

**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Metodología de investigación**

---

**Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022**

**Autoras:**

García Johana; CI: 21.589.062  
Hernández Ivanelys; CI: 24.918.105

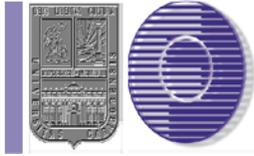
**Tutor de Contenido:**

Prof. Henry Barreto

**Profesora de metodología:**

Nubia Brito

Bárbula, Noviembre 2022



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Metodología de investigación**

---

**Área de Investigación: Cirugía Bucal**

**Línea de Investigación:** Nuevas Tecnologías de Información y Comunicación en Educación Odontológica

**Temática:** Tecnología de la Información y Comunicación

**Subtemática:** Aplicaciones didácticas en el área odontológica.

**Estructura de Investigación:** Laboratorio de Investigación de Tecnologías de la Información y Comunicación en Salud y Educación (LITICSE)

**Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022**

**Autoras:**

García Johana; CI: 21.589.062

Hernández Ivanelys; CI: 24.918.105

**Tutor de Contenido:**

Henry Barreto

Bárbula, Noviembre de 2022

## ACTA DE APROBACIÓN

**Cód.: TGPr-2022-30**

**Periodo: 2022**

Los suscritos, profesores de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, por medio de la presente hacemos constar que el Trabajo de Grado titulado:

**Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022**

Elaborado y Presentado por:

Ivanelys Airam Hernández Cueva

C.I.: V-24.918.105;

Johana García Marín

C.I.: V-21.589.062

Estudiante(s) de esta Facultad, reúne los requisitos exigidos para ser considerado como:

<input type="checkbox"/> Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobado con Mención de Excelencia
-----------------------------------	--

### JURADO



**Prof. Henry Barreto**  
 C.I.: 10436760  
 Tutor de Contenido  
 Coordinador



**Prof.ª Nubia Brito**  
 C.I.: 7102756  
 Metodología de Investigación  
 Asesor Metodológico





**Prof. Luis Villasmil**  
 C.I.: 13470.053  
 Jurado Evaluador

En Valencia, a los 25 días del mes de **noviembre** del **2022**

## **Agradecimiento**

Agradecemos primeramente a Dios por permitirnos estar donde estamos y ser nuestra guía en todo momento dándonos salud y sabiduría para poder cumplir nuestro sueño.

A nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional a nosotras, sus hijas, y siempre creer en nosotras, guiarnos por el camino del bien, dando todo de ellos, permitiéndonos estar acá logrando nuestro sueño de ser odontólogas.

A nuestra tutora de metodología Nubia Brito por su tiempo y dedicación para con nosotros durante el desarrollo de nuestro trabajo de grado, cada consejos y conocimientos impartidos fueron indispensables para lograr culminar con el trabajo de manera correcta. Gracias por atendernos cuando la necesitábamos, siempre con mucha paciencia y la mejor disposición hacia cada uno de sus nosotros.

A nuestro tutor de contenido Profe. Henry Barreto por su apoyo, paciencia y dedicación en todo momento para culminar con el trabajo de grado.

A los alumnos que colaboraron para la realización de nuestra tesis.

A todos los que de una manera u otra aportaron un granito de arena para la investigación.

Para todos ellos, muchas Gracias.

## **Dedicatoria**

Este trabajo está dedicado primeramente a Dios, por regalarnos día a día fortaleza para seguir adelante, nos obsequió lo más bello que puede existir, que son nuestros hijos, la razón más grande para esforzarnos cada día por ser mejores.

A mis padres, esto es para ustedes, Juan Antonio García y Anahis Marín, gracias por su apoyo incondicional, día a día estaban junto a mi para lograr cumplir una meta más. Mami por cada vez que me dijiste tú puedes hija, lo vas a lograr, son palabras que se quedan grabadas y por las que en el momento que quise abandonar mi carrera dije: mi mamá confía en mí, no te equivocaste mami si se pudo, aquí está tu niña hoy en día dándote gracias por tu apoyo, Te Amo Dios te bendiga siempre. Papi también confiaste en mi enseñándome a qué nada nos queda grande, a qué podemos cumplir con lo que nos proponemos, tu apoyo fue incondicional hacia mí, tienes a tu hija logrando su gran sueño, Te Amo y Dios te bendiga siempre. A mí bello hermano Johan García, que siempre estaba para darme su apoyo, eres el mejor hermano del mundo, te amo y gracias por siempre estar, tus consejos, tus abrazos y un claro qué vas poder, fueron indispensables para lograrlo. Mi pareja Rafael Villegas gracias por estar en mi vida y apoyarme siempre, soy muy feliz a tu lado, te amo. Para mí bebé Israel Villegas García que llegó para completar mi vida, esto también es por ti y para ti hijo, te amo mi rey.

### **Johana García**

A mis padres no solo les dedico mi trabajo de grado, quiero dedicarles todos mis logros, porque gracias a ellos soy la mujer que soy ahora, gracias a su apoyo, su esfuerzo, sus enseñanzas, su dedicación, y a su amor incondicional es que puedo decir que he cumplido esta meta y muchas otras. Tenerlos en mi vida y que se sientan orgullosos de mi es lo que me hace feliz. A mis hermanas Frainys y Frainelys que amo con todo mi ser, siempre estuvieron para mí cuando las necesite en todos estos años de mi carrera, y de mi vida, yo sé que siempre estarán para mí en todo momento, son las mejores compañeras de vida que me pudieron haber tocado, además me encanta que podamos ser colegas, y que mis padres puedan decir: Mis tres hijas son Odontólogos. A mis amigos y familia que de una u otra manera estuvieron presentes y colaboraron conmigo hasta siendo mis pacientes en varias oportunidades. A Josué Ramírez por apoyarme y darme ánimos estos últimos 3 años, contigo he aprendido muchas cosas, entre ellas a valorar, amar, y a ganarme las cosas por mis propios esfuerzos, y todo lo que nos queda por aprender juntos como familia, con nuestra hija Samara Valentina que viene en camino y Antonella Ramírez a quien quiero y voy a querer como mi propia hija. A mi Samara Valentina quien me ha dado fuerzas todos estos meses sin ella saberlo, por ella me esfuerzo cada día, aunque sea un poco más difícil a medida que crece dentro de mí, pero todo lo hago por nosotras, quiero ser la mejor mamá para ti. Soy feliz gracias a todos ustedes, los amo

### **Ivanelys Hernández**

## ÍNDICE GENERAL

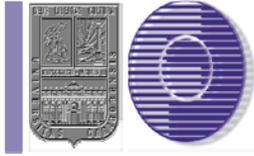
ACTA DE APROBACIÓN .....	pp. III
Índice de cuadros.....	VII
Índice de tablas.....	VII
RESUMEN.....	VIII
INTRODUCCIÓN	
<b>CAPÍTULO</b>	
<b>I EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del Problema.....	2
Objetivos de la Investigación.....	4
Objetivo General.....	4
Objetivos Específicos.....	4
Justificación de la Investigación.....	5
<b>II MARCO TEÓRICO</b>	
Antecedentes de la Investigación.....	6
Bases Teóricas.....	9
Bases Legales.....	20
<b>III MARCO METODOLÓGICO</b>	
Tipo y Diseño de la Investigación.....	23
Población y Muestra.....	24
Técnicas de Recolección de Datos e Instrumentos.....	25
Validez y Confiabilidad.....	25
Técnica de Análisis de la Información.....	28
Procedimientos.....	28
Consideraciones Bioéticas.....	29
<b>IV ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
Conclusiones.....	47
Recomendaciones.....	48
<b>V MANUAL VIRTUAL TEORICO PRACTICO</b>	<b>49</b>
.....	
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>53</b>

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>CUADRO 1</b>	
Dosis máximas recomendadas (DMR) de los anestésicos locales.....	13
<b>CUADRO 2</b>	
Dosis máxima de epinefrina según el estado de salud del paciente.....	14
<b>CUADRO 3</b>	
Criterios para establecer la confiabilidad del instrumento.....	26
<b>CUADRO 4</b>	
Sentido de tabulación para las respuestas y asignación de los ítems correspondientes.....	31

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	
Tabla de especificaciones.....	22
<b>TABLA 2</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem1 .....	32
<b>TABLA 3</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem2.....	33
<b>TABLA 4</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem3.....	34
<b>TABLA 5</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 4.....	35
<b>TABLA 6</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem5, 6, y 7.....	36
<b>TABLA 7</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem8 y 9.....	37
<b>TABLA 8</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem10 y 11.....	39
<b>TABLA 9</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem12 y 13.....	40
<b>TABLA 10</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem14 y 15.....	41
<b>TABLA 11</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem16, 17 y 18.....	42
<b>TABLA 12</b>	
Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 19 y 20 .....	44



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Investigación en Odontología**

---

**Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022**

**Autor(es):** García Johana; Hernández Ivanelys

**Tutor de Contenido:** Barreto Henry

**Línea de Investigación:** Nuevas Tecnologías de Información y Comunicación en Educación Odontológica

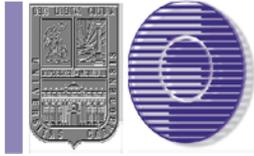
**Adscrito a:** (LITICSE)

**Año:** 2022

**RESUMEN**

Toda población que accede a un servicio de salud para conseguir un tratamiento a su enfermedad, busca que la atención brindada por el personal médico u odontológico sea de calidad. Dicho esto, es necesario establecer que toda persona que realice un tratamiento odontológico en el área de cirugía bucal debe poseer los conocimientos necesarios para realizarlo. El objetivo general de la investigación fue diseñar un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal dirigido a los estudiantes de 3er año de la facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022. La investigación fue tecnicista, de tipo descriptiva en su fase diagnóstico, de campo no experimental, transversal. La población estuvo conformada por 150 estudiantes siendo la muestra de 49 estudiantes del 3er año de la FOUC. Para recabar los datos se empleó como técnica la encuesta, y como instrumento el cuestionario. Para esta investigación se realizó una validez de contenido (juicio de expertos). El cuestionario fue respaldado por el consentimiento informado, certificado bioético N° Tg-16 -2022. Se calculó la confiabilidad con la fórmula de Kuder-Richardson (0,68). En cuanto al análisis y procesamiento de datos, la información de dicha investigación fue procesada en hojas de cálculo para representar los resultados por medio de tablas y gráficos de distribución de frecuencia y porcentaje. El diagnóstico reveló la importancia de realizar un manual teórico práctico sobre procedimientos preoperatorios en cirugía bucal para reforzar los conocimientos de los estudiantes por lo que se llevó a cabo el mismo de manera virtual.

**Palabra clave:** Manual, Procedimientos preoperatorios, Cirugía bucal.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Investigación en Odontología**

---

**Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022**

**Authors:** Garcia Johana; Hernández Ivanelys

**Content tutor:** Barreto Henry

**Líne of Research:** new technologies of information and communication in dental education

**Date:** 2022

**SUMMARY**

Every population that accesses a health service to get a treatment for their disease, seeks that the care provided by the medical or dental staff is of quality. Having said this, it is necessary to establish that every person who performs a dental treatment in the area of oral surgery should have the necessary knowledge to perform it; students should be trained for each dental procedure. The general objective of the present research was to design a theoretical-practical manual of preoperative procedures in oral surgery for 3er-year-old students of the Faculty of Dentistry of the University of Carabobo in the academic period 2021-2022. The research was a descriptive technicality in its diagnostic phase, of non-experimental field, transversal. The population consisted of 150 students, being the sample of 49 students from the 3er year of FOUC. The survey was used as a technique to collect the data, and the questionnaire was used as an instrument A content validity (expert judgment) was made for this research. The questionnaire was supported by informed consent, bioethical certificate Tg-16-2022. Reliability was calculated using the Kuder-Richardson formula (0.68). As for data analysis and processing, the information from this research was processed in spreadsheets to represent the results by means of frequency and percentage distribution tables and graphs. The diagnosis revealed the importance of carrying out a theoretical and practical manual on preoperative procedures in oral surgery to reinforce the students' knowledge so it was carried out virtually.

**Keywords:** manual, preoperative procedures, oral surgery.

## INTRODUCCIÓN

La cirugía bucal es la parte de la odontología que diagnostica y trata quirúrgicamente las enfermedades, traumatismos y defectos de los maxilares y regiones adyacentes. En el área de cirugía bucal de las facultades de odontología de universidades los estudiantes deben atender a la población que busca un tratamiento a su enfermedad. Es necesario reforzar conocimientos para evitar la posibilidad de realizar mala praxis por parte de los estudiantes hacia los pacientes. La población estudiantil debe reforzar lo aprendido durante todos los años anteriores de la carrera que cursan. Para atender a un paciente es necesario conocer cada uno de los procedimientos preoperatorios que se deben realizar, conocer el diagnóstico, plan de tratamiento, instrumental y técnicas a utilizar.

Es necesario recalcar que en el pensum de 1ero y 2do año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo no hay una materia relacionada directamente al área de cirugía bucal, por lo que un manual de cirugía bucal que englobe la teoría y práctica básica necesaria para llevar a cabo un acto quirúrgico simple les serviría de guía y apoyo antes de realizarlo. Además, con el mismo se puede apoyar en la capacitación de procedimientos quirúrgicos específicos, donde el docente guía podría además ver el desempeño a largo plazo.

Además, se tienen los antecedentes y teoría de interés, se plantea el diseño y tipo de investigación con los aspectos bioéticos. Finalmente, se presentan los resultados y conclusiones, hasta el diseño de un manual teórico-práctico basado en los procedimientos preoperatorios que se deben realizar en cirugía bucal, el cual fue dirigido a los estudiantes de 3er año de la facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del problema**

La Odontología al pertenecer al área de ciencias de la salud debe estar encaminada primeramente a velar por la salud de la población, siempre buscando brindar el mejor diagnóstico y tratamiento a quienes lo ameriten.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social. Además, se establece que el derecho a la salud incluye el acceso oportuno, aceptable y asequible a servicios de salud de calidad suficiente.

En cuanto al estado fisiológico o fisiopatológico se debe tomar en cuenta que cada paciente es diferente, por lo tanto, todo profesional de la salud debe tener los conocimientos necesarios para tratar con cada situación en particular. En el área de cirugía bucal se presentan diversos casos en los que el profesional de la salud debe aplicar muy bien sus habilidades técnicas para llevar a cabo las intervenciones quirúrgicas.

A la hora de realizar algún procedimiento quirúrgico dentoalveolar, se debe conocer previamente al paciente exámenes de laboratorio, radiografías, anamnesis, como también es propicio dar información y obtener el consentimiento informado que de acuerdo al Código de ética para la vida (2011) dicho documento consiste en una alianza de propósitos, en el cual hay responsabilidades, compromisos y beneficios de ambas partes, todo ello sustentado en la calidad de la relación que se establezca entre ellos.

El momento es ideal para dar las indicaciones preoperatorias y postoperatorias al paciente. Es por esto que desde el punto de vista bioético todo estudiante de la salud debe saber que, al tratar con la vida de los seres humanos, es necesario que refuerce todo lo aprendido en los años académicos previos y adquiera todo lo necesario para intervenir al paciente quirúrgicamente en términos de eficiencia y eficacia.

Aquí es importante especular, que el estudiante podría no asumir la responsabilidad de reforzar los conocimientos impartidos por los docentes en las unidades curriculares de los años académicos anteriores y del año cursante, lo que lleva a que no se brinde un tratamiento de calidad en los pacientes que asisten al área clínica de cirugía bucal.

Contreras C. en Perú 2015 afirmó que el nivel de conocimiento de los estudiantes del internado hospitalario de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) sobre el manejo de situaciones de emergencia en la consulta odontológica, es regular por lo que recomiendan que se tomen en cuenta dicho resultado para incidir más en la enseñanza universitaria sobre este aspecto, lográndose una mejor preparación del estudiante de Odontología.

Por otro lado, Astudillo M, Chinchilla D, Sarabia L, 2014, en un estudio de revisión realizado en la universidad de los Andes, Venezuela, indican que, para el ejercicio de la profesión de la Odontología, se debe estar capacitado y especializado en el área en la que se desempeñe, usando adecuadamente los instrumentos durante la práctica, de la misma manera tomar en cuenta las repercusiones judiciales que acarrea la mala praxis en el consultorio odontológico.

Es por ello, que en virtud de lo establecido resulta importante conocer el nivel de formación del futuro odontólogo, en relación a los procedimientos preoperatorios en el área de cirugía bucal, por lo que se propone diseñar un manual teórico-práctico destinado a reforzar los conocimientos que han sido previa y actualmente adquiridos a través de los años cursados de la carrera de Odontología, el cual podría ser utilizado por los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, proponiéndose proyectar el mismo en la página de la facultad.

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo general**

Diseñar un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal dirigido a los estudiantes de 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

### **Objetivos específicos**

1. Diagnosticar la necesidad de conocer los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que aplican los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.
2. Estudiar la factibilidad de diseño del manual teórico-práctico.
3. Elaborar un manual teórico-práctico sobre los procedimientos preoperatorios que deben llevar a cabo los estudiantes del 3er año de Odontología en el área de cirugía bucal de la facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

## **Justificación de la Investigación**

Tener un alto nivel de conocimiento garantiza la calidad del servicio prestado en una institución que presta un servicio de salud, pero para ello es necesario reforzar los conocimientos obtenidos previamente lo cual es muy importante para su formación como odontólogos. Se debe tener en cuenta que la situación por la que está atravesando Venezuela, en el ámbito tanto político, social y económico que, al verse las universidades afectadas por ello, es necesario la implementación de un reforzamiento de conocimientos a través de un manual teórico-práctico que ayudara a mejorar la calidad del servicio brindado a los pacientes.

La implementación de un manual de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que represente una herramienta de aprendizaje para estudiantes que tendrán la facilidad de acceder al mismo por vía WEB, da una nueva alternativa para la obtención de conocimientos teóricos y prácticos, el cual se basara en que en la actualidad la población está más inmersa en el ámbito tecnológico, además que La Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo presta un servicio odontológico con el objetivo de ayudar a la comunidad a que tengan una mejor calidad de vida, por lo que si los estudiantes están lo mejor preparados posible dicho objetivo será logrado de manera satisfactoria.

Esta investigación proporcionará información de interés para otras investigaciones a futuro que tengan el enfoque en el mismo objetivo. La misma pertenece a la Unidad laboratorio de Investigación de tecnologías de la información y comunicación en salud y educación (LITICSE). Anexo 1. Línea de investigación nuevas tecnologías de información y comunicación en educación odontológica.

Este trabajo se justifica ya que se estudió primeramente que debilidades presentan los estudiantes del 3er año en cuanto a los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal para así poder elaborar un manual que este principalmente destinado a reforzar todos los conocimientos adquiridos en el transcurso de su carrera que son primordialmente necesarios para atender a cualquier tipo de paciente y que de esta manera el tratamiento del mismo sea exitoso.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

“El marco teórico o marco referencial es el producto de la revisión documental – bibliográfica y consiste en una recopilación de ideas, posturas de autores, conceptos y definiciones que sirven de base a la investigación por realizar” (Arias, 2012, p106). A lo largo de este capítulo se pretende dar a conocer los procedimientos preoperatorios que se deben llevar a cabo cuando el área de cirugía bucal, entre ellos la historia clínica, el consentimiento informado, normas de bioseguridad, instrumental, también se hará un recuento de antecedentes que brindaran al lector una idea más clara de lo que se pretende lograr con la aplicación de un material de apoyo para los estudiantes desde distintas perspectivas y en diferentes países del mundo.

#### **Antecedentes de la Investigación**

Tamayo (2012) afirma “Todo hecho anterior a la formulación del problema que sirve para aclarar, juzgar e interpretar el problema planteado constituye los antecedentes del problema” (p.149). En la presente investigación se destacarán los siguientes antecedentes.

En su investigación, Supliguicha, A. M (2019), realizó un trabajo de grado, tema de investigación “Manejo De Las Complicaciones En Cirugía Bucal”, en la Universidad. De Guayaquil, Facultad De Odontología. El presente trabajo tuvo como objetivo establecer el manejo quirúrgico de complicaciones y/o accidentes intraoperatorios en pacientes atendidos por los alumnos de noveno semestre paralelos el 1 al 6 en el mes de junio y julio del 2019 en la clínica de cirugía bucal. La metodología utilizada es la investigación-acción de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, la presente tiene como herramienta de recopilación de información: la ficha técnica de observación clínica, con una población de 100 pacientes atendidos por los estudiantes que cursan el noveno semestre, como resultados se obtuvo que 55,88% de accidente más frecuente es la laceración de tejidos blandos siendo la causa desencadenante el uso de técnicas quirúrgicas incorrectas, así también en el transoperatorio la técnica de anestesia tiene un porcentaje de error de 59,24%, y del manejo quirúrgico frente a complicaciones y/o accidentes

70,58% fue adecuado, se da a conocer también que 44,12% de procedimiento más realizado fue extracción de diente erupcionado con dificultad de salida normal a los cuales se realizó elevación de colgajo y extracción ósea, como conclusión los alumnos de noveno semestre tienen un manejo adecuado frente a las complicaciones y/o accidentes quirúrgicos, pero existen equivocaciones propias de la inexperiencia, se recomienda a la institución implementar talleres prácticos que promueven el desarrollo de motricidad fina en los estudiantes dando un servicio de calidad.

Este trabajo muestra que si existe una falla en cuanto a los conocimientos previos sobre cirugía oral que deben tener los estudiantes de odontología para realizar la intervención de cada uno de los pacientes, que en el mismo recomienda que se realicen talleres para el reforzamiento de dichos saberes, por lo tanto entra en relación con el manual que se realizara ya que se estará brindando información sobre eso conocimientos preoperatorios que deben tener los estudiantes antes de intervenir a cualquier paciente.

Por otro lado, Pushkar Mehra publica un “Manual de cirugía Oral menor para el odontólogo general” (2019) segunda edición. Este manual tiene como objetivo proveer una guía clara y práctica para los procedimientos quirúrgicos comunes encontrados en la práctica general. El libro aborda cada procedimiento a través de una descripción detallada e ilustraciones. Ideal para odontólogos generales y estudiantes de odontología. Se inicia con un capítulo amplio acerca de la evaluación e historia clínica del paciente y un nuevo capítulo sobre la gestión del paciente con comorbilidades médicas. Así mismo, trata las infecciones y sedación junto con los capítulos dedicados a los procedimientos de temas como las extracciones de los terceros molares, cirugía pre-protésica, implantología quirúrgica, elongación coronal y biopsia de lesiones orales.

Este libro además de que provee un beneficio teórico para el proyecto, también guarda relación con el mismo debido a que busca dar toda la información necesaria para que se pueda prestar un servicio odontológico de calidad a la población. Siendo este antecedente muy útil para el proyecto.

Continuando, Paéz Castillo R, Toledo Rodríguez E, Pérez J, Linares M, Rodríguez M. (2017) en el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", Habana Cuba. Confeccionan una multimedia como material complementario para la enseñanza de la asignatura

cirugía bucal para la carrera de Estomatología, denominado “Multimedia. Cirugía Bucal. Generalidades.”, quienes tomaron en cuenta la selección adecuada del contenido, imágenes y videos que constituyeron el cuerpo de la misma y la elaboración del guion multimedia con la descripción detallada de todas y cada una de las escenas del producto audiovisual elaborado. Antes de realizar el multimedia se aplicó a los estudiantes una encuesta que permitió corroborar la inquietud científica que motivó la realización del trabajo, la necesidad de materiales docentes para apoyar el proceso de enseñanza y aprendizaje, en lo concerniente a los principios generales y los pasos de las principales técnicas que debe dominar el estudiante en su formación y actuación diaria para poder tomar decisiones ante el paciente quirúrgico. Se pudo evidenciar la preocupación por algunos alumnos, los cuales planteaban la falta de medios de enseñanza en formato digital que le faciliten el aprendizaje, además de la carencia de textos en la asignatura, que faciliten la comprensión de los contenidos.

Una propuesta didáctica adecuadamente implementada provee herramientas útiles para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje por cuanto se constituye en un método práctico, útil e innovador que modifica positivamente los métodos de enseñanza tradicionales.

Por otro lado, Manrique García J.A, Triana Machado I.D (2016), realizaron un Manual De Procedimientos Endodónticos Preclínicos Para La Especialización En Endodoncia, en la Universidad Santo Tomas Bucaramanga. En este manual dentro de su contenido se tiene que guía al estudiante en el desarrollo paso a paso de su actividad pre clínica; incluyendo los conceptos relacionados con morfología dental, instrumental requerido, aislamiento absoluto, acceso cameral, sistemas de preparación, técnicas de obturación; de igual manera el seguimiento sistematizado de este manual permitirá al estudiante planificar sus tratamientos de una manera más racional; resolviendo al final el planteamiento del problema en donde la utilización y seguimiento de este contenido permitirá unificar la conceptualización práctica y teórica de los procedimientos preclínicos del residente de primer año en la especialización de Endodoncia.

Al tener este manual para endodoncia con información básica y de gran importancia en esta área, se ofrece la oportunidad de realizar manuales en las otras áreas de la odontología donde existan fallas sobre los saberes en cada una de estas, que es lo que se quiere mostrar con la

elaboración de un manual teórico- práctico en el área de cirugía bucal, para que los estudiantes tengan una herramienta como complementar los conocimientos previos en cirugía bucal.

Y, por último, en su investigación, Herrera A, Latouche y L, Sanabria. G. (2019) realizaron un trabajo de grado titulado “Protocolo sobre el acabado y pulido de resinas compuestas para la estética y longevidad de las restauraciones. Propuesta dirigida a estudiantes del área de Operatoria Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo durante el periodo académico 2018-2019”. Dicho trabajo de investigación tuvo como objetivo general proponer un protocolo de acabado y pulido de resinas compuestas para la estética y longevidad de las restauraciones realizadas en el área de Operatoria Dental por los estudiantes de 3er año de Odontología. Tras realizar un diagnóstico y analizar los datos obtenidos se logró determinar que los estudiantes desconocían los procesos de acabado y pulido que deben realizar una vez culminada la restauración con resina compuesta, lo que conllevó a realizar rápidamente un protocolo para el acabado y pulido y así asegurar el éxito de las restauraciones.

Por lo anteriormente establecido se puede acotar que dicho trabajo de investigación se asocia al proyecto presente debido a que ambos buscan reforzar y brindar información a los estudiantes del 3er año en cuanto a un área Odontológica específica. Debido a que los mismos atienden pacientes por primera vez, deben estar bien informados y preparados de manera teórica y práctica antes de cualquier intervención en los pacientes.

### **Bases Teóricas**

Según Tamayo y Tamayo (2008), define las bases teóricas como la descripción del problema e integra la teoría con la investigación y sus relaciones mutuas, en una palabra; es la teoría del problema, tiene como fin ayudar a precisar y organizar los elementos contenidos en la descripción del problema; a continuación, se presentan los aspectos asociados a el problema anteriormente expuesto:

### **Cirugía bucal**

La Cirugía Bucal es definida por las principales entidades Académicas y corporativas norteamericanas (EE.UU.) como la parte de la Odontología que busca diagnosticar y tratar quirúrgicamente las enfermedades, traumatismos y defectos de los maxilares y regiones adyacentes". Las directivas de la Unión Europea (UE) la definen como la parte de la Odontología orientada al diagnóstico y todo el tratamiento quirúrgico de las enfermedades, anomalías y lesiones de los dientes, de la boca, de los maxilares y de sus tejidos contiguos. (Gay Escoda C, Berini Aytés L, Sánchez Garcés M. 2004, p.1)

### **Procedimientos preoperatorios en cirugía**

Como medios de diagnóstico se emplearán secuencialmente la historia y la exploración clínicas, procedimientos de diagnóstico por imagen y exploraciones complementarias. Donado M (2019).

Abarca desde la realización de la anamnesis, de la exploración clínica, de los estudios radiológico y complementarios que sean imprescindibles para efectuar un correcto diagnóstico - todo lo cual dará lugar o no a una indicación quirúrgica- hasta la preparación del paciente para la ejecución del acto quirúrgico. Gay Escoda C, Berini Aytés L, Sánchez Garcés M. (2004)

Se iniciaría en el llenado de la Historia clínica y posteriormente el consentimiento informado.

### **Historia clínica**

La Historia Clínica es un instrumento, formato o expediente que sirve para recabar de forma ordenada datos de identidad, síntomas, signos y otros elementos que permitan plantear un diagnóstico clínico sindrómico y nosológico, que en el primer momento puede ser provisional, el cual se respaldará con los resultados de los análisis de laboratorio clínico, radiográficos u otro tipo, realizados al paciente. Brito, N (2014).

Partes de una historia clínica:

- Datos del paciente.

- Enfermedad actual: descripción de la enfermedad o proceso nosológico actual, siguiendo un orden cronológico
- Antecedentes personales: Enfermedades que ha padecido la persona y lesiones importantes.
- Antecedentes familiares: Son aquellos padecimientos que sufren los padres del paciente que debido a la carga genética lo hacen propenso a presentarla.
- Exploración clínica: Se debe conocer todo proceso patológico y el territorio anatómico en el que se pueden presentar, territorio que abarca estructuras tan importantes como la cavidad bucal y sus órganos dentarios. El clínico evaluará al paciente mediante la palpación, percusión, auscultación, olfacción, inspección, mediciones clínicas. (Donado M, 2005)
- Inspección general: se puede tener un diagnóstico presuntivo con solo observar al paciente por primera vez.
- Inspección extrabucal: Se debe comprobar la simetría o asimetría facial del paciente que podría estar en relación con procesos congénitos o evolutivos. Se deben evidenciar alteraciones de volumen o contorno facial que pueden acompañarse con alteraciones de color (enrojecimiento).
- Inspección intrabucal: primero que todo se observaran los labios, seguidamente se comprueba si la línea media dentaria coincide en interoclusión, se evalúan las unidades dentarias, las ausencias dentarias, etc.

En cuanto al consentimiento informado, este representa un requisito que debe ser explicado al paciente, dándole a conocer el tratamiento y sus posibles riesgos, al ser aceptado por el mismo el profesional estará autorizado a actuar. Forma parte de los aspectos ético-legales. (Donado M, 2005).

Posterior al consentimiento informado, para llegar a un diagnóstico más certero, deben realizarse las pruebas complementarias entre las cuales están los exámenes de laboratorio.

Para interpretar correctamente una radiografía es necesario no solo conocer la anatomía, con sus características particulares, sino también entender cómo se observan los diferentes accidentes anatómicos cuando se observan sobre la película.

Respecto a las alteraciones patológicas, hay que señalar que se pueden encontrar lesiones caracterizadas por imágenes de radiotransparencia: lesiones quísticas en general o tumorales, idiopáticas, restos radiculares, abscesos. Pueden encontrarse igualmente manifestaciones locales de diversas enfermedades sistémicas.

Seguidamente es necesaria la realización de pruebas de laboratorio ya que son estudios complementarios que guían y definen el diagnóstico de enfermedades. Entre ellas están, la biometría hemática, estudios sobre los valores químicos en suero y sangre, examen de orina, pruebas de hemostasia, glucosa, y demás. (Donado M, 2019).

Una vez obtenido el diagnóstico, es necesario realizar un plan de tratamiento para el mismo, comenzando por conocer que es necesario llevar a cabo las normas de bioseguridad, tanto la antisepsia conocida como aquellos procedimientos destinados a combatir los microorganismos que se hallan en la superficie o en el interior de los seres vivos, y así poder llegar a una ausencia total de gérmenes microbianos (asepsia). “La asepsia quirúrgica debe alcanzar al paciente, al cirujano y sus ayudantes, al instrumental, y también al mobiliario y local donde se va a hacer la intervención” (Gay Escoda C, 2004, p.7)

Posteriormente se realiza la toma de los signos vitales conocidos como valores que permiten reconocer la efectividad de la circulación, de la respiración y demás. Es la cuantificación de la frecuencia (FC), la frecuencia respiratoria (FR), la temperatura corporal (TC), la presión arterial (TA), lo que indica que un individuo está vivo y la calidad del funcionamiento orgánico. (Villegas J, 2012).

- La presión arterial resulta de la fuerza ejercida por la columna de sangre impulsada por el corazón hacia los vasos sanguíneos. La presión sistólica es la presión de la sangre debida a la contracción de los ventrículos y la presión diastólica es la presión que queda cuando los ventrículos se relajan. Se cuantifica por medio de un manómetro de columna de mercurio o anaeroide (tensiómetro). La presión arterial normal oscila entre 120-129 mmHg para la sistólica, 80-89 mmHg para la diastólica.
- La frecuencia cardiaca o pulso, es la onda pulsátil de la sangre. Pulso normal en el adulto varía de 70 a 80 latidos por minuto.

- La frecuencia respiratoria, El ciclo respiratorio comprende una fase de inspiración y otra de espiración. La frecuencia respiratoria (FR) es el número de veces que una persona respira por minuto. La frecuencia respiratoria en un paciente adulto sano debe oscilar entre las 15 a 20 respiraciones por minuto.
- La temperatura se define como el grado de calor conservado por el equilibrio entre el calor generado y el calor perdido por el organismo. La temperatura normal de un adulto oscila entre 36.4 – 37.2 grados C°. Villegas J. (2012)

Antes de comenzar el acto operatorio, es necesario conocer la dosis de anestésicos que se utilizara en el paciente, así como las técnicas de anestesia y de exodoncia a utilizar, además del instrumental a emplear en la misma.

Dicho esto, Malamed. S (2013) define la anestesia local como una pérdida de sensibilidad en un área circunscrita del cuerpo provocada por una depresión de la excitación en las terminaciones nerviosas o por una inhibición del proceso de conducción en los nervios periféricos.

### CUADRO 1

Según Malamed. S, (2013) Las Dosis máximas recomendadas (DMR) de los anestésicos locales disponibles en Norteamérica DMR del fabricante y de la FDA son: (p.55))

Anestésico local	mg/kg	DMR
Lidocaína sin vasoconstrictor	4,4	300mg
Con vasoconstrictor	7,7	500mg
Mepivacaína		
Sin vasoconstrictor	6,6	400mg
Con vasoconstrictor	6,6	400mg
Prilocaina		
Sin vasoconstrictor	8,0	600mg
Con vasoconstrictor	8,0	600

Cálculo de los miligramos de anestésico local por cartucho dental (cartuchos de 1,8 ml)

Anestésico local.	porcentaje de concentración	mg/ml	×1,8 ml =mg/cartucho
Articaína	4	40	72
Bupivacaína	0,5	5	9
Lidocaína	2	20	36
Mepivacaína	2	20	36
Prilocaína	4	40	72

Malamed S (2013) presenta ejemplos sobre cómo realizar el cálculo de dosis de la siguiente manera:

Anestésico local: clorhidrato de lidocaína + epinefrina 1:100.000

Lidocaína al 2% = 36 mg/cartucho

Lidocaína: 7,7 mg/kg = 500 mg (DMR)

Número de cartuchos:  $500/36 = 13$

A su vez afirma que la Dosis Máxima de epinefrina en un Paciente normal sano es de 200ug por consulta, especificando que se debe tener en cuenta que deben ser 3ug/kg de peso y para un paciente con enfermedad cardiovascular importante es de 40ug por consulta por lo que sería 0,75ug/kg de peso. Por lo tanto para un paciente con reserva cardíaca media la dosis máxima recomendada es de 100ug y la concentración en ug/kg de peso es de 1,5. (Malamed S. 2013. (pp.44).

## CUADRO 2

Dosis máxima de epinefrina según el estado de salud del paciente.

Reserva cardíaca	ug/kg	DMR
Alta	3	200ug
Media	1,5	100ug
Baja	0,75	40ug

Un ejemplo sobre como calcular la dosis máxima de epinefrina tomando en cuenta el estado de salud del paciente y el peso seria: Suponiendo que el paciente tiene una reserva cardiaca media. Se aplicaría 1,5ug de epinefrina por cada kg de peso del paciente, tomando en cuenta que la DMR es de 100ug.

Dosis de vasoconstrictor: peso del paciente (80kg) x 1,5ug: 120ug

(Se utilizaría la DMR que es 100ug, ya que no se puede exceder la misma).

Una vez calculada la dosis de anestésicos se procedería a realizar la técnica anestésica, por lo que se debe conocer cuales se aplican en cada caso particular.

Entre las técnicas anestésicas a utilizar en el maxilar superior están las siguientes:

1. Nervio nasopalatino: Bloqueo del nervio nasopalatino, recomendado para el tratamiento del paladar duro y el paladar blando bilateral, de canino a canino.
2. Nervio palatino mayor: Bloqueo del nervio palatino mayor (anterior), recomendado para el tratamiento del paladar duro y del paladar blando distal al canino en un cuadrante. (Malamed. S, 2013, p202).
3. Nervio alveolar superior anterior: anestesia conseguida de incisivos y canino homolaterales, y en ocasiones por inexistencia del nervio alveolar superior medio los dos premolares y la raíz mesiovestibular del primer molar. Esta anestesia afecta pulpas y periodonto, cortical externa y periostio vestibular de los dientes ya mencionados.
4. Nervio alveolar superior posterior: El punto de inyección son los pequeños orificios denominados foraminas dentarias posterosuperiores que hay en la tuberosidad del maxilar superior. El punto de punción se ha de situar en el fondo del vestíbulo, a nivel del segundo molar. La anestesia conseguida afecta los tres molares superiores a excepción de la raíz mesial del primer molar; (Gay Escoda C, 2004, pp181-182).

Otro autor, Malamed S (2013) establece que la anestesia del nervio alveolar inferior resulta una técnica especialmente útil para llevar a cabo procedimientos dentales en un cuadrante. Si se

precisa anestesiar los tejidos blandos de la región bucal posterior, se debe asociar un bloqueo complementario (como el del nervio bucal). En escasas ocasiones puede ser necesario realizar una inyección supraperióstica (infiltración) en la región incisiva inferior para completar la anestesia parcial, que se debe al solapamiento de las fibras sensitivas del lado contralateral. La inyección del ligamento periodontal (LPO) puede ser necesaria cuando existen porciones aisladas de las piezas dentarias mandibulares (por lo general la raíz mesial del primer molar mandibular) que conservan la sensibilidad tras un bloqueo del nervio alveolar inferior que, por lo demás, ha resultado eficaz. (p.226).

Seguidamente se realiza la sindesmotomía, y se procede a la exodoncia, para la que se hace necesario conocer previamente cada una de las técnicas a utilizar, tiempos, e instrumental.

M. Donado Rodríguez y A. Donado Azcárate (2013) establecen que la exodoncia, es la parte de la cirugía bucal que se ocupa, mediante unas técnicas y un instrumental adecuados, de practicar la avulsión o extracción de un diente o porción de este del lecho óseo que lo alberga.

Entre el instrumental a utilizar se encuentra:

El fórceps o pinza de extracción dentaria realiza su función siguiendo las leyes físicas de las palancas de segundo género. Según estas, sobre un punto de apoyo se ejerce una potencia o fuerza que vence una resistencia entre ambos extremos. Se compone de tres elementos fundamentales: Valvas de contacto con el diente (parte activa), Asas de adaptación a la mano (parte pasiva), Articulación de ambos componentes (efecto de pinza). M. Donado Rodríguez y A. Donado Azcárate (2013)

La exodoncia con fórceps requiere varios tiempos quirúrgicos:

1. Prensión.
2. Luxación.
3. Tracción.
4. Los fórceps utilizados en el maxilar superior son:
  - ✓ 150: para dientes anteriores, y premolares.

- ✓ 18 R, 18 L: 1er y 2do Molar.
- ✓ 10H: 3eros molares.
- ✓ 65, 69: restos radiculares

Los fórceps utilizados en la mandíbula:

- ✓ 151: dientes anteriores y premolares.
- ✓ 16, 23: molares.

Los elevadores o botadores tienen como función esencial la extracción de restos radiculares, aunque también se aplican para la luxación de dientes erupcionados. Además de ejercer una acción de palanca pueden ejercer un efecto de cuña.

Los elevadores constan de tres elementos fundamentales:

- Mango o asa.
- Eje.
- Hoja dentaria.

Existen fundamentalmente, tres clases de elevadores:

1. Elevadores rectos: Estos instrumentos se componen de un mango o asa, porción que se sitúa en la mano; de un eje, continuación del anterior, y en su extremo, la hoja dentaria, la cual, según su anchura, determina que: existan dos tipos de elevadores rectos: de hoja ancha y de hoja estrecha.
2. Elevador en S: Estos elevadores son semejantes en el mango a los rectos, pero presentan en el extremo o en la mitad del eje o tallo una curvatura de mayor o menor grado.
3. Elevador en T: Se denominan así por la perpendicularidad del eje o tallo respecto al mango. Los tipos más representativos son los tipos de Winter y los de Pott. Los elevadores de Pott poseen un mango corto y tallo o eje largo y su aplicación es más útil en sectores posteriores. La fuerza que se ejerce con ellos es menor que la conseguida con los Winter. M. Donado Rodríguez y A. Donado Azcárate (2013).

Fases o tiempos de la exodoncia con elevadores:

- **Aplicación:** Se coge el mango firmemente con la mano y se cierran los dedos sobre el asa excepto el dedo índice, que se mantiene apoyado en toda su longitud sobre ella de modo que el extremo libre quede muy cerca de la hoja del elevador. De esta manera, el índice servirá de freno en un posible desplazamiento del instrumento, evitando la lesión de los tejidos vecinos: lengua, labios, vestíbulo, mejillas.
- **Luxación:** Se realiza con movimientos de apalancamiento y rotación, consiguiendo a la vez un efecto de cuna al ir introduciendo cada vez más profundamente el elevador. Si no se obtiene la luxación, se cambian los puntos de apoyo y de aplicación las veces necesarias hasta conseguir la extracción.
- **Extracción:** Una vez luxado el diente o la raíz, se toma con un fórceps apropiado y se completa la exodoncia.

Una vez comenzado el acto quirúrgico el odontólogo debe prever cualquier eventualidad fuera de orden. Se hizo referencia a las complicaciones que pueden suceder durante el acto quirúrgico, es decir las inmediatas, con el objetivo de que el estudiante este al tanto de las mismas y esté preparado para la solución de cada una en caso de que se presenten.

Según M. Donado Rodríguez y A. Donado Azcárate (2013) Las complicaciones se dividen clásicamente en inmediatas y mediatas. Las inmediatas son las que ocurren en el momento de la intervención; las mediatas pueden ser secundarias o tardías.

Antes de hacer una exodoncia, por sencilla que pueda ser, deben valorarse todos los factores favorables o desfavorables que puedan surgir en el acto quirúrgico. Las complicaciones durante la exodoncia son accidentes principalmente mecánicos producidos por el traumatismo que implica una exodoncia y que pueden afectar al resto de los dientes, los maxilares, la mucosa bucal y los elementos vasculares y nerviosos de la cavidad bucal. Este tipo de problemas pueden producirse a pesar de haber efectuado un correcto examen preoperatorio, un estudio radiológico

adecuado y una impecable técnica operatoria, ya que siempre existen imponderables en la exodoncia. (Gay Escoda C, 2004, pag (309-340).

- 1) Accidentes relacionados con los dientes:
  - a) Fracturas dentarias
  - b) Luxación o fractura del diente vecino
  - c) Dientes o raíces desplazadas a los espacios anatómicos
  - d) Diente extraído por error
  - e) Mal posición dentaria
- 2) Accidentes relacionados con los huesos maxilares
  - a) Fractura del hueso alveolar
  - b) Fractura de la tuberosidad
  - c) Fractura mandibular
  - d) Luxación del maxilar inferior
- 3) Accidentes de las partes blandas
- 4) Accidentes nerviosos
- 5) Accidentes vasculares
- 6) Fractura del instrumental
- 7) Lesiones del seno maxilar.

## Bases Legales

De acuerdo a la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) se toma los siguientes artículos como referencia:

**Artículo 83:** La salud es un derecho social fundamental, obligación del estado, que lo garantizara como parte del derecho de la vida. El estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la república.

El presente artículo establece que la salud es un derecho fundamental para la sociedad y el estado está en la obligación de garantizar una buena calidad de vida con acceso a servicios de salud, cumpliendo además con las medidas de saneamiento que establece la ley.

**Artículo 84:** Para garantizar el derecho a la salud el estado creara, ejercerá la rectoría y gestionara un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integro al sistema de seguridad social, regidos por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son prioridad del estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la forma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Este artículo refiere que para que se garantice el derecho a la salud se gestionara un sistema público nacional que dará prioridad a la promoción de salud y a la prevención de enfermedades regidos por los principios de gratuidad, universalidad, equidad solidaridad e integración social.

A su vez por medio del Código de Deontología Odontológica (1992), se toman los siguientes artículos como referencia: **Título I, Capítulo Primero, De los deberes generales de los odontólogos.**

**Artículo 1:** El respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del Odontólogo.

El odontólogo siempre debe velar por la vida de la persona humana y por preservar su salud.

**Artículo 2:** El Profesional de la Odontología está en la obligación de mantenerse informado y actualizado en los avances del conocimiento científico. La actitud contraria no es ética, ya que limita en alto grado su capacidad para suministrar la atención en salud integral requerida.

El grado de conocimiento y capacidad para suministrar la información necesaria va a incrementar siempre que el odontólogo se mantenga actualizado en los avances del conocimiento científico.

### **Capítulo Segundo, De los Deberes hacia los Pacientes**

**Artículo 17:** El Profesional de la Odontología debe prestar debida atención a la elaboración del diagnóstico, recurriendo a los procedimientos científicos a su alcance y debe asimismo procurar por todos los medios que sus indicaciones terapéuticas se cumplan.

El odontólogo debe recurrir a los procedimientos científicos a su alcance para realizar un buen diagnóstico, además debe siempre velar por el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas.

## **Título II**

### **Capítulo primero, Del Ejercicio de la Odontología:**

**Artículo 2.** Se entiende por ejercicio de la odontología la prestación de servicios encaminados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, deformaciones y accidentes traumáticos de la boca y de los órganos o regiones anatómicas que la limitan o comprenden. Tales intervenciones constituyen actos propios de los profesionales legalmente autorizados, quienes podrán delegar en sus auxiliares aquellas intervenciones claramente determinadas en esta Ley y su Reglamento.

Todo profesional de la odontología legalmente autorizado debe estar en la capacidad de tratar de forma integral cualquier caso que se presente, y buscar encamina la prevención, diagnóstico y tratamiento.

**Tabla 1. Tabla de especificaciones.**

Objetivo: Diagnosticar la necesidad de conocer los procedimientos preoperatorios que aplican los estudiantes de 3er año de odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.				
Categoría	Dimensiones	Indicadores	Criterio	Ítems
Necesidad de conocer los procedimientos preoperatorios	Conocimientos teóricos	-Historia clínica	Conoce o no conoce.	2, 3
		-Exámenes de laboratorio.		4
		-Signos vitales		5,6,7
		-Bioseguridad		8,9
		-Anestésicos locales		10,11
		- Técnicas anestésicas.		12,13
		-Exodoncia.		16
		- Instrumental de exodoncia		17,18
		-Complicaciones durante la exodoncia.		19,20
		Conocimientos prácticos		
-Bioseguridad	8,9			
-Dosis de anestésicos	14,15			
-Exodoncia	16			
-Manejo del instrumental de exodoncia	17,18			
Factibilidad		Necesidad Recurso humano Moodle	Es viable o no.	1

Fuente: Hernández I. y García J.

## CAPITULO III

### MARCO METODOLÓGICO

Tamayo y Tamayo (2003) definen al marco metodológico como “Un proceso que, mediante el método científico, procura obtener información relevante para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento”. Se busca especificar aquellos métodos, técnicas, estrategias, procedimientos e instrumentos utilizados por el investigador para lograr los objetivos. (p..37)

#### **Tipo de la Investigación**

La Investigación tecnicista se encuentra dirigida a encontrar soluciones a problemas prácticos, de variado orden. A su vez el proyecto factible, se refiere a la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solventar un problema. (Orozco C. Labrador M. Y Palencia A. 2002). Considerándose entonces que esta investigación fue tecnicista tipo proyecto factible.

Se trata de una investigación descriptiva, la cual consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los estudios de variables de medición independiente tienen como misión observar y cuantificar la modificación de una o más características en un grupo. (Arias, 2006). Se puntualiza que la investigación fue de tipo descriptiva en la fase de diagnóstico.

En el presente estudio se buscó diagnosticar la necesidad que presentan los estudiantes de 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo de conocer sobre los procedimientos preoperatorios que se aplican en el área de Cirugía Bucal en el periodo lectivo 2021-2022.

#### **Diseño de la investigación**

Según Arias (2012), el diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado (p.27). La investigación de campo, consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde

ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental.

Según Sampieri (2014) Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

Establecido esto, cabe mencionar que esta investigación fue de campo, no experimental transversal, debido a que se recolectaran datos sobre los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en un momento único sin manipular los datos obtenidos.

### **Población y muestra**

Según Tamayo y Tamayo (2008: p.114), la población “es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades de población poseen una característica común, la cual, se estudia y da origen a los datos de la investigación”. Por otro lado, Tamayo y Tamayo (2006), afirma que la muestra “es el conjunto de operaciones que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en totalidad de una población” (p. 176).

Arias (2012) afirma que cuando por diversas razones resulta imposible abarcar la totalidad de la población accesible, se recurre a la selección de una muestra.

La población a estudiar fueron los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022, la misma está constituida por aproximadamente 150 estudiantes, es por ello que se tomó como muestra solo 49 estudiantes de odontología lo que equivale al 30% de la población, siendo la muestra de tipo no probabilística e intencional y opinática ya que es aquella, según canales (citado por Sierra, 2004), “...en la cual el investigador decide, según sus objetivos, los elementos que integraran la muestra, considerando aquellas unidades supuestamente típicas de la población que desea conocer”. (p70.).

## **Técnica e instrumento para la recolección de la información**

Arias (2012) establece que la aplicación de una técnica lleva a la obtención de información, la información obtenida es válida sólo para el período en que fue recolectada ya que, tanto las características como las opiniones, pueden variar con el tiempo.

Esta información debe ser guardada en un medio material de manera que los datos puedan ser recuperados, procesados, analizados e interpretados posteriormente. A dicho soporte se le denomina instrumento.

Sampieri (2014) afirma que, en fenómenos sociales, tal vez el instrumento más utilizado para recolectar los datos es el cuestionario. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir “.

Para la presente investigación se utilizó la encuesta como técnica. Toda la información suministrada por los estudiantes fue contenida en un cuestionario de 20 preguntas con respuestas cerradas dicotómicas. Anexo 2.

### **Validez y confiabilidad**

Hernández (2006), “la validez de los instrumentos es el grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir”, se le entrego un ejemplar del instrumento a tres expertos en el área de cirugía previa a la revisión del profesor de metodología de investigación para comprobar la validez por los expertos (uno del área de metodología y dos del área de contenido) Anexo 6, quienes determinaron si dichas preguntas se relacionaban con los objetivos de estudio, para así poder ser aplicado a los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

La confiabilidad para Hernández se define como el “...grado en el que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes”. (p. 277). El cuestionario al ser un instrumento de recolección de datos que será llenado por los estudiantes, arrojará resultados fidedignos y además ira respaldada por el consentimiento informado que deberá ser firmado por cada uno de los estudiantes al momento de llenar el cuestionario. Dicho cuestionario al ser dicotómico se utilizó

la fórmula de Kuder-Richardson para establecer la fiabilidad de los resultados obtenido de la encuesta.

$$KR-20 = (k / (k-1)) * (1 - \Sigma pq / \sigma^2)$$

Donde:

- Kr-20: coeficiente de confiabilidad
- K: número de ítems que contiene el instrumento
- V1: varianza total de la prueba
- Sp.q: sumatoria de la varianza individual de los ítems
- P: TRC/N; total de respuestas correctas entre el número de sujetos
- Q: 1-p

Para la realización de la prueba piloto se utilizó una muestra de 15 estudiantes a quienes se aplicó el instrumento, los resultados fueron vaciados para obtener el coeficiente de confiabilidad, siendo los resultados los siguientes: Kuder-Richardson: 0,68. ANEXO 4.

De acuerdo al resultado establecido anteriormente, el instrumento resulto ser de confiabilidad alta de acuerdo al criterio de Corral (2009), quien presenta los siguientes valores:

### CUADRO 3

#### CRITERIOS PARA ESTABLECER LA CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO.

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Corral (2009)

## **Técnica de análisis de datos**

Para Arias (2012) las técnicas de análisis “son las distintas operaciones a la que serán sometidos los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación, codificación si fuera el caso” (p.70).

La información de dicha investigación fue procesada en hojas de cálculo para representar los resultados por medio de tablas y gráficos de distribución de frecuencia y porcentaje, y así obtener un análisis de todos los datos recolectados para facilitar la comprensión y descripción de los resultados y así poder dar respuesta al primer objetivo específico.

## **Procedimiento**

Son aquellas actividades y pasos secuenciales necesarios para llevar a cabo la investigación.  
Etapas:

**Etapa I. Diagnóstico:** Desde el punto de vista bioético todo estudiante de la salud debe saber que, al tratar con la vida de los seres humanos, es necesario que fortalezca todo lo aprendido en los años académicos previos y adquiera todo lo necesario para intervenir al paciente quirúrgicamente en términos de eficiencia y eficacia. Aquí es importante especular, que el estudiante podría no asumir la responsabilidad de reforzar los conocimientos necesarios, lo que lleva a que no se brinde un tratamiento de calidad en los pacientes que asisten al área clínica de cirugía bucal. Esta etapa tuvo como propósito identificar la problemática antes planteada, a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos (cuestionario) respondiendo algunas interrogantes realizadas a los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo 2021-2022. Para la etapa de diagnóstico de investigación se validó el instrumento por parte de un grupo de expertos.

**Etapa II. Desarrollo del proceso metodológico:** La investigación fue tecnicista tipo proyecto factible, de tipo descriptiva en su fase diagnóstico, basada en estudios de variable, no experimental, de campo transversal. Para recabar los datos se empleó como técnica la encuesta, y como instrumento el cuestionario

**Etapa III. Procesamiento de datos, resultados y conclusiones.** En función de los datos que arrojó el cuestionario, se procedió al vaciado de una matriz de datos para facilitar la comprensión y descripción de los resultados. Elaborando luego las conclusiones del estudio.

**Etapa IV. Formulación de la propuesta.** A fin de lograr que los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, brinden un tratamiento de calidad a los pacientes que asisten al área de cirugía bucal, se realizó un manual virtual teórico-practico sobre procedimientos preoperatorios en cirugía bucal para que los estudiantes puedan reforzar y ampliar conocimientos en dicha área, y así se encuentren preparados a la hora de atender a los pacientes.

### **Procedimientos estadísticos.**

Luego de que se aplicó el instrumento de recolección de datos a la muestra seleccionada, es decir a 49 estudiantes, (30% de la población del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo) se tabularon los resultados obtenidos, aplicando la estadística descriptiva para así poder evidenciar por medio de gráficos la frecuencia y porcentaje de dichos resultados, para redactar el análisis y la interpretación de cada uno de los ítems del instrumento.

## Consideraciones Bioéticas

El Código de Ética Para La Vida (2011), establece los lineamientos filosóficos básicos y las normas que de ellos se derivan, estimulando la reflexión y contribuyendo al desarrollo de una consciencia biótica en los espacios para las ciencias, la tecnología y la producción; fomentando a su vez el desarrollo de un sentido de responsabilidad en la investigación como actividad orientada al beneficio de la sociedad. Por tal motivo la bioética se fundamenta en principios y premisas generales, los cuales son:

1. No maleficencia: *“este principio establece que es inaceptable la realización de proyectos de investigación cuando se presume la posibilidad de daño para cualquier forma de vida” (p.29).*

2. Justicia: *“consiste en reconocer y aplicar el criterio de equidad proporcionando las oportunidades que le corresponden a cada sujeto de estudio” (p. 30).*

3. Beneficencia: *“se estimula a la persona y a las comunidades a hacer el bien” (p.31).*

4. Autonomía: *“consiste en la potestad que tiene toda persona para tomar decisiones en torno a su vida personal” (p.32).*

5. Precaución: *“Este principio plantea que la incertidumbre sobre los riesgos potenciales que una investigación pueda acarrear al ambiente, la salud o cualquier otro aspecto de la vida y sus diversas formas, es un argumento suficientemente válido para adoptar medidas preventivas en circunstancias de incertidumbre científica” (p.34)*

Esta investigación se cumplió con la responsabilidad de respetar la identidad de los estudiantes que respondieron a la encuesta por medio del cuestionario, donde no se compromete la salud física, mental o psicológica de los mismos, debido a que se trabajó con los datos obtenidos de los mismos sin comprometer su integridad. La investigación pretende que, al diagnosticar la necesidad que tienen los estudiantes del 3er año de odontología de conocer sobre los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal, los mismos tomen conciencia de la importancia que conlleva el realizar una cirugía en los pacientes que asisten a la clínica y lo necesario de tener una buena base de conocimientos en el área. Todo participante firmo un consentimiento informado (CI) Anexo 3, y accedió a participar libremente en la investigación.

Con el principio de autonomía se adoptan los siguientes criterios: “la dignidad de la persona es un valor inalienable, expresado en el respeto por su integridad física y psicológica” y “La investigación con humanos solo podrá realizarse con el consentimiento previo y libre de la persona, el cual debe estar fundamentado en una información suficiente, veraz y comprendida por el sujeto” por lo tanto dicho Código define el CI como:

Un acuerdo, resultado de un consenso entre actores que voluntariamente deciden participar en el logro de metas científicas, fundamentados en la comprensión clara de toda la información pertinente. Estos actores son el investigador y la persona que va a cooperar como sujeto de estudio o que va a permitir que se realicen estudios en los ámbitos de su propiedad o de sus intereses.

En cuanto al CI, este representa un requisito que debe ser explicado al paciente, dándole a conocer el tratamiento y sus posibles riesgos, al ser aceptado por el mismo el profesional estará autorizado a actuar. Forma parte de los aspectos ético-legales. Donado M. (2005).

Esto significa que al estudiante debe brindársele una información detallada, debe comprender lo que se le va a hacer, por lo que da su consentimiento. La forma válida de obtenerlo es mediante una conversación, indudablemente es un acontecimiento de comunicación y mediante la firma del consentimiento informado. Finalmente, este procedimiento se inscribe en el buen trato a los participantes en investigaciones científicas, garantizando el cumplimiento de los principios bioéticos, según Código de Ética Para la Vida (2011).

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Arias (2012) establece que “... el propósito de los resultados es resumir los datos arrojados por el instrumento de recolección, de forma tal que proporcione respuestas a las interrogantes de la investigación” (p82). Además, expresa que para interpretar los datos obtenidos se deben analizar a partir de la organización y manipulación de los mismos de manera correcta.

Los resultados obtenidos al aplicar el instrumento de recolección de datos a la muestra constituida por 49 estudiantes que cursan la materia de Cirugía Bucal en el 3er año de La Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022, se analizaron a través de la estadística descriptiva, haciendo uso de tablas de frecuencia y gráficos circulares y de barra donde se especificaron las respuestas a cada una de las preguntas formuladas de la siguiente manera:

#### CUADRO 4

##### SENTIDO DE TABULACIÓN PARA LAS RESPUESTAS POSITIVAS QUE DEN FACTIBILIDAD AL MANUAL, NEGATIVAS Y ASIGNACION DE LOS ITEMS CORRESPONDIENTES

Sentido de tabulación para las respuestas	N° del ítem.
Si – positivo	1,2
No – negativo	3,6,7,8, 11, 12, 20
Si - negativo	4, 5, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17,18,19

Fuente: Datos obtenidos de la investigación.

**Análisis estadístico:**

**Item 1. Dimensión. Factibilidad**

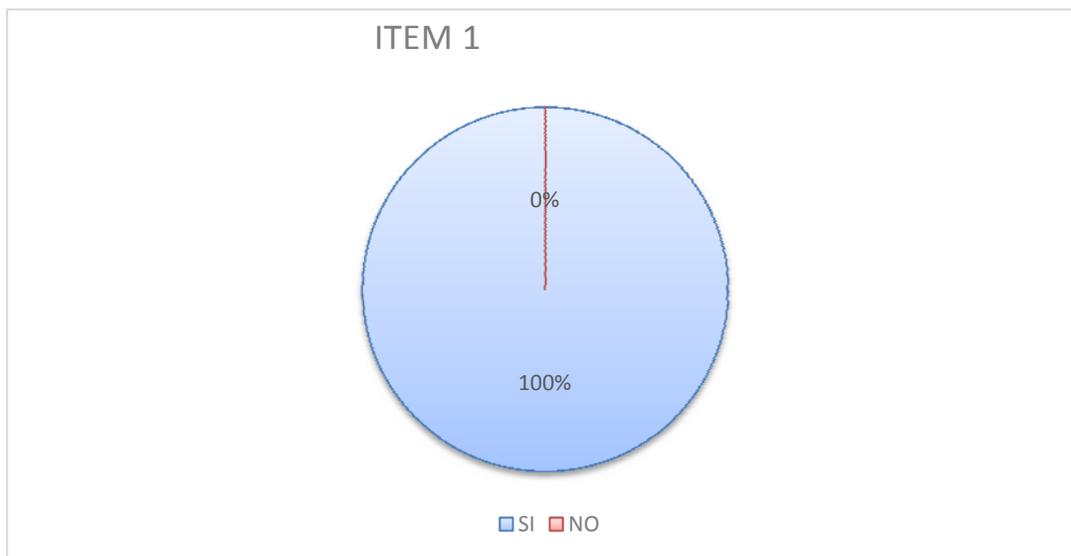
**TABLA 2**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al item 1 que mide la factibilidad de la elaboración de un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal en la plataforma Moodle.

Factibilidad del manual	Si		No		Total	
1. Cree Usted que la elaboración de un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal en la plataforma Moodle reforzaría los conocimientos previos del estudiante.	F	%	F	%	F	%
	49	100	0	0	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.

**GRÁFICO N° 1.**



Análisis e interpretación: se evidencia que 100% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta respondieron positivamente por lo que es evidente que la mayoría considera necesaria la realización de un manual teórico-practico sobre procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que ayude a reforzar sus conocimientos.

**Item 2. Dimensión. Conocimientos teóricos**

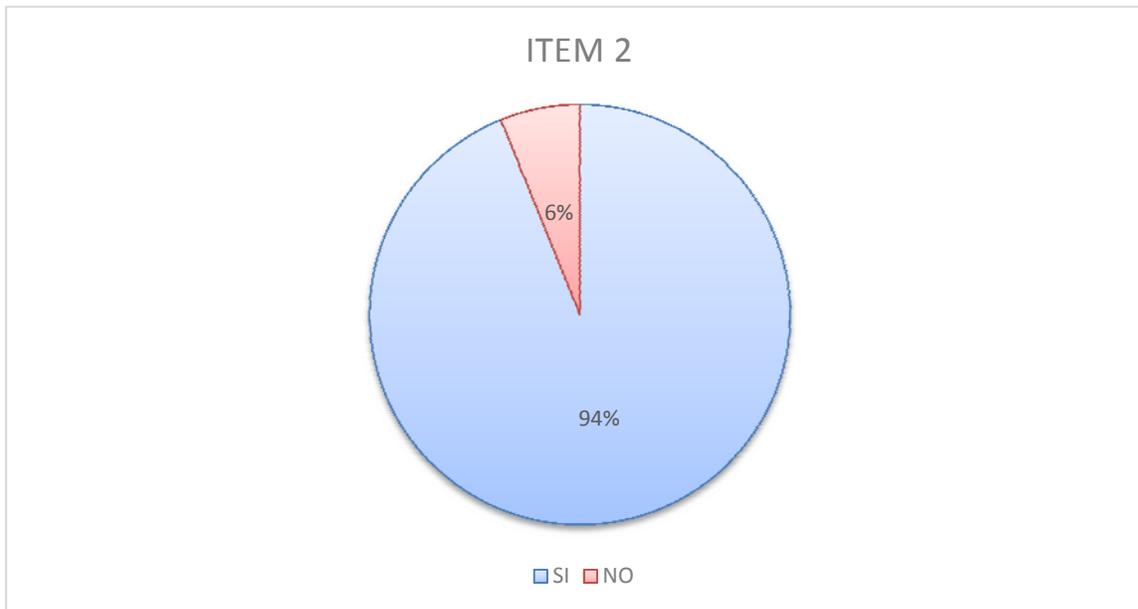
**TABLA 3**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 2 que mide la importancia de conocer sobre cada una de las partes del llenado de la historia clínica.

HISTORIA CLINICA	Si		No		Total	
2. Considera importante cada una de las partes del llenado de la historia clínica	F	%	F	%	F	%
	46	93,87	3	6,12	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.

**GRÁFICO N° 2**



Análisis e interpretación: se evidencia que 94% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta respondieron positivamente, por lo que es evidente que la mayoría considera importante cada una

de las partes del llenado de la historia clínica, lo que da a entender que necesitan de instrucciones y una guía que les ayude con el llenado de la misma.

**Ítem 3. Dimensión. Conocimiento teórico**

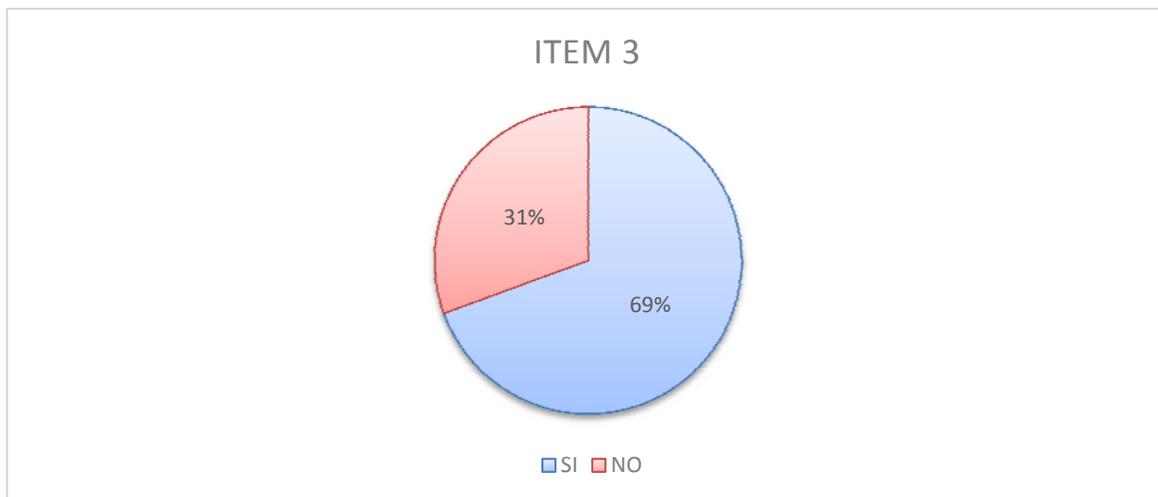
**TABLA 4**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 3 que mide la el conocimiento teórico en cuanto a una de las partes del llenado de historia clínica (examen intrabucal). Es necesario acotar que la respuesta correcta a esta pregunta es NO.

HISTORIA CLINICA	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
3. Al evaluar la mucosa yugal anterior en el examen intrabucal se puede observar la papila del conducto parotídeo.	15	31	34	69	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.

**GRÁFICO N° 3**



Análisis e interpretación: se evidencia que 31% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta respondieron de manera incorrecta lo que comprueba que un porcentaje de la población de estudiantes necesita refuerzos teóricos en cuanto al llenado de la historia clínica.

#### Ítem 4. Dimensión. Conocimiento teórico

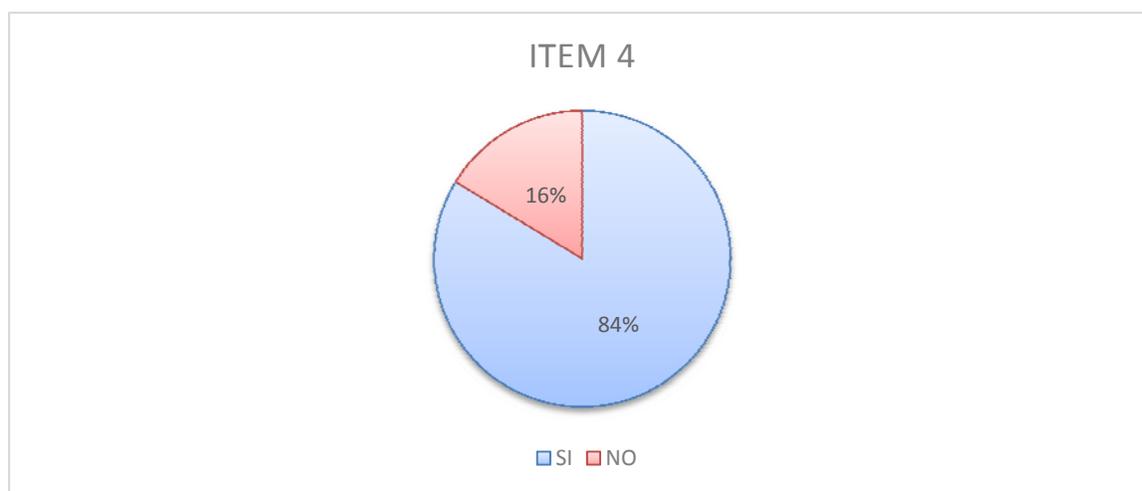
**TABLA 5**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 4 que mide la el conocimiento teórico en cuanto a los exámenes de laboratorio que se necesitan para realizar una intervención quirúrgica bucal. Es necesario acotar que la respuesta correcta a esta pregunta es SI, de acuerdo a Donado (2019) quien estableció que se deben realizar estudios sobre los valores químicos en suero y sangre.

EXAMENES DE LABORATORIO	Si		No		Total	
4. Entre los exámenes de laboratorio necesarios para realizar una intervención quirúrgica esta la hematología completa, PT y PTT.	F	%	F	%	F	%
	41	84	8	16	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.

**GRÁFICO N° 4**



Análisis e interpretación: se evidencia que 84% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta respondieron de manera correcta, lo que comprueba que la mayoría de la población estudiantil conoce cuales son los exámenes de laboratorio imprescindibles para realiza una intervención quirúrgica. Sin embargo, se debe hacer énfasis en que cada uno de estos exámenes de laboratorio

tienen unos valores normales de referencia que los estudiantes deben conocer por lo que un manual teórico-practico les ayudaría como guía para tener dichos conocimientos.

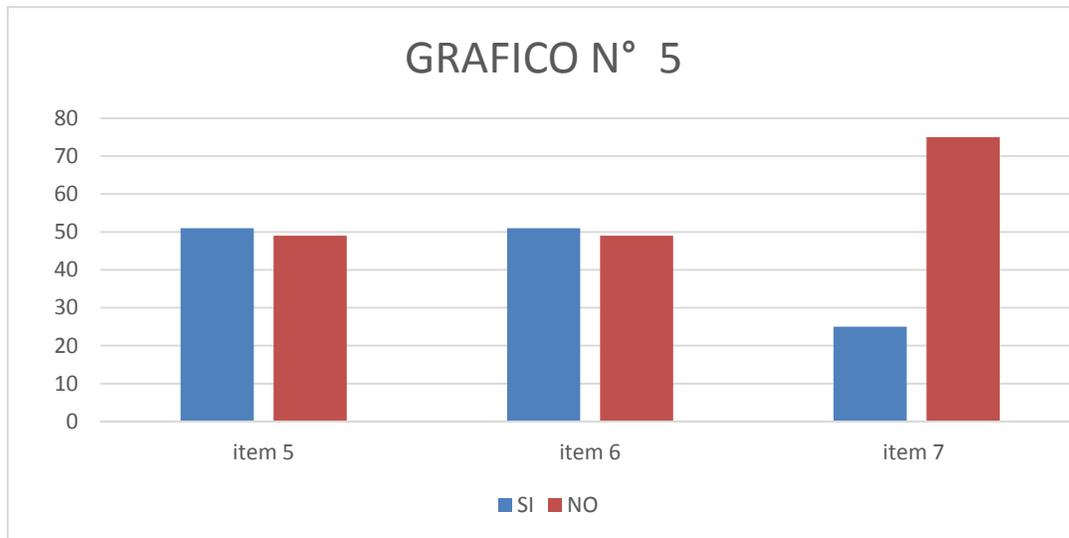
**Ítem 5, 6, 7. Dimensión. Conocimiento teórico y practico**

**TABLA 6**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 5 y 6 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a los valores normales de los signos vitales que se deben tomar en cuenta a la hora de realizar una intervención quirúrgica bucal. Y el ítem 7 que mide el conocimiento en cuanto a la toma de los signos vitales. Es necesario acotar que la respuesta correcta al ítem 6 y 7 es NO, debido a que la temperatura corporal normal oscila entre 36.4 – 37.2 C°, además, el primer ruido de korotkoff en la toma de la presión arterial corresponde a la presión sistólica. Todo esto de acuerdo a lo establecido por Villegas J. (2012).

SIGNOS VITALES	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
5. Conoce cuales son los valores normales de los signos vitales	25	51,02	24	48.97	49	100
6. Se considera que una temperatura corporal de 35,5 grados centígrados es normal.	24	51	25	49	49	100
7. El primer ruido de korotkoff corresponde a la presión diastólica.	12	24.50	37	75.51	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.



Análisis e interpretación: se evidencia que 49% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta desconoce sobre los valores normales de los signos vitales al responder al ítem 5, y 51% de los 49 estudiantes respondieron de manera incorrecta al ítem 6 por lo que se evidencia que un gran porcentaje de la población estudiantil siendo casi la mitad de la misma, no conoce sobre los signos vitales y sus valores normales por lo que es necesario un refuerzo del conocimiento sobre los mismos. En cuanto al ítem 7, solo 24% respondió de manera incorrecta a la pregunta en cuanto a la toma de la Presión arterial, sin embargo, es necesario conocer los valores normales para poder traducir el resultado de la toma de los signos vitales, es decir conocer si el paciente se puede o no atender de acuerdo a sus valores obtenidos.

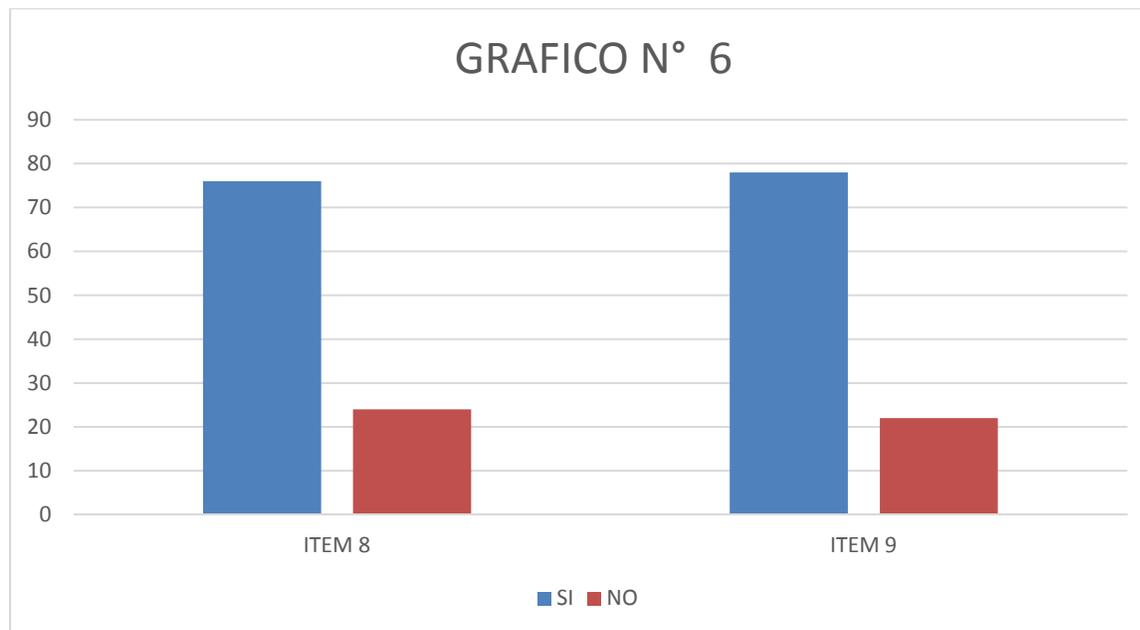
### **Ítem 8 y 9. Dimensión. Conocimiento teórico y práctico**

**TABLA 7**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 8 y 9 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a las medidas de bioseguridad necesaria para mantener la asepsia y la antisepsia en el área de cirugía. Es necesario acotar que la respuesta correcta al ítem 8 es NO, y la respuesta correcta al ítem 9 es SI. Todo esto de acuerdo a lo establecido por Gay Escoda C (2004).

BIOSEGURIDAD	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
8. La forma correcta al momento de colocarse las barreras de bioseguridad es que el cirujano se vista antes que el asistente	12	24	37	76	49	100
9. La antisepsia son todos los procedimientos que se deben llevar a cabo para llegar a la asepsia.	38	78	11	22	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.



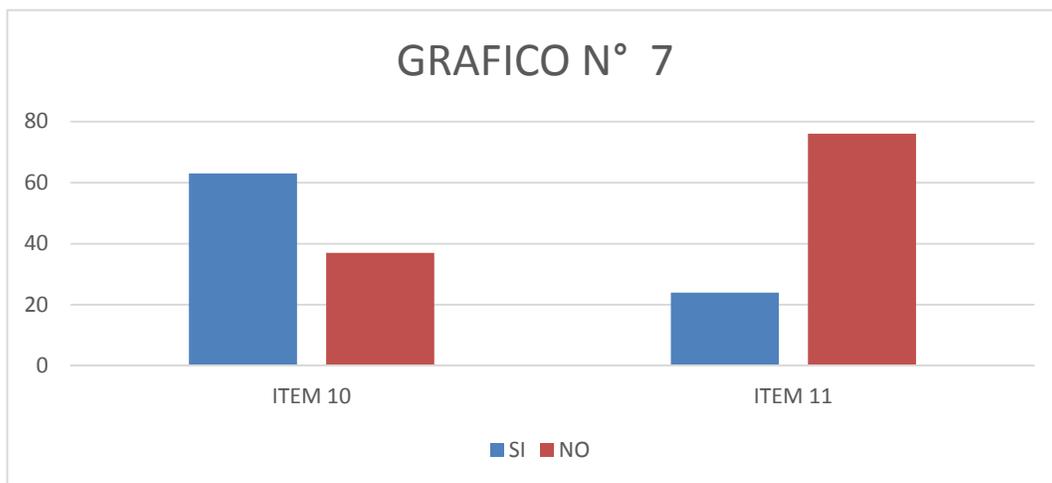
**Análisis e interpretación:** se evidencia que entre 76% y 78% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta conoce sobre las medidas de bioseguridad que se deben llevar a cabo en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, solo entre 22% y 24% desconocen de las mismas, por lo que se debe reforzar el conocimiento y la practica para que este pequeño porcentaje se incorpore al porcentaje de los que si conocen sobre la bioseguridad necesaria.

**Ítem 10 y 11. Dimensión. Conocimiento teórico y practico**

**TABLA 8**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 10 y 11 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a la anestesia local que se debe aplicar en los diferentes casos que se presenten de acuerdo a la condición sistémica de los pacientes que asistan al área de cirugía bucal. Es necesario acotar que la respuesta correcta al ítem 11 es NO, debido a que según Malamed. S (2013) los vasoconstrictores están contraindicados en trastornos de la conducción cardiaca rápida.

ANESTESICOS LOCALES	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
10. Conoce en qué casos aplicar cada uno de los anestésicos en odontología	31	63,26	18	36,7	49	100
11. En un paciente que presento un infarto cardiaco recientemente se puede realizar una exodoncia y administrar un anestésico local con vasoconstrictor.	12	24	37	76	49	100



Fuente: Hernández I. y García J.

Análisis e interpretación: Se puede evidenciar que 37% no conoce en qué casos aplicar cada uno de los anestésicos en odontología de acuerdo a lo respondido en el ítem 10, lo que recalca la necesidad de reforzar sobre este tema en el Manual teórico-practico para no correr riesgos al momento de que este gran porcentaje de estudiantes atiendan un paciente en el área de cirugía bucal. Además, 24% de estudiantes respondió de manera incorrecta al ítem 6 lo que evidencia que presentan ciertos conocimientos necesarios en la clínica de cirugía pero que deben ser reforzados.

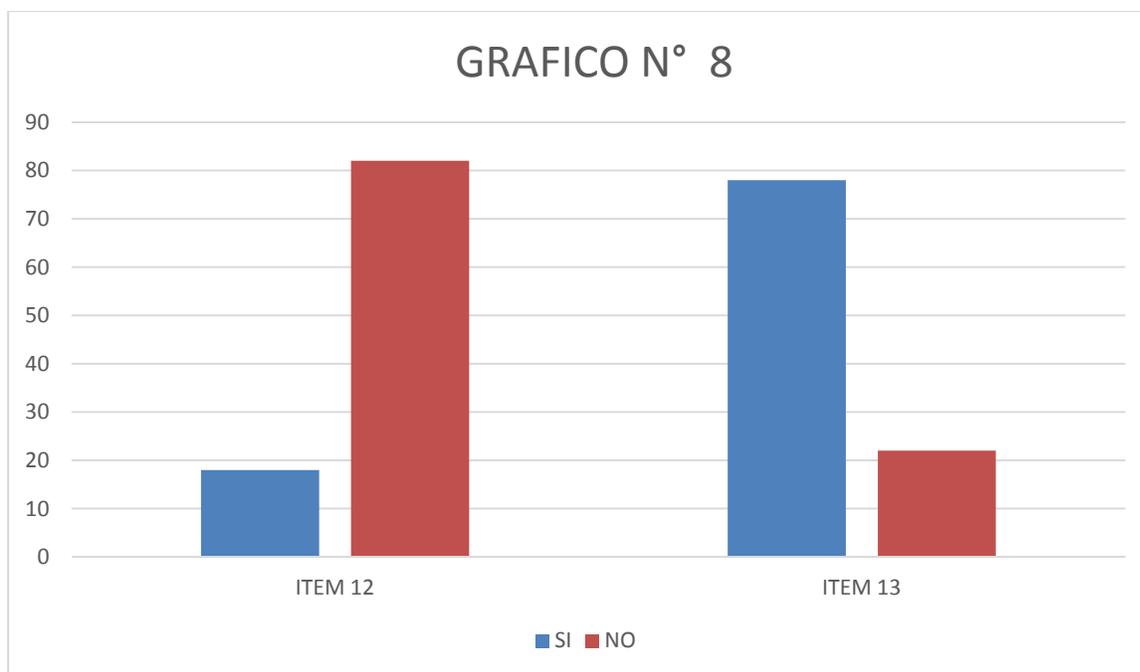
**Ítem 12 y 13. Dimensión. Conocimiento teórico y practico**

**TABLA 9**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 12 y 13 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a las técnicas anestésicas que se deben aplicar para realizar extracciones dentales en maxilar y mandíbula. Es necesario destacar que la respuesta correcta al ítem 12 es NO debido a que contradice a lo establecido según Gay Escoda C (2004) y Malamed S (2013), y al ítem 13 es SI debido a que concuerda con lo que estos mismos autores han establecido en sus investigaciones.

TECNICAS ANESTESICAS	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
12. La técnica anestésica alveolar posterior superior es la única anestesia aplicada para para la exodoncia de los primeros molares superiores	9	18.36	40	81,63	49	100
13. La técnica anestésica troncomandibular bloquea el nervio lingual y el nervio dentario inferior.	38	78	11	22%	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.



Análisis e interpretación: se evidencia que entre 18% y 22% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta desconoce sobre las técnicas anestésicas que se deben aplicar en el maxilar y la mandíbula para realizar una exodoncia, por lo que es necesario el refuerzo de conocimientos antes de realizar una cirugía bucal y evitar así cualquier caso de mala praxis en la clínica odontológica.

### **Ítem 14 y 15. Dimensión. Conocimiento teórico y practico**

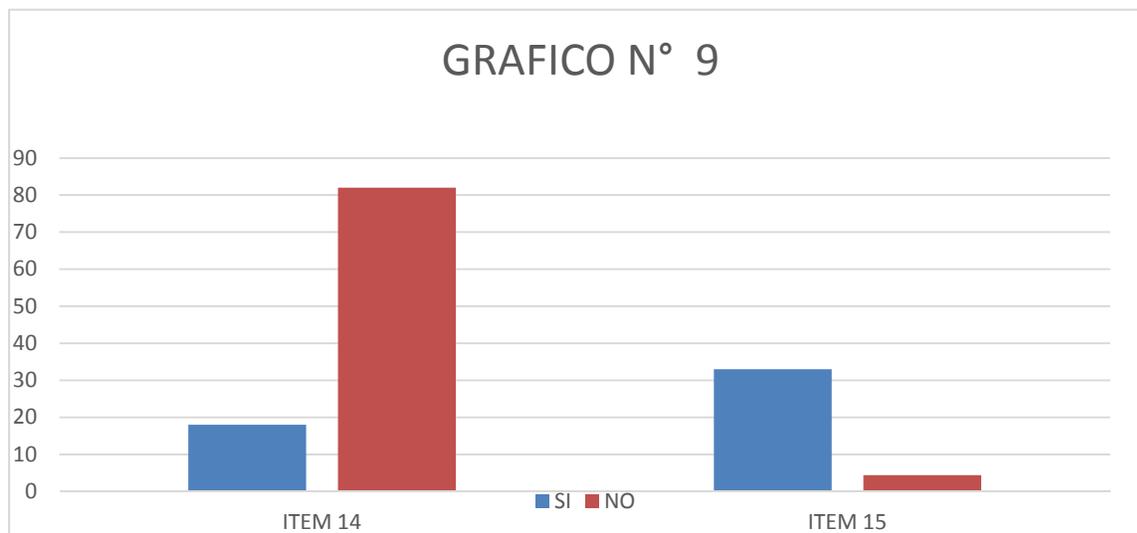
**TABLA 10**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 14 y 15 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a la dosis de anestésicos que se debe aplicar a los pacientes en cada caso particular. Es necesario destacar que la respuesta correcta al ítem 15 es SI de acuerdo a Malamed S (2013).

DOSIS DE ANESTÉSICOS	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
14. Sabe cómo calcular la dosis de anestésico máxima para cada paciente	9	18,36	40	81,63	49	100
15. La dosis máxima de lidocaína en 24 horas es de 500mg, no debiendo exceder en ningún caso de 7mg/kg de peso corporal en adultos.	16	32,65	33	67,34	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.

Análisis e interpretación: se evidencia que entre 67% y 82% de los 49 estudiantes desconoce sobre la dosis de anestésicos que se deben aplicar en cada uno de los pacientes que asisten a la clínica de cirugía bucal, por lo cual es verdaderamente necesario reforzar esta área en el manual teórico-práctico.



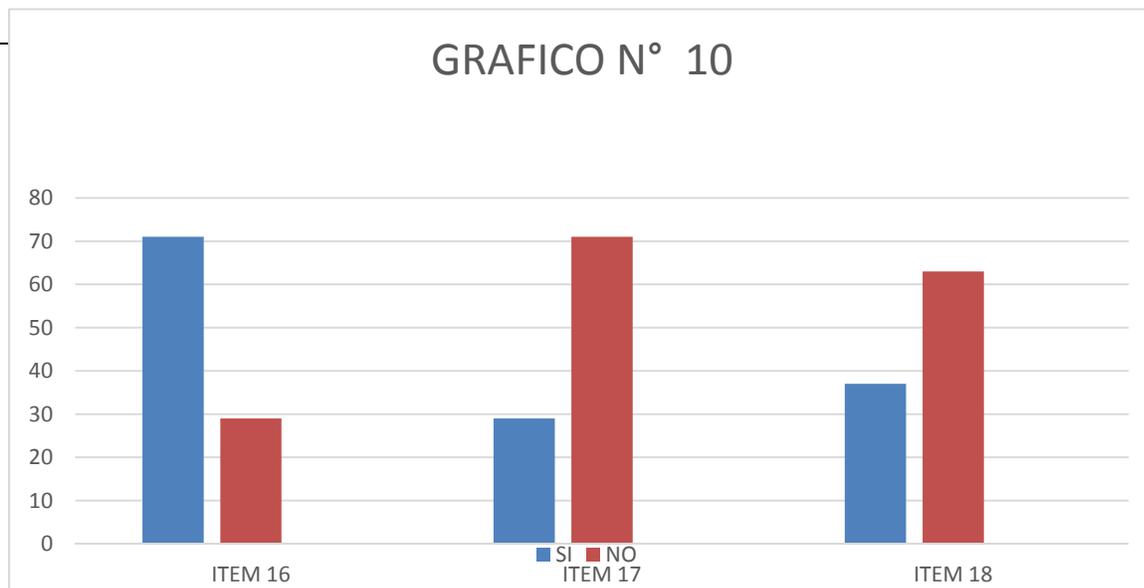
**Ítem 16, 17, 18. Dimensión. Conocimiento teórico y practico**

**TABLA 11**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 16 y 17 y 18 que miden el conocimiento teórico y práctico en cuanto a los tiempos operatorios de la exodoncia, instrumental de exodoncia y manejo del mismo. Es necesario acotar que la respuesta correcta al ítem 16 y 18 es SI, de acuerdo a M. Donado Rodríguez y A. Donado Azcárate (2013).

EXODONCIA	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
16. Los tiempos operatorios del fórceps son prensión, luxación y avulsión.	35	71,42	14	28,57	49	100
17. Sabe cuál instrumental es necesario para realizar una exodoncia	14	28,57	35	71,42	49	100
18. El fórceps 10H es utilizado para la extracción de los 3eros molares.	18	36,73	31	63,26	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.



Análisis e interpretación: se evidencia que aproximadamente 29% de los 49 estudiantes desconoce sobre el manejo del instrumental de exodoncia, además entre 63% y 71% no conoce el instrumental de exodoncia a utilizar en cada uno de los diferentes casos que se presenten en la clínica.

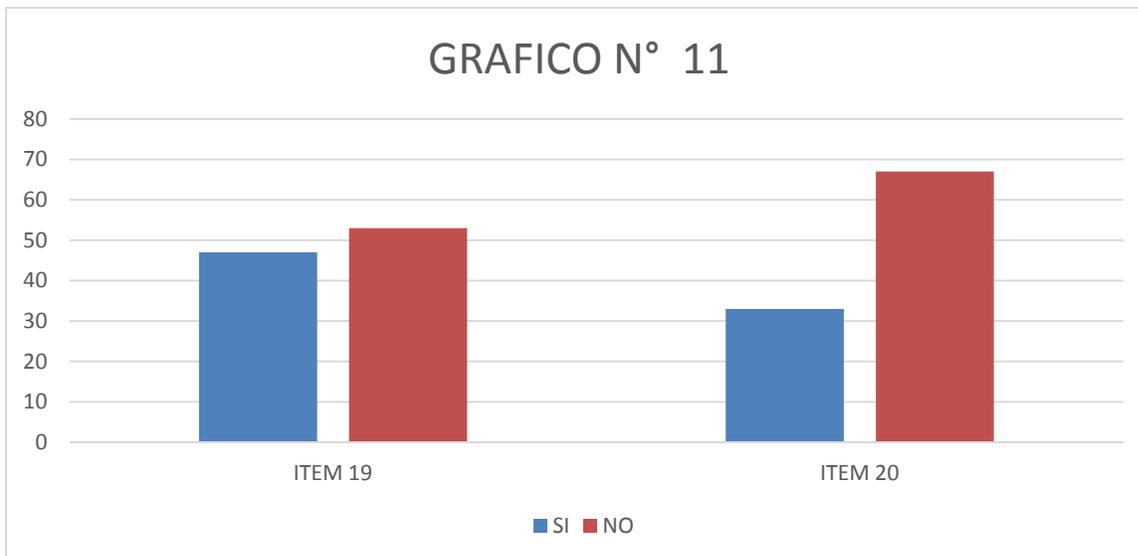
**Ítem 19 y 20. Dimensión. Conocimiento teórico**

**TABLA 12**

Distribución de Frecuencia absoluta y porcentaje de respuestas en relación al ítem 19 y 20 que miden el conocimiento teórico en cuanto a las complicaciones que se podrían presentar durante una exodoncia. Es necesario acotar que la respuesta correcta al ítem 20 es NO debido a que la comunicación bucosinusal se presenta a nivel del maxilar superior y no de la mandíbula.

COMPLICACIONES DE LA EXODONCIA	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
19. Conoce las posibles complicaciones que se pueden presentar durante una exodoncia	23	47	26	53	49	100
20. La causa más frecuente de una comunicación bucosinusal es durante la exodoncia del segundo premolar superior, así como las del primer y segundo molar inferior.	16	33	33	67	49	100

Fuente: Hernández I. y García J.



Análisis e interpretación: se evidencia que 53% de los 49 estudiantes desconoce en gran medida las posibles complicaciones que se pueden presentar al momento de realizar una exodoncia en un paciente y por ende desconocen las maniobras para solventar las mismas. De los 49 estudiantes, 33% desconoce que una comunicación bucosinusal solo se puede presentar a nivel del maxilar superior y no de la mandíbula. Dicho esto, es necesario reforzar conocimientos en cuanto a los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal para evitar cualquier evento crítico con los pacientes que asisten al área de cirugía bucal de 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.

## **Discusión**

Los estudiantes del 3er año de odontología de la universidad tienen ciertos conocimientos en cuanto a los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que deben realizar en la clínica diariamente con los pacientes que asisten al área, sin embargo, un gran porcentaje, se podría destacar que alrededor de 30% de los estudiantes necesitan reforzar de manera teórica y práctica sobre el llenado de la historia clínica, 49% de los estudiantes desconoce los valores normales de los signos vitales. Entre 22% y 37% no conoce en qué casos aplicar cada uno de los anestésicos en odontología, ni las técnicas anestésicas a aplicar en el maxilar y mandíbula. Entre 67% y 82% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta desconoce sobre la dosis de anestésicos que se deben aplicar en cada uno de los pacientes que asisten a la clínica de cirugía bucal, entre 63% y 71% no conoce el instrumental de exodoncia a utilizar en cada uno de los diferentes casos que se presenten en la clínica y por último se pudo evidenciar que 53% de los 49 estudiantes que realizaron la encuesta desconoce en gran medida las posibles complicaciones que se pueden presentar al momento de realizar una exodoncia en un paciente y por ende desconocen las maniobras para solventar las mismas. Por lo cual es verdaderamente necesario reforzar conocimientos a través del manual teórico-práctico.

De acuerdo con Supliguicha A. (2019), en su investigación llegó a la conclusión de que los estudiantes tienen un manejo adecuado frente a las complicaciones y/o accidentes quirúrgicos, pero existen equivocaciones propias de la inexperiencia, y recomienda a la institución implementar talleres prácticos que promueven el desarrollo de motricidad fina en los estudiantes dando un servicio de calidad.

Dicho esto, al comparar la presente investigación con la de Supliguicha A. (2019), se demuestra que si existe una falla en cuanto a los conocimientos previos sobre cirugía oral que deben tener los estudiantes de odontología para realizar la intervención de cada uno de los pacientes, por lo que en ambos se recomienda que se realice reforzamiento de dichos saberes.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

En la presente investigación se logró obtener diversos resultados que tuvieron relación con los objetivos que fueron planteados, donde el objetivo general fue diseñar un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal dirigido a los estudiantes de 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

Es necesario destacar que se diagnosticó la necesidad de conocer los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que aplican los estudiantes al realizar la aplicación del instrumento, el cual fue diseñado en base a los conocimientos teórico-prácticos, estructurado en 20 ítems, aplicado a los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología, el cual arrojó un conocimiento deficiente de gran parte de la muestra seleccionada en cuanto al llenado de la historia clínica, los valores normales de los signos vitales, técnicas anestésicas y dosis de anestésicos, instrumental de exodoncia a utilizar en cada uno de los diferentes casos que se presenten en la clínica y por último desconocen en gran medida las posibles complicaciones que se pueden presentar al momento de realizar una exodoncia y por ende como abordarlas.

Dicho esto, se logró demostrar que existe una clara necesidad por parte de los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de reforzar los conocimientos sobre procedimientos preoperatorios en cirugía bucal.

Además, no existe actualmente un Manual teórico-práctico o alguna guía que oriente a los estudiantes en cuanto a los conocimientos que deben aplicar a la hora de atender a un paciente que asista al área de cirugía bucal de la Universidad de Carabobo. Por ende, se realizó un manual teórico-práctico virtual sobre procedimientos preoperatorios en Cirugía bucal que fuera de fácil acceso y sirviera como guía de orientación para reforzar los conocimientos impartidos en las teorías presenciales, para ser utilizado por los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.

### **Recomendaciones:**

- Realizar evaluaciones prácticas y teóricas a los estudiantes del 3er año de La Facultad de Odontología previo a atender a cada paciente para saber si están o no preparados y evitar así alguna complicación por mala praxis.
- Utilizar el manual teórico-practico virtual como medio de evaluación por parte de los docentes a los estudiantes para así garantizar el correcto llenado del mismo.
- El documento virtual puede ser descargado e impreso para poder ser suministrado al área de cirugía bucal de 3er año de la Facultad de Odontología y tanto el estudiante como el docente tengan acceso al mismo de manera fácil y constante.
- El manual virtual servirá de apoyo para otras áreas e investigaciones con respecto a la cirugía bucal.

## **CAPITULO V**

### **DISEÑO DEL MANUAL**

Una vez concluidos los estudios que determinaron la necesidad del diseño y Factibilidad del trabajo de grado, se produjo el manual virtual teórico-practico, seleccionando la página web, el programa y la información adecuada para su elaboración.

### **MANUAL VIRTUAL TEÓRICO-PRÁCTICO DE PROCEDIMIENTOS PREOPERATORIOS EN CIRUGÍA BUCAL**

#### **Objetivo**

Brindar información de manera sintetizada y accesible para aprendizaje y para el uso de los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, con el objetivo de reforzar los conocimientos impartidos en el salón de clases, y de que los estudiantes se encuentren debidamente preparados en cuanto a la teoría y la práctica a la hora de atender pacientes en el área de cirugía bucal. dicho manual estará disponible para su utilización en cualquier momento.

#### **Acceso al manual.**

Se tiene acceso al manual a través de un link que será suministrado a través de la plataforma Moodle de la facultad, o a través de los mismos profesores de los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.

#### **Estructura del manual**

El manual comienza con la portada en la cual se visualiza el título del mismo y los nombres de los autores. En la página siguiente se cuenta con la explicación de como descargar el manual en la computadora para así poder resolver las actividades prácticas.

El manual consta de dos partes:

- **Teórica:**

-Historia clínica

- Consentimiento informado
- Exámenes de laboratorio.
- Signos vitales
- Bioseguridad
- Anestésicos locales
- Cálculo de dosis de anestésicos
- Técnicas anestésicas.
- Exodoncia.
- Instrumental de exodoncia
- complicaciones durante la exodoncia.

- **Práctica:** se divide en los mismos puntos de la teórica, con el objetivo de evaluar a los estudiantes gran parte de la teoría impartida al principio del manual. Además, tendrán actividades practicas anexas que los incentive a buscar información extra en diversas literaturas para que amplíen sus conocimientos.

#### **Elementos para la elaboración del manual virtual**

- Computadoras
- Página web Canva.com
- Imágenes referenciales
- Investigaciones Bibliográficas

#### **Link del manual virtual teórico-practico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal:**

[https://www.canva.com/design/DAFMubN6zEw/RFDZ7TYx6hqUK8muT3avDw/edit?utm\\_content=DAFMubN6zEw&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebut  
ton](https://www.canva.com/design/DAFMubN6zEw/RFDZ7TYx6hqUK8muT3avDw/edit?utm_content=DAFMubN6zEw&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

## Referencias

- Aguilera E, Bernal C y Moreno J. (2009) Guía de práctica clínica en salud oral. Bajo la dirección de la asociación Colombiana de Facultades de Odontología(ACFO).Disponible:<http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Documentos%20Salud%20Oral/Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20en%20Salud%20Oral%20Cirug%C3%ADa%20B%C3%A1sica.pdf>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica*. 6ta edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República Bolivariana de Venezuela.
- Astudillo M, Chinchilla D, Sarabia L. (2014). Mala praxis odontológica. Artículo de revisión. Disponible en: <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/rvio>
- Código de Deontología Odontológica (1992). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela.
- Código de ética para la vida (2011) disponible en: [http://www.locti.co.ve/inicio/repositorio/doc\\_download/50-codigo-de-etica-para-la-vida-republica-bolivariana-de-venezuela-.html](http://www.locti.co.ve/inicio/repositorio/doc_download/50-codigo-de-etica-para-la-vida-republica-bolivariana-de-venezuela-.html)
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 36.860 (Extraordinario), diciembre 30, 1999.
- Corral. Y (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. Revista ciencias de la educación Segunda Etapa/ Vol 19/ N° 33. Valencia, Enero – Junio.
- Cortes L, Tabares G, García A, Osuna I. Manual de prácticas de laboratorio de técnicas quirúrgicas”. Ecorfan-Mexico. Universidad Autónoma de Nayarit.
- Cosme Gay Escoda, L, Sánchez Garcés, M. *Tratado de Cirugía bucal Tomo I*. Ediciones Ergón, S.A. Madrid, 2004. Reimpresión 2011.
- Donado M. (2005). Cirugía bucal. *Patología y técnica*. 3era edición. Editorial Elsevier-Masson.
- Donado M. (2019). Cirugía bucal. *Patología y técnica*. 5ta edición. Editorial Elsevier.
- Donado M. y Donado A. (2013). Cirugía bucal. *Patología y técnica*. 4ta edición. Editorial Elsevier- Masson.
- Herrera A, Latouche. L, Sanabria. G. (2019). Trabajo de grado titulado “Protocolo sobre el acabado y pulido de resinas compuestas para la estética y longevidad de las restauraciones. Propuesta dirigida a estudiantes del área de Operatoria Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo durante el periodo académico 2018-2019”.
- León Jaimes S, (2013) Diseño y presentación de una propuesta didáctica para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de Universidad Nacional de Colombia.Disponible:<http://upnblib.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/595/TO-15810.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Malamed S. F (2013). Manual de anestesia local. Sexta edición. Editorial Elsevier.
- Manrique, J. A, Triana, I. D. (2016) Manual de procedimientos endodóntico preclínicos para la especialización en endodoncia. Trabajo de grado para optar por el título de especialista en endodoncia. Universidad Santo Tomas Bucaramanga, División De Ciencias De La Salud, Bucaramanga, Colombia.
- Morales R; Nieves J; Contreras O y Víquez J (2015) “*Innovación para la enseñanza de la odontología a través de entornos virtuales de aprendizaje*”. Universidad nacional de México. Recuperado de: <https://repositorial.cuaed.unam.mx:8443/xmlui/bitstream/handle/20.500.12579/3699/VE13.410.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Brito, N., Bioanalista. Profa. Corral, Y., Universidad de Carabobo Valencia-Estado Carabobo, Venezuela. (2014). Documento en línea. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2014/2/art-11/>
- Orozco C. Labrador M. Y Palencia A. (2002). Metodología. Manual teórico-practico de metodologia para tesis, asesores, tutores y jurados de trabajos de investigacion y ascenso. Valencia-Venezuela. Ofimax de Venezuela. C.A. 2002.
- Páez Castillo R, Toledo Rodríguez E, Pérez J, Linares M, Rodríguez M. (2017) Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", Habana Cuba. “Multimedia. Cirugía Bucal. Generalidades.” Disponible en la revista Cubana de informática médica. RCIM vol.9 no.2.
- Pushkar Mehra publica un “Manual de cirugía Oral menor para el odontólogo general” (2019) segunda edición.
- Sampieri Hernández (2014). Metodología de la investigación. 6ta edición. Editorial Mc Graw Hill
- Sierra C. (2004). Estrategia para la elaboración de un proyecto de investigación. Maracay: Insertos médicos de Venezuela. C.A.
- Supliguicha. A. M. (2019) Manejo de complicaciones quirúrgicos en cirugía bucal. Trabajo de grado previo a la obtención del título como odontóloga. Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología, Guayaquil, Ecuador.
- Tamayo y Tamayo (2008). El Proceso de la Investigación científica. México: Editorial Limusa S.A.
- Tamayo, M. (2012). El Proceso de la Investigación Científica. (5° ed.). México: Limusa S.A.
- Villegas González, J; Villegas Arenas, O; Villegas González, V. (2012) Universidad de Manizales. Facultad de Ciencias de la Salud. *Semiología de los signos vitales: una mirada novedosa a un problema vigente.*

## **ANEXOS**

## ANEXO 1



Universidad de Carabobo  
Facultad de Odontología  
Dirección de Investigación y Producción Intelectual  
Laboratorio de Investigación de Tecnología de la Información y Comunicación en Salud y Educación

### CONSTANCIA DE ADSCRIPCIÓN

Quien suscribe Prof. Douglas Rodríguez. Cédula de identidad N°4.857.307, Coordinador del Laboratorio de Investigación de Tecnologías de la Información y Comunicación en Salud y Educación (LITICSE), hace constar que el proyecto titulado: **"MANUAL VIRTUAL TEÓRICO-PRÁCTICO DE PROCEDIMIENTOS PREOPERATORIOS EN CIRUGÍA BUCAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE 3ER AÑO. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CARABOBO EN EL PERIODO LECTIVO 2021-2022"** presentado por las autoras, Hernández C, Ivanelys A C.I. 24.918.105 y García M, Johana C.I. 21.589.062; se encuentra adscrito a este laboratorio en la línea de Investigación *Nuevas tecnologías de información y comunicación en salud odontológica* en la temática *Tecnología de la Educación y Comunicación* y la subtemática *Aplicaciones didácticas en el área odontológica*.

Constancia que se expide a petición de parte interesada a 03 días del mes de Agosto de 2022.

Douglas Rodríguez  
Coordinador LITICSE



## ANEXO 2



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Metodología de investigación**

El instrumento que se presenta a continuación forma parte de una investigación que se llevará a cabo para diagnosticar la debilidad sobre los procedimientos preoperatorios en cirugía bucal que aplican los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, periodo 2021-2022. Con el propósito de valorar esta situación y generar propuestas para reforzar conocimientos. Su información es valiosa y el contenido de la misma será confidencial.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha:	Sexo:
Edad:	Sección:

### INSTRUCCIONES

Seleccione con una (X) la alternativa que se ajuste a su criterio.

Ítems	Si	No
1. Cree Usted que la elaboración de un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal en la plataforma Moodle reforzaría los conocimientos previos del estudiante		
2. Considera importante cada una de las partes del llenado de la historia clínica		
3. Al evaluar la mucosa yugal anterior en el examen intrabucal se puede observar la papila del conducto parotídeo.		
4. Entre los exámenes de laboratorio necesarios para realizar una intervención quirúrgica esta la hematología completa, PT y PTT.		
5. Conoce cuales son los valores normales de los signos vitales		
6. Se considera que una temperatura corporal de 35,5 grados centígrados es normal.		
7. El primer ruido de korotkoff corresponde a la presión diastólica.		
8. La forma correcta al momento de colocarse las barreras de bioseguridad es que el cirujano se vista antes que el asistente		

9. La antisepsia son todos los procedimientos que se deben llevar a cabo para llegar a la asepsia.		
10. Conoce en qué casos aplicar cada uno de los anestésicos en odontología		
11. En un paciente que presento un infarto cardiaco recientemente se puede realizar una exodoncia y administrar un anestésico local con vasoconstrictor.		
12. La técnica anestésica alveolar posterior superior es la única anestesia aplicada para para la exodoncia de los primeros molares superiores		
13. La técnica anestésica troncomandibular bloquea el nervio lingual y el nervio dentario inferior.		
14. Sabe cómo calcular la dosis de anestésico máxima para cada paciente		
15. La dosis máxima de lidocaína en 24 horas es de 500mg, no debiendo exceder en ningún caso de 7mg/kg de peso corporal en adultos.		
16. Los tiempos operatorios del fórceps son prensión, luxación y avulsión.		
17. Sabe cuál instrumental es necesario para realizar una exodoncia		
18. El fórceps 10H es utilizado para la extracción de los 3eros molares.		
19. Conoce las posibles complicaciones que se pueden presentar durante una exodoncia		
20. La causa más frecuente de una comunicación bucosinusal es durante la exodoncia del segundo premolar superior, así como las del primer y segundo molar inferior.		

*Muchas gracias....!!*



**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Metodología de investigación**

***Consentimiento Informado***

Este documento está dirigido a los estudiantes de Odontología, del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo Sede – Valencia, a quienes se les solicita participar en la investigación realizada por el profesor tutor: Barreto Henry C.I: 18436768 y los bachilleres García Johana C.I: 21589062, Hernández Ivanelys C.I: 24918105, la cual se titula: MANUAL VIRTUAL TEÓRICO-PRÁCTICO DE PROCEDIMIENTOS PREOPERATORIOS EN CIRUGÍA BUCAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE 3ER AÑO. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CARABOBO EN EL PERIODO LECTIVO 2021-2022. Este trabajo forma parte de la línea de investigación Nuevas Tecnologías de Información y Comunicación en Educación Odontológica del Laboratorio de Investigación de Tecnologías de la Información y Comunicación en Salud y Educación (LITICSE), la cual tiene como temática las tecnologías de la información y comunicación, y como subtemática cursos online y aplicaciones didácticas en el área odontológica. Se planteó como objetivo general diseñar un manual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal dirigido a los estudiantes de 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022. Esta investigación es de tipo descriptiva y se realizará con la participación de los estudiantes del 3er año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo; la forma de participación será mediante la aplicación de un cuestionario de respuestas cerradas. La información suministrada es enteramente confidencial y se empleará con fines netamente académico investigativo el cual tendrá un (1) año aproximado de duración; los investigadores se comprometen en contactar a los participantes para notificar cualquier avance o nuevo hallazgo. Será el profesor Barreto Henry y los bachilleres García Johana, y Hernández Ivanelys por medio de sus teléfonos de contacto 04244565443, 04242113448, 04120434789, a quienes debo buscar a tal fin. Como beneficio la investigación sus resultados permitirán generar datos de interés en el área de investigación, además de engrosar la producción científica de la citada línea. Como participante he recibido toda la información necesaria, también tuve la oportunidad de formular preguntas para mi entendimiento las cuales fueron respondidas con claridad y a profundidad. Además, se me explicó que el estudio no implica ningún tipo de riesgo, gasto, no recibiré pago o bonificación alguna, mi participación es voluntaria y puedo dejar de participar en el momento que yo lo decida. Bajo ningún concepto o razón la institución donde se realizará el estudio dejará de prestarme servicio, si lo necesito. Así mismo se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos. Reconozco que fui informado de los resultados de este trabajo, que serán publicados, sometidos a defensa y presentación pública, podrán ser llevados a revista y/o evento científico. Como fuente adicional de información asistiré a la institución que respalda el estudio en cuestión.

Finalmente, este procedimiento se inscribe en el buen trato a los participantes en investigaciones científicas, garantizando el cumplimiento de los principios bioéticos, según Código de Ética Para la Vida (2011).

Con este documento dejo expresé mi consentimiento a participar,

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

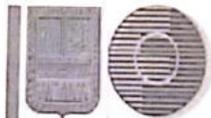
Nombre del testigo: \_\_\_\_\_

Fecha del procedimiento de consentimiento: \_\_\_\_\_

## ANEXO 4 CONFIABILIDAD KUDDER RICHARDSON

INDICADORES	α1	α2	α3	α4	α5	α6	α7	α8	α9	α10	α11	α12	α13	α14	α15	α16	α17	α18	α19	α20
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTALES	14	12	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
P	0.93	0.90	0.86	0.82	0.80	0.79	0.78	0.77	0.76	0.75	0.74	0.73	0.72	0.71	0.70	0.69	0.68	0.67	0.66	0.65
C	0.7	0.20	0.4	0.85	0.60	0.57	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67	0.67
PQ	0.06	0.16	0.24	0.15	0.24	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22	0.22
SUM(PQ)	2.93																			
WF	11.014835																			
K	20																			
KK1 1.0206189 1304P31M2 0.648367 R22 0.67729																				

## ANEXO 5



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
Facultad de Odontología  
Dpto. Formación Integral del Hombre  
UNIDAD CURRICULAR METODOLOGÍA DE LA  
INVESTIGACIÓN

Naguanagua, 08/07/2022

Ciudadano (a):

Henry Barreto

Coordinador de la asignatura Cirugía Bucal

Presente. –

Ante todo reciba un cordial saludo, por medio de la presente solicitamos sea otorgado su permiso en la asignatura Cirugía Bucal para aplicar el instrumento de investigación de las estudiantes Ivanelys Hernández, Cedula de Identidad N° 24.918.105 y Johana García, Cedula de Identidad N° 21.589.062, trabajo de grado que tiene como Tutor de Contenido: Henry Barreto, Cedula de Identidad N° 18.436.768 los cuales se encuentran trabajando en la investigación "Manual virtual teórico-práctico de procedimientos preoperatorios en cirugía bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022.

Sin más que hacer referencia; se despiden.

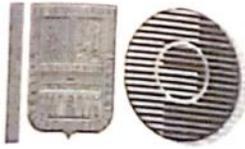
Gracieli Galea

Jefe del Departamento  
Formación integral del Hombre



Recibido  
el 7/7/22.

ANEXO 6



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
 Facultad de Odontología  
 Dpto. Formación Integral del Hombre  
 Metodología de investigación

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cinco (5) aspectos específicos y otros aspectos generales. Para ello, se presentan dos (2) alternativas (Si-No) para que usted seleccione la que considere correcta.

Instrumento: Cuestionario Dicotómico  
 Experto: Giovanni Giron

ÍTEM	ASPECTOS ESPECÍFICOS									
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Mide lo que pretende		Lenguaje adecuado con el nivel que se trabaja	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1	X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X	
6	X		X		X		X		X	
7	X		X		X		X		X	
8	X		X		X		X		X	
9	X		X		X		X		X	
10	X		X		X		X		X	
11	X		X		X		X		X	
12	X		X		X		X		X	
13	X		X		X		X		X	
14	X		X		X		X		X	
15	X		X		X		X		X	
16	X		X		X		X		X	
17	X		X		X		X		X	
18	X		X		X		X		X	
19	X		X		X		X		X	
20	X		X		X		X		X	
21	X		X		X		X		X	
22	X		X		X		X		X	
23	X		X		X		X		X	
24	X		X		X		X		X	
25	X		X		X		X		X	
26	X		X		X		X		X	

ASPECTOS GENERALES		SÍ	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones para las respuestas		X		
Los ítems permiten el logro del objetivo relacionado con el diagnóstico		X		
Los ítems están presentes en forma lógica-secuencial		X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems que hagan falta		X		

OBSERVACIONES: Corrección de transcripción.

VALIDEZ		
APLICABLE	<u>Si</u>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		X

Validado por: Giulanni Girón

Cédula de Identidad: 19862266

Fecha: 26/5/22

E-mail: obntosoneis@Gmail.com

Teléfono(s): 0421-4451189

Firma: [Firma manuscrita]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
 Facultad de Odontología  
 Dpto. Formación Integral del Hombre  
 Metodología de investigación

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cinco (5) aspectos específicos y otros aspectos generales. Para ello, se presentan dos (2) alternativas (SI-No) para que usted seleccione la que considere correcta.

Instrumento: Cuestionario Dicotómico  
 Experto: Olimar Marquez

ÍTEM	ASPECTOS ESPECÍFICOS									
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Mide lo que pretende		Lenguaje adecuado con el nivel que se trabaja	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
1	X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X	
6	X		X		X		X		X	
7	X		X		X		X		X	
8	X		X		X		X		X	
9	X		X		X		X		X	
10	X		X		X		X		X	
11	X		X		X		X		X	
12	X		X		X		X		X	
13	X		X		X		X		X	
14	X		X		X		X		X	
15	X		X		X		X		X	
16	X		X		X		X		X	
17	X		X		X		X		X	
18	X		X		X		X		X	
19	X		X		X		X		X	
20	X		X		X		X		X	
21	X		X		X		X		X	
22	X		X		X		X		X	
23	X		X		X		X		X	
24	X		X		X		X		X	
25	X		X		X		X		X	
26	X		X		X		X		X	

ASPECTOS GENERALES	SÍ	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones para las respuestas	X		
Los ítems permiten el logro del objetivo relacionado con el diagnóstico	X		
Los ítems están presentes en forma lógica-secuencial	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems que hagan falta	X		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ	
APLICABLE	X
NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES	
	X

Validado por: *Olimar Hazañez*  
 Cédula de Identidad: *17809250*  
 Fecha: *24/05/2022*  
 E-mail: *ed.OlimarHazañez@gmail.com*  
 Teléfono(s): *0914-4241932*

Firma: *[Firma manuscrita]*  
*AJ*



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO**  
**Facultad de Odontología**  
**Dpto. Formación Integral del Hombre**  
**Metodología de investigación**

**FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cinco (5) aspectos específicos y otros aspectos generales. Para ello, se presentan dos (2) alternativas (Sí-No) para que usted seleccione la que considere correcta.

Instrumento:   Cuestionario Biotónico  

Experto:   Henry Barreto  

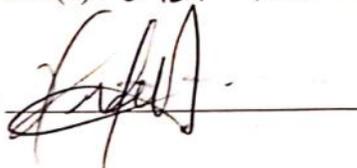
ÍTEM	ASPECTOS ESPECÍFICOS									
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Mide lo que pretende		Lenguaje adecuado con el nivel que se trabaja	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
1	X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X	
6	X		X		X		X		X	
7	X		X		X		X		X	
8	X		X		X		X		X	
9	X		X		X		X		X	
10	X		X		X		X		X	
11	X		X		X		X		X	
12	X		X		X		X		X	
13	X		X		X		X		X	
14	X		X		X		X		X	
15	X		X		X		X		X	
16	X		X		X		X		X	
17	X		X		X		X		X	
18	X		X		X		X		X	
19	X		X		X		X		X	
20	X		X		X		X		X	
21	X		X		X		X		X	
22	X		X		X		X		X	
23	X		X		X		X		X	
24	X		X		X		X		X	
25	X		X		X		X		X	
26	X		X		X		X		X	

ASPECTOS GENERALES	SÍ	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones para las respuestas	✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo relacionado con el diagnóstico	✓		
Los ítems están presentes en forma lógica-secuencial	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems que hagan falta	✓		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ	
APLICABLE ✓	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES	

Validado por: *Henry Barreto*  
 Cédula de Identidad: *1843676B*  
 Fecha: *1/6/22*  
 E-mail: *hrb11988@gmail.com*  
 Teléfono(s): *0424-4565443*

Firma: 

## ANEXO 7



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
COMISIÓN OPERATIVA DE BIOÉTICA Y BIOSEGURIDAD

### CERTIFICADO BIOÉTICO

FECHA: 11/11/2022

Nº de control COBB: 16-16-2022

TIPO DE TRABAJO: Ascenso ( ) Informe de investigación ( ) Trabajo de grado ( X )

**Responsables de la Investigación:**

1.- Estudiante: Ivanelys Hernández C.I. Nro 24.918.105  
2.- Estudiante: Johana García C.I. Nro 21.589.062  
3.- Tutor: Henry Barreto C.I. Nro 18.436.768

**Título:**

Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022

Las condiciones de aprobación, han sido previamente establecidas para la aplicación de esta investigación.

**La aprobación incluye:**

SE CERTIFICA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA ES VERDADERA, COMO CONSTA EN LOS REGISTROS DE LA COMISIÓN OPERATIVA DE BIOÉTICA Y BIOSEGURIDAD DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA (COBB/FOUC).

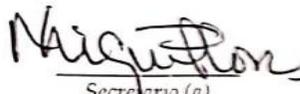
SE CERTIFICA QUE LA INVESTIGACIÓN ESTÁ EN TOTAL ACUERDO CON LAS PAUTAS, PROPUESTAS Y REGULACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ESTABLECIDAS A TAL EFECTO.

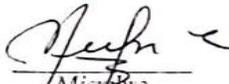
EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE APROBACIÓN INICIAL, LA ETAPA DE SEGUIMIENTO, COMO EL RESGUARDO DE LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS APLICADOS, SON RESPONSABILIDAD DEL INVESTIGADOR (ES).

**CERTIFICADO BIOÉTICO** EMITIDO POR LA COMISIÓN OPERATIVA DE BIOÉTICA Y BIOSEGURIDAD DE LA FOU, REQUISITO PREVIO A LA PRESENTACIÓN PÚBLICA DE LA INVESTIGACION.

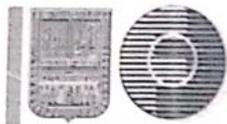
  
Coordinador (a)

Universidad de Carabobo  
Facultad de Odontología  
Sello  
Comisión de Bioética y  
Bioseguridad

  
Secretario (a)

  
Miembro

## ANEXO 8



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
Facultad de Odontología  
Dpto. Formación Integral del Hombre  
Metodología de investigación

### Carta de Aceptación del Tutor Académico

Yo, Barreto Henry, Titular de la Cédula de Identidad N° 18436768, de Profesión

\_\_\_\_\_.

Por la presente hago constar que acepto asesorar en calidad de Tutor el Trabajo Final de Investigación elaborado por el (la) Ciudadano(a):

- 1.) Hernández Ivanelys C.I.: 24.918.105
- 2.) García Johana C.I.: 21.589.062

Cuyo Título es: Manual Virtual Teórico-Práctico de procedimientos preoperatorios en Cirugía Bucal dirigido a estudiantes de 3er año. Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo en el periodo lectivo 2021-2022

Dicha tutoría comprende desde la elaboración del Proyecto de Investigación hasta la presentación y entrega del Trabajo Final.

En Bárbula, a los 19 días del mes de julio del 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Henry Barreto  
C.I.:  
Tutor de Contenido  
Coordinador

## ANEXO 9

Valencia, octubre de 2022

Profesora: Aubel Abreu

Primeramente, reciba un cordial saludo, mi persona Ivanelys Hernández, portadora de la cedula de Identidad 24.918.105 y mi compañera Johana García, portadora de la cedula de identidad 21.589.062, nos dirigimos a usted con la finalidad de solicitarle nos permita subir el Link de nuestro Manual Teórico Practico de Procedimiento Preoperatorios en Cirugía Bucal a la plataforma Moodle de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Este manual fue el resultado final de nuestro trabajo de investigación que lleva por nombre: **MANUAL VIRTUAL TEÓRICO-PRÁCTICO DE PROCEDIMIENTOS PREOPERATORIOS EN CIRUGÍA BUCAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE 3ER AÑO. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CARABOBO EN EL PERIODO LECTIVO 2021-2022.**

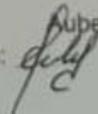
Agradeceríamos su apoyo, ya que los estudiantes al conocer en gran medida la plataforma Moodle, tendrán mayor facilidad de acceso al link del manual, de una manera mas eficaz y segura. Deseamos que el link se encuentre en un área donde puedan acceder no solo los estudiantes del 3er año, sino también todos los demás años, debido a que dicho manual servirá como guía y refuerzo de conocimientos en procedimientos preoperatorios en cirugía bucal para todos los estudiantes que a él accedan. Anexo el link para el acceso al manual:

[https://www.canva.com/design/DAFMubN6zEw/RFDZ7TYx6hqUK8muT3avDw/edit?utm\\_content=DAFMubN6zEw&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAFMubN6zEw/RFDZ7TYx6hqUK8muT3avDw/edit?utm_content=DAFMubN6zEw&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

Agradeciendo de antemano la colaboración brindada.

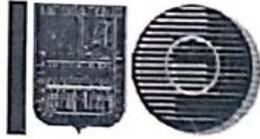
Ivanelys Hernández  
24.918.105

Johana García  
21.589.062

Firma:  Aubel Abreu

C.I: 9.445.748

ANEXO 10



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
 Facultad de Odontología  
 Dpto. Formación Integral del Hombre  
 Proyecto de Investigación

CONTROL DE ASESORÍA DEL TUTOR DE CONTENIDO

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: Ivanelys Hernández  
 NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: Johana García.  
 NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR: Henry Barreto

Nº	FECHA	FIRMA DEL TUTOR	OBSERVACIONES
1	19/07/19		Revisión de Planteamiento y Objetivos
2	31/01/20		Revisión de Justificación y Referencias Bibliográficas
3	14/2/20		Revisión antecedentes:
4	06/03/20		Revisión de Bases teóricas y Bases legales
5	24/02/21		Cap III Revisión de tipo-diseño de investigación, población y muestra, técnica e instrumento
6	27/5/22		corrección de instrumento.
7	2/6/22		Validación de instrumento.
8	4/10/22		Revisión cap IV y manual.