

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021”

Tesis presentada por la Bachiller:

Navío Mejía, Alejandra Lesli

Para optar el Título Profesional de

Cirujano Dentista

Asesor

Dr. Arenas Velez Luis Manuel

Arequipa – Perú

2022

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ODONTOLOGIA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 04 de Mayo del 2022

Dictamen: 004739-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 004739, presentado por:

2017601702 - NAVIO MEJIA ALEJANDRA LESLI

Titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021

Nuestro dictamen es:

APROBADO

1056 - SALINAS ZUÑIGA RAFAEL VICTOR HERNAN
DICTAMINADOR



1981 - PORTILLA MIRANDA SEREY DORIS
DICTAMINADOR



2663 - VALERO QUISPE JAVIER LUCHO
DICTAMINADOR



DEDICATORIA

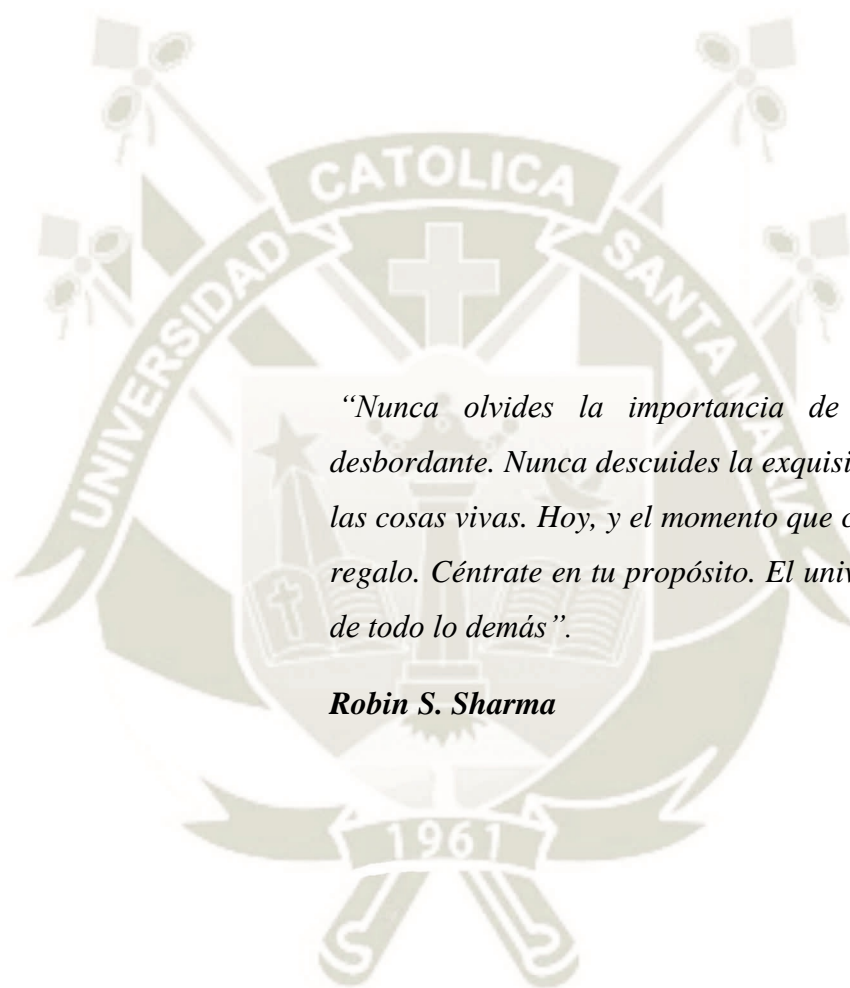
A mis amados padres, Oscar y Roxana, por estar incondicionalmente apoyándome en todos los aspectos de mi vida. Gracias por su confianza, sus consejos y su amor infinito.

A mi hermana Margiori, por sus hermosas palabras llenas de sabiduría, que esclarecen mis dudas, mi mente y mi alma, gracias por ser el farol que alumbra mi camino.

A mi hermana Drusila, por ser la luz que enciende y llena mi vida de felicidad, por sus alentadoras palabras y motivación constante.

A mi tío Hugo, por estar siempre presente, acompañando cada etapa de mi vida, siendo un gran ejemplo de superación, gracias por haber dejado una gran huella en mi vida, la cual me ayuda a seguir avanzando.

A mi familia en general por haberme apoyado a lo largo de mi carrera profesional y por estar conmigo aun en la distancia.



“Nunca olvides la importancia de vivir con júbilo desbordante. Nunca descuides la exquisita belleza de todas las cosas vivas. Hoy, y el momento que compartimos, es un regalo. Céntrate en tu propósito. El universo se encargará de todo lo demás”.

Robin S. Sharma

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, 2021.

Se realizó una investigación de tipo comparativo, transversal y prospectivo. Se tuvo la participación de 74 alumnos, los cuales cumplían con los criterios de inclusión tanto de 4to como de 5to año, a quienes se les tomó un cuestionario virtual de 20 preguntas, por medio de la plataforma de Microsoft Forms, la cual fue llenada en hora de clases de los cursos teóricos por la plataforma de Microsoft Teams.

Los resultados demuestran que el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa de los alumnos de 4to año fue en su gran mayoría (85.14%) deficiente, seguidos de un nivel regular (9.46%), y finalmente en un porcentaje menor bueno (5.41%). Con respecto a los alumnos de 5to año se pudo determinar que, el 54.05% tuvo un nivel deficiente, el 24.32% un nivel bueno, el 13.51% un nivel muy bueno y el 8.11% restante obtuvo un nivel regular.

Se concluye que, existe diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.

Palabras clave: Alveolitis seca, Alveolitis granulomatosa, Complicación post-exodoncia.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of knowledge about the differences between dry socket and granulomatous socket in 4th and 5th year students of the Faculty of Dentistry of the Catholic University of Santa Maria, 2021.

A comparative, cross-sectional and prospective investigation was carried out. There was the participation of 74 students, who met the inclusion criteria for both 4th and 5th year, who were given a virtual questionnaire of 20 questions, through the Microsoft Forms platform, which was filled out in hours of classes of the theoretical courses by the platform of Microsoft Teams.

The results show that the level of knowledge about the differences between dry socket and granulomatous socket of the 4th year students was mostly poor (85.14%), followed by a regular level (9.46%), and finally in a lower percentage. good (5.41%). Regarding the 5th year students, it was possible to determine that 54.05% had a poor level, 24.32% a good level, 13.51% a very good level and the remaining 8.11% obtained a regular level.

It is concluded that there is a significant statistical difference in the level of knowledge about the differences between dry socket and granulomatous socket in 4th and 5th year students of the Faculty of Dentistry of the Catholic University of Santa Maria.

Keywords: Dry socket, granulomatous socket, post-extraction complication.

ÍNDICE GENERAL

DICTAMEN APROBATORIO

DEDICATORIA

RESUMEN 5

ABSTRACT 6

INTRODUCCIÓN 12

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO 14

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: 15

1.1. Determinación del problema: 15

1.2. Enunciado del problema: 15

1.3. Descripción del problema: 16

a. Área del conocimiento: 16

b. Operacionalización de variables: 16

c. Interrogantes básicas: 17

d. Taxonomía de la investigación: 17

1.4. Justificación: 17

2. OBJETIVOS: 19

3. MARCO TEÓRICO: 19

3.1 Marco conceptual 19

3.1.1 Alveolitis seca: 19

a. Definición: 19

b. Etiología: 20

c. Cuadro clínico: 21

d. Tratamiento: 22

e. Prevención: 23

3.1.2 Alveolitis granulomatosa: 23

a. Definición: 23

b. Etiología: 24

c. Cuadro clínico: 24

d. Tratamiento: 24

e. Prevención: 25

3.2 Antecedentes investigativos: 26

4. HIPÓTESIS:	32
---------------------	----

CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL 33

1. TÉCNICA, INSTRUMENTO Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	34
1.1. TÉCNICA.....	34
a. Especificación de la técnica:	34
b. Esquematización:	34
c. Descripción de la técnica:	34
1.2. INSTRUMENTOS	35
a. Instrumento documental	35
a.1 Especificación	35
a.2 Estructura del instrumento	36
a.3 Modelo del instrumento	36
b. Instrumentos mecánicos	37
1.3. MATERIALES DE VERIFICACIÓN:.....	37
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	37
2.1 Ubicación espacial.....	37
a. Ámbito general:.....	37
b. Ámbito específico:	37
2.2 Ubicación temporal	37
2.3 Unidades de estudio	37
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.1 Organización	38
3.2 Recursos	39
3.2.1 Recursos Humanos	39
3.2.2 Recursos Virtuales	39
3.2.3 Recursos Económicos	39
3.2.4 Recursos Institucionales	39
3.3 Validación del instrumento:	39
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	39
4.1 Plan de procesamiento de los datos.....	39
a. Tipo de procesamiento	39

b.	Operaciones del procesamiento.....	39
b.1	Clasificación	39
b.2	Codificación.....	40
b.3	Recuento	40
b.4	Tabulación	40
b.5	Graficación.....	40
4.2	Plan de análisis de datos.....	40
a.	Tipo de análisis:	40
b.	Tratamiento estadístico	40
CAPÍTULO III	RESULTADOS	42
	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	43
	DISCUSIÓN	65
	CONCLUSIONES	67
	RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		69
ANEXOS		71
	ANEXO N°1 MODELO DEL INSTRUMENTO.....	72
	ANEXO N° 2 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	77
	ANEXO N° 3 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN.....	79
	ANEXO N° 4 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	84
	ANEXO N° 5 CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	86
	ANEXO N° 6 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	89

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	43
TABLA N° 2 Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	45
TABLA N° 3 Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	47
TABLA N° 4 Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	49
TABLA N° 5 Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	51
TABLA N° 6 Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	53
TABLA N° 7 Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	55
TABLA N° 8 Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	57
TABLA N° 9 Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	59
TABLA N° 10 Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	61
TABLA N° 11 Nivel de conocimiento global sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	44
GRÁFICO N° 2 Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	46
GRÁFICO N° 3 Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	48
GRÁFICO N° 4 Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	50
GRÁFICO N° 5 Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis seca en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	52
GRÁFICO N° 6 Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	54
GRÁFICO N° 7 Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	56
GRÁFICO N° 8 Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	58
GRÁFICO N° 9 Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	60
GRÁFICO N° 10 Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021.	62
GRÁFICO N° 11 Nivel de conocimiento global sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad católica de Santa María. Arequipa, 2021.	64

INTRODUCCIÓN

La cirugía bucal es una de las especialidades médico-quirúrgica más antigua y con mayor frecuencia realizada en la Odontología, que con el pasar de los tiempos ha evolucionado tanto en instrumental, como en los procedimientos utilizados, por lo que en la actualidad ya se han concretado los métodos y técnicas adecuadas ante cualquier intervención quirúrgica.

Realizar exodoncias es uno de los procedimientos más comunes en el ejercicio profesional de la Odontología, que, mediante principios quirúrgicos, mecánicos y físicos se consigue la extracción de uno o múltiples dientes; con eventualidad se presenta complicaciones postoperatorias, siendo una de las más frecuentes la alveolitis, pudiendo ser seca o granulomatosa, la cual debe ser tratada adecuadamente según al tipo que corresponda.

Los conocimientos sobre la etiología, el cuadro clínico y el tratamiento específico frente a cualquier tipo de alveolitis deben estar presentes y ser los correctos, ya que serán fundamentales ante cualquier complicación a la hora de presentarse.

Por tal motivo, se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos de 4to y 5to año, futuros odontólogos que egresaran de la Universidad Católica de Santa María, los cuales deben de estar muy bien informados y contar con los conocimientos adecuados para poder actuar idóneamente ante cualquier complicación que se llegue a producir en la consulta dental.

La investigación cuenta con diferentes capítulos:

El capítulo I – Planteamiento Teórico, el cual aborda el problema, los objetivos, el marco teórico y la hipótesis.

El capítulo II – Planteamiento Operacional, consiste en las técnicas, instrumentos y materiales, así como el campo de verificación, las estrategias de recolección y el manejo de los resultados.

En el capítulo III – Se presentan los resultados de la investigación, que comprenden el procesamiento y análisis estadístico, así como la discusión, las conclusiones, las recomendaciones y, por último, la bibliografía y anexos correspondientes.





CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

1.1. Determinación del problema:

Como estudiantes de clínica o profesionales en el área de Odontología, es usual que tengamos que realizar una exodoncia como parte del tratamiento integral, la cual puede presentar diversas complicaciones postoperatorias, por lo que es fundamental que el estudiante de clínica u Odontólogo sepa identificarlas y diferenciarlas, teniendo en cuenta su etiología, cuadro clínico, tratamiento y prevención, para así dar un diagnóstico correcto y brindar el tratamiento adecuado al paciente.

Esta investigación surge a partir de las numerosas veces en donde como estudiantes se nos pregunta cuáles son las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa, siendo claramente diferenciadas, ya que cada una de ellas presenta características únicas y marcadas.

Por tal motivo se procedió a realizar la presente investigación, para determinar el nivel de conocimiento de los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa, con el fin de conocer qué tan preparados estarán cuando se les presente este tipo de complicaciones post exodoncia.

1.2. Enunciado del problema:

“Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021”

1.3. Descripción del problema:

a. Área del conocimiento:

- a.1. Área General: Ciencias de la Salud.
- a.2. Área Específica: Odontología.
- a.3. Especialidad: Cirugía bucal.
- a.4. Línea Temática: Complicaciones post exodoncia.

b. Operacionalización de variables:

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES DE 1er ORDEN	SUBINDICADORES DE 2do ORDEN
Nivel de conocimiento sobre alveolitis seca	Definición	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	<ul style="list-style-type: none"> • Deficiente: 0-10 puntos • Regular: 11-13 puntos • Bueno: 14-16 puntos • Muy bueno: 17-20 puntos
	Etiología	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Cuadro clínico	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
Nivel de conocimiento sobre alveolitis granulomatosa	Definición	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Etiología	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Cuadro clínico	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	
	Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe • No sabe 	

c. Interrogantes básicas:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to año?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 5to año?
- ¿Cuál es la diferencia o similitud en el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa entre los alumnos de 4to y 5to año?

d. Taxonomía de la investigación:

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato	Por el n° de mediciones de la variable	Por el n° de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Comparativo	Virtual	No experimental	Comparativo

1.4. Justificación:

• **Originalidad:**

La problemática planteada en el presente trabajo de investigación se justifica por su originalidad, ya que no se han realizado investigaciones locales similares ni estudios que comparen el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa.

- **Relevancia:**

El estudio cuenta con relevancia científica ya que nos brinda datos importantes acerca del nivel de conocimiento que existe en la actualidad sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa, conocimientos que serán beneficiosos tanto para el paciente como para el Odontólogo.

- **Factibilidad:**

La realización de esta investigación es viable, ya que se cuenta con los conocimientos sobre el tema, unidades de estudio y la perseverancia de culminar esta investigación.

- **Utilidad:**

Es un proyecto de utilidad para los futuros Cirujanos Dentistas ya que podrán diferenciar, diagnosticar, tratar y prevenir de manera correcta y precisa una de las complicaciones post exodoncia más frecuente, como es la alveolitis.

- **Interés:**

Existe motivación e interés personal de realizar esta investigación y dar a conocer el nivel de conocimiento que tienen los alumnos de 4to y 5to año de Odontología, además del de obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

2. OBJETIVOS:

- 2.1 Determinar el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to año.
- 2.2 Determinar el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 5to año.
- 2.3 Comparar el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año.

3. MARCO TEÓRICO:

3.1 Marco conceptual

3.1.1 Alveolitis seca:

a. Definición:

La alveolitis seca o también conocida como alveolitis seca dolorosa, alveolalgia, osteítis fibrinolítica, osteítis alveolar, síndrome osteomielítico post extracción, alveolitis fibrinolítica u osteítis alveolar localizada (1).

Se define como un dolor post operatorio en y alrededor del alvéolo dentario, el cual, va aumentando a las 24 – 48 horas, acompañada de una disgregación incompleta o completa del coágulo sanguíneo, con o ausencia de halitosis (1).

Es la consecuencia de una perturbación en la curación de la herida alveolar, tras la extracción dentaria, siendo una complicación post exodoncia local, en la que hay inflamación del alvéolo (2).

Es considerado un estado necrótico, el cual se origina ante la ausencia de vasos sanguíneos, llegando a impedir la proliferación capilar y la formación del tejido de granulación, dificultando la organización del coágulo sanguíneo y llegando a desintegrarse (2).

Causando que el alvéolo quede abierto, sin presencia de coágulo y las paredes óseas estén totalmente denudadas (3).

b. Etiología:

Se debe principalmente a la inyección intraligamentosa o intraósea, a técnicas traumáticas o falta de asepsia, asociadas a la acción del vasoconstrictor generalmente presente en la solución anestésica (3).

Un factor predisponente posiblemente sea la edad avanzada del paciente, ya que en los pacientes jóvenes el ligamento periodontal es fino y altamente vascularizado, a diferencia de los adultos, el cual se encuentra espeso y poco vascularizado (3).

En cuanto al género, se presenta más en mujeres ya que se intensifica la actividad fibrinolítica durante el ciclo menstrual e incluso más en mujeres que toman anticonceptivos orales (4) (5).

La reducción de la facultad inmunológica debido a enfermedades generales, enfermedades metabólicas y el tratamiento prolongado con corticoides, representan factores predisponentes, así como el uso constante de enjuagues

bucales, succiones en la herida o el acto de fumar, el cual ocasiona una vasoconstricción (3).

Se presenta con mayor frecuencia en el maxilar inferior por tener una estructura ósea compacta y estar poco vascularizada a diferencia del superior, la cual es esponjosa y muy vascularizada, produciéndose más en la zona de premolares y molares inferiores (3).

c. Cuadro clínico:

La ausencia del coágulo es la principal característica de la alveolitis seca, seguida del estado denudado con hueso expuesto e hiperestésico al tacto, el dolor es muy intenso con irradiaciones constantes, el cual, se intensifica con la masticación dificultando las actividades diarias y sobre todo el sueño (6).

Clínicamente se singulariza por la presencia del alvéolo denudado, sin coágulo, con paredes óseas expuestas y bordes gingivales desprendidos, hay un dolor acentuado que se intensifica con la masticación y que persiste por varios días. Tiene su aparición entre el 2do y 3er día después de la extracción, suele persistir con o sin tratamiento farmacológico de una a dos semanas. Esta complicación comienza con una molestia inicial seguida de un mejoramiento leve y posteriormente un repentino dolor súbito, el cual no es posible de calmar ni con analgésicos potentes (1).

d. Tratamiento:

El tratamiento se inicia con la limpieza del alvéolo, haciendo irrigaciones abundantes de suero fisiológico estéril templado, sin ejercer mucha presión, con lo cual se eliminan todos los residuos de coágulos, alimentos y demás restos. Las pastas a utilizar son las de óxido de zinc y eugenol o Bálsamo del Perú, estas pastas son usadas con gasa estéril, las cuales deben ser intercambiadas cada día. Se puede usar gasa yodoformada al 5% impregnada con eugenol, pero sin excederse, debiendo permanecer hasta que se forme tejido de granulación. El paciente debe asistir a la consulta cada 2 días hasta que el dolor cese, luego se le deberá instruir para que irrigue el alvéolo después de cada alimento durante 3 semanas aproximadamente con sustancias antisépticas, como la clorhexidina (3).

En el caso de aplicar anestesia, como parte del tratamiento, la cual proporciona un alivio, a continuación, se debe irrigar con una sustancia salina a temperatura ambiente, seguido de una aspiración cuidadosa del material que impida su desborde en el alvéolo. Finalmente, se debe prescribir analgésicos fuertes y el paciente deberá irrigar diariamente con una solución salina, también se aconseja colocar pastas medicamentosas y antisépticas intraalveolares (1).

En el alvéolo y en los bordes de la herida se debe lavar con suero fisiológico a temperatura corporal y colocar gasas con óxido de zinc y eugenol haciendo un sellado sin sobre extenderse ni sobreobturar. Cambiar las gasas por unas

nuevas después de 48 horas y repetir el procedimiento hasta completar 6 días.

Uno de los signos de que el paciente ya se encuentra curado de la alveolitis seca es la ausencia de dolor al momento de lavar el alvéolo (7).

e. Prevención:

Para prevenir la alveolitis seca se debe llevar a cabo la asepsia pre y post quirúrgica y adicionalmente usar antisépticos, así como tener una conducta minuciosa en la colocación de la anestesia y la reducción mínima del trauma quirúrgico, disminuir los factores de riesgo y utilizar materiales de relleno que promuevan la formación del coágulo como el plasma rico en plaquetas. También se pueden usar métodos como el láser para acelerar el proceso de curación alveolar y se debe informar al paciente que no debe fumar por 7 - 10 días después de la cirugía, ya que según la literatura hay mayor repercusión de alveolitis en pacientes fumadores (3).

Si se presenta un paciente con sospecha de baja de defensas, se debe proteger con antibióticos por vía general. Se debe informar al paciente que tras la cirugía debe evitar los enjuagues durante las primeras 24 horas (8).

3.1.2 Alveolitis granulomatosa:

a. Definición:

También llamada alveolitis húmeda, supurada, fungosa o plástica, se caracteriza porque el alvéolo no se encuentra vacío sino con restos esfacelados de coágulo sanguíneo, bordes mucosos rojizos llenos de fístulas y tejido de granulación con pus (8).

Es una inflamación alveolar, con presencia de infección del coágulo y del alvéolo, este último se encuentra sangrante y con un exudado cuantioso, la cual es ocasionada por reacciones a cuerpos extraños dentro del alvéolo después de una exodoncia. Su aparición demora de entre 3 a 4 días (3).

b. Etiología:

La alveolitis granulomatosa es causada por maniobras violentas e inadecuadas del profesional ocasionando lesiones en las trabéculas óseas, también porque no se hizo un buen curetaje de los restos de granulación, quedando residuos de dientes fracturados o restos de obturaciones de dientes cercanos que cayeron al interior del alvéolo, lo cual produce una reacción inflamatoria ocasionando la alveolitis húmeda (6).

c. Cuadro clínico:

A diferencia de la alveolitis seca, en la alveolitis granulomatosa el dolor es menor, espontáneo y sobre todo estimulado. El alvéolo presenta bordes tumefactos que en su interior llevan tejido de granulación, sangre y exudado supurante. Se puede observar clínicamente un secuestro óseo, y radiográficamente se puede llegar a ver espículas (3).

d. Tratamiento:

El tratamiento consiste en la limpieza y curetaje de la zona intervenida con irrigaciones profusas de suero fisiológico o agua destilada, el legrado alveolar y la preparación correcta de la herida operatoria antes de la sutura favorecen la curación, especialmente en el maxilar inferior, la cual por la densidad del tejido óseo la hacen más propensa a todo este tipo de complicaciones, como

la aparición de secuestros óseos que en el maxilar superior son pocos frecuentes (3).

En casos de alveolitis granulomatosa se debe hacer un legrado cuidadoso para eliminar el tejido de granulación supurado y favorecer la hemorragia para que se forme un nuevo coágulo (6).

Se inicia colocando anestesia previa radiografía periapical, se irriga y curetea el alvéolo para eliminar el tejido granulomatoso, las espículas óseas o dentarias que hayan originado la alveolitis húmeda, se incita a que se forme el coágulo después se hace hemostasia y se procede a suturar. Se receta antibióticos y AINES (10).

Se debe colocar anestesia ya que se deberá tratar como si fuera una exodoncia, también curetear el alvéolo para así eliminar los restos que se hayan podido quedar junto con el tejido de granulación; una vez formado el coágulo se procede a suturar y se medica analgésicos (10).

e. Prevención:

Se debe evitar lesiones durante la cirugía, debiéndose realizar una sindesmotomía adecuada para evitar desgarros gingivales, así como hacer un curetaje minucioso para eliminar cualquier residuo óseo y tejido de granulación (4). Evitar suturar con hilo de seda negra ya que retiene placa.

3.2 Antecedentes investigativos:

3.2.1. Antecedentes Nacionales:

a. Título:

Nivel de conocimientos sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del Cercado de Trujillo 2015

Autor: Montenegro Silva, Luz Edith

Resumen:

Determinar el nivel de conocimientos sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del Cercado de Trujillo.

DISEÑO: prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. **ÁMBITO DE**

ESTUDIO: cirujanos dentistas que ejerzan en el Cercado de Trujillo.

POBLACIÓN: 54 pacientes. **RESULTADOS:** El nivel de conocimiento sobre la prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas es malo con un 55.5%, y un 61.1% recomiendan el tratamiento farmacológico y quirúrgico ante una alveolitis seca dolorosa. Un 48.1% de los cirujanos dentistas prescriben AINES para el tratamiento de la alveolitis seca dolorosa y un 35.2% no prescriben antibióticos. Un 53.7% contrarrestan a la alveolitis seca con el suero fisiológico y un 46.2% utilizan como apósito al gel de clorhexidina (11).

b. Título: Nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la clínica de la Universidad de Huánuco 2016

Autor: Hilda Geraldine, Blas Sosa

Resumen:

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la Clínica de la Universidad de Huánuco 2016.

Materiales y Método: Se realizó un estudio tipo básico, observacional y transversal nivel descriptivo, en la clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, contando con 59 estudiantes del IX y X ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad de Huánuco entre 21 a 37 años de edad, para la obtención de la información se hizo uso de cuestionarios. Se realizó el análisis estadístico en el programa SPSS versión 22.00 utilizando el análisis descriptivo. Resultados: Del tamaño muestral conformado por 59 estudiantes, el nivel de conocimiento de conocimiento de urgencias odontológicas fue deficiente en un 81,4%. El manejo de las urgencias odontológicas como es alveolitis fue de 79,7%, hemorragias bucales 100%. El nivel de conocimiento según sexo y años de estudio no difiere estadísticamente valor de ($p>0,05$). Conclusiones: El nivel de conocimiento de los estudiantes encuestados sobre alveolitis y hemorragias bucales. El manejo de las alveolitis bucales realizadas por los estudiantes de Odontología es predominantemente incorrecto, y con referente a las hemorragias bucales es incorrecto el 100% (12).

- c. **Título:** Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019

Autor: Mamani Fernández, Víctor Enrique

Resumen:

Esta investigación fue de tipo observacional, descriptivo con corte transversal. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura durante el 2019. Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas, de opción múltiple a una población de 69 internos. Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento, se obtuvo un índice de 0.826. La población fue de tipo censal, contando con la autorización de tres universidades de la ciudad de Piura. Los resultados obtenidos fueron tabulados en Excel y procesados en el paquete estadístico SPSS versión 24. Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura fue malo con un 60.9%, regular con un 29% y bueno con un 10.1%. Según la Universidad de origen, la Universidad Alas Peruanas obtuvo un nivel de conocimiento bueno con un 17.4%, la Universidad Nacional de Piura obtuvo un nivel regular con un 33.3% y la Universidad César Vallejo obtuvo un nivel de conocimiento malo con 70.3%. Concluyendo que, el nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura fue malo (13).

3.2.1. Antecedentes Internacionales:

- a. **Título:** Confección, validación y aplicación de una prueba de conocimientos sobre alveolitis. Facultad de Estomatología. 2007

Autor: Maritza Osorio Nuñez

Resumen:

La alveolitis u osteítis alveolar es una infección reversible y localizada de forma superficial; de aparición tardía (de 2 a 4 días después de la extracción). Es importante el conocimiento de la misma por constituir una urgencia para la práctica estomatológica y un evento de la vigilancia, que en la medida en que se conozca sobre su etiología, diagnóstico, tratamiento y prevención, se mejorará la calidad de las extracciones dentarias, por esta razón se confeccionó, validó y aplicó una prueba de conocimientos a una muestra de 80 estomatólogos de la Facultad de Estomatología en el mes de febrero de 2007, las preguntas que más dificultades tuvieron fueron la 5 y la 7 según el criterio de los expertos, el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach fue de 0,53 y sus intervalos de confianza fueron de [0,37; 0,66] por lo que se consideró aceptable la prueba. Durante su aplicación las evaluaciones fueron excelente 5,0%, bien 42,5 %, regular 30,0 % y mal 22,5%. Se recomienda implementar cursos de capacitación en esta temática por ser una urgencia estomatológica frecuente en nuestro medio profundizando en los factores etiológicos y en el método clínico (14).

b. Título: Nivel de conocimiento sobre alveolitis y sus factores de riesgo.

Autor: Zambrano Vera, Vanessa Nicole

Resumen:

La alveolitis es considerada como una de las patologías infecciosas y dolorosas, que más comúnmente encontramos después de una extracción dental, la infección es reversible localizada, se encuentra superficialmente en la cavidad alveolar. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la alveolitis y sus factores de riesgo, en los estudiantes de noveno semestre de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. (2019-2020). Diseño Metodológico: tiene un enfoque cualitativo y cuantitativo, estudio descriptivo, documental, – analítico de tipo no experimental. El universo estuvo constituido por 230 estudiantes, la muestra de 60, y como instrumento la encuesta. Resultados: el 46% de estudiantes respondieron correctamente a las 15 preguntas formuladas en las encuestas y un 54% respondieron incorrectamente, evidenciándose una ponderación de 4.5 en la escala cuantitativa y deficiente en cuanto la equivalencia según la escala de valoración de aprendizajes de la Universidad de Guayaquil. Conclusiones: se debería incrementar estrategias que contribuyan un mejor aprendizaje de los estudiantes: optimizar diseños curriculares, potenciar aptitudes, valores positivos, pensamiento crítico para formar estudiantes con mejores resultados académicos y preparados para el encaje laboral (15).

c. **Título:** Estudio de la alveolitis como complicación en la exodoncia

Autor: Carpio Cevallos, Carlos Ángel

Resumen:

La alveolitis es la infección del alvéolo producida por la pérdida del coágulo, que se presenta después del procedimiento de la exodoncia y que se localiza en la pared alveolar; se da con mayor frecuencia en dientes normalmente implantados, para algunos autores esta representa del 1% al 4% de las complicaciones en terceros molares, pudiendo llegar del 30% a 40% en terceros molares mandibulares, aunque en la actualidad su incidencia ha disminuido notablemente gracias al desarrollo, perfeccionamiento de las técnicas anestésicas y quirúrgicas. Los factores locales que se deben considerar como posibles causas son: mala técnica quirúrgica (irrigación pobre durante la osteotomía), infecciones previas, que producen pérdida del coágulo por la acción de las estreptoquinas de las bacterias que disuelven el coágulo. Así mismo los factores sistemáticos o enfermedades sistémicas, son enfermedades como: la diabetes, discrasia sanguínea, uso de antiinflamatorios por procesos prolongados, excesos de anestésicos con vasoconstrictores y cambios hormonales en los periodos menstruales. Muy aparte de los factores ya mencionados, pacientes con problema del tabaquismo, pueden ser propensos a una alveolitis, debido a la nicotina que el tabaco contiene (isquemia). Tenemos que tener en cuenta que la sintomatología suele darse de forma inmediata, (en las primeras horas), también de forma tardía (después de 4 días). Varios autores clasifican a la alveolitis en: alveolitis seca y alveolitis

húmeda o supurada. De manera que su diagnóstico se da mediante la anamnesis al paciente y se corrobora por medio de un curetaje del alvéolo, aquí veremos un hueso sensible y desnudo (16).

4. HIPÓTESIS:

Dado que, el plan curricular, el nivel de educación y preparación tanto en conocimientos como experiencia son diferentes para cada año:

Es probable que, exista diferencia en el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa entre los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la UCSM, 2021.



1. TÉCNICA, INSTRUMENTO Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICA

a. Especificación de la técnica:

Se utilizó la técnica de **encuesta** para recoger información de la variable Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año.

b. Esquematización:

VARIABLES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre alveolitis seca	Encuesta	Cuestionario virtual
Nivel de conocimiento sobre alveolitis granulomatosa		

c. Descripción de la técnica:

- **Elaboración del cuestionario virtual**

El cuestionario fue elaborado en la plataforma de Microsoft Forms, el cual comienza con un consentimiento informado para que todos los alumnos puedan decidir si desean participar o no, además, tuvieron la opción de seleccionar de qué año y género eran, a continuación, pudieron llenar el cuestionario, el cual constó de 20 preguntas, teniendo el valor de 1 punto cada una.

- **Autorización del Sr. Decano y de los docentes**

Se envió una solicitud por mesa de partes virtual dirigida al Sr. Decano para que autorice a los docentes de 4to y 5to año de cada curso teórico, para que me

otorguen las facilidades a fin de que pueda aplicar mi instrumento de cuestionario virtual en sus horas de clase.

- **Ejecución del cuestionario virtual**

Se comenzó explicando a los alumnos el motivo de la reunión, así como las indicaciones para que puedan realizar el cuestionario virtual.

- **Análisis de los resultados**

Finalizado el cuestionario virtual se procedió a analizar los resultados elaborando una matriz de sistematización de datos en la que se vació toda la información recogida para obtener los resultados y poder llegar a una conclusión.

1.2. INSTRUMENTOS

a. Instrumento documental

a.1 Especificación

Se empleó un instrumento estructurado denominado **cuestionario virtual** para recoger información de las variables investigativas y sus indicadores.

a.2 Estructura del instrumento

VARIABLES	EJES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMS
Nivel de conocimiento sobre alveolitis seca.	I	• Definición	• Definición	1
			• Sinonimia	2
		• Etiología	• Etiología	3
			• Factores de riesgo	4
			• Frecuencia según maxilar	5
			• Frecuencia según zona	6
		• Cuadro clínico	• Cuadro clínico	7
			• Características diagnósticas	8
		• Tratamiento	• Tratamiento	9
			• Pastas para el tratamiento	10
		• Prevención	• Prevención	11
			• Indicaciones postoperatorias	12
Nivel de conocimiento sobre alveolitis granulomatosa	II	• Definición	• Definición	13
			• Sinonimia	14
		• Etiología	• Etiología	15
		• Cuadro clínico	• Características	16
			• Cuadro clínico	17
			• Rasgo diferencial	18
		• Tratamiento	• Tratamiento	19
		• Prevención	• Prevención	20

a.3 Modelo del instrumento

Se encuentra en anexos

b. Instrumentos mecánicos

- Computadora
- Celulares

1.3. MATERIALES DE VERIFICACIÓN:

- Útiles de escritorio

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ubicación espacial

a. Ámbito general:

Universidad Católica de Santa María

b. Ámbito específico:

Facultad de Odontología

2.2 Ubicación temporal

La investigación fue realizada en el semestre par del año 2021.

2.3 Unidades de estudio

a. Alternativa

- Grupos

b. Identificación de los grupos

- Grupo A: Alumnos de 4to año.
- Grupo B: Alumnos de 5to año.

c. Control de los grupos:

c.1 criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en el semestre par 2021.
- Alumnos que se encuentren presentes virtualmente el día del cuestionario.
- Alumnos que den su consentimiento a participar.

c.2 Criterios de exclusión

- Alumnos que no pertenezcan a los años de 4to o 5to.
- Encuestas llenadas fuera de la fecha límite.

d. Tamaño de los grupos:

- Grupo A: 74 alumnos
- Grupo B: 74 alumnos

e. Formalización de los grupos:

Grupos	N°
Cuarto año	74
Quinto año	74

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 Organización

- Autorización del Sr. Decano de la Facultad de Odontología.
- Coordinación con los docentes a cargo.
- Preparación de los estudiantes.
- Supervisión y control.

3.2 Recursos

3.2.1 Recursos Humanos

- Investigadora: Navío Mejía Alejandra Lesli.
- Asesor: Arenas Velez Luis Manuel.

3.2.2 Recursos Virtuales

- Microsoft Teams.
- Microsoft Forms.

3.2.3 Recursos Económicos

El presupuesto para la investigación fue autofinanciado.

3.2.4 Recursos Institucionales

Universidad Católica de Santa María.

3.3 Validación del instrumento:

El formulario fue validado por juicio de expertos.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1 Plan de procesamiento de los datos

a. Tipo de procesamiento

Computarizado a través de Microsoft Forms y Microsoft Excel, para organizar la información.

b. Operaciones del procesamiento

b.1 Clasificación

La información obtenida del instrumento fue ordenada en una matriz de sistematización de datos para poder ser analizados.

b.2 Codificación

Fueron codificados digitalmente las variables e indicadores.

- Deficiente: 0 - 10 puntos
- Regular: 11 - 13 puntos
- Bueno: 14 - 16 puntos
- Muy bueno: 17 - 20 puntos

b.3 Recuento

Fue electrónico utilizando matrices de conteo.

b.4 Tabulación

Se usaron tablas de doble entrada.

b.5 Graficación

Se confeccionaron gráficos de barras.

4.2 Plan de análisis de datos

a. Tipo de análisis:

Cuantitativo, bivariado y categórico.

b. Tratamiento estadístico

VARIABLES	CARÁCTER ESTADÍSTICO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	PRUEBA ESTADÍSTICA
Nivel de conocimiento sobre alveolitis seca	Ordinal	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencias absolutas • Frecuencias porcentuales 	<ul style="list-style-type: none"> • X^2 de homogeneidad
Nivel de conocimiento sobre alveolitis granulomatosa				

III. CRONOGRAMA DE TRABAJO

TIEMPO ACTIVIDADES	AGOSTO		SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Aprobación del proyecto	x	x																
Recolección de datos			X	x	x	x	x	x	x	x								
Procesamiento											x	x	x	x				
Análisis de resultados															x	x		
Borrador de tesis																	x	X



CAPÍTULO III RESULTADOS

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

TABLA N° 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis seca	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	26	35.14	43	58.11
No sabe	48	64.86	31	41.89
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 7.85 > VC (3.84)$$

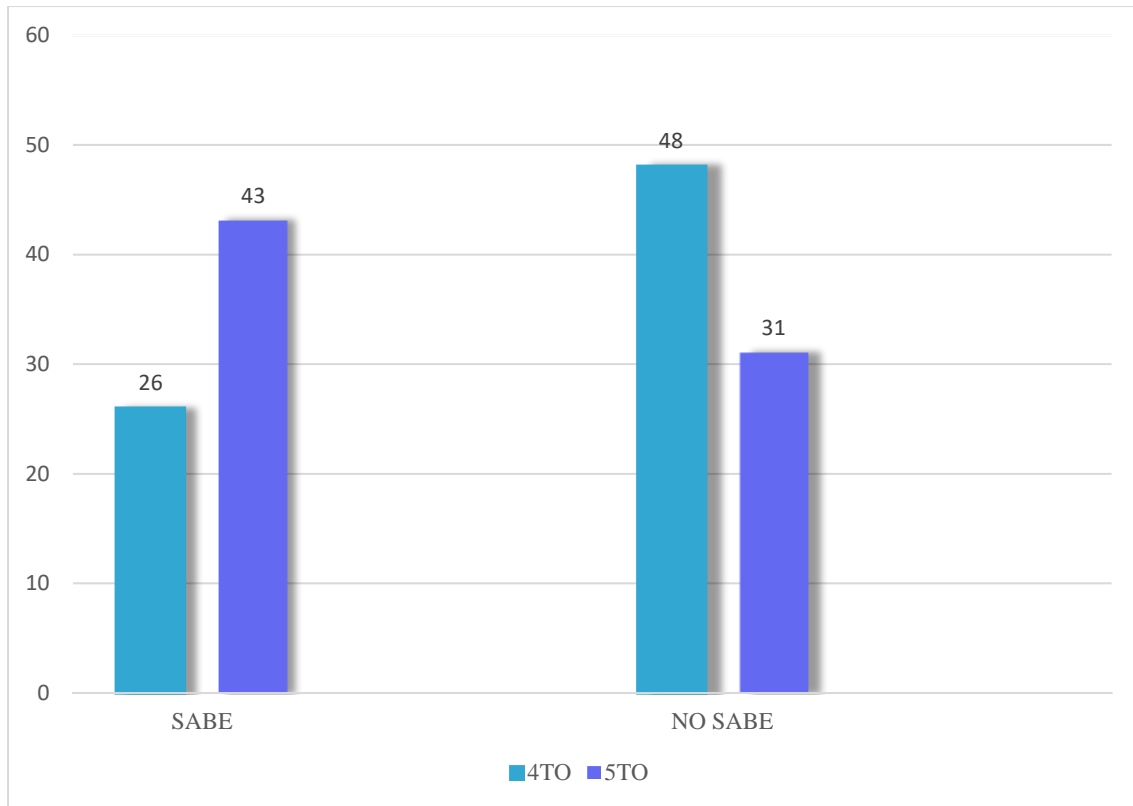
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 1 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **definición de alveolitis seca** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (64.86%) presentaron niveles bajos, en tanto los alumnos de 5to año obtuvieron un mayor índice, siendo de un 58.11%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **definición de alveolitis seca** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis seca	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	24	32.43	52	70.27
No sabe	50	67.57	22	29.73
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$\chi^2: 21.20 > VC (3.84)$

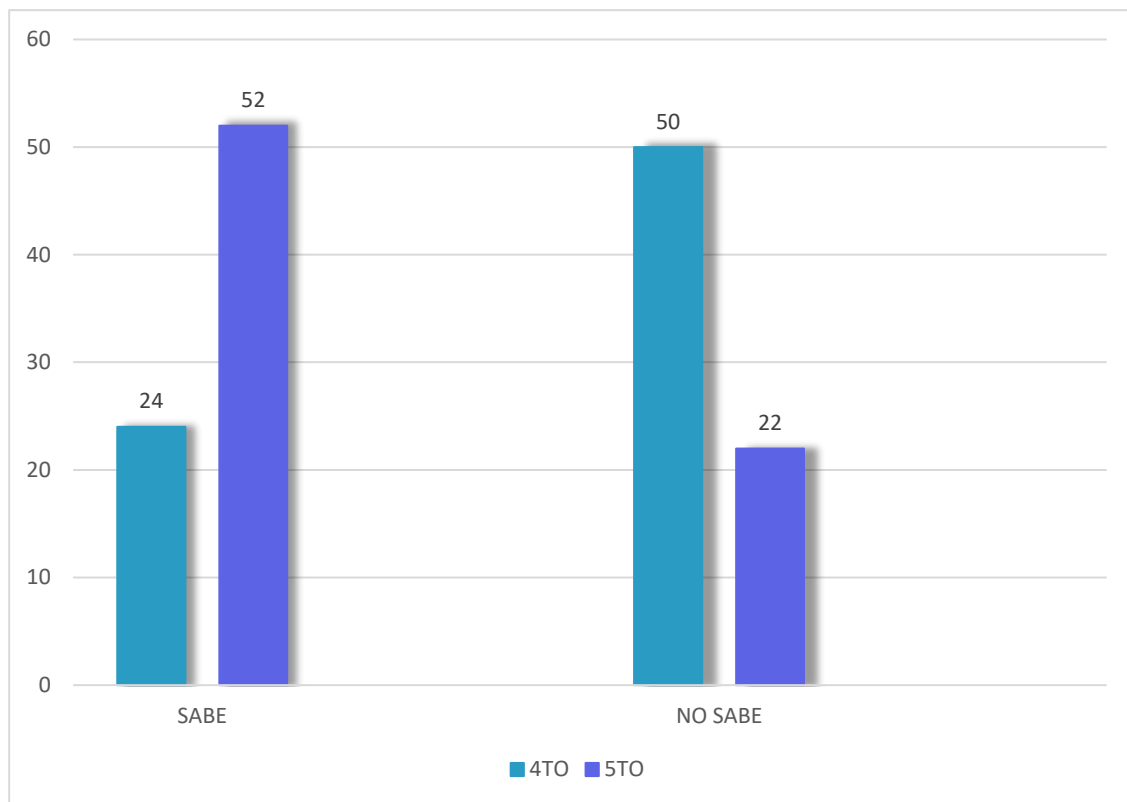
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 2 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **etiología de alveolitis seca** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (67.57%) presentaron niveles bajos, en tanto los de 5to año obtuvieron un mayor índice, siendo de un 70.27%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **etiología de alveolitis seca** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis seca	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	45	60.81	60	81.08
No sabe	29	39.19	14	18.92
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 7.38 > VC (3.84)$$

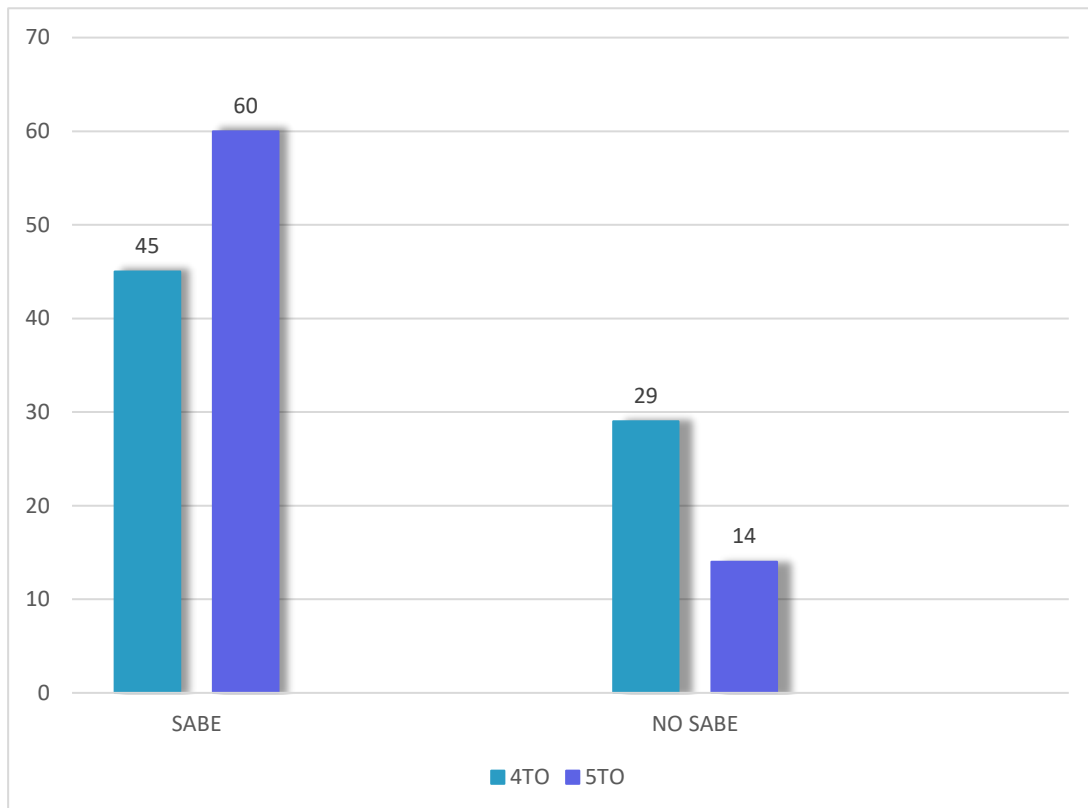
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 3 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **cuadro clínico de alveolitis seca** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (60.81%) presentaron un buen nivel (60.81%), en tanto en los alumnos de 5to año se ve un mayor índice, siendo de un 81.08%.

Según la prueba estadística, las diferencias encontradas entre los grupos de 4to y 5to año son significativas, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **cuadro clínico de alveolitis seca** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis seca	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	33	44.59	47	63.51
No sabe	41	55.41	27	36.49
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 5.33 > VC (3.84)$$

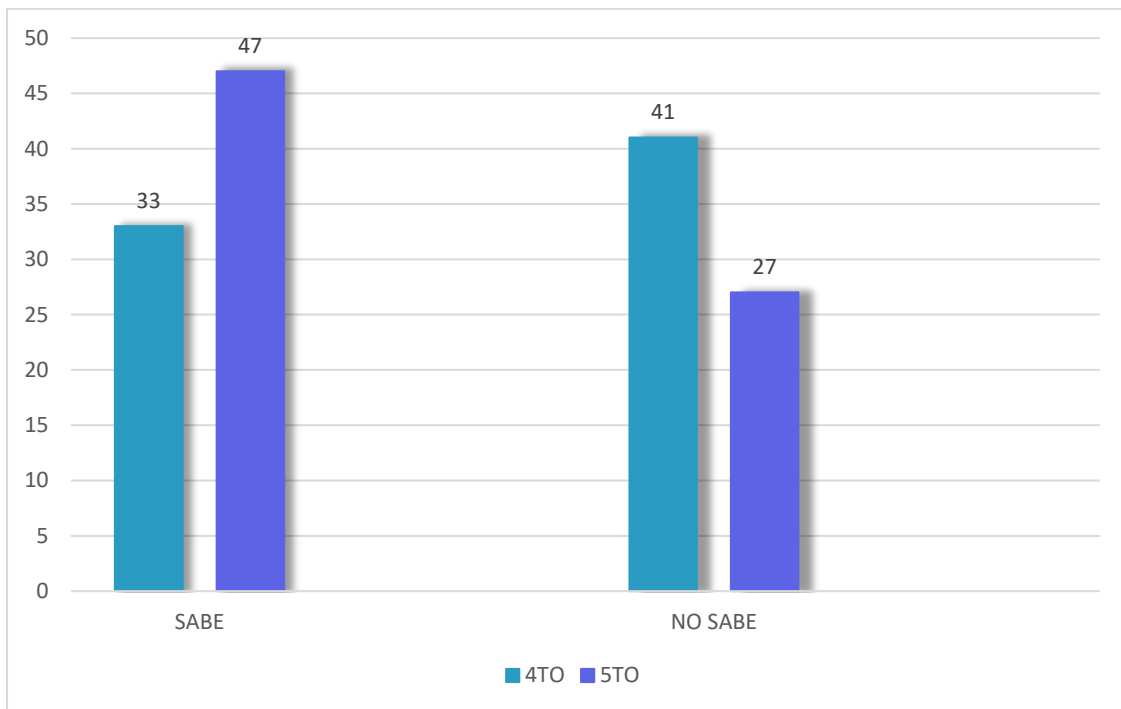
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 4 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **tratamiento de alveolitis seca** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (55.41%) presentaron niveles bajos, en tanto los alumnos de 5to año presentan un mayor índice, siendo de un 63.51%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **tratamiento de alveolitis seca** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis seca	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	36	48.65	48	64.86
No sabe	38	51.35	26	35.14
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 3.96 > VC (3.84)$$

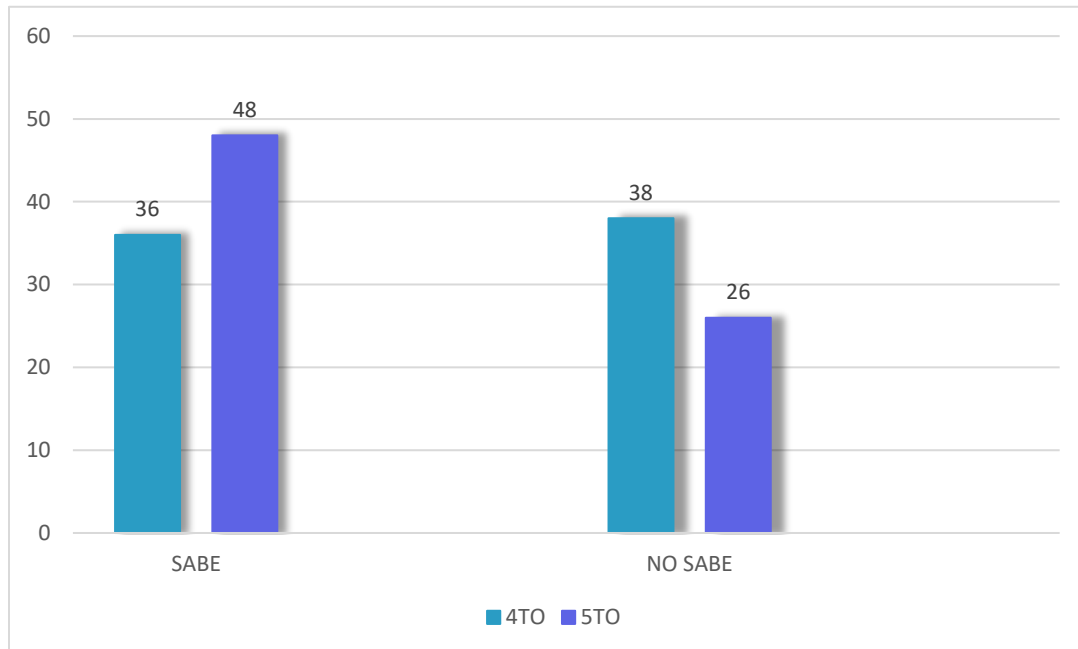
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 5 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **prevención de alveolitis seca** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (51.35%) presentaron niveles bajos, en tanto los alumnos de 5to año presentan un mayor nivel de conocimiento, siendo de un 64.86%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **prevención de alveolitis seca** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS SECA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE ALVEOLITIS
GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA,
2021.

Nivel de conocimiento sobre definición de alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	33	44.59	49	66.22
No sabe	41	55.41	25	33.78
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 7.00 > VC (3.84)$$

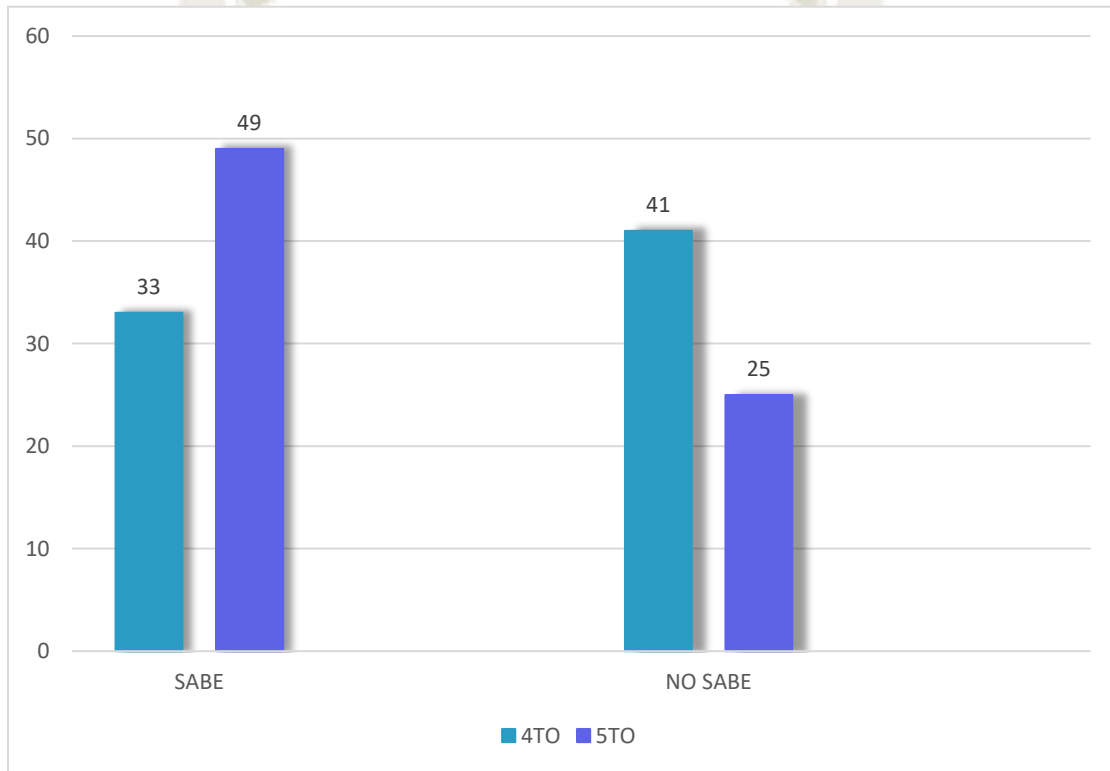
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 6 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (55.41%) presentaron niveles bajos, en tanto los alumnos de 5to año presentan un mayor nivel de conocimiento, siendo de un 66.22%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **definición de alveolitis granulomatosa** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE ALVEOLITIS
GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA,
2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 7

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE ALVEOLITIS
GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA,
2021.

Nivel de conocimiento sobre etiología de alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	13	17.57	34	45.95
No sabe	61	82.43	40	54.05
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 13.75 > VC (3.84)$$

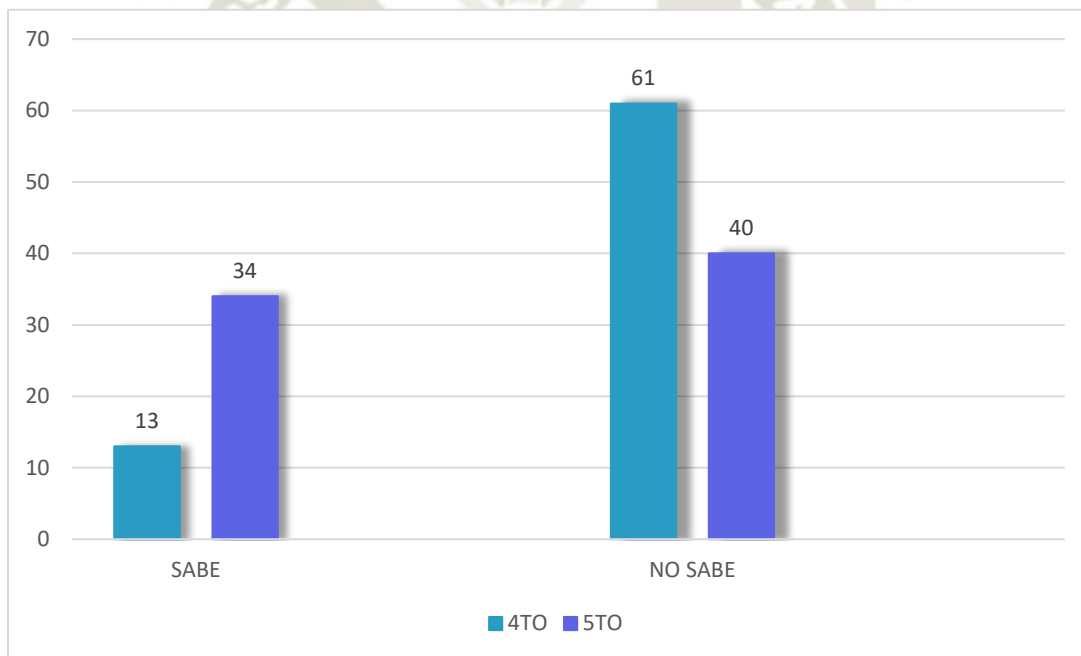
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 7 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **etiología de alveolitis granulomatosa** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (82.43%) presentaron niveles bajos, así como en los alumnos de 5to año en la cual se ve la misma predisposición, es decir, también la mayoría de ellos (54.05%) presentaron niveles bajos de conocimientos, sin embargo, el 45.95% presentan buen nivel de conocimientos a comparación de los alumnos de 4to año que fue de un 17.57%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **etiología de alveolitis granulomatosa** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 7

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DE ETIOLOGÍA DE ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 8

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento sobre cuadro clínico de alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	26	35.14	38	51.35
No sabe	48	64.86	36	48.65
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 3.96 > VC (3.84)$$

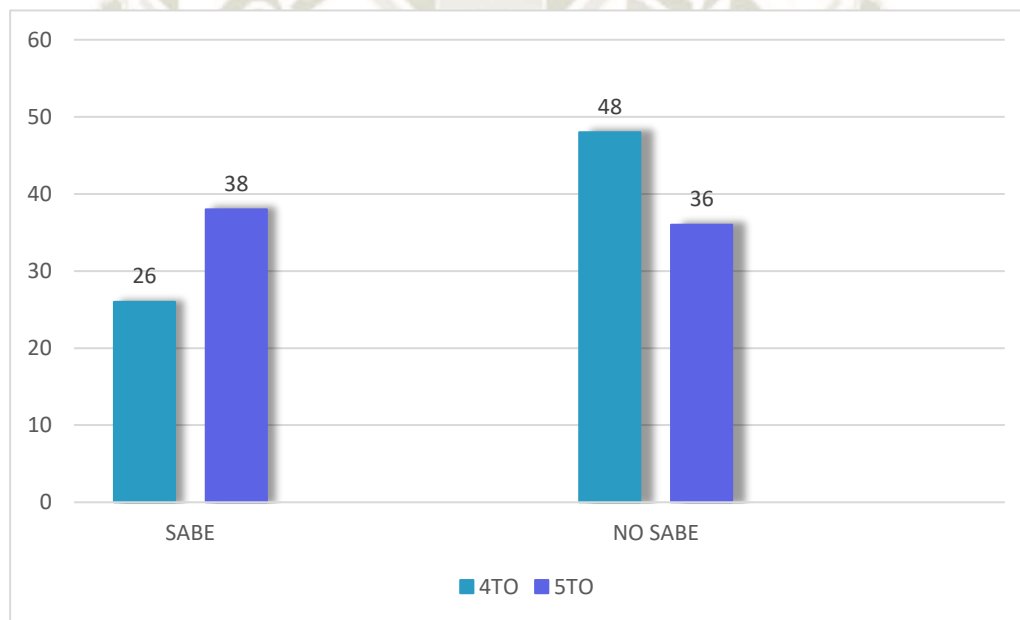
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 8 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **cuadro clínico de alveolitis granulomatosa** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (64.86%) presentaron niveles bajos, en tanto los alumnos de 5to año presentan un mayor índice, siendo de un 51.35%.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **cuadro clínico de alveolitis granulomatosa** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 8

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CUADRO CLÍNICO DE ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 9

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS
GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA,
2021.

Nivel de conocimiento sobre tratamiento de alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	16	21.62	26	35.14
No sabe	58	78.38	48	64.86
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 3.32 < VC (3.84)$$

FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 9 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **tratamiento de alveolitis granulomatosa** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (78.38%) presentaron niveles bajos, así como en los alumnos de 5to año, en donde la mayoría de ellos (64.86%) presentaron niveles bajos de conocimientos.

Según la prueba estadística, no existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, hay similitud en el nivel de conocimiento sobre el indicador **tratamiento de alveolitis granulomatosa**.

GRÁFICO N° 9

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS
GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA,
2021.

Nivel de conocimiento sobre prevención de alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Sabe	21	28.38	33	44.59
No sabe	53	71.62	41	55.41
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 4.20 > VC (3.84)$$

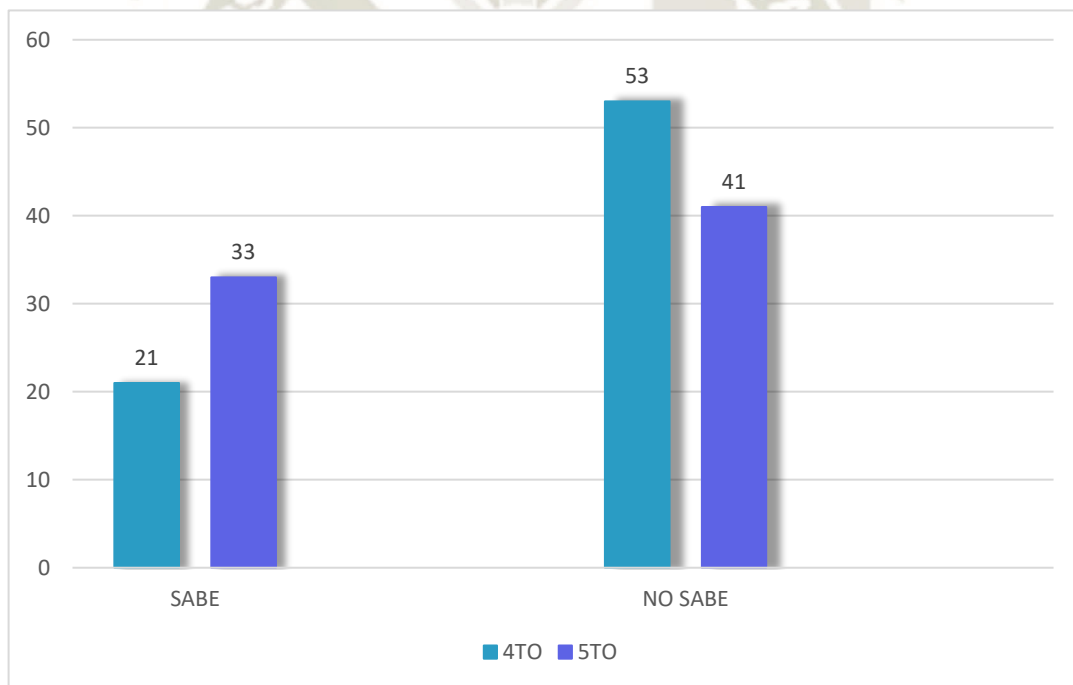
FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

En la tabla N° 10 podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre el indicador **prevención de alveolitis granulomatosa** en los alumnos de 4to año, la mayoría de ellos (71.62%) presentaron niveles bajos, así como en los alumnos de 5to año en la cual se ve la misma tendencia, es decir, también la mayoría de ellos (55.41%) presentaron niveles bajos de conocimientos.

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa entre los grupos de 4to y 5to año, es decir, el nivel de conocimiento sobre el indicador **prevención de alveolitis granulomatosa** es diferente entre ambos grupos.

GRÁFICO N° 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

TABLA N° 11

NIVEL DE CONOCIMIENTO GLOBAL SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.

Nivel de conocimiento global sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa	Año de estudio			
	4TO		5TO	
	N°	%	N°	%
Deficiente	63	85.14	40	54.05
Regular	7	9.46	6	8.11
Bueno	4	5.41	18	24.32
Muy bueno	0	0.00	10	13.51
TOTAL	74	100.00	74	100.00

$$\chi^2: 24.12 > VC (7.82)$$

FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

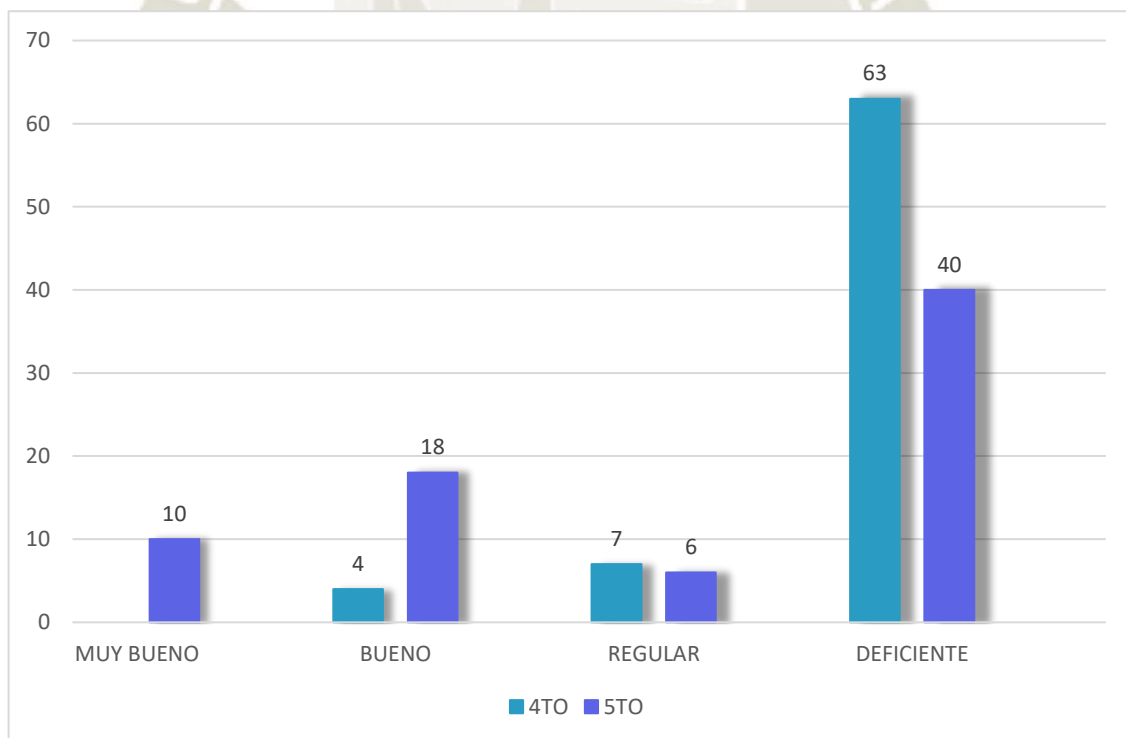
En la tabla N° 11 podemos apreciar el nivel de conocimiento global sobre **las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa** de los alumnos de 4to y 5to año, mostrando que los alumnos de 4to año (85.14%) y 5to año (54.05%) presentaron un nivel de conocimientos

deficiente, con la diferencia que hubo alumnos de 5to año que obtuvieron una calificación buena (24.32%) y muy buena (13.51%).

Según la prueba estadística, existe diferencia significativa en cuanto al nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año.

GRÁFICO N° 11

NIVEL DE CONOCIMIENTO GLOBAL SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021.



FUENTE: Elaboración personal (matriz de sistematización)

DISCUSIÓN

La presente investigación fue realizada para comparar los niveles de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.

Para medir el nivel de conocimiento se formuló una encuesta, la cual contenía 20 preguntas de un punto cada una.

Se apreció mediante los resultados estadísticos que el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre las dos alveolitis mencionadas en los alumnos de 4to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2021 fue deficiente.

El nivel de conocimiento sobre las diferencias entre las dos alveolitis expuestas de los alumnos de 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2021 fue deficiente.

Comparando con diferentes estudios sobre alveolitis se encontraron los siguientes resultados: Montenegro, Luz (11) en su estudio sobre Nivel de conocimientos sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del Cercado de Trujillo 2015, se observó que el 55.5% de los cirujanos dentistas obtuvo un nivel de conocimientos en su mayoría malo.

Mientras que, según el indicador tratamiento de alveolitis seca, los alumnos de 4to año (55.41%) obtuvieron un nivel de conocimiento regular y los alumnos de 5to año (63.51%) un nivel de conocimientos en su mayoría bueno.

En la investigación hecha por Blas, Hilda (12), Nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la clínica de la Universidad de Huánuco 2016, el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre alveolitis fue deficiente en un 39%.

Con respecto a los alumnos de la Universidad Católica de Santa María, el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa es deficiente en un 85.14% en los estudiantes de 4to año y en un 54.05% en los estudiantes de 5to año.

En la investigación hecha por Osorio, Maritza (14) titulada Confección, validación y aplicación de una prueba de conocimientos sobre alveolitis. Facultad de Estomatología, se encontró que el nivel de conocimiento en los encuestados (42.5%) fue bueno.

A diferencia de los alumnos de la UCSM, puesto que los alumnos de 4to (85.14%) y 5to año (54.05%) obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente.

Otro estudio realizado por Zambrano, Vanessa (15), sobre Nivel de conocimiento sobre alveolitis y sus factores de riesgo, mostró que, de 230 estudiantes, el 46% respondió correctamente y el 54% restante de manera incorrecta, señalando que el nivel fue deficiente según la escala de valoración de aprendizaje.

Con respecto al indicador etiología de alveolitis seca, los alumnos de la Universidad Católica de Santa María, pertenecientes al 4to año (67.57%) respondieron incorrectamente y los alumnos del 5to año (70.27%) de forma correcta.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que los alumnos de 4to año de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María tienen un nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en su gran mayoría (85.14%) deficiente, seguidos de un nivel regular (9.46%), y finalmente en un porcentaje menor bueno (5.41%).
- SEGUNDA:** Se determinó que los alumnos de 5to año de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María tienen un nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en su gran mayoría (54.05%) deficiente, seguidos de un nivel bueno (24.32%), muy bueno (13.51%) y finalmente en un porcentaje menor (8.11%) regular.
- TERCERA:** Con base en los resultados, se determina que existe diferencia estadística significativa en el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- CUARTA:** De acuerdo con los resultados, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna o investigativa.

RECOMENDACIONES

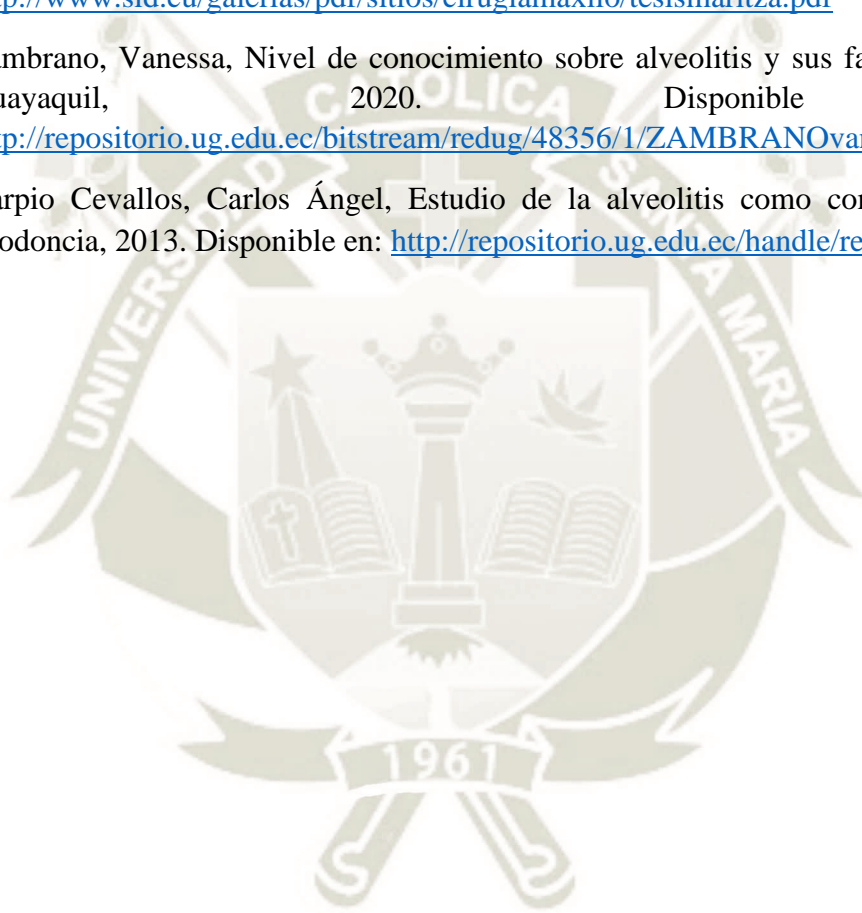
- PRIMERA:** Se recomienda a la Facultad de Odontología implementar y profundizar más en el tema de alveolitis seca y alveolitis granulomatosa, tanto en los cursos teóricos como prácticos, para así fortalecer y consolidar los conocimientos en todos los alumnos.
- SEGUNDA:** Se sugiere a la Facultad de Odontología desarrollar y presentar diversos casos clínicos ante los alumnos, para que sea de mayor entendimiento y más didáctico, ya que la correcta diferenciación entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa dará un buen diagnóstico y, por lo tanto, se dará el tratamiento adecuado.
- TERCERA:** Se recomienda que se hagan más estudios sobre este tema para poder seguir midiendo el nivel de conocimiento y así poder observar el mejoramiento que va teniendo tanto la Universidad como los alumnos.
- CUARTA:** Finalmente, se recomienda a cada uno de los alumnos de la Facultad de Odontología a que tome especial importancia sobre este tema, ya que es una complicación estomatológica postoperatoria recurrente en nuestra profesión, por lo cual se debe tener los conocimientos adecuados y precisos para poder actuar idóneamente.

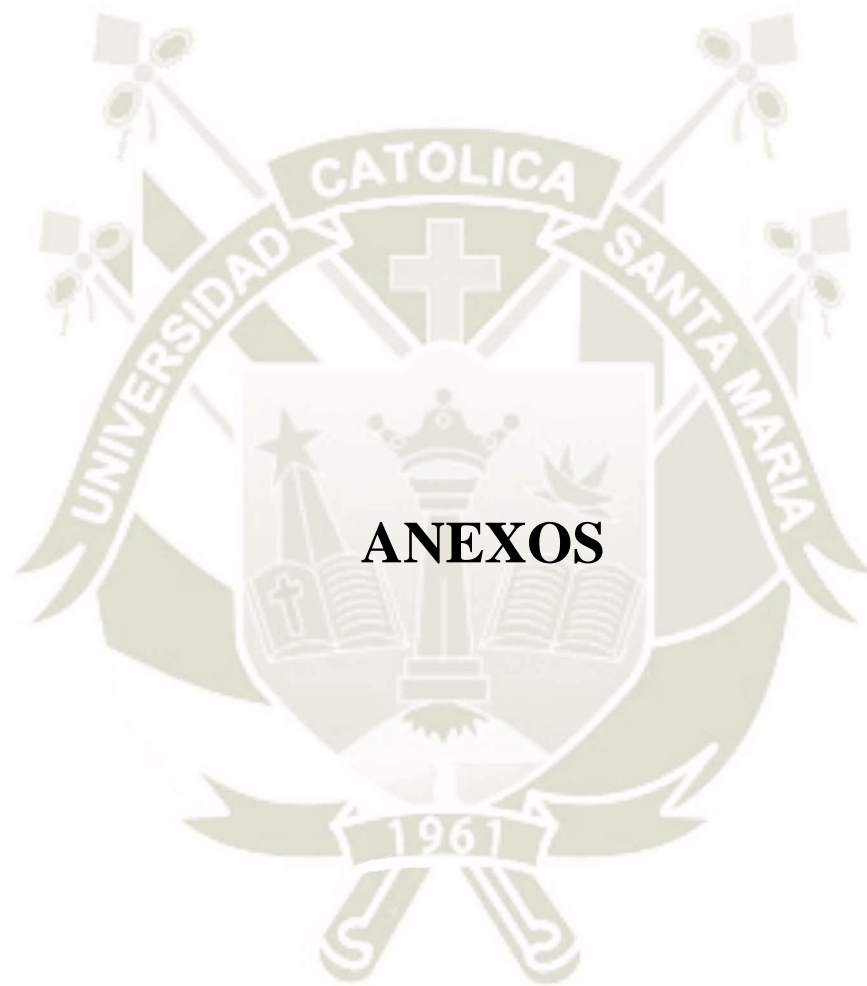
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres Lagares Daniel y colaboradores, Alveolitis seca: Actualización de conceptos. Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal (Ed. impresa.), vol. 10 no.1, Sevilla, 2005. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472005000100011&lng=es.
2. Blum, Igor, Puntos de vista contemporáneos sobre la alveolitis seca (osteítis alveolar): una evaluación clínica de la estandarización, la etiopatogenia y el tratamiento: una revisión crítica, International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery vol 31, pág. 309-317, Manchester, 2002.
3. Cosme Gay Escoda y Berini Leonardo, Tratado de cirugía bucal, Ediciones Ergón, Madrid, 2004.
4. Guerra, Yusdelys y colaboradores, La alveolitis dental en pacientes adultos del Policlínico René Bedia Morales. Municipio Boyeros. Revista Médica Electrónica, La Habana, 2018.
5. Bestard, Jamet y colaboradores, Alveolitis como urgencia estomatológica en el Policlínico Universitario "Josué País García". MEDISAN, vol. 15 n.6, Santiago de Cuba, 2011. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000600011&lng=es.c
6. Berrio, Yudit, Rey, Maria, Factores asociados a la alveolitis en mayores de 18 años, Medicentro Electrónica, vol.17 no 1, Santa Clara, 2013.
7. Morales, Benjamín, Alternativas de tratamiento para la osteítis alveolar (alvéolo seco) y revisión de la Literatura. Revista de la Asociación Dental Mexicana, vol. 68 no 6, Ciudad de León, 2011.
8. Donado, Manuel, Cirugía bucal patología y técnica, 5ta edición, edit. Elsevier, Madrid, 2019.
9. Dusek, Enrique, Accidentes y complicaciones de la cirugía dentoalveolar. Clasificación. Técnica quirúrgica, Lima, 2017.
10. Reyes, Odalys y colaboradores, Alveolitis. Revisión de la literatura y actualización. Revisión de la literatura y actualización. Rev. Cubana de Estomatología, V. 38 n.3, La Habana, 2001.
11. Montenegro, Luz, Nivel de conocimientos sobre prescripción y manejo clínico de la alveolitis seca dolorosa por los cirujanos dentistas del Cercado de Trujillo 2015. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3228>
12. Blas, Hilda, Nivel de conocimiento y manejo de urgencias odontológicas en los estudiantes de la clínica de la Universidad de Huánuco 2016, Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/358/BLAS%20SOSA%2c%20HILDA%20GERALDINE%20%20%20%20%20%20%20%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Mamani, Victor, Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de Estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019, Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40042>
14. Osorio, Maritza, Confección, validación y aplicación de una prueba de conocimientos sobre alveolitis. Facultad de Estomatología. 2007, Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/cirurgiamaxilo/tesismaritza.pdf>
15. Zambrano, Vanessa, Nivel de conocimiento sobre alveolitis y sus factores de riesgo, Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48356/1/ZAMBRANOvanessa3364.pdf>
16. Carpio Cevallos, Carlos Ángel, Estudio de la alveolitis como complicación en la exodoncia, 2013. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/3372>







FORMULARIO DE PREGUNTAS VIRTUAL

Formulario N° ...

“Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021”

El presente trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021”. Usted ha sido invitado para participar de dicho proyecto, el cual es desarrollado por Alejandra Lesli Navío Mejía. Si usted decide participar del siguiente cuestionario, la información brindada podrá ser utilizada con fines académicos con publicaciones, ponencias, entre otros. Esta ficha es completamente anónima y confidencial, la cual requiere de su consentimiento para la participación. Por consiguiente, se les agradece a todos los alumnos por su participación con absoluta seriedad y veracidad en las siguientes preguntas.

¿Acepta usted participar en el siguiente cuestionario?Acepto No acepto

Datos generales:

Género (M) (F)

Grupo: 4to año 5to año

I. Alveolitis seca:

1. ¿Cómo se define a la alveolitis seca?
 - a. Dolor post-operatorio en y alrededor del alvéolo dentario, el cual va aumentando a las 24 – 48 horas y va acompañada de una disgregación incompleta o completa del coágulo sanguíneo, con o ausencia de halitosis.
 - b. Inflamación alveolar por inflamación del coágulo y del alvéolo, siendo este último sangrante y con un exudado cuantioso.
 - c. Complicación post-exodoncia local, en la que hay inflamación del alvéolo, encontrándose abierto y sin coágulo.
 - d. **a y c**
 - e. T.A

2. ¿La alveolitis seca también es conocida como? Marque la incorrecta
 - a. Alveolitis seca dolorosa
 - b. Alveolitis plástica**
 - c. Osteítis alveolar localizada
 - d. Alveolitis fibrinolítica
 - e. Alveolalgia
3. ¿Cuál es la etiología de la alveolitis seca?
 - a. El uso constante de enjuagues bucales o succión de la herida por parte del paciente.
 - b. Es multifactorial.
 - c. Asociadas a la acción del vasoconstrictor generalmente presente en la solución anestésica.
 - d. a y b.
 - e. a, b y c**
4. ¿Cuáles son los factores de riesgo que predisponen la aparición de la alveolitis seca?
 - a. Pacientes que tomen anticonceptivos.
 - b. Pacientes que tomen antidepresivos.
 - c. Pacientes con enfermedades sistémicas.
 - d. a y b.
 - e. a, b y c**
5. ¿La alveolitis seca es más frecuente en?
 - a. Maxilar superior y en mujeres.
 - b. Maxilar inferior y varones.
 - c. Maxilar inferior y en mujeres.**
 - d. Maxilar superior y en varones.
 - e. N.A
6. ¿La alveolitis seca es más frecuente en la zona de?
 - a. Premolares inferiores y molares superiores.
 - b. Premolares y molares superiores
 - c. Premolares superiores y molares inferiores.
 - d. Premolares y molares inferiores.**
 - e. N.A
7. ¿Cuál es el cuadro clínico de la alveolitis seca?
 - a. Alvéolo con ausencia de coágulo y exudado supurante.
 - b. Alvéolo con tejido de granulación, sangre y exudado supurante.
 - c. Ausencia de coágulo y hueso expuesto, presenta dolor intenso con irradiaciones.**
 - d. Ausencia de coágulo y hueso expuesto, presenta dolor leve a moderado
8. ¿La alveolitis seca se singulariza por?
 - a. Presencia de alvéolo denudado.
 - b. Alvéolo sin coágulo.
 - c. Alvéolo con paredes óseas expuestas.
 - d. Bordes gingivales desprendidos.
 - e. T.A**

9. ¿Cuál es el tratamiento de la alveolitis seca?
- Limpieza del alvéolo con irrigaciones abundantes de suero fisiológico estéril templado.
 - Poner anestesia y curetear el alvéolo.
 - Colocar gasas estériles impregnadas con óxido de zinc y eugenol.
 - d. a y c.**
 - b y c.
10. ¿Cuáles son las pastas que podemos utilizar para el tratamiento de la alveolitis seca?
- Eugenol y glicerina
 - Bálsamo del Perú
 - Gasa yodoformada al 5% impregnada con eugenol
 - Óxido de zinc y eugenol
 - e. T.A**
11. ¿Qué aspectos tenemos que tener en cuenta para prevenir la alveolitis seca?
- Tener una conducta minuciosa en la colocación de la anestesia.
 - Preguntar al paciente qué medicamentos toma.
 - Utilizar materiales de relleno que promuevan la formación del coágulo.
 - b y c.
 - e. a, b y c.**
12. ¿Qué indicaciones debemos darle al paciente para prevenir la alveolitis seca?
- Que irrigue la zona donde se hizo la exodoncia después de cada alimento.
 - Que no debe fumar por 7-10 días después de la cirugía.
 - Que tras la cirugía debe evitar los enjuagues al menos las primeras 24 horas.
 - b y c.
 - e. a, b y c.**

II. Alveolitis granulomatosa:

13. ¿Cómo se define a la alveolitis granulomatosa?
- a. Inflamación alveolar por inflamación del coágulo y del alvéolo, siendo este último sangrante y con un exudado cuantioso.**
 - Complicación post-exodoncia local, en la que hay inflamación del alvéolo, encontrándose abierto y sin coágulo.
 - Dolor post-operatorio en y alrededor del alvéolo dentario, el cual va aumentando a las 24 – 48 horas y va acompañada de una disgregación incompleta o completa del coágulo sanguíneo, con o ausencia de halitosis.
 - a y c
 - T.A
14. ¿La alveolitis granulomatosa también es conocida como? Marque la incorrecta
- a. Alveolitis fibrinolítica.**
 - Alveolitis húmeda.
 - Alveolitis fungosa.
 - Alveolitis plástica.
 - Alveolitis supurada.

15. ¿Cuál es la etiología de la alveolitis granulomatosa?
- Por maniobras violentas e inadecuadas del profesional.
 - Porque no se hizo un buen curetaje de los restos de granulación.
 - Por residuos de dientes fracturados, restos de obturaciones de dientes cercanos que caen al interior del alvéolo.
 - b y c
 - a, b y c.**
16. A diferencia de la alveolitis seca, en la alveolitis granulomatosa: Puede marcar más de una opción.
- El dolor es más intenso.
 - El dolor es menor, espontáneo y estimulado.**
 - El alvéolo se encuentra vacío.
 - El alvéolo se encuentra con restos de tejido de granulación.**
17. ¿Cuál es el cuadro clínico de la alveolitis granulomatosa?
- Alvéolo con bordes tumefactos.
 - Alvéolo con ausencia de coágulo y exudado supurante.
 - Alvéolo con tejido de granulación, sangre y exudado supurante.
 - a y b.
 - a y c.**
18. ¿Qué podemos encontrar en el alvéolo en una alveolitis granulomatosa?
- Tejido de granulación.
 - El alvéolo se encuentra vacío.
 - Residuos de dientes fracturados.
 - Resto de obturaciones de dientes vecinos.
 - a, c y d.**
19. ¿Cuál es el tratamiento de la alveolitis granulomatosa? Marque la incorrecta
- Poner anestesia y curetear el alvéolo.
 - Limpieza y curetaje de la zona operatoria con irrigación profusa con suero fisiológico o agua destilada.
 - Colocar gasas estériles impregnadas con óxido de zinc y eugenol.**
 - Legrado alveolar y favorecer la hemorragia para que se forme un nuevo coágulo
20. ¿Qué aspectos tenemos que tener en cuenta para prevenir la alveolitis granulomatosa?
- Evitar lesiones durante la cirugía.
 - Hacer una sindesmotomía adecuada para evitar desgarros gingivales.
 - Hacer un curetaje minucioso para eliminar residuos óseos y tejido de granulación
 - b y c.
 - a, b y c**



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : Willmer José Baldareago Sabs
 1.2. Cargo e Institución donde labora : Docente en la Universidad Católica Santa María
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación : Formulario de preguntas Uietcal
 1.4. Autor del Instrumento : Alejandra Lesli Navio Mejía

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

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

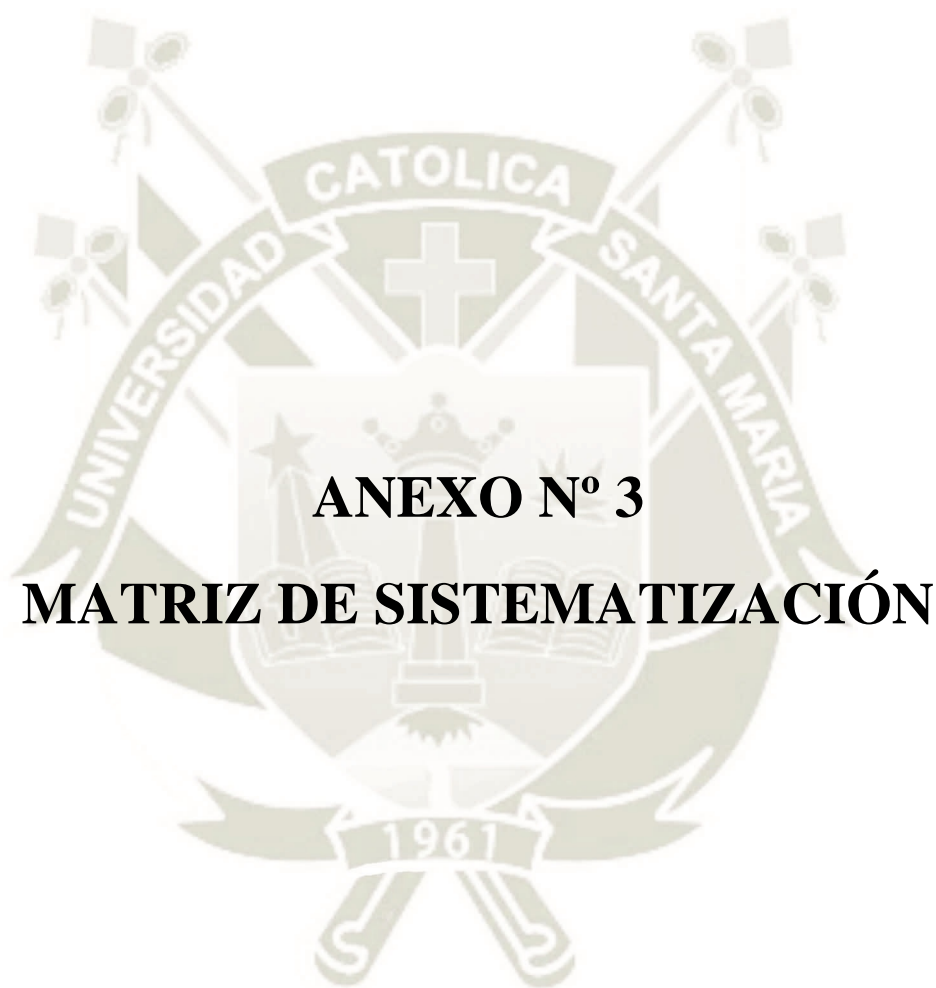
III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con una aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

Lugar y fecha:

Firma del Experto Informante

DNI 29347686 Teléfono No 959614665



ENUNCIADO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM. AREQUIPA 2021.

UE	GÉNERO	ALVEOLITIS SECA											
		DEFINICIÓN	SINONIMIA	ETIOLOGÍA	FACTORES DE RIESGO	FRECUENCIA SEGÚN MAXILAR	FRECUENCIA SEGÚN ZONA	CUADRO CLÍNICO	CARACTERÍSTICA DIAGNÓSTICA	TRATAMIENTO	PASTAS PARA EL TRATAMIENTO	PREVENCIÓN	INDICACIONES POSTOPERATORIAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Masculino	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS
2	Femenino	S	NS	NS	NS	S	S	S	NS	S	NS	NS	NS
3	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	NS
4	Femenino	S	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
5	Femenino	S	NS	NS	S	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS
6	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S
7	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	NS
8	Masculino	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS
9	Masculino	S	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS	NS	NS	S
10	Femenino	S	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	S	S
11	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
12	Femenino	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
13	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	S
14	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	S
15	Femenino	S	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS
16	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS
17	Femenino	NS	NS	NS	S	S	S	S	NS	NS	NS	NS	S
18	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS
19	Masculino	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	S
20	Masculino	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	S	NS	S	S
21	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS
22	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS
23	Masculino	NS	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS	NS	NS	NS
24	Masculino	S	NS	NS	S	NS	NS	S	S	S	NS	S	NS
25	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	S	S	S	S	NS
26	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	NS	S	S	NS	NS	S	NS
27	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	S
28	Femenino	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
29	Femenino	S	S	NS	NS	NS	S	S	S	NS	S	NS	S
30	Femenino	S	NS	NS	S	S	S	S	NS	NS	NS	NS	S
31	Masculino	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
32	Femenino	S	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	S
33	Femenino	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
34	Masculino	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS
35	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS
36	Femenino	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S
37	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	S
38	Femenino	NS	NS	NS	NS	S	S	S	S	S	S	NS	S
39	Masculino	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	S	NS	NS
40	Femenino	S	S	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S
41	Masculino	S	NS	NS	S	NS	NS	S	S	NS	S	NS	S
42	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS
43	Masculino	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
44	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
45	Femenino	NS	NS	S	NS	S	S	S	NS	S	S	NS	NS
46	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	S	S	NS
47	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
48	Masculino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
49	Femenino	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	S
50	Femenino	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS	S	NS	NS	NS
51	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
52	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
53	Masculino	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
54	Femenino	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
55	Femenino	S	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS
56	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
57	Masculino	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	S
58	Masculino	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S
59	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
60	Femenino	S	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	NS
61	Masculino	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	S
62	Masculino	NS	NS	NS	S	S	S	S	S	NS	S	NS	S
63	Masculino	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	S	S	S	NS	NS
64	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	S	S	S	NS
65	Masculino	S	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	S
66	Femenino	NS	NS	NS	S	S	S	S	NS	NS	S	NS	NS
67	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS
68	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
69	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS
70	Masculino	NS	NS	S	S	S	S	S	S	NS	S	S	S
71	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS
72	Femenino	S	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	NS	NS	S
73	Femenino	S	NS	NS	S	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S
74	Masculino	NS	NS	S	NS	S	S	S	NS	NS	S	NS	NS

UE	ALVEOLITIS GRANULOMATOSA									PUNTAJE	NC
	DEFINICIÓN	SINONIMIA	ETIOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS	CUADRO CLÍNICO	RASGO DIFERENCIAL	TRATAMIENTO	PREVENCIÓN			
	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	4	DEFICIENTE	
2	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	7	DEFICIENTE	
3	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	6	DEFICIENTE	
4	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	6	DEFICIENTE	
5	S	S	NS	S	NS	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	
6	NS	S	NS	NS	S	S	NS	S	6	DEFICIENTE	
7	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	4	DEFICIENTE	
8	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	7	DEFICIENTE	
9	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	6	DEFICIENTE	
10	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	5	DEFICIENTE	
11	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	1	DEFICIENTE	
12	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	3	DEFICIENTE	
13	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	4	DEFICIENTE	
14	S	NS	NS	S	S	S	NS	S	9	DEFICIENTE	
15	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S	7	DEFICIENTE	
16	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	S	6	DEFICIENTE	
17	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	7	DEFICIENTE	
18	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	3	DEFICIENTE	
19	S	NS	S	NS	S	S	NS	S	9	DEFICIENTE	
20	NS	NS	S	S	S	S	NS	S	11	REGULAR	
21	NS	NS	NS	S	S	S	NS	S	5	DEFICIENTE	
22	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	4	DEFICIENTE	
23	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	4	DEFICIENTE	
24	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	
25	S	NS	NS	S	NS	S	NS	S	10	DEFICIENTE	
26	S	S	NS	NS	NS	S	NS	S	8	DEFICIENTE	
27	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	5	DEFICIENTE	
28	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	3	DEFICIENTE	
29	S	S	S	NS	S	S	S	S	14	BUENO	
30	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS	9	DEFICIENTE	
31	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	3	DEFICIENTE	
32	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	7	DEFICIENTE	
33	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	2	DEFICIENTE	
34	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	3	DEFICIENTE	
35	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	5	DEFICIENTE	
36	NS	S	S	S	S	S	NS	S	9	DEFICIENTE	
37	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	5	DEFICIENTE	
38	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS	11	REGULAR	
39	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS	7	DEFICIENTE	
40	S	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	
41	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	11	REGULAR	
42	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	S	5	DEFICIENTE	
43	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	4	DEFICIENTE	
44	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	2	DEFICIENTE	
45	S	NS	S	S	NS	S	S	NS	11	REGULAR	
46	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	5	DEFICIENTE	
47	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	0	DEFICIENTE	
48	NS	S	S	NS	NS	S	S	NS	16	BUENO	
49	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	7	DEFICIENTE	
50	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	7	DEFICIENTE	
51	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	1	DEFICIENTE	
52	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	14	BUENO	
53	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	3	DEFICIENTE	
54	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	2	DEFICIENTE	
55	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	6	DEFICIENTE	
56	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	11	REGULAR	
57	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	8	DEFICIENTE	
58	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	3	DEFICIENTE	
59	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	13	REGULAR	
60	NS	S	S	NS	NS	S	NS	S	9	DEFICIENTE	
61	S	NS	NS	S	NS	S	S	NS	9	DEFICIENTE	
62	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS	11	REGULAR	
63	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS	9	DEFICIENTE	
64	S	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	
65	NS	S	NS	S	S	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	
66	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	7	DEFICIENTE	
67	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	2	DEFICIENTE	
68	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	2	DEFICIENTE	
69	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	3	DEFICIENTE	
70	NS	NS	NS	S	S	S	S	S	14	BUENO	
71	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	4	DEFICIENTE	
72	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	10	DEFICIENTE	
73	S	NS	NS	S	S	NS	S	NS	7	DEFICIENTE	
74	S	NS	NS	S	NS	S	NS	NS	8	DEFICIENTE	

ENUNCIADO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM. AREQUIPA 2021.

UE	GÉNERO	ALVEOLITIS SECA											
		DEFINICIÓN	SINONIMIA	ETIOLOGÍA	FACTORES DE RIESGO	FRECUENCIA SEGÚN MAXILAR	FRECUENCIA SEGÚN ZONA	CUADRO CLÍNICO	CARACTERÍSTICA DIAGNÓSTICA	TRATAMIENTO	PASTAS PARA EL TRATAMIENTO	PREVENCIÓN	INDICACIONES POSTOPERATORIAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Femenino	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	NS	S
2	Femenino	S	S	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	NS	NS
3	Femenino	S	NS	S	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
4	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
5	Masculino	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S
6	Femenino	S	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	NS	NS	NS
7	Femenino	S	S	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S
8	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
9	Masculino	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	S	NS	NS	NS	S
10	Masculino	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
11	Femenino	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
12	Femenino	S	NS	S	S	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS
13	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS
14	Femenino	NS	NS	S	NS	S	NS	S	S	S	NS	NS	NS
15	Femenino	S	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS
16	Femenino	S	S	S	NS	NS	S	S	S	NS	S	S	NS
17	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S	NS	NS	NS
18	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
19	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S
20	Masculino	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
21	Femenino	S	NS	NS	S	S	NS	S	S	NS	S	S	NS
22	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS
23	Femenino	S	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
24	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
25	Femenino	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
26	Masculino	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
27	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
28	Femenino	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
29	Femenino	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS
30	Femenino	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	S
31	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	S	NS
32	Masculino	S	NS	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S
33	Femenino	S	NS	S	S	NS	S	NS	NS	S	NS	S	NS
34	Femenino	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	S	S	S	NS	S
35	Femenino	NS	S	S	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	S	S
36	Femenino	NS	NS	NS	S	S	S	S	NS	NS	NS	NS	NS
37	Masculino	S	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
38	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS
39	Femenino	S	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS
40	Femenino	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S
41	Masculino	NS	S	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	S
42	Femenino	S	NS	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	S
43	Masculino	NS	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	NS	NS	NS
44	Femenino	S	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	NS	NS	S
45	Femenino	NS	S	NS	NS	S	S	S	NS	NS	NS	NS	NS
46	Femenino	S	NS	S	NS	S	NS	S	NS	NS	S	S	S
47	Femenino	S	NS	NS	NS	S	S	S	S	S	S	S	S
48	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
49	Femenino	NS	S	NS	S	S	S	S	NS	S	NS	S	S
50	Femenino	S	NS	S	S	S	S	S	NS	S	S	S	S
51	Masculino	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS
52	Femenino	NS	NS	S	S	NS	NS	S	NS	S	S	NS	NS
53	Femenino	S	NS	S	NS	S	S	NS	NS	S	NS	NS	S
54	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	S	S	NS	S	S	NS	S
55	Femenino	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	S
56	Femenino	S	NS	S	NS	S	S	S	NS	NS	S	S	S
57	Femenino	S	NS	NS	S	S	NS	S	S	S	S	S	S
58	Femenino	S	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	S
59	Femenino	S	S	S	S	S	NS	S	NS	S	S	S	S
60	Femenino	S	S	S	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S
61	Masculino	S	NS	NS	NS	S	NS	S	S	S	S	S	S
62	Femenino	NS	NS	S	S	S	S	NS	S	NS	NS	S	NS
63	Masculino	S	S	S	S	S	NS	S	S	S	S	NS	NS
64	Femenino	S	S	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	S
65	Femenino	S	S	S	S	S	NS	S	S	S	S	S	NS
66	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS	S	S
67	Femenino	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS
68	Femenino	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	S	S	S	S	S
69	Femenino	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS
70	Femenino	NS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	NS
71	Femenino	S	S	NS	NS	S	S	S	S	NS	S	S	NS
72	Femenino	S	S	NS	S	S	S	S	S	S	NS	S	NS
73	Femenino	S	S	S	NS	NS	S	S	NS	NS	NS	NS	NS
74	Femenino	NS	NS	S	S	S	S	S	NS	S	S	NS	NS

UE	ALVEOLITIS GRANULOMATOSA									PUNTAJE	NC
	DEFINICIÓN	SINONIMIA	ETIOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS	CUADRO CLÍNICO	RASGO DIFERENCIAL	TRATAMIENTO	PREVENCIÓN			
	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	NS	NS	NS	NS	S	S	S	S		14	BUENO
2	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		5	DEFICIENTE
3	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	NS		6	DEFICIENTE
4	NS	NS	NS	NS	NS	S	S	S		4	DEFICIENTE
5	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S		6	DEFICIENTE
6	NS	NS	NS	S	S	S	NS	S		8	DEFICIENTE
7	S	S	S	NS	S	S	NS	S		17	MUY BUENO
8	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S		3	DEFICIENTE
9	S	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS		6	DEFICIENTE
10	S	NS	S	NS	S	S	S	S		17	MUY BUENO
11	S	S	S	S	S	S	NS	S		18	MUY BUENO
12	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		5	DEFICIENTE
13	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
14	NS	S	S	S	NS	S	NS	S		10	DEFICIENTE
15	S	NS	S	NS	NS	S	S	S		15	BUENO
16	NS	S	S	NS	NS	S	S	S		13	REGULAR
17	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
18	NS	NS	NS	S	S	NS	NS	S		15	BUENO
19	S	NS	NS	NS	S	NS	S	NS		6	DEFICIENTE
20	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S		3	DEFICIENTE
21	NS	NS	S	S	NS	S	S	S		12	REGULAR
22	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS		4	DEFICIENTE
23	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
24	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS		4	DEFICIENTE
25	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
26	S	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
27	S	S	S	S	S	S	S	S		20	MUY BUENO
28	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
29	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS		3	DEFICIENTE
30	S	S	S	S	S	S	NS	NS		16	BUENO
31	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	NS		5	DEFICIENTE
32	NS	NS	S	NS	NS	S	S	NS		13	REGULAR
33	NS	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS		7	DEFICIENTE
34	NS	S	NS	S	NS	S	S	NS		10	DEFICIENTE
35	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		7	DEFICIENTE
36	NS	NS	NS	S	NS	S	NS	NS		6	DEFICIENTE
37	NS	NS	NS	NS	S	S	NS	S		6	DEFICIENTE
38	S	S	S	S	NS	S	S	S		18	MUY BUENO
39	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS		5	DEFICIENTE
40	S	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS		5	DEFICIENTE
41	NS	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS		5	DEFICIENTE
42	S	NS	S	S	S	S	S	NS		16	BUENO
43	S	NS	NS	NS	NS	NS	S	NS		7	DEFICIENTE
44	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	S		10	DEFICIENTE
45	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		4	DEFICIENTE
46	S	S	NS	S	NS	S	S	NS		12	REGULAR
47	S	S	NS	S	NS	S	S	S		15	BUENO
48	S	S	S	NS	S	S	S	NS		18	MUY BUENO
49	S	S	S	S	S	S	NS	S		15	BUENO
50	NS	NS	S	S	S	S	NS	NS		14	BUENO
51	NS	NS	NS	S	NS	NS	NS	NS		2	DEFICIENTE
52	NS	S	NS	NS	NS	NS	S	S		8	DEFICIENTE
53	S	NS	NS	NS	NS	S	S	NS		9	DEFICIENTE
54	NS	NS	NS	S	S	S	NS	NS		9	DEFICIENTE
55	S	NS	S	NS	NS	NS	NS	NS		5	DEFICIENTE
56	NS	S	NS	S	S	NS	NS	S		12	REGULAR
57	S	S	S	S	S	S	NS	NS		15	BUENO
58	S	NS	NS	S	S	NS	S	S		16	BUENO
59	S	S	S	S	NS	S	NS	S		16	BUENO
60	S	S	S	NS	S	NS	NS	NS		14	BUENO
61	S	S	S	NS	S	S	NS	S		14	BUENO
62	S	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		7	DEFICIENTE
63	S	S	S	NS	S	S	NS	S		15	BUENO
64	S	S	S	S	NS	S	NS	S		17	MUY BUENO
65	S	S	S	S	S	S	S	S		18	MUY BUENO
66	S	S	S	S	S	S	NS	S		18	MUY BUENO
67	S	S	S	NS	S	S	NS	NS		16	BUENO
68	S	S	S	S	NS	S	S	S		14	BUENO
69	S	S	S	S	NS	S	NS	S		16	BUENO
70	S	S	S	S	S	S	S	S		18	MUY BUENO
71	S	S	S	S	NS	S	NS	NS		13	REGULAR
72	S	S	S	S	NS	S	S	S		16	BUENO
73	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		5	DEFICIENTE
74	NS	NS	S	NS	NS	S	NS	NS		9	DEFICIENTE



**ANEXO N° 4 FORMATO DE
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: **“Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre alveolitis seca y alveolitis granulomatosa en alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2021”**. Presentado por la Bachiller Alejandra Lesli Navío Mejía.

Usted ha sido invitado para participar de dicho proyecto, si usted decide participar del siguiente cuestionario, la información brindada podrá ser utilizada con fines académicos con publicaciones, ponencias, entre otros. Esta ficha es completamente anónima y confidencial, la cual requiere de su consentimiento para la participación. Por consiguiente, se les agradece a todos los alumnos por su participación con absoluta seriedad y veracidad en las siguientes preguntas.

¿Acepta usted participar en el siguiente cuestionario?

Acepto (). No acepto ()



ANEXO N° 5
CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL
INSTRUMENTO



Universidad Católica
de Santa María

*"IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA"
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)*

Arequipa, 29 de setiembre del 2021

OFICIO N° 530- FO - 2021

Señores Doctores:

ROJAS MANRIQUE GUSTAVO RAMIRO

BERNAL RIQUELME PEDRO

BALDARRAGO SALAS WILLMER JOSE

Docentes de la Facultad de Odontología UCSM

Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted con un cordial saludo y a la vez para presentarle al Sr.(ta.) NAVÍO MEJÍA ALEJANDRA LESLI, alumno (a) de la Escuela Profesional de Odontología, quien se encuentra desarrollando la tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

En tal sentido, solicito a usted se sirvan otorgar las facilidades, a fin de que la recurrente aplique el Formulario de Pregunta Virtual, a los alumnos del VIII y X Semestre; y de esta manera lograr su objetivo académico

Agradeciéndole por la atención a la presente, hago propicia la oportunidad para manifestar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Herbert Mario Gallegos Vargas

Decano

Facultad de Odontología

Urb. San José s/n Umacollo, Arequipa - Perú

www.ucsm.edu.pe

HGV/Decano

lbm.



Universidad Católica
de Santa María

*"IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA"
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)*

Arequipa, 13 de octubre del 2021

OFICIO N° 573- FO - 2021

Señora Doctora:
MARIA DEL SOCORRO BARRIGA FLORES
Docente de la Facultad de Odontología UCSM
Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted con un cordial saludo y a la vez para presentarle al Sr.(ta.) ALEJANDRA LESLI NAVIO MEJIA, estudiante de la Escuela Profesional de Odontología, quien se encuentra desarrollando la tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE ALVEOLITIS SECA Y ALVEOLITIS GRANULOMATOSA EN ALUMNOS DE 4TO Y 5TO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2021", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

En tal sentido, solicito a usted se sirvan otorgar las facilidades, a fin de que el recurrente aplique el instrumento de Preguntas Virtual; a los alumnos del X Semestre; y de esta manera lograr su objetivo académico

Agradeciéndole por la atención a la presente, hago propicia la oportunidad para manifestar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Herbert Mario Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología
Urb. San José s/n Umacollo, Arequipa - Perú
www.ucsm.edu.pe

HGV/Decano
lbm.



