

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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE
PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE
EXODONCIA SIMPLE ENTRE LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM- 2022**

Tesis presentada por la Bachiller:

Flores Pajaya, Andrea Shirley

Para optar el Título Profesional de:

Cirujana Dentista

Asesor:

Dr. Tejada Pradell, Hugo Edilberto

Arequipa - Perú

2022

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

Arequipa, 17 de Agosto del 2022

Dictamen: 005266-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 005266, presentado por:

2016601062 - FLORES PAJAYA ANDREA SHIRLEY

Titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE EXODONCIA SIMPLE ENTRE LOS ALUMNOS DE VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA DE LA UCSM-2022

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**0149 - DEL CARPIO RODRIGUEZ GASPAR ENRIQUE
DICTAMINADOR**



**1097 - ARENAS VELEZ LUIS MANUEL
DICTAMINADOR**



**2293 - PEREA CORIMAYA ELIZABETH MARIELA
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios
A mi padre Xavier Flores y hermanos Milagros y Alejandro
A Johel quien estuvo apoyándome y dándome ánimos
Y a mis mejores amigas Ana, Daniela y Ximena

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Dios por permitirme dar este paso, por darme al mejor padre, quien me apoyó y guio

Al Dr. Hugo Tejada, mi asesor de tesis quien me ayudó a realizar este trabajo de manera correcta.

A la Dra. Perea, Dr. Arenas y Dr. Del Carpio por el tiempo invertido al revisar con precisión mi trabajo de investigación.

EPIGRAFE

“El futuro tiene muchos nombres. Para los débiles es lo inalcanzable. Para los temerosos, lo desconocido. Para los valientes es la oportunidad.”

(V́ctor Hugo)

RESUMEN

Objetivos: Determinar y comparar el nivel de conocimiento del manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en los alumnos del VII Y IX semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa 2022.

Métodos: Se realizó un trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo, prospectivo de diseño no experimental. Se aplicó un formulario de 10 preguntas a una población de 126 alumnos que cumplieron con criterios de inclusión y se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 5%.

Resultados: Se observó que el 57,2% de los alumnos del VII semestre y el 60,3% de los alumnos del IX semestre presentaron un mal nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple no presentando diferencia estadística significativa ($P>0.05$). Así mismo se observó que el 49,2% de los alumnos del VII semestre presentaron un buen nivel de conocimiento en la exodoncia y un 44,4% un buen nivel de conocimiento en el post operatorio mientras que el IX semestre presentó un 50,8% con un nivel de conocimiento regular en la exodoncia, siendo este el mayor porcentaje entre indicadores.

Conclusiones: Se acepta la hipótesis nula, demostrando que no existe diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos de estudio, con un nivel de confianza de 0.05 sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple.

Palabras Claves: Diabetes Mellitus tipo 2, Exodoncia Simple.

ABSTRACT

Objectives: To determine and compare the level of knowledge of the dental management of patients with type 2 diabetes mellitus with indication of simple extraction in the students of the VII and IX semester of the Faculty of Dentistry of the Catholic University of Santa María de Arequipa 2022.

Methods: A quantitative, descriptive, prospective research work of non-experimental design was carried out. A 10-question form was applied to a population of 126 students who met the inclusion criteria, and the Pearson chi-square statistical test was used at a significance level of 5%.

Results: It was observed that 57.2% of the students of the VII semester and 60.3% of the students of the IX semester presented a poor level of knowledge of the management of patients with diabetes mellitus type 2 in indication of simple extraction not presenting significant statistical difference ($P>0.05$). Likewise, it was observed that 49.2% of the students of the VII semester presented a good level of knowledge in extraction and 44.4% a good level of knowledge in the postoperative period, while the IX semester presented a 50.8 % with a regular level of knowledge in extractions, this being the highest percentage among indicators.

Conclusions: The null hypothesis is accepted, showing that there are no statistically significant differences between the two study groups, with a confidence level of 0.05 on the dental management of patients with type 2 diabetes mellitus with an indication for simple extraction.

Keywords: Diabetes Mellitus type 2, Simple Exodontia

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	2
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Determinación del problema.....	3
1.2. Enunciado del problema	3
1.3. Descripción del problema	3
1.3.1. Área de conocimiento.....	3
1.3.2. Operacionalización de variables.....	3
1.3.3. Interrogantes Básicas.....	4
1.3.4. Taxonomía de la investigación.....	4
1.4. Justificación	4
1.4.1. Originalidad.....	4
1.4.2. Relevancia:	4
1.4.3. Utilidad.....	5
1.4.4. Viabilidad:.....	5
1.4.5. Interés Personal	5
2. OBJETIVOS.....	5
3. MARCO TEÓRICO	5
3.1. Conceptos básicos	5
3.1.1. Diabetes Mellitus	5
3.1.2. Epidemiología de diabetes mellitus en Perú.....	6
3.1.3. Diabetes Mellitus tipo 2	6
3.1.4. Criterios de diagnóstico de diabetes según la American Diabetes Association (ADA)	6
3.1.5. Fisiopatología de diabetes mellitus tipo 2	6
3.1.6. Exodoncia Simple	7
3.1.7. Indicaciones de Exodoncia Simple.....	7
3.1.8. Técnica de exodoncia paso a paso.....	7

3.1.9.	Precauciones Específicas.....	8
3.1.10.	Tratamiento farmacológico	8
3.1.11.	Examen de laboratorio útil antes de realizar una exodoncia	8
3.1.12.	Nivel máximo de glucosa para realizar una exodoncia	8
3.1.13.	Fases de cicatrización.....	8
3.1.14.	Indicaciones Post exodoncia	9
3.1.15.	Episodio de hipoglicemia	10
3.2.	Antecedentes investigativos.....	10
4.	HIPÓTESIS	15
4.1.	Hipótesis alterna.....	15
4.2.	Hipótesis Nula.....	15
CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL		16
1.	Técnicas, instrumentos y materiales de verificación	17
1.1.	Técnica.....	17
1.1.1.	Especificación:	17
1.1.2.	Esquemmatización:	17
1.1.3.	Descripción de la técnica.....	17
1.2.	Instrumentos.....	17
1.2.1.	Instrumento documental	17
2.	Campo de Verificación	18
2.1.	Ubicación Espacial.....	18
2.2.	Ubicación Temporal.....	18
2.3.	Unidades de Estudio	18
2.3.1.	Unidades de análisis	18
2.3.2.	Alternativa.....	18
2.3.3.	Identificación de Grupos:	18
2.3.4.	Control de los grupos	19
2.3.5.	Asignación de estudiantes a cada grupo.....	19
2.3.6.	Tamaño de los grupos	19
2.3.7.	Formalización de los grupos	20

3.	Estrategias de recolección.....	20
3.1.	Organización.....	20
3.2.	Recursos.....	20
3.2.1.	Recursos Humanos.....	20
3.2.2.	Recursos Virtuales	20
3.2.3.	Recursos Económicos	20
3.2.4.	Recursos Institucionales.....	20
3.3.	Validación del Instrumento.....	20
4.	Estrategia para manejar los resultados.....	21
4.1.	Plan de procesamiento	21
4.1.1.	Tipo de procesamiento	21
4.1.2.	Operaciones de procesamiento.....	21
4.2.	Plan de análisis.....	22
4.2.1.	Tipo de análisis	22
4.2.2.	Tratamiento estadístico a utilizarse	22
	CAPITULO III RESULTADOS	24
	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	25
	DISCUSIÓN.....	45
	CONCLUSIONES.....	47
	RECOMENDACIONES	48
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
	ANEXOS.....	51
	ANEXO 1 PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	52
	ANEXO 2 FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	53
	ANEXO 3 INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	54
	ANEXO 4 MATRIZ DE DATOS	58
	ANEXO 5 EVIDENCIA	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°. 1 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM	25
Tabla N°. 2 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM	27
Tabla N°. 3 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	29
Tabla N°. 4 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	31
Tabla N°. 5 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	33
Tabla N°. 6 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el pre operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	35
Tabla N°. 7 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en la exodoncia en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	37
Tabla N°. 8 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el post operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	39
Tabla N°. 9 Nivel de conocimiento sobre las complicaciones en el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.....	41
Tabla N°. 10 Nivel de conocimiento sobre la prescripción medicamentosa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.....	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°. 1 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM	26
Gráfico N°. 2 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM	28
Gráfico N°. 3 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	30
Gráfico N°. 4 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	32
Gráfico N°. 5 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	34
Gráfico N°. 6 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el pre operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	36
Gráfico N°. 7 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en la exodoncia en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	38
Gráfico N°. 8 Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el post operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM	40
Gráfico N°. 9 Nivel de conocimiento sobre las complicaciones en el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.....	42
Gráfico N°. 10 Nivel de conocimiento sobre la prescripción medicamentosa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.....	44

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 es la forma más común y en Perú se registran 3.9 casos de diabetes por cada 100 peruanos, además de estar en el sexto lugar de las causas de mortalidad en la población (Perú-2018). Los diabéticos suelen presentar Xerostomía, enfermedad periodontal, abscesos periodontales, entre otros por lo cual muchas veces está indicado el tratamiento de exodoncia el cual consiste en la remoción del órgano dentario de su alveolo por lo cual es necesario para los estudiantes de odontología tener un buen nivel de conocimiento sobre el manejo adecuado de estos pacientes, tanto en los tiempos operatorios como en las posibles complicaciones y la prescripción medicamentosa.

Por esta razón, se realizó este estudio con la finalidad de poder determinar la capacidad de los alumnos de la Facultad de Odontología de la UCSM, para manejar adecuadamente el tratamiento tanto en el preoperatorio, la exodoncia y post operatorio además de las posibles complicaciones que puedan surgir durante dicho procedimiento.

El primer capítulo de este estudio trata el planteamiento teórico, que incluye el problema de la investigación, el marco teórico, los objetivos y la hipótesis.

El segundo capítulo consta del planteamiento operacional que consiste en la técnica utilizada para la recolección de datos, la estrategia de recolección y la estrategia para manejar los datos.

El tercer capítulo presenta los resultados e interpretación para su análisis, de donde se plantean la discusión seguida de las conclusiones y recomendaciones (1).

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

La clínica odontológica de la UCSM recibe diferentes personas a las que se les brindaba un servicio de buena calidad realizada por los alumnos de 4to y 5to año, entre estos, pacientes con diabetes mellitus. Una de las dificultades más comunes es la falta de conocimiento en cómo tratar durante la consulta odontológica a un paciente con dicha patología y los cuidados que deben tenerse en cuando al pre operatorio, operatorio y el post operatorio.

Además, es importante conocer los posibles problemas o complicaciones que se podrían presentar en la consulta diaria como futuros odontólogos y las diferentes manifestaciones clínicas orales que pueden presentar estos pacientes.

1.2. Enunciado del problema

Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en la consulta odontológica entre los alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM- 2022

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área de conocimiento

- Área General: Ciencias de la Salud
- Área Específica: Odontología
- Especialidad: Cirugía Bucal
- Línea o Tópico: Enfermedad Metabólica

1.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADORES	SUBINDICADORES
Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple	En el preoperatorio En la exodoncia En el post operatorio En las complicaciones En la prescripción medicamentosa	Bueno 16-20 Regular 12-14 Malo 0-10

1.3.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre?
- ¿Qué diferencia o similitud existe en el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple entre los alumnos del VII Y IX semestre?

1.3.4. Taxonomía de la investigación

Abordaje	Tipo de estudio					Diseño	Nivel
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras	Por el ámbito de recolección	Diseño	Nivel
Cuantitativo	Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Comparativo	Virtual	No experimental	Comparativo

1.4. Justificación

1.4.1. Originalidad

Este estudio es original porque no se realizaron investigaciones sobre el tema en alumnos de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, y se espera dar mayor importancia a este tema ya que se ve en la consulta odontológica (1).

1.4.2. Relevancia:

Tiene relevancia práctica en cursos como Cirugía Bucal, ya que es fundamental tener conocimiento sobre los cuidados que se deben tener con pacientes diabéticos en indicación de exodoncia simple, ya que es importante brindar una

atención adecuada y de calidad evitando tener complicaciones por falta de conocimiento.

1.4.3. Utilidad

Presenta utilidad metodológica ya que evaluaremos el conocimiento sobre el manejo adecuado de un paciente diabético con indicación de exodoncia simple, lo cual ayudara a los alumnos autoevaluarse y conocer que tan preparados están para atender a dichos pacientes.

1.4.4. Viabilidad:

Es factible ya que esta investigación cuenta con unidades de estudio, tiempo y material los cuales serán financiados por la investigadora (2).

1.4.5. Interés Personal

Para obtener el título profesional

2. OBJETIVOS

- Evaluar el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM.
- Evaluar el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.
- Determinar el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos básicos

3.1.1. Diabetes Mellitus

La diabetes mellitus es un grupo de alteraciones metabólicas que se caracteriza por hiperglucemia crónica, debida a un defecto en la secreción de la insulina, a un defecto en la acción de la misma, o a ambas (1).

3.1.2. Epidemiología de diabetes mellitus en Perú

En el Perú se registran 3.9 casos de diabetes mellitus por cada 100 peruanos mayores de 15, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) 2019. La población femenina es la más afectada (4.3%) en comparación con la población masculina (3.4%) (2).

3.1.3. Diabetes Mellitus tipo 2

Es la forma más común y con frecuencia se asocia a obesidad o incremento en la grasa visceral. Muy raramente ocurre cetoacidosis de manera espontánea. El defecto va desde una resistencia predominante a la insulina, acompañada con una deficiencia relativa de la hormona, hasta un progresivo defecto en su secreción (1).

3.1.4. Criterios de diagnóstico de diabetes según la American Diabetes Association (ADA)

- a. Glicemia en ayunas igual o superior a 126 mg/dl (7.0 mmol/l).
- b. Síntomas de hiperglicemia (polidipsia, poliuria, polifagia y pérdida de peso) más el hallazgo al azar de una glicemia igual o superior a 200 mg/dl. Esta glicemia está definida como una que se toma a cualquier hora del día, sin importar cuánto tiempo ha transcurrido desde la última comida.
- c. Glucosa en plasma igual o superior a 200 mg/dl 2 horas después en el examen de Tolerancia Oral a la Glucosa (sobrecarga de 75 grs de glucosa disuelta en agua, según lo describe la Organización Mundial de la Salud) (3).

3.1.5. Fisiopatología de diabetes mellitus tipo 2

La diabetes mellitus tipo 2 está relacionada casi que necesariamente a la condición de obesidad y, por lo tanto, con la resistencia a la insulina (RI), pero se requiere adicionalmente de un deterioro de la función de la célula β pancreática.

Para vencer la RI, la célula β inicia un proceso que termina en el aumento de la masa celular, produciendo mayor cantidad de insulina (hiperinsulinismo), que inicialmente logra compensar la RI, y mantener los niveles de glucemia normales; sin embargo, con el tiempo, la célula β pierde su capacidad para mantener la hiperinsulinemia compensatoria, produciéndose un déficit relativo

de insulina con respecto a la RI. Aparece finalmente la hiperglucemia, inicialmente en los estados post-prandiales y luego en ayunas, a partir de lo cual se establece el diagnóstico de DM2 (4).

3.1.6. Exodoncia Simple

Es el acto quirúrgico mediante el cual se extraen los dientes de sus alvéolos con el menor trauma posible (5).

3.1.7. Indicaciones de Exodoncia Simple

- Recomendación por ortodoncista para tratamiento de maloclusiones.
- Recomendación de endodoncista por lesión radicular irreversible.
- Caries que involucran la raíz.
- Trauma con fractura radicular.
- Restos radiculares.
- Dientes con enfermedad periodontal con grados de movilidad no estables, no recuperables y progresivos (5).

3.1.8. Técnica de exodoncia paso a paso

- 1) Anestesia.
- 2) Sindesmotomía.
- 3) Luxación.
- 4) Aprehensión.
- 5) Exodoncia propiamente dicha.
- 6) Revisión del alvéolo. (Visual vs. exploración con cureta de Lucas)
- 7) Verificación del proceso hemostático local. Cerciorarse que haya coágulo estable y que no haya sangrado importante (6).

3.1.9. Precauciones Específicas

- Utilizar anestésicos locales sin adrenalina.
- Profilaxis antibiótica.
- Realizar suturas post-extracción, para favorecer hemostasia.
- En tratamientos de urgencia, evitar procedimientos complicados.
- Antes de anestesia general solicitar informe a su médico (7).

3.1.10. Tratamiento farmacológico

- Tratamiento y prevención de infecciones bacterianas: o Antibióticos de elección: Penicilinas
- Tratamiento de las Infecciones micóticas o Antifúngicos convencionales.
- Situaciones de estrés. o Ambiente relajante. o Evitar maniobras dolorosas. o Si fuese necesario: ansiolíticos (7).

3.1.11. Examen de laboratorio útil antes de realizar una exodoncia

En los pacientes aparentemente bien controlados se envía una prueba de hemoglobina glucosilada, la cual indica hasta por un periodo de 45 días si el manejo diabético ha sido adecuado. Dependiendo del resultado será decidida la revisión del médico para revaloración del caso o sólo la comunicación oral o por escrito con el médico responsable para intercambio de experiencias clínicas (8).

3.1.12. Nivel máximo de glucosa para realizar una exodoncia

Se plantea que niveles de glicemia entre 120 y 180 mg/dl serían los más convenientes, ya que glicemias mayores a 200 mg/dl se asocian a entorpecimiento de la cicatrización de la herida operatoria y alteraciones de la función de leucocitos, con consiguiente mayor riesgo de infección bacteriana (9).

3.1.13. Fases de cicatrización

Con independencia de cuál haya sido el origen de la lesión tisular, se inicia un proceso estereotipado que, si no hay impedimentos, contribuye a restaurar la integridad tisular. Este proceso se denomina cicatrización y se ha dividido en

tres fases básicas, que, aunque no son mutuamente excluyentes, tienen lugar en la siguiente secuencia:

- 1) Fase inflamatoria
- 2) Fase fibroblástica
- 3) Fase de remodelación (10).

3.1.14. Indicaciones Post exodoncia

- **Compresas Frías** Aconsejar al paciente usar compresas frías sobre la cara donde fue el acto quirúrgico durante las primeras 24 horas o 48 horas, realizando una aplicación de 2 minutos por 1 de descanso. El frío es para reducir al mínimo la inflamación.
- **Dieta:** Indicaciones al paciente sobre una dieta blanda y blanca, evitando el consumo de comidas irritantes. Debe haber una dieta tales como flanes, gelatinas, leche, jugos, papillas. No se debe tomar líquidos calientes las primeras 24 horas post cirugía
- **Sueño:** Debe dormir con la cabeza algo más alta que de lo normal (se recomienda dos almohadas) y sobre ellas una toalla, ya que las heridas producen exudado y estimulan la salivación.
- **Actividad Física:** El reposo del paciente es necesario, así se evitará cambios de temperatura lo que será fundamental para su recuperación. Realizar esfuerzos físicos extenuantes, deportes, permanecer en lugares con temperaturas elevadas o expuestos al sol atenta contra la mejoría del paciente. 1, 2 o 3 días de reposo son aconsejables.
- **Medicación:** Todo paciente debe recibir una receta donde debe estar incluido analgésicos, antibióticos y un antiinflamatorio, y debe indicar la dosis, frecuencia con que deben ser tomados los fármacos indicados. Esta receta debe ser escrita con letra clara para que el paciente pueda leerla y cumplirla correctamente.
- **Citas Post- operatorias:** El paciente debe ser visto por el odontólogo a las 24 horas de la intervención, luego espaciar las visitas según progrese la evolución del paciente. Entre el 5to y 7mo día, se debe retirar los puntos de sutura (11).

3.1.15. Episodio de hipoglicemia

La complicación más común que puede ocurrir en el consultorio es un episodio de hipoglicemia. El paciente puede experimentar una severa declinación en sus niveles de azúcar en sangre. Los signos y síntomas iniciales incluyen cambios de humor, disminución de la espontaneidad, hambre, sed, debilidad. Estos pueden ser seguidos de sudores, incoherencia y taquicardia. Si no es tratada, puede producir inconsciencia, hipotensión, hipotermia, ataque, coma y muerte. En caso de confirmarse el cuadro de hipoglicemia, debería terminar el tratamiento odontológico e inmediatamente administrar la regla “15-15” (administrar 15 gramos de carbohidratos por vía oral, de acción rápida, cada 15 minutos hasta llegar a los niveles normales de azúcar en sangre. Pasados 15 minutos se debe examinar nuevamente los niveles de azúcar en sangre, si aún permanecen bajos se administrará otra porción de alimento, esperamos de 10 a 15 minutos para examinar nuevamente si se encuentran bajos los niveles de azúcar en sangre tratamos una tercera vez, si a pesar de esto se siguen manteniendo bajos el odontólogo deberá buscar asistencia médica para que el paciente sea administrado por vía intravenosa 25-30 ml de un 50 % de solución de dextrosa o 1 mg de glucagón. El glucagón también puede ser inyectado subcutáneamente o intramuscularmente (12).

3.2. Antecedentes investigativos

- a) **Título: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente diabético en alumnos del 7mo y 9 no semestre del Centro Odontológico de la UCSM, Arequipa, 2020**

Autor: Ayala Paredes, Jorge Eduardo

Año: 2020

Resumen: El propósito de esta investigación es comparar el nivel de conocimientos que tienen los alumnos del séptimo semestre con los de noveno semestre del pregrado de la Facultad de Odontología de la UCSM, acerca del manejo odontológico del paciente diabético. Corresponde a una investigación de tipo Observacional, prospectiva, transversal, descriptiva de campo de nivel comparativo. Para lo cual, se contó con la participación de 67 alumnos del séptimo semestre y 42 del noveno semestre, todos ellos de matrícula regular, a

los cuales se les tomó de manera virtual, a través de MS Forms, un cuestionario, que fue previamente validado por expertos en el área, de 20 preguntas relacionadas al tema antes mencionado durante el desarrollo de sus clases virtuales mediante la plataforma de Microsoft Teams. Una vez recolectados los datos y analizados, los resultados obtenidos arrojaron que de todos los alumnos del séptimo semestre, un 43,3% obtuvo un nivel de conocimiento Malo; un 55,2% un nivel Regular; y un 1,5% un nivel Bueno. En el caso de los alumnos del noveno semestre se obtuvo que un 33.3% obtuvo un nivel de conocimiento Malo; un 61,9% un nivel Regular; y un 4,8% un nivel Bueno. Según la prueba de chi cuadrado ($\chi^2=1.85$) muestra que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente diabético entre los alumnos de séptimo y noveno semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$) (13).

b) Título: Nivel de conocimiento del pre operatorio, operatorio y post operatorio en la exodoncia en los alumnos del ix semestre de la facultad de odontología de la UCSM. Arequipa – 2018

Autor: Barriga Vidales Roberto Manuel

Año: 2018

Resumen: Éste trabajo se realizó con el propósito de saber cuál es el Nivel de Conocimiento sobre el Pre Operatorio, Operatorio y Post Operatorio sobre la exodoncia, en los Alumnos del IX Semestre de la Facultad de Odontología, teniendo todos los cuidados necesarios que deben tener, como futuros profesionales de la Salud Oral, con los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María – Arequipa.

Es por ello que se realizó un cuestionario de 30 preguntas, 10 preguntas para el tiempo Pre Operatorio, 10 preguntas para el tiempo Operatorio y 10 preguntas para el tiempo Post Operatorio en relación con Cirugía Oral, específicamente de la exodoncia, a los 124 alumnos que asisten normalmente a la Clínica Odontológica. Los objetivos fueron evaluar el nivel de conocimiento del Pre Operatorio, evaluar el nivel de conocimiento del Operatorio, evaluar el nivel de conocimiento del Post Operatorio en los alumnos del IX semestre de la Facultad de Odontología y determinar si el nivel de conocimiento del Pre Operatorio, Operatorio y Post Operatorio en la exodoncia en los alumnos del IX semestre de

la Facultad de Odontología de la UCSM, es malo, regular o bueno. Encontramos que el nivel de conocimiento del Pre Operatorio, Operatorio y Post Operatorio en los alumnos del IX semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, que de las 124 encuestas, se encontró con un 59,7% con un nivel de conocimiento Bueno, el 37,9% Regular y el 2,4% Malo, específicamente el mejor nivel de conocimiento de los alumnos es en el tiempo Post Operatorio con un 72,6%, el nivel de conocimiento en el tiempo Pre Operatorio con un 63,7% y finalmente el nivel de conocimiento en el tiempo Operatorio con un 58,1%. Obteniendo con estos resultados, que el nivel de conocimiento de Pre Operatorio y Operatorio es bueno, pero con un menor porcentaje que el del Post Operatorio (14).

c) Título: Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Autor: Miguel Angel Castellares Malpartida

Año: 2015

Resumen: El siguiente estudio es de tipo descriptivo, transversal, se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica de los pacientes con diabetes mellitus tipo I y II en alumnos de 5to año e internos de odontología. La muestra está constituida de 94 personas entre alumnos (58) e internos (36) de la UNMSM que se encontraban finalizando sus ciclos correspondientes en el año 2015. Para determinar el nivel de conocimiento se realizó una revisión bibliográfica y se elaboró una encuesta/cuestionario que constaba de 25 preguntas cerradas que fue validado mediante juicio de expertos. El instrumento evaluó el nivel de conocimiento de cinco secciones: mitos y creencias, clasificación y fisiopatología; patología bucal; empleo de fármacos y tratamiento odontológico del paciente con diabetes mellitus; y los califico como bajo, regular y alto, según la escala establecida. El 43.6% de los participantes de la investigación tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus. En el nivel de conocimiento regular, se distribuyó el 54,3% de la población y en el nivel de conocimiento alto, se encontró el 2,1% de la población. Las secciones donde

los estudiantes obtuvieron mayor puntaje fueron en mitos y creencias, y clasificación – fisiopatología. En cambio, las secciones de empleo de fármacos y tratamiento odontológico del paciente con diabetes mellitus tipo I y II fue bajo. Con el estudio se concluye que existe un déficit en el conocimiento sobre el manejo estomatológico del paciente con diabetes mellitus tipo I y II ; por lo cual se deben tomar medidas educativas para mejorar los aspectos que muestran necesidades de aprendizaje, debido a la importancia del rol que cumplen los odontólogos en la atención integral de las personas que presentan esta condición sistémica, para así mejorar su calidad de vida y evitar que se presenten complicaciones que podrían afectar la integridad del paciente (15).

d) Título: Nivel de conocimiento sobre urgencias diabéticas comunes en la consulta dental

Autor: Karla Areli Vidal González Vidal, Segovia Ramírez Alberto, Lozano Pérez Fernando

Año: 2016

Resumen: El odontólogo puede enfrentarse a circunstancias inesperadas desde crear un estado de tensión emocional hasta situaciones graves. La importancia clínica de la diabetes mellitus en odontología es la aparición de complicaciones agudas. El estudio realizado en México fue descriptivo y transversal, se confecciono una encuesta de 22 preguntas cerradas la cual se aplicó en la clínica universitaria del valle en México, se incluyó a alumnos (98), pasantes (4) y docentes (29) que brindan consulta además se categorizó el conocimiento; muy alto, alto, medio, bajo y muy bajo. ; Los resultados de la encuesta fueron que el 50.8% de la población obtuvo un nivel bajo; por categorías los pasantes y docentes obtuvieron el mismo nivel, medio, aunque estos últimos fueron los únicos que alcanzaron un nivel alto pero no en su mayoría. El nivel de conocimiento es de nivel bajo, especialmente en el grupo de alumnos (16).

e) Título: Manejo Del Paciente Diabético en Preoperatoria en la facultad de odontología, campus Minatitlán

Autor: CARRERA RB

Año: 2012

El estudio realizado en México fue descriptivo y transversal, se confecciono una encuesta de 15 preguntas cerradas, abiertas y de cuadros, la cual se aplicó a 50 alumnos de la universidad de Veracruz ; los resultados arrojaron que la mayoría de los estudiantes no saben mucho acerca de la diabetes en general (qué es, los tipos que existen, etc.), solo el 74% identifica a pacientes con riesgo a diabetes pero el 38% puede identificar a pacientes sospechosos, menos del 50% conocen el nivel de glucosa con el que se puede atender a un diabético o en que horario debe de ser programada la cita; solo el 28% ha realizado una interconsulta, por ende debemos deducir que no tienen un buen manejo de la preoperatoria y por lo tanto no saben tratar a un paciente con diabetes. La mayoría de los alumnos les pediría mandarse a hacer análisis de laboratorio (78%) pero pocos les indican que deberían de asistir con un médico (24%), nosotros no podemos tratarla, pero si podemos ayudar al diagnóstico (17).

4. HIPÓTESIS

4.1. Hipótesis alterna

DADO QUE, el nivel formativo de la enseñanza universitaria es esencialmente gradual, secuenciado e incremental, asumiendo mayores niveles de profundidad cognitiva entre los semestres del plan de estudios:

ES PROBABLE QUE, exista diferencia en el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple entre estudiantes VII Y IX semestre.

$$H_A: P_1 \neq P_2$$

4.2. Hipótesis Nula

No existe diferencia en el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple entre estudiantes de VII Y IX semestre.

$$H_0: P_1 = P_2$$

CAPITULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

1.1. Técnica

1.1.1. Especificación:

Se utilizará la técnica de **CUESTIONARIO VIRTUAL** para recoger información de las variables nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus con indicación de exodoncia simple.

1.1.2. Esquematización:

VARIABLE	TÉCNICA
Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple	Cuestionario Virtual

1.1.3. Descripción de la técnica

Previa autorización del señor decano y coordinación con los profesores, el cuestionario virtual será aplicado a los estudiantes del VII y IX semestre a través de la plataforma de Microsoft teams y Microsoft forms para recoger información de la variable de interés mencionada y de sus respectivos indicadores, información que será registrada en el instrumento de recolección correspondiente (1).

1.2. Instrumentos

1.2.1. Instrumento documental

1.2.1.1. Especificación

Se utilizará instrumento estructurado denominado **FORMULARIO DE PREGUNTAS**, elaborado en función a la variable e indicadores.

1.2.1.2. Estructura del instrumento

Variable	Indicadores	ITEMS	Subindicadores
Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple	• En el preoperatorio	1 - 2	Bueno 16-20 Regular 12-14 Malo 0-10
	• En la exodoncia	3 - 4	
	• En el post operatorio	5 - 6	
	• En las complicaciones	7 - 8	
	• En la prescripción medicamentosa	9 - 10	

1.2.1.3. Modelo del instrumento:

Ver anexo 3

2. Campo de Verificación

2.1. Ubicación Espacial

- Ámbito General: Universidad Católica de Santa María
- Ámbito Específico: Facultad de Odontología

2.2. Ubicación Temporal

- La investigación se realizará en el semestre impar 2022

2.3. Unidades de Estudio

2.3.1. Unidades de análisis

- Estudiantes

2.3.2. Alternativa

- Grupos

2.3.3. Identificación de Grupos:

- GRUPO A: Alumnos del VII semestre
- GRUPO B: Alumnos del IX semestre

2.3.4. Control de los grupos

2.3.4.1. Criterios de Inclusión

Alumnos que estén matriculados virtualmente en el VII y IX semestre, alumnos con matrícula regular y alumnos de ambos géneros

2.3.4.2. Criterios de Exclusión

Alumnos que no estén matriculados virtualmente en el VII y IX semestre, alumnos que no tengan matrícula regular

2.3.5. Asignación de estudiantes a cada grupo

Asignación no aleatoria en base al semestre que cursan

2.3.6. Tamaño de los grupos

$$n = \frac{(N * d^2) * (p * q)}{d^2 * (N - 1) + (d^2 * p * q)}$$

Donde:

N = Población total

Z = 1.962 (nivel de confianza del 95%)

p = 0.05 (proporción del 5%)

q = 1- p = 1 - 0.05 = 0.95

d = precisión del 3%.

$$n = \frac{(335 * 1.96^2) * (0.05 * 0.95)}{0.03^2 * (335 - 1) + (1.96^2 * 0.05 * 0.95)}$$

$$n = \frac{(1286.936) * (0.0475)}{(0.3006) + (0.182476)}$$

$$n = \frac{61.12946}{(0.483076)}$$

$$n = 126.5421$$

2.3.7. Formalización de los grupos

- **VII SEMESTRE:** 63 estudiantes
- **IX SEMESTRE:** 63 estudiantes

3. Estrategias de recolección

3.1. Organización

- Autorización del decano de la facultad de odontología
- Coordinación con los docentes del curso
- Consentimiento Expreso
- Administración del instrumento

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

- Investigadora: Andrea Shirley Flores Pajaya
- Asesor de Investigación: Tejada Pradell Hugo Edilberto

3.2.2. Recursos Virtuales

- Microsoft Teams
- Microsoft Forms

3.2.3. Recursos Económicos

- Autofinanciado

3.2.4. Recursos Institucionales

- Universidad Católica de Santa María

3.3. Validación del Instrumento

- Por juicio de expertos

4. Estrategia para manejar los resultados

4.1. Plan de procesamiento

4.1.1. Tipo de procesamiento

Se utilizará un procesamiento computarizado a través del paquete informático SPSS VERSIÓN 23

4.1.2. Operaciones de procesamiento

a. Clasificación

La información obtenida a través de la aplicación de los instrumentos será ordenada en una matriz de sistematización.

b. Codificación

Se empleará una codificación digital:

- Bueno 16-20
- Regular 12-14
- Malo 0-10

c. Conteo o Puntuación

Se utilizará una matriz de conteo con la ayuda del software Excel.

d. Tabulación

Se utilizarán tablas de doble entrada acorde a la necesidad de comparar los grupos.

e. Graficación

Se confeccionarán gráficas de barras dobles (1).

4.2. Plan de análisis

4.2.1. Tipo de análisis

Análisis cuantitativo, comparativo, univariado.

4.2.2. Tratamiento estadístico a utilizarse

Variable Investigativa	Tipo	Escala	Estadística descriptiva	Prueba estadística
Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus con indicación de exodoncia simple	Ordinal	Escala Ordinal	Frecuencias absolutas Frecuencias porcentuales	Chi cuadrado comparativo

CRONOGRAMA DE TRABAJO

Actividades	Tiempo	Año 2022				
		Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
Aprobación del proyecto de tesis						
Recolección de datos						
Estructuración de resultados						
Informe final						

CAPITULO III

RESULTADOS

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Tabla N°. 1

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM

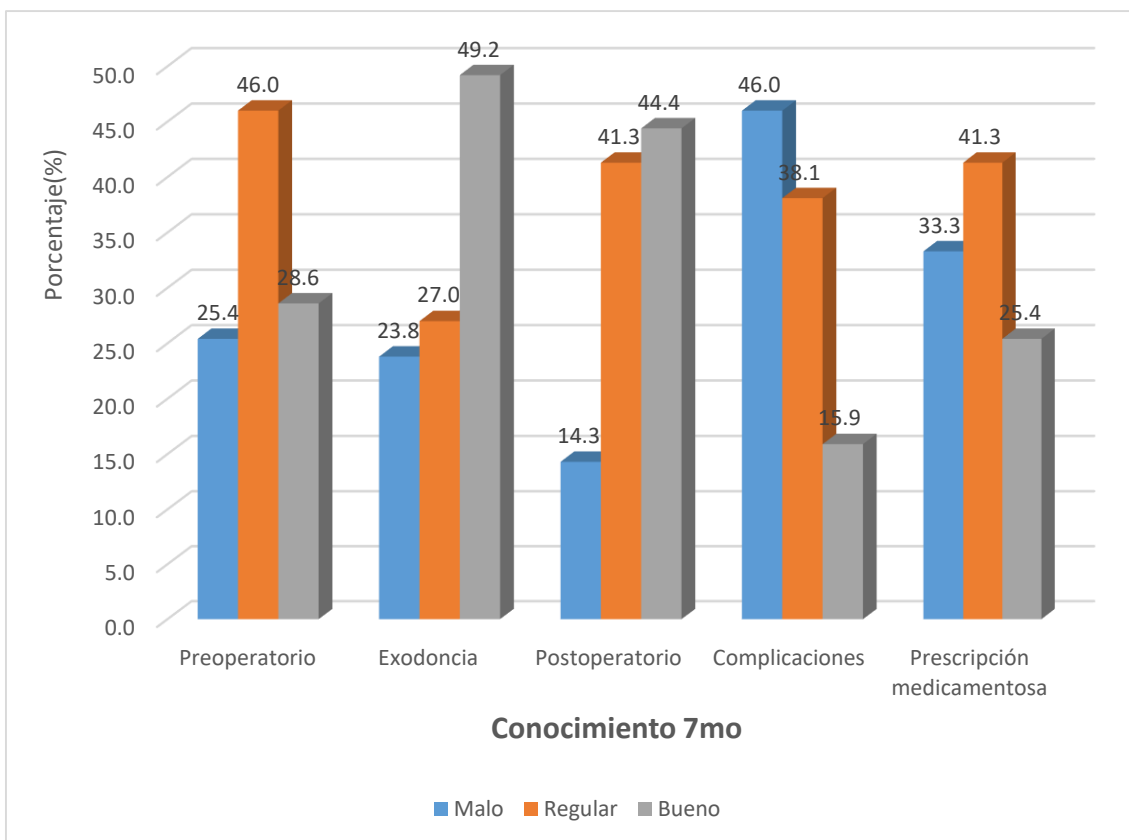
Conocimiento	Preoperatorio		Exodoncia		Postoperatorio		Complicaciones		Prescripción medicamentosa	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Malo	16	25,4	15	23,8	9	14,3	29	46,0	21	33,3
Regular	29	46,0	17	27,0	26	41,3	24	38,1	26	41,3
Bueno	18	28,6	31	49,2	28	44,4	10	15,9	16	25,4
TOTAL	63	100	63	100	63	100	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla y Gráfico N°. 1 muestra que el 46.0% estudiantes de 7mo semestre tienen nivel de conocimiento regular sobre el preoperatorio en indicación de exodoncia simple en pacientes con DM tipo II, el 49.2% tienen buen nivel de conocimiento sobre exodoncia, el 44.4% presentaron buen nivel de conocimiento en el postoperatorio, el 46.0% tienen mal conocimiento sobre las complicaciones y el 41.3% presentaron conocimiento regular en cuanto a la prescripción medicamentosa, lo que indica que los alumnos del VII semestre presentan un mayor nivel de conocimiento en la exodoncia.

Gráfico N°. 1

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 2

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM

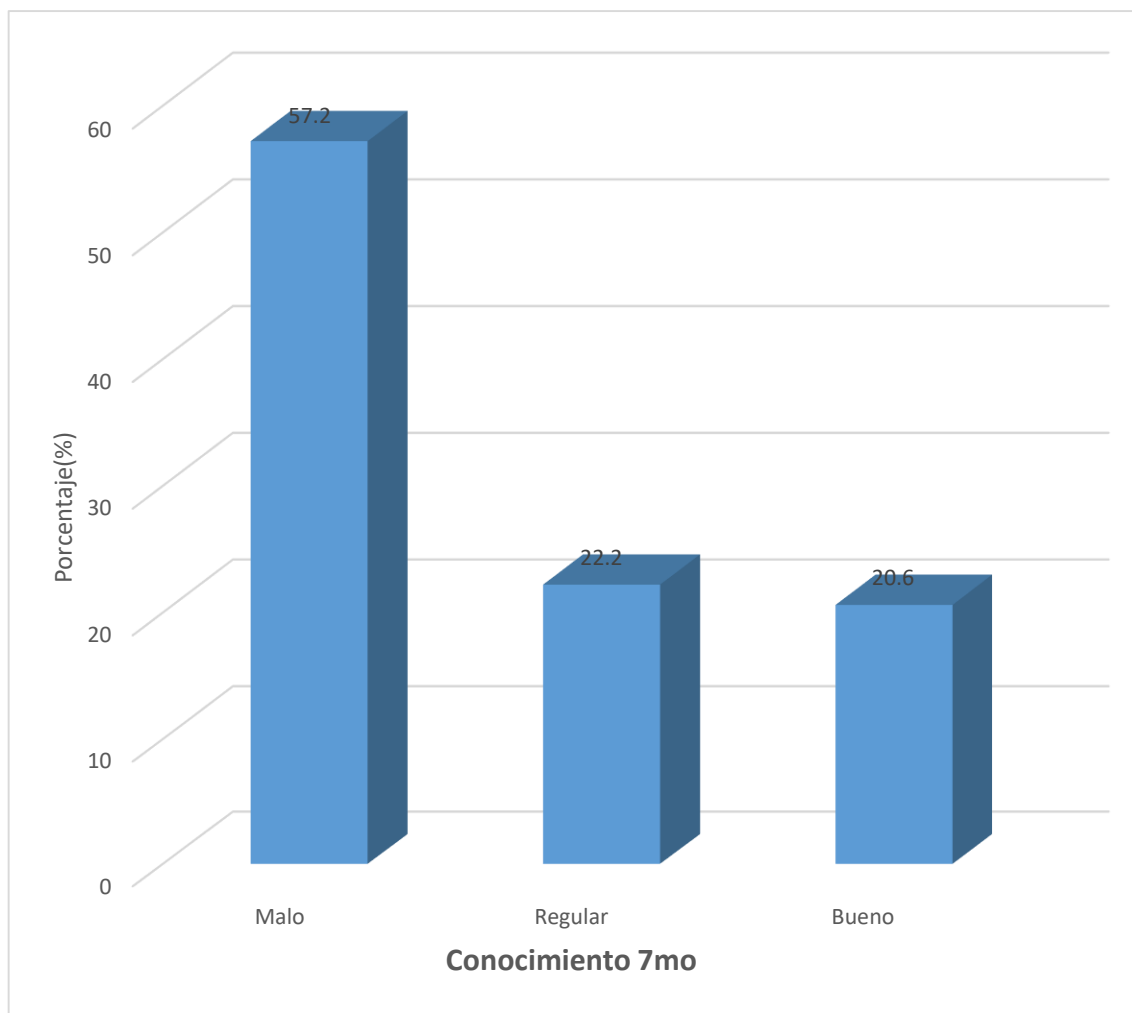
Conocimiento	N°.	%
Malo	36	57,2
Regular	14	22,2
Bueno	13	20,6
TOTAL	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla y Gráfico N°. 2 muestra que el 57.2% estudiantes de 7mo semestre presentaron un mal nivel de conocimiento sobre manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple, seguido del 22.2% con nivel de conocimiento regular, mientras que el 20.6% presentó un buen nivel de conocimiento, lo que indica que el nivel de conocimiento de los alumnos del VII semestre es malo.

Gráfico N°. 2

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 3

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en los alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

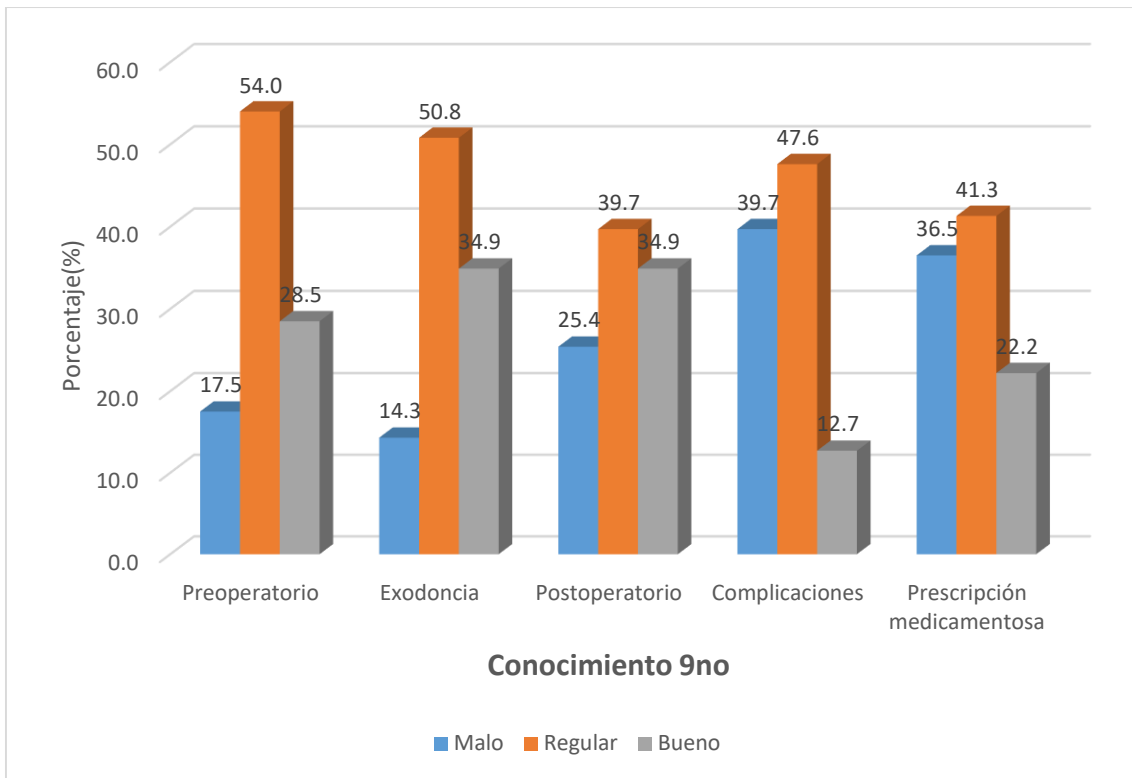
Conocimiento	Preoperatorio		Exodoncia		Postoperatorio		Complicaciones		Prescripción medicamentosa	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Malo	11	17,5	9	14,3	16	25,4	25	39,7	23	36,5
Regular	34	54,0	32	50,8	25	39,7	30	47,6	26	41,3
Bueno	18	28,5	22	34,9	22	34,9	8	12,7	14	22,2
TOTAL	63	100	63	100	63	100	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla y Gráfico N°. 3 muestra que el 54.0% estudiantes de 9no semestre tienen nivel de conocimiento regular sobre el preoperatorio en indicación de exodoncia simple en pacientes con DM tipo II, el 34.9% tienen buen nivel de conocimiento sobre exodoncia, el 39.7% presentaron nivel de conocimiento regular en el postoperatorio, el 39.7% tienen mal conocimiento sobre las complicaciones y el 41.3% presentaron conocimiento regular en cuanto a la prescripción medicamentosa, lo que indica que los alumnos del IX semestre presentan un mayor nivel de conocimiento en la exodoncia y el postoperatorio con un 34,9%.

Gráfico N°. 3

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple por indicadores en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N^o. 4

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

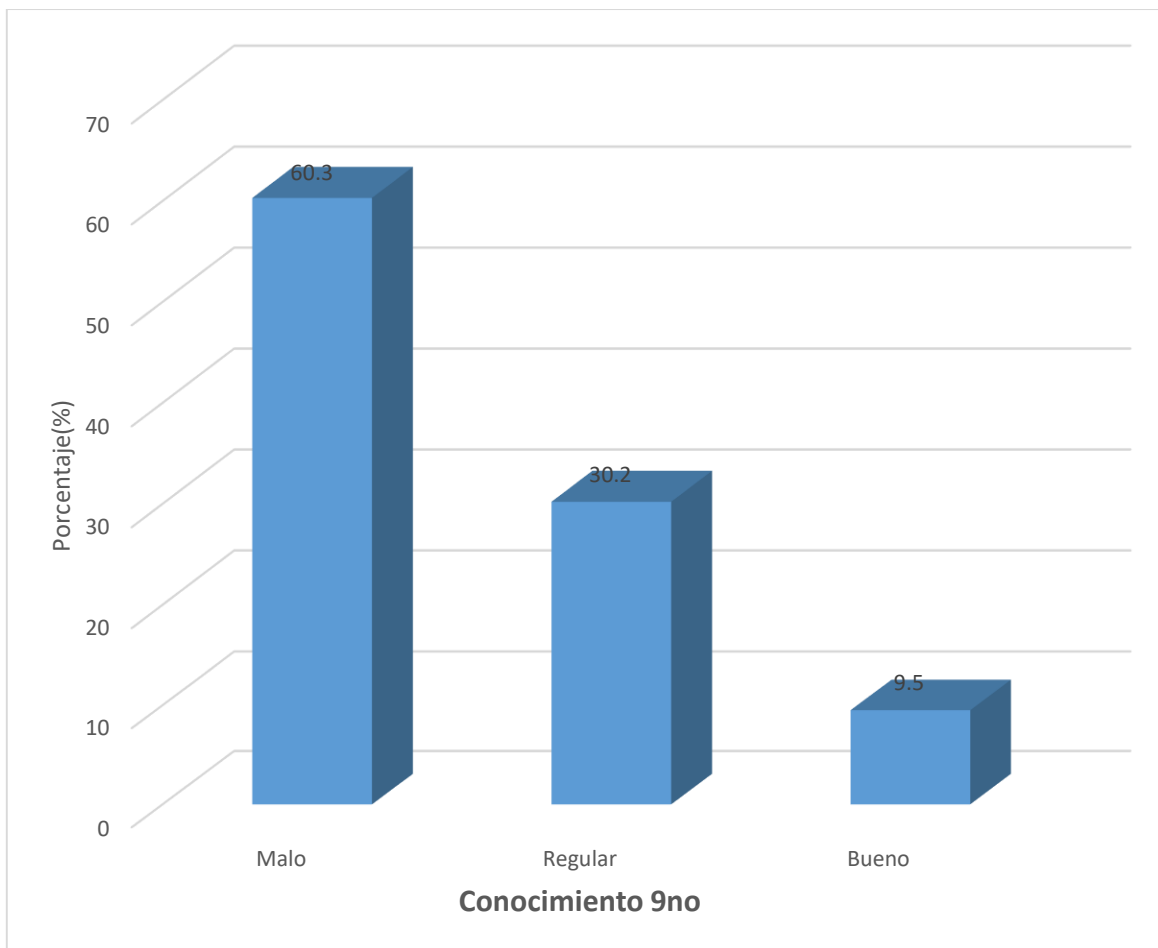
Conocimiento	N ^o .	%
Malo	38	60,3
Regular	19	30,2
Bueno	6	9,5
TOTAL	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

La Tabla y Gráfico N^o. 4 muestra que el 60.3% estudiantes de 9no semestre tienen nivel de conocimiento malo sobre manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple, seguido del 30.2% tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 9.5% de los estudiantes presentaron buen nivel de conocimiento, lo que indica que los alumnos del IX semestre presentan un nivel de conocimiento malo.

Gráfico N°. 4

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 5

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Conocimiento	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	36	57,2	38	60,3
Regular	14	22,2	19	30,2
Bueno	13	20,6	6	9,5
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

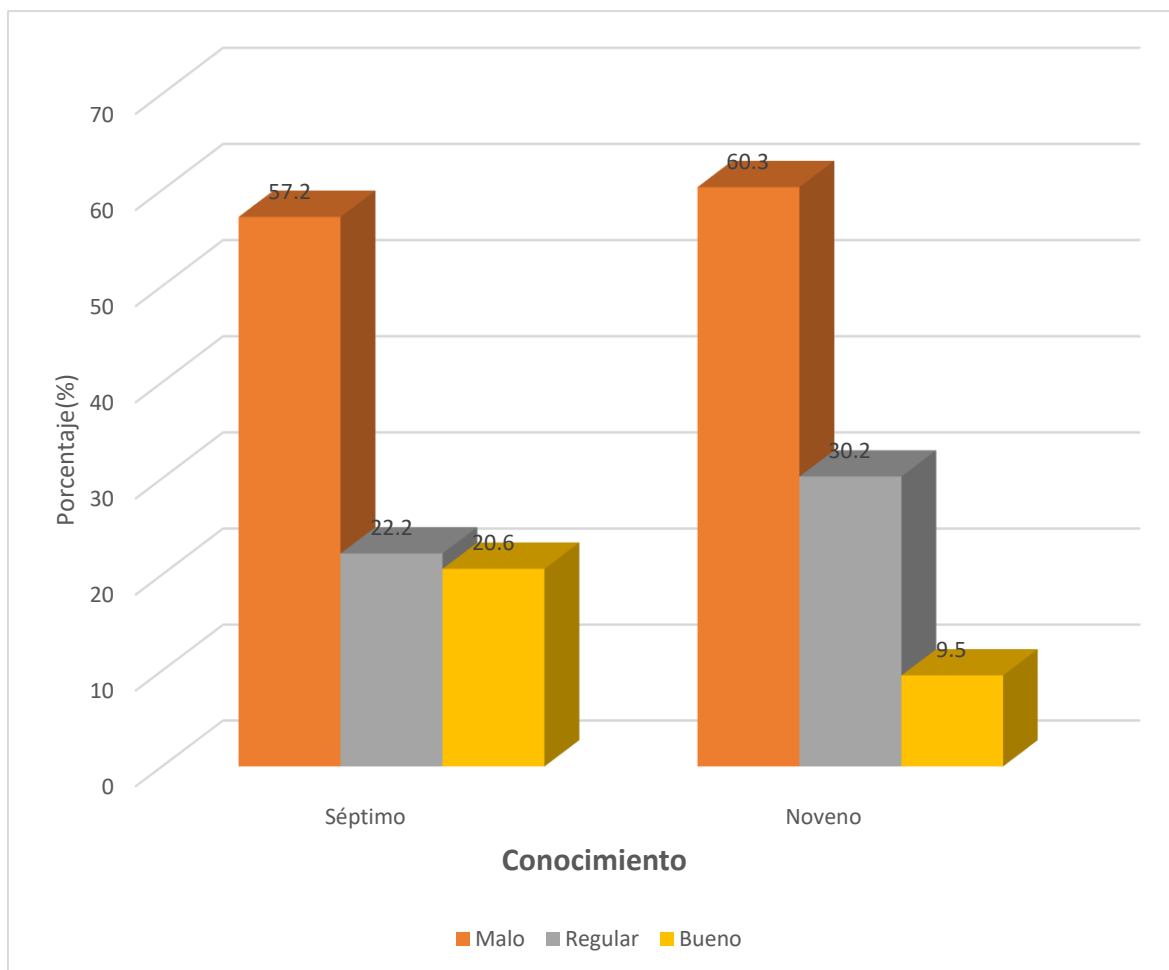
$$X^2=3.39 \quad P>0.05P=0.18$$

La Tabla y Gráfico N°. 5 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=3.39$) muestra que el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo, se observa que el 57.2% de los estudiantes de XII semestre tienen mal nivel de conocimiento sobre manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple y el 60.3% de los estudiantes de IX semestre presentaron un mal nivel de conocimiento, lo que indica que ambos semestres presentan un nivel de conocimiento malo.

Gráfico N°. 5

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 6

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el pre operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Preoperatorio	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	16	25,4	11	17,5
Regular	29	46,0	34	54,0
Bueno	18	28,6	18	28,5
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

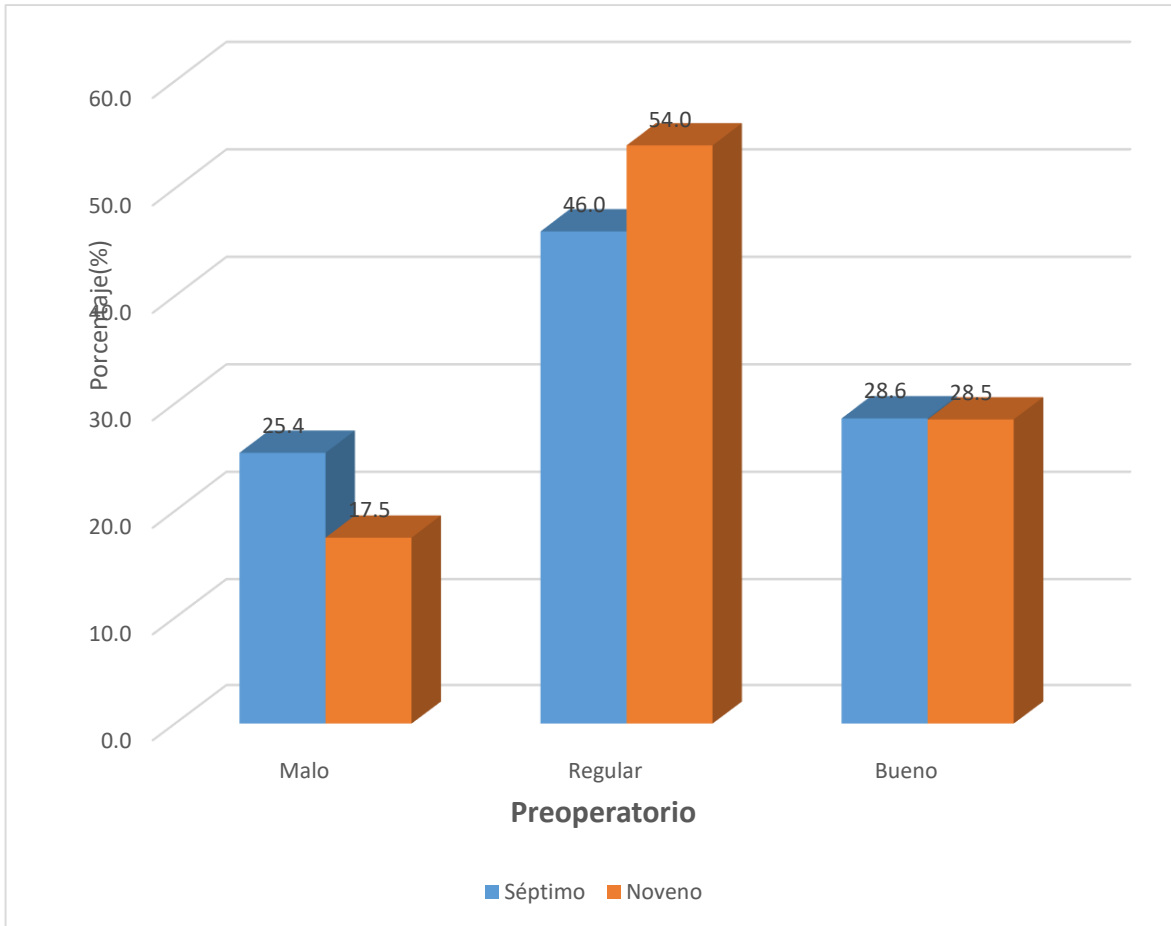
$$X^2=1.32 \quad P>0.05P=0.51$$

La Tabla y Gráfico N°. 6 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=1.32$) muestra que el nivel de conocimiento sobre el preoperatorio en alumnos del VII Y IX semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$).

Así mismo se observa que el 46.0% de los estudiantes de VII semestre tienen nivel de conocimiento regular sobre manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple según el indicador preoperatorio, y el 54.0% de los estudiantes de IX semestre presentaron un nivel de conocimiento regular, lo que indica que ambos semestres presentan un nivel de conocimiento regular en el pre operatorio.

Gráfico N°. 6

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el preoperatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 7

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en la exodoncia en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Exodoncia	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	15	23,8	9	14,3
Regular	17	27,0	32	50,8
Bueno	31	49,2	22	34,9
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

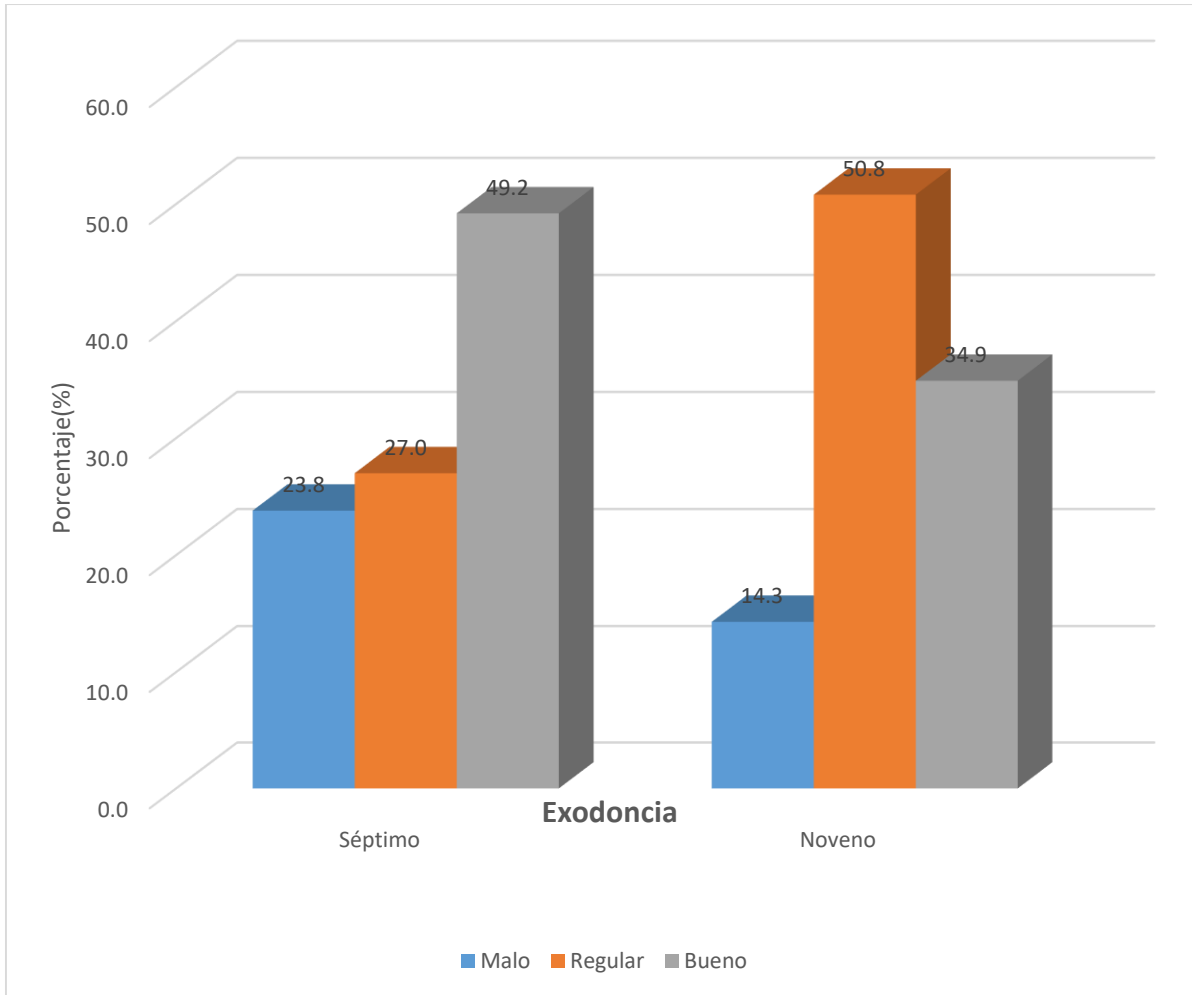
$$X^2=7.62 \quad P<0.05P=0.02$$

La Tabla y Gráfico N°. 7 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=7.62$) muestra que el nivel de conocimiento sobre la exodoncia en alumnos del VII Y IX semestre presentó diferencia estadística significativa ($P<0.05$).

Asimismo, se observa que el 49.2% de los estudiantes de VII semestre tienen buen nivel de conocimiento sobre exodoncia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, mientras que el 50.8% de los estudiantes de IX semestre presentaron nivel de conocimiento regular, lo que indica que los alumnos del VII semestre presentan un mayor nivel de conocimiento en la exodoncia.

Gráfico N°. 7

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en la exodoncia en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 8

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el post operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Postoperatorio	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	9	14,3	16	25,4
Regular	26	41,3	25	39,7
Bueno	28	44,4	22	34,9
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

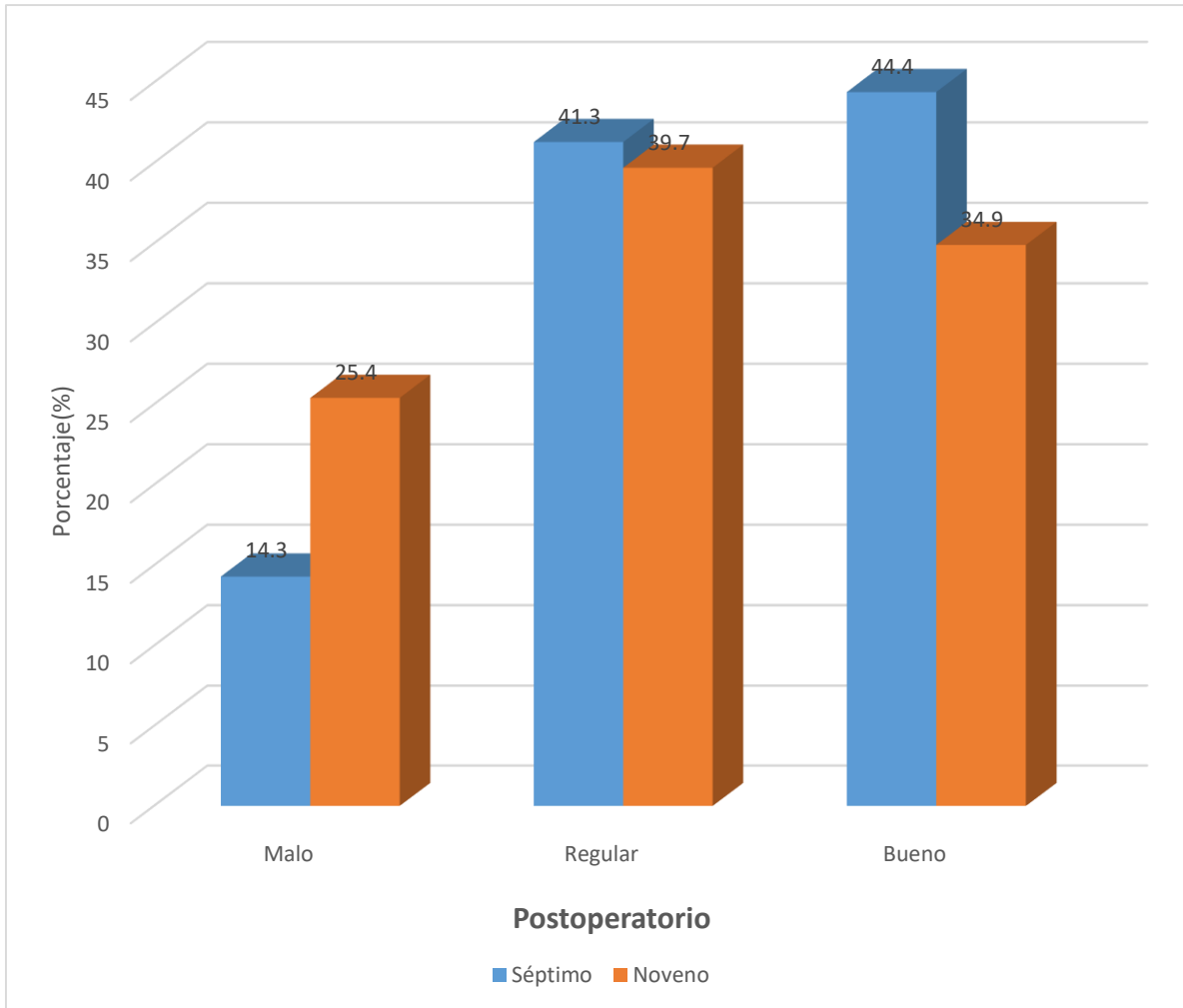
$$X^2=2.70 \quad P>0.05 \quad P=0.25$$

La Tabla y Gráfico N°. 8 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=2.70$) muestra que el nivel de conocimiento sobre el postoperatorio en alumnos del VII Y IX semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo, se observa que el 44.4% de los estudiantes de VII semestre tienen buen nivel de conocimiento sobre el postoperatorio en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, mientras que el 39.7% de los estudiantes de IX semestre presentaron nivel de conocimiento regular, lo que indica que los alumnos del VII semestre presentan un mayor nivel de conocimiento en el post operatorio.

Gráfico N°. 8

Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el post operatorio de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 9

Nivel de conocimiento sobre las complicaciones en el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Complicaciones	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	29	46,0	25	39,7
Regular	24	38,1	30	47,6
Bueno	10	15,9	8	12,7
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

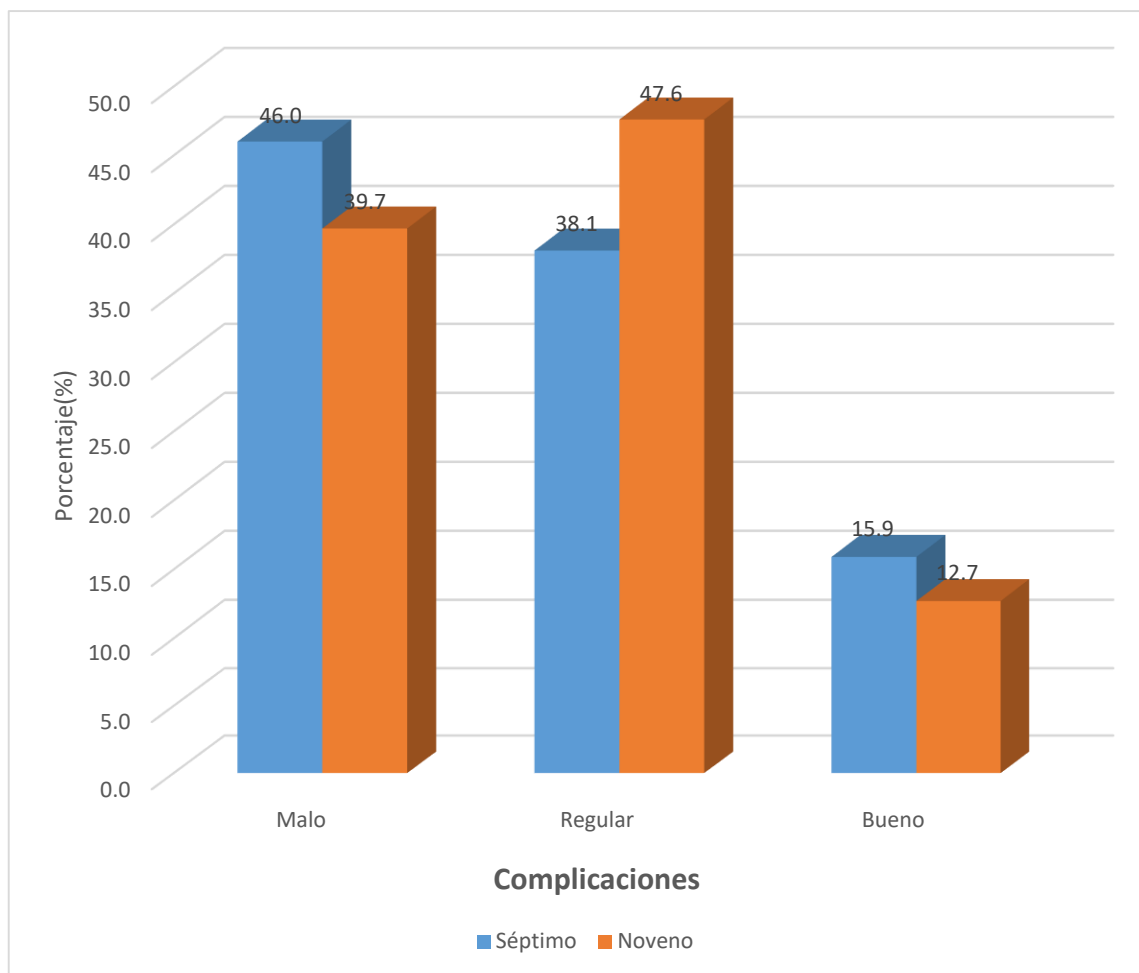
$$X^2=1.18 \quad P>0.05P=0.55$$

La Tabla y Gráfico N°. 9 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=1.18$) muestra que el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en alumnos del VII Y IX semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo, se observa que el 46.0% de los estudiantes de VII semestre tienen mal nivel de conocimiento sobre las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, mientras que el 47.6% de los estudiantes de IX semestre presentaron nivel de conocimiento regular, lo que indica que los alumnos del IX semestre presentan un mayor nivel de conocimiento sobre las complicaciones.

Gráfico N°. 9

Nivel de conocimiento sobre las complicaciones en el manejo de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

Tabla N°. 10

Nivel de conocimiento sobre la prescripción medicamentosa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM

Prescripción medicamentosa	Séptimo		Noveno	
	N°.	%	N°.	%
Malo	21	33,3	23	36,5
Regular	26	41,3	26	41,3
Bueno	16	25,4	14	22,2
TOTAL	63	100	63	100

Fuente: Elaboración Propia.

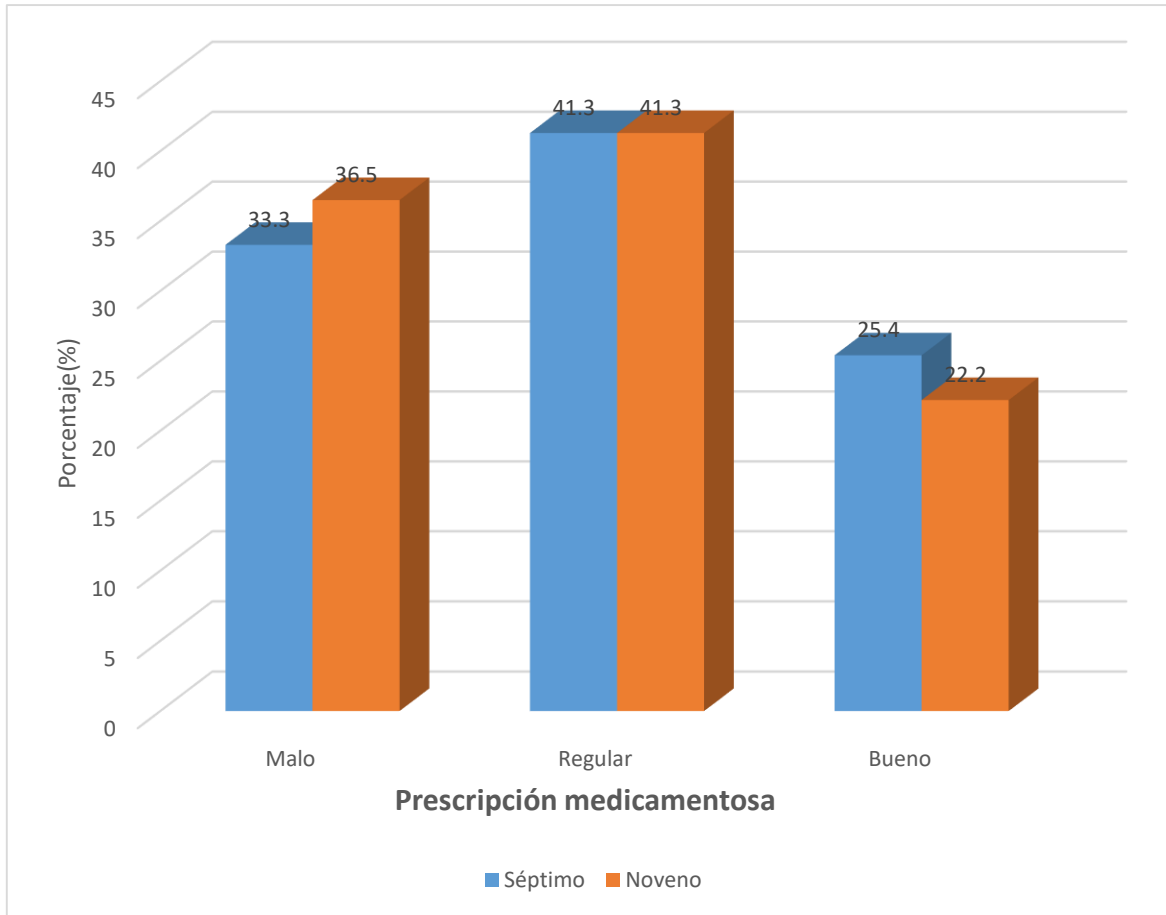
$$X^2=0.22 \quad P>0.05 \quad P=0.89$$

La Tabla y Gráfico N°. 10 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=0.22$) muestra que el nivel de conocimiento sobre la prescripción medicamentosa en alumnos del VII Y IX semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo, se observa que el 41.3% de los estudiantes de VII semestre tienen un nivel de conocimiento regular sobre la prescripción medicamentosa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, mientras que el 41.3% de los estudiantes de IX semestre también presentaron nivel de conocimiento regular, lo que indica que ambos semestres presentan un nivel de conocimiento regular sobre la prescripción medicamentosa.

Gráfico N°. 10

Nivel de conocimiento sobre la prescripción medicamentosa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en indicación de exodoncia simple en alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM



Fuente: Elaboración Propia.

DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó para medir el nivel de conocimiento de los alumnos de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple, donde se estudió una muestra de 126 alumnos, de los cuales 63 fueron del IX semestre y 63 del VII semestre (1).

En el VII semestre el 57,2 % de los alumnos presentan un nivel de conocimiento malo sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus 2 con indicación de exodoncia simple, mientras que el 22,2 % presenta un nivel de conocimiento regular y el 20,6 % presenta un nivel de conocimiento bueno, mientras que del IX semestre el 60,3 % posee un nivel de conocimiento malo, el 30,2 % presenta un nivel de conocimiento regular y el 9.5 % presenta un buen nivel de conocimiento.

Tanto el VII y IX semestre presentan un nivel de conocimiento malo, sin embargo, los alumnos del VII semestre presentan un buen nivel de conocimiento en 2 indicadores, la exodoncia propiamente dicha con un 49,2 % y en el postoperatorio con un 44,4 %, mientras que el nivel de conocimiento en el IX semestre y en dichos indicadores es regular con un 54 % en el preoperatorio y un 39,7 % en el postoperatorio.

Según el investigador Jorge Eduardo Ayala Paredes, en la tesis que lleva como título “Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente diabético en alumnos de 7mo y 9no semestre del centro odontológico de la UCSM, Arequipa 2020”, se menciona dentro de sus resultados que el 55,2% de los alumnos del XII semestre y el 61,9% de los alumnos del IX semestre obtuvieron un nivel de conocimiento regular, teniendo como resultado final que ambos semestres presentaban un nivel de conocimiento regular en el tema. Este dato se compara con la presente investigación, teniendo en cuenta que ambas fueron realizadas en la Universidad católica de Santa María, y el tema realizado es el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente diabético (13).

Los estudios fueron realizados en diferentes tiempos, ya que el antecedente mencionado fue realizado en alumnos que recibieron una preparación preclínica presencial y en la presente investigación los alumnos recibieron una preparación preclínica virtual. Dicho esto, podemos notar la diferencia de resultados en ambas investigaciones las cuales podrían deberse a la presencialidad obteniendo un mejor resultado con un conocimiento regular y la virtualidad con un resultado de conocimiento malo. Además, se puede afirmar que tanto en

el antecedente mencionado como en la investigación actual no existe diferencia estadística significativa por lo que los niveles de conocimiento son similares en ambos semestres del mismo año.

Según el investigador Roberto Manuel Barriga Vidales, en la tesis que lleva como título “Nivel de conocimiento del pre operatorio, operatorio y post operatorio en la exodoncia en los alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM. AREQUIPA – 2018” se mencionó en los resultados que los alumnos tenían un nivel de conocimiento bueno, con un 63.7% en el preoperatorio, un 58.1% en la exodoncia y el 72,6% en el post operatorio, teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado confirma que se obtienen mejores resultados de conocimiento con una educación preclínica presencial (14).

Anteriormente no se realizó una investigación igual a la actual en la Universidad Católica de Santa María, por lo cual se decidió comparar con 2 estudios realizados en la misma universidad, pero en diferentes años y con los temas similares, los cuales obtuvieron resultados diferentes en cuanto al nivel de conocimiento entre años. Sin embargo, Miguel Angel Castellares Malpartida, realizó una investigación titulada como “Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos” el cual obtuvo como resultado que el 43.6% de los participantes de la investigación tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus, el 54,3% de la población un nivel de conocimiento regular y el 2,1% de la población un nivel de conocimiento alto, coincidiendo con el presente estudio que la minoría de alumnos presenta un nivel de conocimiento alto, por lo cual se debe tomar medidas para mejorar el nivel de conocimiento de los alumnos (15).

CONCLUSIONES

PRIMERA

Se evaluó que nivel de conocimiento acerca del manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en los alumnos del VII semestre de la UCSM es en su mayoría Malo (57,2%), un nivel Regular (22,2%) y un nivel Bueno (20,6%).

SEGUNDA

Se evaluó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple en los alumnos del IX semestre de la UCSM es en su mayoría Malo (60,3%), un nivel Regular (30,2%) y un nivel Bueno (9,5%).

TERCERA

Se comparó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple entre los alumnos del VII y IX semestre de la UCSM, los del VII semestre presentan un nivel levemente superior a los del IX semestre, pero estadísticamente esta diferencia no es relevante.

RECOMENDACIONES

PRIMERA

Se recomienda hacer un refuerzo a los alumnos de ambos semestres, especialmente al IX semestre los cuales están próximos a egresar y deben estar adecuadamente preparados para los diferentes casos que pueden llegar a la consulta odontológica.

SEGUNDA

Se recomienda realizar encuestas a los alumnos para poder así evaluar su nivel de conocimiento teórico antes de realizar la evaluación práctica para poder así conocer sus fortalezas y debilidades.

TERCERA

Por último, se recomienda a los alumnos que lean y se informen más sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con indicación de exodoncia simple, ya que sin duda algún día tendrán que afrontar dicho caso y deben realizarlo de manera adecuada para evitar complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina, Rusty, et al. Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo. 2012 Octubre; 10: 7-12.
2. Ministerio de Salud. Minsa: Cuatro de cada cien peruanos mayores de 15 años padecen diabetes en el Perú. ; 2020.
3. Matias San Martin. Consideraciones en el manejo odontológico del paciente diabético. Una revisión. [Online].; 2015. Available from: <https://matiassanmartin.com/consideraciones-en-el-manejo-odontologico-del-paciente-diabetico-una-revision/>.
4. Barcias Castillo Jorge Alejandro. Fisiopatología de la diabetes mellitus tipo 2. ; 2018.
5. Salud coordinadora aseguramiento de la calidad en salud. Guía de exodoncia. Universidad Industrial de Santander; 2018.
6. Sistema de gestion de calidad en salud. Guia de atención en cirugía oral básica. Universidad Nacional de Colombia; 2013.
7. Organización Colegial de Dentistas de España. Protocolo de recomendaciones en el tratamiento. ; 2013.
8. Castellanos Suárez, Díaz Guzmán, Gay Zárate. Medicina en Odontología. Manejo dental de pacientes con enfermedades sistemicas. Martín Lazo de la Vega ed. México: Editorial El manual moderno; 2002.
9. Codner, D., et al. ¿Cómo se maneja el paciente diabético quirúrgico? Revista chilena de pediatría. 2002 Septiembre; 73(5): 504-505.
10. James R. Hupp, Edward Ellis III, Myron R. Tucker. Cirugía Oral y Maxilofacial Contemporánea: Elsevier Health Sciences; 2014.
11. Lazo, Mayo Canedo. Cirugia Oral Arequipa; 2015.
12. Vélez Lucas Nathalia Elizabeth. Efectividad del manejo terapéutico preventivo de la alveolitis, pre y post exodoncia, en pacientes con enfermedades sistémicas. 2020. Universidad de Guayaquil, [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]; 2020.

13. Ayala Paredes JE. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente diabético en alumnos del 7mo y 9 no semestre del Centro Odontológico de la UCSM, Arequipa, 2020. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]; 2020.
14. Barriga Vidales RM. Nivel de conocimiento del pre operatorio, operatorio y post operatorio en la exodoncia en los alumnos del ix semestre de la facultad de odontología de la UCSM. Arequipa – 2018. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]; 2018.
15. Castellares Malpartida MA. Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]; 2016.
16. Molina, R., & Rodríguez, C. Nivel de conocimiento sobre urgencias diabéticas comunes en la consulta dental. *Revista venezolana de endocrinología y metabolismo*. 2016; 10: 7-12.
17. Carrera Rosas BA. Manejo del paciente diabético en preoperatoria, en la Facultad de Odontología, Campus Minatitlán durante el periodo febrero-Junio 2012. México: Universidad Veracruzana, [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]; 2012.

ANEXOS

ANEXO 1

PERMISO PARA LA 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, 2 de abril del 20229

OFICIO N° 181- FO - 2022

Señores:

SOTOMAYOR SALAS ARTURO EDUARDO

HUERTA DELGADO JOSE

PERALTA CLACINA JONNE

TEJADA PRADELL HUGO EDILBERTO

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.) FLORES PAJAYA ANDREA SHIRLEY, estudiante de la Escuela Profesional de Odontología, quien se encuentra desarrollando la tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE EXODONCIA SIMPLE ENTRE LOS ALUMNOS DE VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM-2022", 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 formulario de preguntas a los alumnos del VII y IX 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.

ANEXO 2

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

MATRIZ DE VALICACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. ENUNCIADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE EXODONCIA SIMPLE EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA ENTRE LOS ALUMNOS DEL VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCMS-2022

2. TESISTA

ANDREA SHIRLEY FLORES PAJAYA

3. FINALIDAD

TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

4. INSTRUMENTO A VALIDAR: FORMULARIO DE PREGUNTAS VIRTUAL

5. VALIDACIÓN POR CRITERIOS:

CRITERIOS	GRADACIÓN VALORATIVA				
	Deficiente	Insuficiente	Media	Alta	Satisfactoria
1. Consistencia interna				✓	
2. Consistencia externa				✓	
3. Claridad				✓	
4. Sensibilidad				✓	
5. Fiabilidad				✓	
6. Concreción - Objetividad				✓	
7. Precisión				✓	
8. Actualidad- Vigencia					✓
9. Pertinencia					✓
10. Exhaustividad				✓	
11. Solvencia				✓	
12. Suficiencia				✓	
13. Orden lógico				✓	

6. CONCLUSIÓN VALIDATORIA:

APROBADA. CUMPLE CON LOS REQUISITOS.

7. RECOMENDACIONES

✓

Arequipa, 20 de Abril del 2022

116864900
 DR. WILLMER JOSÉ BALDARRAGO SALAS
 TC. SANIDAD ODONT.
 Cirujano Maxilo Facial
 VALIDADOR
 C.N.E. 1363
 Dr. Willmer José Baldarrago Salas

ANEXO 3
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

FORMULARIO

F N°...

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES
CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE EXODONCIA SIMPLE

El presente trabajo de investigación titulado: “nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus con indicación de exodoncia simple en la consulta odontológica entre los alumnos del VII Y IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM- 2022” Que tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos que se encuentran en el VII y IX semestre de la facultad de odontología, al aceptar participar del presente cuestionario, es importante que considere que la información será utilizada con fines académicos de manera completamente anónima, así mismo se tiene entendido que es de manera voluntaria, estando en plena libertad de decidir su participación, queda en mención que su participación no tendrá ningún tipo de remuneración.

- ¿Acepta participar en el siguiente cuestionario?

Si

No

- Semestre

VII

IX

- 1) **¿Cuáles son los síntomas de hiperglicemia que nos hacen pensar en un posible diagnóstico de diabetes mellitus?**
- a) **Polidipsia, poliuria, polifagia, pérdida de peso**
 - b) Polidipsia, Pérdida de peso, Psoriasis, Parestesias
 - c) Fatiga, Irritabilidad, Psoriasis, Pérdida de peso
 - d) Fatiga, Pérdida de peso, Visión Borrosa, Poliomieltis
- 2) **¿Qué examen de laboratorio es útil para el manejo odontológico adecuado del paciente diabético antes de realizar una exodoncia?**
- a) **Hemoglobina glicosilada**
 - b) Glucosa dos horas posprandial
 - c) Glucosa en ayunas
 - d) Prueba de tolerancia a la glucosa
- 3) **¿Cuál es el nivel adecuado de glucosa para poder realizar un tratamiento de exodoncia?**
- a) 110 mg/dl
 - b) **120 mg/dl**
 - c) 190 mg/dl
 - d) N.A.
- 4) **¿Cuáles son las precauciones específicas que se deben tomar con un paciente diabético para realizar un tratamiento de exodoncia?**
- a) Utilizar anestésicos locales sin adrenalina
 - b) Profilaxis antibiótica
 - c) Realización de sutura post-exodoncia
 - d) **Todas las anteriores**

- 5) **La cicatrización de una herida quirúrgica posterior a la hemostasia está conformada por tres fases ¿Cuál es el orden correcto de dichas fases?**
- a) **Fase inflamatoria, fase proliferativa y fase de remodelado**
 - b) Fase proliferativa, fase inflamatoria y fase de remodelado
 - c) Fase inflamatoria, fase de remodelado y fase proliferativa
 - d) Fase proliferativa, fase de remodelado y fase inflamatoria
- 6) **¿Cuáles son los cuidados que se deben tener después de la exodoncia?**
- a) Descanso relativo, no hacer buches, dieta blanda, enjuagues con antisépticos orales
 - b) Después de la extracción tomar antibióticos (cuando sea necesario) y analgésicos condicionales al dolor
 - c) Los puntos deberán ser retirados a la semana (Después de 5 días) y deberán realizarse al menos dos controles
 - d) **Todas las anteriores**
- 7) **¿Cuáles son los signos y síntomas de un episodio de hipoglicemia?**
- a) **Debilidad, sudores, incoherencia, taquicardia**
 - b) Sensibilidad al frío, astenia, palidez, piel reseca, dolores musculares y articulares
 - c) Astenia, intolerancia al calor, sudoración, palidez, bradicardia
 - d) N.A
- 8) **¿Qué complicaciones se pueden producir si no se trata un cuadro de hipoglicemia?**
- a) Hipotensión, hipotermia, inconciencia, muerte
 - b) Pérdida de peso, visión borrosa, Muerte
 - c) **Inconciencia, hipotensión, hipotermia, ataque, coma y muerte**
 - d) Todas las anteriores

9) **¿Cuál de los siguientes es un motivo para utilizar profilaxis antibiótica en un paciente con diabetes mellitus?**

- a) Dificultad de llegada de neutrófilos por formación de placas ateromatosas en vasos terminales
- b) Retraso de cicatrización de heridas
- c) Microangiopatía diabética
- d) **Todas las anteriores**

10) **¿Cuáles son los antibióticos de elección para el tratamiento y prevención de infecciones bacterianas en un paciente diabético?**

- a) Cefalosporinas
- b) **Penicilinas**
- c) Monobactámicos
- d) Inhibidores de beta-lactamasas

ANEXO 4
MATRIZ DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON INDICACIÓN DE EXODONCIA SIMPLE ENTRE LOS ALUMNOS DE VII Y IX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM-2022											
Semestre	PREOPERATORIO		EXODONCIA		POSTOPERATORIO		COMPLICACIONES		PRESCRIPCIÓN MEDICAMENTOSA		NIVEL DE CONOCIMIENTO
	Síntomas de hiperglicemia	Exámen de laboratorio	Nivel máximo de glucosa	Precauciones específicas	Fases de cicatrización	Cuidados post exodoncia	Signos y síntomas de hipoglicemia	Complicaciones de un cuadro de hipoglicemia	Motivos para usar profilaxis antibiótica	Antibiótico de elección	
1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3
1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3
1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3
1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3
1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3
1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	3
1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	3
1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3
1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2

1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	
1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	3
1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3
1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3
1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3
1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3
1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3
1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3
1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3
1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3
1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3
1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3
1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3
1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3
1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	3
1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	3
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3
1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3

1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1
1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2
1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1
2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1

2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3
2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3
2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3
2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3
2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3
2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3
2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3
2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3
2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2
2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3
2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3
2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3
2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3

ANEXO 5 EVIDENCIA

