

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**Atenciones de urgencia en odontología en tiempos de COVID –**

**19, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020**

**Para optar el título profesional de:**

**Cirujano Dentista**

**Autor: Bach. José Antonio RODRIGUEZ SOLORZANO**

**Asesor: Dr. Arturo HURTADO HUANCA**

**Cerro de Pasco – Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**Atenciones de urgencia en odontología en tiempos de COVID –**

**19, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Jaime ORTEGA ROMERO**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Gilmer SOLIS CONDOR**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Ricardo CABEZAS NIEVES**  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

A mi madre, quien es el faro quien le da el norte a mi vida.

A mi familia por su incondicional soporte.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi asesor por toda la dedicación puesta en el presente.

Agradezco a los catedráticos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, gracias por su paciencia en este largo periodo de formación; el tiempo les dio la razón.

No puedo dejar de agradecer a los Doctores del hospital regional Daniel Alcides Carrión.

## RESUMEN

La investigación presenta el objetivo de identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, atendidos en pacientes que asistieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020, fue el estudio descriptivo, método científico, cuantitativo, de tipo retrospectivo, y diseño descriptivo simple. Para la investigación se contó un muestreo intencional, se contó con 47 atenciones de pacientes. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%. Conclusiones: El grupo etario sobresaliente en el estudio es de 39 - 65 años, con 42.55% (20). Participaron mayormente pacientes del sexo femenino con 55.32% (26). El tipo de atenciones de urgencia en odontología más frecuente son las urgencias en tejidos blandos con 40.43% (19). La atención más frecuente en las urgencias odontológicas en tejidos blandos es la celulitis facial con 17.02% (8). La atención más frecuente en las urgencias odontológicas en tejidos duros es la alveolitis con 10.64% (5). El dolor dental es la urgencia odontológica más frecuente con 21.28% (10). El tipo de atenciones de urgencia en odontología se relaciona con el género y grupo etario.  $X^2_c = 6.23$ ,  $X^2_c = 9.61$ . El uso del equipo de protección personal es una principal medida de precaución optada por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID – 19.

**Palabras clave:** Atenciones, urgencias, odontología, COVID 19.

## ABSTRACT

The research presents the objective of identifying dental emergencies in times of COVID-19, treated in patients who attended the dentistry service, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020, it was the descriptive study, scientific method, quantitative, retrospective, and simple descriptive design. For the investigation, an intentional sampling was counted, there were 47 patient cares. As it was descriptive research, a confidence level of 95% was used. Conclusions: The outstanding age group in the study is 39 - 65 years, with 42.55% (20). Mostly female patients participated with 55.32% (26). The most frequent type of emergency care in dentistry is soft tissue emergencies with 40.43% (19). The most frequent care in dental emergencies in soft tissues is facial cellulite with 17.02% (8). The most frequent care in dental emergencies in hard tissues is alveolitis with 10.64% (5). Dental pain is the most frequent dental emergency with 21.28% (10). The type of emergency care in dentistry is related to gender and age group.  $X^2C = 6.23$ ,  $X^2C = 9.61$ . The use of personal protective equipment is a main precautionary measure chosen by the dentist in the care of patients treated in the dental service in times of COVID - 19.

**Keywords:** Attention, emergencies, dentistry, COVID 19.

## INTRODUCCIÓN

La OMS el año 2019, reporta en Wuhan- China casos de neumonía atípica donde, se identifica la etiología que es un coronavirus nuevo SARS-CoV2. (1).

Refieren los autores que los pacientes sintomáticos originan mayor aumento de contagios, a comparación de los pacientes asintomáticos e incluso los individuos dentro del estadio de incubación de la patología y son transportadores del SARS-CoV-2 y alcanzan a contagiar, (2).

Las urgencias del sistema estomatognático se incrementan, por lo tanto, la atención odontológica es muy vital y urgente. En este contexto de la pandemia, se han tomado diferentes medidas para atender las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

La investigación se presenta en 4 capítulos; el Capítulo I se relata la identificación del problema de investigación, los objetivos, justificación y la limitación del estudio de investigación. En el Capítulo II se menciona el marco teórico, antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

El autor

## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación. ....	3
1.3. Formulación del problema .....	3
1.3.1. Problema Principal:.....	3
1.3.2. Problemas Específicos: .....	3
1.4. Formulación de objetivos .....	3
1.4.1. Objetivo General.....	3
1.4.2. Objetivos Específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	6
2.2. Bases teóricas-científicas .....	8
2.3. Definición de términos básicos.....	16
2.4. Formulación de hipótesis .....	16
2.4.1. Hipótesis general .....	16
2.4.2. Hipótesis específicas.....	17
2.5. Identificación de variables .....	17
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	18

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de investigación .....	19
3.2. Nivel de investigación .....	19
3.3. Métodos de investigación .....	19
3.4. Diseño de investigación .....	19
3.5. Población y muestra.....	20
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	20
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	21
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	21
3.9. Tratamiento estadístico .....	22
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica .....	22

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	23
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	23
4.3. Prueba de hipótesis.....	37
4.4. Discusión de resultados .....	38

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución del grupo etario según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	24
Tabla 2.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	26
Tabla 3.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según grupo etario de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	28
Tabla 4.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	30
Tabla 5.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos duros según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	32
Tabla 6.	Distribución de los tipos de atenciones de otras urgencias en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	34
Tabla 7.	Distribución de las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020	36

## INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1.	Distribución del grupo etario según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	25
Grafico 2.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	27
Grafico 3.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según grupo etario de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	29
Grafico 4.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	31
Grafico 5.	Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos duros según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	33
Grafico 6.	Distribución de los tipos de atenciones de otras urgencias en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020 .....	35
Grafico 7.	Distribución de las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020	36

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La OMS el año 2019, reporta en Wuhan- China casos de neumonía atípica donde, se identifica la etiología que es un coronavirus nuevo SARS-CoV2. (1).

La transferencia del SARS-CoV-2, refieren los autores, que, su etiología es procedente de un origen animal, donde, los iniciales casos en las personas no se han reportado. También, la vía de transmisión entre humanos más aceptada es de por la vía respiratoria, un periodo de incubación de 1 a 14 días. Además, se muestra en la totalidad de casos, a través de un cuadro clínico, que corresponde a un contagio de carácter respiratorio autolimitado; el cual, también posee sintomatología distinta en cada caso. Hasta hoy en día, se sabe que, puede ser mortal, sobre todo, en personas de la tercera edad (3).

Refieren los autores que en pacientes que presentan signos y síntomas causan gran cantidad de contagios, a comparación de los pacientes asintomáticos e incluso los individuos en periodo de incubación de la patología son portadores del SARS-CoV-2 y pueden contagiar, (2). Se constituye una necesidad de la atención de urgencia dental ante un distanciamiento social de

cuarentena; siendo esta una atención de alto riesgo, en que los pacientes y los competitivos de la salud se exponen a los macroorganismos y microorganismos patógenos, incluso virus que contagian la cavidad oral y el tracto respiratorio alto, siendo esta la referencia de (4). Aun continuamos en el medio de una pandemia y lo más significativo para luchar es la prevención. Donde, debemos tomar las medidas pertinentes y necesarias para detener la transmisión, y, de esta manera, poder conseguir una atención más especial a aquellos grupos de riesgo, y, ejecutar todo lo que sea necesario y prudente, para así reducir los focos de propagación.

La población donde la cavidad bucal es el ingreso de este virus; y donde, como consecuencia, los Cirujanos Dentistas requieren tomar un rol activo con el equipo multidisciplinario implicado en el tratamiento e instrucción en salud bucal. Las urgencias del sistema estomatognático se incrementan, por lo tanto, la atención odontológica es muy vital y urgente. En tanto, el propósito de la investigación es identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

Es así que, forma un punto importante de investigación, pues son muchos los pacientes que asisten al servicio de odontología del hospital Daniel Alcides Carrión durante los meses de julio a diciembre del año 2020, en tanto, es motivo a realizar esta investigación, y así, valdrá de base para estudios posteriores, pues, así que se tiene como proposición fundamental, donde, facilitará lugar a la formulación de la siguiente interrogante, ¿Cuáles son las urgencias odontológicas en tiempos de COVID - 19 Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020?

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

La investigación tiene su delimitación en espacio el servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrón. Es una investigación descriptiva y se contó con los recursos humanos, teóricos y materiales.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema Principal:**

¿Cuáles son las urgencias odontológicas en tiempos de COVID - 19 en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020?

### **1.3.2. Problemas Específicos:**

1. ¿Cuál es la categorización de pacientes atendidos de acuerdo al género y edad que acudieron al servicio de Odontología durante los meses de julio a diciembre del 2020?
2. ¿Cuáles son las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo al género, que acudieron al servicio de odontología?
3. ¿Cuáles son las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología?
4. ¿Cuáles son las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2019 – 2020?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General.**

Identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, atendidos en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

#### **1.4.2. Objetivos Específicos.**

1. Categorizar a los pacientes atendidos de acuerdo al género y edad que acudieron al servicio de Odontología durante los meses de julio a diciembre del 2020.
2. Identificar las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo al género, que acudieron al servicio de odontología.
3. Identificar las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología.
4. Describir las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

La presente investigación se enfocó en identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acuden al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020. En tanto, nos permitirá identificar las atenciones de urgencia en épocas de pandemia COVID-19, realizadas en el mencionado servicio odontológico. En tanto se explica la presente investigación; de íntegra relevancia científica, académica y social, pues, en la actualidad contextualmente estamos atravesando la pandemia COVID-19. Esta tendencia es global; además, conduce a modificaciones en los planes de tratamientos en urgencias odontológicas, por ello, al ser investigada además del profesional Odontólogo podrá determinar con precisión tanto los protocolos de atención en urgencias en tiempos de pandemia , en la que se muestran en las urgencias estomatológicas en estos pacientes, de acuerdo a esta investigación se fortificará las instrucciones del profesional y la prevención de información y prevención que se deberán de aplicar y así, realizar la atención en los pacientes.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

El actual trabajo de investigación no se halló limitaciones, pues el investigador contó con el apoyo de personal del servicio del Hospital Daniel Alcides Carrión previa autorización y se ejecutó únicamente en los meses proyectados.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

Martínez et al. (5), en el artículo científico “Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19”. los autores describen a la atención dental durante la pandemia COVID-19 es una situación de alto riesgo para el cirujano dentista, por ello se debe conocer y describir las principales vías de transmisión del virus SARS-CoV-2, así, se podrá tomar las medidas y prevenir el contagio durante la atención dental; durante todos los procedimientos dentales siempre se producen las gotitas y aerosoles; potencialmente contaminados, recomendando así toda las medidas máximas de protección en el profesional antes, durante y después de la atención dental.

Herrero et al. (6) Mencionan en su artículo respecto a las urgencias estomatológicas atendidas en una clínica privada, fue un estudio descriptivo transversal en 1350 pacientes, siendo las urgencias más frecuentes el absceso alveolar, seguido de hiperestesia dentaria, estomatitis aftosa. Además, mencionan que se garantizó la protección de bioseguridad del profesional y del equipo auxiliar.

Peña (7) informa en su tesis de las urgencias odontológicas y preventivas para COVID-19; siendo su objetivo fue orientar las medidas provisorias para la pandemia en urgencias en dental, y arribando a resultados de conocerla transmisión, tipologías clínicas y las encargos generales de los protocolos de protección personal en la atención odontológica; y así, utilizando un correcto protocolo de bioseguridad antes, durante y después; que va a reducir el peligro de transmisión entre paciente y personal clínico.

Bermúdez et al. (8) refieren en su artículo sobre el manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante la presencia de coronavirus SARS-CoV-2, donde refieren que es vital reducir el riesgo que presentan los males crónicos no transmisibles, además de los pacientes que puedan estar asociadas con el COVID-19; sugieren las pautas que se debe tener en la atención odontológica manteniendo la bioseguridad del personal de salud. Y proponen la mira de atención fundada en la evidencia científica del conocimiento y la potestad del profesional de salud bucal.

Flores et al. (9), menciona en el artículo “Odontología en tiempos de pandemia” que, la COVID-19 nos trajo grandes retos para la odontología, el peligro a una infección por SARS- CoV-2 es muy elevado. Donde, es significativo considerar que hoy no existe un protocolo de específico para la atención de pacientes con Covid-19, la cual implica una modernización diaria. Siendo la indumentaria, la organización de la atención, la priorización de procedimiento y el criterio del profesional será un rol esencial para velar tanto, por el bien superior que es el paciente, y la protección del equipo de salud, considerando a las ultimas modernizaciones de la Asociación Dental Americana sobre las medidas de bioseguridad.

Barrientos (10), refiere en su artículo de la atención odontológica durante el estado de alarma COVID-19, la descripción de las incidencias de las enfermedades precisadas en la población del Hospital Comunitario de Achao,

Chile donde; concluye que el género femenino consulta mayormente, la edad promedio de la población está en el intervalo de 19 a 60 años siendo 159 (76%) la incidencia de prevalencia de patologías como la periodontitis, pulpitis, y concluye que la pandemia ha generado la reorganización de los protocolos de atención en odontología.

## **2.2. Bases teóricas-científicas**

### **Urgencias**

Acorde a la Organización Mundial de la Salud, una urgencia será aquella que debe resolverse en el momento; sin embargo, no hay el mismo sentido de prisa como en una emergencia, en la cual, el profesional debe tomar una decisión inmediata. La urgencia en cambio, se caracteriza por ser resulta de manera rápida, pero carece de la necesidad sumamente rápida como una emergencia lo requiere (11).

La evolución de la Urgencia, es lenta, y no es necesariamente de carácter mortal (12).

La palabra urgencia proviene de un vocablo latín, y esta, hace referencia a la caracterización de urgente, en otras palabras, requiere atención pronta. En definitiva, una urgencia vendrá a ser aquello que debe, inmediatamente, ser resuelto.

Por el lado de las urgencias dentales, de igual manera que con las otras, se llamarán así a aquel grupo de molestias o inconvenientes concernientes al campo, los cuales deben ser resuelto de manera inmediata, pero que, sin embargo, no requieren ni tienen la extremidad de una emergencia. (13).

### **Urgencias odontológicas**

Las urgencias odontológicas vienen a ser el conjunto de enfermedades buco maxilofaciales que tienen aparición repentina o súbita. La etiología será

múltiple, y estas, normalmente se manifestarán por un dolor de carácter agudo o alguna inflamación evidente a la impresión clínica. (14).

El profesional totalmente responsable de su evaluación, diagnóstico y pronto tratamiento, será el cirujano dentista, no obstante, es posible que la persona llegue primeramente a un médico general, a través del servicio de emergencias; aun así, este, lo derivará con el especialista competente, quien viene a ser el odontólogo (15) (16).

En el centro de salud, o consultorio al que el paciente acuda, se debe realizar un pequeño triaje, esto, con el fin de tener controlados los signos vitales y cerciorarse de que el paciente se encuentre estable en dicho sentido.

Es importante comunicarle al paciente que se debe proceder de inmediato para que el problema no vaya a mayores y la persona pueda continuar con su día a día.

### **Procedimientos estomatológicos de urgencia**

Es importante que la sala de urgencias odontológicas cuente, solamente con lo esencial y primordial para atender una, de este modo, deben exonerarse aquellos elementos que pueden ser contaminados innecesariamente.

La sala de atención debe estar siempre desinfectada (15). Así mismo, la OMS (17), recomienda la desinfección con etanol al 70% en lugares pequeños. Por otro lado, la misma organización también recomienda la asepsia de la sala con hipoclorito de sodio al 0,1%

Tanto el cirujano dentista como el asistente deben estar listos y prestos para la atención de una urgencia las 24 horas.

Normalmente los procedimientos considerados de urgencia odontológica son:

- Dolor dental
- Celulitis facial

- Neuralgia del trigémino
- Infección buco maxilofacial
- Complicaciones Post Exodoncia
- GUNA
- Heridas de tejidos blandos
- Traumatismo dentoalveolar
- Fracturas máxilo faciales
- Pulpitis
- Necrosis pulpar
- Alveolitis
- Abscesos periapicales
- Pericoronaritis

### **Dolor dental**

La odontalgia constituye una causa usual de consulta en atención principal. Pues, mayormente los casos la acción por parte cirujano dentista se circunscribe a la aplicación de medidas terapéutico-paliativas de odontalgia, inflamación, si se apela al tratamiento por parte del odontólogo, lo refiere (18).

La atención del dolor dental debe reglamentarse de forma que el principio sea inmediatamente, con el propósito de conseguir una eficiencia en la analgesia. En la etapa aguda puede no ser bastante el AINE, aprovechar los analgésicos de liberación como opiáceos (codeína a dosis de 60 mg/4h), lo menciona (19).

### **Celulitis facial.**

La celulitis facial odontogénica, suele ser el proceso inflamatorio agudo cuya etiología se ubica en el absceso dentoalveolar mal atendido, se evidencia en tratamientos como en dientes retenidos. Se declara de formas muy

desiguales, con una escala variable de un cuadro clínico que va ubica desde los procesos inocuos bien delimitados, hasta de los más graduales y difusos; donde, pueden desarrollar dificultades que conlleven al paciente a un estadio crítico con peligro incluso para la vida, mencionan (20).

En la totalidad de los temas, se revela un tratamiento muy empírico, frente al microbios que posiblemente sea el agente etiológico; aunque son las más trascendentes, se necesita a un laboratorio clínico para un tratamiento dirigido. La deliberación del medicamento antimicrobiano debe ser ideal, además tendrá que prescribir idealmente, lo refiere (21).

### **Neuralgia del trigémino.**

Se describe como un dolor severo, recurrente, unilateral, con una duración corta, limitado en una o todas las ramas del V par craneal trigémino. Puede ser notable o sintomática. Además, se trata de un dolor neuropático; debido a las compresiones vasculares en el tronco cerebral S. El tratamiento es el control del dolor con farmacología, lo refiere (22).

### **Infección buco maxilofacial.**

Las infecciones odontogénicas son colectivamente subestimadas como morbilidad y mortalidad; son consecuencia de una pericoronaritis, caries con exposición pulpar, periodontitis. El tratamiento es quirúrgico, constituye de 2 principios: primero eliminar el foco contagioso y el segundo el vaciamiento quirúrgico de los espacios anatómicos complicados con la disposición de un drenaje, lo mencionan los autores (23).

### **Complicaciones Post Exodoncia.**

Consiguen salir debido malos diagnósticos, también a una errónea indicación y planificación de tratamiento, los elementos propios de una técnica, un mal uso de instrumentos, además, la aplicación de fuerza enorme, asimismo,

las condiciones propias del paciente, el tratamiento es quirúrgico de inmediato, seguido de prescripción farmacológica, se menciona en (24) (25).

### **GUNA.**

Gingivitis úlceronecrotizante aguda, se define como una urgencia gingival; conocida como un contagio gingival infecciosos rápidamente destructiva de etiología compleja. Se especifica clínicamente por necrosis de la papila interdental, con hemorragia espontánea, con dolor y mal aliento. El tratamiento es quirúrgico con alisado radicular, examen de la placa bacteriana, separación de los factores que albergan la placa, cirugía, y el uso de antibioticoterapia, lo menciona (26)

### **Heridas de tejidos blandos.**

Las heridas patologías más frecuentes se muestran en zonas determinadas, ránula en el piso de la boca o la estomatitis nicotínica en el paladar; además, existen muchas que aparecen en otros sitios de la mucosa, el tratamiento es quirúrgico, suturas de acuerdo al caso, así lo refiere (27).

### **Traumatismo dentoalveolar.**

Tenemos de naturaleza compleja y las que son influenciadas por otros factores, circunscribiendo la biología humana, comportamiento y el medio ambiente, como accidentes, comprometen los tejidos blandos, tejidos duros y luego los tejidos de soporte (tablas óseas). Se debe hacer asepsia en la zona afectada. Hay medios químicos de continuidad profundas las que se merece la sutura considerándose ese el tratamiento, así lo refiere (28).

### **Fracturas máxilo-faciales.**

Se describe como las lesiones de origen traumático afectaran al macizo facial, conteniendo tejidos óseos, blandos y las estructuras alveolo dentarias, el diagnóstico y tratamiento del trauma máxilo facial se realizará de manera

oportuna por el especialista, para menguar las secuelas de esta patología, lo mencionan (29).

### **Pulpitis.**

También conocido como una inflamación de la pulpa, con etiología de infiltración bacteriana, es reversible e irreversible, es asintomática y sintomática, el tratamiento es la pulpectomía, así lo menciona (30).

### **Necrosis pulpar**

Se conoce a la muerte del diente es por el desgaste de la estructura posteriormente que la pulpa ha pasado a una pulpitis irreversible, el tratamiento es endodoncia.

### **Alveolitis.**

Se conoce como la inflamación post exodoncia, el tratamiento el de limpieza y de tratamiento farmacológico.

### **Abscesos periapicales.**

Se conoce como el depósito de pus delimitado es de origen microbiano inflamación o ensanchamiento del periodonto en su zona apical, el tratamiento es endodóntico.

### **Pericoronaritis.**

Conocida como inflamación de los tejidos que envuelven al diente que se encuentra en erupción, el tratamiento es la operculectomía.

### **Atención de urgencias odontológicas en tiempos de COVID 19**

El Coronavirus, SARS COV-2 o también llamado COVID-19, sin lugar a dudas, es una enfermedad que ha venido para quedarse; no obstante, como profesionales de la salud debemos estar prestos a enfrentarla y tratar a

pacientes infectados o con probabilidad de contagio, ya que, como personal de salud, nos encontramos obligados a cumplir con dicha labor.

### **Preparación del cirujano dentista previo a la atención**

Tanto el cirujano dentista como su asistente deben estar totalmente preparados y protegidos de algún contagio que se pueda presentar. Desde que la pandemia por COVID 19 dio inicio, el servicio de Odontología no se ha visto detenido, al contrario, ha continuado trabajando, tomando las medidas bio seguras necesarias.

Posteriormente a haber realizado el triaje de la persona que ingresa por urgencias odontológicas, es importante descartar que esta pueda estar infectada con SARS COV- 2. Si el paciente pudiese presentar síntomas tales como fiebre sobre los 37,8 grados, tos de calidad seca, odinofagia, dolor de abdomen, dolor de musculatura, ageusia y anosmia; es importante derivarlo con la zona respectiva área el descarte de la infección por el virus en mención.

### **Preparación y desinfección de la Sala de Procesos o procedimientos estomatológicos de urgencia**

Normalmente, la sala de procesos odontológicos es un lugar bio seguro, desinfectado y con materiales debidamente esterilizado y descontaminados. Sin embargo, con la aparición del Coronavirus, este lugar ha tenido que reforzar sus estándares de desinfección por prevención al contagio.

La OMS (17), recomienda la desinfección con etanol en una solución de 70/100. Además, en lugares amplios, el hipoclorito de sodio ha demostrado grandes resultados en la prevención de infección por COVID 19 en las superficies. (31).

Además de ello, debe ser considerada una eficaz limpieza del sillón dental, así como de la salivadera, de la lámpara, y de toda superficie que pueda estar en relación directa con el paciente.

### **Colocación del equipo de protección personal (EPP)**

Emplear unas botillas y cubrir el calzado, utilizar una cofia desechable para la cabeza que no permita la salida de cabello durante la práctica dental. Hacerse el lavado clínico de manos, usar un delantal desechable por cada paciente que ingrese. Usar una mascarilla que sea idónea para el proceso que se vaya a realizar, la más recomendada, la mascarilla quirúrgica. Usar cobertores de vista y escudo facial. Usar doble guante para atender a la persona que llegue.

### **Preparación del paciente**

Es transcendental que el paciente estará al corriente que ingresará a un lugar desinfectado, que debe respetar la distancia mínima de 1.5 metros.

Respecto a retirarse la mascarilla, el paciente deberá hacer solamente cuando el personal de atención se lo comunique. Es importante que el paciente comprenda la importancia de guardar, en medida de lo posible, todas las medidas de seguridad necesarias.

### **A tener en cuenta después de la atención de urgencia**

Para el cirujano dentista, es importantísimo que este sepa eliminar de manera adecuada los EPP empleados en la atención del paciente; de igual manera, es crucial, una desinfección del centro, así como de los materiales que se hayan utilizado para la atención.

El profesional deberá lavarse las manos con espuma en abundancia y desechar la mascarilla usada, por seguridad.

Las superficies deben ser desinfectadas, y es importante consultarle al paciente sobre alguna curiosidad o molestia que se le presente para evitar su reingreso al centro odontológico (13).

## **2.3. Definición de términos básicos**

### **Atención**

Servicio que se presta a un paciente, puede ser para evaluación, continuidad de un tratamiento, chequeo, o, diagnóstico clínico.

### **Coronavirus**

Infección de carácter contagioso, hasta el día de hoy, no existe una cura definida ni un método totalmente eficaz para poder evitar formas más agresivas de este.

### **Urgencia**

Efecto que debe ser solucionado de manera inmediata de los profesionales de salud, no tiene el peligro de la muerte como una emergencia. Sin embargo, si no es tratado a tiempo, puede pasar a ser mucho más grave.

### **Esterilización**

Acción de eliminar los agentes patógenos sobre un material o un instrumental que ha tenido contacto con algún paciente. Los ciclos de esterilización y desinfección varían según el tipo de instrumental a desinfectar y según el tipo de máquina usar para la esterilización.

### **Equipo de protección personal**

Conocido por sus siglas EPP, en este caso, será definido por aquella indumentaria que el personal de salud emplea para evitar el contacto directo o la posible infección por coronavirus

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Es significativamente alta las urgencias odontológicas atendidas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

#### **2.4.2. Hipótesis específicas**

1. Las atenciones más realizadas en el servicio de odontología de acuerdo al género es el femenino y en un rango de edad de 18 a 49 años de los que presentan urgencias odontológicas durante los meses de julio a diciembre del 2020.
2. La alveolitis es la urgencia odontológica más frecuente atendidas en pacientes de acuerdo al género femenino, que acuden al servicio de odontología.
3. La celulitis facial es la urgencia odontológica atendidas en pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología.
4. La protección con el EPP es la medida de precaución optada por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

#### **2.5. Identificación de variables**

##### **Variable**

Urgencias Odontológicas

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
Urgencias odontológicas	Urgencias odontológicas en tejidos blandos	Celulitis facial	Regiones anatómicas: - Tercio facial medio (Cuerpo parpado inferior, nasal, masetero, labio superior) - Tercio facial inferior (cuerpo mandibular, submandibular, geniana, labio inferior)	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica Evaluación documental	Cualitativa  Nominal
		Infección buco maxilofacial	-maxilar superior -maxilar inferior			
		GUNA	Gingivitis ulcerosa necrosante aguda			
		Heridas de tejidos blandos	-laceraciones -Contusiones -Abrasión -Herida penetrante			
		Pulpitis	-Pulpitis reversible -Pulpitis irreversible -Pulpitis hiperplásica			
		Necrosis pulpar	-Necrosis por coagulación -Necrosis por licuefacción			
	Urgencias odontológicas en tejidos duros	Complicaciones Post Exodoncia	-Hemorragia -Inflamación - Osteomielitis	Ficha de recolección de datos.	Observación Evaluación clínica Evaluación documental	Cualitativa  Nominal
		Traumatismo dentoalveolar	-Infractura del esmalte -Fractura no complicada de corona -Fractura complicada de corona			
		Fracturas máxilo-faciales	-Tercio superior -Tercio medio -Tercio inferior			
		Alveolitis	-Alveolitis seca -Alveolitis húmeda			
		Abscesos periapicales	-Absceso apical			
		Pericoronaritis	-Maxilar superior -Maxilar inferior			
	Otras urgencias odontológicas	Dolor dental	-Dolor pulpar -Dolor periapical -Dolor en cirugía -Dolor periodontal			
		Neuralgia del trigémino	-Neuralgia SI -Neuralgia NO			

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El actual estudio de investigación cuantitativa, retrospectiva y corte transversal. (32).

#### **3.2. Nivel de investigación**

La investigación tiene nivel descriptivo.

#### **3.3. Métodos de investigación**

El método de investigación es descriptivo. (33).

#### **3.4. Diseño de investigación**

La presente investigación se ha regido con el diseño de investigación no experimental descriptivo simple, lo menciona Hernández, (32) donde señala que, en un estudio descriptivo, "... se selecciona una serie de temas y se mide cada una de ellas independientemente, así lograr describir lo que se investiga.

Se empleó el diseño descriptivo en pacientes que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2020 y de los valores que se manifiesta la variable. (34)

El diseño obedece al siguiente esquema:

M ----- O

Donde:

**M** = Representa una muestra con la que vamos a realizar el estudio

**O** = Representa la información relevante que recogemos de la mencionada muestra

### **3.5. Población y muestra**

#### **Población**

La población de estudio constituida por todos los pacientes que acuden al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión durante los meses de julio a diciembre del 2020.

#### **Muestra**

La muestra se representa por los 47 pacientes que presentaron alguna urgencia odontológica y asisten al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco durante los meses de julio a diciembre del 2020.

#### **Cálculo de la Muestra**

#### **Muestreo**

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, porque es de fácil acceso a la muestra.

### **3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

#### **Técnicas**

Para la recolección de la información se empleará las siguientes técnicas: (35).

- a) La revisión de historias clínicas.
- b) Análisis documental.

#### **Instrumentos**

Para la recolección de la información se empleará los siguientes instrumentos:

- a) Historia clínica.
- b) Ficha de registro de datos
- c) Consentimiento informado

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

#### **Selección:**

La ficha de recolección de datos se manejó para recolectar los datos con la finalidad de identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, atendidos en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.

#### **Validación:**

Se realizó a través de la técnica de juicio de expertos, para así obtener el valor del contenido, y los expertos observaron cada uno de los las dimensiones de claridad, objetividad, consistencia, originalidad, entre otros, de cada uno de los ítems, lo menciona (36).

#### **Confiabilidad:**

La confiabilidad o la fiabilidad el instrumento se empleó de manera de piloto a 13 pacientes; los datos obtenidos fueron sometidos a la prueba estadística de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, lo describe (37). donde, se logró un resultado 0.722 el cual nos indica una buena confiabilidad del instrumento.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Las técnicas a emplearse es la evaluación de los instrumentos de la ficha de recolección de datos. (38) . La exposición de los datos será de tipo semi concreto, presentación de diapositivas. La exposición de este tipo de datos es

de tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

El procedimiento de análisis del tratamiento estadístico sobrellevará la indicación de cómo serán estimados de las operaciones utilizadas en la investigación. (39). Utilizaremos: Tabulación y gráficas. Por medio del software SPSS v26 (Statistical Package for the Social Sciences) y Excel 2013. Bajo un análisis de frecuencias y porcentajes. (40).

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Toda investigación en humanos tiene la orientación ética que la presente investigación se considera que la Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki. Como una proposición de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables (41).

Por ello los participantes de este trabajo fueron informados debidamente y manifestaron su aceptación con la firma del consentimiento informado.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

En este capítulo procedemos a describir los procedimientos que se realizó en la presente investigación, la cual nos ayuda a resolver nuestra interrogante de investigación, aplicando los instrumentos El trabajo se realizó desde el mes de julio hasta el mes de diciembre del 2020, la recolección de datos fue transversal, luego del muestreo no probabilístico, se aplicó los criterios de inclusión y exclusión de la muestra, de los que concurrieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión- Pasco, a continuación se procedió a reunir los datos, con el examen clínico, donde se ejecutó el control de calidad, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados**

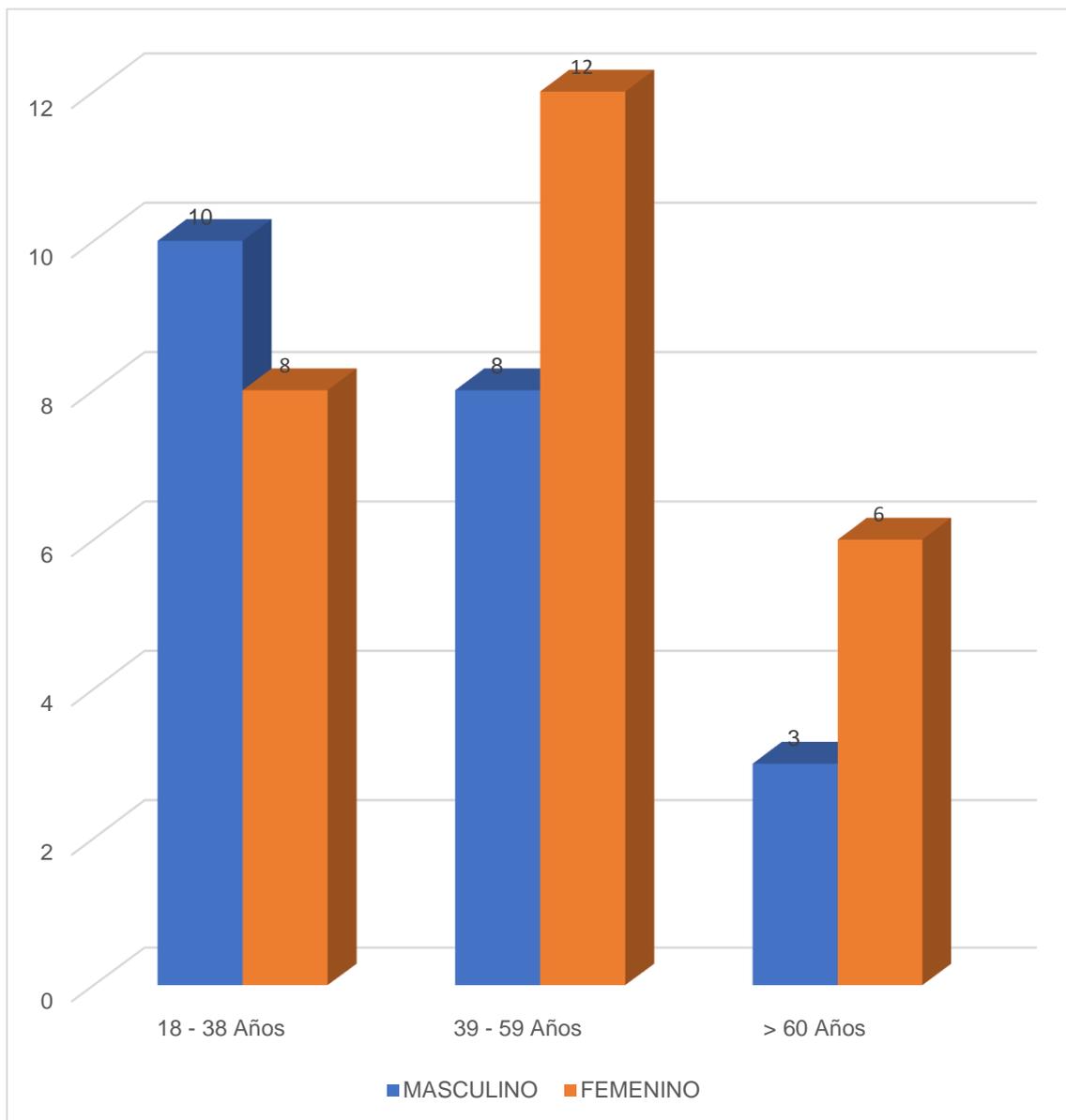
**Tabla 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

Tabla 1. GRUPO ETAREO	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>18 - 38 Años</b>	10	21.28	8	17.02	18	38.30
<b>39 - 59 Años</b>	8	17.02	12	25.53	20	42.55
<b>&gt; 60 Años</b>	3	6.38	6	12.77	9	19.15
<b>TOTAL</b>	21	44.68	26	55.32	47	100

Fuente: Historia Clínica

**COMENTARIO 01:** En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 42.55% (20) tiene entre 39 – 59 años, de los cuales el 25.53% (12) corresponde al género femenino y el 17.02% (8) al masculino; el 38.30% (18) tiene entre 18 – 38 años, de los cuales el 21.28% (10) corresponde al género masculino y el 17.02% (8) al femenino; por último el 19.15% (9) tiene más de 60 años, de los cuales el 12.77% (6) corresponde al género femenino y el 6.38% (3) al masculino.

**Grafico 1. Distribución del grupo etario según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 1

**Tabla 2. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Urgencias Odontológicas en Tejidos Blandos</b>	9	19.15	10	21.28	19	40.43
<b>Urgencias Odontológicas en Tejidos Duros</b>	7	14.89	5	10.64	12	25.53
<b>Otras Urgencias Odontológicas</b>	5	10.64	11	23.40	16	34.04
<b>TOTAL</b>	21	44.68	26	55.32	47	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**ANALISIS ESTADISTICO**

$$X^2_c = 6.23 > X^2_t(0.05, 5\% \& 2 \text{ g.l.}) = 5.99$$

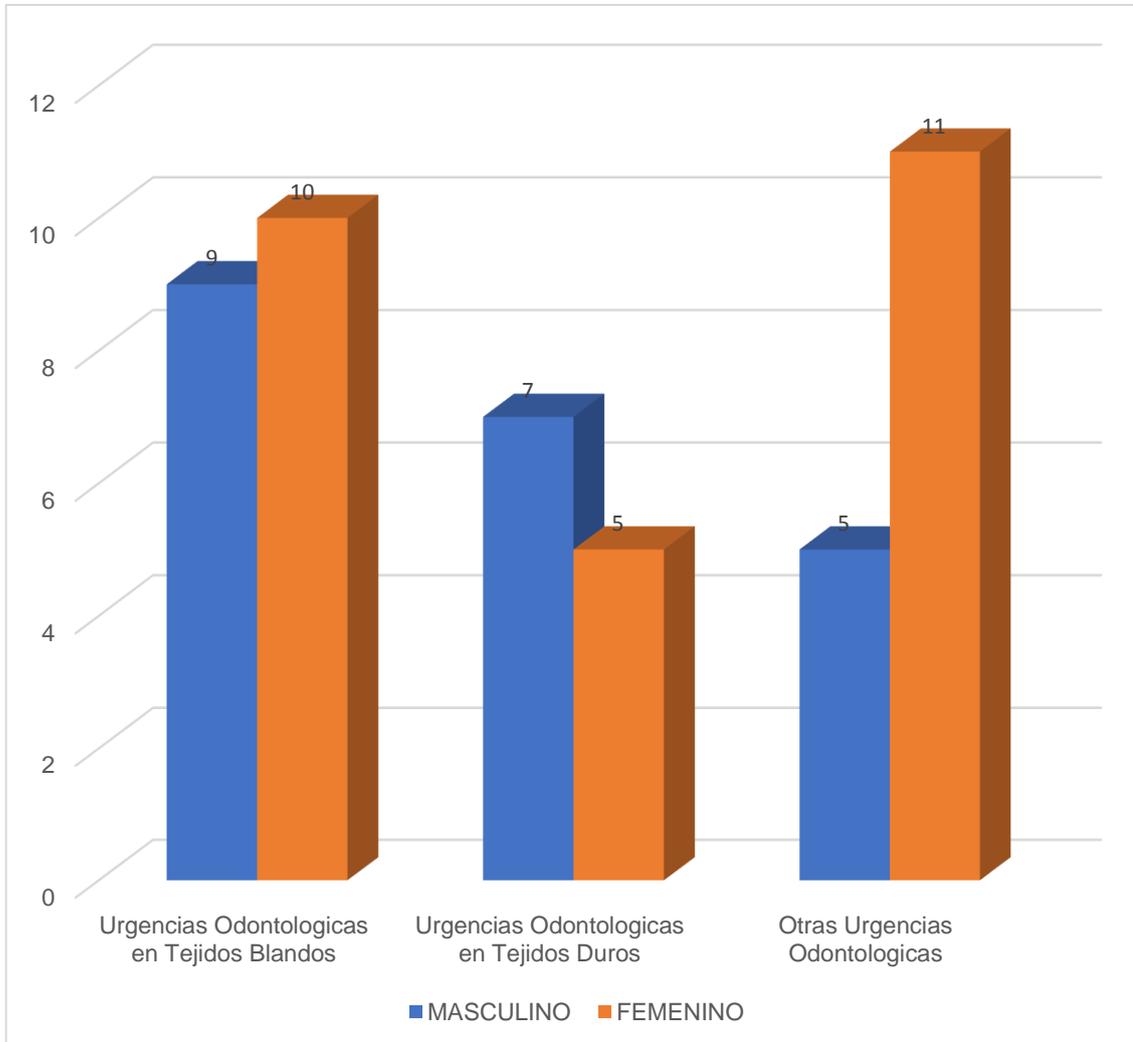
**DECISIÓN ESTADISTICA**

➔ Se Rechaza Ho

➔ Se Acepta Ha

**COMENTARIO 02:** En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de atenciones de urgencia en odontología y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 40.43% (19) tiene urgencias odontológicas en tejidos blandos, de los cuales el 21.28% (10) corresponde al género femenino y el 19.15% (9) al masculino; el 34.04% (16) tiene otras urgencias odontológicas, de los cuales el 23.40% (11) corresponde al género femenino y el 10.64% (5) al masculino; por último el 25.53% (12) tiene urgencias odontológicas en tejidos duros, de los cuales el 14.89% (7) corresponde al género masculino y el 10.64% (5) al femenino.

**Grafico 2. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 2

**Tabla 3. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según grupo etario de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA EN ODONTOLOGIA	GENERO						TOTAL	
	18 - 38 Años		39 - 59 Años		> 60 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Urgencias Odontológicas en Tejidos Blandos	5	10.64	8	17.02	6	12.77	19	40.43
Urgencias Odontológicas en Tejidos Duros	6	12.77	4	8.51	2	4.26	12	25.53
Otras Urgencias Odontológicas	7	14.89	8	17.02	1	2.13	16	34.04
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>38.30</b>	<b>20</b>	<b>42.55</b>	<b>9</b>	<b>19.15</b>	<b>47</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

#### ANALISIS ESTADISTICO

$$X^2_c = 9.61 > X^2_t (0.05, 5\% \& 4 \text{ g.l.}) = 9.48$$

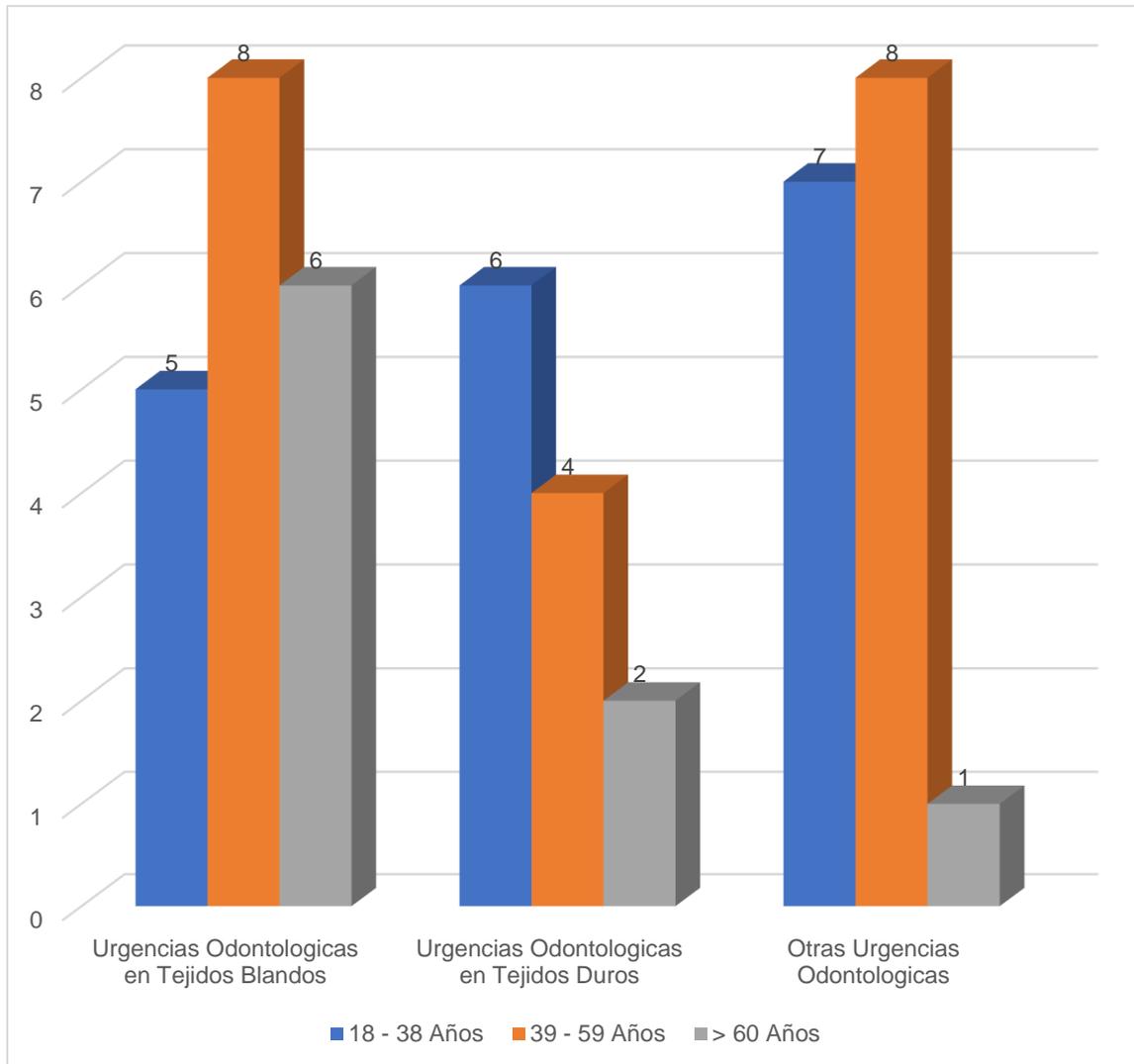
#### DECISIÓN ESTADISTICA

➔ Se Rechaza Ho

➔ Se Acepta Ha

**COMENTARIO 03:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de atenciones de urgencia en odontología y también a la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 40.43% (19) que tiene urgencias odontológicas en tejidos blandos, el 17.02% (8) tiene entre 39 y 59 años, el 12.77% (6) tiene más de 60 años y el 10.64% (5) tiene entre 18 y 38 años; del 34.04% (16) que tiene otras urgencias odontológicas, el 17.02% (8) tiene entre 39 y 59 años, el 14.89% (7) tiene entre 18 y 38 años y el 2.13 % (1) tiene más de 60 años; por último del 25.53% (12) que tiene urgencias odontológicas en tejidos duros, de los cuales el 12.77% (6) tiene entre 18 – 38 años, el 8.51% (4) tiene entre 39 y 59 años y el 4.26% (2) tiene más de 60 años.

**Grafico 3. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología según grupo etario de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 3

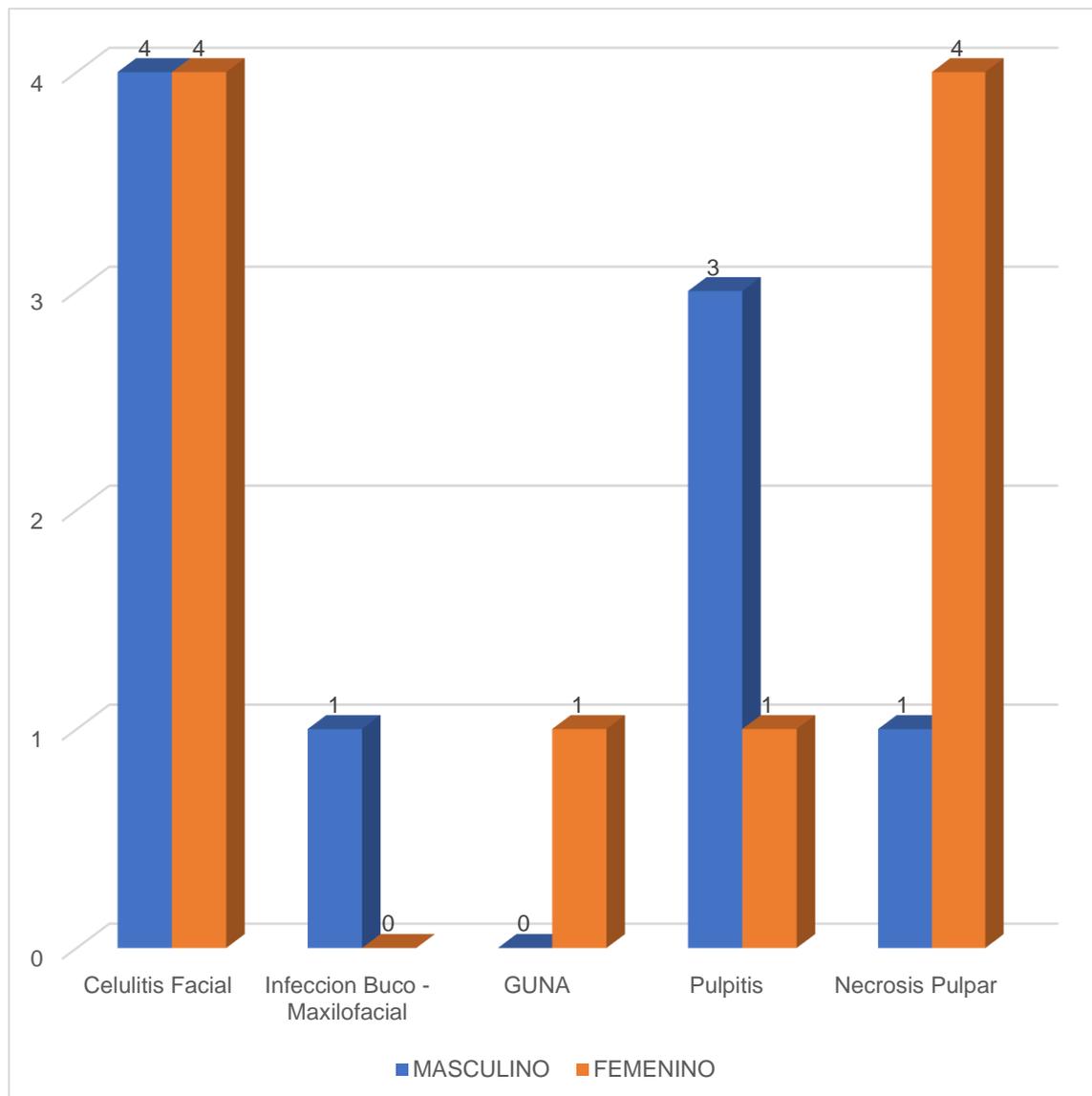
**Tabla 4. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA EN ODONTOLOGIA EN TEJIDOS BLANDOS	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Celulitis Facial</b>	4	8.51	4	8.51	8	17.02
<b>Infección Buco - Maxilofacial</b>	1	2.13	0	0.00	1	2.13
<b>GUNA</b>	0	0.00	1	2.13	1	2.13
<b>Pulpitis</b>	3	6.38	1	2.13	4	8.51
<b>Necrosis Pulpar</b>	1	2.13	4	8.51	5	10.64
<b>TOTAL</b>	9	19.15	10	21.28	19	40.43

Fuente: Ficha de Recolección de Datos.

**COMENTARIO 4:** En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos y también la variable género con sus indicadores de sexo; podemos observar que el 17.02% (8) tiene celulitis facial, de los cuales el 8.51% (4) en igual porcentaje corresponde a ambos géneros; el 10.64% (5) tiene necrosis pulpar, de los cuales el 8.51% (4) corresponde al género femenino y el 2.13% (1) al masculino; el 8.51% (4) tiene pulpitis, de los cuales el 6.38% (3) corresponde al género masculino y el 2.13% (1) al femenino; por último el 2.13% (1) en igual porcentaje presentan infección buco maxilofacial y GUNA; el primero corresponde al género masculino y el segundo al femenino.

**Grafico 4. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 4

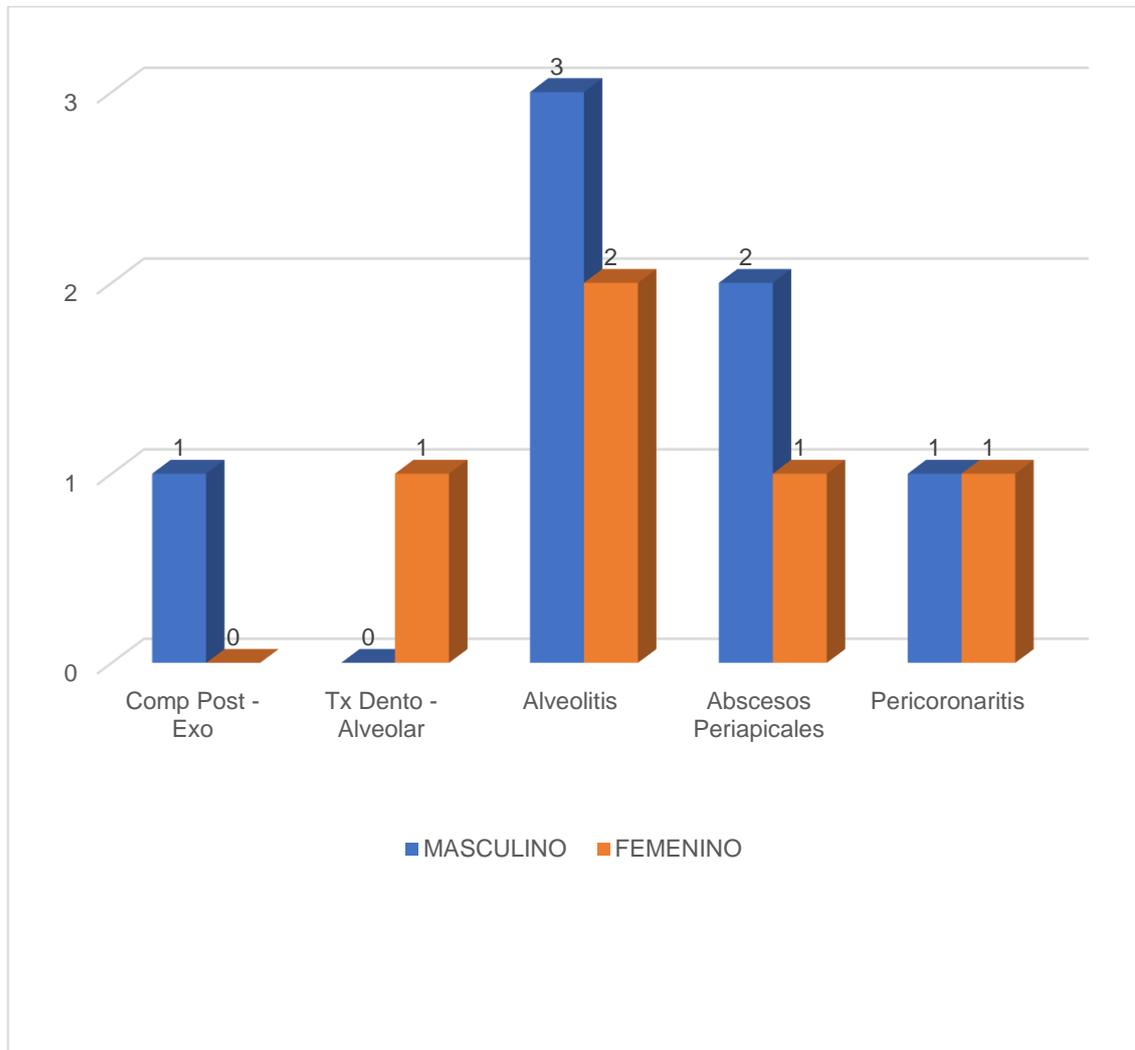
**Tabla 5. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos duros según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA EN ODONTOLOGIA EN TEJIDOS DUROS	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
Complicaciones Post - Exodoncia	1	2.13	0	0.00	1	2.13
traumatismo Dento - Alveolar	0	0.00	1	2.13	1	2.13
Alveolitis	3	6.38	2	4.26	5	10.64
Abscesos Periapicales	2	4.26	1	2.13	3	6.38
Pericoronaritis	1	2.13	1	2.13	2	4.26
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>14.89</b>	<b>5</b>	<b>10.64</b>	<b>12</b>	<b>25.53</b>

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**COMENTARIO 5:** En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos blandos y también la variable género con sus indicadores de sexo; podemos observar que el 10.64% (5) presenta alveolitis, de los cuales el 6.38% (3) corresponde al género masculino y el 4.26% (2) al femenino; el 6.38% (3) presenta abscesos periapicales, de los cuales el 4.26% (2) corresponde al género masculino y el 2.13% (1) al femenino; el 4.26% (2) presenta pericoronaritis, de los cuales el 2.13% (1) en igual porcentaje corresponde a cada género masculino y femenino; por último el 2.13% (1) presenta en igual porcentaje complicaciones post exodoncia y traumatismo dentoalveolar, de los cuales el primero corresponde al género masculino y el segundo al femenino.

**Grafico 5. Distribución de los tipos de atenciones de urgencia en odontología en tejidos duros según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 5

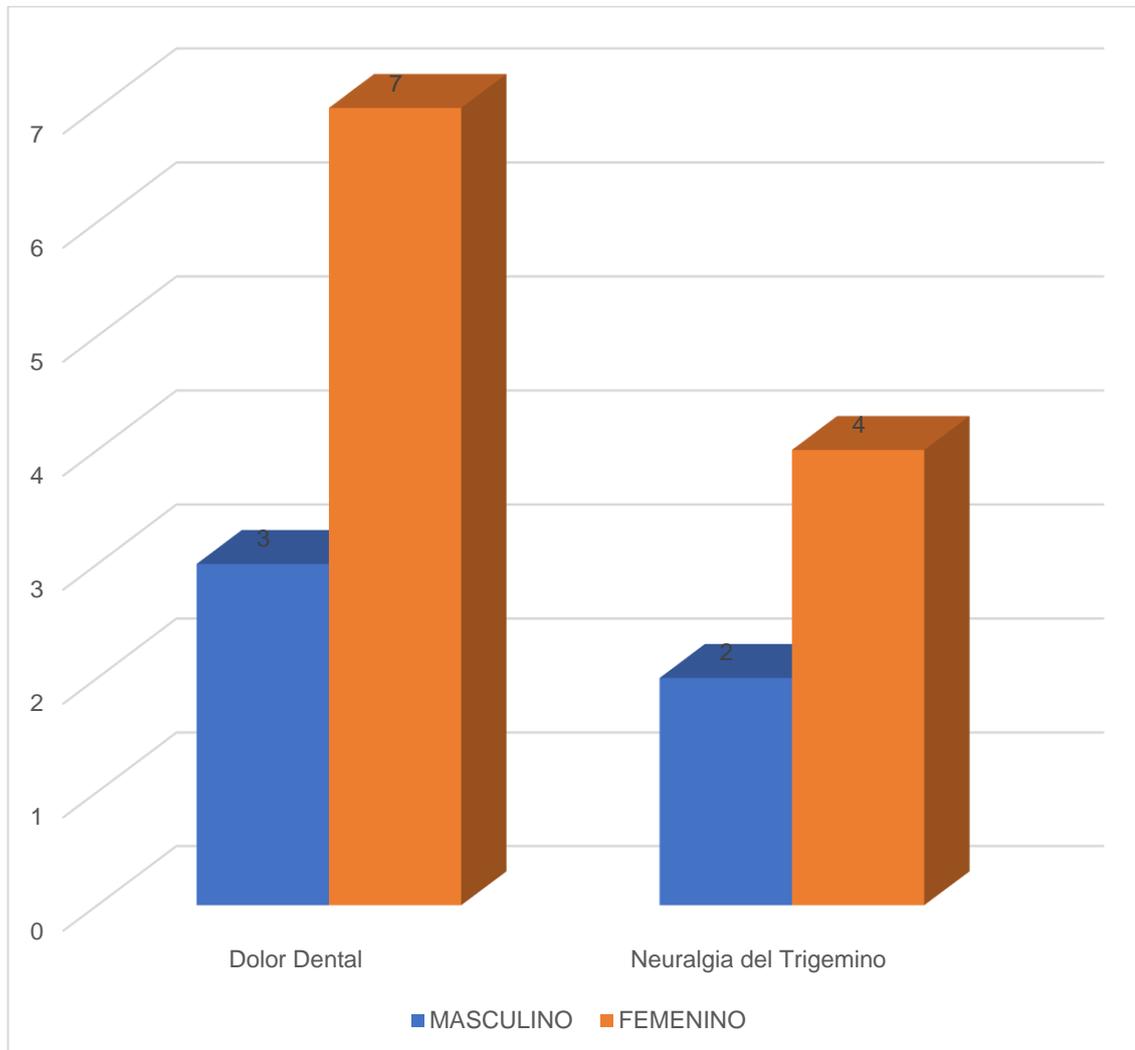
**Tabla 6. Distribución de los tipos de atenciones de otras urgencias en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA OTRAS URGENCIAS EN ODONTOLOGIA	GENERO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Dolor Dental</b>	3	6.38	7	14.89	10	21.28
<b>Neuralgia del Trigémimo</b>	2	4.26	4	8.51	6	12.77
<b>TOTAL</b>	5	10.64	11	23.40	16	34.04

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**COMENTARIO 6:** En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de atenciones de otras urgencias en odontología y también la variable género con sus indicadores de sexo; podemos observar que el 21.28% (10) presenta dolor dental, de los cuales el 14.89% (7) corresponde al género femenino y el 6.38% (3) al masculino; y el 12.77% (6) presenta neuralgia del trigémimo, de los cuales el 8.51% (4) corresponde al género femenino y el 4.26% (2) al masculino.

**Grafico 6. Distribución de los tipos de atenciones de otras urgencias en odontología según género de los pacientes en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 6

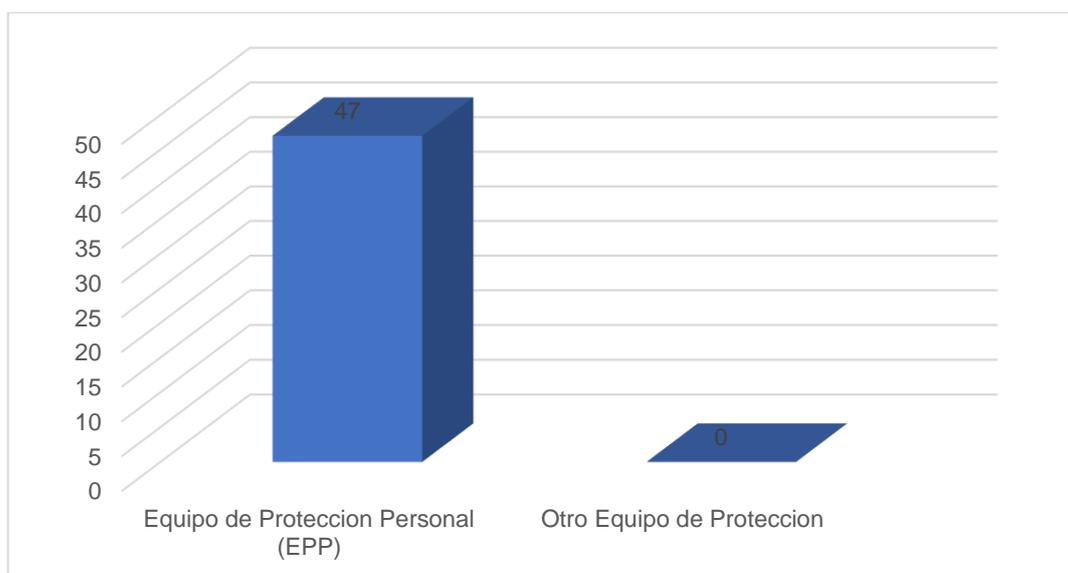
**Tabla 7. Distribución de las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**

MEDIDAS DE PROTECCION	TOTAL	
	N°	%
Equipo de Protección Personal (EPP)	47	100.00
Otro Equipo de Protección	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**COMENTARIO 7:** En la presente tabla estadística se muestra las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID - 19, podemos observar que el uso del Equipo de Protección Personal (EPP), fue el único medio de barrera de protección usado.

**Grafico 7. Distribución de las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID - 19, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2020**



Fuente: Tabla 7

#### 4.3. Prueba de hipótesis

##### Comentario estadístico N° 01:

La Incidencia (I) =  $19 / 47 * 100$

La Incidencia (I) = 40.23%

##### Conclusión estadística.

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos es de 40.43%. de acuerdo al género y a la edad, existiendo una relación significativa entre las variables.

##### Comentario estadístico N° 02:

##### Incidencia por género:

Masculino

Femenino

La Incidencia (I) =  $9 / 21 * 100$

I =  $10 / 26 * 100$

La Incidencia (I) = 19.15 %

I = 21.28 %

##### Conclusión estadística

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos en el género masculino es de 19.15%.

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos en el género femenino es de 21.28%.

##### Comentario estadístico N° 03:

##### Incidencia por grupo etario:

18 – 38 Años

39 -59 Años

>60 Años

I =  $5 / 18 * 100$

I =  $8 / 20 * 100$

I =  $6 / 9 * 100$

I = 10.64 %

I = 17.02 %

I = 12.77 %

##### El Conclusión estadística

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos entre 18 y 38 años es de 10.64%.

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos entre 39 y 59 años es de 17.02%.

La incidencia de atención de urgencias odontológicas en tejidos blandos en > de 60 Años es de 12.77%.

**Comentario estadístico N° 04:**

Análisis estadístico	Decisión estadística
$X^2_C = 6.23 > X^2_t (0.05, 5\% \& 2 \text{ g.l.}) = 5.99$	➔ Se Rechaza Ho
	➔ Se Acepta Ha

**Conclusión estadística.**

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el tipo de atenciones de urgencia en odontología se relaciona con el género.

**Comentario estadístico N° 05:**

Análisis estadístico	Decisión estadística
$X^2_C = 9.61 > X^2_t (0.05, 5\% \& 4 \text{ g.l.}) = 9.48$	➔ Se Rechaza Ho
	➔ Se Acepta Ha

**Conclusión estadística.**

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el tipo de atenciones de urgencia en odontología se relaciona con el grupo etario.

**4.4. Discusión de resultados**

Martínez et al. (5), en el artículo científico “Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19”. los autores describen que, la atención dental durante la pandemia COVID-19 es una situación de alto riesgo para el cirujano dentista, por ello se debe conocer y caracterizar las principales vías de transmisión del

virus SARS-CoV-2, así, se podrá tomar las medidas y prevenir el contagio durante la atención dental; durante todos los procedimientos dentales siempre se producen las gotitas y aerosoles; potencialmente contaminados, recomendando así las medidas máximas de protección en el profesional anteriormente, durante y después de la atención dental. En el estudio encontramos que como principal medida de protección es el uso de componentes de protección personal (EPP).

Herrero et al. (6) Mencionan en su artículo respecto a las urgencias estomatológicas atendidas en una clínica privada, fue un estudio descriptivo transversal en 1350 pacientes, siendo las urgencias más frecuentes el absceso alveolar, seguido de hiperestesia dentaria, estomatitis aftosa. Además, mencionan que se garantizó la protección de bioseguridad del profesional y del equipo auxiliar. En el tiempo del estudio solo se registró 47 atenciones de urgencia, siendo el dolor dental la principal urgencia, seguido de la celulitis facial, necrosis pulpar y alveolitis.

Peña (7) informa en su tesis de las urgencias odontológicas y preventivas para COVID-19; siendo su objetivo de situar las medidas preventivas para la pandemia en urgencias odontológicas, y arribando a resultados de conocerla transferencia, características clínicas y las recomendaciones generales de los protocolos de protección personal en la atención odontológica; y así, utilizando un correcto protocolo de bioseguridad previo, durante y post tratamiento que va a reducir el riesgo de transmisión entre paciente y personal clínico. Encontramos que el 100% de cirujanos dentistas utiliza equipo de protección personal para disminuir el riesgo de transmisión entre paciente y personal clínico.

Flores et al. (9), menciona en el artículo "Odontología en tiempos de pandemia" que, la COVID-19, el riesgo a una infección por SARS- CoV-2 es muy alto. Donde, es significativo considerar que actualmente no existe un protocolo de consenso para el manejo de pacientes con Covid-19, la priorización de

tratamiento y el criterio del profesional será un rol fundamental para velar tanto por el bien superior que es el paciente, como por la protección del equipo de salud, considerando a las últimas modernización de la Asociación Dental Americana sobre las medidas de bioseguridad. Dada las circunstancias de planificación en el Hospital Daniel Alcides Carrión solo se atendieron urgencias odontológicas, siendo las que afectan a los tejidos blandos las más frecuentes con 40.43% (19).

Barrientos (10), refiere en su artículo de la atención odontológica durante el estado de alarma COVID-19, la descripción de las incidencias de las patologías diagnosticadas en la población del Hospital Comunitario de Achao, Chile donde; concluye que la edad en el intervalo de 19 a 60 años siendo 159 (76%) la incidencia de prevalencia de patologías como la periodontitis, pulpitis, y concluye que la pandemia ha generado la reorganización de los protocolos de atención en odontología. Mientras que en la presente investigación se demuestra que las patologías de tejidos duros y blandos son las que demuestran mayor incidencia a las urgencias odontológicas en tejidos blandos entre 39 y 59 años es de 17.02%.

## CONCLUSIONES

- a. El grupo etario preponderante en el estudio es de 39 - 65 años, con 42.55% (20), en el estudio participaron mayormente pacientes del género femenino con 55.32% (26).
- b. El tipo de atenciones de urgencia en odontología más frecuente son las urgencias en tejidos blandos con 40.43% (19); y con 23.40 % de otras urgencias odontológicas siendo este número mayor en el género femenino. Donde se relacionan. Estadísticamente con la  $X^2_c = 6.23$ ,  $X^2_c = 9.61$
- c. La atención más frecuente en las urgencias odontológicas son en los tejidos blandos según, del grupo etario edad entre 39 a 59 años de edad 42.55% (20) siendo la urgencia la celulitis facial con 17.02% (8); La atención más frecuente en las urgencias odontológicas en tejidos duros es la alveolitis con 10.64% (5), frecuentemente en el género masculino 6.38%(3); finalmente se evaluó otras urgencias donde el dolor dental es la urgencias odontológicas más frecuentes con 21.28% (10) presentado mayormente en las mujeres 14.87% (7).
- d. El uso del equipo de protección personal es la principal medida de precaución optada por el odontólogo 100% (47) en la atención en pacientes atendidos en el servicio de odontología en tiempos de COVID – 19.

## **RECOMENDACIONES**

- 1.** A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión proponer más apoyo a la investigación en odontología.
- 2.** A los estudiantes tesistas desplegar más trabajos de trascendencia clínica.
- 3.** Se encomienda a las instituciones de salud de consulta pública y privada, llevar un registro especial del trabajo en tiempos de pandemia del COVID – 19.
- 4.** Que se incluyan estudios de tipo longitudinal para poder evaluar el cambio de la perspectiva en las atenciones en tiempos de COVID – 19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Neumonía de causa desconocida – China. Suiza Ginebra:; 2020.
2. Bai,Y et,al. Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. JAMA. 2020.
3. Pérez M. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Habanera de ciencias Medicas. 2020.
4. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-n Cov and controls in dental practice. Int. J. Oral Sci. 2020; 12(09).
5. Martinez, D, & Yevenes S. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. Int. J. Odontostomat. 2020;: p. 288-295.
6. Herrero, Y, et.al. Urgencias estomatologicas atendidas en una clinica de Bayamo durante la situacion epidemiologica causada por la cOVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020.
7. Peña S. Urgencias odontologicas y preventivas para COVID-19. Guayaquil Ecuador:; 2020.
8. Bermudez C, et,al. Manejo del paciente en atencion odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Revista ADM. 2020;: p. 86-95.
9. Flores M, et,al. Odontología en tiempos de pandemia: Desafios para una nueva época. Universidad de Chile. 2020.
10. Barrientos C. Atención Odontológica Durante el Estado de Alarma COVID-19 en el Hospital Comunitario de Achao, Chile: Un Estudio Observacional. Journal Odontostomat. 2021;: p. 583-585.
11. EUROINNOVA. EUROINNOVA. [Online].; 2020. Available from: <https://www.euroinnova.edu.es/que-es-urgencia-y-emergencia-segun-la-oms>.

12. Ministerio de Salud del Perú. Cartilla Educativa. 2018 Noviembre..
13. Gutiérrez P, Gutiérrez H. Urgencias médicas en odontología. Segunda ed.: Manual Moderno; 2012.
14. Peña S et,al. Urgencias odontológicas y preventivas para COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020.
15. Velásquez et,al. Recomendaciones para Resolución de Urgencias Odontológicas en Atención Primaria de Salud Durante la Pandemia de SARS-Cov.2. Int. J Odontosmat. 2020;; p. 548-554.
16. Herrero Y et,al. Urgencias estomatológicas atendidas en una clínica durante la situación epidemiológica causada por la COVID 19. Revista especializada. 2020.
17. Organización Mundial de la Salud. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (2019-nCoV) infection is suspected. EEUU;; 2020.
18. Lopez A et al. Dolor dental. Medicina integral. 2001 Marzo; 37(6).
19. Diez G et al. dolor odontológico. Farmacia profesional. 2004 octubre; 18(9).
20. Pereira et,al. Fascitis necrotizante de origen odontogenico. Revista Habana Ciencia Medica. 2008 enero; 7(1).
21. Hernandez. Celulitis facial odontogénica. Tesis de Maestría. La Habana Cuba: Instituto Superior de Ciencias Médicas, Facultad de Estomatología; 2008.
22. Robaina F. Neuralgia del Trigémino. Revisión del tratamiento médico y quirúrgico. Revisiones. La gran Canaria España: Clinica privada, Medico; 2008. Report No.: 4.
23. Velasco I. & Soto R. Principios para el tratamiento de infecciones. Revista Chilena de Cirugía. 2012 Diciembre; 64(6).

24. Lopez J & Torralba A. Frecuencia de complicaciones mediata en exodoncia simple. Tesis. Santiago Chile: Universidad Finis terrae; 2018.
25. Gay C, et, al. Principios Básicos de la Cirugía Oral Accidentes y complicaciones de exodoncia tratado de cirugía oral. Vol I ed. Madrid España: Ergón; 2004.
26. Vichino & Calsina. Gingivitis ulceronecrotizante aguda una urgencia de origen gingival. Caso clínico. España: Universidad Virtual Dental; 2012.
27. Tejada. Prevalencia de lesiones bucales en tejido blando encontradas. Revista ADM. 2020 octubre; 1(77).
28. Valeiro C. Traumatismos dentales en niños y adolescentes. Revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatria. 2001; VI(1).
29. Marcelo et, al. Traumatología máxilo facial: diagnóstico y tratamiento. Revista Médica Clínica Las Condes. 2011 Setiembre; 22(5).
30. Chandra B, & Gopikina V. Grossmans endodontic. 2014..
31. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronavirus on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J. Hosp. Infect. 2020; 104(03): p. 246-251.
32. Hernandez. Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
33. Sanchez H. Metodología y diseños de la Investigación Científica Lima Perú: Visión Universitaria; 2006.
34. Casimiro et al. El Arte de Investigar Lima: Gramal S.A.; 2010.
35. Tamayo M. El proceso de la investigación científica Mexico : Limusa; 2006.
36. Supo J. [Online].; 2013. Available from: <https://es.slideshare.net/josesupo/niveles-de-investigacion-15895478>.

37. Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoetical Advances and Estimation Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
38. Calatayud J & Martin G. Principios de Investigación Odontológica Madrid España: Pues SL.; 2003.
39. Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
40. SPSS I. IBM SPSS Statistics Base. [Online].; 2013 [cited 2020 enero 14]. Available from: <https://ibm-spss-statistics-base.uptodown.com/windows>.
41. Manzini. Declaración de Helsinki: rincipios éticos par ala investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. 2000 octubre; VI(2).

## **ANEXOS**



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
 ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**ANEXO N.º 02**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

I. ANAMNESIS

N.º de paciente: .....

Edad: ..... Sexo.....

URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN TIEMPOS DE COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL  
 SERVICIO DE ODONTOLOGÍA, HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020.

**URGENCIAS ODONTOLÓGICAS**

	TIPO DE URGENCIA	LOCALIZACIÓN DE LA URGENCIA	SI	NO
Urgencias odontológicas en tejidos blandos	Celulitis facial	Regiones anatómicas: -Tercio facial medio (Cuerpo parpado inferior, nasal, masetero, labio superior) -Tercio facial inferior (cuerpo mandibular, submandibular, geniana, labio inferior)		
	Infección buco maxilofacial	-maxilar superior -maxilar inferior		
	GUNA	Gingivitis ulcerosa necrosante aguda		
	Heridas de tejidos blandos	-Laceraciones -Contusiones -Abrasión -Herida penetrante		
	Pulpitis	-Pulpitis reversible -Pulpitis irreversible -Pulpitis hiperplásica		
	Necrosis pulpar	-Necrosis por coagulación -Necrosis por licuefacción		
Urgencias odontológicas en tejidos duros	Complicaciones Post Exodoncia	-Hemorragia -Inflamación - Osteomielitis		
	Traumatismo dentoalveolar	. Fractura del esmalte -Fractura no complicada de corona -Fractura complicada de corona		
	Fracturas máxilo-faciales	-Tercio superior -Tercio medio -Tercio inferior		
	Alveolitis	-Alveolitis seca -Alveolitis húmeda		
	Abscesos periapicales	-Absceso apical		
	Pericoronaritis	-Maxilar superior -Maxilar inferior		
Otras urgencias odontológicas	Dolor dental	-Dolor pulpar -Dolor periapical -Dolor en cirugía -Dolor periodontal		
	Neuralgia del trigémino	-Neuralgia SI -Neuralgia NO		

Fuente: Creación propia del investigador

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**ANEXO N.º 03**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

MEDIDAS DE PRECAUCIÓN OPTADAS POR EL ODONTÓLOGO EN LA ATENCIÓN  
EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN TIEMPOS  
DE COVID-19 HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020

TIPO DE PROTECCION PERSONAL	¿Utiliza protección personal en la atención de urgencias odontológica?	
	SI	NO
Equipo de protección personal (EPP)		
Otro tipo de protección		

Fuente: Creación propia del investigador

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**ANEXO N.º 04**

**CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN**

N.º Paciente: \_\_\_\_\_

El que firma \_\_\_\_\_ estoy de acuerdo en firmar y ser parte del estudio en identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento informado he recibido una amplia esclarecimiento del.

Dr. \_\_\_\_\_ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Doy Mi consentimiento en participar en el estudio es voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad.

En cualquier momento tomo la decisión de retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, rubrico el presente consentimiento informado, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Profesional: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>
¿Cuáles son las urgencias odontológicas en tiempos de COVID – 19, en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020?	Identificar las urgencias odontológicas en tiempos de COVID-19, atendidos en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.	Es significativamente alta las urgencias odontológicas atendidas en tiempos de COVID-19, en pacientes que acudieron al servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la categorización de pacientes atendidos de acuerdo al género y edad que acuden al servicio de Odontología durante los meses de julio a diciembre del 2020?</li> <li>2. ¿Cuáles son las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo al género, que acudieron al servicio de odontología?</li> <li>3. ¿Cuáles son las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología?</li> <li>4. ¿Cuáles son las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2019 – 2020?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Categorizar a los pacientes atendidos de acuerdo al género y edad que acudieron al servicio de Odontología durante los meses de julio a diciembre del 2020.</li> <li>2. Identificar las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo al género, que acudieron al servicio de odontología.</li> <li>3. Identificar las urgencias odontológicas atendidas a pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología.</li> <li>4. Describir las medidas de precaución optadas por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las atenciones más realizadas en el servicio de odontología de acuerdo al género es el femenino y en un rango de edad de 18 a 49 años de los que presentan urgencias odontológicas durante los meses de julio a diciembre del 2020.</li> <li>2. La alveolitis es la urgencia odontológica más frecuente atendidas en pacientes de acuerdo al género femenino, que acudieron al servicio de odontología.</li> <li>3. La celulitis facial es la urgencia odontológica atendidas en pacientes de acuerdo a la edad, que acudieron al servicio de odontología.</li> <li>4. La protección con el EPP es la medida de precaución optada por el odontólogo en la atención a pacientes en el servicio de odontología en tiempos de COVID-19 Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020</li> </ol>

## PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

### Procedimiento:

Los instrumentos fueron aplicados por el investigador realizando el siguiente procedimiento:

Solicito autorización a la Jefatura del servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión; se realizó la revisión y análisis de las Historias clínicas, le procedió a evaluar al paciente con la ficha de recolección de datos y la firma del consentimiento informado de los pacientes.

### Ficha de validación de instrumento de investigación:

#### I. Apellidos y Nombres del Informante:

- **Cargo e Institución donde labora:** Dra. Nancy B. RODRIGUEZ MEZA
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**  
Atenciones de urgencia en odontología en tiempos de COVID – 19, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020
- **Autor del Instrumento:** Bach: José Antonio RODRÍGUEZ SOLORZANO

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	X
6.. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10.. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
		PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89%				

Adaptado de: (42)

III. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 89 %.

IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2020

.....  
Firma del Profesional Experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación:

### I. Apellidos y Nombres del Informante:

- **Cargo e Institución donde labora:** Mg. Ulises PEÑA CARMELO
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**  
Atenciones de urgencia en odontología en tiempos de COVID – 19, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020
- **Autor del Instrumento:** Bach: José Antonio RODRÍGUEZ SOLORZANO

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10.. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 98%						

Adaptado de: (42)

V. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 98 %.

VI. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2020

  
.....  
Firma del Profesional Experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación:

### I. Apellidos y Nombres del Informante:

- **Cargo e Institución donde labora:** Mg. Miryam RODRIGUEZ LUCEN
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de recolección de datos.
- **Título de la Investigación:**  
Atenciones de urgencia en odontología en tiempos de COVID – 19, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2020
- **Autor del Instrumento:** Bach: José Antonio RODRÍGUEZ SOLORZANO

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	X
6.. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10.. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89%						

Adaptado de: (42)

VII. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 89 %.

VIII. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2020

  
.....  
Firma del Profesional Experto



