

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO”

Área de Investigación:

Salud Pública-Estomatología

Autor (es):

Br. Morales Salavarría, Carlos Alonso

Jurado Evaluador:

Presidente: GABANCHO DE CACEDA REYNA ISABEL

Secretario: ANTICONA LUNA VICTORIA ANA CECILIA

Vocal: CLAUDET SANCHEZ FIORELLA

Asesora:

Gabriela Katherine Aldave Quezada

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4896-391X>

Trujillo – Perú

2021

Fecha de sustentación: 10 de agosto del 2021

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a Dios porque sin el nada es posible y por acompañarme siempre. A mis padres Gaby y Martin por nunca dejar de creer en mí y nunca dejar de apoyarme y motivarme a seguir mejorando, por encaminarme y darme todo el amor incondicional que solo ellos saben. A mi hermano Martin por siempre aconsejarme y enseñarme que con esfuerzo se cumplen las metas , a mi tía Silvia por siempre apoyarme en todo y ser una de las principales razones por las cuales puedo lograr mis metas y a mis padrinos Raúl y Milly por estar siempre cuando los necesito.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por la vida y salud ya que sin esas dos cosas no se podría lograr nada. Agradezco a mis papás Gaby y Martin y mi hermano Martin por darme su apoyo en los momentos complicados. Gracias a mi asesora Dra. Gabriela Aldave por compartir sus conocimientos, por su paciencia y por su tiempo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo.

Material y método: El estudio estuvo conformado por 270 egresados de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, los cuales contestaron un cuestionario virtual por medio de Google forms, el cual fue validado por 8 expertos, el estudio fue Transversal y Observacional. Para la investigación se utilizaron tablas de distribución de frecuencias, unidimensionales y bidimensionales, se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado.

Resultados: Se halló que el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo es buena.

Conclusión: El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo fue bueno en un 95%.

PALABRAS CLAVE: Nivel de conocimiento, egresados, Estomatología

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge regarding dental emergencies in times of the COVID-19 pandemic in dental graduates from the Antenor Orrego Trujillo Private University.

Material and method: The work consisted of 270 graduates of the Professional School of Stomatology of the Antenor Orrego Private University, who answered a virtual questionnaire through Google forms, which was validated by 8 experts, the study was Cross-Sectional and Observational. For the research, one-dimensional and two-dimensional frequency distribution tables were used, the Chi-square criterion independence test was used.

Results: It was found that the level of knowledge regarding dental emergencies in times of the COVID-19 pandemic in dental graduates from the Antenor Orrego Trujillo Private University is good.

Conclusion: The present study determined that the level of knowledge regarding dental emergencies in times of the COVID-19 pandemic in dental graduates from the Antenor Orrego Trujillo Private University.

it was 95% good.

KEY WORDS: Level of knowledge, graduates, Stomatology

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
ÍNDICE.....	VI
I. INTRODUCCION	8
1.1. Fundamento teórico.....	8
1.1.1. Realidad problemática.....	8
1.1.2. Marco teórico	10
1.1.3. Antecedentes	15
1.1.4. Justificación y propósito	17
1.2. Planteamiento del problema	17
1.2.1. Formulación del problema.....	17
1.2.2. Objetivos	18
1.2.3. Variable.....	19
1.3. Material y método	20
1.3.1. Diseño de investigación	20
1.3.2. Definición de población muestra y muestra.....	20
1.3.3. Diseño estadístico de muestreo.....	20
1.3.4. Método de selección	22
II. RECOLECCIÓN DE DATOS	22
2.1. Método de recolección de datos.....	22

2.1.1. De la aprobación del proyecto.....	22
2.1.2. De la autorización para la ejecución	22
2.2. Instrumento de recolección de datos.....	23
2.2.1. Confiabilidad.....	23
2.2.2. Procedimiento de recolección de datos.....	23
2.2.3. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.....	23
2.2.4. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.....	24
2.3 Principios bioéticos.....	24
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN:	28
V. CONCLUSIONES:	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	37

I. INTRODUCCIÓN

1.1 FUNDAMENTO TEÓRICO

1.1.1 Realidad problemática

La situación mundial originada por la pandemia del COVID-19 nos ha llevado a reconsiderar todos los tipos de vínculos humanos previos. Su elevado porcentaje de transmisión así como las diferentes vías de contagio conocidas como lo es la tos, estornudos, pequeñas gotas de saliva y contacto de las mucosas nasal, oral y ocular vuelven a los odontólogos y al personal de asistencial odontológico en los profesionales más expuestos y vulnerables al momento de ejercer su trabajo.¹

Durante el periodo de aislamiento se debe efectuar los tratamientos odontológicos únicamente a quienes presentan urgencias o emergencias y posponer las atenciones electivas en la consulta.

El Covid-19 podría contagiarse debido a una exposición de forma directa con espacios infectados o en forma de gotas esparcidas a un par de metros por un sujeto infectado. El contagio de forma aérea del virus podría darse en los tratamientos que producen aerosoles, como son los procedimientos odontológicos.²

1.1.2 Marco teórico

En diciembre de 2019, se presentaron casos de neumonía fatales en la ciudad de Wuhan, China. Luego de su análisis genético, se llegó a la conclusión que el agente causante era un coronavirus desconocido. La afección se denominó enfermedad del coronavirus del 2019 (COVID-19). El virus que anteriormente se le denominó 2019-nCoV luego fue renombrado SARS coronavirus-2 (SARS-CoV-2).³

El coronavirus presenta una etapa incubadora de aproximadamente de 2 a 14 días, siendo el periodo indicado para monitorear a dichos sujetos que fueron expuestos a personas o lugares en el cual se presentaba el virus. La riguridad ocasionada de sujetos sin síntomas hasta con síntomas, con elevadas tasas de mortalidad, por esta razón, se posee un rango de tiempo prolongado de aproximado de 14 días y los que poseen el virus sin síntomas son los que complican el diagnóstico y de esta manera precaver la transmisión a los demás miembros de la población.⁴

Se sabe que clínicamente el Coronavirus posee sintomatología como temperatura elevada, tos sin expectoración, falta de aire, perdida de olfato, cansancio, cuando el caso es de mayor grado de complejidad la complicación para respirar aumenta, también presenta daño a los pulmones y en otros casos el fallecimiento. El sector de riesgo está formando por sujetos con una edad

mayor de 60 años, con enfermedades sistémicas como diabetes, hipertensión, cirrosis.^{5, 6,7}

La limpieza de manos se considera como alguno de los métodos más culminante para disminuir el contagio, dicho procedimiento se debe ejecutar por el experto de la salud previa y posteriormente luego de cada procedimiento, de la misma manera los pacientes, usando como mínimo alcohol gel. Los odontólogos también deben tomar precauciones de carácter estricto de bioseguridad para proteger la piel y mucosas para esto es recomendable el uso de máscaras con filtro de micro partes FFP2 o también N95, manoplas de examen, lentes para proteger la vista o mascarar con gorras faciales acompañado con aislamiento descartable, como disposiciones fundamentales al momento de atender urgencias odontológicas de pacientes contagiados con COVID-19. El uso de enjuagues antisépticos antes de la atención odontológica beneficiara la reducción del virus en la cavidad oral. La utilización de antisépticos de uso constante por odontólogos como clorhexidina no sería efectivo en la eliminación del SARS-CoV-2. Es por eso que la elección debe ser en base a un antiséptico que produzca una adecuada reducción de la carga salival del virus sin ocasionar daño en la mucosa oral. El SARS-CoV-2 es vulnerable a la oxidación, el peróxido de hidrógeno, que no es de uso rutinario en el hospital, es recomendable usar dilución al 1 %. Para tener 15 mL de colutorio, o también usar 5 mL de peróxido de hidrógeno agregando 10 mL de agua destilada; se usa también en detalle Povidona al 0,2 %. Dichos colutorios demuestran efectividad en la reducción de la carga viral salival y posee poca probabilidad de efectos adversos como estomatitis y úlceras de cavidad oral.⁸

La necesidad de tratamiento dental urgente disminuyó en un 38 % durante el brote COVID-19, esto denota que aún a lo largo de la etapa de pandemia continua existiendo necesidad de atención dental. No obstante la atención dental es un escenario de riesgo alto, en el que los pacientes, profesionales odontólogos y auxiliares dentales pueden estar propensos a microorganismos patógenos, incluidos virus que infectan la cavidad oral y el tracto respiratorio. Además, existe una evidente exposición a fluidos corporales, como la saliva, que contiene el virus SARS-CoV2. Las propagaciones de gotitas y aerosoles contaminadas con SARS-CoV-2 son el inconveniente de mayor importancia en la atención dental, ya que durante los tratamientos dentales de rutina se genera una cantidad grande de estas partículas, mezcladas con la saliva y sangre del paciente.⁹

Dentro del grupo riesgo se encuentran el personal de la salud como médicos cirujanos, odontólogos, licenciadas en enfermería, paramédicos, obstetras y otros miembros que ayudan con este duro trabajo, ya que el lugar en donde se ejerce tiene una elevada probabilidad de estar expuesto al virus y agregándole las elevadas horas de trabajo y estrés no solo de tipo físico si no también psicológico lo cual nos llevan a un gran número lamentables de profesionales que han sido afectados y muertes de estos trabajadores sanitarios.^{10, 11}

La revista “New York Times” informó que el sector odontológico es el grupo profesional con alto riesgo en comparación con las demás profesiones de la salud y aún más en esta situación de emergencia sanitaria. Se solicitó a los cirujanos dentistas limitar su laburo a urgencias que no se puedan aplazar como inflamación a la pulpa, infecciones ontogénicas, inflamación de encías crónica,

periodontitis ulcero necrotizantes, fracturas dento alveolar y complicaciones post exodoncia. La Asociación Dental Americana (ADA) añadió biopsia de tejidos no normales, instalación de prótesis fija que los provisionarios no se encuentren en boca y halla daño en mucosa.^{11, 12}

El conocimiento es una colección de datos que se posee sobre cierto tema sin embargo no asegura un comportamiento apropiado hasta que sea sensato lo descubierto, en dichas situaciones se interpreta el peligro de defender la salud. Estas posturas tomadas para sensibilizar y practicar entre los profesionales son de suma importancia cuando el momento de tratar los males virales y el papel que poseen en dicha pandemia en el cual estamos enfrentando no es distinto, de esta manera, hay una obligación grande de producir protocolos para manejar de manera muy exacta y real en establecimientos de salud públicos y privados, en los lugares donde transita la enfermedad del coronavirus.^{13,14}

La infección cruzada en lugares odontológicos es considerablemente elevada debido a los aerosoles que se generan en las terapias dentales que se realizan, los cuales provocan un riesgo mayor a causa del amplio rango de tiempo en donde podrían estar los agentes patógenos flotando en el aire.¹⁵

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la Asociación Dental Americana (ADA), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MINSA) han otorgado protocolos con el fin de poder controlar el contagio que incorporan el usar el equipo de protección personal(EPP), correcta desinfección previa y posterior al tratamiento, ambientes con correcta ventilación, lavado de manos del operador ,del personal

asistencial y del paciente previamente y luego de cada atención, la higiene de manos es un asunto tratado en días de pandemia.^{16,17,18}

La urgencia se define como la situación de comienzo acelerado, pero no brusco, que necesita ayuda rápida, que podría mostrar un elemento subjetivo, situaciones que no presentan riesgo vital de manera inmediata, pero que pueden llegar a presentarlo en un período corto si no se diagnostican y tratan de manera rápida.¹⁹

Otra definición de urgencia odontológica es el uso de condiciones que necesita tratamiento de manera inmediata para mitigar dolores severos e infecciones tales como pulpitis irreversible severa, pericoronaritis, absceso dentoalveolar localizado, fractura dental con dolor, alveolitis, trauma dental con avulsión o luxación, hemorragia, toma de biopsias o preparación odontológica previa a procedimientos médicos.^{20,21}

La teleconsulta es una atención a distancia con el uso de la tecnología y medios de comunicación existentes, la cual permite identificar los casos de urgencia y casos que se pueden resolver con una cita por medio de la tecnología, evitando la atención presencial en el consultorio dental.^{22,23,24}

Cuando el paciente necesita atención de urgencia, el cirujano dentista debe realizar las medidas que disminuyan el riesgo de contagio.²⁵

Se debe informar al paciente y al resto del personal asistencial lo necesario que es el uso de mascarilla convencional, todo el tiempo, incluyendo al personal encargado de la administración y de limpieza, una vez en el lugar de trabajo el profesional debe realizar un correcto lavado de manos y educar al paciente para

que realice el mismo procedimiento con la distancia prudente, se debe también colocar las botas quirúrgicas y con los EPP ya descritos.²⁶

Todas las áreas del consultorio, deben limpiarse y desinfectarse con frecuencia, evaluar que el aire circule, para favorecer la ventilación natural. Para el consultorio es recomendable contar con presión negativa, con 6-12 recambios por hora, y aire expulsado directamente al exterior o recirculado mediante filtros HEPA. Se debe procurar un ambiente interno entre los 21-23 °C en invierno y entre 23-25 °C en verano y la humedad relativa debe intentar mantenerse entre el 30-50 %.^{27,28}

Los productos indicados para inactivar el SARS-CoV-2 son, Glutaraldehído (0,5 – 2,5 %), Formaldehído (0,7 – 1 %), Alcohol Iodado (0,23–7,5%, Hipoclorito de sodio (\geq 0,21 %), Peróxido de hidrógeno (0,5 %), Dicloroisocianurato de sodio 1 mg/ml en el piso y 5 mg/ml en resto de las superficies Desinfección de superficies con hipoclorito de sodio al 0,05 % y al 0,5 % en caso de salpicar algún material biológico.²⁹

Al momento de atención en pacientes con urgencias odontológicas el odontólogo es responsable de la selección apropiada del EPP según el tipo de procedimiento a realizar y el diagnóstico médico del paciente como lo son Equipo de Protección Personal Específico (EPP), se usa en terapias que produzcan aerosoles se recomienda el uso de respirador (N95*, FFP2 o FFP3), lentes, gorro, pantalla facial, botas quirúrgicas, bata manga larga antifluidos con cuello cerrado, guantes.^{22,26,27,30,31}

Equipo de Protección Personal Específico Reforzado (EPP) es una alternativa para ocasiones especiales con procedimientos que producen aerosoles,

incluyen también el uso de Respirador (N95, FFP2 o FFP3), lentes, doble gorro, pantalla facial, doble botas quirúrgicas, bata manga larga antifluidos con cuello cerrado, doble guantes.^{32,33,34}

1.1.3 Antecedentes

Hussain, col. (2020 – Pakistán) Se llevó a cabo para definir el intelecto, la disposición y la destreza sobre el padecimiento por COVID-19 dentro de los proveedores de atención primaria de salud (PHP) en tres establecimientos de salud de atención terciaria, Peshawar, Pakistán. Se juntaron información por medio de mensajería electrónica y plataformas en línea. El 90 de los PHP poseía un intelecto bueno con respecto a urgencias COVID-19.⁴

Singh Gambhir R. (2020 – India) El objetivo de esta investigación fue la evaluación del intelecto, la disposición y la destreza de urgencias sobre coronavirus entre cirujanos dentistas privados que trabajan en Tricity en la India, en esta de pandemia, la muestra fue de 215 y se dispuso un formulario de opción múltiple para alcanzar los datos de los individuos. Lo encontrado en este estudio mostró que había algunas fallas claras con 38,1% en el saber de los expertos en ciertos puntos importantes de coronavirus.⁶

Martínez, C. y Yévenes, H. (2020 – Chile) el objetivo fue calificar los medios de contagio del virus SARS-CoV-2 más importantes dentro de la consulta odontológica y explicar las acciones para evitar la transmisión en dichos tratamientos odontológicos más importantes tomando como base 34 referencias bibliográficas con terminología de Covid19, SARS-COV2. Los resultados mostraron que la infección por gotas necesita cerca físicamente, lo cual permite

que, las partículas desarrolladas por una persona que se infectó sean inspiradas por un sujeto expuesto; todo paciente tiene que estar identificado como altamente contagioso, por ello, se deben realizar acciones de protección previa, durante y posteriormente luego del acto odontológico.⁹

Kamate SK, Sharma S, Thakar S, col (2020 – India) el fin de este estudio fue la evaluación del intelecto, disposición y habilidades odontológicas en relación a la pandemia COVID-19, se repartió un formulario virtual entre cirujanos dentales a nivel mundial usando una mezcla de conveniencia y muestreo de bolas de nieve. Se mostraron calificaciones altas, buenas en conocimientos y prácticas entre el 92,7% y el 79,5% de los odontólogos.³²

Falcón G., Falcón P. (2020– Perú) el objetivo fue evaluar las precauciones para ejercer los tratamientos de urgencia en la consulta odontológica para evitar que el COVID-19 se propague, la contaminación en el consultorio dental es alta y en una situación de urgencia el paciente, se debe evaluar siempre la precedencia del acto operatorio que se realizara; analizando las precauciones para evitar el contagio del COVID-19. Existiendo la necesidad de volver a definir el rol del cirujano dentista en el cuidado y monitoreo de estas transmisiones virales.³³

Cavazos L., et al., (2020–México) el objetivo del estudio tuvo como finalidad explicar acerca de los conocimientos básicos del SARS - CoV-2, urgencias y pautas de defensa en una muestra de dentistas de México; el formulario fue resuelto por 1,286 dentistas, el 73.1% respondió haber sido instruido recientemente sobre el SARS-CoV-2. Una gran cantidad tienen conocimiento acerca de los grupos de riesgo, transmisión, características clínicas, y recomendaciones generales. Un gran porcentaje están ejerciendo únicamente

urgencias y dan a conocer sobre los equipos de protección personal y del protocolo de atención durante la pandemia. Los resultados fueron que los dentistas de México conocen sobre conceptos generales del SARS - CoV-2, y también acerca de las medidas de atención y equipos de protección personal para atender pacientes en la pandemia por COVID 19.³⁴

1.1.4 Justificación y propósito

El estudio posee como finalidad comprender acerca del Nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID- 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor para saber cómo actuar frente a una urgencia dental en estos días de pandemia covid 19, y también saber si existediscrepancia en el nivel de conocimiento respecto a el sexo o edad , para ayudar a crear nuevos planes de conocimiento al resto de odontólogos.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Formulación del Problema

¿Cuál es nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego?

1.2.2 Objetivos

General

Determinar el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo

Específico

- Determinar el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID – 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, según la edad.
- Determinar el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID– 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo. Según sexo.

1.2.3 Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional e Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas	Manejo de condiciones que requieren tratamiento inmediato para aliviar dolor severo e infección: pulpitis irreversible severa, pericoronaritis, absceso dentoalveolar localizado, fractura dental con dolor, alveolitis, trauma dental con avulsión o luxación, hemorragia, toma de biopsias o preparación odontológica previa a procedimientos médicos. ^{20,21}	<p>Cuestionario nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas durante la pandemia covid-19 en egresados de estomatología de la universidad privada antenor Orrego</p> <p>Nivel Bueno: 07- 10 pts. Nivel Regular: 4-6 pts. Nivel Malo: 0-3 pts</p>	Cualitativa	Ordinal
Covariables(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variables	Escala de medición
			Según su naturaleza	
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento. ⁴	25 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años	Cualitativa	Nominal
SEXO	Conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo ²	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal

1.3 Material y método

1.3.1 Diseño de estudio

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

1.3.2. Definición de población muestral y muestra.

1.3.1.1 Características de la población muestral:

Criterios inclusión

- Egresados de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que acepten participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Egresados de la escuela de Estomatología de otras universidades que no decidan participar del presente estudio.

1.3.3. Diseño estadístico de muestreo

Registro de todos los egresados de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego

Unidad de muestreo

Egresado de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Unidad de análisis

Egresados de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Tamaño muestral

$$n = \left(\frac{z_{1-\alpha/2}}{e} \right)^2 P(1 - P), \text{ si la población es infinita,}$$

$$n_F = \frac{Nn}{N+n}, \text{ si la población es finita,}$$

Donde:

P = Es la proporción esperada en la población,

e = Es la precisión absoluta de un intervalo de confianza para la proporción,

Z_{1-α/2} = Coeficiente de confiabilidad al nivel de confianza del 1-α %

N = Es el tamaño de la población.

P = 57%

e = 0,05

Z_{1-α/2} = 1,96 (Nivel de confianza del 95%)

N = 933 egresados de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Se necesitará una muestra aleatoria simple de 270 egresados de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

1.3.4. Método de selección

Muestreo de tipo probabilístico

II. RECOLECCIÓN DE DATOS

2.1 Técnicas e instrumentos de investigación

2.1.1. Técnica

Observacional.

2.1.2. Instrumento

Encuesta: Cuestionario estructurado virtual.

Validez.

El presente cuestionario será exponer ante 8 jueces expertos (todos ellos estomatólogos) en forma virtual a través de la plataforma Google Forms.

Confiabilidad.

El coeficiente alfa de Cronbach para el cuestionario desarrollado fue de 0,783, lo que indica una Fuerte confiabilidad.

2.2 Procedimiento de recolección de datos

2.2.1. De la aprobación del proyecto

El primer paso para la aprobación del presente estudio de investigación es la obtención del permiso, luego de la aprobación del proyecto por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2.2.2 De la autorización para la ejecución

Luego de ser aprobado el proyecto se continua a solicitar el permiso debido, de forma virtual al Director de la Escuela de Estomatología Dr. Oscar del Castillo Huertas para luego llevar la correspondiente ejecución.

2.2.3 De la selección de la muestra de estudio

El formulario se resolvió usando Google Forms mediante un enlace compartido con los egresados de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego a través las redes sociales en línea. El formulario tuvo un resumen breve de los objetivos, como también el consentimiento informado, y también las 10 preguntas con alternativas de opción múltiple.

Por cada respuesta afirmativa el valor era de 1 punto. La calificación máxima de conocimiento fue entre 0 y 10. Los niveles considerados:

Nivel Bueno: 7-10 pts.

Nivel Regular: 4-6 pts.

Nivel Malo: 0-3 pts.

2.2.4. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos

En esta investigación se usará tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales, con sus valores absolutos y relativos; y también se usará gráficos ajustados para mostrar los resultados de la investigación. Se usará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, observando un nivel de significancia de 0.05. Se conto con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y el programa estadístico Statistica V10

2.3. Principios Bioéticos

Para la elaboración de la investigación, se indicó los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18o Asamblea Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza- Brasil, octubre 2013.

De la misma manera, se cumplió con el código de bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego (promulgada en 2016 y modificada en el 2017).

Limitaciones

Debido a la situación actual de pandemia en la que nos encontramos el cuestionario tuvo que realizarse de forma virtual.

III. RESULTADOS

Este estudio, posee el objetivo de determinar el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID- 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo, en una muestra de 270 egresados, de la cual se obtuvieron los resultados siguientes:

El nivel de conocimiento se encontró en un nivel bueno con un promedio de 9.05 ± 1.27 . También, se halló que el mayor porcentaje de egresados (95%) presentó un nivel de conocimiento bueno (Tabla1).

Según edad, el nivel de conocimiento se encontró en nivel bueno con promedio de 9.06 ± 1.25 a la edad de 25-30 años, 9.00 ± 1.61 a 31-40 años; mientras que, a los 41-50 años no se encontró ningún egresado. Además, el 91% de egresados de 25-30 años y 4% de 31-40 años presentaron el mayor porcentaje de conocimiento en nivel bueno.(Tabla 2).

Según sexo, el nivel de conocimiento se encontró en un nivel bueno con promedio de 8.90 ± 1.30 en las mujeres y 9.32 ± 1.15 en los hombres. Además, el 60% de egresados mujeres y el 35% de egresados hombres presentaron el mayor porcentaje de conocimiento en nivel bueno, no obstante, las mujeres obtuvieron el más alto nivel de conocimiento. Además, la prueba Chi-cuadrado es significativa ($p=0.003<0.05$) indicando que el sexo predominó en el nivel de conocimiento (Tabla 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID- 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Malo (0-3)	0	0%
Regular (4-6)	14	5%
Bueno (7-10)	256	95%
TOTAL	270	100%
Promedio	9.05	
Desviación estándar	1.27	

Tabla 2. Nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID- 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo, según la edad.

Nivel de conocimiento	25-30 años		31-40 años		41-50 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-3)	0	0%	0	0%	0	0%
Regular (4-6)	13	5%	1	0%	0	0%
Bueno (7-10)	246	91%	10	4%	0	0%
TOTAL	259	96%	11	4%	0	0%
Promedio=	9.06		9.00		0.00	
Desviación estándar=	1.25		1.61		0.00	
Chi-cuadrado=	3.600		p-valor= 0.058			

Tabla 3. Nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID- 19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo, según sexo.

Nivel de conocimiento	Femenino		Masculino	
	Nº	%	Nº	%
Malo (0-3)	0	0%	0	0%
Regular (4-6)	9	3%	5	2%
Bueno (7-10)	161	60%	95	35%
TOTAL	170	63%	100	37%
Promedio=	8.90		9.32	
Desviación estándar=	1.30		1.15	
	Chi-cuadrado= 9.000		p-valor= 0.003	

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación realizada determinó el nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia covid-19 en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se empleó un formulario virtual a 270 egresados de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Los odontólogos pertenecen al grupo del personal de la salud que tiene un contacto directo físico con los pacientes y tienen un rol muy importante. Se registró diversos informes sobre las infecciones por COVID-19 por este motivo esta investigación tiene como finalidad la investigación del nivel conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de pandemia COVID-19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo ,de los que se obtuvieron un resultado bueno .

El nivel de conocimiento encontrado es un nivel bueno con un promedio de 9.05. También se halló que el mayor porcentaje de egresados (95%) obtuvo un nivel de conocimiento bueno. Este resultado coincide con Kamate SK, Sharma S, Thakar S, col., en donde se observó calificaciones altas en conocimientos y prácticas entre el 92,7% y el 79,5% de los dentistas.

No obstante, no tiene relación con el estudio que realizo Singh Gambhir R. quien evaluó el conocimiento, la concienciación y las prácticas de urgencias sobre COVID-19 entre odontólogos privados que ejercen en Tricity (Chandigarh, Panchkula y Mohali) en la India durante estos tiempos críticos en este año y obtuvieron

resultados en los cuales se observó que el porcentaje más alto fue un nivel de conocimiento bajo c

on 38,1%.

Los resultados obtenidos por los participantes de este estudio fueron en consecuencia a una preocupación para ayudar o frenar el contagio y sugerir soluciones cuando se presenta una urgencia odontológica en la consulta.

Existen normalmente protocolos para la atención odontológica frente a las urgencias odontológicas, en las cuales se toman medidas de bioseguridad para cada paciente, porque presuntamente se piensa que todos tienen altas probabilidades de contagiarse de COVID – 19. También nos conduce a obtener un conocimiento alto sobre estos protocolos de bioseguridad para saber colocarse correctamente los equipos de protección personal y posteriormente quitárselo luego de la atención, el mayor número de los egresados de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego contestaron correctamente a estos ítems.

Los cirujanos dentistas, para ser más específico egresados de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego demuestran la responsabilidad que tienen de proteger a la población ya sea vulnerable como la que no lo es a fin de dar una atención más humana y preocupada por la salud.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de covid-19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego encontrado fue bueno.
- El nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de covid-19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego más alto se encontró en el grupo de 25-30 años, según edad
- El nivel de conocimiento frente a urgencias odontológicas en tiempos de covid-19 en egresados de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego más alto se encontró en el grupo femenino, según sexo

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda ejecutar un trabajo parecido en otras universidades y en una muestra más amplia.
- Se recomienda realizar el estudio en diferentes profesionales de la salud.
- Se sugiere promover y mantener una capacitación continua a odontólogos egresados y no egresados de la Universidad Privada Antenor Orrego.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2) - International Journal of Odontostomatology [Internet]. Ijodontostomatology.com. [citado el 21 de mayo de 2021]. Disponible en:
<http://www.ijodontostomatology.com/es/articulo/consideraciones-en-la-atencion-odontologica-de-urgencia-en-contexto-de-coronavirus-covid-19-sars-cov-2/>
2. Revista de Odontopediatría Latinoamericana E de TM de la. Ruta de atención para procedimientos de Odontología Pediátrica durante la etapa de confinamiento o cuarentena de la pandemia COVID-19. Rev odontopediatria latinoam. 2021;10(2):52.
3. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatologia. 2020;22(35):4–24.
4. Hussain I, Majeed A, Imran I, Ullah M, Hashmi FK, Saeed H, et al. Knowledge, attitude, and practices toward COVID-19 in primary healthcare providers: A cross-sectional study from three tertiary care hospitals of Peshawar, Pakistan. J Community Health. 2020;46(3):441–9.
5. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Emerging and future challenges for dental and oral medicine. J Dent Res. 2020;99(5):481–7
6. Singh Gambhir R, Singh Dhaliwal J, Aggarwal A, Anand S, Anand V, Kaur Bhangu A. Covid-19: a survey on knowledge, awareness and hygiene practices among dental health professionals in an Indian scenario. Rocznik Panstw Zakl Hig [Internet]. 2020 [Consultado 19 Jul 2020];71(2):223-229. - Google Search [Internet]. Google.com. [citado el 21 de mayo de 2021].

7. De Stefani A, Bruno G, Mutinelli S, Gracco A. COVID-19 outbreak perception in Italian dentists. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(11):3867.
8. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas Preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2) - *International Journal of Odontostomatology* [Internet]. *Ijodontostomatology.com*. [citado el 21 de mayo de 2021]. Disponible en:
<http://www.ijodontostomatology.com/es/articulo/consideraciones-para-la-atencion-de-urgencia-odontologica-y-medidas-preventivas-para-covid-19-sars-cov-2/>
9. Martínez-Camus DC, Yévenes-Huaiquinao SR. Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19. *Int j odontostomatol*. 2020;14(3):288–95.
10. Cagetti MG, Cairoli JL, Senna A, Campus G. COVID-19 outbreak in north Italy: An overview on dentistry. A questionnaire survey. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(11):3835.
11. Khader Y, Al Nsour M, Al-Batayneh OB, Saadeh R, Bashier H, Alfaqih M, et al. Dentists' awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: Cross-sectional study among Jordanian dentists. *JMIR Public Health Surveill*. 2020;6(2):e18798.
12. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci*. 2020;12(1):9.
13. Miñano Solano J. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica procedimental en estudiantes Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo – 2016 [Internet]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [Consultado 10 de Jul 2020]. Disponible en :
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2803/1/RE_ESTO_JOS_SIE.MI%c3%91ANO_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD_DATOS.PDF
14. Rivera Sánchez E. Bioseguridad en internos de odontología del Hospital Nacional Hipolito Unanue en el año 2002. [Internet]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002 [Consultado 10 de Jul

- 2020]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1719/Rivera_se.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Wang J, Zhou M, Liu F. Reasons for healthcare workers becoming infected with novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China. *J Hosp Infect.* 2020;105(1):100–1.
 16. Li ZY, Meng LY. The prevention and control of a new coronavirus infection in department of stomatology. *Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi.* 2020;55(0):E001.
 17. Ministerio de Salud. 2020. Manejo de de la atencion estomatologica en el contexto de la pandemia por COVID – 19. Directiva Sanitaria n° 100 [Internet]. [Consultado 12 Jul 2020]. Disponible en:
https://copcallao.org.pe/wpcontent/uploads/2020/05/1_5042306736673784054.pdf
 18. Ministerio de Salud. 2005. Norma Técnica Bioseguridad en Odontología [Internet]. [Consultado 12 Jul 2020]. Disponible en:
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/dgsp/BIOSEGURIDAD%20EN%20ODONTOLOGIA.doc>
 19. Sánchez Guillaume Jorge Luis. Un acercamiento a la medicina de urgencias y emergencias. *MEDISAN* [Internet]. 2018 Ago [citado 2021 Mayo 21]; 22(7): 630-637. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000700630&lng=es.
 20. American Dental Association ADA. Emergency Care. abril 2020. Disponible en: <https://www.aapd.org/about/about-aapd/news-room/emergency-care/>.
 21. American Dental Association ADA. What Constitutes a Dental Emergency?. Marzo 31, 2020. Disponible en:
https://success.ada.org/~media/CPS/Files/Open%20Files/ADA_COVID19_Dental_Emergency_DDS.pdf?utm_source=adaorg&utm_medium=covid-resources-lp&utm_content=cv-pm-emerg-def&utm_campaign=covid-19&_ga=2.2729136.124928618.1586021397-1939509346.1586021396.

22. Centers for Disease Control and Prevention CDC. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients With Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (Covid-19) in Healthcare Settings. abril 2020. Disponible en: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html.
23. Mallineni SK, Innes NP, Raggio DP, Araujo MP, Robertson MD, Jayaraman J. Coronavirus disease (COVID-19): Characteristics in children and considerations for dentists providing their care. *Int J Paediatr Dent*. 2020;30(3):245–50
24. Asociación Latinoamericana de Odontopediatría. Equipo Interdisciplinario COVID-. Ruta de atención para procedimientos de Odontología Pediátrica durante la etapa de confinamiento o cuarentena de la pandemia COVID-19. *Rev Odontopediatr Latinoam*. 2020;10(2):131-182.
25. American Dental Association (ADA). Interim Guidance for Minimizing Risk of COVID-19 Transmission. abril 7, 2020. Disponible en: https://www.ada.org/~/media/CPS/Files/COVID/ADA_COVID_Int_Guidance_Treat_Pts.pdf?utm_source=adaorg&utm_medium=covid-resources-lp&utm_content=cv-pmebd-interim-response&utm_campaign=covid-19?utm_source=adaorg&utm_medium=adanews&utm.
26. Asociación Colombiana de Infectología. Consenso Colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-CoV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud. 2da Edición. Recomendaciones basadas en el consenso de expertos e informadas en la evidencia. *Infectio*. 2020;24(3):S2.
27. COVID-19 Dental Services Evidence Review Working Group. Recommendations for the re-opening of dental services: a rapid review of international sources [Internet]. *Cochrane.org*. [citado el 21 de mayo de

- 2021]. Disponible en:
https://oralhealth.cochrane.org/sites/oralhealth.cochrane.org/files/public/uploads/covid19_dental_reopening_rapid_review_13052020.pdf
28. El Consejo General de Dentistas elabora un informe sobre climatización en las clínicas dentales [Internet]. Consejodentistas.es. [citado el 21 de mayo de 2021]. Disponible en:
<https://www.consejodentistas.es/comunicacion/actualidad-consejo/notas-de-prensa-consejo/item/1794-el-consejo-general-de-dentistas-elabora-un-informe-sobre-climatizacion-en-las-clinicas-dentales.html>
29. Epa US, OA. About List N: Disinfectants for Coronavirus (COVID-19). 2020 [citado el 21 de mayo de 2021]; Disponible en:
<https://www.epa.gov/coronavirus/about-list-n-disinfectants-coronavirus-covid-19-0>
30. Bermúdez-Jiménez C, Gaitán-Fonseca C, Aguilera-Galaviz L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). *Rev ADM*. 2020;77(2):88–95.
31. World Health Organization. Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak: interim guidance, 29 January 2020. World Health Organization; 2020.
32. Kamate SK, Sharma S, Thakar S, et al. Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study. *Dent Med Probl* [Internet]. 2020 [Consultado 19 Jul 2020];57(1):11-17.
33. Falcón-Guerrero Britto E, Falcón-Pasapera Guido S. Medidas para Prevenir el COVID-19 en el Consultorio Dental. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Mar 16]; 14(4): 468-473.
34. Cavazos-López EN, Flores-Flores DA, Rumayor-Piña A, et al. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19.. *Rev ADM*. 2020;77(3):129-136. doi:10.35366/94006.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Egresado(a) de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego deseo participar de forma voluntaria respondiendo una encuesta de 10 preguntas para el proyecto de investigación **“NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO”** la cual es presentada por el egresado de Estomatología Morales Salavarría Carlos Alonso, con ID 000087896. Estos datos serán tratados de forma secreta y anónima. Nunca las respuestas serán presentadas acompañadas de su nombre o de algún dato que los identifique.

Sí No

ANEXO 2

CUESTIONARIO “NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO”

Sexo: M F

Edad: 21 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años

1) ¿Qué equipo de protección se debe utilizar en una urgencia odontológica?

- a) Equipo de Protección Personal Específico
- b) Equipo de Protección Personal Específico Reforzado**
- c) Equipo de Protección Personal Básico
- d) Equipo de Protección Personal Básico Reforzado

2) Es una urgencia odontológica, excepto:

- a) Cirugía de un quiste odontológico
- b) Pulpitis Irreversible
- c) Celulitis con hinchazón intraoral o extraoral
- d) Carillas para cierre de diastema**

3) El lavado de manos se realiza_____de la consulta y lo deben realizar_____.

- a) Antes y después, Pacientes, odontólogos y personal asistencial.
- b) Antes, los odontólogos
- c) Después, los odontólogos y personal asistencial
- d) Antes y después, pacientes

4) Según MINSA, durante la pandemia COVID – 19, ¿Las urgencias estomatológicas deben ser tratadas?

- a. No deben ser tratadas
- b. No hay alguna recomendación acerca de urgencias estomatológicas
- c. Tratadas mínimamente invasivo en lo posible
- d. Ninguna de las anteriores

5) ¿Cuál es la secuencia para colocarse el Equipo de Protección Personal en la atención de pacientes durante la pandemia COVID – 19?:

- a. Gorro, mascarilla, mandilón, lentes protectores, guantes
- b. Mandilón, gorro, mascarilla, lentes protectores, guantes**
- c. Mandilón, gorro, lentes protectores, mascarilla, guantes
- d. Mascarilla, gorro, mandilón, guantes, lentes protectores

6) ¿Cuáles son las vías de transmisión de COVID – 19?

- a. Gotitas respiratorias
- b. Tocar objetos usados por personas infectadas
- c. Tocarse los ojos, nariz y boca luego de tener contacto con alguien infectado
- d. Todas las anteriores**

7) ¿Qué mascarilla se recomienda usar para un paciente posiblemente positivo para COVID – 19?

- a. Mascarilla quirúrgica
- b. Mascarilla de tela
- c. **N95**
- d. No usar mascarilla

8) ¿Cuáles son los riesgos de infección cruzada más frecuente en la consulta odontológica?

- a. **Biológicos y físicos.**
- b. Físicos y químicos.
- c. Solos biológicos.
- d. Mecánicos

9) ¿Cuál es el nivel de riesgo en el que se encuentran los cirujanos dentistas frente a COVID – 19?

- a. Riesgo alto
- b. Riesgo medio
- c. Riesgo bajo
- d. **Riesgo muy alto**

10) ¿Cuál es el colutorio que se le indica al paciente en su higiene bucal diaria que también ayuda a disminuir carga viral por COVID – 19?

- a. No existe.
- b. Agua oxigenada.
- c. **Cetilpiridinio.**
- d. Clorhexidina 0.50%.S

ANEXO N°3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Prueba de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,783	10



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0129-2021-UPAO

Trujillo, 03 de junio de 2021

VISTO, la solicitud de fecha 03 de junio de 2021 presentada por el alumno MORALES SALAVARRÍA CARLOS ALONSO, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el alumno MORALES SALAVARRÍA CARLOS ALONSO solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

*Dr. José Guillermo González; Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO*



Trujillo, 03 de junio de 2021

CARTA N° 0035-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:

DOCENTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA UPAO

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **CARLOS MORALES SALAVARRIA** bachiller de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro bachiller en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc:  Archivo
 Correo Calle