



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

TESIS

**Relación entre el nivel de conocimiento y manejo
odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de
estomatología de la USS, Chiclayo-2022**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

Autora:

Bach. Sime Gallo, Lucia Belen
<https://orcid.org/0000-0002-7478-8473>

Asesor:

MG. CD. Onofre Lamadrid Manuel Fernando
<https://orcid.org/0000-0003-2154-2629>

Línea de investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

Sublínea de investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria.

Pimentel-Perú

2022

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MANEJO
ODONTOLÓGICO DE PACIENTES HIPERTENSOS EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, CHICLAYO-2022.**

APROBACIÓN DEL JURADO.

Mg. CD. Loayza Abuhadba Oscar Martín.

Presidente de jurado

Mg. Esp.CD. Ticona Cari Wilber Jose

Secretario de jurado

Mg. CD. Onofre Lamadrid Manuel Fernando

Vocal de jurado

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la declaración jurada, soy Lucía Belén Sime Gallo, egresado del programa de estudios de pregrado de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MANEJO
ODONTOLÓGICO DE PACIENTES HIPERTENSOS EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, CHICLAYO-2022.**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el código de ética del comité institucional de Ética en investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado firman:

Lucia Belen Sime Gallo	DNI: 72709041	
------------------------	---------------	---

REPORTE DE TURNITING

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS FINAL_SimeGalloLucía FINALOK_
docx

AUTOR

sime

RECuento DE PALABRAS

8705 Words

RECuento DE CARACTERES

46778 Characters

RECuento DE PÁGINAS

35 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

132.2KB

FECHA DE ENTREGA

Nov 15, 2024 3:55 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 15, 2024 3:56 PM GMT-5

● 23% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 21% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DEDICATORIA.

Con todo mi amor a Dios, por ser mi guía y mi fortaleza, por su infinito amor y sus infinitas bendiciones, por brindarme salud, paciencia y sabiduría.

A mis padres, por todo el amor y apoyo que me brindaron de inicio a fin, por su esfuerzo y sacrificio, por confiar en mí y brindarme la oportunidad de estudiar esta maravillosa carrera. A mis hermanos, por su comprensión, ayuda y apoyo a lo largo de estos años.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la fuerza necesaria para no desistir, por ser mi guía y mi soporte, por permitirme alcanzar mis metas y cumplir mis sueños.

A mis padres Luis y Lucía, quienes son los pilares de mi vida y mi mayor ejemplo de amor, esfuerzo y dedicación, gracias por todos los sacrificios que hicieron para hacer de mí una gran profesional. A mis hermanos Luis Humberto y Leonardo por su cariño y apoyo incondicional.

A mi asesor metodológico Mg.Esp.CD. Manuel Onofre Lamadrid, por brindarme sus conocimientos y apoyo para la realización de este proyecto.

A todos los docentes que a lo largo de 5 años de carrera universitaria me impartieron sus conocimientos, mi más sincero agradecimiento a cada uno de ustedes.

A mis compañeros de nuestra casa de estudios, con quienes he compartido experiencias a lo largo de la carrera universitaria, y quienes colaboraron con la ejecución de este proyecto, infinitas gracias.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de hipertensión y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2022. **Metodología:** El presente informe es de tipo transversal-correlacional debido a que se aplicó el instrumento en un periodo de tiempo determinado y responde al nivel de relación entre variables, con un diseño cuantitativo debido a que realizo un conteo de respuestas. La población estuvo conformada por 315 alumnos, mientras que la muestra fue de 173 estudiantes de estomatología de la USS del VII al IX ciclo. Se hizo uso de la encuesta como técnica y como instrumento de recolección de la data el cuestionario. **Resultados:** Se observa, un nivel de significancia de 0.015 menor a 0.05 lo que indica la existencia de una relación entre el nivel de conocimiento de la hipertensión arterial y el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes hipertensos; además, se evidencio que un 45.1% (78) de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento bueno sobre el manejo odontológico de pacientes con hipertensión arterial, regular 37% (64) y malo 17.9% (31). **Conclusiones:** Se concluye que hay existencia de una relación entre el nivel de conocimiento de la hipertensión arterial y el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes hipertensos, Asimismo, existe un nivel de conocimiento bueno en los estudiantes acerca de la enfermedad de hipertensión arterial, y un nivel bueno en los estudiantes acerca del manejo odontológico de pacientes que padecen hipertensión arterial.

Palabras clave: Hipertensión arterial, manejo odontológico, conocimiento.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge of hypertension and dental management of hypertensive patients in dentistry students at the Señor de Sipán University, Chiclayo - 2022. Methodology: This research project is explanatory since it responds to the level of relationship between variables, it is also quasi-experimental, because the reaction/change of a certain group will be seen with two measures of variables in a certain time. The population consisted of 315 students, while the sample will be 173 USS stomatology students from the VII to the IX cycle. The survey will be used as a technique and the questionnaire as a data collection instrument. Results: A significance level of 0.015 less than 0.05 is observed, which indicates the existence of a relationship between the level of knowledge of arterial hypertension and the level of knowledge in the dental management of hypertensive patients; In addition, it is evident that 45.1% (78) of the students have a good level of knowledge about the dental management of patients with arterial hypertension, regular 37% (64) and poor 17.9% (31). Conclusions: It is concluded that there is a relationship between the level of knowledge of arterial hypertension and the level of knowledge in the dental management of tense patients. Likewise, there is a good level of knowledge in students about arterial hypertension disease, and a good level in the students about the dental management of patients suffering from arterial hypertension.

Key words: Arterial hypertension, dental management, knowledge.

ÍNDICE

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	3
REPORTE DE TURNITING	4
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del problema	25
1.3. Hipótesis	25
1.4. Objetivos	26
II. MATERIAL Y MÉTODO	26
2.1. Tipo y diseño de investigación	26
2.2 Población y muestra.....	27
2.2. Variables y operacionalización	29
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.4. Procedimientos de análisis de datos	30
2.5. Criterios éticos	31
2.6. Criterios de rigor científico	31
III. RESULTADOS	32
3.1. Resultados en tablas y figuras.....	32
3.2. Discusión de resultados:.....	37
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1. Conclusiones	43
4.2. Recomendaciones	44

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente, vivimos en un ambiente sometido a cambios continuos; muchos de ellos están relacionados a la salud donde la incidencia de sus factores como lo son las enfermedades, las cuales evolucionan de manera progresiva como la diabetes mellitus, enfermedades pulmonares, enfermedades cardiovasculares. Todas estas han superado a las enfermedades infectocontagiosas en cuanto al número de decesos en el mundo.

La hipertensión arterial está considerada como una afección cardiovascular que la padecen acerca de mil millones de personas a nivel mundial y que ocasiona alrededor de diez millones de muertes al año, convirtiéndose así en una enfermedad de mayor incidencia ⁽¹⁾. Según la Organización Panamericana de la Salud, manifiesta que en el continente americano se producen anualmente 1.6 millones de decesos por enfermedades cardiovasculares, en donde aproximadamente 500 000, corresponden a personas menores de 70 años, siendo la causa principal, la HTA. Además, se estima que un aproximado de 250 000 personas padecen de presión alta. ⁽²⁾

En el Perú, uno de los motivos principales de deceso en la población son las enfermedades del corazón; el 16% de peruanos son diagnosticados con afecciones cardiovasculares y más de 2000 peruanos al año fallecen por insuficiencia cardíaca. En este contexto, menos del 50% de los peruanos con hipertensión estaban diagnosticados; el 20,6% estaba en tratamiento y solo el 5,3% tenía un control adecuado de su condición. Asimismo, se observó que las tasas más reducidas de diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión se registraban entre las personas que residían en poblaciones rurales y que tenían un nivel socioeconómico bajo. ⁽³⁾. Según un estudio realizado por el INEI en

el año 2018, el 14.8% de la población padece de hipertensión arterial, cifra que aumentó en 1.2% en comparación al año 2017 (13.6%); los departamentos con más incidencia son Lima con un 18.4%, Ica con 16.6%, Piura con 16.1% y el de menor incidencia es Huancavelica con 10.3%.⁽⁴⁾

En diferentes partes del mundo el mal hábito alimenticio se convierte en un factor de riesgo asociado a enfermedades cardiovasculares como lo es la hipertensión arterial, como resultado de estilos de vida actualizados apoyados en una vida estacionaria donde la ingesta de alimentos no sanos predomina. Todo esto influye en índices elevados de hipertensión arterial en la población.⁽⁵⁾

La salud bucal y las enfermedades cardíacas están relacionadas a consecuencia de la invasión de microorganismos y bacterias que ingresan al organismo y que suelen ocasionar enfermedades coronarias; una mala higiene bucal puede ocasionar periodontitis, afección de origen infeccioso que daña los tejidos que sostiene al diente. Según un estudio realizado por la Unión Europea de Cardiología, la persona que padece de este mal tiene 25 veces más probabilidad de padecer de enfermedad coronaria⁽⁶⁾. Según un estudio realizado por el Seguro Social de Salud, señala que las enfermedades periodontales pueden contribuir a problemas cardíacos, por ello es fundamental considerar medidas de prevención y un mejor conocimiento por parte de los profesionales de estomatología⁽⁷⁾.

Los pacientes que sufren de hipertensión y que asisten a una cita odontológica comprenden un cuidado especial por parte del profesional de odontología, ya que su tratamiento farmacológico podría desatar consecuencias cardiovasculares, las cuales se puede prevenir⁽⁸⁾. Hoy en día los profesionales y sobre todo estudiantes de estomatología tienen temor de hacer frente a cualquier procedimiento odontológico al tener dificultad de tratar a un paciente con hipertensión arterial durante la consulta, es

por ello que su actuar juega un papel importante ya que se enfrentan a numerosos retos en cada tratamiento, poniendo en práctica destrezas, habilidades y sobre todo conocimientos obtenidos en los cursos de medicina estomatológica, farmacología, fisiología, semiología para un correcto diagnóstico y tratamiento en la práctica clínica odontológica, que muchas veces se descuida aspectos como es la identificación de pacientes que padecen de HTA, es por ello que se recomienda al estudiante como futuro profesional de estomatología desarrollar capacidades que le permitan conocer sintomatologías y características para ponerlas en práctica en el cuidado de pacientes especiales como lo es aquellos que sufren de hipertensión arterial.

Estudios anteriores han analizado la presente problemática de la siguiente manera:

Los autores Sarmiento C y Pinto J. Realizaron un estudio en una universidad de Colombia, donde el principal objetivo fue evaluar el conocimiento acerca del manejo odontológico de la HTA entre los alumnos de odontología de la universidad Antonio Nariño. Tiene un diseño enfocado a lo descriptivo y transversal. Su población fue de 58 estudiantes de la facultad de odontología de dicha casa de estudios; resultando que el 72,41% de los participantes respondieron de forma correcta sobre la definición de la enfermedad, mientras que el 58,62% Los estudiantes de odontología mostraron un buen conocimiento sobre los signos clínicos. Sin embargo, solo el 55,17% de ellos respondieron correctamente acerca de los síntomas clínicos en pacientes con HTA. En lo que respecta al manejo de la hipertensión, se encontró que solo el 41,38% de los estudiantes dieron respuestas correctas sobre el uso de medicamentos antihipertensivos en el consultorio odontológico.

Se concluyó que, en su mayoría, estos estudiantes presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente que padece HTA. Las

respuestas mostraron dificultades significativas, lo que sugiere el impulso y mejoría de la capacitación en este aspecto. ⁽⁹⁾

Bogari, en su estudio realizado en Arabia Saudita en el año 2019, indicó que le fin de esta investigación fue analizar el conocimiento y la conducta de los dentistas en Arabia Saudita respecto al correcto manejo de pacientes hipertensos. Se diseñó un cuestionario que se envió a dentistas de hospitales públicos, universidades y consultorios privados en el país. El cuestionario contenía preguntas para evaluar las actitudes y comportamientos en relación con el uso de un esfigmomanómetro en clínicas dentales, así como el conocimiento y las prácticas de los odontólogos sobre el manejo de pacientes con HTA. Los resultados mostraron que un aproximado de 62,4% de los dentistas contaban con un esfigmomanómetro en su consulta. Cerca del 79,5% consideraba que tratar a pacientes con HTA implica la aparición de complicaciones. Asimismo, solo el 13,3% medía la presión arterial de los pacientes previo al tratamiento, y el 63,3% solo lo aplicaría en caso el paciente presente síntomas. Además, el 54,3% prefería utilizar anestésicos locales sin vasoconstrictor y derivar a estos pacientes a especialistas para su tratamiento. En caso de que la presión arterial de un paciente alcanzara 180/100 mmHg, el 78,1% de los odontólogos optaría por derivar de forma urgente al paciente al nosocomio y no optaría por un procedimiento odontológico. Se concluyó que existe una falta de conocimiento y prácticas adecuadas en el manejo de pacientes hipertensos entre los odontólogos en Arabia Saudita. Extender las responsabilidades de los odontólogos para la correcta detección de HTA y fomentar la colaboración con médicos es esencial para mejorar la salud dental y general de los pacientes, y debería ser un objetivo para todos los dentistas. ⁽¹⁰⁾

El autor Mojica M, et al. Realizó un estudio en el año 2021 en Nicaragua. El objetivo principal fue medir el nivel de conocimiento sobre presión arterial y manejo odontológico de los alumnos del tercer curso de la facultad de odontología de la UNAM

– León. El diseño de este estudio fue descriptivo de corte transversal; de los cuales La muestra estuvo compuesta por 55 alumnos de dicha facultad de la UNAM-León. Los resultados indicaron que el 52.7% tienen el discernimiento adecuado para identificar cuándo un paciente es hipotenso, mientras que el 47.3% carece de este conocimiento. En cuanto a la clasificación de la HTA según los valores de PA, solo el 21.8% de los estudiantes mostró un discernimiento correcto, mientras que el 78.2% presentó un conocimiento mínimo. En lo que respecta al nivel de conocimiento sobre hipotensión arterial, el mayor porcentaje (47.3%) tuvo un conocimiento regular, seguido por un 29.1% con conocimiento bueno, un 18.2% con conocimiento deficiente y solo el 5.5% demostró un amplio conocimiento acerca de la enfermedad. En relación al tema de la hipertensión, ningún estudiante alcanzó un nivel de conocimiento excelente, y el 49.1% mostró un conocimiento regular, 30.9% con conocimiento deficiente y 38.2% contó con un bajo y/o incorrecto conocimiento. El manejo odontológico de aquellos pacientes hipertensos, sólo para las mujeres un 45.5% tuvo el conocimiento correcto para tratarlos y 54.5% de hombres presentó un conocimiento incorrecto.

Se pudo concluir que la mayoría de los alumnos de la UNAM presentaban un nivel de conocimiento deficiente sobre hipertensión arterial. ⁽¹¹⁾

Frisancho C, en el año 2019 realizó una investigación en la ciudad de Tacna para medir el nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la HTA por los alumnos del VII y IX ciclo de odontología en la clínica docentes de la Universidad Privada de Tacna. El objetivo de esta investigación era determinar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos en el manejo odontológico de personas que padecen de hipertensión arterial; estudio descriptivo, transversal. Los resultados que se obtuvieron señalan, un nivel regular en cuanto al conocimiento del manejo de pacientes hipertensos (81.36%); además señala que este nivel regular no se diferencia mucho en porcentaje con respecto al ciclo académico del estudiante 88.57% para VII y 85.71% para IX; también señala que

el 71.19% de estudiantes no responde con exactitud el tipo de alimentación que se le debe recomendar a un paciente con HTA; el 61.02% de los estudiantes tienen dudas sobre que tratamiento utilizar cuando encuentran valores de 160/100mmHg. Concluye que los estudiantes del IX ciclo tienen mayor conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes hipertenso que los alumnos del VI ciclo esto debe ser a consecuencia de la mayor practica que poseen. Además, los estudiantes señalan tener un conocimiento regular sobre el tema tratado. ⁽¹²⁾

El autor Ramos M. realizó una investigación durante el año 2019 en la ciudad de Arequipa, la finalidad fue determinar el nivel de conocimiento del manejo odontológico del paciente hipertenso en los alumnos del 4to año y 5to año de la facultad de odontología de la UCSM. Se realizó un estudio de tipo comparativo, abordaje cuantitativo y de corte transversal.

Se tuvo una población de 145 alumnos. Los resultados indican que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico del paciente con HTA es bajo, con un 80%. En cuanto a la historia clínica, los alumnos de 4to año tienen un nivel de conocimiento del 73.3%, y los de 5to año alcanzan el 80%, ambos considerados bajos. En la toma de presión arterial, los estudiantes de 4to año presentan un 65% y los de 5to año un 41.3%, lo que también se clasifica como bajo. En la dimensión de diagnóstico, los estudiantes de 4to año muestran un 80% y los de 5to año un 74.4%, ambos en niveles bajos. Para el tratamiento odontológico, el conocimiento es de 78.3% en 4to año y 64% en 5to año, igualmente bajo. En lo que respecta a la derivación a interconsulta, los estudiantes de 4to año tienen un 83.3% y los de 5to año un 76%, también en niveles bajos. Por último, en la dimensión de crisis hipertensiva, los estudiantes de 4to año alcanzan un 53.3% y los de 5to año un 60%, considerados niveles regulares. En conclusión, se observó que, en las diversas dimensiones, prevalece un bajo nivel de conocimiento, excepto en el apartado de crisis hipertensiva donde el conocimiento fue regular. ⁽¹³⁾

El estudio de la autora Zevallos C. realizado en Ancash en el año 2017, cuyo principal objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de la hipertensión arterial en los estudiantes de odontología del VII, VIII y IX ciclo de la ULADECH de Chimbote. Donde la metodología estudiada fue de tipo observacional, prospectiva, transversal y cuantitativa con un nivel descriptivo de diseño no experimental - observacional. Su población fue de 97 estudiantes de los ciclos vii, viii y ix ciclo de la carrera profesional de odontología. Sus resultados obtenidos respecto al nivel de conocimiento, diagnóstico y tratamiento respectivamente fueron de 73,20%, 55,67%, 84.54% fue malo; en cuanto a los estudiantes varones tiene un nivel malo con un 27,84 % del total de los encuestados y en cuanto a las mujeres se obtuvo un nivel malo con un 44.33%.

Se llego a concluir que el nivel de conocimiento sobre la HTA en los estudiantes de los ciclos vii, viii y ix de la escuela profesional de odontología de la universidad ULADECH- Áncash obtenido fue un nivel malo. ⁽¹⁴⁾

Sánchez E. et al, en su estudio realizado en la ciudad e Chiclayo, en el año 2021, titulado “Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial”. El objetivo era valorar el nivel de conocimiento de dichos estudiantes en el tema de atención odontológica en pacientes con HTA; estudio descriptivo, observacional. La muestra estuvo constituida por 209 estudiantes. En los resultados obtenidos se puede evidenciar un 74.4% (150) tienen un conocimiento bueno con respecto al manejo de paciente que padecen de hipertensión arterial, 20.7% regular y 8.9% malo. Concluyó que existió un conocimiento bueno por parte de los estudiantes respecto al tema antes mencionado. ⁽¹⁵⁾

Otero D. En su investigación realizada en el año 2023 en Chiclayo, cuyo objetivo principal fue evaluar el nivel de conocimiento del manejo de pacientes con HTA en

alumnos del ix y x ciclo de la carrera profesional de odontología. Fue de tipo observacional descriptivo, prospectivo y transversal.

La muestra fue de 140 estudiantes de la carrera profesional de odontología de la USMP Filial norte. Entre sus resultados obtuvo un 37.9% bueno, 60.7% regular y 1.4% en nivel deficiente. Se concluyó que a pesar de que se identificó un nivel de conocimiento regular, persisten ciertos aspectos específicos en los que se evidencia un déficit que necesita ser mejorado. (16)

De acuerdo a la American Heart Association la presión arterial se define como la presión hidrostática que ejercerá la sangre contra la pared de los vasos que la contienen. La sangre circula por los vasos debido a la diferencia de presión existente entre la aorta y la aurícula derecha. La unidad de medida es milímetros de mercurio (mmHg). (17)

La PA se produce durante la contracción del ventrículo. Durante la sístole ventricular, se alcanza el valor máximo de presión, conocido como presión sistólica (PS), que es de 120 mmHg. Por otro lado, la presión mínima ocurre durante la diástole ventricular, llamada presión diastólica (PD), con valores que rondan entre 60 y 80 mmHg. (17)

Según sus niveles se clasifica en:

- **Hipertensión arterial:** Es el aumento de la PA, cuando la presión sistólica es de 130-139mmHG y la presión diastólica en 80mmHg. (17)
- **Hipotensión arterial:** Se define como el descenso de la PA, cuando la presión sistólica es inferior a 90 mmHg y la diastólica es menor a 60 mmHg. (17)

La hipertensión Arterial es una afección sistémica, vascular, inflamatoria y arterial, con una etiología no definida. Usualmente se puede observar desniveles en los

valores de la presión arterial, se considera un valor aceptable para personas hipertensas 140 mmHg sistólico y 90 mmHg diastólico.⁽¹⁸⁾

La HTA es considerada una enfermedad crónica multifactorial, Entre ellos, se destacan factores como la predisposición genética, el consumo excesivo de sodio, la edad avanzada, el tabaquismo, la falta de actividad física, las dislipidemias y otras enfermedades sistémicas, como la diabetes.

Un gran número de pacientes hipertensos controlados, no controlados y otros no diagnosticados acuden a citas odontológicas de forma diaria, y su condición y el conocimiento del manejo de esta son fundamentales para el odontólogo tratante. La incidencia de la hipertensión arterial está relacionada con diversos factores de riesgo específicos de cada población, como la raza, la edad, el sexo, los antecedentes de familia y el IMC, entre otros.⁽¹⁰⁾

Por estas razones, es de suma relevancia que el odontólogo tenga conocimiento de aquellos retos que conlleva la prevención, el manejo y los diferentes tratamientos para este tipo de pacientes, así como las oportunidades existentes, pueden contribuir a mejorar la atención integral del paciente y por ende los resultados del tratamiento en la clínica dental.

La hipertensión puede ser de origen inflamatorio, progresivo y sistémico. De estas definiciones se deduce que los vasos sanguíneos son vitales para la homeostasis vascular y su más leve anormalidad puede alterar el funcionamiento vascular. La hipertensión arterial suele estar involucrada con numerosos factores neuro hormonales de acción local y sistémica, manteniéndolo entre los límites permitidos. Otros factores como la alimentación, genética, problemas endocrinólogos pueden desencadenar problemas cardiacos influyentes en la evolución de patologías cardiacas como la hipertensión.⁽¹⁸⁾

Si bien es cierto la hipertensión en sus inicios muchas veces es silenciosa, es decir no se manifiesta con algún signo o síntoma, sin embargo, existen manifestaciones que pueden asociarse a esta, tales como cefalea occipital, zumbido en los oídos, pérdida de la visión, los cuales son clasificados como síntomas tempranos. ⁽¹⁸⁾

Existen muchos factores de riesgo relacionados a la HTA, siendo los principales:

Edad, el riesgo de padecer de este mal se incrementa a medida que la persona se va envejeciendo, después de los 64 años la presión es más recurrente en los varones y en mujeres a partir de los 65 años.

Raza, según diversos estudios, la hipertensión arterial es más común en personas de raza africana y tiende a manifestarse a edades más tempranas en comparación con las personas de raza blanca.

Sobrepeso: Ante un peso corporal elevado, se requiere un mayor volumen de sangre para enviar oxígeno y nutrientes a los tejidos. Esto que aumente el volumen sanguíneo que circula por los vasos sanguíneos, lo que a su vez eleva la presión sobre las paredes arteriales.

Tabaco: Los químicos presentes en el tabaco suelen dañar el revestimiento de las arterias, lo que provoca su estrechamiento y aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas. ⁽¹⁹⁾

Consumo excesivo de sal; Esto puede provocar retención de líquidos en el cuerpo, lo que aumenta la presión arterial.

Consumo de alcohol, las bebidas alcohólicas en exceso pueden ser dañinas para el corazón.

Estrés; Cuando se eleven los niveles de estrés pueden provocar un aumento temporal de la presión arterial. Los hábitos que guardan cierta relación con el estrés

como fumar, beber alcohol, comer en exceso pueden provocar que se desarrolle una hipertensión arterial.⁽¹⁹⁾

En un inicio un paciente hipertenso que es controlado, no representa un riesgo durante la atención odontológica, sin embargo, es necesario tener en cuenta algunas consideraciones clínicas ya que durante la consulta odontológica se pueden presentar situaciones que produzcan un cambio en la presión arterial del paciente. Es por ello que es fundamental que el odontólogo Es importante evaluar al paciente hipertenso antes de comenzar cualquier procedimiento, ya que los procedimientos que generan estrés y ansiedad pueden aumentar la PA, lo que podría resultar en un accidente cerebrovascular o un ataque cardíaco. La primera tarea del profesional es identificar a los pacientes con presión arterial alta, realizando correctamente la anamnesis y haciendo las mediciones correctas de la presión arterial.⁽²⁰⁾

Aquellos pacientes que han sido diagnosticados con presión arterial alta, consumen medicación de manera diaria, por lo que es obligatorio consultar qué están consumiendo, para así identificar posibles interacciones y determinar las manifestaciones orales de dichos pacientes.

Durante el manejo en la consulta del paciente hipertenso se deben tener en cuenta algunos factores como el nivel de presión arterial, el tipo de procedimiento odontológico y las posibles complicaciones deben ser considerados. Es esencial medir la presión arterial de cada paciente hipertenso y realizar al menos tres mediciones en cada cita, con intervalos de tiempo adecuados. La presión arterial se debe tomar durante una consulta odontológica por las siguientes razones:

- Mejora la atención odontológica.
- Identifica al paciente hipertenso.
- Fundamental en el aspecto médico-legal.
- Mediar antes del procedimiento si resulta ser necesario.⁽²¹⁾

Muchas veces el acudir a la consulta odontológica es una de las situaciones que genera más estrés y ansiedad en los pacientes, habiendo pacientes que debido a esto abandonan los tratamientos o dejan de asistir a la consulta, además debemos tener en cuenta que son pocos los pacientes que acuden sabiendo que padecen de hipertensión arterial, la mayoría de estos desconoce su condición, por ello es sumamente importante que el odontólogo tenga una interacción con el cardiólogo tratante del paciente para poder conocer la situación actual de cada uno de ellos. ⁽²¹⁾

Más allá de la técnica que se usa para reducir el estrés y la ansiedad, el odontólogo debe estar capacitado para actuar eficazmente sobre los procedimientos y tratamientos psicológicos aplicados a estos pacientes. (22)

Una de las preguntas más frecuentes al momento de iniciar con la planificación del tratamiento de los pacientes hipertensos, es el uso de los vasoconstrictores junto con el anestésico local seleccionado, por ello lo primero que tiene que realizar el profesional es identificar al paciente mediante la anamnesis y la toma y medición de la presión arterial previo a cualquier procedimiento.

El peligro potencial que se puede presentar en pacientes hipertensos o con algún trastorno cardiovascular es el aumento indeseado de la presión arterial o que esté presente un cuadro de arritmia.

Si bien es cierto los anestésicos que contienen vasoconstrictores son los favoritos, debido a que va a actuar disminuyendo la tasa de absorción sistémica del anestésico lo que mejora su efecto y prolongación de este, sin embargo, existe desconfianza en su aplicación en pacientes hipertensos, ya que se ha evidenciado que al colocarlos hay cambios en la función cardíaca y la presión arterial provocando que los pacientes presenten taquicardias, aumento de la frecuencia cardíaca, cefaleas, desmayos e incluso pueden provocar un paro cardíaco. ⁽²²⁾

La importancia de detectar un paciente hipertenso, es evitar proceder con el uso de vasoconstrictores, un ejemplo de ello Para controlar el sangrado gingival durante la toma de impresiones para PPF, por ello la principal tarea del odontólogo es identificar, mediante la anamnesis y la toma de la presión arterial, a aquellos pacientes con hipertensión arterial. ⁽²³⁾

El uso de vasoconstrictores, está asociado a ciertas indicaciones como contraindicaciones, estos están indicados en cualquier procedimiento dental, en donde el anestésico local actúe de manera sinérgica junto al vasoconstrictor para que el efecto anestésico sea mayor, reduciendo los efectos tóxicos y la aparición de sangrado, asimismo están estrictamente contraindicados en pacientes que padecen hipertensión arterial, hipotiroidismo, insuficiencias cardíacas, pacientes diabéticos no controlados y aquellos que están siendo tratados con antidepresivos inhibidores de la monoamino oxidasa. ⁽²²⁾

El dolor es causal de ansiedad, el cual provoca la liberación de adrenalina, noradrenalina y a consecuencia de esto genera aumento en el gasto cardíaco y ritmo cardíaco y por ende la elevación de la presión arterial. La Asociación Internacional para el estudio de Dolor lo define de la siguiente manera *“El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada o similar a la asociada a una lesión tisular real o potencial”* ⁽²⁴⁾.

El dolor facial relacionado con la masticación es un motivo frecuente de asistir a consulta odontológica, en cirugía oral y maxilofacial, los síntomas se ponen de manifiesto de diferentes formas y depende mucho de la localización, así como el origen del trastorno ⁽²⁵⁾.

Algunos fármacos derivados del ácido propiónico, favorecen a la retención de líquidos, por ende, no deben recetarse en pacientes hipertensos o que padezcan de

problemas cardiacos, al igual que el metamizol que también favorece la retención de líquidos, y no se recetan en pacientes con hipertensión. Por otro lado, el uso de 500miligramos de acetaminofén diario, aumenta el riesgo de hipertensión en un 93% de mujeres de edad avanzada, mientras que un 99% en mujeres jóvenes. Además, no es recomendado hacer uso de corticoesteroides en pacientes con hipertensión arterial por la retención de líquidos que estos fármacos provoca. ⁽²⁶⁾

La crisis hipertensiva se puede definir como el aumento abrupto e impensado de la presión arterial con valores mayores a 180/120 mmHg; siendo capaz de causar lesión significativa en órgano diana. Estudios señalan que el 1% aproximado de pacientes hipertensos perciben un episodio agudo de crisis hipertensiva ⁽²⁷⁾.

La crisis hipertensiva se puede presentar en pacientes con HTA como antecedente o simplemente aparecer sin antecedente de presión arterial elevada; puede ser causada a consecuencia de cualquier sistema de control de la presión arterial como: el sistema renina, angiotensina, sistema nervioso autónomo, entre otros.

Para este tipo de emergencias se debe considerar el realizar una anamnesis rápida y un chequeo físico que involucre medición de la frecuencia cardiaca como la presión arterial en ambos brazos ⁽²⁸⁾.

La anamnesis es el proceso de exploración clínica que se le realiza al paciente para identificar antecedentes como hipertensión arterial, factores asociados de riesgo cardiovascular, entre otros los cuales pueden favorecer al incremento de la presión arterial ⁽²⁹⁾.

En diversas ocasiones los odontólogos no tienen seguridad en cuanto al manejo de correcto de una crisis hipertensa, por ello señala que se debe tener en cuenta los dos tipos de crisis hipertensiva:

- **Urgencia hipertensiva:** elevación de la presión arterial que no va acompañada de lesión en el órgano diana y generalmente son asintomáticos o aparece con síntomas inespecíficos. ⁽²⁹⁾

- **Emergencia hipertensiva:** situación en donde el paciente pone en peligro su vida, por ende, se requiere de monitoreo intensivo; existe el riesgo de comprometer el órgano diana. ⁽²⁹⁾

El profesional de odontología debe certificar que el paciente presente valores de presión arterial menor a 150/90 mmHg, norma establecida por el VIII Comité de Hipertensión Arterial. La mayoría de estos casos se pueden prevenir, pero es obligación del profesional valorar de forma adecuada la presión arterial del paciente ⁽³⁰⁾.

Un estudio realizado por Sánchez et al, ponen de conocimiento que la crisis hipertensiva representa un 8% de las emergencias presente durante la consulta odontológica ⁽³¹⁾.

El estrés y la ansiedad pueden estar asociado a la crisis hipertensiva, las situaciones que llevan a padecer de un alto estrés están asociado a un estado de agitación como el temor, incertidumbre, etc. esto puede generar consecuencias en el sistema cardiovascular ⁽³²⁾.

Aquellas personas que sufre de hipertensión es recomendable tener en cuenta ciertos factores que puedan generar estrés y ansiedad como: dolor, molestias, ruido, tiempo de duración de un procedimiento, posición de inmovilidad del paciente, conductas del profesional odontológico, entre otras.

La presente investigación es de suma relevancia, ya que a través de ella podremos evidenciar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre la hipertensión arterial y el manejo odontológico de pacientes que la padecen. Muchas veces paciente no se da cuenta o no tiene conocimiento de su estado de salud, en estos

casos puede ser el mismo profesional o estudiante de estomatología quien puede detectar estas afecciones y guiar al paciente adecuadamente, por ello es primordial que los estudiantes desde pregrado manejen y tengan conocimiento acerca de estas afecciones, así mismo los resultados de la presente investigación serán de provecho y utilidad para determinar la situación intelectual en la que se encuentran dichos alumnos estudiados y buscar medidas de acuerdo a los resultados obtenidos. Se justifica este presente estudio mediante investigaciones ya realizadas por distintos autores que analizaron esta problemática basándose en la relación del conocimiento de la hipertensión arterial y como dichos estudiantes ponían en práctica sus conocimientos y habilidades durante la atención odontológica. Además de ello, los resultados de nuestro estudio pueden contribuir a que la Universidad Señor de Sipán tome medidas preventivas para mejorar la destreza, habilidades y conocimientos de los estudiantes.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de la facultad de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2022?

1.3. Hipótesis

HA: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el manejo odontológico en pacientes hipertensos en los alumnos de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2022.

HN: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el manejo odontológico en pacientes hipertensos en los alumnos de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2022.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de hipertensión y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo – 2022.

1.4.2. Objetivo específico

- Describir el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la enfermedad hipertensión arterial de la Universidad Señor de Sipán, 2022.
- Describir el nivel de conocimiento acerca del manejo odontológico de pacientes hipertensos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2022.
- Describir el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la hipertensión arterial y del manejo odontológico de pacientes hipertensos según sexo de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán, 2022.
- Describir el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la enfermedad hipertensión arterial de la Universidad Señor de Sipán, 2022. Según el ciclo académico.
- Describir el nivel de conocimiento acerca del manejo odontológico de pacientes hipertensos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2022. Según el ciclo académico.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El presente informe de investigación es de tipo transversal-correlacional, debido a que se aplicó el instrumento en un periodo de tiempo determinado, siendo este el 2022, y busca relación entre el nivel de conocimiento de los estudiantes acerca de la

Hipertensión arterial y el manejo odontológico de los pacientes que la padecen. Así mismo es de diseño cuantitativo ya que está centrado en la recolección y análisis de datos numéricos para identificar patrones, medir variables y establecer relaciones estadísticas.

2.2 Población y muestra

Para el presente estudio, la población estuvo conformada por 315 alumnos de estomatología de la Universidad señor de Sipán del VII al IX ciclo, dichos alumnos tenían que estar matriculados y/o registrados en el semestre de estudios actual.

Para el tamaño de muestra se hizo uso de la fórmula para poblaciones finitas:

Donde:

Z = se asumirá el 95% de confiabilidad = 1.96

p = q = 0.5; proporción de éxito o fracaso

E = error permisible: 5% = 0.05

N = población = 315

Ciclo académico	Número de estudiantes
VII	99
VIII	134
IX	82

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2 (N - 1) + z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(315)}{(0.05)^2(315-1)+(1.96)^2(0.5)(0.5)} = \frac{302.5}{1.75} = 172.8 = 173$$

Número de muestra:

Ciclo académico	Número de estudiantes
VII	55
VIII	72
IX	46

La muestra para la presente investigación será de 173 estudiantes de estomatología de la Universidad señor de Sipán del VII al IX ciclo y estos serán tomados de manera aleatoria.

Criterio de inclusión:

- Alumnos regulares matriculados en el semestre 2022-II
- Alumnos de sexo femenino y masculino mayores de 18 años.
- Estudiantes que acepten el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Alumnos menores de 18 años.
- Alumnos que no hayan llevado cursos de clínica.
- Alumnos que no tengan matrícula regular.

2.2. Variables y operacionalización

Variable		Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Categoría/Escala.	Instrumento
Nombre	Definición conceptual					
Nivel de conocimiento acerca de la hipertensión arterial.	La hipertensión arterial es denominada una afección sistémica donde se presentará una alteración u elevación de las cifras normales de la presión arterial.	Presión arterial	Preguntas: 1,2,3,4,5.	Nominal	Bueno: de 16 a 20 puntos	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la USS con respecto a la hipertensión arterial y el manejo de los pacientes que la padecen en la consulta odontológica.
		Toma de presión arterial y valores normales y anormales.	Preguntas: 6,7,8,9.	Nominal		
		Hipertensión arterial	Preguntas: 10,11,12,13,14,15.	Nominal	Regular: de 11 a 15 puntos	
Nivel de conocimiento acerca del manejo odontológico en pacientes hipertensos.	Es relevante identificar a los pacientes hipertensos en la consulta, ya que la incidencia de esta afección muchas veces está ligada a una serie de factores de riesgo.	Diagnostico e identificación de pacientes hipertensos.	Preguntas: 16,17,18.	Nominal		
		Procedimientos odontológicos en pacientes hipertensos	Preguntas: 19,20,21,22,23,24,25.	Nominal	Malo: de 0 a 10 puntos	
		Crisis hipertensiva durante la consulta odontológica.	Preguntas: 26,27,28,29,30	Nominal		

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se hizo uso de la encuesta como técnica y como instrumento de recolección de la data el cuestionario.

La encuesta es un instrumento prospectivo de recolección de datos que se realiza a una población o aun solo individuo con la finalidad de obtener información coherente de lo que se plantea en la investigación ⁽³³⁾.

La encuesta fue elaborada por el propio investigador y validado por 5 profesionales expertos en el tema (Anexo 04); consta de un total de 30 preguntas, 15 para el medir el nivel conocimiento acerca de la enfermedad hipertensión arterial dividida en tres dimensiones: presión arterial, valores normales y anormales de presión arterial e hipertensión arterial; 15 preguntas para medir el nivel conocimiento acerca del manejo odontológico de pacientes hipertensos dividida también en tres dimensiones: diagnostico, procedimientos odontológicos y crisis hipertensiva durante la consulta odontológica (Anexo 03); todo esto se llevó a cabo no sin antes aplicar una prueba piloto a 20 estudiantes, cuyo resultado mostro un Alfa de Cronbach de 0.834 (Anexo 05).

Para valorar el nivel de conocimiento, se le dio un valor 1.33 a cada respuesta correcta agrupando los resultados de la siguiente manera:

Malo: hasta 7 preguntas correctas

Regular: de 8 a 11 preguntas correctas

Bueno: de 12 a 15 preguntas correctas

2.4. Procedimientos de análisis de datos

Primero se solicita autorización a la USS para la aplicación de la encuesta; una vez obtenido el permiso se procede a aplicar la encuesta a los estudiantes seleccionados para la investigación explicando el objetivo de la misma, se les

solicita la firma del consentimiento informado antes de la aplicación del instrumento de medición a cada uno de los estudiantes de estomatología inmersos en la investigación (Anexo 06). Luego que los datos sean recolectados, serán sometidos a un control de calidad; se vaciarán los datos en el programa estadístico SPSS-26 para su respectivo análisis; los resultados serán presentados en tablas porcentuales simples; para su análisis e interpretación se hará uso de la estadística descriptiva cuyos resultados serán contrastados con antecedentes propuestos en la investigación el cual nos permitirá determinar conclusiones.

2.5. Criterios éticos

Los criterios éticos según el reporte de Belmont son los siguientes:

- **Justicia:** comprende el derecho de ser tratado de manera justa teniendo en cuenta la privacidad de las personas en la investigación. Dichos participantes serán tratados sin discriminación alguna y sin hacer uso de prejuicios.
- **Beneficencia:** se basa en buscar el bien para las personas que son participes de la investigación, con la finalidad de alcanzar beneficios máximos y la reducción de riesgos que conllevan a padecer un posible daño. El investigador se hará responsable del bienestar del participante en lo mental, físico y social.
- **Principio de respeto a las personas:** los profesionales deben ser tratados primeramente como entes independientes y en segundo lugar que los individuos con autonomía mermada tienen un legítimo derecho a ser resguardadas. Este principio estará manifestado por medio del consentimiento informado.³⁴

2.6. Criterios de rigor científico

- **Confiability:** la presente investigación conto con la asesoría y supervisión de docentes a cargo; los datos recolectados fueron explicados de manera correcta recibiendo una guía oportuna en cada etapa de la investigación.
- **Dependencia:** se registró todos los avances de la investigación de manera constante en el tema tratado.
- **Credibilidad:** se realizó una investigación sustentada en juicios críticos, con valoración de expertos, con un instrumento de recolección de datos correcto con un Alfa de Cronbach para medir el nivel de confiabilidad.
- **Transferibilidad:** con los datos recolectados se amplió una alta información, describiendo acontecimientos detallados de la investigación. ³⁴

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla N° 1: Relación entre el nivel de conocimiento de hipertensión y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipan, Chiclayo – 2022.

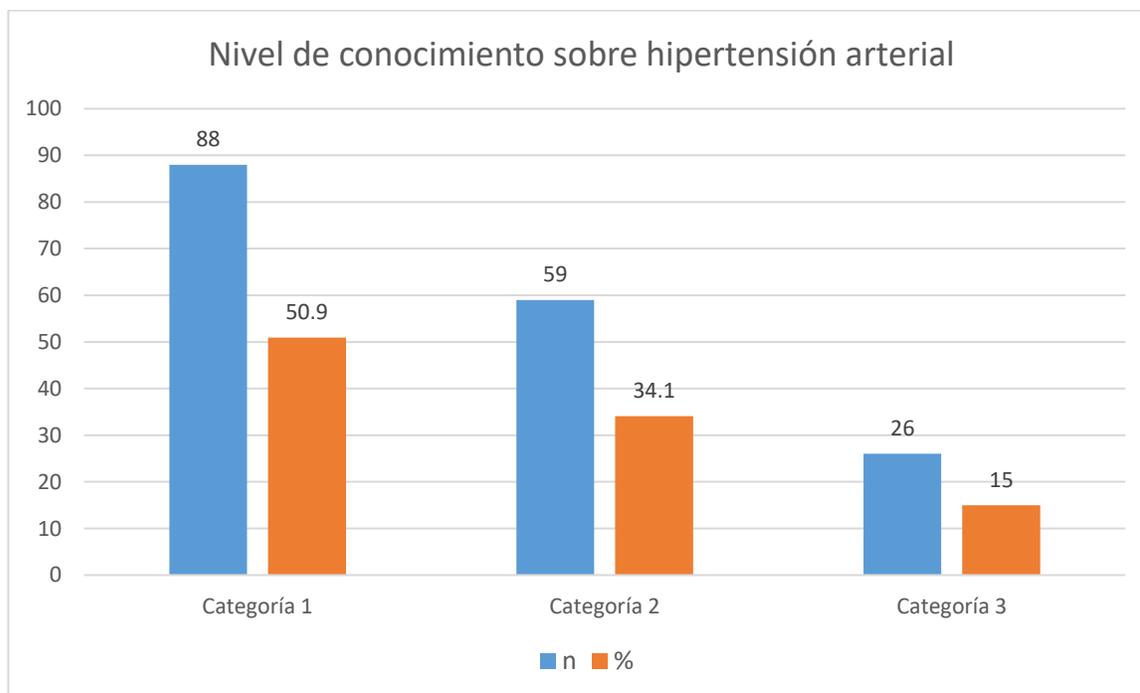
		CONOCIMIENTO DE HIPERTENSIÓN	MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES HIPERTENSOS
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO DE HIPERTENSIÓN	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 0,768* 173 173
	MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES HIPERTENSOS	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	0,768* 0,015 173 173

* La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral)

Se observa, un nivel de significancia de 0.015 menor a 0.05 lo que indica la existencia de una relación entre el nivel de conocimiento de la hipertensión arterial y el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes hipertensos; además el Rho es 0.768 está en un rango de 0.5 a 0.8 lo que señala que la correlación es moderada y positiva.

Tabla N° 2: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la enfermedad hipertensión arterial de la Universidad Señor de Sipan, 2022.

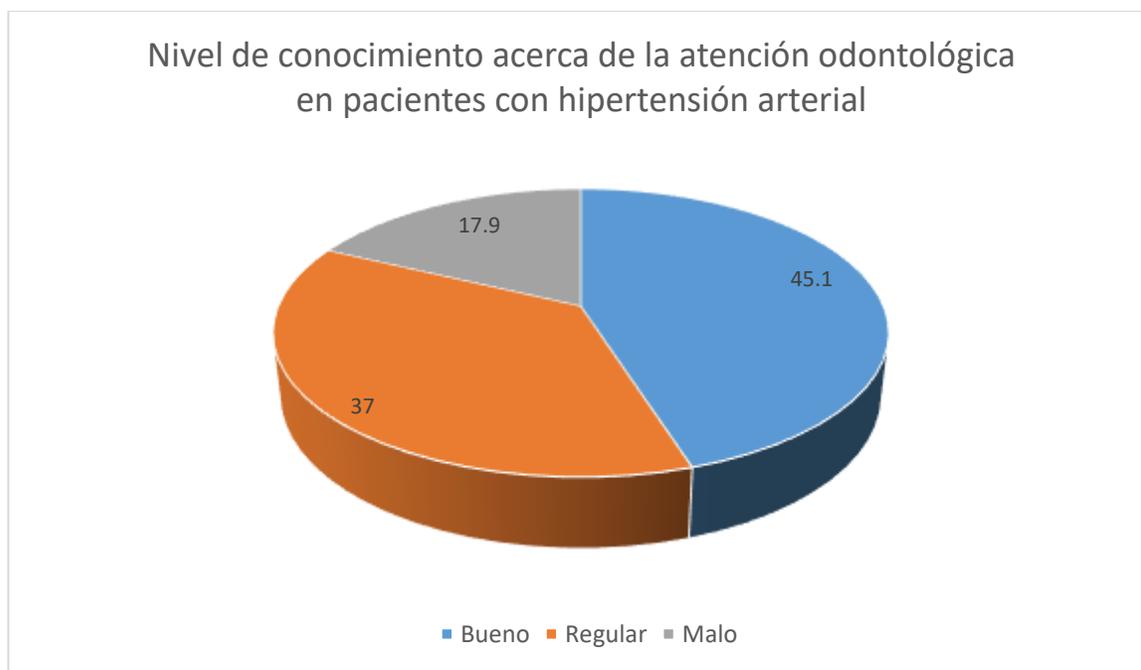
Nivel de conocimiento acerca de la hipertensión arterial	n	%
Bueno	88	50.9
Regular	59	34.1
Malo	26	15
Total	173	100%



Se observa, que el 50.9% (88) de los estudiantes tienen un conocimiento bueno sobre la enfermedad hipertensión arterial, regular 34.1% (59) y malo 15% (26).

Tabla N° 3: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial en la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipan, 2022.

Nivel de conocimiento acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial	n	%
Bueno	78	45.1
Regular	64	37
Malo	31	17.9
Total	173	100%



Se observa, que un 45.1% (78) de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento bueno sobre el manejo odontológico de pacientes con hipertensión arterial, regular 37% (64) y malo 17.9% (31).

Tabla 4: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la hipertensión arterial y del manejo odontológico de pacientes hipertensos según sexo de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipan, 2022.

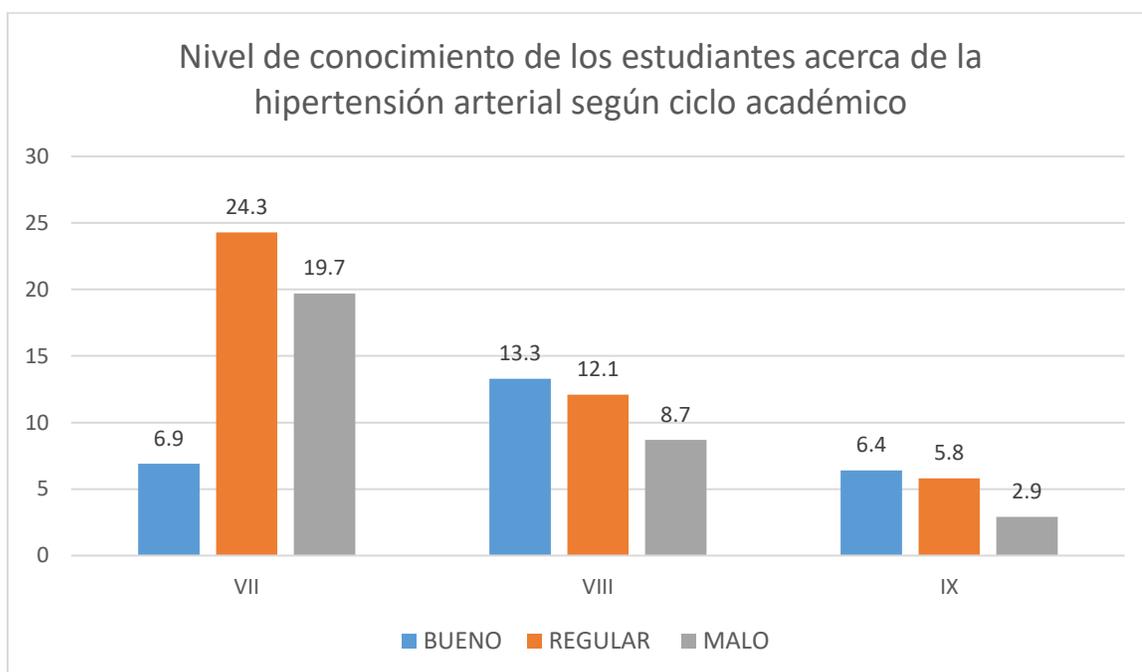
Nivel de conocimiento acerca de la hipertensión arterial según sexo							TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	35	59.3	18	30.5	6	10.2	59	34.1
Femenino	53	46.5	41	36	20	17.5	114	65.9
Total	88	50.9	59	34.1	26	15	173	100
Nivel de conocimiento acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial según sexo								
	Bueno		Regular		Malo		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	32	54.2	20	33.9	7	11.9	59	34.1
Femenino	46	40.4	44	38.5	24	21.1	114	65.9
Total	78	45.1	64	37	31	17.9	173	100

Se puede observar en cuanto al nivel de conocimiento con respecto a la presión arterial según el sexo del estudiante, en hombres el 59.3% (35) bueno, el 30.5% (18) regular y 10.2% (6) malo; mujeres el 46.5% (53) bueno, el 36% (41) regular y 17,5% (20) malo.

Con referencia al nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial según sexo del estudiante podemos observar, en hombres un 54.2% (32) bueno, el 33.9% (20) regular y el 11.9% (7) malo; mujeres el 40.4% (46) bueno, el 38.5% (44) regular y el 21.1% (24) malo.

Tabla N° 5: Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la enfermedad hipertensión arterial de la Universidad Señor de Sipan, 2022. Según el ciclo académico.

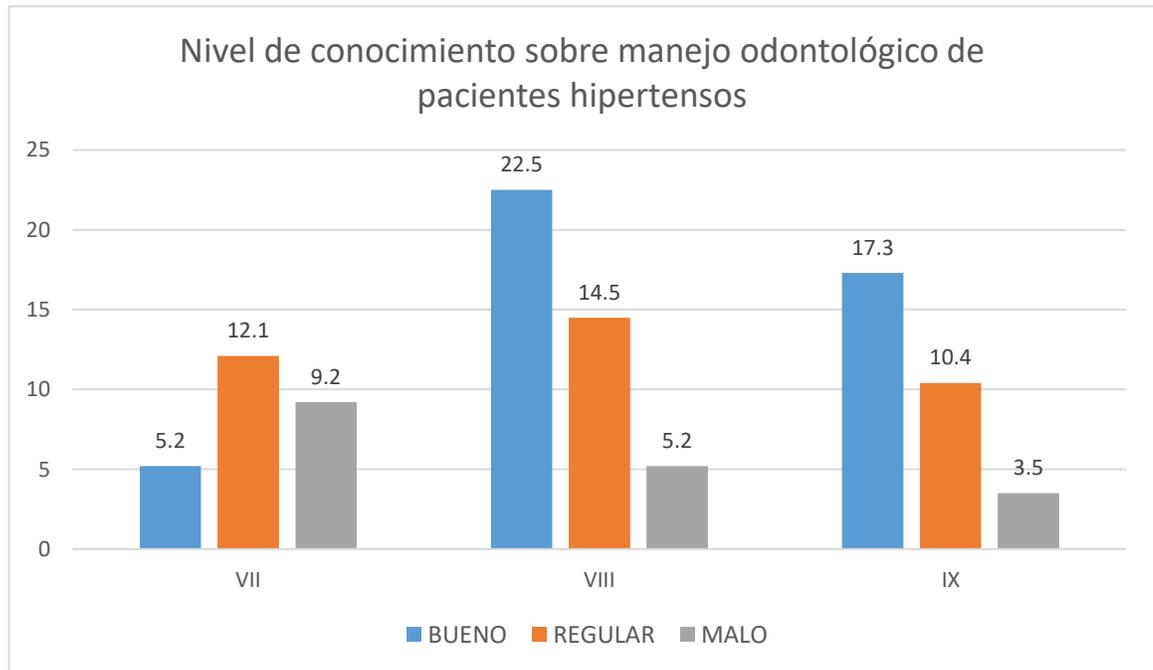
Nivel de conocimiento acerca de la enfermedad hipertensión arterial	Ciclo académico							
	VII		VIII		IX		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	12	6.9	42	24.3	34	19.7	88	50.9
Regular	23	13.3	21	12.1	15	8.7	59	34.1
Malo	11	6.4	10	5.8	5	2.9	26	15
Total	46	26.6	73	42.2	54	31.3	173	100



Se observa que el nivel de conocimiento de los estudiantes acerca de la hipertensión arterial según el ciclo académico fue regular en un 13.3% (23) en el VII ciclo, bueno en un 24.3% (42) en el ciclo VIII y bueno en un 19.7% (34) en el IX ciclo.

Tabla N° 6: Nivel de conocimiento acerca del manejo odontológico de pacientes hipertensos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipan, 2022. Según el ciclo académico.

Nivel de conocimiento acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial	Ciclo académico							
	VII		VIII		IX		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	9	5.2	39	22.5	30	17.3	78	45.1
Regular	21	12.1	25	14.5	18	10.4	64	37
Malo	16	9.2	9	5.2	6	3.5	31	17.9
Total	46	26.5	73	42.2	54	31.2	173	100



Se observa que el nivel de conocimiento de los estudiantes en cuanto al manejo odontológico de pacientes hipertensos según el ciclo académico fue regular en un 12.1% (21) en el VII ciclo, bueno en un 22.5% (39) en el ciclo VIII y bueno en un 17.3% (30) en el IX ciclo.

3.2. Discusión de resultados:

La investigación que busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la

Universidad Señor de Sipán (2022) ofrece un enfoque valioso para la mejora en la atención de pacientes con hipertensión. Este estudio, basado en un cuestionario de 30 preguntas, revela que existe una relación moderada y positiva entre el nivel de conocimiento y el manejo odontológico, lo que sugiere que, a mayor conocimiento, mejor es la atención brindada a estos pacientes. La significancia estadística obtenida ($p = 0.015$) y el valor de correlación de $Rho = 0.768$ respaldan la importancia de fortalecer estos aspectos en la formación académica de los estudiantes. Este hallazgo refleja que el nivel de comprensión de los aspectos teóricos sobre la hipertensión arterial se traduce directamente en una mejor atención odontológica.

Este resultado coincide con estudios previos, como el de Otero (2023), donde se encontró que los estudiantes de odontología tenían un nivel de conocimiento mayormente regular, lo que limitaba el manejo óptimo de pacientes con hipertensión. A pesar de tener una base de conocimiento aceptable, el déficit en ciertas áreas del manejo clínico indicaba que una mayor capacitación podría mejorar la atención.

De manera similar, Ramos (2019) mostró que un bajo nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes hipertensos estaba relacionado con deficiencias en la práctica clínica, lo que subraya la necesidad de reforzar la educación sobre temas específicos. La correlación positiva observada en el presente estudio sugiere que incrementar el conocimiento teórico podría tener un impacto significativo en la práctica clínica.

En conjunto, estos hallazgos confirman que existe una relación importante entre el conocimiento y el manejo efectivo de pacientes con hipertensión, y refuerzan la necesidad de una formación más profunda en el manejo de estos pacientes dentro de los programas educativos.

Otros de los resultados de la presente investigación es que, al analizar los resultados del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes hipertensos entre los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, se puede observar que el

45.1% posee un conocimiento bueno, el 37% un conocimiento regular, y el 17.9% un conocimiento malo, estos resultados invitan a realizar una comparación crítica con estudios similares a nivel local, nacional e internacional.

A nivel local, el estudio de Otero (2023) en estudiantes de odontología de la Universidad San Martín de Porres muestra una prevalencia del 60.7% en conocimiento regular, lo que sugiere una tendencia generalizada de déficit de conocimiento en esta área. Comparando ambos estudios, aunque en la Universidad Señor de Sipán la proporción de estudiantes con un conocimiento bueno (45.1%) es mayor que en el estudio local (37.9%), sigue habiendo una fracción considerable con un nivel regular o deficiente, esto coincide con la conclusión de Otero, donde se destacó la necesidad de mejorar elementos clave en el manejo de pacientes hipertensos, dado el alto porcentaje de estudiantes con conocimientos regulares o deficientes.

Asimismo, Frisancho y Libertad (2019) en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacana de la escuela profesional de Odontología refuerza esta tendencia; que un 81,36% de los estudiantes del VII y IX presentó un conocimiento medio sobre la hipertensión arterial, esto sugiere que el conocimiento sobre el manejo de pacientes hipertensos requiere mayor fortalecimiento, ya que, al nivel nacional predominan los niveles regulares o medios.

A su vez, el estudio de Santalla (2021) en Cuba sobre el manejo de emergencias hipertensivas en estudiantes de ciencias médicas también refleja un conocimiento fragmentado, donde solo el 48.71% posee un nivel adecuado. Aunque en este caso el foco está en emergencias hipertensivas, el porcentaje de estudiantes con conocimiento adecuado no supera el 50%, lo que es consistente con el hallazgo en la Universidad Señor de Sipán, donde el 45.1% tiene un conocimiento bueno. Esta similitud sugiere que la formación en salud sobre hipertensión requiere atención global, tanto en la gestión de emergencias como en el manejo odontológico.

En la siguiente tabla, al analizar el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial según el sexo en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, se observaron diferencias significativas entre hombres y mujeres. En los hombres, el 54.2% posee un nivel de conocimiento bueno, mientras que en las mujeres solo el 40.4% alcanza este nivel. En cambio, las mujeres presentan un mayor porcentaje en el nivel regular (38.5%) y malo (21.1%) en comparación con los hombres (33.9% y 11.9%, respectivamente). Estos resultados invitan a reflexionar sobre posibles diferencias de género en la adquisición de conocimientos y su impacto en la formación odontológica.

Comparando con el estudio local de Otero (2023), se observa que en la Universidad San Martín de Porres los hombres alcanzan un 54.2% y las mujeres un 40.4%. Esta diferencia sugiere que en la Universidad Señor de Sipán los estudiantes, en general, tienen un mejor conocimiento sobre el manejo de pacientes hipertensos. Sin embargo, al igual que en la Universidad San Martín de Porres, aún persisten déficits importantes, especialmente entre las mujeres, donde un 21.1% presenta un nivel de conocimiento malo, en comparación con el 1.4% reportado en el estudio de Otero.

A nivel nacional, el estudio de Frisancho y Libertad (2019) en estudiantes de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna de los ciclos VII y IX mostró que un 81,36% de los estudiantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre hipertensión arterial. Al compararlo con los resultados de la Universidad Señor de Sipán, se observa que tanto hombres como mujeres en estomatología presentan un mayor porcentaje en los niveles buenos y regulares. Sin embargo, la diferencia entre sexos persiste, lo que podría indicar una tendencia a que las mujeres tengan menos confianza en sus conocimientos sobre el manejo de hipertensión en comparación con sus compañeros hombres.

En el contexto internacional, el estudio de Mojica, Maradiaga, Salinas y Sánchez (2021) en estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León en Nicaragua resalta que el 45.5% de sus resultados correctos donde significa que la mayoría de los estudiantes mujeres de la facultad de Odontología resalta que el género tiene un papel importante en la variación de los niveles de conocimiento, con las mujeres obteniendo mayoritariamente un conocimiento regular, mientras que los hombres alcanzaron un 45.5% en este mismo nivel. Esta tendencia refleja una similitud con los resultados de la Universidad Señor de Sipán, donde las mujeres también predominan en los niveles de conocimiento regular. Esta coincidencia sugiere que, a nivel regional, las mujeres en carreras de salud podrían enfrentarse a desafíos particulares en la adquisición de conocimientos clínicos, posiblemente relacionados con factores socioculturales o diferencias en la enseñanza.

Finalmente, el estudio de Bogari (2019) en Arabia Saudita refuerza la necesidad de mejorar el conocimiento y la conducta en el manejo de pacientes hipertensos en odontología. En dicho estudio, solo el 13.3% de los odontólogos medía la presión arterial de todos los pacientes antes del tratamiento, un comportamiento que puede estar relacionado con el bajo nivel de conocimiento observado en las mujeres en la Universidad Señor de Sipán. Esta falta de acción preventiva podría deberse a una menor confianza en la aplicación de conocimientos clínicos, lo que resalta la importancia de fortalecer la educación y las prácticas clínicas de las estudiantes mujeres.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con hipertensión arterial según ciclo de estudios de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán, se revela que los estudiantes de ciclos más avanzados (VIII y IX) presentan un mayor nivel de conocimiento, con 22.5% y 17.3%, respectivamente. Este resultado puede deberse a la mayor cantidad de horas de práctica clínica que tienen estos estudiantes, lo que les permite aplicar de manera más efectiva sus conocimientos teóricos. Asimismo, en

el ciclo VII se observa un nivel regular del 12.1%, lo que podría indicar una transición en la adquisición de competencias clínicas y teóricas.

Al comparar estos resultados con el estudio de Otero (2023), en el que el 37.9% de los estudiantes de los ciclos IX y X de la Universidad San Martín de Porres presentaban un nivel bueno y un 60.7% un nivel regular, se evidencia una tendencia similar. Los estudiantes de ciclos más avanzados suelen tener un conocimiento más consolidado, lo que sugiere que la experiencia clínica y la práctica constante son factores determinantes en la mejora de la comprensión y manejo de pacientes hipertensos. Sin embargo, al igual que en la Universidad Señor de Sipán, persisten brechas en el conocimiento, lo que subraya la necesidad de reforzar ciertos aspectos teóricos y prácticos incluso en ciclos superiores.

En el ámbito nacional, Ramos (2019) en estudiantes del cuarto y quinto año de odontología de la Universidad Católica de Santa María revela que el conocimiento en los estudiantes sobre el manejo odontológico de pacientes hipertensos es bajo en diversas dimensiones, como la toma de presión arterial (65% en cuarto año y 41.3% en quinto año). Este hallazgo es consistente con la idea de que, aunque los estudiantes de ciclos avanzados tienen más experiencia, aún existen áreas críticas, como la evaluación clínica previa, que requieren mayor atención y formación. En la Universidad Señor de Sipán, los estudiantes de ciclos avanzados muestran una mayor capacidad en la práctica, pero los estudios comparativos sugieren que este conocimiento práctico debe complementarse con una mayor precisión en la evaluación clínica y el manejo de crisis hipertensivas.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento de la hipertensión arterial y el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes hipertensos se observa, un nivel de significancia de $0.015 < 0.05$ lo que indica la existencia de una relación entre las variables; además el Rho es 0.768 está en un rango de 0.5 a 0.8 lo que señala que la correlación entre ambas variables es moderada y positiva.
- En relación al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la hipertensión, el 50.9% (88) de ellos tienen un conocimiento bueno, regular 34.1% (59) y malo 15% (26).
- Se observa, un 45.1% (78) de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento bueno sobre el manejo odontológico de pacientes con hipertensión arterial, regular 37% (64) y malo 17.9% (31).
- En cuanto al nivel de conocimiento con respecto a la presión arterial según el sexo del estudiante, en hombres el 59.3% (35) tienen un nivel bueno, el 30.5% (18) regular y 10.2% (6) malo; mujeres el 46.5% (53) bueno, el 36% (41) regular y 17,5% (20) malo.
- Con referencia al nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial según sexo del estudiante se observa, en hombres un 54.2% (32) nivel bueno, el 33.9% (20) regular y el 11.9% (7) malo; mujeres el 40.4% (46) bueno, el 38.5% (44) regular y el 21.1% (24) malo.
- Respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes acerca de la hipertensión arterial según el ciclo académico, los más altos porcentajes que se evidenciaron son: nivel regular en un 13.3% (23) en el VII ciclo, nivel bueno en un 24.3% (42) en el ciclo VIII y bueno en un 19.7% (34) en el IX ciclo.
- En relación al nivel de conocimiento de los estudiantes referente al manejo odontológico de pacientes hipertensos según el ciclo académico se evidencio porcentajes altos en el

nivel regular en un 12.1% (21) en el VII ciclo, nivel bueno en un 22.5% (39) en el ciclo VIII y nivel bueno en un 17.3% (30) en el IX ciclo.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda que los estudiantes reciban capacitación acerca de la atención odontológica de pacientes hipertensos, dado que actualmente existe gran cantidad de población que padece dicha enfermedad.
- Se recomienda establecer estrategias didácticas en cuanto a la enseñanza para que estas sean útiles en el proceso de aprendizaje de los alumnos de estomatología de la USS con respecto al manejo de la hipertensión arterial.

REFERENCIAS

1. Ordunez P, TH, Wyss F, Hennis A. Mejor control de la presión arterial para reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares: Proyecto de Prevención y Tratamiento Estandarizado de la Hipertensión Arterial. Revista Panam Salud Pública. 2017 Marzo; 18(12).
2. Organización Panamericana de la Salud. www.paho.org. [Online].; 2020 [cited 2022 Noviembre 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>.
3. Ruiz A. et al. Prevalencia e incidencia de hipertensión arterial en Perú: revisión sistemática y metaanálisis. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2021, v. 38, n. 4, pp. 521-529
4. INEI. www.inei.gob.pe. [Online].; 2019 [cited 2022 Julio 21].
5. Agusti R. Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú. Acta Médica Peruana. 2007 Mayo; 23(2): p. 69-75.

6. Cubells J. www.cubdens.com. [Online].; 2018 [cited 2022 Junio 12].
7. Sánchez A, Bobadilla M, Dimas B, Gómez M. Enfermedad cardiovascular: primera causa de morbilidad en un hospital de tercer nivel. *Revista Mexicana de Cardiología*. 2016 Jlio; 27(3): . 98-102.
8. Alzamora L. Manejo odontológico del paciente con hipertensión arterial. *Revista Ciencia y Salud Virtual*. 2010 Diciembre; 2(1): p. 87-100.
9. Santalla C. et al. Nivel de conocimientos de estudiantes de las Ciencias Médicas sobre el manejo de la emergencia hipertensiva. *HolCien* 2021; 2(3).
10. Bogari D. Dentist's knowledge and behavior toward managing hypertensive patients. *Niger J Clin Pract*. 2019; 22:154-61.
11. Mojica WM, Antonio MG, Salinas-Lacayo LA, et al. Nivel de conocimiento de los estudiantes del tercer curso en Odontología de la UNAN-León, sobre trastornos de presión arterial y manejo odontológico.. *Rev ADM*. 2023;80(2):96-100.
12. Frisancho C. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes del VII y IX ciclo de odontología en la clínica de la Universidad Privada de Tacna [Tesis].[Tacna]: Universidad Privada de Tacna; 2019.
13. Ramos M. Nivel de Conocimiento sobre Manejo Odontológico del Paciente con Hipertensión Arterial, por Parte de los Estudiantes de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa – [Tesis]; 2019.
14. Zevallos C. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en estudiantes de VII, VIII y IX ciclo, de la escuela profesional de Odontología - ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. [Tesis].2021.

15. Sánchez E, Heredia J. Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial [Tesis] .[Chiclayo]: Universidad Señor de Sipan; 2021.
16. Otero D. Nivel de conocimiento del manejo de pacientes con hipertensión arterial en estudiantes del IX y X ciclo de Odontología. [Tesis] [Chiclayo]; Universidad San Martín de Porres.2023.
17. Gorostidi M; et al. Guía práctica sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en España, 2022. Sociedad Española de Hipertensión - Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial.2022. Rev Hipertensión y riesgo vascular. Vol 30(4). 174-194.
18. Chavez B. Periodontal Disease as a Risk factor for systemic conditions. Estomatol Herediana. 2013 Octubre; 23(4): p. 223-229.
19. Thomas L. www.mayoclinic.org. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 22].
20. Roa Y. Nivel de información de los médicos acerca de la asociación entre periodontitis y algunas enfermedades sistémicas. Archivo Médico de Camaguey. 2012 Abril; 16(6): p. 1693-1703.
21. Amaiz A, Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontología Vital. 2016 Agosto;(24): p. 21-28.
22. Castro K. Manejo de paciente con hipertensión arterial en consulta odontológica [Tesis] , editor. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil; 2021.
23. Solórzano A, Vera F, Sandoval S. Conocimiento de los profesionales de odontología en el manejo de pacientes con hipertensión arterial. Ciencias de la Salud. 2017 Marzo; 2(3): p. 91-102.

24. IASP. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*. 1979; 6(3): p. 249-252.
25. Ceddaha , Dang , Goudot. Dolor facial asociado a la masticación. *Tratado de Medicina*. 2021 Febrero; 25(1): p. 1-6.
26. Viruete S. *Manual de conocimientos básicos de farmacología*. 1st ed. [México]: Universidad de Guadalajara; 2015.
27. Segura J, Cortés M. Urgencias hipertensivas ¿se han de tratar todas igual? *Hipertensión y Riesgo Vascular*. 2019; 36(3): p. 119-121.
28. Sevillano H, Tocora G, Valle Pd. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado Mon Á*, editor. [Madrid]: View full Editorial Board; 2019.
29. Santamaria R, Gorostidi M. *Hipertensión y Riesgo Vascular [España]*: ElSevier; 2017.
30. Villamil G. *Medicina Interna para Odontólogos*. 1st ed. [Venezuela]: Médica Panamericana; 2020.
31. Sanchez V, Álvarez R, Cardenas E. Propuesta de protocolos de manejo de emergencias odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca. *Oactiva UC*. 2018 Septiembre; 3(3): p. 23-26.
32. Velázquez M, Gonzáles F, Martínez M, Padrós F. Preocupación patológica en hipertensos en comparación con normotensos en población michoacana. *Acta Universitaria*. 2016 Marzo; 26(2): p. 70-76.
33. Sampieri R. *Metodología de la Investigación [México]*: McGRAW-HILL; 2014.
34. Universidad Señor de Sipán. Código de ética en Investigación de la universidad Señor de Sipán. N°053-2023.

Carta autorización para ejecución del trabajo de investigación.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Pimentel, octubre del 2022

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso un cordial saludo institucional, siendo **SIME GALLO LUCIA BELEN** estudiante del décimo ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES HIPERTENSOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, CHICLAYO-2022", autorizo la ejecución del mismo, ya que es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, le concedo el permiso para ejecutar el proyecto de investigación en la Escuela Profesional de Estomatología a la cual usted pertenece.

Atentamente,



ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO 02

INSTRUMENTO DE TRABAJO: ENCUESTA

1. ¿Cuál es la definición de Presión Arterial?
 - A) Presión hidrostática que ejercerá la sangre contra la pared de los vasos que la contienen.
 - B) Patología clínica en donde la presión es más baja de lo normal y los órganos del cuerpo no reciben suficiente sangre
 - C) Percusión que se genera cuando la sangre que bombea el corazón.
 - D) Hace referencia a la pérdida de la función a cardiaca.
 - E) Ninguna de las anteriores.
2. Según sus niveles patológicos, ¿Cómo se clasifica la presión arterial?
 - A) Presión Arterial Alta/ Presión Arterial Baja.
 - B) Presión Arterial Hidrostática/Presión Arterial Hemostática.
 - C) Presión Arterial de bajo nivel/ Presión Arterial de alto nivel.
 - D) Presión Arterial Primaria/ Presión Arterial Secundaria.
 - E) Hipertensión arterial/Hipotensión Arterial.
3. ¿Cuál es la unidad de medida de la presión arterial?
 - A) Mililitros.
 - B) Miligramos.
 - C) Metros cúbicos.
 - D) Milímetros de mercurio.
 - E) Grados Celsius.
4. ¿La presión arterial normal representa un riesgo en la salud del paciente?
 - A) Sí, genera un riesgo bajo.
 - B) Sí, genera riesgo de sufrir un infarto.
 - C) No, los valores normales no generan riesgo.
 - D) Genera riesgo solo en adultos mayores.
 - E) Ninguna de las anteriores.
5. ¿Está informado acerca de los riesgos que tiene la elevación de la presión arterial?
 - A) Sí
 - B) No
6. ¿Sabe usted medir la presión arterial de forma manual?
 - A) Sí
 - B) No
7. Con respecto a la toma de la presión arterial, marque la alternativa INCORRECTA.
 - A) El paciente debe haber reposado al menos 5 minutos previos a la toma de presión.
 - B) El paciente no debe haber realizado esfuerzo físico mínimo 30 minutos antes.
 - C) El paciente no debe haber ingerido alcohol, tabaco o cafeína.

- D) El paciente tiene que estar necesariamente acostado y relajado para realizar la toma de presión arterial.
- E) El paciente tiene que estar sentado, con la espalda apoyada y el brazo relajado para la toma de presión arterial.
8. ¿Cuáles son los valores normales de la presión arterial?
- A) 130/70 mmHg
- B) 130/90 mmHg
- C) 120/80 mmHg
- D) 115/160 mmHg
- E) 115/100 mmHg
9. Una persona se considera con hipertensión arterial si tiene la presión por encima de:
- A) 110/65 mmHg
- B) 140/90 mmHg
- C) 119/80 mmHg
- D) 100/70 mmHg
- E) 100/50 mmHg
10. ¿Cuál es la definición de Hipertensión Arterial?
- A) Patología clínica en donde los vasos sanguíneos tiene una tensión alta o por encima de los valores normales.
- B) Hipertensión arterial es cuando la presión arterial es de 120/80 mmHg.
- C) Hace referencia a solo crisis hipertensivas.
- D) Patología clínica en donde la presión es más baja de lo normal y los órganos del cuerpo no reciben suficiente sangre.
- E) Patología clínica que hace referencia a un ACV.
11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?
- A) La hipertensión arterial es originada por una intoxicación alimentaria.
- B) La hipertensión arterial es una enfermedad que solo la padecen los hombres.
- C) No existe tratamiento para la hipertensión arterial.
- D) La hipertensión arterial es una enfermedad que eleva la presión arterial sobre los niveles normales y afecta principalmente al corazón.
- E) Una enfermedad que afecta al estómago.
12. ¿La hipertensión n arterial puede provocar daño a otros órganos que no sea el corazón?
- A) No
- B) Sí, afecta directamente a los huesos.
- C) Sí, principalmente al cerebro y los riñones.
- D) Sí, principalmente al estómago.
- E) Afecta únicamente al corazón y las arterias.
13. Con respecto a los factores de riesgo de la hipertensión arterial, marque la alternativa incorrecta.
- A) El sedentarismo es un factor de riesgo para padecer hipertensión arterial.
- B) El consumo de tabaco y alcohol influye en el padecimiento de esta enfermedad.

- C) Hacer deporte con frecuencia aumenta la probabilidad de padecer hipertensión.
 - D) La obesidad es un factor de riesgo para la hipertensión arterial.
 - E) Tener ambos padres con hipertensión arterial influye en el padecimiento de la hipertensión arterial.
14. ¿Cuáles son los medicamentos más utilizados en pacientes hipertensos?
- A) Hidroclorotiazida, Captopril, Enalapril, Nifedipino y Amlodipino.
 - B) Ácido acetilsalicílico.
 - C) Warfarina, Rivaroxaban, Captopril y Enalapril.
 - D) Aspirina y Warfarina.
 - E) Amoxicilina, Clindamicina y Azitromicina.
15. ¿En qué momento considera que los medicamentos para la hipertensión arterial deben ser consumidos?
- A) Solo cuando la presión arterial esta elevada o por encima de los valores normales.
 - B) Cuando se presentan mareos.
 - C) Cuando se presenta cefalea.
 - D) Todos los días, según el horario indicado por el médico.
 - E) No se debe tomar medicación.
16. ¿Sabe usted identificar a un paciente hipertenso durante el examen clínico?
- A) Sí, podría identificarlo.
 - B) No, no sabría identificarlo.
17. Durante la consulta odontológica, usted toma la presión arterial cuando:
- A) Solo cuando el paciente presenta síntomas.
 - B) Solo si el paciente manifiesta que padece hipertensión arterial.
 - C) Se le toma la presión arterial a todos los pacientes.
 - D) Solo si el paciente manifiesta que a tenido un antecedente de ACV.
 - E) No suelo tomar la presión arterial.
18. ¿Está usted informado acerca de los riesgos que tiene realizar un procedimiento odontológico a un paciente hipertenso si antes haber tomado la presión arterial?
- A) Sí
 - B) No
19. Si se presenta un paciente hipertenso a la consulta odontológica, usted tomaría la presión:
- A) Antes, durante y después del tratamiento odontológico.
 - B) Solo antes de iniciar el tratamiento.
 - C) Solo después de colocar la anestesia.
 - D) Solo al finalizar el tratamiento.
 - E) No tomo la presión arterial durante la consulta odontológica.
20. ¿Cuáles son los riesgos de un alza de presión arterial durante la consulta odontológica?
- A) No existe ningún riesgo.
 - B) Que el paciente presente sangrado durante el procedimiento.
 - C) Que el paciente presente una crisis nerviosa.

- D) Que el paciente presente un cuadro de arritmia, cefalea, mareos y hay riesgo de que se presente un paro cardiaco.
 - E) Que la anestesia no haga efecto sobre el paciente.
21. Si el paciente durante la consulta odontológica presenta una presión arterial de 160/110 mmHg, usted:
- A) Le realiza de igual manera los procedimientos para los que se le citó.
 - B) Lo atiende normalmente y le da motivación para que el paciente no se sienta mal.
 - C) Se califica como urgencia hipertensiva y lo deriva al hospital más cercano.
 - D) Solo le realizo tratamientos de urgencia.
 - E) Da una interconsulta con su médico tratante.
22. ¿Cree usted que la hipertensión arterial representa un riesgo para el paciente durante la atención odontológica?
- A) Sí.
 - B) No.
23. ¿Cuántos cartuchos de anestesia podemos colocar en un paciente hipertenso controlado?
- A) Los cartuchos que sean necesarios sea o no un paciente controlado.
 - B) Tres cartuchos con vasoconstrictor.
 - C) Cinco cartuchos con vasoconstrictor.
 - D) Siete cartuchos con vasoconstrictor.
 - E) Máximo de 10 cartuchos sin vasoconstrictor.
24. ¿Los tratamientos con antihipertensivos pueden generar reacciones secundarias en la salud oral, cual es la más importante?
- A) Enfermedad Periodontal
 - B) Hipo salivación
 - C) Desarrollo de caries
 - D) Hipomenaralización del esmalte.
 - E) Aftas bucales.
25. ¿Ha sido informado por sus docentes acerca de la atención de los pacientes que padecen hipertensión arterial?
- A) No
 - B) Sí
 - C) Sí, por docentes de los cursos de cirugía y periodoncia e implantología.
 - D) Sí, por conferencias y/o seminarios que brindó la universidad.
 - E) De forma externa.
26. ¿Sabe usted cómo actuar frente a una crisis hipertensiva en la consulta odontológica?
- A) Sí
 - B) No
27. ¿Si durante la consulta odontológica el paciente presenta una crisis hipertensiva, como actuaría?
- A) Lo medicaría en el momento sin tomar la presión arterial.

- B) Determinaría si la crisis es una emergencia o urgencia hipertensiva y actuaría de acuerdo a ello.
 - C) Se le toma la presión arterial y se realiza una interconsulta con el cardiólogo.
 - D) Realizaría de todas maneras el procedimiento.
 - E) No sabría actuar frente a esta situación.
28. ¿Cuál es el fármaco más adecuado a utilizar en la consulta odontológica durante una crisis hipertensiva?
- A) Nifedipino de 10 a 20 mg sublingual
 - B) Captopril de 25 a 50mg molido sublingual
 - C) Clonidina de 0.150mg cada 6 horas.
 - D) Amoxicilina 500 mg cada 8 horas.
 - E) Enoxaparina 40 mg cada 6 horas.
29. ¿Puede usted aumentar la dosis de medicación del paciente hipertenso durante la consulta odontológica si este presenta una crisis hipertensiva, sin antes consultar a su médico tratante?
- A) Sí, sin ningún inconveniente.
 - B) Sí, si me lo autoriza el paciente.
 - C) Solo si el paciente se siente nervioso durante la consulta.
 - D) No, se tendría que realizar una interconsulta con su médico tratante.
 - E) No sabría si aumentarle la medicación.
30. ¿Qué tratamiento odontológico puede realizarse en un paciente que presenta una crisis hipertensiva?
- A) Se tendría que referir al cardiólogo
 - B) Únicamente tratamientos no quirúrgicos.
 - C) No se le realiza ningún tipo de tratamiento.
 - D) Solo profilaxis dental.
 - E) No se modifica el plan de tratamiento.

Anexo 03

Validación de expertos.

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Encuesta

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes hipertensos en alumnos de la USS-2022.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

DURAND VASQUEZ ANDRÉS A.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

C.O.P. 9786
DNI 03488204

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Encuesta

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes hipertensos en alumnos de la USS-2022.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

TICONA CARI WILBER JOSÉ

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN ESTOMATOLOGIA - ESPECIALISTA EN REHABILITACION

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Encuesta

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes hipertensos en alumnos de la USS-2022.

DIRIGIDO A:

APÉLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Reyna Castro Mario Felix

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto <input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


FIRMA DEL EVALUADOR

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Encuesta

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes hipertensos en alumnos de la USS-2022.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

COZ DE POSTIGO ISABEL CRISTINA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Mg. Cd. Esp. Odontopediatría

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Muy Alto	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Muy Bajo
--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------


Isabel Coz De Postigo
ODONTOPEDIATRA
C.O.P. S.M.R.N.E. 001

Anexo 04

Análisis de fiabilidad

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válido	20	100
	Excluido ^a	0	0
Total		20	100

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

Estadísticos de fiabilidad

<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N° de elementos</i>
0.834	20

Como el resultado del Alfa de Cronbach es mayor que 0.61, tiene una confiabilidad muy alta (0.834)

ANEXO 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación que lleva por título: “**Relación entre el nivel de conocimiento y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la USS, Chiclayo-2022**” es llevada a cabo por la estudiante **Sime Gallo, Lucía Belén**, estudiante de la Escuela de estomatología de la Universidad Señor de Sipan; cuyo objetivo es: **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de hipertensión y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipan, Chiclayo – 2022.**

Si usted está de acuerdo en participar de la presente investigación, se le solicitara completar el cuestionario el cual tomara aproximadamente 30 minutos de su tiempo. Su participación será estrictamente voluntaria y usted podrá retirarse en cualquier momento sin que esto lo perjudique en ninguna forma. La información recolectada será carácter confidencial, solo será utilizada para los fines antes mencionados Si existiera alguna duda, sírvase realizar la consulta en cualquier momento durante la aplicación del cuestionario.

Se agradece su colaboración.

Yo, _____ declaro que acepto participar en la investigación: “**Relación entre el nivel de conocimiento y manejo odontológico de pacientes hipertensos en estudiantes de estomatología de la USS, Chiclayo-2022**”, por la cual acepto responder el cuestionario.

Firma del informante

Fecha: _____

Anexo 06

Fotografías de alumnos encuestados.

