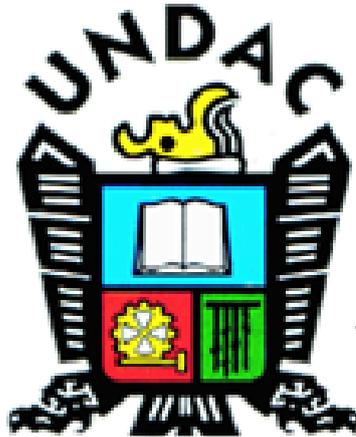


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Frecuencia de Interconsultas Médicas que Llegan al Servicio de
Odontología de Pacientes que Asisten al Hospital Daniel Alcides**

Carrión Pasco 2021

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Sherley Giuliana SANCHEZ FERNANDEZ

Asesor: Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHA

Cerro de Pasco – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**Frecuencia de Interconsultas Médicas que Llegan al Servicio de
Odontología de Pacientes que Asisten al Hospital Daniel Alcides**

Carrión Pasco 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Nancy RODRIGUEZ MEZA
PRESIDENTA

Mg. Alexander ESPINO GUZMAN
MIEMBRO

Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios que guía mi camino por la vida.

A mis abuelos por su amor y
gratitud a su invaluable
sacrificio y esfuerzo

A mi madre, que con amor hizo
todo en la vida para que pudiera lograr
mis sueños.

A mis hijos Almadema y Maro
por ser razón de mi vida y
motor para ser mejor día a día.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme a los Abuelos que tuve quienes me brindaron protección, salud, amor, seguridad.

A la Facultad de odontología donde pase varios años de mi vida, mis maestros de la Facultad de Odontología, docentes que contribuyeron a mi formación profesional y me brindaron su conocimiento.

Se agradece infinitamente la colaboración y el apoyo a todas las personas que hicieron posible el desarrollo del presente estudio

A mis compañeros de la Facultad de Odontología con quienes compartí muchos momentos alegres, tristes y en ocasiones de nostalgia.

A todos ustedes muchas Gracias.

RESUMEN

El propósito de la investigación fue determinar la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021; estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal, utilizando el método científico, diseño no experimental descriptivo. Para el estudio se tomó una muestra de 54 historias clínicas de pacientes a los cuales se les solicitó interconsulta al servicio de odontología. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 34 y 49 años, con 42.59% (23). Y participaron mayormente pacientes del género masculino con 53.70% (29). La frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología es de 17.09% (54). El principal servicio de procedencia de las interconsultas es emergencia con 57.41% (31). El principal motivo de interconsulta es el dolor con 68.52% (37). El principal diagnóstico de la interconsulta son las infecciones odontogénicas con 40.74% (22).

Palabras clave: Interconsultas, servicio de odontología, historia clínica.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the frequency of medical interconsultations that arrived at the dental service of patients of the Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021; descriptive, retrospective and cross-sectional study, using the scientific method, non-experimental descriptive design. For the study, a sample of 54 medical records of patients who were asked to consult the dentistry service was taken. Subsequently, data collection was carried out using the data collection form. As it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the conclusions: The predominant age group in the study is between 34 and 49 years, with 42.59% (23). And mostly male patients participated with 53.70% (29). The frequency of medical interconsultations that came to the dentistry service is 17.09% (54). The main service of origin of the interconsultations is emergency with 57.41% (31). The main reason for consultation is pain with 68.52% (37). The main diagnosis of the interconsultation is odontogenic infections with 40.74% (22).

Keywords: Interconsultations, dentistry service, clinical history.

INTRODUCCIÓN

Un Centro Hospitalario cuenta con diferentes niveles de atención, dentro de las cuales se identifica a la atención e interconsulta dentro de los servicios y consultorios externos, la atención odontológica se encuentra dentro del proceso de atención integral de salud básica para así dar la atención adecuada y el tratamiento respectivo al paciente, lo describen (1)

La interconsulta de las distintas especialidades es de beneficio para los pacientes, pues así se integra el proceso de atención integral de salud dentro del hospital; donde se distingue la atención del servicio de odontología. Los diagnósticos o presuntos diagnósticos derivados de las interconsultas, permite al odontólogo a atender y prescribir a los pacientes que lleguen al servicio de odontología.

Las consultas en los diferentes servicios de atención hospitalaria del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, fue restringido durante el presente año, pues a consecuencia de la Pandemia Covid-19; igualmente llegaron al servicio de odontología pacientes referidos de otros consultorios y del servicio de emergencia, donde se inició la interconsulta intra hospitalaria, en tanto dentro de los meses de enero hasta agosto del 2021, surgen las interconsultas al servicio de odontología para su diagnóstico y tratamiento respectivo

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los 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.

La autora

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2	Delimitación de la investigación.....	2
1.3	Formulación del problema	3
	1.3.1 Problema general	3
	1.3.2 Problemas específicos	3
1.4	Formulación de Objetivos	3
	1.4.1 Objetivo general	3
	1.4.2 Objetivos específicos	3
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	10
2.3	Definición de términos básicos	17
2.4	Formulación de Hipótesis	18
	2.4.1 Hipótesis general	18
	2.4.2 Hipótesis específicas.....	18
2.5	Identificación de Variables	19
2.6	Definición Operacional de variables e indicadores.....	20

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	21
3.2. Nivel de investigación.....	21
3.3. Métodos de investigación.....	21
3.4. Diseño de investigación	22
3.5. Población y muestra	22
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	23
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Tratamiento Estadístico.....	24
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.	24

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	25
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	26
4.4. Discusión de resultados.....	37

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución del destino de las interconsultas según género de los pacientes con interconsultas médicas Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	27
Tabla 2.	Distribución del grupo etario según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	29
Tabla 3.	Distribución de los servicios de procedencia según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	31
Tabla 4.	Distribución de los motivos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	33
Tabla 5.	Distribución de los diagnósticos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del destino de las interconsultas según género de los pacientes con interconsultas médicas Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	28
Gráfico 2. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	30
Gráfico 3. Distribución de los servicios de procedencia según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	32
Gráfico 4. Distribución de los motivos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	34
Gráfico 5. Distribución de los diagnósticos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021	36

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y determinación del problema

Las interconsultas entre profesiones médicas distintas son limitadas y aún más entre medicina y odontología; es una actividad propia del equipo de salud. Los profesionales de otras áreas solicitan las interconsultas en casos especiales como manifestaciones bucales en enfermedades sistémicas o enfermedades sistémicas de origen bucal.

El manejo odontológico de los pacientes que leguen a la consulta de especialidad médica y donde requiere un abordaje integral. En un hospital, existe relación entre la odontología y otras especialidades y la disponibilidad de recursos que favorecen el diagnóstico y tratamiento. Claro ejemplo de esto, es la disponibilidad de anestesia, laboratorios de sangre, equipos de imagenología y personal debidamente capacitado, generando simbiosis en la atención, donde se realiza la interconsulta a la especialidad de odontología, lo refiere (2).

Las consultas en los diferentes servicios de atención hospitalaria del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, fue restringido durante el presente año, pues a consecuencia de la Pandemia Covid-19; igualmente llegaron al servicio de odontología pacientes referidos de otros consultorios y del servicio de emergencia, donde se inició la interconsulta intra hospitalaria, en tanto dentro de los meses de enero hasta agosto del 2021, surgen las interconsultas al servicio de odontología para su diagnóstico y tratamiento respectivo; por lo tanto surge la siguiente ¿Cuál es la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes de Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco - 2021?, donde se propone el objetivo de investigación de determinar la frecuencia de interconsultas médicas que llegan al servicio de odontología de pacientes que asisten al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021, la cual nos servirá para encaminar la investigación planteada y además será de aporte académico y científico en los profesionales del hospital en mención y a la sociedad.

1.2 Delimitación de la investigación

La investigación se encuentra contextualizada de la siguiente manera.

- Delimitación temporal: La investigación se desarrolló entre los meses de enero a noviembre del año 2021.
- Delimitación espacial: Se desarrolló en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco.
- Delimitación de unidad del estudio: Los datos obtenidos fueron obtenidos de las Historias Clínicas de los pacientes que asisten al Hospital Daniel Alcides Carrión los cuales realizaron la interconsulta al servicio de odontología.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco - 2021?

1.3.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los servicios médicos de procedencia de atención más frecuente que solicita la interconsulta al servicio odontológico?
2. ¿Cuáles son los motivos de interconsulta más frecuentes que llegan al servicio de odontología?
3. ¿Cuál es el diagnóstico más frecuente que llega para la interconsulta al servicio de odontología?
4. ¿Cuál es la población de acuerdo a la edad y sexo que son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021?

1.4 Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Identificar los servicios médicos de procedencia de atención más frecuente que solicita la interconsulta al servicio odontológico.
2. Identificar los motivos de interconsulta más frecuentes que llegan al servicio de odontología.

3. Identificar diagnóstico más frecuente que llega para la interconsulta al servicio de odontología.
4. Identificar a la población de acuerdo a la edad y sexo que son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021.

1.5 Justificación de la investigación

Un Centro Hospitalario cuenta con niveles de atención, dentro de las cuales se identifica a la atención e interconsulta dentro de los servicios y consultorios externos, dentro de la atención odontológica que se encuentra dentro del proceso de atención integral de salud básica para así dar la atención adecuada y el tratamiento respectivo al paciente, lo describen (1)

La práctica de la Odontología debe encuadrarse dentro del concepto de “Salud Integral”, por lo tanto, la coordinación entre distintos niveles es fundamental. En ese sentido, la Universidad debe formar profesionales con un espíritu crítico, capaz de llegar a un diagnóstico correcto y su respectivo tratamiento, y de ser necesario la derivación oportuna, lo describe (3)

La interconsulta de las distintas especialidades de atención será de mucho beneficio al paciente, pues así se integra el proceso de atención integral de salud dentro del hospital; donde se distingue la atención del servicio de odontología, y por ello es relevante la investigación, pues, finalizado el trabajo nos permitirá compartir la información de la base de datos, la cual debe ser utilizada para más estudios posteriores, por esta descripción se justifica la presente investigación.

Los diagnósticos o presuntos diagnósticos derivados de las interconsultas, permite al odontólogo a atender y prescribir a los pacientes que lleguen al servicio de odontología.

1.6 Limitaciones de la investigación

Se superó las limitaciones del distanciamiento social debido a la Pandemia de Covid-19, lográndose acceder a las historias clínicas de los pacientes, además, de parte de los pacientes que no desean ser parte de esta investigación, las cuales nos podrían dificultar en el cumplimiento de nuestros objetivos; además la otra limitante puede ser que no se encuentren registrados las interconsultas al servicio de odontología.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

Alva (4), en su estudio “Motivo de interconsulta al servicio de odontoestomatología del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2015”, determinó el motivo de interconsulta que con mayor frecuencia se observaba en el servicio de odontoestomatología. Para la obtención de resultados, se procedió a revisar historias clínicas de aquellos pacientes que hayan tenido una interconsulta al servicio de odontoestomatología. De esta manera, se obtuvo como resultados que, el motivo que generaba una interconsulta con mayor frecuencia eran el dolor y la desfocalización, ocupando un 81%. Por otro lado, el servicio que mayores interconsultas con odontoestomatología realizaba era el de endocrinología con un 27%. Además, el diagnóstico que mayormente de interconsulta a odontoestomatología refería, era el de diabetes con un 27%.

Arroyo y Morera. (5), en el artículo “Maloclusiones en niños de 8 a 12 años y la percepción de los padres de familia de la necesidad de una interconsulta con el ortodoncista a temprana edad” identificaron la percepción de los padres de familia

de un grupo de pacientes estomatológicos frente a la necesidad de una interconsulta con el especialista en ortodoncia. Gracias a un examen clínico se logró identificar la maloclusión de los niños, de los cuales, el 45% de ellos manifestaba maloclusión; sumado a ello, del total de 88 niños positivos a maloclusión, solamente el 19 están con tratamiento de ortodoncia y tan solo 6 hicieron una interconsulta con el especialista en ortodoncia. De esta manera se logró concluir que, existe desinformación respecto a la importancia del tratamiento ortodóntico con un especialista, además de acudir a las interconsultas pertinentes.

Cançado et al. (6), en el artículo “Evaluación de seis años de interconsultas odontológicas provenientes del área de internación pediátrica del Hospital Crianza Conceição de Porto Alegre, Brasil”, describieron el perfil que las interconsultas enviadas al equipo de odontología tenían. El estudio fue de tipo descriptivo, dentro del cual, se evaluaron 193 historias clínicas de los pacientes atendidos en el lugar. Se logró ver como resultado que, el 75% de interconsultas al área de odontología provenían del área de oncohematología, del cual, el motivo que predominaba era el cuidado bucal a los pacientes que recibían pre y posquimioterapia. Dentro de los diagnósticos encontrados, prevalecieron más la mucositis con un 18% y caries dental con un 16%. Se logró concluir que, no existe un buen manejo interdisciplinar en las áreas correspondientes al hospital y el área de odontología.

Fabian (3), en la tesis “Interconsultas como actividad asistencial del odontólogo en un servicio hospitalario público”, determinó cuáles eran los servicios médicos de procedencia y el diagnóstico que la interconsulta en odontología resultaba. Para lo cual, se procedió a revisar las historias clínicas de los pacientes que tenían interconsulta con el servicio de odontoestomatología. De esta manera, se tuvo como resultado que, el departamento que mayores

interconsultas con odontología hacía era el de medicina interna. Por otro lado, fueron las enfermedades del osteomusculares y de tejido conectivo eran las que mayor frecuencia de pacientes con interconsultas a odontoestomatología tenía. De esta manera, se logró concluir que, la actividad asistencial del cirujano dentista se veía extralimitada a las interconsultas y a casos necesarios y en específico.

Montero y col (7), analizaron en su estudio variables demográficas, relacionadas con la procedencia de la interconsulta, comorbilidad, estancia y mortalidad hospitalaria, urgencia, demora ingreso-solicitud y, en los pacientes intervenidos quirúrgicamente. Obtuvieron que de 215 interconsultas (27 consultas/mes). La edad promedio fue de 69,8 años (mujeres 50%). El 30,7% de los solicitantes fueron los servicios médicos y el 69,3% por servicios quirúrgicos. No hubo diferencias en las características de las interconsultas entre los servicios médicos y quirúrgicos.

Hernández (8), en su artículo “Baja demanda de servicios de salud oral en el primer nivel de atención”, demostró la problemática que la salud oral tenía en la posición de un paciente frente a un tratamiento odontológico. El autor se basó en realizar una carta al editor, donde señalaba que, había poca atención en el servicio de odontología frente al de medicina, por ejemplo. El autor, señaló además que, son pocas las interconsultas con el servicio dental, por parte de otras especialidades. Lo que, es más, de 129 pacientes encuestados, el 32% manifestaba que solo acudían al servicio de estomatología por causa de un dolor y un 23% no lo hacía debido a la escasez de materiales en el servicio. De esta manera, el autor concluyó que, se debe fomentar la atención odontológica como un servicio interdisciplinario y multidisciplinario. Además, se debe fomentar el apoyo a esta área de salud por ser considerada de primera línea.

Paredes (9), en su tesis realizo la investigación “Protocolos para emergencias médico-odontológica más frecuentes en la Zona Centro del país; donde, demostró su objetivo fue crear protocolos para las emergencias médico odontológicas más frecuentes, y demuestra al hacer uso adecuado de los mismos, los odontólogos podrán dar el tratamiento correcto a las interconsultas que se presentaron en las emergencias. El 96% de los odontólogos respondió que, al aplicar un protocolo diseñado para emergencias médicas en los consultorios dentales, pues, así se reduciría los riesgos de daños graves al paciente y solo el 4% dijo que no.

Ruiz (10), en su tesis donde determino que los factores que condicionan la deserción de los pacientes a la atención odontológica en la Clínica de la Universidad de Huánuco 2017, donde, concluye que, los factores principales que ocasionan deserción del paciente a la atención odontológica, se percibe a el tiempo prolongado con un 92% del tratamiento odontológico, seguido el tiempo que permanece en la sala de espera con un 58% que es demasiado y como tercer factor las experiencias previas negativas con un 50% en la atención odontológica. La satisfacción de la atención odontológica en los pacientes atendidos fue considerada alto, además de las interconsultas en las distintas especialidades.

Góngora & Macias (11), refieren en su tesis Sistemas de comunicación aplicados en la sesión odontológica en pacientes con discapacidad el 100% no ha asistido a cursos especializados para la atención de personas discapacitadas; en lo referente a las interconsultas con las especialidades médicas, de acuerdo a la discapacidad del paciente.

2.2 Bases teóricas – científicas

Salud oral y sus servicios

La salud oral, como todos los tipos de salud, tiene un papel importantísimo y fundamental dentro del desarrollo del ser humano.

La salud bucal u oral, llega a afectar cada uno de los aspectos de nuestras vidas. Lo que, es más, las enfermedades de carácter sistémico, pueden desencadenar en patologías orales o manifestaciones orales como producto de estas mismas (12).

Actualmente, la salud oral sigue siendo aspecto fundamental respecto a las condiciones generales de salud en toda América, y por qué no decirlo, a nivel mundial.

La importancia de la salud bucal se explica por si sola, en el sentido de que gran parte de la carga mundial sobre morbilidad oral radica en ella (13).

El aparato estomatognático conforma a un grupo de órganos que aportan con funciones como el masticar, deglutir, y hablar. Este, se integra de músculos, paquetes vasculonerviosos, dientes, y demás. Es por ello, que su conservación es importante y es de ahí que parte el pensamiento de que la salud bucal es fundamental en el ser humano, pues, de no existir, simplemente no había equilibrio o control entre el sistema oral y sus patologías. (4).

Historia clínica

La historia clínica constituirá un elemento básico, legal y fundamental dentro de la atención al paciente.

Dentro de la historia clínica se encuentran los documentos de alto valor médico, académico, legal o gerencial de una persona. Es debido a ello que, es necesario darle una buena administración y gestión, ya que así, se brindará un servicio de calidad al paciente.

Es gracias a la historia clínica que se tiene o se obtendrá una recolección de datos del paciente de manera ordenada, además de su anamnesis, la cual, es primordial por ser de información valiosa para el especialista.

Además, se menciona también que, la historia clínica es aquel documento básico de una persona respecto a toda la línea de tiempo en su atención sanitaria.

Los valores que la historia clínica tiene son: científico, docente, investigativo, administrativo y legal. (14).

Tipos

Historia clínica estructurada según fuentes de información

Se le llama así a la historia clínica tradicional. Dentro de este tipo de historia los datos del paciente serán registrados en manera de secuencia lógica (15).

Dentro de este tipo de formato se deben colocar los datos en orden cronológico.

Sus partes serán: 1. Datos administrativos, 2. Anamnesis, 3. Examen físico, 4. Historia psicosocial, 5. Discusión diagnóstica, 6. Control de laboratorio, 7. Evolución, 8. Hoja de especialidades, 9. Indicaciones médicas, 10. Observaciones, 11. Hoja de egreso.

Es importante que la historia clínica sea una expresión fiel sobre los datos ya redactados líneas arriba, ningún dato puede ser alterado.

Historia clínica estructurada por problemas de salud

Es aquella historia clínica que, al igual que la anterior, conserva una secuencia cronológica, pero este orden se basará a los problemas de salud que vayan apareciendo según el acontecer del tiempo.

Los componentes de este tipo de historia son: 1. Datos administrativos, 2. Información básica, 3. Listado inicial de problemas, 4. Discusión diagnóstica o pato flujograma, 5. Planes iniciales, 6. Notas de evolución o de consultación, 7. Indicaciones médicas, 8. Anotaciones de enfermería, 9. Resumen al egreso.

La interconsulta

La interconsulta viene a ser aquel proceso en el cual, se llevará a cabo la recomendación de un personal sanitario para enviar al paciente hacia otro especialista en el tema.

Sumado a ello, se definirá por interconsulta a aquella comunicación interdisciplinaria entre dos profesionales de la salud cuyas áreas de experiencia son totalmente distintas.

El objetivo que tiene la interconsulta es el de brindar la mejor atención al paciente respecto a su problema de salud en específico (16).

Previos a la interconsulta es necesario que se hayan realizado evaluaciones e indagaciones pertinentes. No se puede realizar una interconsulta sin antes haber evaluado al paciente y delimitar cuál es su necesidad específica.

Existen un grupo de razones fundamentales para hacer efectiva una interconsulta:

- Por necesidad de un diagnóstico con mayor complejidad
- Por orientación de programas de salud
- Por la necesidad de tener un enfoque multidisciplinario
- Por solicitud del paciente o de un apoderado de este
- Debido a una evolución que no satisface la mejoría del paciente
- Por enfermedades que tengan mal pronóstico
- Por tranquilidad del personal de salud primario en atención del paciente.

Relación entre la especialidad de medicina con la especialidad de odontología

La rama odontológica es la principal encargada de hacer el diagnóstico y el tratamiento de toda enfermedad que el sistema estomatognático involucre.

Los pacientes que tengan alguna alteración fisiológica, que requieran una consideración o valoración completa, requerirán en algún momento una interconsulta con la especialidad que considere pertinente, en este caos, con la odontología.

El cirujano dentista, durante una interconsulta, tendrá que revisar la historia clínica del paciente, para poder saber qué tipo de estudios se le ha ido realizando y por qué es que este fue derivado hacia su especialidad.

La relación entre la medicina y la odontología es muy estrecha y peculiar, ya que, es necesario una intercomunicación constante, sobre todo, si se tratan de pacientes con diagnósticos considerables, como los de una enfermedad sistémica, por ejemplo (4).

Diagnóstico en Odontología

El servicio de odontología es parte de la estructura organizacional de atención de un hospital. Por lo tanto, está facultado para brindar atención dentro de sus procesos identificados desde su diagnóstico temprano, actual y de las interconsultas intrahospitalarias.

En medicina general y de otros especialistas se restringen la evaluación odontológica, pues así se deriva al odontólogo para la atención respectiva; con el trámite de la interconsulta de emergencia o urgencia. Por lo tanto, el odontólogo es el profesional que diagnostica y atiende las enfermedades de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal.

Así como también, de administrar a su paciente un servicio de salud de mayor calidad, de las enfermedades generales susceptibles de modificar o impedir determinadas maniobras de tratamiento odontológico, aunque no se observe ninguna variación en la cavidad bucal, (17).

Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)

El Modelo de Atención Integral de Salud tiene que ver con la forma de ejecutar acciones de salud tomando como eje central las necesidades de salud de las personas, antes que a los daños o enfermedades específicas. Este modelo de Atención Integral establece una visión distinta (multidimensional y biopsicosocial), se menciona en (18).

El modelo de atención integral de salud, lo menciona a la interconsulta intrahospitalaria, por ello el usuario es referido a otro servicio especializado.

Atenciones odontológicas frecuentes en de las interconsultas médicas.

Traumatismos dentoalveolares

Los traumatismos son un tema de mucha importancia por su frecuencia y por su gran Impacto social y (19).

Investigaciones sobre el tema revelan que los Traumatismos Dentoalveolares son lesiones muy frecuentes, reportándose que un 25% de la población estudiantil han sufrido algún tipo de traumatismo, siendo las causas muy diversas, con un incremento alarmante en los últimos tiempos; además pueden dejar secuelas graves una vez sucedidas, esto en el aspecto estético y/o psicológico que podrían necesitar de tratamientos para el resto de su vida (20).

Clasificación de los traumatismos dentoalveolares

- La avulsión. Es el desplazamiento total de una pieza dentaria fuera de su alvéolo, produciéndose la ruptura del paquete vículo-nervioso, de las fibras periodontales y, lesiones en el cemento, en el hueso alveolar y en los tejidos periodontales, así como la concusión, subluxación, luxación, y avulsión. (21)

- Fractura dentaria. Las fracturas coronarias son las lesiones de origen traumático más frecuentes en dentición permanente. Tenemos la fractura coronaria no complicada y complicada, fractura coronoradicular no complicada y complicada, fractura radicular. Lo menciona (21)

Infección odontogénica

Estas afectan a individuos de todas las edades y son responsables de la mayoría de las prescripciones de antibióticos en el campo de la odontología. Por lo tanto, se debe tener claro los protocolos que se deben realizar en cada uno de los tipos de infecciones de origen dental que se pueden presentar, así mismo saber

elegir la farmacoterapia pertinente en cada uno de los tipos de infecciones de origen dental con la finalidad de obtener un resultado eficaz, lo describe (22)

Osteomielitis y osteítis

Es la infección del tejido conjuntivo intraóseo generalmente por cocos grampositivos piógenos.

Celulitis facial

La celulitis facial es una infección bacteriana severa que compromete a los tejidos blandos de la cara y la celulitis facial odontogénica (CFO) aquella que tiene como foco de infección de origen una enfermedad bacteriana dental, lo refiere (23).

Angina de Ludwig

La angina de Ludwig es un cuadro clínico, que representa una situación de emergencia en la cirugía bucal y maxilofacial, que compromete la vida del paciente, debido a una progresiva oclusión de la vía aérea, producto del avance de la infección hacia los espacios submandibulares, sublinguales y submental, y consecuentemente el colapso de la misma, lo menciona (24)

Enfermedades periodontales y gingivales

Las enfermedades gingivales (EG) son un grupo de patologías heterogéneas que afectan al periodonto de protección, con etiologías diferentes y no generar pérdida de inserción de los dientes, lo indica (25).

Periodontitis

Es la inflamación del periodonto, se cuenta con la periodontitis crónica, agresiva, esta última relacionada con la manifestación de una enfermedad sistémica.

Pericoronaritis

Es la infección del tejido blando que rodea la corona del diente parcialmente erupcionado. Cuando aparece esta está asociada a la erupción de los terceros molares inferiores, menciona (26).

Gingivitis

Estas enfermedades gingivales son identificadas clínicamente mediante la inspección visual y exploración. Para ello debe ser cuantificada por indicadores establecidos. Un indicador es un parámetro de comparación que permite evaluar una situación de la salud o enfermedad a nivel poblacional y/o individual, lo refiere (27). La gingivitis clínicamente se caracteriza por un enrojecimiento de la encía, y tenemos a la gingivitis leve, moderada y severa.

2.3 Definición de términos básicos

Interconsulta

Comunicación que se suscita entre dos personas con diferentes especialidades o experiencia, con el fin, de brindar a un paciente la mejor calidad de salud posible.

Anamnesis

Es aquel proceso de exploración clínica, la cual, es ejecutada a través de un interrogatorio, para así, poder identificar personalmente a un paciente (28).

Exámenes auxiliares

Es aquel conjunto de exámenes que permitirán al especialista en la salud, poder determinar un diagnóstico definitivo, a través de la indagación y análisis de cada uno de los resultados que los exámenes auxiliares presenten.

Interdisciplinario

Es aquella situación que se compone de más de una disciplina. En este caso, en el ámbito de especialidades del sistema integral de salud. Al ser interdisciplinario quiere decir que siempre habrá comunicación entre una especialidad u otra.

Multidisciplinario

Se refiere al aporte de varios especialistas para poder llegar a una conclusión coherente y en decisión conjunta sobre determinados diagnósticos

2.4 Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

La frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología es baja.

2.4.2 Hipótesis específicas

1. El servicio de procedencia más frecuente es el de emergencia que solicita la interconsulta al servicio odontológico
2. El dolor es el motivo de interconsulta más frecuente que llega al servicio de odontología.
3. La celulitis facial es el diagnóstico odontológico más frecuente que llega a la interconsulta al servicio de odontología

4. El grupo etario de 18 a 39 años de edad y del sexo femenino son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021

2.5 Identificación de Variables

Variable

Interconsultas Médicas

2.6 Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE Interconsulta medica	Interconsulta	Servicio médico	Emergencia	Historia clínica	Entrevista	Cualitativa
			Pediatría			
			Medicina			
			Cirugía			
		Motivos de interconsulta	Dolor			
			Evaluación			
	Diagnóstico	Traumatismos dentoalveolares	Avulsión	Ficha de recolección de datos	Observación clínica	Nominal
			Fractura dentaria			
		Infección odontogénica	Tejidos duros			
			Tejidos blandos			
			Osteomielitis			
			Osteítis			
Enfermedades periodontales	Celulitis facial					
	Angina de Ludwig					
Gingivitis	Periodontitis	Evaluación documental	Cuantitativa			
	Pericoronaritis					
		Leve	Ordinal			
		Moderada				
		Severa				

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue descriptiva retrospectivo y transversal, lo menciona (29)

3.2. Nivel de investigación

Es una investigación descriptiva.

3.3. Métodos de investigación

En general corresponde al método científico ya que la investigación tuvo un inicio de una interrogante, lo refiere (30).

Así mismo se utilizó el método deductivo puesto que se partió de diversos enlaces de juicio, la deducción nos permitió encontrar diferentes principios enigmáticos y el método hipotético lo añadimos para proponer una supuesta verdad que fue contrastado al final el estudio.

3.4. Diseño de investigación

En el presente trabajo se empleó el diseño descriptivo porque permitió revisar, registrar y describir la variable de manera independiente. Transversal porque se estudió la variable de la interconsulta médica en un momento determinado. (29).

Siendo el esquema:

M ----- O

DONDE:

M = Representa una muestra del estudio

O = Variable

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por 316 historias clínicas de los pacientes que acudieron al Hospital Daniel Alcides Carrión durante los meses de enero a agosto 2021.

Muestra

Estuvo constituida por 54 historias clínicas de los pacientes; a los cuales se le solicitó la interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a noviembre del 2021.

Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico porque se tuvo acceso a la muestra.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para la recolección de la información se empleó el análisis documental, ya que se revisaron las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos por

los diferentes servicios del hospital y que fueron derivados al servicio de Odontología para interconsulta por alguna condición que afectara su estado de salud.

Instrumentos

Para la recolección de la información se empleó la ficha de registro de datos donde se consignaron los datos necesarios a partir de la revisión de historias clínicas de pacientes que previamente firmaron su consentimiento informado.

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

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido la investigadora, lo refiere (31).

La validación de los instrumentos son lo que ide la objetividad, de las variables de investigación, del juicio de expertos emitido, (32).

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos primero se aplicó una prueba piloto a un grupo pequeño de la muestra 10, donde se recolecto los de datos a los cuales se aplicó una prueba estadística de confiabilidad donde se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,789 de confiabilidad y se demuestra que el instrumento es confiable de aplicarlo, procedimiento que los refiere (33).

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas a emplearse es la evaluación de los instrumentos de la historia clínica y la ficha de recolección de datos. La presentación de los datos será de tipo semi concreto. La presentación de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético, lo refiere (34).

3.9. Tratamiento Estadístico

El procesamiento de datos se realizó mediante la recolección de la información a través de la aplicación de las técnicas anteriormente mencionadas, posteriormente se aplicó la estadística descriptiva para determinar frecuencias. Utilizando el programa SPSS 26 se procesó la información y posteriormente se interpretó, los datos fueron procesados en los siguientes programas Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013. (33).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.

Todo trabajo que se realiza en humanos tiene la orientación ética que la presente investigación se considera que la Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki (35)

Es necesario declarar, que todos los datos obtenidos en la investigación para su procesamiento y análisis, serán tabulados en forma real y verdadera, actuando con ética y aplicando los valores morales que tiene el tesista, como la disciplina, la responsabilidad y la honestidad.

En la investigación, la autora escogió la bioética personalista, porque ha permitido desarrollar una ética de virtudes envuelta en valores, con la consecuente responsabilidad; además han tenido la libertad de elegir siempre el bien común, desde el inicio de la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo fue realizado desde el mes de enero a noviembre del 2021, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico donde se aplicó los criterios de inclusión de la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021, mediante la ficha de registro de datos, finalmente se realizó la tabulación de los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubica la muestra objeto del estudio.

3. Se ubica los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Los resultados se describen a continuación donde se describe e interpreta las tablas y gráficos con sus resultados obtenidos de los datos obtenido de los instrumentos aplicados.

Todos los resultados se presentan en función a los objetivos plateados en la investigación.

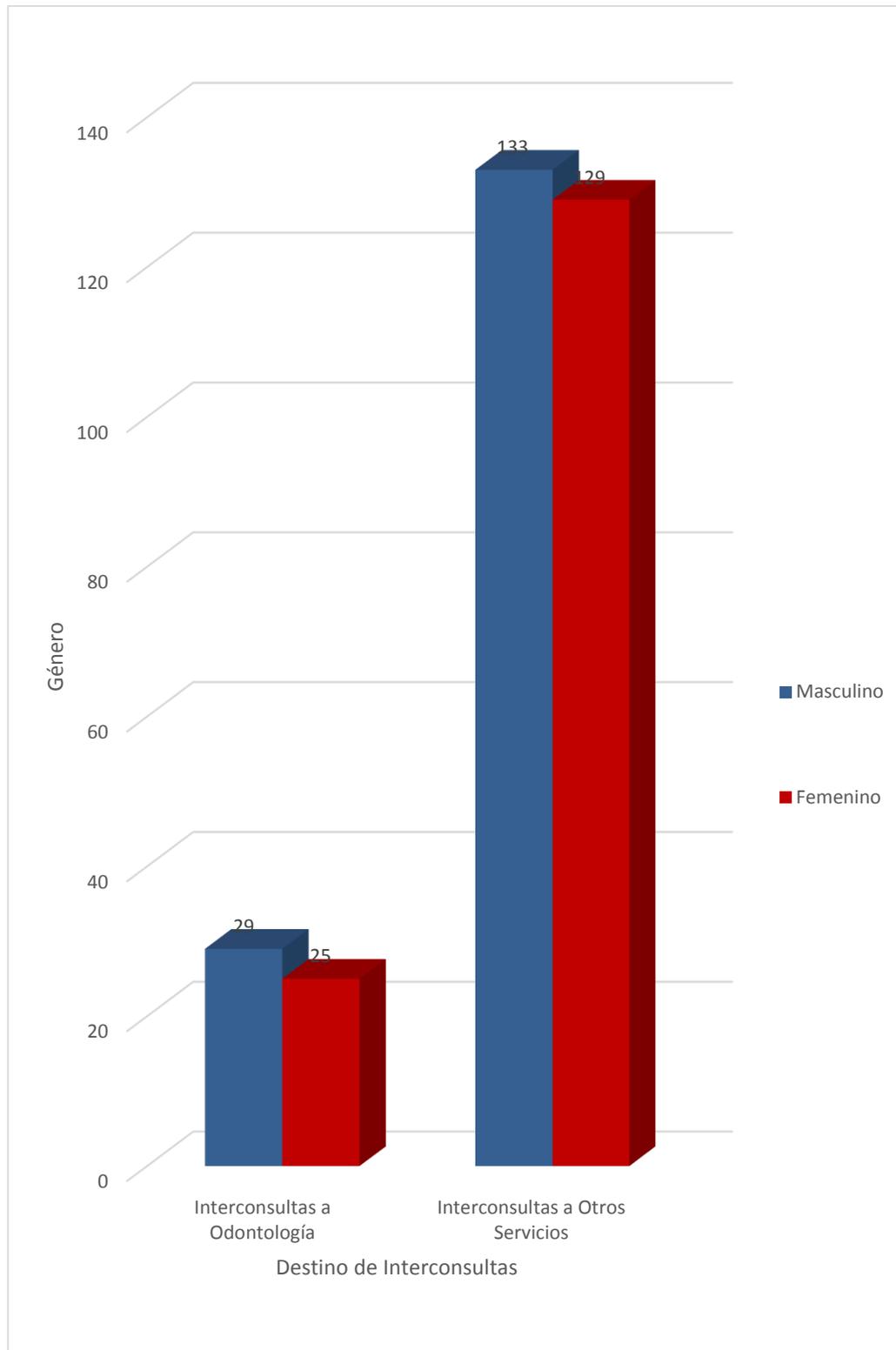
Tabla 1. Distribución del destino de las interconsultas según género de los pacientes con interconsultas médicas Hospital Daniel Alcides Carrión 2021

Destino de Interconsultas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Interconsultas a Odontología	29	9.18	25	7.91	54	17.09
Interconsultas a otros servicios	133	42.09	129	40.82	262	82.91
Total	162	51.27	154	48.73	316	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 01: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable destino de interconsultas con sus indicadores interconsultas a odontología, interconsulta a otros servicios y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 82.91% (262) de interconsultas son a otros servicios, de los cuales el 42.09% (13) corresponde al género masculino y el 40.82% (129) al femenino; y el 17.09% (54) de interconsultas son a odontología, de los cuales el 9.18% (29) corresponde al género masculino y el 7.91% (25) al femenino.

Gráfico 1. Distribución del destino de las interconsultas según género de los pacientes con interconsultas médicas Hospital Daniel Alcides Carrión 2021



Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021

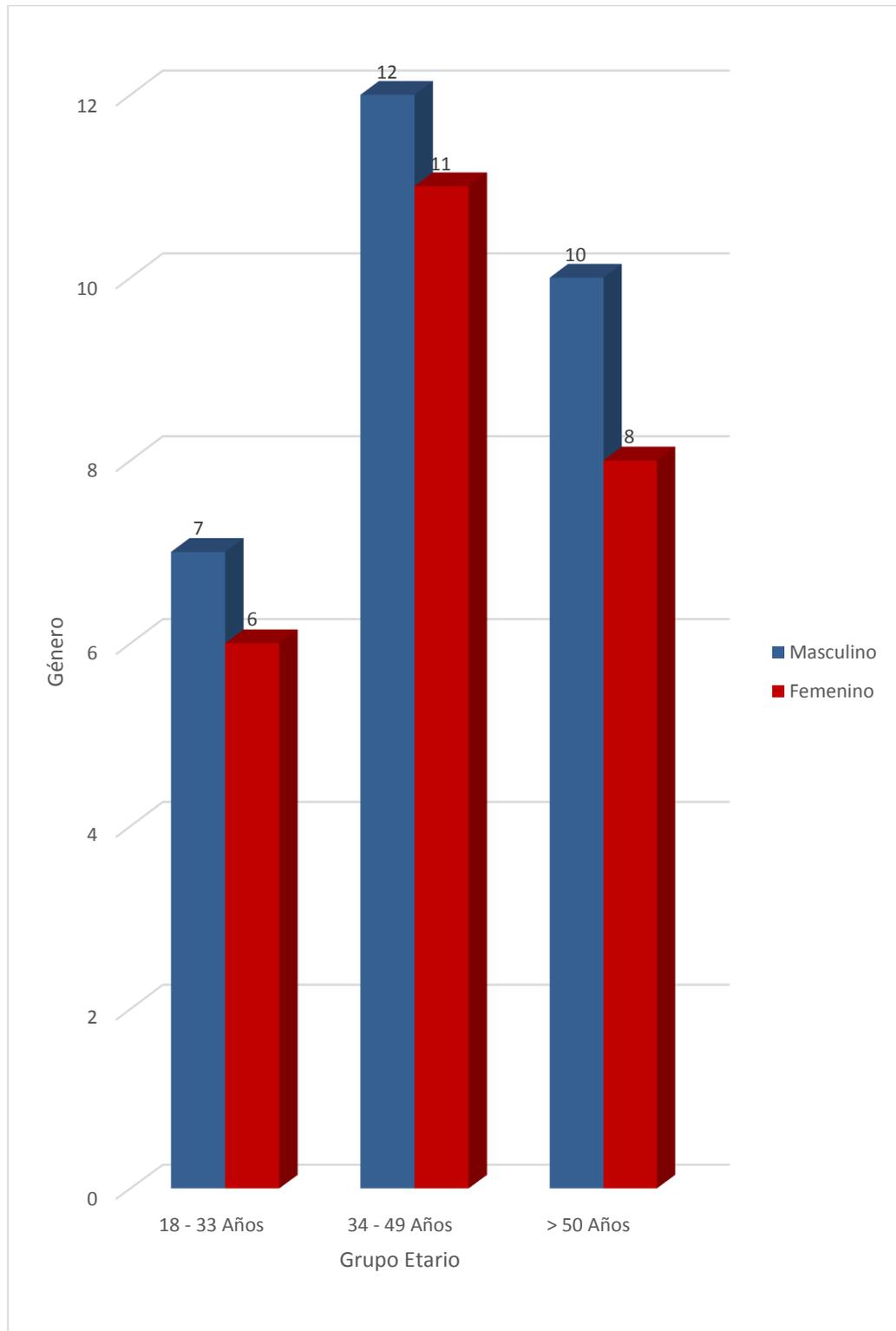
Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
18 – 33 Años	7	12.96	6	11.11	13	24.07
34 – 49 Años	12	22.22	11	20.37	23	42.59
>50 Años	10	18.52	8	14.81	18	33.33
Total	29	53.70	25	46.30	54	100

Fuente: Historia Clínica

Comentario 02: 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 42.59% tiene entre 34 y 49 años, de los cuales el 22.22% (12) corresponde al género masculino y el 20.37% (11) al femenino; el 33.33% (18) tiene más de 50 años, de los cuales el 18.52% (10) corresponde al género masculino y el 14.81% (8) al femenino; por último el 24.07% (13) tiene entre 18 y 33 años, de los cuales el 12.96% (7) corresponde al género masculino y el 11.11% (6) al femenino.

Gráfico 2. Distribución del grupo etario según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología de pacientes del Hospital

Daniel Alcides Carrión 2021



Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Distribución de los servicios de procedencia según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital

Daniel Alcides Carrión 2021

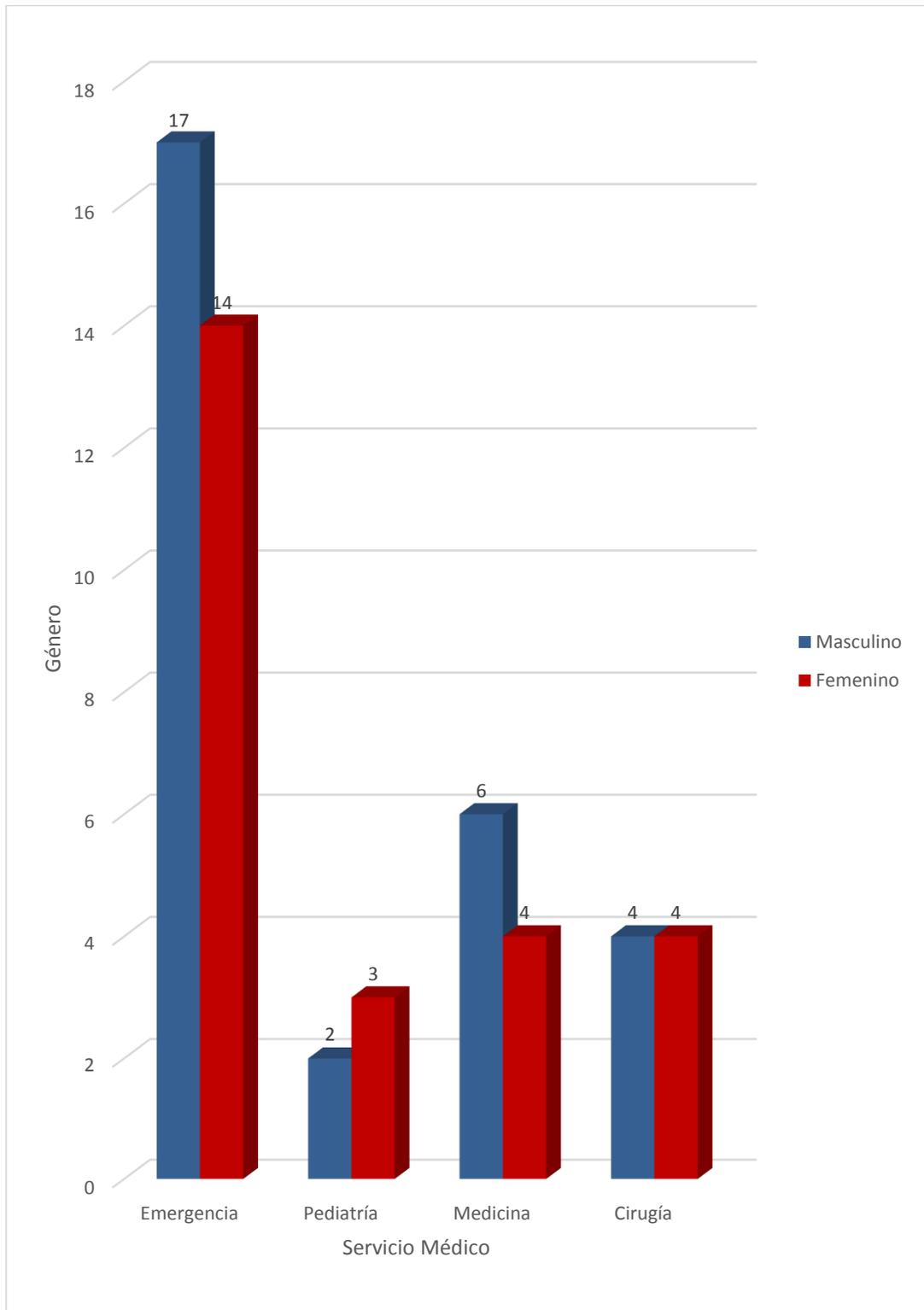
Servicio de Procedencia	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Emergencia	17	31.48	14	25.93	31	57.41
Pediatría	2	3.70	3	5.56	5	9.26
Medicina	6	11.11	4	7.41	10	18.52
Cirugía	4	7.41	4	7.41	8	14.81
Total	29	53.70	25	46.30	54	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 03: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable servicio de procedencia con sus indicadores emergencia, pediatría, medicina, cirugía y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 57.41% (31) de interconsultas procede del servicio de emergencia, de los cuales el 31.48% (17) corresponde al género masculino y el 25.93% (14) al femenino, el 18.52% (10) de interconsultas procede del servicio de medicina, de los cuales el 11.11% (6) al masculino y el 7.41% (4) al femenino; el 14.81% (8) de interconsultas procede del servicio de cirugía, de los cuales el 7.41% (4) en igual porcentaje corresponde a cada uno de los géneros, por último el 9.26% (5) de interconsultas procede del servicio de pediatría de los cuales el 5.56% (3) corresponde al género femenino y el 3.70% (2) al masculino.

Gráfico 3. Distribución de los servicios de procedencia según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital

Daniel Alcides Carrión 2021



Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Distribución de los motivos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital

Daniel Alcides Carrión 2021

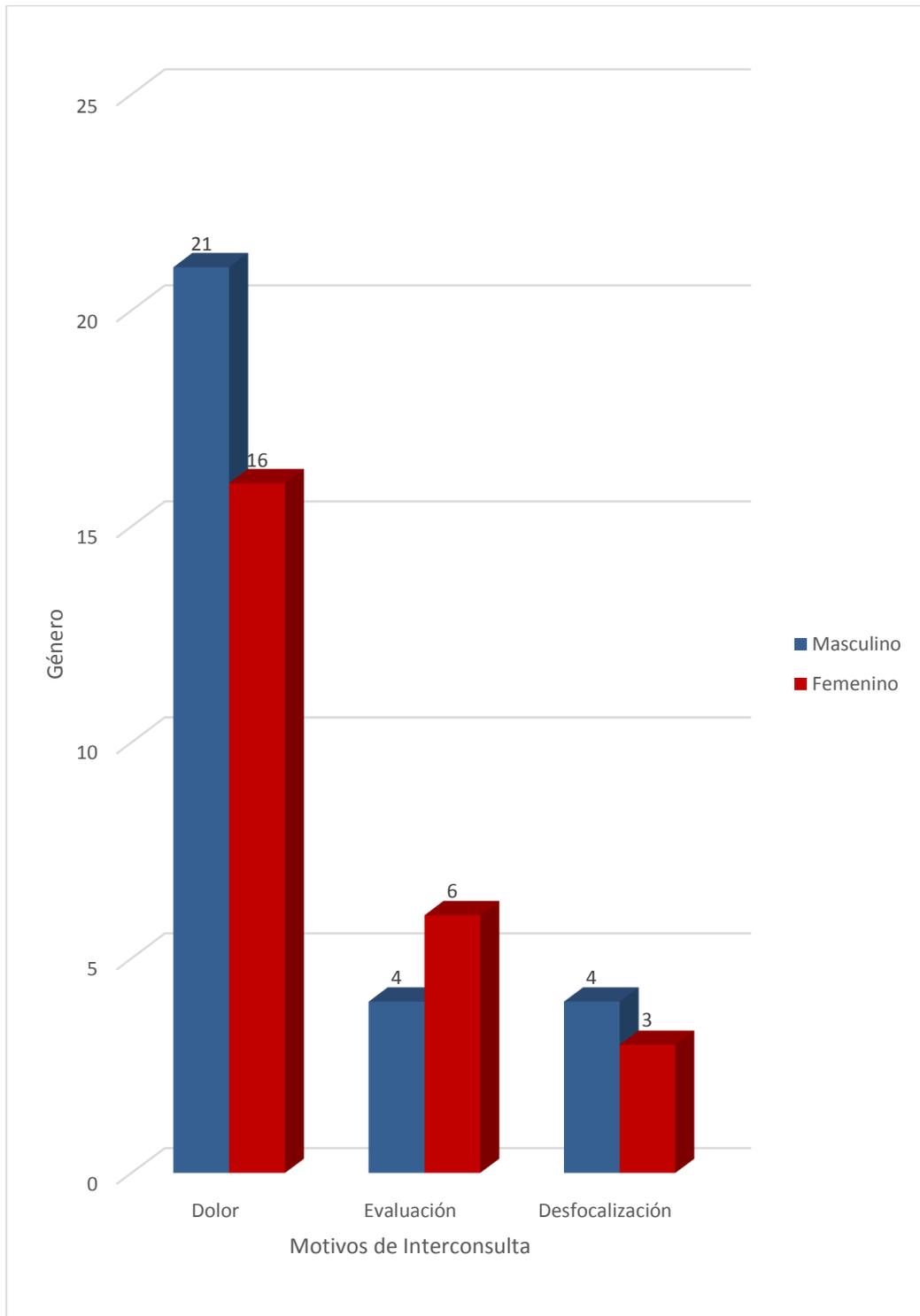
Motivos de Interconsulta	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Dolor	21	38.89	16	29.63	37	68.52
Evaluación	4	7.41	6	11.11	10	18.52
Desfocalización	4	7.41	3	5.56	7	12.96
Total	29	53.70	25	46.30	54	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 04: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable motivo de consulta con sus indicadores dolor, evaluación, desfocalización y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 68.52% (37) tuvo como motivo de consulta el dolor, de los cuales el 38.89% (21) corresponde al género masculino y el 29.63% (16) al femenino; el 18.52% (10) tuvo como motivo de consulta la evaluación, de los cuales el 11.11% (6) al género femenino y el 7.41% (4) al masculino; por último el 12.96% (7) tuvo como motivo de consulta la desfocalización, de los cuales el 7.41% (4) corresponde al género masculino y el 5.36% (3) al femenino.

Gráfico 4. Distribución de los motivos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital

Daniel Alcides Carrión 2021



Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Distribución de los diagnósticos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital

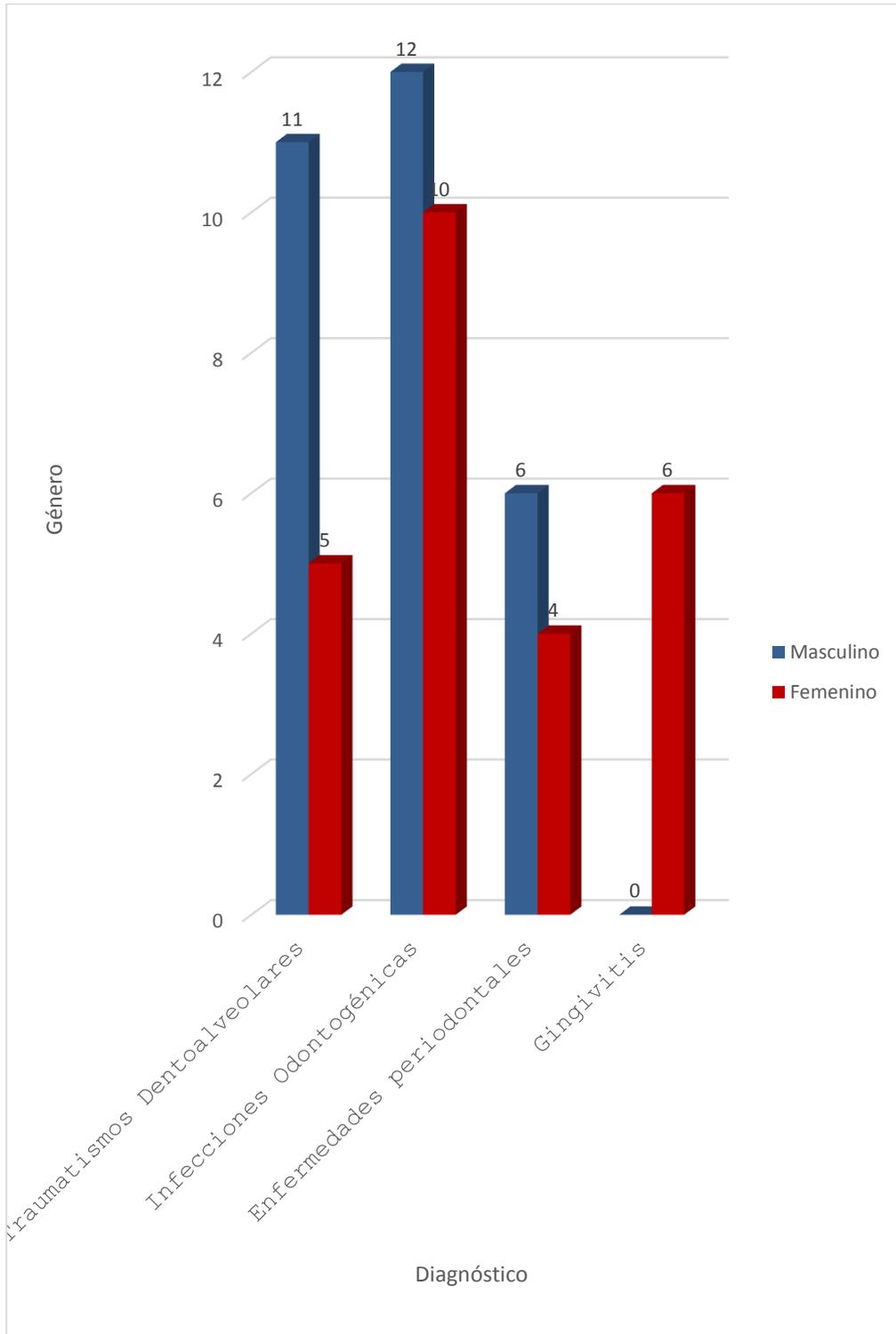
Daniel Alcides Carrión 2021

Diagnóstico de Interconsulta	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Traumatismo Dentoalveolar	11	20.37	5	9.26	16	29.63
Infecciones Odontogénicas	12	22.22	10	18.52	22	40.74
Enfermedad Periodontal	6	11.11	4	7.41	10	18.52
Gingivitis	0	0	6	11.11	6	11.11
Total	29	53.70	25	46.30	54	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Comentario 05: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable diagnóstico de interconsulta con sus indicadores traumatismo dentoalveolar, infecciones odontogénicas, enfermedad periodontal, gingivitis y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 40.74% (22) tiene infecciones odontogénicas, de los cuales el 22.22% (12) corresponde al género masculino y el 18.52% (10) al femenino; el 29.63% (19) tiene traumatismo dentoalveolar, de los cuales el 20.37% (11) corresponde al género masculino y el 9.26% (5) al femenino; el 18.52% (10) tiene enfermedad periodontal, de los cuales el 11.11% (6) corresponde al género masculino y el 7.41% (4) al femenino; por último el 11.11% (6) tiene gingivitis que corresponde al género femenino.

Gráfico 5. Distribución de los diagnósticos de interconsulta según género de los pacientes con interconsultas médicas al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021



Fuente: Tabla 5

4.3. Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

La incidencia (I) fue:

De 316 interconsultas de otros servicios, 54 son las interconsultas hacia el servicio de odontología.

Entonces la Incidencia es:

$$I = 54 / 316 * 100$$

Por tanto:

$$I = 17.09\%$$

Conclusión estadística.

La frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología es de 17.09% (54).

4.4. Discusión de resultados

El éxito de un tratamiento depende en gran medida de un trabajo multidisciplinario, donde el aporte de varias especialidades médicas pueda contribuir a la recuperación del estado de salud del paciente. El profesional Odontólogo por su parte debería contribuir con este fin, sin embargo, Cancado et.al. (2020) concluyeron en su estudio que no existe un buen manejo interdisciplinar entre las diversas áreas del hospital y el servicio de odontología, Esto coincide con nuestro estudio, ya que la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología en el Hospital Daniel Alcides Carrión fue de 17.09% (54), este aspecto también coincide con el artículo de Hernández (8), “Baja demanda de servicios de salud oral en el primer nivel de atención”, donde señaló que son pocas las interconsultas con el servicio dental por parte de otras especialidades,

recomendando fomentar la atención odontológica como un servicio interdisciplinario y multidisciplinario.

En los casos donde las interconsultas formaban parte del protocolo los estudios como el Alva (4), encontraron que el principal motivo que generaba una interconsulta con mayor frecuencia eran el dolor y la desfocalización, ocupando un 81%, este resultado coincide con nuestro estudio, donde el dolor (odontalgia) con 68.52% ha sido el principal motivo de interconsulta en el Hospital Daniel Alcides Carrión Nacional, esto se explicaría porque este cuadro clínico generalmente se convierte en una urgencia que requiere especial atención del profesional odontólogo. Por otro lado, en el mismo estudio se encontró que el servicio que mayores interconsultas con odontoestomatología realizaba era el de endocrinología con un 27%, esto no coincide con nuestros resultados, ya que en la presente investigación el servicio que más refiere a los pacientes para una interconsulta fue Emergencia con 57.41% (31), otros investigadores como Fabian (3) encontraron que el servicio médico de referencia era el de medicina interna. Además, el diagnóstico con el que mayoritariamente llegaban los pacientes a la interconsulta a odontoestomatología, era el de diabetes con un 27%. En nuestro estudio encontramos que el principal diagnóstico de la interconsulta eran las infecciones odontogénicas con 40.74%. Fabian (2009) concluyó que fueron las enfermedades del osteomusculares y de tejido conectivo eran las que mayor frecuencia de pacientes con interconsultas a odontología).

Se concluye que todavía no hay un buen manejo de interconsultas multidisciplinarias en las instituciones hospitalarias con los servicios de odontología y que de las pocas que hubieron son diversas los servicios de procedencia, no predominado un servicio en especial, esto probablemente a la

naturaleza de atención de las instituciones hospitalarias; por otro lado el diagnóstico de interconsulta también es variado y que cuando estos llegaron al servicio de Odontología en la mayoría de instituciones hospitalarias el motivo de interconsulta fue el dolor y el grupo etario preponderante es entre 34 y 49 años, siendo mayormente pacientes del género masculino.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a.** La frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología es de 17.09% (54), El principal servicio de procedencia de las interconsultas es emergencia con 57.41% (31).
- b.** El principal motivo de interconsulta odontológica es el dolor con 68.52% (37).
- c.** El principal diagnóstico de la interconsulta son las infecciones odontogénicas con 40.74% (22).
- d.** El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre 34 y 49 años, con 42.59% (23). Y participaron mayormente pacientes del género masculino con 53.70% (29). De las historias clínicas.

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) Se recomienda realizar estudios que permitan identificar las patologías más frecuentes que desencadenan la infección odontogénica que fue el diagnóstico de interconsulta más frecuente en la presente investigación, esto sería importante a fin de poder establecer la atención especializada con base en evidencia científica.
- 3) Se recomienda al Hospital, fortalecer la atención multidisciplinaria, tomando en cuenta los servicios de odontología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

1. Salud Md. Monitoreo del desempeño de la gestión en establecimientos de Salud del I, II y III Nivel de Atención Lima: Ministerio de Salud; 2011.
2. Ramirez. La importancia de la odontología hospitalaria. Dental Tribune. 2019.
3. Fabian J. Interconsultas como actividad asistencial del odontólogo en un servicio hospitalario público. Lima;; 2009.
4. Alva A. Motivo de interconsulta al servicio de odontoestomatología del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2015. Lima;; 2017.
5. Arroyo Y, Morera H. Maloclusiones en niños de 8 a 12 años y la percepción de los padres de familia de la necesidad de una interconsulta con el ortodoncista a temprana edad. Revista científica odontológica. 2012;; p. 19-24.
6. Cançado M, Sesse Da Silva M, Webster J, Concha X, Faustino D. Evaluación de seis años de interconsultas odontológicas provenientes del área de internación pediátrica del Hospital Criança Conceição de Porto Alegre, Brasil. Revista de Facultad de Odontología Universidad de Antioquía. 2020;; p. 48-56.
7. Montero E., Rebollar A., Garcia M., Culebras A., Barbero J., Lopez J. Análisis de las interconsultas hospitalarias al servicio de medicina interna. Elsevier. 2014;; p. 192-197.

8. Hernández R. Baja demanda de servicios de salud oral en el primer nivel de atención. *Odontología Sanmarquina*. 2021;; p. 197-198.
9. Carolina PBJ. protocolos para emergencias médico-odontológicas mas frecuentes en la zona Centro del Pais. Ambato Ecuador;; 2011.
10. RUIZ RIOS M. Factores que condicionan la deserción de los pacientes a la atención odontologica en la clínica estomatologica de la Universidad de Huanuco 2017. Huanuco;; 2018.
11. Góngora Adriana & Macías Raissa. Sistemas de comunicación aplicados en la sesión odontológica en pacientes con discapacidad. Portoviejo - Ecuador;; 2013.
12. American Dental Association. Mouth Healthy. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/o/oral-health>.
13. Organización Panamericana de la Salud. Módulo Salud Oral. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria. 2002.
14. Alcaraz M, Nápoles Y, Chaveco I, Martínez M, Coello J. La historia clínica: un documento básico para el personal médico. *MEDISAN*. 2010;; p. 982-993.
15. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de Salud para la Gestion de la Historia Clínica. 2018..
16. Díaz J, Gallego B. La interconsulta y la referencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2005.

17. Burket Lester W. Y Col. Medicina Bucal, Diagnóstico y Tratamiento México: Editorial Nueva Editorial Interamericana; 1971.
18. (MINSA) MdS. La Salud Integral: Compromiso de Todos -El Modelo de Atención Integral de Salud. Lima;; 2003.
19. García et,al. Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales.. RCOE. 2003;; p. 8(2) 131.
20. Sanchez L. & Barrios N. Emergencias en traumatismos bucales: Una necesidad curricular para el docente de educación preescolar e integral. Venezuela;; 2006.
21. Zapana. Efectividad de programa educativo en primeros auxilios del nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares a profesores I:E:P: 70025 Independencia Nacional Puno 2016. Puno;; 2016.
22. Villanueva T. Nuevos agentes remineralizadores en la dentición. 2010.
23. Medina. Celulitis facial odontogénica en pacientes hospitalizados en un hospital especializado en pediatría.. Dermatol Perú. 2012;; p. 73-77.
24. Calderón et,al. infecciones odontogenicas. Scielo. 2016.
25. Matesanz et,al. Enfermedades gingivales. Av periodonto implatologia. 2008;; p. 11-25.
26. González et,al. Uso de antibioticos en infecciones odontogenicas. SESCOAM. 2017.
27. Baelum, V. and F. Scheutz. Suitability of gingival indices for use in therapeutic trials bleeding a sine qua non. Clinic Periodontal. 1996;; p. 582.

28. Rodríguez P, Rodríguez L. Principios técnicos para realizar la anamnesis en el paciente adulto. Revista Cubana de Medicina General Integral. 1999.
29. Hernandez. Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
30. Tamayo. El proceso de la investigación científica Mexico: Limusa; 2006.
31. Hernandez R. Metodología de la investigación Científica México: McGraw-Hill.; 2014.
32. Supo J. [Online].; 2013. Available from: <https://es.slideshare.net/josesupo/niveles-de-investigacion-15895478>.
33. Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
34. Calatayud J & Martín G. Principios de Investigación Odontológica Madrid España: Poes SL.; 2003.
35. Manzini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica. 2000 octubre; VI(2).
36. Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 01

HISTÓRIA CLÍNICA

ANAMNESIS:

N° de paciente:.....

Edad:.....sexo:.....

Historia Estomatológica:

Personales.....

Problema Actual:

Examen Clínico Estomatológico:

ODONTOGRAMA

The dental chart template consists of a central vertical line. Above and below this line are two horizontal rows of 16 empty boxes each, representing the upper and lower dental arches. In the center, there are four rows of tooth icons. The top row contains 16 icons, with numbers 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11 on the left and 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 on the right. The second row contains 10 icons, with numbers 56, 64, 53, 62, 51 on the left and 61, 62, 63, 64, 65 on the right. The third row contains 10 icons, with numbers 65, 64, 63, 62, 61 on the left and 71, 72, 73, 74, 75 on the right. The bottom row contains 16 icons, with numbers 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41 on the left and 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38 on the right. Each tooth icon is a stylized representation of a tooth with a crown and root, and some have a small circle at the base of the crown.

ESPECIFICACIONES: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 02

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:..... Edad:..... Sexo.....

FRECUENCIA DE INTERCONSULTAS MÉDICAS QUE LLEGAN AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE PACIENTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2021

INTERCONSULTA	INDICADORES	SUB INDICADORES	FRECUENCIA	
			SI	NO
Interconsulta	Servicio médico	Emergencia		
		Pediatría		
		Medicina		
		Cirugía		
	Motivos de interconsulta	Dolor		
		Evaluación		
Desfocalización				
Diagnostico	Traumatismos dentoalveolares	Avulsión Fractura dentaria		
	Infección odontogénica	Tejidos duros Tejidos blandos Osteomielitis Osteítis Celulitis facial Angina de Ludwig		
	Enfermedades periodontales	Periodontitis Pericoronaritis		
	Gingivitis	Leve Moderada Severa		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para determinar la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente 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, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo 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, firmo el presente consentimiento, 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

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes de Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco - 2021?	Determinar la frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología de pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021	La frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología es baja.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son los servicios médicos de procedencia de atención más frecuente que solicita la interconsulta al servicio odontológico? 2. ¿Cuáles son los motivos de interconsulta más frecuentes que llegan al servicio de odontología? 3. ¿Cuál es el diagnóstico más frecuente que llega para la interconsulta al servicio de odontología? 4. ¿Cuál es la población de acuerdo a la edad y sexo que son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los servicios médicos de procedencia de atención más frecuente que solicita la interconsulta al servicio odontológico. 2. Identificar los motivos de interconsulta más frecuentes que llegan al servicio de odontología. 3. Identificar diagnóstico más frecuente que llega para la interconsulta al servicio de odontología. 4. Identificar a la población de acuerdo a la edad y sexo que son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. El servicio de procedencia más frecuente es el de emergencia que solicita la interconsulta al servicio odontológico 2. El dolor es el motivo de interconsulta más frecuente que llega al servicio de odontología. 3. La celulitis facial es el diagnóstico odontológico más frecuente que llega a la interconsulta al servicio de odontología 4. El grupo etario de 18 a 39 años de edad y del sexo femenino son derivados como interconsulta al servicio de odontología durante los meses de enero a agosto del 2021

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

La Ficha de validación del instrumento de investigación es la que se solicita la evaluación de juicio de expertos profesionales especialistas que firman y aprueban el instrumento que consta de los siguientes ítems referenciales:

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante:		Mg. Ulises PEÑACARMELO
- Institución donde labora:		UNDAC
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos		Ficha de registro de datos
- Título de la investigación:	Frecuencia de Interconsultas Médicas que llegan al Servicio de Odontología de Pacientes que Asisten al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021	
- Autor del instrumento:	Bach: Sherley Giuliana, Sánchez Fernández	

II. ASPECTO 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: 92%						

Adaptado por: (36).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 92 %

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI)

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2001.



 Firma del Profesional Experto

La confiabilidad:

El procedimiento fue de aplicar una prueba piloto previa a la aplicación del instrumento de recolección de datos, la cual se utilizó la prueba estadística de confiabilidad con el estadístico del Alfa de Cronbach siendo el resultado 0,789 de confiabilidad, siendo un buen nivel de fiabilidad del instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante:	Dra. Justo Nilo BALCAZAR CONDE
- Institución donde labora:	UNDAC
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos	Ficha de registro de datos

- Título de la investigación:	Frecuencia de Interconsultas Médicas que llegan al Servicio de Odontología de Pacientes que Asisten al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021
- Autor del instrumento:	Bach: Sherley Giuliana, Sánchez Fernández

II. ASPECTO 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: 90%						

Adaptado por: (36).

III.PROMEDIO DE VALORACION: 90 %

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI)

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2001.


Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante:	Mg. Miryam RODRIGUEZ LUCEN
- Institución donde labora:	UNDAC
- Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos	Ficha de registro de datos

- Título de la investigación:	Frecuencia de Interconsultas Médicas que llegan al Servicio de Odontología de Pacientes que Asisten al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2021
- Autor del instrumento:	Bach: Sherley Giuliana, Sánchez Fernández

II. ASPECTO 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 por: (36).

III. PROMEDIO DE VALORACION: 98 %

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI)

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2001.



.....
Firma del Profesional Experto

Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Escala: Frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología
 - Título
 - Resumen de procesamiento de casos
 - Estadísticas de fiabilidad

RELIABILITY

```

/VARIABLES=H1 H2 H3 H4 H5 H6 H7 H8 H9 H10
/SCALE('Frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología') ALL
/MODEL=ALPHA.

```

→ **Fiabilidad**

[ConjuntoDatos1]

Escala: Frecuencia de interconsultas médicas que llegaron al servicio de odontología

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	12	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	N de elementos
	,789	10