

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE
ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS
PROVINCIAS DE LA CONVENCIÓN Y CANCHIS,
CUSCO 2023**

TESIS

Presentado por:

Ana María Maquera Cueva

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2025

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



27% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 27%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
17 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE
ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS
PROVINCIAS DE LA CONVENCION Y CANCHIS,
CUSCO 2023**

TESIS

Presentado por:

Ana María Maquera Cueva

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2025

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS EN
CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCIÓN Y
CANCHIS, CUSCO 2023**

Tesis sustentada y aprobada el **20** de junio del 2025; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE:

Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landivar

SECRETARIA:

Mg. C.D. Janett Clarisa Uscamaita Guzmán

MIEMBRO:

MSc. Blgo. Ronald Javier Ticona Cárdenas

ASESORA:

Dra. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

DEDICATORIA

Esta investigación va dedicada a Dios, quién me ha brindado la sabiduría y resiliencia en cada paso de este proyecto, por fortalecer mi corazón, llenar con el espíritu santo mi mente con los conocimientos aprendidos, brindándome paz y consuelo en los momentos más difíciles, a ti mi Dios elevo mi alabanza y dedicación. Con todo el amor a mi amada familia por creer en mí, por su motivación, sacrificio y apoyo incondicional.

Y me dedico a mí, Ana ya que es una satisfacción personal al saber que me encuentro en la etapa final de este proyecto, por tener el valor, fuerza y dedicación en cumplir con lo que me propongo a pesar de toda las dificultades buenas y malas que he tenido a lo largo de estos 6 años, muchas veces estuve a punto de rendirme, pero las palabras de mi familia y sobre todo ver crecer a mis hijos me llenaban de fuerzas y ganas de seguir firme con mi objetivo.

AGRADECIMIENTO

A DIOS A ti creador de todo lo maravilloso que existe en este mundo, gracias por brindarme sabiduría, voluntad y resiliencia en cada paso de este trayecto académico. Me queda claro que tus tiempos son perfectos. Gracias Dios por todo, porque yo sin ti no soy nada.

A MI ESPOSO Agradezco infinitamente a mi compañero de vida por su respaldo y amor incondicional, por creer en mí y este proyecto, este título no los ganamos ambos, gracias por ser los brazos que me aportan seguridad, gracias por estar en momentos de flaqueza y de felicidad, mi amor por ti es infinito y estaré eternamente agradecida.

A MIS PADRES Gracias padres por hacerme una mujer de bien e inculcarme con grandes valores, por hacerme de un corazón noble, a ti en especial madrecita de nunca rendirme a pesar de estar con una discapacidad, me demuestras que a pesar de las adversidades que haya en el camino hay que lucharla hasta el final acompañado siempre con Dios.

A MI ASESORA Y JURADOS DICTAMINADORES: Gracias a mi Asesora de tesis, por la paciencia, tiempo y dedicación. A mis jurados dictaminadores por proporcionarme sus conocimientos, paciencia y tiempo. Docentes de mi Universidad Latinoamericana CIMA por su soporte y guía en esta valiosa carrera como cirujana dentista.

ÍNDICE GENERAL

Página del jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas.....	x
Índice de gráficos.....	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	14

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 16

1.1 Descripción del problema.....	17
1.2 Formulación del problema.....	17
1.2.1 Problema general.....	17
1.2.2 Problemas específicos.....	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	17
1.3.1 Objetivo general.....	17
1.3.2 Objetivos específicos.....	18
1.4 Justificación de la investigación.....	18
1.5 Limitaciones.....	19

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 45

2.1 Antecedentes de la investigación.....	45
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	20
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	22
2.1.3 Antecedentes locales.....	25
2.2 Bases teóricas.....	26
2.2.1 Conocimiento.....	26

2.2.2	Analgésico.....	27
2.2.3	Antiinflamatorios no esteroideos.....	27
2.2.4	Opioides	17
2.2.5	Combinación de analgésicos	30
2.2.6	Factores de elección para la medicación analgésica.....	32
2.2.7	Vías de administración en la prescripción de medicamentos	34
2.2.8	Manejo del dolor en odontología.....	34
2.2.9	Analgésicos utilizados para el alivio del dolor bucodental.....	35
2.2	Definición de términos básicos.....	45
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		45
3.1	Tipo y nivel de investigación	45
3.1.1	Tipo de investigación	45
3.1.2.	Nivel de investigación	45
3.2	Operacionalización de variables.....	45
3.3	Población y muestra	45
3.3.1	Población	45
3.3.2	Muestra	45
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	45
3.4.1	Técnicas	45
3.4.2	Instrumentos.....	44
3.4.3	Validación y confiabilidad	44
3.5.	Tratamiento estadístico de datos.....	44
3.6.	Procedimiento.....	45
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN		
4.	Resultados.....	47
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....		61
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		63
6.1	Conclusiones	63
6.2	Recomendaciones	63

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS.....	67
Anexo 1. Matriz de Consistencia	68
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	70
Anexo 3. Consentimiento informado	74
Anexo 4. Validación de instrumento por juicio de expertos	75
Anexo 5. Prueba de Coeficiente Alfa de Cronbach.....	77
Anexo 6. Declaración jurada de autorización	78
Anexo 7. Declaración jurada de autoría	79
Anexo 8. Base de datos	80
Anexo 9. Solicitud para efectuar la investigación	82
Anexo 10. Constancia de realización de investigación	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según la edad	45
Tabla 2.	Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según género.....	47
Tabla 3.	Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según años de experiencia profesional.....	48
Tabla 4.	Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según provincia de procedencia	49
Tabla 5.	Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023 ..	50
Tabla 6.	Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, provincia de procedencia	52
Tabla 7.	Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad.....	54
Tabla 8.	Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género	56
Tabla 9.	Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según la edad	46
Gráfico 2. Distribución de los dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según género	48
Gráfico 3. Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según años de experiencia profesional	49
Gráfico 4. Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según provincia de procedencia	50
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023	51
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, provincia de procedencia	53
Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad	55
Gráfico 8. Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género	57
Gráfico 9. Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional	59

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo básica, observacional de corte transversal, de nivel descriptivo, no experimental, con una muestra de 100 cirujanos dentistas. **Resultados:** Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis fue regular con el 77,0%, alto con 20,0% y bajo con el 3.0%. Tanto el género femenino como el masculino presentaron un nivel de conocimiento regular en la prescripción de analgésicos. La edad comprendida entre los 30 a 39 años de los cirujanos dentistas presentó el mayor porcentaje de conocimiento regular con el 33,0%. De manera similar, los de 20 a 29 años representaron un 8,0%, los de 40 a 49 años un 27,0% y los de 50 a más un 9,0%, todos con un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** El nivel de conocimientos de prescripción de analgésicos en cirujanos dentistas de las provincias de la Convención y Canchis fue regular con el 77,0%.

Palabras claves: Conocimiento, prescripción, analgésicos, cirujanos dentistas.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge about analgesic prescription among dental surgeons in the provinces of La Convención and Canchis, Cusco 2023. Methodology: A basic, observational, cross-sectional, descriptive, non-experimental study was conducted with a sample of 100 dental surgeons. Results: The level of knowledge regarding analgesic prescription among dental surgeons in the provinces of La Convención and Canchis was found to be fair at 77.0%, good at 20.0%, and poor at 3.0%. Both males and females had fair levels of knowledge regarding analgesic prescription. Among dental surgeons aged 30 to 39 years, 33.0% had a fair level of knowledge; similarly, those aged 20 to 29 years at 8.0%, 40 to 49 years at 27.0%, and 50 years or more at 9.0%. Conclusion: The level of knowledge of analgesic prescription among dental surgeons in the provinces of La Convención and Canchis was fair, with 77.0%.

Keywords: Knowledge, prescription, analgesics, dental surgeons.

INTRODUCCIÓN

La prescripción de medicamentos es una tarea compleja que exige una combinación de conocimientos especializados, experiencia práctica, habilidades precisas, un alto sentido de responsabilidad y una conducta ética.¹ El profesional que prescribe asume la responsabilidad legal de las consecuencias derivadas de su prescripción. La prescripción médica es el resultado de un proceso de razonamiento lógico en el que el profesional, basándose en su conocimiento, escucha los síntomas del paciente, realiza un examen físico para identificar signos, llega a un diagnóstico y decide el tratamiento. Esta decisión puede incluir el uso de medicamentos, que se detalla en una receta médica.²

El manejo del dolor en el tratamiento odontológico es un aspecto crucial en la práctica del cirujano dentista, especialmente en la cirugía dental. La prescripción adecuada de analgésicos juega un papel fundamental para garantizar el confort del paciente y facilitar una recuperación exitosa.³ Sin embargo, la variabilidad en el conocimiento y la aplicación de protocolos de analgesia entre los cirujanos dentistas puede llevar a prescripciones subóptimas, con consecuencias tanto para el paciente como para la salud pública.⁴

La odontología moderna se enfrenta al desafío de equilibrar la eficacia analgésica con la minimización de riesgos asociados a los medicamentos, especialmente en el contexto de la creciente preocupación por la crisis de opioides.⁵ Por lo tanto, es imperativo que los cirujanos dentistas posean un conocimiento actualizado y profundo sobre los diferentes analgésicos disponibles, sus indicaciones, contraindicaciones, interacciones y posibles efectos adversos.⁶

Esta investigación se centra en evaluar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de analgésicos en cirujanos dentistas, con el objetivo de identificar posibles áreas de mejora en la formación y la práctica clínica. Los resultados de este estudio contribuirán a promover una prescripción más racional y segura de analgésicos en el ámbito de la odontológico, beneficiando así a la salud y el bienestar de los pacientes

Esta investigación está conformada por seis capítulos principales: El Capítulo I presenta el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación y las hipótesis. El capítulo II abarca los antecedentes del estudio, tanto a nivel internacional, nacional

y local. El Capítulo III figura la metodología de investigación, el diseño de investigación, el tipo de variable, la Operacionalización de las variables, la población, la muestra, la técnica y los instrumentos de estudio que son informados por el análisis estadístico de procesamiento y el análisis de datos. El capítulo IV presenta los resultados. El Capítulo V figura la discusión y lo analiza en relación con los antecedentes de la investigación, mientras que el Capítulo VI abarca las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mundo, la mitad de los daños evitables en la atención médica están relacionados con la medicación, y una cuarta parte de ellos son graves o potencialmente letales.⁷

El costo mundial que representa los errores de medicación, especialmente en lo que respecta a la prescripción errónea de medicamentos, representa el 1% del gasto sanitario mundial, es decir de 42.000 millones de dólares anuales. Por ello, y dada la magnitud del problema, es actualmente uno de los temas prioritarios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde marzo del 2017, que propone reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en 5 años en todos los países, convirtiéndose en su tercer reto mundial por la seguridad del paciente.⁷

El Ministerio de Salud, en su Manual de buenas prácticas, establece que la prescripción adecuada es posible si el profesional posee conocimientos basados en información científica, actualizada y con habilidades desarrolladas, lo cual permitirá identificar los problemas del paciente al momento de seleccionar un esquema terapéutico adecuado.⁸

El uso racional sobre medicamentos es de suma importancia en la práctica diaria, ya que una inadecuada prescripción de analgésicos puede provocar efectos adversos no deseados. Esta es una realidad en la provincia de Cusco, donde el odontólogo, debido a la falta de conocimiento y a la rutina, no prescribe adecuadamente al paciente, lo que resulta en una insatisfacción con sus necesidades.

Por lo tanto, el odontólogo de hoy en día debe ser un profesional altamente capacitado en temas de prescripción de medicamentos. Los analgésicos son el recurso farmacológico más utilizado con fines terapéuticos, dado que el dolor dental se ha convertido en uno de los problemas más frecuentes por los cuales

pacientes acuden a la consulta o son recetados para aliviar y, de este modo, erradicar el dolor luego de un tratamiento odontológico.⁹

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad, determinar el nivel de conocimiento sobre la prescripción de analgésicos por parte de los Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional.

1.4. Justificación de la investigación

Relevancia Científica: Presenta una relevancia científica porque se basa en investigaciones y resultados científicos, constituyendo un aporte valioso, que brindara referencia del nivel de conocimiento en el uso de analgésicos, permitiendo así evaluar si su uso es adecuado o si presenta deficiencias.

Relevancia Social: El presente estudio brindará conocimiento sobre la prescripción de analgésicos por parte de cirujanos dentistas de las provincias de Cuzco, asimismo contribuirá en el manejo correcto y efectivo al momento de prescribir medicamento a los pacientes, resultando beneficioso para el tratamiento del paciente con menores efectos adversos.

Relevancia académica: El trabajo de investigación presenta relevancia académica, porque brindará resultados que podrán ser utilizados en futuros trabajos de investigación.

Relevancia contemporánea: El presente trabajo tiene relevancia contemporánea porque es un tema de actualidad, con la expectativa de contribuir a la reducción del uso irracional de analgésicos, mejorando así la calidad de atención y cuidado al paciente.

Viabilidad: El acceso a la muestra es posible de ser logrado a través de la gestión con la respectiva autorización para la aplicación del instrumento.

Interés personal: El presente este estudio lo considero relevante, ya que quiero contribuir con información valiosa de salud pública odontológica.

1.5 Limitaciones

La presente investigación tuvo limitaciones en cuanto al acceso a la provincia y la imposibilidad de localizar al cirujano dentista en su consultorio privado, así como la espera prolongada para cada cirujano dentista durante la recolección de los datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Roa M. et al.¹⁰ 2022. Arabia Saudita. Prácticas y conocimientos de los profesionales dentales en Arabia Saudita con respecto a prescripción de analgésicos y antibióticos, estudio transversal. **Objetivo:** Determinar conocimientos de los profesionales dentales en Arabia Saudita con respecto a prescripción de analgésicos y antibióticos. **Metodología:** El estudio fue observacional, descriptivo, transversal en una muestra de 315 odontólogos, utilizando como instrumento una ficha de recolección de datos. **Resultados:** Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes tenían prácticas favorables, y el 41,27% consideran el costo del medicamento antes prescribir. **Conclusión:** A partir de los datos recopilados, se encontró que existen niveles moderados de conocimientos y prácticas sobre antibióticos y prescripción de analgésicos.

Ahmed A.¹¹ 2020. Egipto. Conocimiento entre los dentistas sobre el uso de opioides analgésicos en la práctica dental. **Objetivo:** Determinar el conocimiento, actitud y opinión sobre la prescripción de analgésicos opioides en odontología práctica. **Metodología:** El estudio fue observacional, analítico, transversal en una población de 100 odontólogos. **Resultados:** Se encontró que la mayoría de los odontólogos (83%) tenían conocimiento y algunos de ellos (17%) desconocen el uso de analgésicos opioides en la práctica odontológica. **Conclusión:** Se concluye que la mayoría de los encuestados en este estudio se conocieron los antecedentes

de los fármacos opioides, indicación, contraindicación y su uso en la práctica dental.

Monisha M.¹² 2019.vIndia. Actitud y conciencia de los dentistas que ejercen en el sur de la India hacia los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. **Objetivo:** Determinar la actitud hacia la prescripción de analgésicos entre los odontólogos. **Metodología:** Se realizó un estudio tipo descriptivo, observacional, relacional, transversal en una población de 100 odontólogos. **Resultados:** En el presente estudio, se encontró que el 63% de odontólogos prescribió medicamentos basados en el diagnóstico. Se encontró que el aceclofenaco es el fármaco eficaz en el manejo del dolor posoperatorio, mientras que el paracetamol se consideró el más seguro entre los AINES en condiciones clínicas como trastornos hemorrágicos, irritación gástrica, enfermedad renal crónica y durante el embarazo. **Conclusión:** Este estudio mostró que los profesionales de la clínica dental conocen muy bien los medicamentos que se recetan en diferentes condiciones clínicas; sin embargo, se han observado escollos en áreas de complicación sistémica, lo que indica la necesidad necesitan de implementar programas educativos continuos para superar las mismas.

Teoh, L¹³ 2019. Australia. Una encuesta sobre las prácticas de prescripción de dentistas generales en Australia. **Objetivo:** Evaluar las prácticas de prescripción de antibióticos, analgésicos y ansiolíticos de los dentistas generales en Australia y determinar en qué medida la prescripción se ajusta a las directrices actuales. **Metodología:** Se envió un cuestionario estructurado a 1468 dentistas en Victoria y Queensland entre julio y agosto de 2018. El cuestionario abarcó datos demográficos, afecciones clínicas en las que los dentistas prescriben antibióticos, factores no clínicos que influyen en la prescripción y medicamentos para la ansiólisis y el alivio del dolor. **Resultados:** El estudio analizó 382 respuestas, revelando que el 55% de los participantes tienden a recetar antibióticos en exceso, con variaciones del 13% al 88% dependiendo de la situación clínica. Además, entre el 16% y el 27% de los profesionales optan incorrectamente por analgésicos en lugar de antiinflamatorios para tratar

el dolor dental. Un 46% de quienes recetan ansiolíticos lo hacen de manera inapropiada, utilizando dosis y medicamentos que no se ajustan a las recomendaciones. La experiencia profesional, medida en años de práctica, demuestra ser un factor significativo en los patrones de prescripción. Los recién graduados, con 0-5 años de experiencia, mostraron un mejor desempeño en la prescripción de antibióticos en comparación con sus colegas más experimentados ($p < 0,05$). **Conclusión:** Se concluye que la mayor sobre prescripción se produjo para inflamaciones localizadas (88%), esta área podría ser objeto de atención en la formación continua, así como en la docencia de pregrado. La formación continua sobre el uso adecuado de los medicamentos puede dirigirse tanto a dentistas con más experiencia como a pacientes, especialmente a aquellos que esperan antibióticos en lugar de tratamiento.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Jacinto G.¹⁴ 2023. Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en Cirujanos Dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020. **Objetivo:** Determinar la relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito *El Porvenir*. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, con el objetivo de explorar las relaciones entre variables. El diseño de la investigación no fue experimental. La muestra consistió en 43 cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. **Resultados:** Los resultados del estudio indicaron que la mayoría de los profesionales (aproximadamente el 70%) demostraron un buen nivel de conocimiento, mientras que una proporción menor mostró un nivel regular (alrededor del 23%) y una pequeña fracción un nivel deficiente (cerca del 7%). En cuanto a la aplicación práctica de estos conocimientos, casi el 75% de los cirujanos dentistas reportaron aplicar lo que sabían, mientras que el 25% admitió no hacerlo. Al analizar la relación entre años de experiencia y nivel de conocimiento, se puede observar que la mayoría de los profesionales con buen conocimiento se

encontraban en el rango de 0 a 10 años de experiencia (aproximadamente el 58%). Los rangos de 10 a 20 años y de 21 años o más presentaron porcentajes mucho menores (9,3% y 2,33%, respectivamente).

Conclusión: Se concluye que hubo relación significativa entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad 2020.

Zelaes M.¹⁵ 2022. Nivel de conocimiento en prescripción racional analgésica y antibiótica en cirujanos dentistas, de la provincia de Barranca, 2022. **Objetivo:** En este trabajo se evaluó el nivel de conocimiento en prescripción racional analgésica y antibiótica en cirujanos dentistas. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, básico, transversal en una población de 102 odontólogos. Para lo cual utilizó como instrumento un cuestionario. **Resultados:** Se mostró que predominó el nivel de conocimiento medio sobre prescripción de analgésicos con 60,8% y 46,1% en antibióticos. **Conclusión:** Se concluye, el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas, fue regular.

Charrez E. et al.¹⁶ 2022. Nivel de conocimiento sobre el uso racional de analgésicos de los cirujanos dentistas del distrito de Juliaca, Puno 2022. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso racional de analgésicos de los cirujanos dentistas. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal en una muestra de 785 cirujanos dentistas. Para lo cual utilizó como instrumento un cuestionario. **Resultados:** Se encontró que el 67,6% de cirujanos dentistas presenta un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** Se concluye que el nivel de conocimiento entre los cirujanos dentistas fue, en su mayoría, regular.

Pérez Y.¹⁷ 2018. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en Cirujanos Dentistas del Distrito de Chiclayo. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre analgésicos de los cirujanos dentistas. **Metodología:** Se realizó un estudio tipo descriptivo, transversal de una muestra conformada por 202 odontólogos, para lo cual se utilizó como instrumento

un cuestionario de 16 preguntas. **Resultados:** Un alto porcentaje de nivel de conocimiento se centra en el rango de Regular con un 52.9 %. Para cumplir con los objetivos secundarios se obtuvo, de acuerdo al sexo; el porcentaje fue regular para mujeres con un 29.2% y para los varones con un 23.7%; en cuanto al grupo etareo, se consideró regular al rango de 23-35 años con un 34.6 % y en mayores de 35 años con un 18.3%; según la universidad de procedencia, el nivel fue regular en la Universidad Privada con un 45.05% y Universidad Nacional con un 7.9%; según el tiempo de egreso fue regular entre un 1 a 5 años con un 35.1 % y en más de 5 años 17.8%. **Conclusión:** Según los datos obtenidos, se determina que el nivel de conocimiento más común entre los Cirujanos Dentistas en odontología fue regular.

Sanga P.¹⁸ 2018. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los Cirujanos Dentistas de la Ciudad De Juliaca, 2018. **Objetivo:** El presente estudio busca determinar el conocimiento de los cirujanos dentista en la prescripción racional de antibióticos y analgésicos. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional y descriptivo para evaluar el conocimiento sobre la prescripción de antibióticos y analgésicos en 94 dentistas de Juliaca. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario validado de 15 preguntas, clasificando el nivel de conocimiento como bueno, regular o malo. **Resultados:** Los resultados del estudio mostraron que el conocimiento promedio de los dentistas respecto a la prescripción adecuada de antibióticos y analgésicos era moderado, con un 46.8% de ellos mostrando un nivel regular. Un porcentaje significativo, el 35.1%, evidenció un nivel bajo de conocimiento, mientras que solo el 18.1% alcanzó un nivel bueno. Además, se observó que los dentistas con más de cinco años de experiencia tendían a tener un nivel de conocimiento regular (37.23%), mientras que aquellos con menos de cinco años de experiencia predominaban en el nivel bajo (35,11%). **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas presentan mayor porcentaje para el nivel regular con el 45,8%.

Zavaleta¹⁹ 2017. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en Cirujanos Dentistas del Distrito de la Esperanza. **Objetivo:** En este trabajo se evaluó el nivel de conocimiento sobre analgésicos de los cirujanos dentistas. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, básico, transversal en una población de 81 odontólogos. Para lo cual utilizó como instrumento una ficha. **Resultados:** Se demostró que el nivel regular predominó con un 69.1%. En un segundo punto, se evaluó según sexo, donde se obtuvo un 69.4% en femenino frente a un 68.8% en el masculino en cuanto al nivel de conocimiento regular. En un tercer aspecto, se evaluó según grupo etario, en donde se obtuvieron un 65.4% en los cirujanos dentistas de 23 a 35 años de edad, en comparación con un 75.9% en aquellos que tienen más de 35 años en nivel de conocimiento regular. En un cuarto punto, se evaluó según universidad de procedencia, donde se obtuvo un 65.0 % en cirujanos dentistas que estudiaron en la Universidad Nacional y un 70.5 % en Universidades Privadas, también con un nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** Se concluye, el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas, fue regular.

2.1.3 Antecedentes locales

Torres D.²⁰ 2019. Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, ESSALUD, Sanidad Policial y Militar. **Objetivo:** Evaluar la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en cirujanos dentistas. **Metodología:** El presente estudio fue de tipo observacional, prospectivo, relacional donde la población estuvo conformada por 73 odontólogos, se utilizó como instrumento dos cuestionarios. **Resultados:** Se determinó que el conocimiento regular fue el más predominante con un 50,68%, seguido por un conocimiento alto que alcanzó el 49,32%. La actitud se clasificó como media con un 72,60% y favorable con un 24,66%. **Conclusión:** En este trabajo de investigación se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es una habilidad propia de cada persona y no es un objeto su difusión es un método de aprendizaje e intelectual de enseñanza. Siendo más fácil transmitir información que transmitir un conocimiento⁷.

2.2.1.1. Nivel de conocimiento

- a) **Intuitivo:** Este conocimiento surge cuando se percibe inmediatamente el acuerdo o desacuerdo de las ideas sin que se dé algún proceso de medición.²⁰
- b) **Demostrativo:** Se origina al establecer concertaciones o desacuerdo entre dos opiniones, acudiendo a otras personas que actúan como mediadores.²⁰
- c) **Sensible:** Este conocimiento nos permite conocer las cosas sensibles, así como el ser o la existencia individual de cada persona.²⁰

Según el modo de conocer

- a) **Conocimiento científico:** Es una serie de información captada mediante investigadores, experimentación, métodos científicos, para poder resolver cierto problema o para acercarse a la realidad. Los conocimientos adquiridos por el ser humano serán fundamentados con experiencias, así como también con investigaciones¹³.
- b) **Conocimiento empírico:** Es un conocimiento constituido por experiencias vividas de la persona, son conocimientos que se dan en transcurso de la vida y es propio de cada individuo.²⁰

2.2.2 Analgésico

Los analgésicos son fármacos que actúan en los tejidos inflamados impidiendo la síntesis de prostaglandinas y la función sensibilizadora de las mismas; también tienen efecto en el sistema nervioso central, inhibiendo las respuestas mediadas por aminoácidos excitadores, sin que se provoque pérdida de la conciencia.²¹

Alivian la sintomatología dolorosa, sin afectar la causa del mismo. Se usan cuando un estímulo nocivo que provoca dolor, no puede eliminarse o como coadyuvante de un enfoque etiológico. Los productos de la inhibición de síntesis de prostaglandinas son: analgesia, antiinflamatorio, antiplaquetaria y antipirético.²¹ La prevención del dolor actualmente tiene mucho interés en distintas ramas de las ciencias médicas. Se puede conceptualizar como un régimen que comienza antes de ser provocada la noxa, teniendo como objetivo la prevención de hiperalgesia y amplificación del dolor.²¹ Los procedimientos realizados por los cirujanos dentistas ya sean quirúrgicos u otros de rutina, pueden necesitar una medicación para prevenir el dolor u otras complicaciones que se pueden dar a causa de la intervención, siendo primordial disminuirlo en niños y adolescentes, pudiendo ser prescritos antes o después del tratamiento para mejorar la atención del paciente.²¹

Toda supresión de mecanismo de protección del cuerpo humano trae consigo efectos adversos, los cuales se pueden evidenciar en la inhibición de síntesis de prostaglandina como: reacción anafiláctica, daño de la mucosa gástrica, sangrado por la inhibición de la función plaquetaria limitación del flujo sanguíneo renal.²¹

2.2.3 Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Son sustancias químicas con efecto analgésico, antipirético y antiinflamatorio, similares a los de los corticoides, pero sin las consecuencias secundarias. Actúan bloqueando la síntesis de prostaglandinas. Se clasifican en²²:

2.2.3.1. Salicilatos

Ácido acetilsalicílico

Nombre químico de la aspirina. En el organismo se convierte rápidamente en ácido salicílico, del cual depende la mayoría de las acciones del fármaco. Otras acciones son el resultado de la acetilación de ciertas macromoléculas incluida la COX. El AAS es uno de los agentes analgésicos-antiinflamatorios más antiguos y aún hoy se le utiliza extensamente.²²

2.2.3.2. Derivados del paraaminofenol

Paracetamol

La acción analgésica central es similar a la AAS, eleva el umbral del dolor, pero tiene una débil acción antiinflamatoria periférica. Las acciones analgésicas del AAS y del paracetamol son aditivas. El paracetamol muestra una buena y rápida acción antipirética. La actividad antiinflamatoria del paracetamol es mínima. Es un débil inhibidor de la síntesis de prostaglandinas en los tejidos periféricos, pero es más activo sobre la COX cerebral. Una explicación ofrecida para esta discrepancia entre su acción analgésica - antipirética y su actividad antiinflamatoria es su escasa capacidad para inhibir la COX en presencia de peróxidos, los cuales se generan en los sitios de inflamación, pero no están presentes en el cerebro.²²

Dosis:

- Adultos: Analgesia y fiebre 0,5 a 1g VO c/4 a 6 horas; máximo 4g/día.
- Niños: 10 a 15mg/kg VO c/4 a 6 horas, según necesidad.

2.2.3.3 Derivados del ácido propiónico

Ibuprofeno

Todos tienen propiedades farmacológicas similares, pero difieren considerablemente en su potencia y en la duración de su acción. La eficacia antiinflamatoria es un poco menor que la de dosis altas de AAS. Todos inhiben la síntesis de prostaglandinas y el naproxeno es el más potente. Sin embargo, su potencia in vitro para esta acción no es paralela a su potencia in vivo. Inhiben la agregación plaquetaria y prolongan el tiempo de sangría.²²

Dosis:

- o Niños: analgesia: 5mg/kg o 10mg/kg VO c/4 a 6 h.
- o Adultos: analgesia: 200 a 400mg VO c/4 a 6 h.

2.2.3.4 Derivados del ácido arilacético

Diclofenaco sódico

Agentes analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios de eficacia similar a la del naproxeno. Inhiben la síntesis de las prostaglandinas y tienen una acción antiplaquetaria de corta duración. Reducen la quimiotaxia de los neutrófilos y la producción de superóxido en el sitio de acción. Se absorbe bien por vía oral, presenta una unión a las proteínas plasmáticas de 99%, se metaboliza y se excreta tanto por la orina como por la bilis.²²

Dosis:

- Niños: 0.5-3mg/kg/días repartidos en 2-4 dosis.
- Adultos: 75mg o 1mg/kg IM, c/12 h. Dosis máxima 150mg/día.

2.2.3.5. Derivado del grupo pirrolo- pirrol

Ketorolaco

AINE con actividad analgésica potente y efecto antiinflamatorio moderado. En el dolor posoperatorio ha igualado la eficacia de la morfina, pero no interactúa con los receptores opiáceos y carece de los efectos colaterales de ésta. Al igual que otros AINES, inhibe la síntesis de las prostaglandinas y alivia el dolor a través de un mecanismo periférico.²²

Se ha comparado favorablemente con la aspirina en el alivio del dolor a corto plazo.²³

Dosis:

Adultos: 20 mg inicialmente, seguidos por 10 mg hasta 4 veces al día, con intervalos de 4 a 6 horas.

2.2.4 Opioides

Son compuestos relacionados con el opio, drogas agonistas y/o antagonistas con actividad similar a la morfina. El efecto que generan a través de una interacción con los receptores de endorfinas modula la captación del dolor o sensibilidad y aumenta el umbral para aliviar de manera inmediata un dolor severo o para efecto combinado de sedante y analgésico.²⁴

Están prohibidos en pacientes con problemas pulmonares crónicos, pacientes con trauma craneoencefálico, en mujeres embarazadas y debe evitar aplicarse en niños. No deben administrarse simultáneamente con fármacos que presentan un efecto depresor central como barbitúricos, benzodiazepinas, ya que el efecto llega a ser aditivo y hemostático.²⁴

a) Codeína

La codeína es utilizada para aliviar dolores leves y moderados y generalmente se asocia con analgésicos no opioides.²⁵

Diferentes estudios controlados demuestran que la codeína en dosis orales de 65 mg tiene una eficacia similar a la de aspirina y acetaminofén utilizados en dosis de 650mg. Se considera también

que dosis inferiores de 15mg son ineficaces. En estos rangos de dosis ha demostrado ser menos eficaz que la aspirina en dolor de origen dental; se ha sugerido que la inhibición de las prostaglandinas puede ser la explicación de la superioridad de la aspirina.²⁵

Dosis:

Adultos: analgesia 15-60 mg vía oral, SC, IM o IV cada 4-6 horas.

b) Tramadol

Es una fenilpiperidina sintética análogo de la codeína con baja afinidad por receptores opioides. Estudios recientes demuestran que es agonista de receptores también podría ejercer su efecto analgésico modulando en forma directa las vías monoaminérgicas centrales.²⁶

Después de una dosis oral de 100mg, el tramadol se absorbe rápidamente alcanzando concentraciones plasmáticas, máxima a las 2 horas. Su biodisponibilidad es de 68%. Este analgésico ha demostrado eficacia en dolores moderados y severos y tiene un bajo potencial para el desarrollo de tolerancia y dependencia.²⁶

Dosis:

Adultos: analgesia una cápsula de 50 mg. Si la analgesia requerida es inadecuada después de 30 - 60 min de la administración, se puede dar una segunda dosis, la dosis máxima al día es de hasta 400 mg.²⁶

c) Oxicodona

Este agente es similar a la morfina en potencia y duración de acción, pero tiene una relación oral/parenteral más favorable. Para uso clínico solamente hay disponibles presentaciones orales. La oxicodona es muy útil para el alivio del dolor moderado y severo. Este analgésico generalmente se utiliza asociado con aspirina o acetaminofén.²⁷

Dosis:

Adultos: 10 mg c/12 h

2.2.5 Combinación de analgésicos

Es frecuente que los AAP se encuentren asociados a otros fármacos. Unas veces la asociación es de analgésicos solos, por ejemplo, paracetamol y codeína. Otras veces la asociación reúne fármacos de diverso carácter: antihistamínicos (con efecto sedante y anticolinérgico), antitusígenos (frecuentemente un opioide), adrenérgicos para descongestionar mucosas (pseudoefedrina o fenilpropanolamina), estimulantes (cafeína), anticolinérgicos. Estas asociaciones persiguen un objetivo claramente sintomático y pueden resultar útiles siempre que el médico conozca qué está tomando el paciente. Por otro lado, no existen estudios que demuestren la eficacia de la mayor parte de estas asociaciones.²⁸

La combinación de un AAP/AINE con un opioide con el objetivo de aumentar su eficacia analgésica está justificada. Por ejemplo: la combinación de paracetamol con tramadol se caracteriza por la composición equilibrada de los dos analgésicos. Debido a que se asocian los dos fármacos, se pueden usar dosis más bajas de cada uno y así reducir efectos secundarios. La asociación de opioides con un antihistamínico sedante altera el sensorio y puede incapacitar al paciente para ejercer su vida diaria.²⁸

2.2.6 Factores de elección para la medicación analgésica

Existen múltiples factores que modifican el dolor, algunas veces amplificándolo y otras disminuyéndolo.²⁹

2.2.6.1. Tipos de dolor

Se puede clasificar en agudo y crónico, siendo lo primordial en la toma de decisiones de la prescripción farmacológica.²⁹

Dolor de tipo agudo: Tiene un periodo menor a 3 meses, además clínicamente tarda más de un minuto en manifestarse y suele tener una progresión de aumento en intensidad y frecuencia.

Puede presentarse por intervalos de segundos, minutos o incluso días, persistiendo más del tiempo establecido hasta realizarse la intervención de la lesión, produciendo un dolor insoportable y continuo.²⁹

Dolor de tipo crónico: Tiene un periodo mayor a 3 meses, tarda un segundo o más en manifestarse pudiendo ir en aumento la intensidad y la frecuencia en tan solo pocos segundos, minutos o días, llegando a estancarse más allá del tiempo razonable para el tratamiento de una enfermedad aguda, por lo cual se le relaciona a un proceso patológico crónico que llega a producir un dolor continuo.

Su relación anatómica directa con zonas profundas del cuerpo que se encuentran afectadas y no se puede encontrar la ubicación exacta.²⁹

2.2.6.2. Extensión del dolor

El dolor puede generarse en ciertas zonas de los tejidos orales o puede producirse la sensación de una extensión profunda, denominándose, dolor orofacial. Su extensión puede producir cefaleas, migrañas, confundiéndose con otras patologías.²⁹

Antecedentes del paciente

Los antecedentes del paciente se deben tener en consideración para lograr un control adecuado del dolor los cuales son: alergias, edad, problemas gastrointestinales, diabetes, hipertensión, condición de la función renal, hepática y otras enfermedades sistémicas.²⁹

2.2.7 Vías de administración usadas en la prescripción de medicamentos

2.2.7.1. Vía oral

Su biodisponibilidad es relativamente alta y la ventaja consiste en la facilidad de una administración segura, económica y tolerada por los pacientes. Sin embargo, para generar la mayor

seguridad y eficacia del uso de los medicamentos por esta vía hay que tener presente aspectos como, las interacciones, la tolerancia gastrointestinal, así como los efectos adversos.³⁰

2.2.7.2. Vía rectal

Es una de las vías más usadas en los servicios de emergencia y salas de operaciones. La absorción que presenta es casi de un 100%. Esta vía es de mayor utilidad especialmente en pacientes incapaces de ingerir los medicamentos por vía oral o que al ingerirse, llegan a irritar la mucosa gastrointestinal; además de los medicamentos que son destruidos por el jugo gástrico o por las enzimas digestivas y aquellos fármacos que por su olor o sabor llegan a ser intolerables para el paciente.³⁰

2.2.7.3. Intravenosa, intramuscular o subcutánea

Estas formas son las más eficaces de administración de sedantes y analgésicos. La forma intravenosa actúa de inmediato y su dosis se puede medir para lograr el efecto deseado. La vía intramuscular es económica y no requiere de la colocación de una vía.³⁰

2.2.8 Manejo del dolor en odontología

En odontología durante el tratamiento dental y dependiendo del grado del dolor en el procedimiento está adecuadamente controlado por la anestesia local, sin embargo, el dolor post operatorio con relativa frecuencia es inadecuada.^{30.31}

Para esto la medicina se utilizan fármacos analgésicos y muchos de los cuales cumplen funciones antiinflamatorias y antipiréticas. La OMS creó la escalera para orientar el tratamiento del dolor en pacientes con cáncer pero que ahora ha extendido a las terapias del dolor en general.^{30.31}

2.2.9 Analgésicos utilizados para el alivio del dolor bucodental³¹

2.2.9.1 Naproxeno

Posología: Adultos: 500mg/12h

Niños: No recomendado en niños

Efectos secundarios: Acúfenos, cefaleas mareos, dispepsias, náuseas, Constipación, hepatotoxicidad, hipertensión, insuficiencia cardíaca, reacciones de hipersensibilidad, somnolencia, trombopenia, nefropenia y anemia.

Interacciones: Efectos sobre otros fármacos:

Otro AINE: mayor riesgo de úlcera/hemorragia gástrica

Alcohol etílico: mayor efecto gastrolesivo

Antiagregantes plaquetarios: mayor riesgo de hemorragia

Anticoagulantes orales: mayor riesgo de hemorragia

Antidiabéticos orales: mayor riesgo de hipoglucemia

Antihipertensivos: menor efectividad

Ciclosporina: mayor nefrotoxicidad

Corticosteroides: mayor efecto gastrolesivo

Diuréticos: menor efectividad

Paracetamol: mayor nefrotoxicidad

Quinonas: mayor riesgo de convulsiones

Situaciones Clínicas especiales:

Insuficiencia renal: No requiere ajuste de dosis

Insuficiencia hepática: Contraindicado en insuficiencia hepática grave

Embarazo y lactancia: Contraindicado en el primer trimestre de embarazo, (categoría D de la FDA).

Comentario

Ingerir sin masticar y permanecer de pie 15 minutos para evitar esofagitis.

Actividad gastrointestinal intermedia.

Es el AINE con el menor riesgo de problemas

cardiovasculares.de tipo aterotrombótico.

Contraindicaciones médicas

Asma, enfermedad inflamatoria intestinal, hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico u otros AINE, poliposis nasal y lupus eritematoso sistémico (LES)

2.2.9.2. Metamizol

Posología: Adultos: 500mg o 575mg/6-8h

Niños: No existe presentación oral pediátrica

Efectos secundarios: hipotensión, náuseas, vómitos, xerostomía, nefritis, oliguria, proteinuria, reacciones de hipersensibilidad, somnolencia, euforia, alucinaciones, trombopenia, anemia, agranulocitosis.

Interacciones: Efectos sobre otros fármacos:

Otro AINE: mayor riesgo de úlcera/hemorragia gástrica.

Alcohol etílico: mayor efecto gastrolesivo,

Anticoagulantes orales: mayor riesgo de hemorragia,

Ciclosporina: mayor nefrotoxicidad,

Metotrexato: mayor toxicidad,

Su efecto mayor con: Cimetidina,,,

Situaciones Clínicas especiales:

Insuficiencia renal: No requiere ajuste de dosis en tratamientos cortos.

Insuficiencia hepática: No requiere ajuste de dosis en tratamientos cortos.

Embarazo y lactancia: No requiere ajuste de dosis en tratamientos cortos.

Comentarios

Uso preferentemente como analgésico y antipirético.

Actividad gastrolesiva baja.

Se puede utilizar en pacientes anticoagulados.

Contraindicaciones médicas

Asma, enfermedad inflamatoria intestinal, hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico u otros AINE y poliposis nasal.

2.2.9.3. Ibuprofeno

Posología: Adultos: 400-600mg/6-8h (máximo 2,4g/día)

Niños: 20mg/kg/día, en tres o cuatro dosis

Efectos secundarios:

Acúfenos, astenia, somnolencia, ansiedad, depresión, confusión, cefaleas, diarrea, náuseas, glomerulonefritis, insuficiencia renal, hemorragia/ ulcera gastroduodenal, hepatotoxicidad (mayores transaminasas) Hipertensión, insuficiencia cardíaca, reacciones de hipersensibilidad, trombopenia, neutropenia, anemia, visión borrosa.

Interacciones: Efectos sobre otros fármacos:

Otro AINE: mayor riesgo de úlcera/hemorragia gástrica.

Alcohol etílico: mayor efecto gastrolesivo.

Aledronato (mayor riesgo de úlcera/ hemorragia gástrica)

Antiagregantes plaquetarios: mayor riesgo de hemorragia.

Anticoagulantes orales: mayor riesgo de hemorragia.

Antidiabéticos orales: mayor riesgo de hipoglucemia

Antihipertensivos: menor efectividad.

Ciclosporina: mayor nefrotoxicidad.

Corticosteroides: mayor efecto gastrolesivo

Digoxina (mayor riesgo de intoxicación).

Diuréticos: menor efectividad.

Heparina mayor riesgo de hemorragia.

Litio mayor riesgo de intoxicación.

Metotrexato mayor riesgo de pancitopenia.

Quinonas: mayor riesgo de convulsiones.

Situaciones Clínicas especiales:

Insuficiencia renal: No se recomienda su administración.

Insuficiencia hepática: Contraindicado en insuficiencia hepática grave

Embarazo y lactancia: Contraindicado en el tercer trimestre de embarazo, (categoría D de la FDA) compatible con lactancia.

Comentarios

Actividad gastrolesiva baja,

Se puede utilizar en pacientes anticoagulados

Contraindicaciones médicas

Asma, enfermedad inflamatoria intestinal, hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico u otros AINE, poliposis nasal y lupus eritematoso sistémico

2.2.9.4. Paracetamol

Posología: Adultos: 500mg/4h-1 g/h (máximo 4g/día)

Niños: 10-15mg/kg peso/4-6h (máximo 2g/día)

Efectos secundarios:

Hepatotoxicidad (en sobredosis)

Hipoglucemia (especialmente en niños)

Trombocitopenia, leucopenia, neutropenia, agranulocitosis.
(muy infrecuente).

Interacciones: Efectos sobre otros fármacos:

Su efecto mayor con: isoniazida propanolol.

Su toxicidad mayor con: alcohol etílico, cloranfenicol, fenitoína y fenobarbital, isoniazida.

Su efecto menor con: Anticolinérgicos, colestiramina,

Estrógeno, fenitoína y fenobarbital, rifampicina.

Efectos sobre otros fármacos: anticoagulantes orales.

Mayor riesgo de hemorragia con dosis mayores a 2 g/día.

Lamofrigina menor efectividad.

Situaciones Clínicas especiales:

Insuficiencia renal: CLCr >50ml/min: No requiere ajuste de dosis.

CLCr=10-50ml/min: intervalo mínimo 8 h

CLCr<10ml/min: Intervalo mínimo 12 h

Insuficiencia hepática: En insuficiencia hepática leve o moderada y alcohólicos reducir la dosis de 2 g/día.

Embarazo y lactancia: Compatible con embarazo y lactancia (categoría B de la FDA)

Comentarios

Es el analgésico de elección porque no es gastrolesivo.

Se recomienda su administración separada de las comidas.

Contraindicaciones médicas

Con anticoagulantes orales y en alcoholismo crónico evitar dosis elevadas (>2 g/día) y tratamientos largos (> 7 días)

En pacientes con déficit de glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa puede precipitar anemia hemolítica aguda.

2.2.9.5. Diclofenaco

Posología: Adultos: 50mg/8h (dosis máxima 200mg/día)

Niños: No recomendado en niños

Efectos secundarios: cefalea, mareos, dispepsia, diarrea, náuseas, glomerulonefritis, insuficiencia renal, hemorragia/ulcera gastroduodenal, hepatotoxicidad mayor transaminasas, hipertensión, insuficiencia cardíaca, reacciones de hipersensibilidad, somnolencia, insomnio, depresión, trombopenia, leucopenia, anemia

Interacciones: Efectos sobre otros fármacos:

Otro AINE: mayor riesgo de úlcera/hemorragia gástrica

Alcohol etílico: mayor efecto gastrolesivo

Anticoagulantes orales: mayor riesgo de hemorragia

Alendronato mayor riesgo de esofagitis, úlcera gástrica

Antiagregantes plaquetarios: mayor riesgo de hemorragia.
Anticoagulantes orales: mayor riesgo de hemorragia.
Antidiabéticos orales: mayor riesgo de hipoglucemia.
Antihipertensivos: menor efectividad.
Ciclosporina: mayor nefrotoxicidad.
Corticosteroides: mayor efecto gastrolesivo.
Digoxina (mayor riesgo de intoxicación)
Diuréticos: menor efectividad.
Heparina mayor riesgo de hemorragia
Litio mayor riesgo de intoxicación
Metotrexato mayor riesgo de pancitopenia.
Paracetamol mayor nefrotoxicidad.
Quinonas: mayor riesgo de convulsiones.

Situaciones Clínicas especiales:

Insuficiencia renal: No se recomienda su administración.
Insuficiencia hepática: contraindicado en insuficiencia hepática grave.
Embarazo y lactancia: No requiere ajuste de dosis en tratamientos cortos.
Categoría D de la FDA, no se recomienda durante la lactancia.

Comentarios

Actividad gastrolesiva baja intermedia.
Se puede utilizar en pacientes anticoagulados.

Contraindicaciones médicas

Asma, enfermedad inflamatoria intestinal, hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico u otros AINE, insuficiencia cardíaca grave y post cirugía cardíaca, poliposis nasal, porfiria y lupus eritematoso sistémico.

2.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** Es un acto de descubrimiento, de comprensión, de relación que establece entre el sujeto y objeto conocido.⁷
- **Nivel de conocimiento:** Es una escala que mide los conocimientos objetivos sobre un tema fundamentado en estudios científicos.¹⁹
- **Prescripción farmacológica:** El acto de preceptuar medicamentos con fines terapéuticos o preventivos a través de una receta médica.²¹
- **Antiinflamatorios no esteroideos:** Son un grupo de fármacos que se utilizan para el tratamiento o prevención del dolor, inflamación y fiebre.²¹
- **Posología:** Es parte de la farmacología que consiste en la dosificación de la administración de los medicamentos.²¹
- **Analgesico:** Sustancia, medicamento, que hace que un dolor o molestia sea menos intenso o desaparezca, sin causar pérdida de la conciencia o el conocimiento.²¹
- **Opioides:** Son una clase de fármaco para reducir el dolor. Los opioides recetados pueden ser indicados por los médicos para el tratamiento del dolor moderado a intenso, pero también pueden tener riesgos y efectos secundarios graves.²⁴
- **Salicilatos:** Son un tipo de fármaco presente en muchos medicamentos de venta con receta y libre. La aspirina es el tipo más común de salicilato.²²

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación será básica o pura observacional y de corte transversal ya que se ejecutará en un período determinado.

3.1.2 Nivel de investigación

El presente estudio será de nivel descriptivo, no experimental porque se realizará la descripción de variables en un grupo de sujetos, sin manipulación alguna.

3.2 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variables
Nivel de conocimiento sobre analgésico	Conjunto de información almacenada o posesión de múltiples datos interrelacionados acerca de analgésicos.	Analgésicos	Bajo (0-5) Regular (6-11) Alto (12-16)	Ordinal

Covariables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Tipos de variables
Edad	El número de años cumplidos.	Años cumplidos hasta la fecha.	20-29 años 30-39 años 40-49 años 50 años a mas	Cuantitativo de intervalo
Género	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer	Características físicas sexuales	Masculino Femenino	Cualitativo Nominal dicotómica

Años de experiencia profesional	Periodo de ejercicio profesional	Años	1-5 años 6-10 años 11-19 años 20años a mas	Ordinal
---------------------------------	----------------------------------	------	---	---------

3.3. Población y muestra de la investigación

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 110 cirujanos dentistas que trabajan en la consulta privada en las provincias de la Convención y Canchis de la Región Cusco.

3.3.2. Muestra

La muestra quedó conformada por 100 cirujanos dentistas fue no probabilística por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Odontólogos colegiados y habilitados.
- Odontólogos que trabajan en la provincia Convención y Canchis.
- Odontólogos que deseen participar en el presente estudio.
- Cirujanos dentistas que acepten y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Odontólogos que trabajan en MINSA, ESSALUD.
- Odontólogos que trabajan en otras provincias.
- Odontólogos que no deseen participar en el presente estudio.

3.4.1 Técnica

La técnica de recolección de datos que se utilizó en esta investigación fue la encuesta cuya modalidad será presencial, con todos los implementos de bioseguridad.

3.4.2 Instrumento

El instrumento que se utilizará en la presente investigación es un cuestionario que evaluará el conocimiento sobre la prescripción de analgésicos, el cual es tomado de la investigación realizada por Zavaleta Y.¹⁹ (Anexo N° 2)

Este cuestionario consiste en 16 preguntas para lo cual se tiene que responder la respuesta correcta relacionadas al nivel de conocimiento sobre analgésicos.

Se otorgó un punto por cada respuesta correcta obteniendo tres categorías las cuales son:

- ☐ Bajo 0-5
- ☐ Regular 6-11
- ☐ Alto 12-16

3.4.3. Validez y confiabilidad

El cuestionario que se utilizó para la presente investigación cuenta con la validez por juicio de expertos, dado por 7 especialistas, alcanzando un valor de 0,738 en el alfa de Cronbach, siendo de esta manera aplicable para el propósito propuesto. (Anexo N° 03)

3.5 Tratamiento estadístico de datos

Con los datos obtenidos se procedió a realizar su respectiva calificación seguido por tabulaciones, en estos pasos el programa que se utilizó fue Excel 2019 y Word 2016 por las cualidades que presentan. Posteriormente se pasaron los datos al programa estadístico IBM SPSS V25, para su respectivo análisis descriptivo y cálculo de medidas con el propósito de lograr obtener resultados, los cuales son mostrados en gráficos para poder interpretarlos.

3.6 Procedimiento

- Se presentó un FUT al Decano de la Facultad de Odontología, solicitando una carta o constancia de presentación.
- Posteriormente se solicitó al Colegio Odontológico del Perú Región Cuzco para que nos proporcione la relación de cirujanos dentista de la Provincia la Convención y Canchis.

- Luego se ubicó a cada cirujano dentista en su centro de trabajo y después de una breve explicación del trabajo de investigación y previa firma del consentimiento informado se le entregó el cuestionario para que lo pueda responder.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1.

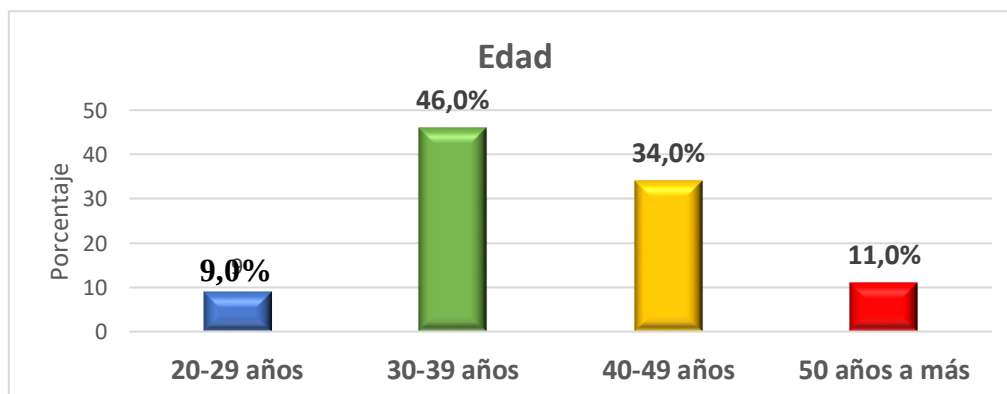
Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según la edad

	Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 - 29 años	9
	30 - 39 años	46
	40 – 49 años	34
	50 a más	11
	100	100,0

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 1.

Distribución de cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según la edad



Fuente: Tabla N° 1

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 1 se puede observar que los cirujanos dentista comprendidos en la edad de 20 a 29 años hacen el 9,0%, aquellos de 30 a 39 años el 46%, los de 40 a 49 años el 34,0% y los que tienen de 50 años a más son el 11,0%

Tabla 2.

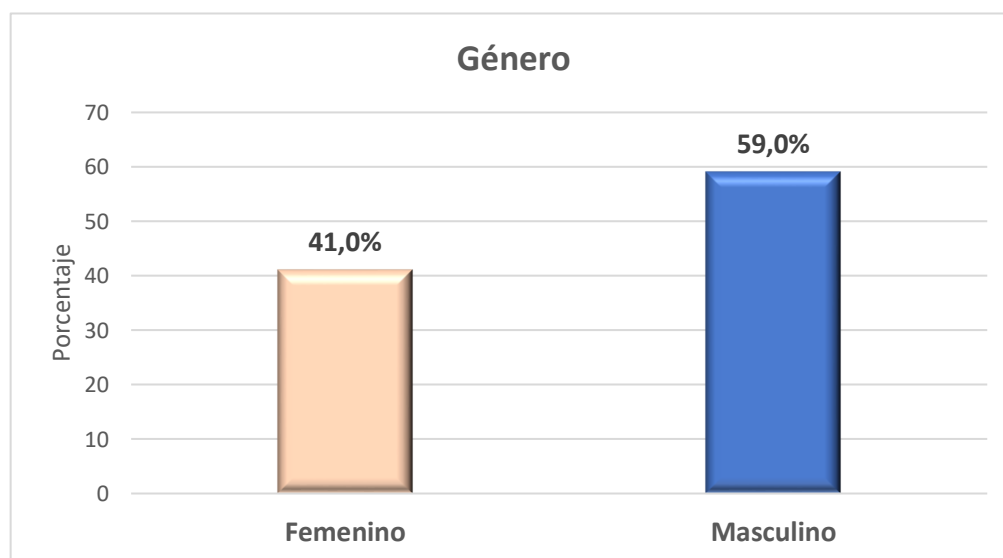
Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según género

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	41	41,0
	Masculino	59	59,0
	Total	100	100,0

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 2.

Distribución de los dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según género



Fuente: Tabla N° 2

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 2 se puede observar que los cirujanos dentistas del género femenino son el 41,0% y los del género masculino el 59,0%.

Tabla 3.

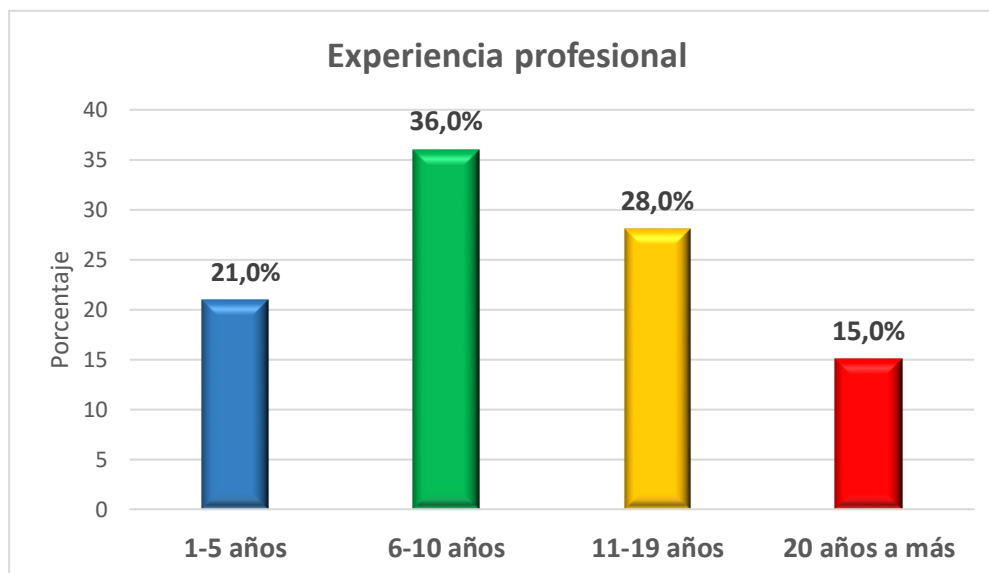
Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según años de experiencia profesional

	Frecuencia	Porcentaje
1 - 5 años	21	21,0
Experiencia 6 - 10 años	36	36,0
profesional 11 -19 años	28	28,0
20 a más	15	15,0
	100	100,0

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 3.

Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según años de experiencia profesional



Fuente: Tabla N° 3

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 3 se puede observar que, los cirujanos dentistas según la experiencia profesional, los cirujanos dentistas con 1 a 5 años de experiencia

representan el 21%, aquellos con 6 a 10 años el 36%, los que tienen entre 11 y 19 años el 28,0% y los de 20 años a más alcanzan el 15,0%.

Tabla 4.

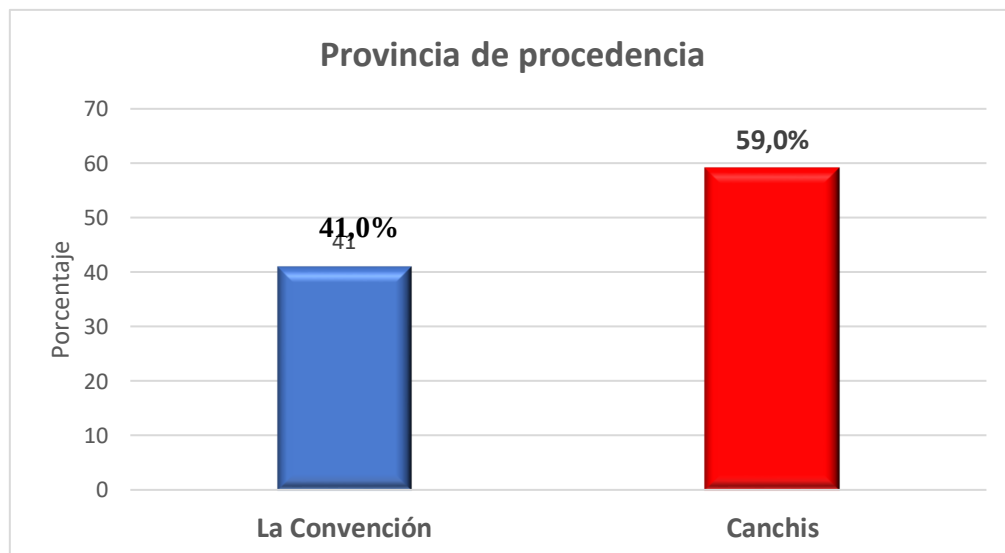
Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según provincia de procedencia

		Frecuencia	Porcentaje
Provincia de Procedencia	La Convención	41	41,0
	Canchis	59	59,0
	Total	100	100,0

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 4.

Distribución de los cirujanos dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, según provincia de procedencia



Fuente: Tabla N° 4

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 5 se puede observar que los cirujanos dentistas de la provincia de La Convención son el 41,0% y los de la Provincia de Canchis el 59,0%.

Tabla 5.

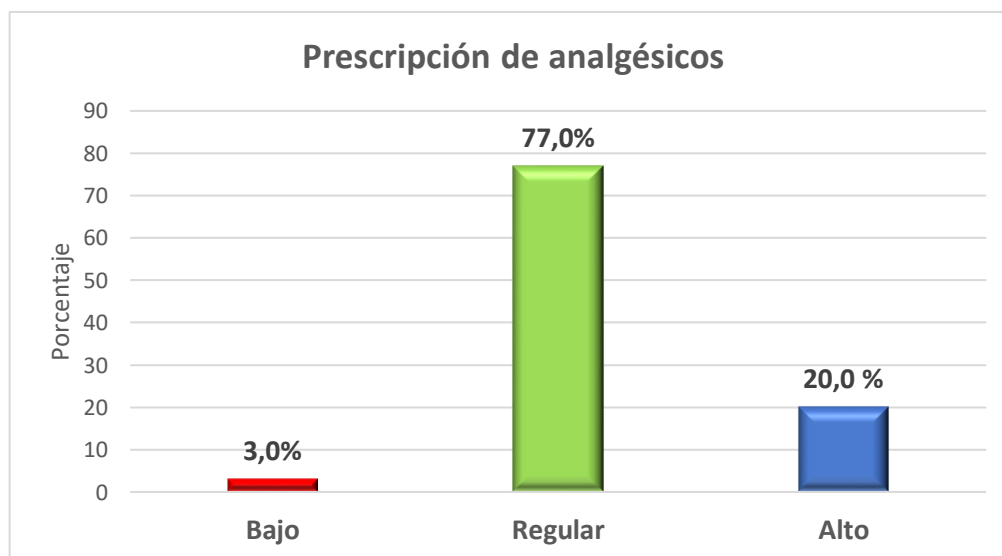
Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023

		Frecuencia	Porcentaje
Prescripción de analgésicos	Bajo	3	3,0
	Regular	77	77,0
	Alto	20	20,0
	Total	100	100,0

Fuente: Matriz de datos

Gráfico 5.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023



Fuente: Tabla N° 5

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 5 se puede apreciar que el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas respecto a la prescripción de analgésicos muestra mayor porcentaje para el nivel regular con el 77,0%, seguido por el nivel alto con un 20,0% y solamente el 3, 0% para el nivel bajo.

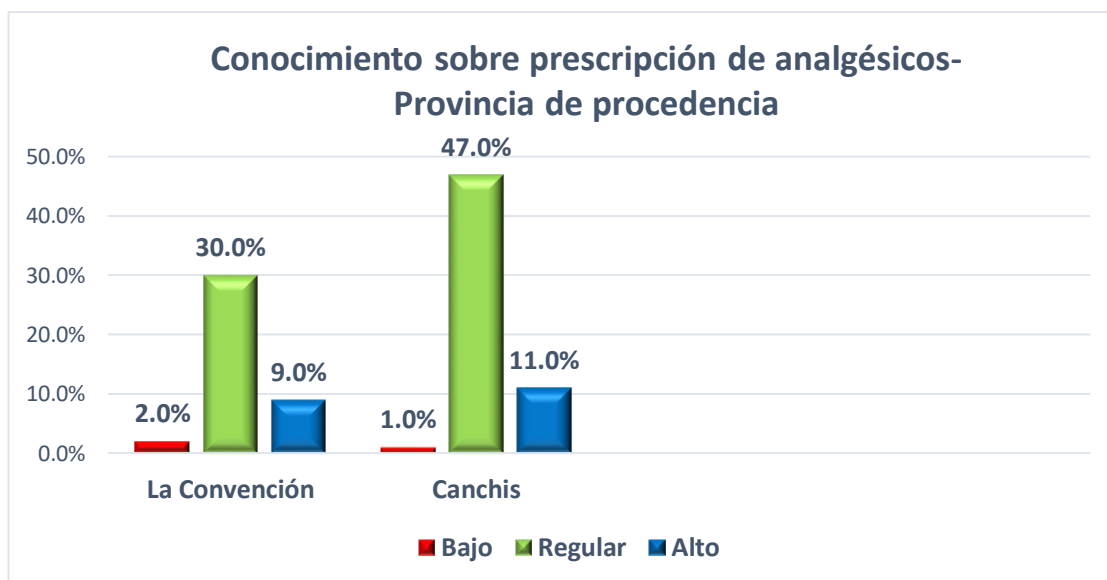
Tabla 6.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, provincia de procedencia

			Conocimiento sobre prescripción analgésica			
			Bajo	Regular	Alto	Total
Provincia de procedencia	La Convención	Recuento	2	30	9	41
		% del total	1,0%	30,0%	10,0%	41,0%
	Canchis	Recuento	1	47	11	59
		% del total	2,0%	47,0%	10,0%	59,0%
Total		Recuento	3	77	20	100
		% del total	3,0%	77,0%	20,0%	100,0%
Fuente: Matriz de datos			p= 0,582			

Gráfico 6.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, provincia de procedencia



Fuente: Tabla N°

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 6 se puede observar el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas sobre prescripción de analgésicos según la provincia de procedencia; en donde los de la provincia de La Convención tienen un mayor porcentaje para el nivel regular con el 30,0%, para el nivel alto el 10,0% y sólo el 2,0% para el nivel bajo.

Los de la provincia de Canchis tienen mayor porcentaje para el nivel regular con el 47,0%, para el nivel alto el 9,0% y sólo el 1,0% para el nivel bajo.

Se puede apreciar que los de la provincia de Canchis detienen mayor porcentaje para el nivel de conocimiento regular en comparación con los de la provincia de Canchis.

Se evidencia que no hay relación entre el conocimiento sobre prescripción de analgésicos y la provincia de procedencia con un $p= 0,582$.

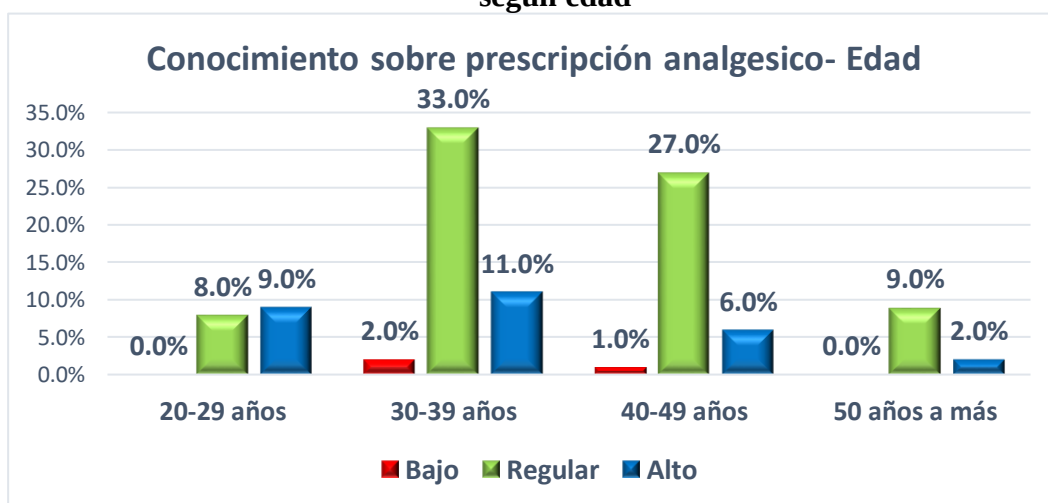
Tabla 7.

**Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos
Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023,
según edad**

		Conocimiento sobre prescripción analgésica				
			Bajo	Regular	Alto	Total
Edad	20 a 29 años	Recuento	0	8	1	9
		% del total	0,0%	8,0%	1,0%	9,0%
	30 a 39 años	Recuento	2	33	11	46
		% del total	2,0%	33,0%	11,0%	46,0%
	40 a 49 años	Recuento	1	27	6	34
		% del total	1,0%	27,0%	6,0%	34,0%
	50 a más	Recuento	0	9	2	11
		% del total	0,0%	9,0%	2,0%	11,0%
Total	Recuento	3	77	20	100	
	% del total	3,0%	77,0%	20,0%	100,0%	
Fuente: Matriz de datos		p= 0,911				

Gráfico 7.

**Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos
Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023,
según edad**



Fuente: Tabla N° 7

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 7 se puede apreciar el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas respecto a la prescripción de analgésicos según su edad. Aquellos que tienen entre 20 a 29 años presentan un mayor porcentaje en el nivel regular, alcanzando el 8,0%, seguido del nivel alto con el 1,0%, no presentándose ningún caso en el nivel bajo.

Los cirujanos dentistas de 30 a 39 años presentan mayor porcentaje para el nivel regular, con un 33,0%, seguido del nivel alto con un 11,0% y sólo un 2,0% en el nivel bajo.

Los profesionales de 40 a 49 años presentan mayor porcentaje para el nivel regular con el 27,0%, seguido del nivel alto con el 6,0% y sólo el 1,0% para el nivel bajo.

Para los que tienen de 50 años a más, presentan mayor porcentaje para el nivel regular con el 9,0%, el 2,0% para el nivel alto y no se presentó ningún caso para el nivel bajo.

Evidenciándose que los cirujanos dentistas de la edad de 30 a 39 años presentan el mayor porcentaje para el conocimiento regular comparándolo con las demás edades.

Además, se evidencia que no existe relación entre el conocimiento sobre prescripción de analgésicos y la edad, con un $p = 0,911$.

Tabla 8.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género

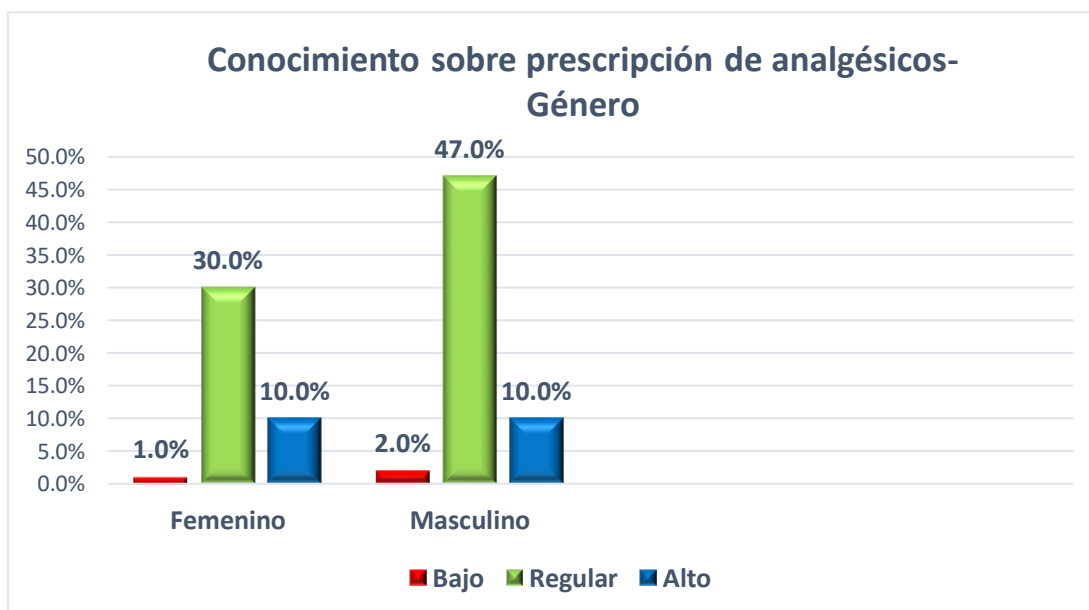
			Conocimiento sobre prescripción analgésica			
			Bajo	Regular	Alto	Total
Género	Femenino	Recuento	1	30	10	41
		% del total	1,0%	30,0%	10,0%	41,0%
	Masculino	Recuento	2	47	10	59
		% del total	2,0%	47,0%	10,0%	59,0%
Total		Recuento	3	77	20	100
		% del total	3,0%	77,0%	20,0%	100,0%

Fuente: Matriz de datos

p=0,646

Gráfico 8.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género



Fuente: Tabla N° 8

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 8 se puede apreciar el nivel de conocimiento que poseen los cirujanos dentistas sobre prescripción de analgésicos, diferenciando por género. En el caso del género femenino, el mayor porcentaje se encuentra en el nivel regular con un 30,0%, seguido del nivel alto con un 10,0% y el bajo con apenas un 1,0%. Por otro lado, los profesionales del género masculino presentan un mayor porcentaje en el nivel regular, con un 47,0%; el nivel alto también representa un 10,0%, mientras que el nivel bajo alcanza el 2,0%.

Al comparar ambos grupos, se puede apreciar que los hombres presentan un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento regular respecto a las mujeres. No obstante, se evidencia que no hay relación entre el conocimiento sobre prescripción de analgésicos y el género con un $p = 0,646$.

Tabla 9.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional

			Conocimiento sobre prescripción analgésica			
			Bajo	Regular	Alto	Total
Años de experiencia profesional	1 a 5 años	Recuento	1	16	4	21
		% del total	1,0%	16,0%	4,0%	21,0%
	6 a 10 años	Recuento	1	28	7	36
		% del total	1,0%	28,0%	7,0%	36,0%
	11 a 19 años	Recuento	1	21	6	28
		% del total	1,0%	21,0%	6,0%	28,0%
	20 a más	Recuento	0	12	3	15
		% del total	0,0%	12,0%	3,0%	15,0%
Total		Recuento	3	77	20	100
		% del total	3,0%	77,0%	20,0%	100,0%
Fuente: Matriz de datos		p= 0,992				

Gráfico 9.

Nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional



Fuente: Tabla N°9

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 9 se puede observar el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas sobre la prescripción de analgésicos en función de sus años de experiencia profesional. Aquellos con 1 a 5 años de experiencia presentan un mayor porcentaje en el nivel regular (16,0%), seguido del nivel alto (4,0%), y solo el 1,0% para el nivel bajo.

Los cirujanos dentistas con 6 a 10 años de experiencia también muestran un mayor porcentaje para el nivel regular con el 28,0%, seguido del nivel alto con el 7,0% y sólo el 1,0% para el nivel bajo.

Los dentistas de 11 a 41 años de experiencia presentan mayor porcentaje para el nivel regular con el 21,0%, seguido del nivel alto con el 6,0% y sólo el 1,0% para el nivel bajo.

Los que tienen mayor a 20 años a más de experiencia profesional presentan mayor porcentaje para el nivel regular con el 12,0%, el 3,0% para el nivel alto y ningún caso registrado para el nivel bajo.

En resumen, se observa que, en todos los rangos de experiencia profesional, el nivel regular de conocimiento sobre prescripción de analgésicos es el más frecuente. Sin embargo, no se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prescripción de analgésicos y los años de experiencia profesional, con un valor de $p = 0,992$.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se obtuvieron resultados que indican que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la prescripción de analgésicos tiene mayor porcentaje el nivel regular con el 77,0%, seguido por un 20,0% en el nivel alto y solamente el 3, 0% en el nivel bajo. Tanto el género femenino como el masculino presentaron un nivel de conocimiento regular en la prescripción de analgésicos, con un 30,0% en el género femenino y 47,0% en el masculino. En cuanto a la edad, el grupo de cirujanos dentistas de 30 a 39 presentó un 33,0% con un nivel de conocimiento regular; de igual modo los de 20 a 29 años, 40 a 49 años y 50 a más mostraron un nivel de conocimiento regular con porcentajes de 8,0%, 27,0% y 9,0% respectivamente.

Estos resultados son similares a la investigación realizada por **Roa M. et al.**¹⁰ quienes encontraron en su estudio niveles moderados de conocimientos y prácticas sobre antibióticos y prescripción de analgésicos. Asimismo, se asemejan a la investigación de **Ahamed A.**¹¹ donde tuvo como resultado que la mayoría de los odontólogos (83%) estaban informados, mientras que un 17% desconocían el uso de analgésicos opioides en la práctica odontológica. **Jacinto G.**¹⁴ en sus resultados indica que el 70% de los profesionales mostraron un buen nivel de conocimiento, mientras que el 23% un nivel regular y solo el 7% un nivel deficiente. Respecto a la relación entre años de experiencia y nivel de conocimiento, se observa que el 58% de los profesionales con buen conocimiento se encontraban en el rango de 0 a 10 años de experiencia. Los rangos de 10 a 20 años y de 21 años o más presentaron porcentajes del 9,3% y 2,33%, respectivamente. **Pérez Y.**¹⁷ obtuvo que el nivel de conocimiento se ubica en el rango de regular con un 52.9 %; según el sexo, el nivel fue regular para mujeres con un 29.2% y varones con un 23.7%; en cuanto al grupo etáreo, el nivel fue regular de 23-35 años con un 34.6 % y en mayores de 35 años con un 18.3%; según el tiempo de egreso fue regular entre un 1 a 5 años con un 35.1 % y en más de 5 años 17.8%. **Sanga P.**¹⁸ 2018. en sus hallazgos mostró que el conocimiento promedio de los dentistas sobre la prescripción adecuada de antibióticos y analgésicos fue 46.8% con un nivel regular. El

35.1%, mostró un nivel bajo de conocimiento, mientras que solo el 18.1% alcanzó un nivel bueno. Los dentistas con más de cinco años de experiencia tendían a tener un nivel de conocimiento regular (37.23%), mientras que aquellos con menos de cinco años de experiencia predominaban en el nivel bajo (35,11%). **Zavaleta¹⁹**, determinó que el nivel de conocimiento sobre analgésicos en Cirujanos Dentistas del Distrito de la Esperanza fue de un nivel regular con un 69.1%. Según el sexo, el nivel de conocimiento fue regular, siendo el 69.4% en el género femenino frente a un 68.8% en el género masculino; el 65.4% en los cirujanos dentistas de 23 a 35 años frente a un 75.9% en aquellos que tienen más de 35 años, en nivel de conocimiento regular.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis fue regular con el 77,0%, bueno con 20,0% y malo con el 3.0%.
2. Tanto el sexo femenino y masculino presentaron un nivel de conocimiento regular en la prescripción de analgésicos, donde el género femenino representó el 30,0% y el masculino el 47.0%.
3. La edad comprendida entre los 30 a 39 años de los cirujanos dentistas, el 33,0% tuvo un nivel de conocimiento regular; de igual modo los de 20 a 29 años, 40 a 49 años y 50 a más presentaron un nivel de conocimiento regular con 8,0%, 27,0% y 9,0% respectivamente.

6.2 Recomendaciones

1. Se recomienda al Decano del Colegio Odontológico del Cusco a incrementar las capacitaciones respecto a la prescripción de analgésicos en odontología.
2. A los cirujanos dentistas a seguir capacitándose sobre los analgésicos en los diferentes casos que se presentan en el mundo de la odontología.
3. A los decanos y/o directores de escuela de odontología de las diferentes universidades de nuestro país, se les recomienda darle mayor importancia al curso de farmacología para tener bases sólidas al momento de prescribir algún fármaco en especial los analgésicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vásquez V L. Manual de buenas prácticas de prescripción. Revista Ministerio de Salud. 2005; 15-8.
2. Dirección General De Medicamentos, Insumos Y Drogas. Indicadores de Uso Racional De Medicamentos. Minsa. Lima – Perú; 2009.
3. Moore, P, y Hersh, E. Combinación de ibuprofeno y acetaminofén para el manejo del dolor posquirúrgico agudo: ¿cuál es la evidencia clínica? Revista de la Asociación Dental Americana. 2010: 141 (8), 898-906.
4. Hersh, E, Moore, P y Papas, A. Analgésicos y antipiréticos de venta libre: una evaluación crítica. Terapéutica clínica. 2011: 33 (8), 987-1009.
5. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. 2021. Crisis de sobredosis de opioides. Recuperado de: <https://www.drugabuse.gov/drug-topics/opioides/opioid-overdose-crisis>
6. Malamed, S. Manual de anestesia local. Elsevier Health Sciences. 2019.
7. Sandoya K, Salazar K, Medardo H, Espinoza L; Aspiazu K . Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de ginecología. Rev AVFT. [en línea]. 2018. [citado: 24 de abr 2021]; 39(4):39-42
8. Minsa.gob.pe [Internet]. Lima: Ministerio de salud del Perú; 5 may 2005 [citado: 24 de abr 2021].
9. Tamayo, M, Pazan P. Valoración del nivel de conocimiento sobre profilaxis antibacteriana para endocarditis infecciosa previa a una exodoncia simple. (Tesis para obtener el título de cirujano dentista). Ecuador: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Odontología; 2020.
10. Roaa M., Bushra A., Mohammed A., Ghaida A., Seham A., Ghaidaa S., Sara A. Khalid A, Practices and Knowledge of Dental Professionals in Saudi Arabia Regarding Prescription of Analgesics and Antibiotics, Cross-Sectional Study. Journal of Research in Medical and Dental Science. 2022, Volume 10, Issue 12, Page No: 52-57.
11. Ahamed A. Knowledge among dentists about the usage of opioid analgesics in dental practice. Rev Palarchs Journal of Archaeology of egypt [Internet]. 2020;17(7):70-80 [Citado 08 Agos 2022]

12. Monicha M. Attitude and Awareness of Dentists Practicing in Southern India Toward Non-Steroidal Anti-inflammatory Drugs”. Rev Journal of Pharmacy [Internet]. 2019;11(2):355-359 [Citado 08 Agos 2022]
13. Teoh, L., Marino, RJ, Stewart, K. et al. A survey of prescribing preactices by general dentists in Australia BMC Oral Health. 2029: 19, 193. <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0882-6>
14. Jacinto G. Relación entre la aplicación y el nivel de conocimiento sobre analgésicos en Cirujanos Dentistas del distrito El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad-2020. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: 2023.
15. Zelaes M. Nivel de conocimiento en prescripción racional analgésica y antibiótica en cirujanos dentistas, de la provincia de Barranca. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Piura - Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
16. Charrez E. et al. Nivel de conocimiento sobre el uso racional de analgésicos de los cirujanos dentistas del distrito de Juliaca, Puno 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022.
17. Pérez Y. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lambayeque - Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Odontología; 2018.
18. Sanga P. Nivel de conocimiento sobre la prescripción racional de antimicrobianos y analgésicos, de los cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Odontología; 2018.
19. Zavaleta Y. Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de la esperanza. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo - Peru: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
20. Torres D. Relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prescripción racional de antimicrobianos en Cirujanos Dentistas que laboran en los establecimientos del Ministerio de Salud, ESSALUD, Sanidad Policial y Militar.

- [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de ciencia de la Salud; 2019.
21. Rivera R. Sedación y analgesia. Rev Pediatr Costarric [Internet]. 2002;16(1):1409-0090 [Citado 08 Agos 2022].
 22. Orellana A. Manejo adecuado del dolor en cirugía bucal. Act Odontovenez [Internet]. 2016;51(4) [Citado 08 Agos 2022].
 23. Mendoza J. Manejo del dolor en el paciente con insuficiencia hepática o renal. Rev Mex estomat [Internet]. 2014;37(1):556-559.
 24. Pari R. Nivel Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del distrito de Juliaca. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Puno - Perú: Universidad Nacional Mayor de san Marcos. Facultad de Ciencias de la Salud; 2011.
 25. Tripathi K. Farmacología en odontología. 1ª edición. Panamericana-Buenos Aires;2008.
 26. Pérez T. Farmacología y terapéutica odontológica. 2ª edición. Celcus- Bogota;2005.
 27. Gonzáles M. Tratamiento antiinflamatorio postoperatorio del tercer molar superior retenido. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Guayaquil- Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias de la Salud; 2012.
 28. Mendoza J. Manejo del dolor en el paciente con insuficiencia hepática o renal. Rev Mex estomat [Internet]. 2014;37(1):556-559.
 29. Flores J, Ochoa M, Romero J, Barraza H. Analgésicos en odontología. Rev ADM [Internet]. 2016;71(4):171-177.
 30. Esteva E. Analgésicos Clasificación y uso. OFFARM. [Internet].2008;27(8):68-74.
 31. Orellana A Manejo adecuado del dolor en cirugía bucal. Rev. Odon ven. [Internet].2013;51(4):8 pp.

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION Y CANCHIS, CUSCO 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023? Problemas específicos • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023. Objetivos específicos • Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según edad • Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según género. • Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción de analgésicos en	Prescripción de analgésicos	Alto 11 – 16 puntos Regular 10 – 6 puntos Malo 0 - 5 puntos	Cuestionario
		Edad Género	20 a 29años 30 a 39 años 40 a 49 años 50 años a más Masculino Femenino	

en Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional?	Cirujanos Dentistas de las provincias de La Convención y Canchis, Cusco 2023, según años de experiencia profesional	Años de experiencia profesional	1 a 5 años 6 a 10 años 11 a 19 años 20años a más	
---	---	---------------------------------	---	--

ANEXO N° 2
CUESTIONARIO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS
EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION
Y CANCHIS, CUSCO 2023**

FICHA N° _____

Edad: _____ **Género:** **Masculino** _____ **Femenino** _____

Años de experiencia profesional _____

Instrucciones:

Esta parte del cuestionario contiene 16 preguntas. Para contestar cada pregunta usted deberá escoger sólo una respuesta que será la que usted considere más adecuada, marque con una equis “X”.

1. **¿El analgésico es más efectivo cuando se inhibe exclusivamente?**
 - a) Ciclooxigenasa 1
 - b) Ciclooxigenasa 2**
 - c) Endorfinas
 - d) Leucotrienos
 - e) Todas las anteriores

2. **¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde al nombre genérico de un analgésico?**
 - a) Clonixinato de lisina
 - b) Ácido acetil salicílico
 - c) Acetaminofén
 - d) Trilat**
 - e) Todas las anteriores

3. **¿Dónde se lleva a cabo el principal mecanismo de eliminación de los AINES?**
 - a) Riñón
 - b) Intestino delgado
 - c) Páncreas
 - d) Hígado.**
 - e) Todas las anteriores

4. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde al efecto de la inhibición de síntesis de prostaglandinas?
- a) Analgesia
 - b) Antipirético
 - c) Antiinflamatorio
 - d) Anti plaquetario
 - e) Todas las anteriores**
5. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a efectos adversos de la inhibición de síntesis de prostaglandina?
- a) Reacciones anafilácticas
 - b) Daño de la mucosa gástrica
 - c) Sangrado por inhibición de la función plaquetario
 - d) Limitación del flujo sanguíneo renal
 - e) Todas las anteriores**
6. ¿Qué efecto terapéutico tiene el Acetaminofén?
- a) Analgésico y antiinflamatorio
 - b) Antiinflamatorio y antipirético
 - c) Antipirético, analgésico y antiinflamatorio
 - d) Analgésico y antipirético**
 - e) Todas las anteriores
7. ¿En cuál de las siguientes opciones NO se puede administrar AINES?
- a) Crisis asmática
 - b) Enfermedad inflamatoria intestinal
 - c) Poliposis nasal
 - d) Lupus eritematoso sistémico
 - e) Todas las anteriores**
8. ¿Qué efecto terapéutico tiene el ibuprofeno?
- a) Analgésico y antiinflamatorio
 - b) Antiinflamatorio y antipirético
 - c) Antipirético, analgésico y antiinflamatorio**
 - d) Analgésico y antipirético
 - e) Todas las anteriores

9. ¿Qué analgésico es de elección para pacientes gestantes en el primer trimestre de embarazo?
- a) Ácido acetil salicílico
 - b) Naproxeno sódico
 - c) Paracetamol**
 - d) Dexametasona
 - e) Todas las anteriores
10. ¿En cuál de las siguientes alternativas clínicas está contraindicado los analgésicos opioides?
- a) Pacientes Gestantes
 - b) Paciente con problemas pulmonares crónicos
 - c) Pacientes con trauma cráneo encefálico
 - d) Pacientes con asma severa
 - e) Todas las anteriores**
11. ¿En qué casos empleamos los AINES en odontología?
- a) Control del dolor
 - b) Afecciones periodontales
 - c) Traumatismos
 - d) Manejo del dolor pulpar
 - e) Todas las anteriores**
12. En una paciente de 4 años de edad, con caries profunda en la pza. 61 presenta ensanchamiento del espacio del ligamento periodontal y reabsorción radicular. Se le diagnostica absceso periapical con fistula Se decide realizar la exodoncia de la pza .
- ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?
- a) No se le receta ningún analgésico.
 - b) Paracetamol 500mg cada 8 horas.
 - c) Paracetamol 120mg cada 6 horas**
 - d) Ibuprofeno 400 mg cada 7 horas.
13. Paciente de 20 años de edad, género masculino de 70 kg de peso. Refiere sufrir de asma bronquial con periodos pocos frecuentes de crisis que se controla con salbutamol en aerosol. Acude a la consulta con un dolor moderado asociada a la pza. 25. Se decide realizar la endodoncia de la pza. 25
- Diagnostico estomatológica pulpitis irreversible.
- ¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) **Paracetamol**
- b) Ketorolaco
- c) Tramadol
- d) Dexametasona

14. Paciente de 9 años de edad, género masculino de 28 kg de peso. Acude a la consulta y se le diagnostica absceso periapical sin fistula en la pza. 74 Se le procede a realizar la exodoncia en la pza. 74. La madre refiere que el paciente presenta hepatitis.

¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) No se le receta ningún analgésico.
- b) Paracetamol
- c) **Ibuprofeno**
- d) Metamizol

15. Paciente de 63 años de edad de sexo masculino de 68 kg, con hipertensión controlado con losartan 50mg hace 4 meses atrás, refiere ser alérgico a la aspirina, Se decide realizar una cirugía pre protésica para permitir el uso de prótesis totales.

¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) No se le receta ningún analgésico
- b) Tramadol
- c) Ácido acetil salicílico
- d) **Ibuprofeno**

16. Paciente de 45 años género femenino de 70 kg de peso, ASA I se le diagnostico periodontitis crónica generalizada. Se le decide realizar fase I y colgajo periodontal

¿Cuál de las siguientes medidas es la correcta respecto al control del dolor?

- a) No se le receta ningún analgésico
- b) **Naproxeno sódico**
- c) ketorolaco
- d) Paracetamol

Gracias por su participación

ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por el bachiller Ana María Maquera Cueva de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA.

El título de este estudio es: PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION Y CANCHIS, CUSCO 2023. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista, esto tomará aproximadamente de 10 minutos de su valioso tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán de carácter anónimas.

Desde ya le agradezco su participación a este trabajo de investigación.

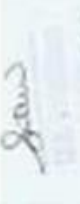
Mediante el presente documento yo... con
DNI N°.....acepto participar voluntariamente en esta
investigación, realizada por el investigador Bachiller en Odontología Ana María
Maquera Cueva. He sido informado(a) adecuadamente de los objetivos de este estudio.

FIRMA Y DNI N°

ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACION DE CUESTIONARIO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	PREGUNTAS											OBSERVACIONES	
		BINOCIOS REGIONAL DE SALUD 2 MOQUELLO, JULIO FLORENTINO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	Jorge Vázquez Páramo	 C.A. Jorge Páramo			X	/	/	/	/	/	/	/	/		
2	Rosalva Luis Páramo	 BIBLIOTECA REGIONAL DE SALUD MOQUELLO, JULIO FLORENTINO			X	X	/	/	/	/	/	/	/		
3	Diego Platero Páramo	 C.A. Diego Platero			X	/	X	/	/	/	/	/	/		
4	Silvia Páramo Páramo	 C.A. Silvia Páramo			X	/	/	/	/	/	/	/	/		
5	Tammy Flores Solano	 C.A. Tammy Flores			X	X	/	/	X	X	/	/	X	señalar los cambios de los preguntas 2 y 3 (para cambiar los datos en la redacción de preguntas 6 y 7, cambiarlos de Fig. 2, Fig. 3 en su lugar y en su Fig. 4, cambiarlos en su lugar Fig. 5, cambiarlos en su lugar Fig. 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000	
6	Laura Hernández Flores	 C.A. Laura Hernández			X	X	/	/	/	/	/	/	/		
7	César Vázquez Páramo	 C.A. César Vázquez			X	X	/	/	X	X	/	X	/	señalar los cambios de las preguntas	

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO	PREGUNTAS	OBSERVACIONES
Jorge Vázquez Palomo	DIRECCION REGIONAL DE SALUD HOSPITAL UJALA	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Rosa Linares Ruiz	C.D. REGIONAL DE SALUD HOSPITAL UJALA	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Don Alvaro Herrera	C.D. LUIS VIAL LARREA C.A.B. 10871	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Gilberto Pineda Negrete	Sin	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Tammy Honores Solano	Daniel B. DIRECCION REGIONAL DE SALUD HOSPITAL UJALA	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Luis Hincapié	[Firma]	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	
Edson Viveros Vargas	[Firma]	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	

ANEXO N° 5

PRUEBA DEL COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Nivel de Conocimiento sobre prescripción analgésica

Estadísticos de Confiabilidad

Alpha de Cronbach

N° de ítems

0.738

18

ITEM03	92,000	10,314	0.410	0.717
ITEM04	90,667	11,067	0.218	0.735
ITEM05	92,667	11,781	-0.057	0.763
ITEM06	94,667	9,267	0.750	0.679
ITEM07	93,333	9,667	0.593	0.697
ITEM08	90,667	11,924	-0.090	0.759
ITEM09	94,000	9,971	0.491	0.708
ITEM10	92,000	11,029	0.176	0.740
ITEM12	88,667	11,838	0.000	0.741
ITEM13	93,333	10,381	0.358	0.722
ITEM15	92,000	11,600	0.000	0.757
ITEM17	92,667	10,495	0.330	0.725
ITEM18	94,667	10,410	0.358	0.722
ITEM19	94,000	9,829	0.538	0.703
ITEM21	92,000	9,314	0.767	0.679
ITEM22	92,667	10,495	0.330	0.725

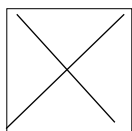
Eliminando los ítems 1, 2, 11, 14, 16 y 20 (que no aportan confiabilidad al instrumento sino por el contrario la disminuyen) el instrumento muestra un coeficiente alfa de Cronbach de 0.738 que indica que el instrumento es confiable.



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Ana María Maquera Cueva con DNI N° 71908592, egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el: Título Profesional de Cirujano Dentista.



a) **Acceso abierto;** tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.



b) **Acceso restringido;** solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.

Ana María Maquera Cueva
DNI N° 71908592
Autora

ANEXO N° 7

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA

Yo, Ana María Maquera Cueva, identificada con DNI N° 71908592 egresada de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autor de la Tesis denominada: CONOCIMIENTO SOBRE PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION Y CANCHIS, CUSCO 2023, además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Latinoamericana CIMA.



Ana María Maquera Cueva
DNI N° 71908592
Autora

ANEXO N° 8 **BASE DE DATOS**

 Código	 Edad	 Sexo	 Afiliación	 P1	 P2	 P3	 P4	 P5	 P6	 P7	 P8	 P9	 P10	 P11	 P12	 P13	 P14	 P15	 P16	 Puntos
1	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2
2	3	2	3	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	2
3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	3
4	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	3
5	3	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2
6	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3
7	3	1	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
8	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2
9	4	2	4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2
10	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2
11	3	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
12	2	2	3	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	3
13	2	1	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2
14	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2
15	3	1	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2
16	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3
17	3	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2
18	4	2	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2
19	3	2	3	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2
20	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	2
21	3	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2
22	2	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	2
23	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
24	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2
25	3	2	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	2
26	3	1	3	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2
27	2	2	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2
28	3	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	3
29	4	2	4	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	3
30	4	1	4	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	2
31	3	2	2	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2
32	2	1	3	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2
33	2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	2
34	3	1	4	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2
35	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	2
36	3	2	4	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2
37	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	3
38	3	2	3	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2
39	2	2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2
40	2	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	2
41	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2
42	2	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2

43	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	2
44	2	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2
45	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3
46	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2
47	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3
48	3	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	3
49	3	2	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2
50	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	2
51	3	2	3	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2
52	2	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2
53	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
54	3	2	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	3
55	4	2	4	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2
56	3	2	3	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2
57	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2
58	4	2	4	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	2
59	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2
60	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2
61	4	2	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	2
62	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
63	2	2	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2
64	2	1	3	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2
65	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2
66	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2
67	3	2	3	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2
68	2	2	3	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2
69	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2
70	3	2	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2
71	4	2	4	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2
72	2	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	2
73	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2
74	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	3
75	2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2
76	3	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	2
77	2	1	3	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2
78	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	3
79	3	1	4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3
80	4	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	3
81	3	2	4	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2
82	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	3
83	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2
84	3	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2
85	3	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	2
86	2	1	2	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2
87	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	2
88	3	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	2
89	3	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	2
90	4	2	4	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	2
91	4	2	4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2
92	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2
93	3	2	4	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2
94	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2
95	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2
96	2	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2
97	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	3
98	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	3
99	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2
100	3	1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2

ANEXO N° 9

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

 UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Oficio N° 170 – 2023 - FO – ULC

Tacna, 22 de Octubre del 2023

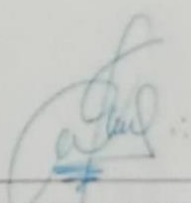
SEÑOR
C.D. MANUEL CASAS CAMPANA
DECANO
COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERU REGIÓN CUZCO
TACNA
PRESENTE. -

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez manifestarle que la Bachiller en Odontología Ana María Maquera Cueva se encuentra desarrollando su Plan de Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista titulado: PRESCRIPCION DE ANALGÉSICOS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION Y CANCHIS, CUSCO 2023, para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que la referida Bachiller pueda levantar la muestra para dicho Plan de Tesis que consiste en aplicar un cuestionario en los cirujanos dentistas colegiados y habilitados que laboran en las provincias de La Convención y Canchis.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente

 D. MARIO EDUARDO LARA LANDIVAR
DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA





ANEXO N° 10

CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



Colegio Odontológico del Perú
Región Cusco

Ley 15251
Ley de creación del
Colegio Odontológico del Perú,
Modificada por las leyes 29016 y 30699

Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
"Cusco Capital Histórica del Perú"

Cusco, 10 de noviembre del 2023

SEÑOR:
MARIO EDUARDO LARA LANDIVAR
DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
CIUDAD. -

REFERENCIA: OF. 170-2023-FO-ULC DE FECHA 21/10/2023

De mi mayor consideración:

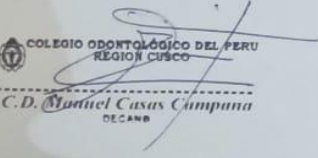
Previo un atento saludo, me es grato dirigirme a usted, a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región Cusco, con la finalidad de manifestarle en atención al documento de la referencia en la que peticiona apoyo para el desarrollo de su encuesta de un proyecto de tesis titulado "Prescripción de analgésico en cirujanos dentistas de las provincias de la Convención y Canchis, Cusco 2023".

En ese entender es preciso comunicar a Usted y por su intermedio a su representada que nuestra institución no encuentra óbice alguno en brindar las facilidades que en nuestra posición nos sea factible con miras a coadyuvar con la actividad académica de los alumnos de pregrado.

Sin embargo, se ha dado las facilidades a la Bachiller **ANA MARIA MAQUERA CUEVA** en el desarrollo de la encuesta, a efectos de que quienes llenen sea de voluntad propia.

Seguros de su atención, quedo de usted no sin antes reiterarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN CUSCO
C.D. Manuel Casas Campana
DECANO

CONSEJO ADMINISTRATIVO 2023-2024

DECANO
VICE DECANO
DIRECTORA GENERAL

C.D. Manuel Casas Campana
C.D. Percy René Alvarado Estrada
C.D. Sadith Rosa Cruz

DIRECTOR DE ECONOMÍA
DIRECTOR DE EDUCACIÓN

C.D. Hugo Delgado Villalobos
C.D. Edson Juan de Dios Baca Cáceres

DIRECTORA DE LOGÍSTICA
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN

C.D. Alexandra S. Adonayre Velasco
C.D. Edwin Pedro Colina Díaz

E-mail: decanato@copcusco.org.pe / decanato.coc@hotmail.com
www.copcusco.org.pe

Av. Manzanares s/n Urb. Manuel Prado Costado de la Clínica San Juan de Dios
Telefax: 084 233793 / 984-836659