La caries dental ¿es una infección odontogénica?

a) Si

b) No

4.- El absceso dental, ¿Qué tiene infección odontogénica cual es indispensable el drenaje quirúrgico?

a) Si

b) no

5.- En una pulpitis irreversible, ¿prescribirá algún antibiótico?

a) Si

b) No



### VALORACION DE PREGUNTAS

PREGUNTA N°	PUNTAJE
1	1.5 puntos
2	1.5 puntos
3	1.5 puntos
4	1.5 puntos
5	1.5 puntos
6	1.5 puntos
7	1.5 puntos
8	1.5 puntos
9	1.5 puntos
10	1.5 puntos
11	1 punto
12	1 punto
13	1 punto
14	1 punto
15	1 punto

**Fue elaborado y validado por Diaz DDS (7)**

**Modificado y validados por 03 expertos**



**UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ANEXO Nro. 3**



## CUESTIONARIO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS

FECHA: \_\_\_\_\_

N° DE ENCUESTA \_\_\_\_\_

**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.

### PRÁCTICA CLINICA

1.- ¿Le prescribiría un antibiótico después de una cirugía de extracción dental de rutina?

- a) Sí
- b) Solo si es inmunodeprimido
- c) No

2.- ¿Qué antibiótico le recetaría a un paciente sano con una infección del espacio bucal?

- a) Amoxicilina/ácido clavulánico
- b) Amoxicilina
- c) Cefalexina
- d) Clindamicina



3.- ¿Cuál es su manejo de un pediátrico con una infección del espacio submandibular, que es secundaria a una inflamación de un diente no restaurable, asociado con fiebre y deshidratación?

- a) Antibiótico y esperar hasta que se localice la inflamación.
- b) Incisión / drenaje y antibiótico
- c) Incisión / drenaje, antibiótico y extracción
- d) Extracción
- e) Extracción y antibiótico

## MANEJO

1.- ¿Cuál es su manejo inmediato de un paciente con una infección del espacio canino de una raíz remanente, que es dura, causando hinchazón de la mejilla y que se extiende hasta el ojo?

- a) Antibiótico y esperar a que se localice la inflamación
- b) Incisión / drenaje y antibiótico
- c) Incisión / drenaje, antibiótico y extracción
- d) Extracción
- e) Extracción y antibiótico

2.- ¿Cómo se trata a un paciente sano con pericoronitis por un tercer molar inferior sin trismo?

- a) Solo antibiótico
- b) Operculectomía y antibiótico
- c) Extracción de tercer molar inferior y antibiótico
- d) Extracción del tercer molar antagonista
- e) Referir al cirujano bucal

3.- ¿Cuándo suele retirar un drenaje después de realizar una incisión y drenaje para una infección de un pequeño espacio bucal bien localizado?

- a) Después de drenar todo el pus
- b) Después de 24 horas
- c) Después de 48 horas
- d) No colocaré drenaje

## ACTITUD



1.- P1: Incisión quirúrgica y drenaje para un paciente con una infección odontogénica debe realizarse solo después del fracaso de los antibióticos (es decir, el paciente empeora o las vías respiratorias están comprometidas).

- a) De acuerdo
- b) En desacuerdo

2.- P2: Prescripción de antibióticos para procedimientos quirúrgicos orales en la ausencia de una infección odontogénica existente evitará una infección.

- a) De acuerdo
- b) En desacuerdo

3.- P3: ¿Cree que la prescripción rutinaria de antibióticos cuando no se necesita aumentar la resistencia de las bacterias en la comunidad

- a) De acuerdo
- b) En desacuerdo

**Fue elaborado y validado por Al-Sebaei MO. (46)**

**Modificado y validados por 03 expertos**



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

#### DATOS GENERALES

**1.1 Título de la investigación:** Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

**1.2 Experto:** *Dr. Eduardo de Jesús Urrutia*

**1.3 Cargo e institución donde labora:** Red de Salud San Román - Juliaca

**1.4 Nombre del instrumento:** Nivel de conocimiento de infecciones odontogénicas

**1.5 Autor del instrumento:** Bach. Yesenia Susan Torres Vilca

**INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION:** Deficiente, Regular, Buena, Muy buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos		✓	
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:

*[Handwritten Signature]*  
COP 5365



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

#### DATOS GENERALES

**1.1 Título de la investigación:** Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

**1.2 Experto:** *Dr. Eduardo de León Uros*

**1.3 Cargo e institución donde labora:** Red de Salud San Román - Juliaca

**1.4 Nombre del instrumento:** Prescripción de antibióticos

**1.5 Autor del instrumento:** Bach. Yesenia Susan Torres Vilca

**INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION:** Deficiente, Regular, Buena, Muy Buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos		✓	
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:




---

*COP 5365*



**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
(Juicio de Expertos)

**DATOS GENERALES**

**1.1 Título de la investigación:** Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

**1.2 Experto:** ENRIQUE ZÚÑIGA MEDINA

**1.3 Cargo e institución donde labora:** Director ejecutivo - Juliaca

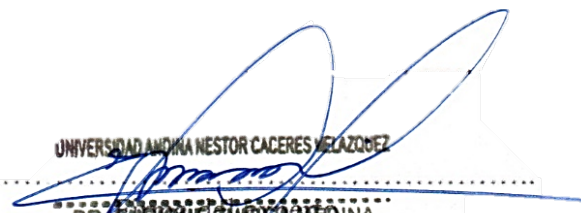
**1.4 Nombre del instrumento:** Nivel de conocimiento de infecciones odontogénicas

**1.5 Autor del instrumento:** Bach. Yesenia Susán Torres Vilca

**INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION:** Deficiente, Regular, Buena, Muy buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos			
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:

  
 UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES MELAZQUEZ  
 DR. ENRIQUE ZÚÑIGA MEDINA  
 CIRUJANO DENTISTA  
 C.O.P. 8071  
 DNI N° 02419543  
 COP: 5071



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
(Juicio de Expertos)

DATOS GENERALES

1.1 Titulo de la investigación: Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

1.2 Experto: ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA

1.3 Cargo e institución donde labora: Director ejecutivo - Juliaca

1.4 Nombre del instrumento: Prescripción de antibióticos

1.5 Autor del instrumento: Bach. Yesenia Susan Torres Vilca

INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION: Deficiente, Regular, Buena, Muy Buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos		✓	
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:

  
 UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES MELAZQUEZ  
 DR. ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA  
 CIRUJANO DENTISTA  
 C.O.F. 5071  
 DNI N° 02419543  
 COP: 5071



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

#### DATOS GENERALES

**1.1 Título de la investigación:** Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

**1.2 Experto:** Alberto Pacheco Villagra

**1.3 Cargo e institución donde labora:** Docente - Juliaca

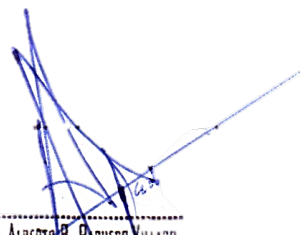
**1.4 Nombre del instrumento:** Nivel de conocimiento de infecciones odontogénicas

**1.5 Autor del instrumento:** Bach. Yesenia Susan Torres Vilca

**INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION:** Deficiente, Regular, Buena, Muy buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos			
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:

  
 Dr. ALBERTO B. PACHECO VILLAGRA  
 FIRMADO DENTISTA  
 DNI N° 29542766  
 COP: T.O.O.G



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

(Juicio de Expertos)

#### DATOS GENERALES

**1.1 Título de la investigación:** Conocimiento sobre infecciones Odontogénicas y su relación con la prescripción de Antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022"

**1.2 Experto:** Alberto Pacheco Villagra

**1.3 Cargo e institución donde labora:** Docente - Juliaca

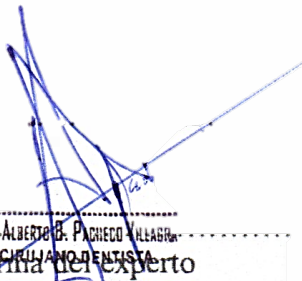
**1.4 Nombre del instrumento:** Prescripción de antibióticos

**1.5 Autor del instrumento:** Bach. Yesenia Susan Torres Vilca

**INDICADORES CRITERIOS CALIFICACION:** Deficiente, Regular, Buena, Muy Buena

Indicadores	Criterios	Regular	Buena	Muy Buena
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible		✓	
Organización	Presentación ordenada		✓	
Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos		✓	
Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados		✓	
Consistencia	Pretende Conseguir datos basados en teorías de modelos teóricos		✓	
Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación			✓

Firma del experto e informante:

  
 -----  
 Dr. ALBERTO PACHECO VILLAGRA  
 FIRMANTE EXPERTO  
 -----  
 DNI N°: 29542766  
 COP: 7006  
 -----



**“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”**

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Juliaca, 2022 setiembre 14

**CARTA N° 017-2022-P-F.OD-UANCV-J**

Señor  
**DR. OSCAR HUENECE CASTRO**  
Director de la Redes San Román

Presente.-

**ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS.**

\*\*\*\*\*

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **TORRES VILCA YESENIA SUSAN**, para que realicen su ejecución de tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022.** Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rigoberto Paul Tapia Condori  
**DECANO**

c.c.  
Arch.  
Gobby H.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Juliaca, 22 de Setiembre del 2022

PROVEIDO N° 207 -2022 -J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J

Señor(es):

C.D. EDITH CARI CHECA  
COORDINADORA DE SALUD BUCAL - RSSR

PRESENTE. -

ASUNTO : PRESENTA A BACHILLER EN ODONTOLOGÍA PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

SOLICITANTE : Srta. Yesenia Susan TORRES VILCA

REGISTRO N° 018369 - 2022

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la estudiante de la Carrera Profesional de ODONTOLOGÍA de la UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**" contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que los interesados obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga el presente **PROVEIDO FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del hospital.

Atentamente,

IJMh/jirz  
Cc. Interesado



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO  
HOSPITAL "CARLOS MONGE MEDRANO"

*[Signature]*  
Dr. Ismael J. Mamani Huarsaya  
JEFATURA UADI

*[Signature]*  
Edith Cari Checa  
238





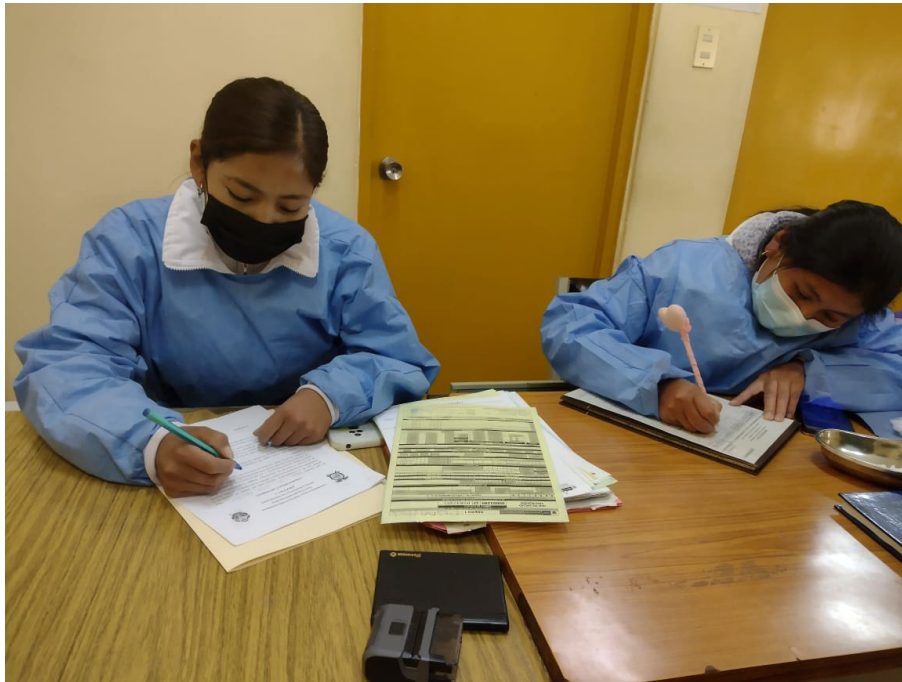
**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**  
RECOLECCIÓN DE DATOS A LOS INTERNOS DE ODONTOLOGÍA



LLENADO DEL INSTRUMENTO POR LOS INTERNOS DEL PUESTO DE SALUD LA REVOLUCION



RECOLECCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE LOS INTERNOS DEL  
PUESTO DE SALUD SANTA ADRIANA



SUPERVISIÓN EN EL CORRECTO LLENADO DE LOS INSTRUMENTOS A  
LOS INTERNOS DE ODONTOLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE  
MEDRANO



RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PUESTO DE SALUD 09 DE OCTUBRE  
SANTA FLORA



LLENADO DE LOS INSTRUMENTOS A LOS INTERNOS DE ODONTOLOGÍA  
DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO





### RECOLECCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE LOS INTERNOS DEL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES





LLENADO DE INSTRUMENTO POR EL INTERNO DEL PUESTO DE SALUD  
JORGE CHAVEZ



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



**ARTÍCULO**

**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y  
SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS  
EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE  
SALUD SAN ROMÁN - JULIACA, 2022**

PRESENTADO POR:

**Bach. YESENIA SUSAN TORRES VILCA**

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



## CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGENICAS Y SU RELACIÓN CON LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS DE LA RED DE SALUD SAN ROMÁN – JULIACA, 2022.

## KNOWLEDGE ABOUT ODONTOGENIC INFECTIONS AND THEIR RELATIONSHIP WITH THE PRESCRIPTION OF ANTIBIOTICS IN INTERNAL STUDENTS OF THE SAN ROMÁN – JULIACA HEALTH NETWORK, 2022.

Torres YS<sup>1</sup>

1. *Bachiller en Odontología, Email: [yoysoloyo.yesi20@gmail.com](mailto:yoysoloyo.yesi20@gmail.com)*

### RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la red de salud San Román - Juliaca, 2022. **Materiales y método:** diseño correlacional, tipo transversal, prospectivo, observacional, analítico, método cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 45 estudiantes internos de Odontología seleccionados tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia técnicas encuesta. se aplicó el cuestionario, análisis estadístico chi cuadrado con N.S 0.05. Resultados: de 45 estudiantes internos El 20.00 % tienen conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas y 4.4 % prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada. El 28.09 % tienen conocimiento deficiente y 13.3% una prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada. El 28.09 % internos tienen conocimiento regular y 17.80% realizan prescripción adecuada de antibióticos, 11.1 % prescripción inadecuada de antibióticos. El 22.2% (10) tienen conocimiento bueno sobre infecciones odontogénicas y 6.7% prescripción adecuada de antibióticos, 15.6% prescripción inadecuada de antibióticos. **Conclusión:** existe relación altamente significativa entre el conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022. con resultados  $P= 0.023376$ .

**Palabras Clave:** Conocimiento, infecciones odontogénicas, prescripción de antibióticos.



## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the level of knowledge about odontogenic infections and its relationship with the prescription of antibiotics in internal students of the San Román - Juliaca health network, 2022. **Materials and method:** correlational design, cross-sectional type, prospective, observational, analytical, method quantitative. The sample consisted of 45 internal Dentistry students selected by non-probabilistic sampling for technical convenience survey. the questionnaire was applied, chi-square statistical analysis with N.S 0.05. **Results:** of 45 internal students, 20.00% have bad knowledge about odontogenic infections and 4.4% adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription. 28.09% have deficient knowledge and 13.3% an adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription. 28.09% inmates have regular knowledge and 17.80% carry out adequate prescription of antibiotics, 11.1% inadequate prescription of antibiotics. 22.2% (10) have good knowledge about odontogenic infections and 6.7% adequate prescription of antibiotics, 15.6% inadequate prescription of antibiotics. **Conclusion:** there is a highly significant relationship between knowledge about odontogenic infections and the prescription of antibiotics in internal students of the San Román Health Network, Juliaca 2022. with results  $p=0.023376$ .

**Keywords:** Knowledge, odontogenic infections, antibiotic prescription

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones odontogénicas afectan los dientes y las estructuras del sistema estomatognático. Se caracterizan por su naturaleza polimicrobiana. se atribuyen etiología conocida a varios microorganismos. Desde del año 1990, el uso de técnicas de diagnósticos inmunológicas y moleculares para identificar estos microorganismos ha facilitado una

mejor comprensión de la relación entre la flora oral y las especies. <sup>(1)</sup>

El tratamiento odontológico con antibióticos sobre todo es indicado cuando el riesgo de proliferación bacteriana es local extendiéndose a distancia o en forma sistémica sea peligroso como los flemones, celulitis, inflamaciones a nivel regional de los ganglios y difusas que afectando el estado general y



con fiebre sobre en pacientes inmunodeprimidos. <sup>(1)</sup>

Los estudiantes internos de Odontología deben estar preparados y capacitados que tengan criterios que antibacteriano que deben utilizar. Dado que la elección de antibióticos debe enfocarse en restablecer el equilibrio ecológico en la cavidad oral y reducir la aparición de cepas resistentes. <sup>(1)</sup>

el propósito de nuestro estudio es conocer el nivel cognitivo de las infecciones odontogénicas relacionados con la prescripción de antibióticos.

## I. MATERIAL Y METODOS

Diseño correlacional, tipo transversal, prospectivo, observacional, analítico, método cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 45 estudiantes internos de Odontología seleccionados tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia técnicas encuesta. se aplicó el cuestionario, análisis estadístico chi cuadrado con N.S 0.05.

## III. INSTRUMENTOS

El instrumento consiste en un cuestionario diseñado para evaluar

el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas. Este cuestionario está dividido en dos partes: la primera sección se encargará de recoger información general.

El instrumento utilizado para medir la variable independiente es un cuestionario estructurado sobre la prescripción de antibióticos.

## IV. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO INVESTIGATIVO

Se recolectó los datos una vez que se ha solicitado autorización al director de la Redes de San Román

Se coordinó con la coordinadora de los internos de la RED

Se hizo firmar los consentimientos informados

se aplicó los instrumentos

Los datos fueron registrados en la ficha de recolección de datos, luego se tabularon en una hoja de Excel, luego en una estructuración de datos.

Pertenece al tipo transversal, prospectivo, analítico, observacional y relacional dado que pretende medir relación que existe entre dos o más



variables dentro de un contexto específico, donde la investigación corresponde a una indagación descriptiva.

## V. RESULTADOS

**TABLA 1**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA EDAD DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**

ESTADO	F	%
Soltero	42	93.30
Casado	3	6.7
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### INTERPRETACIÓN:

Apreciamos la frecuencia según edad en estudiantes internos de la Red de Salud San Román. De 45 internos el 37.80 % (17) internos tienen 20-25 años, 53.30 % (24) internos tienen 26-30 años, 8.9 % (4) internos tienen 31-37. En la tabla N°1

**TABLA 2**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN GÉNERO DE ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**

EDAD	F	%
20-25 años	17	37.80
26-30 años	24	53.30
31-37 años	4	8.9
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### INTERPRETACIÓN:

La continuidad según género en estudiantes internos de Odontología. De 45 internos el 48.90 % (22) internos son de femenino, 51.1 % (23) internos son de masculino. Según la tabla N°2.

**TABLA 3**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ESTADO CIVIL EN ESTUDIANTES INTERNOS DE ODONTOLÓGICA**

GÉNERO	F	%
Femenino	22	48.90
Masculino	23	51.1
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### INTERPRETACIÓN:

Apreciamos la frecuencia del estado civil, de estudiantes internos de Odontología. De 45 internos el 93.80 % (42) internos son de estado civil solteros, 6.7% (3) internos son de estado civil casados. En la tabla N°3.

**TABLA 4**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES INTERNOS.**

CONOCIMIENTO	PRESCRIPCIÓN				TOTAL	
	ADECUADA		INADECUADA			
	f	%	F	%	F	%
malo	2	4.4	7	15.6	9	20.0
deficiente	6	13.3	7	15.6	13	28.9
regular	8	17.80	5	11.1	13	28.9
bueno	3	6.7	7	15.6	10	22.2
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>42.20</b>	<b>26</b>	<b>57.8</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\chi^2_c = 4.158751 \quad gl = 1$$

$$p = 0.023376 \quad \alpha = 0.05$$

**INTERPRETACIÓN:**

Presentamos el nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas relacionados con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos, de 45 internos como se aprecia en tabla N°4.

El 20.00 % (9) internos demostraron conocimiento malo sobre infecciones odontogénicas y 4.4 % prescripción adecuada de antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 28.09 % (13) internos tienen conocimiento deficiente sobre infecciones odontogénicas y 13.3% prescripción adecuada de

antibióticos, 15.6 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 28.09 % (13) internos tienen conocimiento regular sobre infecciones odontogénicas y 17.80% prescripción adecuada de antibióticos, 11.1 % prescripción inadecuada de antibióticos.

El 22.2% (10) internos tienen conocimiento bueno sobre infecciones odontogénicas y 6.7% prescripción adecuada de antibióticos, 15.6% prescripción inadecuada de antibióticos.

La prueba estadística de chi-cuadrado mostró p de 0.023376. Dado que este valor es menor que el umbral  $\alpha$  de 0.05, concluyo el conocimiento sobre infecciones odontogénicas tiene relación altamente significativa con la prescripción de antibióticos.

**TABLA 5**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS EN ESTUDIANTES INTERNOS**

CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	9	20.00
DEFICIENTE	13	28.90
REGULAR	13	28.90
BUENO	10	22.2
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos



### INTERPRETACIÓN:

Observamos la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las infecciones odontogénicas en estudiantes internos de odontológica de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022. el 20,00% (9) internos presentaron conocimiento malo, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento deficiente, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento regular, el 22.2 % (10) internos presentaron conocimiento bueno. En la tabla N°5

**TABLA 6**

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO CLÍNICO EN ESTUDIANTES INTERNOS

CLÍNICO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	7	15.60
DEFICIENTE	18	40.00
REGULAR	13	28.90
BUENO	7	15.6
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### INTERPRETACIÓN:

Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre infecciones odontogénicas según el aspecto clínico en estudiantes internos de la Red de Salud San Román, Juliaca 2022 el 15.60 % (7) internos

presentaron conocimiento malo, el 40.00% (18) internos presentaron conocimiento deficiente, el 28.90% (18) internos presentaron conocimiento regular, el 15.6 % (7) internos presentaron conocimiento bueno. En la tabla N°6

**TABLA 7**

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES ODONTOGÉNICAS SEGÚN EL ASPECTO FARMACOLÓGICO EN ESTUDIANTES INTERNOS

FARMACOLÓGICO	Frecuencia	Porcentaje
MALO	9	20.00
DEFICIENTE	13	28.90
REGULAR	14	31.10
BUENO	9	20.0
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

### INTERPRETACIÓN:

Apreciamos la distribución porcentual del nivel de conocimiento del aspecto Farmacológico de las infecciones odontogénicas en estudiantes internos. el 20,00% (9) internos presentaron conocimiento malo, el 28.90% (13) internos presentaron conocimiento deficiente, el 31.10% (14) internos presentaron conocimiento regular, el 20.00 % (9) internos presentaron conocimiento bueno. En la tabla N°7.



## VI. DISCUSION

Los resultados obtenidos en nuestra investigación con respecto al nivel cognitivo sobre infecciones odontogénicas en estudiantes internos de la Red de Salud San Román: el 20,00% con conocimiento malo, el 28.90% con conocimiento deficiente, el 28.90% con conocimiento regular y el 22.2 % con conocimiento bueno.

Se observa además que manejo de prescripción de antibióticos el 46.70 % poseen un manejo adecuado, el 53.3 % poseen manejo de manera inadecuada.

La actitud de prescripción de antibióticos el 51.10 % estuvieron de acuerdo en la prescripción de antibióticos, el 48.9 % (22) internos están de desacuerdo en la prescripción de antibióticos.

$p= 0.023376$ , menor a  $\alpha= 0.05$  se comprobó existe relación significativamente alta entre el conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos.

Estos hallazgos difieren de los hallazgos de **Sánchez Sarango GJ. Et Al.** (4). El 43,1% de los internos de odontología tenían conocimientos

deficientes sobre las recetas de antibióticos, mientras que el 46,8% lo describió como regular y el 10,1% lo describió como aceptable.

También el estudio de **Odiaga M.** (5) predominaron el conocimiento bueno en el tratamiento de las infecciones en estomatología (91,11%).

Asimismo, **Santana NM, Morales A.** detectaron un nivel de conocimiento de regular a medio en cuanto al nivel de conocimientos del uso de antibióticos. (6)

Estudio similar fue el de **Al-Huwayrini L., et al.** donde un nivel de conocimiento aceptable fue alcanzado por el 85,5% de los odontólogos sobre la acción de los antibióticos, su uso y abuso en condiciones orales, enfermedades sistémicas y profilaxis. (7)

Resultados similares encontraron **Requejo-Bustamante AP, Perona-Miguel de Priego GA.** encontraron ejemplos similares El nivel de conocimientos sobre la prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría fue evaluado por Requejo-Bustamante AP y Perona-Miguel de Priego GA. Presentaron un nivel de



conocimiento en su mayoría insuficiente. (9)

Diferentes resultados encontraron **Pérez PA, Riojas JJ.** Donde los Estudiantes de estomatología tuvo un valor regular 61.98% sobre la receta de antibióticos. (10)

**Jaramillo L.** también examinó el conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas; el 63% tenía un nivel medio, el 23% tenía un nivel alto y el 14% tenía un nivel bajo (11).

**Díaz DDS.** evaluaron el grado de conocimiento sobre el protocolo para el manejo de infecciones odontogénicas entre estudiantes de estomatología, encontrando que el 8.16% tenía un conocimiento bueno, el 65.30% tenía un conocimiento regular, el 26.54% tenía un conocimiento bajo y el 0% tenía un conocimiento malo. (12)

Por su parte, **Cerrón M.** halló que la mayor parte de los conocimientos eran de nivel regular, con un 71.79%, mientras que el 21.79% era malo y solo el 6.41% era bueno. (13)

De manera similar, **Rosales YE.** determinó que la mayoría de los cirujanos dentistas tenía un

conocimiento predominantemente malo sobre la prescripción antibiótica racional. (14)

En contraste, **Cerna Villar LJ.** encontró que el conocimiento sobre la prescripción antibiótica racional estaba en un nivel regular, con un 50%. (15)

Finalmente, **Valdivieso M.** descubrió que el nivel cognitivo entre los internos de odontología "sobre la prescripción de antibióticos en infecciones de origen odontogénica era en su mayoría insuficiente", con un 77.5%, frente a un 17.5% con un nivel suficiente y un 5% con un conocimiento bueno. (16)

Además, **Ccallohuanca PA.** determinó que el nivel de conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre los cirujanos dentistas de Juliaca es regular, alcanzando un 47%. (17)

Así mismo, los hallazgos de **Sanga PC.** son parcialmente coincidentes, ya que al evaluar el conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos entre los cirujanos dentistas de Juliaca, encontró que el 46.8% tenía un conocimiento regular, el 35.1% un conocimiento



bajo y el 18.1% un conocimiento bueno. (18)

## CONCLUSIÓN

El 28.9% de los estudiantes internos presentaron nivel de conocimiento deficiente, y regular, 22.2% nivel de conocimiento bueno, 20% nivel de conocimiento malo, y 42,20% prescripción de antibióticos adecuada, 57.8% prescripción de antibióticos inadecuado. Existe relación altamente significativa entre el nivel conocimiento sobre infecciones odontogénicas y la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román. con  $p=0.023376$ . Según tabla N° 4

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Matesanz P, Figuera E, Giménez MJ, Aguilar L, Llor C, Prieto J Bascones A. Del conocimiento de la etiología bacteriana al tratamiento y la prevención de las infecciones más prevalentes en la comunidad: las infecciones odontogénicas. Rev Esp Quimioterap 2005;18(2):136-145
2. Poveda-Roda R, Bagan JV, Sanchis-Bielsa JM, Carbonell-Pastor E. Antibiotic use in dental practice: A review. Med Qral Patol Qral Cir Bucal 2007;12:186-92.
3. Velasco M Ignacio, Soto N Reinaldo. Principios para el tratamiento de infecciones odontogénicas con distintos niveles de complejidad. Rev Chil Cir [Internet]. 2012 Dic [citado 2022 Jul 04]; 64(6): 586-598. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262012000600016&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262012000600016&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262012000600016>.
4. Sánchez Sarango GJ, Paltas Miranda ME, Cortés Luna JA. Conocimiento sobre la prescripción de antibióticos entre estudiantes de odontología del octavo y noveno semestre. Univ Odontol [Internet]. 20 de diciembre de 2023 [citado 12 de junio de 2024];42. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/37052>
5. Maday Odiaga Cruz, Wendy López Fernández, Ariana Fernández García. Conocimiento sobre antibióticoterapia en estudiantes de la facultad



- estomatología de la Habana. EstomatoVisión. 2021; 1(1): 1-11.
6. Nicandra Santana Morales, Anabelle Morales Ureña. Nivel de conocimientos acerca de los antibióticos más utilizados en odontología, en los estudiantes de la clínica de grado de unibe, periodo 2020 [tesis pregrado]. República Dominicana: Repositorio institucional – Universidad Iberoamericana; 2020
  7. Al-Huwayrini L, Al-Furiji S, Al-Dhurgham R, Al-Shawaf M, Al-Muhaiza M. Knowledge of antibiotics among dentists in Riyadh private clinics. Saudi Dent J. 2019 Jul;25(3):119-24. doi: 10.1016/j.sdentj.2013.05.001. Epub 2019 Jun 26. PMID: 24179321; PMID: PMC3809504.
  8. Guzmán-Álvarez R, Medeiros M, Lagunes LR, Campos-Sepúlveda A. Knowledge of drug prescription in dentistry students. Drug Healthc Patient Saf. 2012;4:55-9. doi: 10.2147/DHPS.S30984. Epub 2012 Jun 19. PMID: 22807647; PMID: PMC3396048.
  9. Requejo-Bustamante AP, Perona-Miguel de Priego GA. Nivel de conocimiento en estudiantes de pregrado de odontología sobre prescripción de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en odontopediatría [Level of knowledge in undergraduate dental students about the prescription of analgesics, anti-inflammatories, and antibiotics in pediatric dentistry]. Rev Cient Odontol (Lima). 2023 Dec 28;11(4):e173. Spanish. doi: 10.21142/2523-2754-1104-2023-173. PMID: 38312472; PMID: PMC10831995.
  10. Pérez Timaná PA, Riojas Díaz JJ. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en estudiantes de estomatología de la USS; 2021. [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán; 2021.
  11. Jaramillo Liviapoma L. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas, Piura 2021 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional de Piura; 2021.
  12. Díaz Soto DDS. Nivel de conocimiento del protocolo en



- manejo de infecciones odontogénicas en estudiantes de Estomatología – UNT, 2019 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo; 2020.
13. Cerrón Lozano MR. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en infecciones odontogénicas en internos de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2018 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
14. Rosales Rodríguez YE. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas del distrito de nuevo Chimbote, Provincia del Santa – Áncash, 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018.
15. Cerna Villar LJ. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional de los cirujanos dentistas de la ciudad de lima provincia del Callao distrito de Ventanilla, año 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017.
16. Valdivieso Jiménez MB. Nivel de conocimiento en internos de estomatología sobre el uso de antibióticos en las infecciones odontogénicas. Trujillo – 2016 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
17. Ccallohuanca Valeriano, Primero Alfredo, Flores Ccallo, Bruno Cliver. Nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca – 2021 [Tesis Pregrado]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo; 2021.



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 11-11-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Yesenia Susan Torres Vilca

Dirección: AV. Ucayali Urb. San Cristobal MZ. Ab Lt. 7.

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77297572

Teléfono: 961269495 email: yoysoyoy.yesi20@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: Dra. Edith Cari Checa

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Conocimiento sobre infecciones odontogénicas y su relación con la prescripción de antibióticos en estudiantes internos de la Red de Salud San Román - Juliaca, 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): Conocimiento, infecciones odontogénicas, prescripción de antibióticos

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1, 2</sup>?

<sup>1</sup> 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, entré otros relacionados.

<sup>2</sup> 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: Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral - P31

Firma de Autor



huella digital

11-11-2024

Fecha