

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Trabajo de Investigación

**Nivel de conocimiento y manejo estomatológico de
pacientes con diabetes mellitus tipo II de los estudiantes
de odontología de la Universidad Continental**

Massir Gabriela Escobar Oré
Silvia Karla Granados Pérez
Sheyla Yanela Pacahuala Gómez

Para optar el Grado Académico de
Bachiller en Odontología

Huancayo, 2019

Repositorio Institucional Continental
Trabajo de investigación



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

ASESORA

Carolina Cristóbal Tembladera

AGRADECIMIENTO

A Dios, que supo guiarnos por un buen camino, quién nos dió la fuerza necesaria para levantarnos y seguir adelante, sin rendirnos ante los obstáculos que se presentaban, enseñándonos a enfrentar los problemas sin perder nunca la dignidad.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional y dedicación en estos años de vida universitaria, por su cariño y amor, que ha sido constante en el desarrollo de nuestras vidas, tanto personales como profesionales.

A nuestra asesora Carolina Cristóbal Tembladera, quien nos brindó su tiempo y conocimientos para guiar paso a paso el correcto desarrollo del presente trabajo.

A los docentes de la Universidad Continental, quienes con paciencia y dedicación nos transmitieron valiosos conocimientos, los cuales hoy son base de este trabajo.

A los estudiantes de la carrera de Odontología, quienes gustosamente participaron del estudio, sin ellos no se habría logrado con éxito esta investigación.

DEDICATORIA

A nuestras familias, en especial a nuestros padres, quienes son la motivación constante de nuestras vidas, cada una de ellas, es un ejemplo de trabajo, perseverancia, cariño y dedicación. Nos brindaron lo mejor de ellos, lo necesario y más.

ÍNDICE

PORTADA.....	i
ASESORA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	12
1.1. Planteamiento y Formulación del problema	12
1.1.1. Problema General.....	14
1.1.2. Problemas Específicos	14
1.2. Objetivos de la Investigación.....	15
1.2.1. Objetivo General.....	15
1.2.2. Objetivos Específicos	15
1.3. Justificación de la Investigación	15
1.3.1. Justificación teórica	15
1.3.2. Justificación Metodológica.....	16
1.3.3. Justificación Práctica	16
1.4. Fundamentos y formulación de la hipótesis	16
1.4.1. Hipótesis General	16
1.4.2. Hipótesis Especificas.....	16

1.5. Variables y Operacionalización	16
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes del Problema	18
2.2. Bases teóricas.....	21
2.2.1. Conocimiento.....	21
2.2.1.1. Diabetes Mellitus.....	21
➤ Definición:	21
➤ Epidemiología:.....	22
➤ Etiología:.....	22
➤ Fisiopatología:	23
➤ Clasificación:.....	23
➤ Diagnóstico:.....	24
➤ Tratamiento:.....	25
2.3. Manejo Estomatológico	26
2.4. Definición de términos básicos.....	28
2.4.1. Nivel de conocimiento:.....	28
2.4.2. Diabetes mellitus:	28
2.4.3. Manejo estomatológico:.....	28
2.4.4. Nivel de conocimiento sobre atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II:.....	28
CAPÍTULO III.....	29
METODOLOGÍA.....	
3.1. Método de Investigación	29
3.2. Tipo de Investigación	30
3.3. Enfoque de la Investigación	30

3.4. Nivel de Investigación	30
3.5. Diseño de la Investigación	30
3.6. Población y muestra.....	31
3.6.1. Población.....	31
3.6.2. Muestra.....	31
3.6.3. Criterios de Selección.....	32
3.7. Técnicas e instrumentos de Recolección de datos	32
3.8. Procesamiento de datos.....	33
CAPÍTULO IV	34
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	34
4.1. Resultados	34
4.2. Discusión.....	44
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXO 01.....	51
ANEXO 02.....	58

RESUMEN

El siguiente estudio fue realizado con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimiento y Manejo Estomatológico de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental. La población estudiada estuvo constituida por estudiantes de la carrera de Odontología del sexto al décimo ciclo.

Para determinar el nivel de conocimiento realizamos una revisión bibliográfica y tomamos como ejemplo una encuesta que constaba de 20 preguntas. El instrumento evaluó el nivel de conocimiento y el manejo estomatológico que poseen los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental y los califico como bajo, medio y alto según lo establecido.

Con dicho estudio se llegó a la conclusión de que existe un nivel de conocimiento medio en los estudiantes de Odontología y en cuanto a la atención estomatológica de pacientes con diabetes mellitus tipo II, vimos también que se obtuvo un nivel medio por ello se debe mejorar la educación básica del profesional en odontología, debido al importante papel que desempeñan en la atención estomatológica de pacientes con dicha enfermedad y así poder mejorar la calidad de vida y evitar la presencia de posibles complicaciones que puedan perjudicar de sobre manera al paciente.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, manejo estomatológico, diabetes mellitus

ABSTRACT

The following study was carried out with the objective of determining the Level of Knowledge and Stomatological Management of patients with Type II Diabetes Mellitus of the students of the Dentistry of the Continental University. The studied population was constituted by students of the Dentistry degree from the sixth to the tenth cycle.

To determine the level of knowledge, we conducted a bibliographic review and took as an example a survey consisting of 20 questions. The instrument evaluated the level of knowledge and dental management that students of the Dentistry degree at the Continental University have and classified them as low, medium and high as established.

With this study, it was concluded that there is a medium level of knowledge in dentistry students and in terms of stomatological care for patients with type II diabetes mellitus, we also saw that an average level was obtained, which is why the basic education of the professional in dentistry, due to the important role they play in the dental care of patients with this disease and thus be able to improve the quality of life and avoid the presence of possible complications that may harm the patient in a way.

Keywords: Level of knowledge, stomatologic management, diabetes mellitus

INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus es considerada una enfermedad de etiología hereditaria, la cual afecta la forma en que el organismo utiliza el azúcar en la sangre (glucosa). La glucosa es fundamental para la salud, ya que es fuente importante de energía para las células que forman los tejidos y músculos, también es utilizada como combustible fundamental del cerebro. El déficit parcial o total de esta hormona segregada por el páncreas, trae como consecuencia el aumento de la glucosa en la sangre y presencia en la orina, que en condiciones normales de la persona no debe encontrarse. (1)

En el año 2015, 30.3 millones de estadounidenses fueron detectadas con esta enfermedad, un 40% de ellos son personas mayores de 65 años, lo más alarmante es saber que esta enfermedad es la séptima causa de muerte para las personas que lo poseen.

En nuestro país, al igual que en la mayoría de países desarrollados, la prevalencia de las enfermedades crónicas, sistémicas y no transmisibles como la diabetes mellitus ha tenido un enorme crecimiento en los últimos años, llegando a considerarse un grave problema de salud pública mundial y una de las principales causas de muerte en nuestro continente. (1)

El papel que desempeña el profesional odontólogo es vital en la identificación de pacientes con diabetes mellitus, ya que algunos signos se pueden localizar en la cavidad bucal de personas no diagnosticados o mal controlados.

La periodontitis por ejemplo, es la enfermedad oral más resaltante en pacientes con diabetes mellitus, esta enfermedad provoca que las encías comiencen a separarse de los dientes, esto trae como consecuencia la formación de bolsas que se llenan de gérmenes y pus y si no es tratado a tiempo esto causará destrucción del hueso alrededor de los dientes.

Somos conscientes y además vemos a diario en la práctica, el crecimiento en el número de pacientes con enfermedades sistémicas que asisten a las consultas solicitando

tratamiento estomatológico. El gran avance de las técnicas de diagnóstico y tratamiento de la medicina han logrado brindar una mayor esperanza de vida en estos enfermos, sin embargo, la odontología aún debe implementar una serie de establecimientos y protocolos clínicos que puedan mejorar el manejo y tratamiento de estos pacientes sin que afecte su estado de salud general; por ello es necesario capacitar de manera óptima a los profesionales y estudiantes de odontología para así atender con eficacia esta gran demanda.

Por último, es muy importante destacar que una adecuada salud bucal trae muchos beneficios para el estado general del paciente diabético. La salud bucal es un factor importante que no puede aislarse de la salud general, por lo que el odontólogo y el médico tratante deben trabajar de la mano para poder proporcionar una mejor condición de vida de los pacientes con diabetes; para poder conseguir esto se necesita una participación activa, así como el trabajo conjunto de los profesionales de salud y de los pacientes. (1)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Planteamiento y Formulación del problema

Día a día, durante la práctica clínica, el profesional en odontología se enfrenta con casos de pacientes que acuden a la consulta portando una enfermedad sistémica, los cuales requieren ser tratados de forma mediata o inmediata, principalmente si el tratamiento implica intervención quirúrgica o de manipulación de tejidos, para ello es importante brindar ciertas sugerencias antes, durante y después del tratamiento realizado; ya sea por probables complicaciones dentro del consultorio o por medicación posterior. (1)

Actualmente, todos los profesionales en salud tienen que estar totalmente preparados para atender a pacientes con enfermedades sistémicas teniendo en cuenta un enfoque integral.

Un alto nivel en conocimiento y un adecuado manejo estomatológico de los pacientes con diabetes mellitus tipo II, necesita de profesionales capacitados y bien entrenados. Por lo tanto, la instrucción en relación a este tema debe iniciarse en la etapa de

formación de pregrado del odontólogo, partiendo de este punto podemos decir que un deficiente nivel de conocimientos y un inadecuado manejo estomatológico del paciente podría ocasionar negligencia por parte del profesional durante el tratamiento, ya sea un diagnóstico incorrecto o de un tratamiento inadecuado para este tipo de casos. (1)

El odontólogo, es quien tiene la responsabilidad de saber identificar los signos en la cavidad oral, los cuales pueden avisar sobre probables riesgos que puedan brotar en un paciente con una enfermedad sistémica, en este caso en pacientes diabéticos, a pesar de ello, existen estudios que evidencian cierta deficiencia en el nivel de conocimiento y manejo estomatológico de los pacientes con diabetes mellitus tipo II, los resultados de dichos estudios son alarmantes, por ese motivo el profesional odontólogo debe preocuparse mucho más por el papel que desempeña en el reconocimiento de signos y síntomas iniciales de esta enfermedad, o si está siendo mal controlada o tratada.(1)

La diabetes mellitus es la enfermedad crónica más frecuente, que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no la utiliza eficazmente. La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre), que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos. (2)

Según la OMS, 422 millones de personas padecen de esta enfermedad sistémica, lo cual corresponde a 1 de cada 11 personas a nivel mundial, también informa que la diabetes mellitus ya cobro la vida de 1,5 millones de personas. (3)

Del mismo modo la Asociación Americana de Diabetes reportaron 366 casos de diabetes y se estima que para el año 2030 esta cifra aumentara hasta alcanzar los 552 millones de personas. (4)

Actualmente nuestro país está ubicado entre los 5 países con mayor número de casos, siendo antecedido por Brasil, México, Argentina y Colombia. A nivel nacional la diabetes afecta a 1 millón 400 mil peruanos de los cuales solo la mitad conoce el diagnóstico, se indica también que la diabetes mellitus es la séptima causa de mortalidad en el país. (4) Teniendo en cuenta las cifras mundiales y nacionales sobre diabetes, además de la relación entre esta enfermedad y la odontología es necesario que el odontólogo tenga como conocimiento las condiciones sistémicas, las diferentes opciones de tratamiento que se le puede brindar y el correcto protocolo de manejo de atención del paciente con diabetes al acudir a la consulta, ya que de ese conocimiento dependerá las medias

preventivas a considerar, evitando de esa forma futuros riesgos y complicaciones que agraven de manera significativa la condición del paciente.

Se sabe que la diabetes no es una enfermedad que impida el tratamiento odontológico, ya que estos pacientes requieren dicha atención con la finalidad de preservar el estado de salud de su sistema estomatognático y la homeostasia entre la enfermedad y el paciente, para el éxito de este tratamiento es necesario conocer el funcionamiento del sistema de cada paciente y además es importante aprender a manejarlos. (5)

Finalmente, podemos decir que el nivel de conocimiento y manejo estomatológico del paciente con diabetes mellitus tipo II es de suma importancia para los odontólogos que ejercen la práctica privada o pública, esto será posible si desde la formación de pregrado, el estudiante recibe la información necesaria y sobre todo si es consciente de que su trabajo es realizado con seres humanos que requieren atención y solución a sus problemas.

Este trabajo tiene como objetivo general y global determinar el nivel de conocimiento y manejo estomatológico de paciente con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de Odontología de la Universidad Continental, y de esa manera contribuir a un sistema nuevo de aprendizaje dependiendo de los resultados.

1.1.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento y manejo estomatológico de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental?

1.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental sobre pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del manejo estomatológico de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental?

1.2. Objetivos de la Investigación

1.2.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y manejo estomatológico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental.
- Determinar el nivel de conocimiento acerca del manejo estomatológico de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el manejo estomatológico de pacientes diabéticos de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental según el ciclo de la población.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el manejo estomatológico de pacientes diabéticos de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental según la edad de la población.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el manejo estomatológico de pacientes diabéticos de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental según el sexo de la población.

1.3. Justificación de la Investigación

1.3.1. Justificación teórica

El presente trabajo nos permitió conocer la disposición de los estudiantes de la carrera de odontología frente a pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II, además nos ayudará a entender el manejo y protocolo de atención al paciente, de esta forma podremos mejorarlo y aplicarlo en la consulta. Presenta como principal aporte a la teoría informar las características de un paciente diabético y destacar el correcto protocolo y manejo de atención odontológica. Como sabemos en este tipo de pacientes es importante la información y detección, ya que cuanto más precoz sea, el tratamiento será más favorable.

1.3.2. Justificación Metodológica

El presente trabajo nos permitió conocer datos estadísticos que serán punto de apoyo para conocer el nivel de conocimiento y mejorar el manejo de atención a pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de Odontología de la Universidad Continental.

1.3.3. Justificación Práctica

El presente estudio nos permitió conocer la actitud de los estudiantes de la carrera de Odontología frente a los pacientes con diabetes mellitus tipo II. Como sabemos en este tipo de pacientes es importante la información y la detección ya que cuanto más precoz sea el tratamiento será más favorable, menos complejos y menos costoso para el paciente. Es necesario tener presente la participación cada vez más interesada y cercana del odontólogo como miembro del equipo multidisciplinario dentro de las carreras medicas; recordemos que estos pacientes tienden a la depresión, debilitamiento, aislamiento y estrés, por lo cual debemos favorecer e incentivar de forma más activa su desenvolvimiento social. Servirá también para poder mejorar los protocolos de atención a dichos pacientes en el área correspondiente.

1.4 Fundamentos y formulación de la hipótesis

1.4.1 Hipótesis General

Los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Continental poseen un nivel intermedio en el aspecto de conocimiento y manejo estomatológico de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II.

1.4.2 Hipótesis Específicas

- El nivel de conocimiento de los estudiantes de Odontología de la Universidad Continental sobre pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II se encuentra en un nivel básico.
- El manejo estomatológico de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en la Universidad Continental, está situado en un nivel bajo y se basa en realizar una adecuada anamnesis para determinar la condición del paciente y así poder seguir un protocolo adecuado.

1.5 Variables y Operacionalización

Variable independiente: Nivel de conocimiento

Variable dependiente: Manejo estomatológico

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	ESCALA	Valores
V1 Nivel de conocimiento de Diabetes Mellitus Tipo II	Aprendizaje adquirido sobre la diabetes mellitus tipo II en los aspectos de epidemiología, etiopatogenia, farmacología de los medicamentos utilizados en su tratamiento y las complicaciones.	Determinar el nivel de conocimiento que cada estudiante tiene con respecto a la diabetes mellitus tipo II	Concepto y epidemiología Fisiopatología Farmacología Complicaciones orales	Preguntas del 1 al 10			Bajo Medio Alto
V2 Manejo Estomatológico de Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II	Manipulación o dominio adecuado sobre el paciente diabético, conocimiento y manejo adecuado del protocolo general y específico en todos los procesos que ocupa la consulta odontológica.		Protocolo de atención al paciente	Preguntas del 11 al 20	ENCUESTA	NOMINAL	Bajo Medio Alto

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Problema

- Internacionales

Según Morales, Gómez, Regalado y López, en su tesis de investigación *“Nivel de conocimiento de los alumnos de 4to año de la carrera de Cirujano Dentista de la atención odontológica al paciente con Diabetes Mellitus en el ciclo escolar 2011-2012”* tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento de los alumnos de 4º año de la carrera de Cirujano Dentista para la atención odontológica del paciente con diabetes mellitus, con el fin de señalar las debilidades y fortalezas del proceso de formación en este campo del conocimiento de los alumnos. Se realizó un estudio descriptivo – observacional, transversal, con un campo de estudio de 214 alumnos de 4to año de la carrera de Cirujano Dentista del ciclo escolar 2011 – 2012. Esta investigación tuvo como resultado que el 71% cuenta con conocimientos adecuados respecto al tema abordado y que de este porcentaje la mayoría son de sexo femenino. (7)

Esta tesis nos ayuda a diferenciar el grado de conocimiento entre el sexo femenino y masculino y de esa manera poder centrarnos en la mejor capacitación de aquellos que aun poseen deficiencias en cuanto a su conocimiento en atención al paciente diabético en odontología.

Según Mazzini; Ubilla; Moreira quienes publicaron en la revista odontología mexicana el artículo titulado *“Factores predisponentes que afectan la salud bucodental en pacientes con diabetes mellitus”* en la cual se planteó estudiar cada una de las complicaciones bucodentales con los diversos signos y síntomas que presentan los pacientes diabéticos, con la propuesta de un manual de procedimientos odontológicos para el manejo de las mismas. La metodología es de consulta mediante encuestas a 100 pacientes del club de Diabéticos del Hospital del Día, a los cuales se les aplicara el cuestionario con el fin de determinar el conocimiento que tienen sobre su enfermedad, del mismo modo se aplicara un cuestionario a profesionales odontólogos para saber si aplican el protocolo de atención para pacientes diabéticos. Con los resultados se planteó diseñar un manual de atención odontológica para mejorar los tratamientos bucales al paciente diabético y sus enfermedades concomitantes que conllevan a mejorar su calidad de vida. (8)

Al obtener los resultados de dicha encuesta, podremos determinar de mejor manera un adecuado protocolo de atención al paciente diabético en la consulta odontológica y de esa manera mejorar también nuestro plan de tratamiento para otorgar a nuestros pacientes una mejor calidad de vida.

- Nacionales

Según Bustamante quien realizó una tesis titulada *“Nivel de conocimiento de los estudiantes de internado hospitalario de tres universidades de Chiclayo sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II, 2017”* tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de internado hospitalario de tres universidades de Chiclayo sobre el manejo odontológico de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II. La metodología empleada fue observacional, descriptivo y transversal, se evaluó a 58 internos de estomatología de tres universidades de Chiclayo mediante un cuestionario de 20 preguntas de respuestas múltiples. Tuvo como resultados, el 64% de internos poseían un nivel bajo de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II, el 26% un nivel medio y solo el 10% mostraron un nivel alto de conocimientos. (6)

La tesis planteada nos ayuda como refuerzo a nuestra investigación ya que con ella podemos obtener datos estadísticos actuales importantes, los cuales nos ayudaran

a formular nuevas propuestas de capacitación para elevar los resultados de manera positiva.

Según Castillo, en su tesis denominada *“Nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica en pacientes con diabetes mellitus tipo II en internos de odontología de tres universidades de Lima - 2014”* consideró como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica de los pacientes con diabetes mellitus tipo II en internos de odontología, utilizando un estudio de tipo descriptivo, transversal. La muestra estudiada fue de 104 internos de tres universidades de Lima que se encontraban finalizando su internado hospitalario correspondiente en el año 2014. Obtuvo como resultados lo siguiente: el 59.6% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II, en el nivel de conocimiento regular, se atribuyó el 33.7% de la población y en el nivel de conocimiento bueno, encontró el 6.7% de la población. El estudio concluyó en: existe un déficit en el conocimiento sobre la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II y que se debe tomar medidas educativas para mejorar los aspectos que muestran necesidades de aprendizaje, debido a la importancia que cumplen los odontólogos en la atención integral de las personas que presentan condición sistémica. (1)

Según Medrano, en su tesis de investigación titulada *“Nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus de cirujano dentistas de la escuela nacional de perfeccionamiento profesional del Colegio Odontológico del Perú. Lima 2014”* este trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus del cirujano dentista siendo un estudio descriptivo y de corte transversal. La población estudiada estuvo conformada por 150 cirujano dentistas entre mujeres y varones. Se obtuvo que el nivel de conocimiento del cirujano dentista de la Escala Nacional de Perfeccionamiento del Colegio Odontológico del Perú es regular. (9)

Si bien, hemos ido viendo como población a estudiantes de la carrera de odontología, en esta tesis se plantea estudiar a profesionales ya colegiados; esto nos permitirá comparar dichos resultados con los obtenidos en esta investigación.

Según Castellares, quien presentó la tesis *“Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la*

facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica de los pacientes con diabetes mellitus tipo I y II en alumnos de 5to año e internos de odontología. Realizó una encuesta a 94 personas entre alumnos e internos, la cual arrojó los siguientes resultados: el 43.6% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 54.3% tienen un nivel regular y solo el 21.1% un nivel alto. (10)

Esta tesis nos permite conocer la población que requiere de mayor capacitación para elevar sus conocimientos y de esa manera obtener mejores resultados tanto en profesional como en el paciente diabético que espera tener una correcta atención oportuna.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es el resultado del proceso de aprendizaje, precisamente es aquel producto final que queda almacenado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta. (11)

2.2.1.1. Diabetes Mellitus

➤ Definición:

La diabetes es una enfermedad crónica que surge cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no la utiliza eficazmente, el efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia, lo cual es el aumento de azúcar en la sangre. (12)

La Diabetes Mellitus según la Organización Panamericana de la Salud es una enfermedad metabólica crónica que se caracteriza por la glucosa elevada en sangre (hiperglucemia). Se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o de la acción de la insulina. Existen tres tipos de diabetes: tipo 1, tipo 2 que es la más común y la diabetes gestacional. (13)

➤ **Epidemiología:**

La diabetes mellitus es reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una amenaza mundial, se ha incrementado de manera asombrosa en los últimos 20 años; en 1985 se aproximaba a 30 millones de casos, para el año 2000 había 177 millones, es decir más de un millón de casos nuevos por año. En lo que se refiere a mortalidad, para el 2005 se registraron 1.1 millones de muertes debidas a la diabetes, de las cuales alrededor del 80% ocurrieron en países con pocos recursos. La prevalencia de los tipos 1 y 2 de diabetes aumenta a nivel mundial conforme se industrializa un número de países, siendo la del tipo 2 más agresiva y con frecuencia se da por el aumento de obesidad y la disminución de la actividad física; esto ocurre casi en todos los países. Con ajuste a las tendencias actuales, para el año 2030 más de 360 millones de personas presentaran diabetes a nivel mundial. (1)

En América el promedio de personas con diabetes subió a 13.3 millones en el 2000 y para el 2030 ha sido proyectado en 32. Millones. La prevalencia de diabetes en América varía entre 10 y 15% y en el Perú esta se estima en 5.5%. (1)

➤ **Etiología:**

La OMS determina que el resultado de la diabetes se da por diversos factores, y determina su etiología separando cada tipo de diabetes.

La Diabetes Mellitus Tipo 1 por lo general, aunque no siempre, es consecuencia de la destrucción de las células beta del páncreas por un fenómeno auto inmunitario que se asocia con la presencia de ciertos anti cuerpos en la sangre. Es un trastorno complejo ocasionado por mutaciones de varios genes y también por factores ambientales. (14)

La Diabetes Mellitus Tipo 2 se encuentra ligada a la obesidad, la poca actividad física y la mala alimentación, además casi siempre incluye resistencia a la insulina. Afecta con mayor frecuencia a las pacientes que padecen hipertensión arterial, dislipidemia (colesterol sanguíneo anormal) y obesidad de la parte media del cuerpo, incluye un componente de “síndrome metabólico”. Tiene una predisposición a presentarse en familias, pero es un trastorno complejo causado por mutaciones de varios genes y también por factores ambientales. (15)

En el caso de la Diabetes Gestacional no se conoce bien el mecanismo, pero al parecer las hormonas del embarazo alteran el efecto de la insulina en el cuerpo. (15)

➤ **Fisiopatología:**

La presencia de la diabetes mellitus obedece a tres factores principales: el páncreas no elabora suficiente insulina, lo cual es la causa principal de la diabetes tipo I; el organismo no es capaz de reconocer su propia insulina y utilizarla en diversas células del cuerpo; o una combinación de ambos factores. (1)

➤ **Clasificación:**

Diabetes Mellitus Tipo I

Este tipo de diabetes está causada por una reacción autoinmune, en la que el sistema de defensas del organismo ataca a las células de insulina del páncreas, las células beta. Como consecuencia, el organismo deja de fabricar la insulina que necesita. La razón por la que sucede aún no está clara. (16) Este tipo de diabetes afecta por lo general a niños o jóvenes adultos de forma repentina. Las personas con este tipo de diabetes deben aplicarse insulina a diario con el fin de controlar sus niveles de glucosa en la sangre. Este tipo de personas puede llevar una vida normal y saludable con un adecuado tratamiento. (16)

Diabetes Mellitus Tipo II

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad hereditaria, solo recientemente se ha asociado sistemáticamente a ciertos genes a un mayor riesgo de diabetes tipo II en determinadas poblaciones. (1)

La diabetes tipo 2 es el tipo más común de diabetes. Suele aparecer en adultos, pero cada vez podemos ver más los casos en niños y adolescentes. En la diabetes tipo 2, el organismo puede fabricar insulina, pero esta no es suficiente, o el organismo no responde a ella, provocando así una acumulación de glucosa en la sangre. Los síntomas de la diabetes tipo 2 pueden tardar en aparecer o reconocerse, motivo por el cual el organismo se va deteriorando sin notarlo. Muchas personas son diagnosticadas cuando las complicaciones se hacen evidentes. (17)

Diabetes Mellitus Gestacional

La diabetes gestacional suele presentarse en una etapa avanzada y surge debido a que el organismo de la mujer no puede producir ni utilizar de manera adecuada la suficiente insulina necesaria para el periodo de gestación. Se desarrolla en una etapa muy avanzada de la gestación y existe poca probabilidad de riesgo para el bebé ya que este se encuentra bien formado. (18)

Otros tipos de Diabetes

Es muy importante indicar que existen otros tipos de diabetes que son mucho menos frecuentes, secundarias a problemas genéticos, desnutrición, infecciones, medicamentos, cirugía de páncreas, etc. (19)

➤ Diagnóstico:

Para el correcto diagnóstico de la diabetes mellitus se utilizan 4 exámenes comunes:

- Examen de glucosa casual:
Se realiza un análisis de glucosa en plasma para medir que grado de azúcar está circulando en la sangre, aleatorio o casual significa que se puede realizar en cualquier momento del día. (20)
- Examen de glucosa en plasma en ayunas:
Se realiza una prueba de sangre luego de contenerse por 8 horas de comida y bebida (excepto agua). Un nivel de glucosa en plasma normal luego de ayunar es de entre 60 y 99 mg/dl. (20)
- Examen de tolerancia oral a la glucosa:
Se realiza luego de que los valores de glucosa en sangre son normales, pero se sigue sospechando de la enfermedad. Este examen comprende en el consumo de un líquido que contiene una cantidad conocida de glucosa, posterior a esto se realiza el examen de sangre. El nivel de glucosa en ayunas normalmente es menor de 100mg/dl. Los valores entre 100mg/dl hasta 126mg/dl son un diagnóstico de pre-diabetes. (20)
- A1c:

Es un cálculo del control de glucosa en sangre promedio durante los tres meses anteriores. Se recomienda utilizar este tipo de análisis para diagnosticar la diabetes y pre-diabetes. (20)

➤ **Tratamiento:**

El tratamiento para la diabetes mellitus se basa en la dieta, el ejercicio físico y medicación. Se encuentra necesaria aumentar un tratamiento con insulina o fármacos hipoglucemiantes por vía oral.

- Fármacos hipoglucemiantes orales:
Son prescritos a pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que no alcanzan bajar la glucemia con dieta ni ejercicio físico, no es eficaz en pacientes con diabetes tipo 1. (21)
- Tratamiento con insulina:
En personas con diabetes tipo 1 es necesario el empleo de insulina, ya que el páncreas no es capaz de producirla. También es solicitada en pacientes con diabetes tipo 2 si la dieta, el ejercicio y la medicación oral no consiguen regular los niveles de glucosa en sangre. La insulina se aplica a través de inyecciones, las cuales se pueden inyectar a través de diferentes dispositivos, tales como: Jeringas tradicionales (de un solo uso), plumas para inyección de insulina (con el cartucho intercambiable) y las jeringas precargada. (21)

➤ **Complicaciones bucales de la Diabetes Mellitus:**

- **Xerostomía**
La xerostomía es la sensación de sequedad en la boca producida por la disminución de saliva; la cual es provocada por una alteración en el funcionamiento de las glándulas salivales. Se manifiesta en 1 de cada 5 adultos y afecta a mujeres y varones. Altera la salud en general y la calidad de vida. (22)
- **Caries dental**
La caries dental es una enfermedad que produce la desmineralización de la superficie del diente y está causada por bacterias que se adhieren a la superficie dentaria. (22)
- **Lesiones periodontales**

Esta es la patología más hablada en el caso de los pacientes con diabetes. Ella se muestra con las mismas características que en los individuos sanos con la diferencia con abscesos periodontales. Este tipo de infecciones perjudica la necesidad de insulina porque con un correcto mantenimiento periodontal las dosis de insulina requeridas son menores. (1)

- **Infecciones micóticas**

La diabetes no controlada es un factor predisponente a las infecciones, la más resaltante es aquella que se produce por la adhesión de la cándida al epitelio oral que se ve beneficiada por un bajo control glucémico. Esta infección se localiza por lo general en el dorso de la lengua y el paladar duro y blando. (1)

- **Liquen plano**

Esta alteración se puede mostrar en forma de placa similar a la leucoplasia con distribución multifocal. La lesión más peculiar se presenta en forma de alteraciones reticulares o líneas de color blanco o blanco azulado, cortadas en ángulos más o menos abiertos, muy finos, interconectados, semejantes a mallas, hilos o estrías, constituye un ligero relieve sobre el plano de la mucosa de apariencia normal. Pueden estar seguidas de síntomas subjetivos tales como el ardor y la sensación de quemadura de la mucosa, se localiza con mayor continuidad en la mucosa del carrillo, mucosa lingual, labial, vestibular, palatina y encía. En pacientes diabéticos especialmente tipo I se percibe con mayor frecuencia algunas formas clínicas de liquen plano principalmente en la lengua. (1)

2.3. Manejo Estomatológico

Consejos para una buena atención del paciente con Diabetes Mellitus Tipo II:

❖ Historia Clínica:

En la anamnesis de la historia clínica, se debe almacenar la existencia de antecedentes de diabetes sea tipo I o II, hacer realce en la existencia de signos y síntomas propios de la enfermedad. (1)

❖ Acciones del cirujano dentista en pacientes que desconoces su patología:

Si se llega a descubrir mediante la exploración oral características como: boca seca, enfermedad periodontal, abscesos periodontales cicatrización lenta, tomar

en cuenta la semiología de la enfermedad: poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad general, obesidad, pacientes con antecedentes (1)

❖ Obligación del dentista con los pacientes ya diagnosticados de Diabetes Mellitus:

Mantener una historia clínica con información completa sobre:

Tratamiento farmacológico:

- Dosis, tipo y administración de insulina
- Antecedentes de complicaciones agudas
- Complicaciones crónicas sistémicas (oftálmicas, renales y neurológicas).
- Atenciones especiales con el paciente diabético. No alterar su ingesta y el tratamiento procurando equilibrio medicamento-dieta.
- Cualquier tipo de procedimiento dental debe iniciarse hasta saber si el paciente está adecuadamente controlado de acuerdo con su condición individual.
- Dar citas matutinas ya que el paciente tendrá más capacidad adaptativa física y emocional para aceptar las visitas al consultorio dental (1)

❖ Acciones odontológicas de carácter profiláctico:

- Tratar la caries dental
- Controlar la enfermedad periodontal
- Legrar los alveolos
- Postergar cualquier tratamiento electivo si existe duda en cuanto al control
- Prótesis que promuevan su adecuado mantenimiento
- Reforzar aspectos preventivos y de conservación (1)

2.4. Definición de términos básicos

2.4.1. Nivel de conocimiento:

Aprendizaje obtenido evaluado en una escala que puede ser cualitativa (bueno, regular, malo) o cuantitativa (del 0 al 20). (1)

2.4.2. Diabetes mellitus:

Grupo de enfermedades metabólicas que están caracterizadas por hiperglucemia, consecuencias de defectos en la secreción y/o en la acción de la insulina. La hiperglucemia crónica se asocia en el largo plazo daño, disfunción e insuficiencia de diferentes órganos especialmente de los ojos, riñones, nervios, corazón y vasos sanguíneos.(1)

2.4.3. Manejo estomatológico:

es aquello que el cirujano dentista desarrolla a través del estudio, diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento, recuperación y rehabilitación de la salud del sistema estomatognático de la persona previo consentimiento informado.(1)

2.4.4. Nivel de conocimiento sobre atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II:

Es la cuantificación por medio de una escala, de los conceptos adquiridos relacionados a la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II.(1)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Método de Investigación

En el presente trabajo de investigación se utilizará el método científico como método de investigación general.

Severo Iglesias define el método científico como: “Un camino, un orden, conectado directamente a la objetividad de lo que se desea estudiar. Las demostraciones metodológicas llevan siempre de por medio una afirmación relativa a las leyes del conocimiento humano en general...” (24)

Se ha considerado el método científico en este trabajo, ya que desde un comienzo se han seguido los pasos que corresponden a dicho método, es decir, se consideró el planteamiento del problema, la observación, la formulación de la hipótesis, la experimentación, el análisis de los datos y finalmente las conclusiones interpretando los datos y aceptando o rechazando la hipótesis planteada.

Del mismo modo, se tomará en cuenta el método deductivo, el cual es definido según Ander-Egg como el razonamiento que, partiendo de casos particulares, se eleva a conocimientos generales. (25)

Se considera el método deductivo debido a que la investigación realizada parte de información general hasta llegar a lo específico, es decir, define desde que es el grado de información sobre pacientes diabéticos en odontología, hasta llegar a la definición del protocolo adecuado en el manejo de estos.

3.2 Tipo de Investigación

El tipo de investigación que se utilizó en este trabajo corresponde al tipo básica, la cual se encuentra definida como aquella que busca el conocimiento de la realidad para contribuir a una sociedad; no busca la aplicación práctica de sus descubrimientos sino el aumento del conocimiento. (26)

El presente trabajo de investigación considera el tipo básico ya que no tiene propósitos aplicativos, solo busca profundizar el conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II.

3.3 Enfoque de la Investigación

Para esta investigación se utilizará el enfoque cuantitativo, de acuerdo con Tamayo consiste en el contraste de teorías ya existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas de la misma, se utiliza la recolección de datos y el análisis para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis planteadas previamente. (27)

Se considera el enfoque cuantitativo ya que se recopiló información a través de cuestionarios y de esa manera se obtendrán resultados estadísticos que ayudarán al propósito de la investigación.

3.4 Nivel de Investigación

La investigación corresponde al nivel descriptivo, el cual es definido por Corolario como aquella que describe situaciones y eventos, es decir, como se manifiesta determinado fenómeno, buscando especificar las propiedades más importantes de grupos, personas o comunidades sometidas a un análisis. (28)

La investigación es descriptiva ya que da a conocer las características que tienen las variables a estudiar con el fin de conocer la relación entre el grado de conocimiento y el manejo estomatológico en pacientes con diabetes mellitus tipo II.

3.5 Diseño de la Investigación

El presente trabajo de investigación tiene un diseño no experimental – transeccional descriptivo, la cual es definida por Kerlinger en el libro de Sampieri como aquella en la cual se observan los acontecimientos tal y como suceden y luego de ello son analizados. Del mismo modo se tiene como objetivo del diseño transeccional descriptivo indagar la incidencia y valores que presenta una o más variables y posterior a ello dar una descripción clara y sencilla. (29)

Este trabajo es no experimental porque solo veremos cuál es el grado de información y manejo estomatológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II y analizaremos cada una de estas variables; además es transeccional descriptivo ya que se recopilan datos en momento único y se logra describir así el tema central de la investigación.

3.6 Población y muestra

3.6.1 Población

Estudiantes de odontología de la Universidad Continental. Obtuvimos un total aproximado de 260 estudiantes que se encuentran cursando el sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo de formación en pregrado.

3.6.2 Muestra

La muestra estuvo formada por 155 estudiantes de odontología de los ciclos ya mencionados. El nivel de confianza es de 95%. Se realizó un muestreo probabilístico, para poder obtener una muestra representativa total.

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

De esta forma tenemos:

N= Universo de estudiantes (260)

n= tamaño de muestra

z= nivel de confianza (1.96)

p= proporción positiva (50%) = 0.5

q= proporción negativa (50%) = 0.5

e= error máximo permitido (0.05)

3.6.3 Criterios de Selección

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes de odontología de la Universidad Continental, de ambas mallas curriculares (2007 - 2015) seleccionada para esta investigación.
- Estudiantes del sexto al décimo ciclo de la carrera profesional de odontología.
- Estudiantes de odontología que deseen participar del estudio.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no pertenezcan a los ciclos mencionados de la carrera de odontología.
- Estudiantes de décimo ciclo, quienes ya se encuentran realizando el internado.
- Estudiantes que se nieguen a participar.

3.7 Técnicas e instrumentos de Recolección de datos

- Elaboración del Instrumento:

Para calcular el nivel de conocimiento sobre atención estomatológica en pacientes con diabetes mellitus tipo II se utilizó un cuestionario ordenado como instrumento de recolección de datos, el cual fue tomado como ejemplo de la tesis titulada “Nivel de conocimiento de los estudiantes de internado hospitalario de tres universidades de Chiclayo sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II, 2017” – Bustamante Castillo (1) considerando los puntos básicos sobre el tema, que debería ser de conocimiento de los estudiantes de odontología, para esto se preguntó a expertos en el tema y se realizó el análisis Alfa de Crombach para medir la fiabilidad del instrumento.

Este cuestionario constó de 20 preguntas de opción múltiple, para medir la variable incluida en los objetivos de esta investigación.

Se brindó un punto por cada respuesta correcta, consiguiendo resultados según el siguiente rango:

Alto: mayor o igual a 15 respuestas correctas.

Medio: mayor de 10 y menor de 15 respuestas correctas.

Bajo: menor e igual a 10 respuestas correctas.

- Validación del cuestionario

Se aplicó el análisis de fiabilidad del instrumento con los resultados obteniéndose un alfa de Crombach de 1.96 con lo que se evidenció que el instrumento es confiable.

3.8 Procesamiento de datos

Los datos se procesaron en los siguientes programas:

- Microsoft Excel 2010
- Programa estadístico SPSS versión 19

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

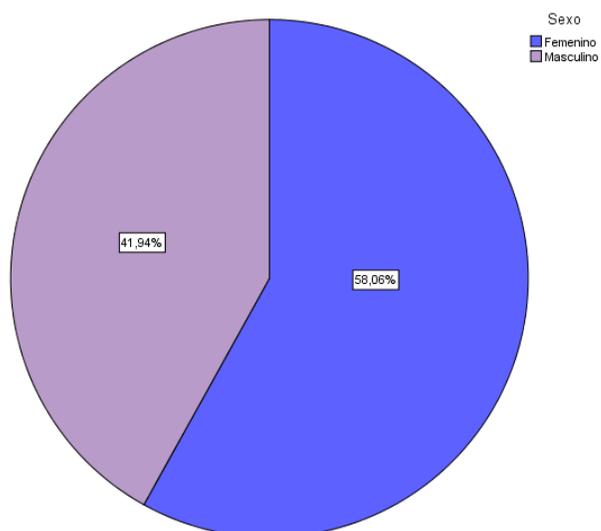
TABLA N°1

Población de estudiantes de odontología, según género, Huancayo 2018

Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	90	58,1	58,1	58,1
	Masculino	65	41,9	41,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: Propia

GRAFICO N°1**Población de estudiantes de odontología, según género, Huancayo 2018**

El 58.06% de la población estudiada pertenece al género femenino, mientras que el 41.94% son del género masculino.

TABLA N°2

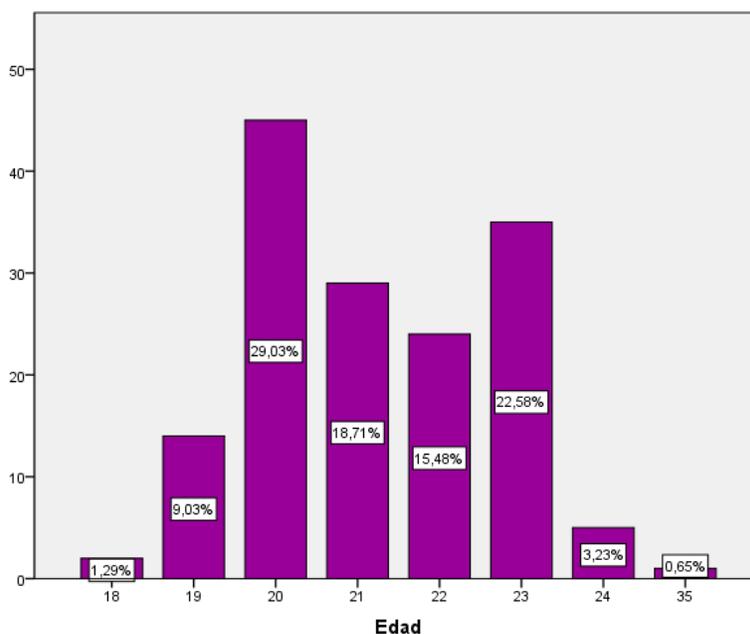
Población de estudiantes de odontología de, según su edad, Huancayo 2018

Edad		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18	2	1,3	1,3	1,3
	19	14	9,0	9,0	10,3
	20	45	29,0	29,0	39,4
	21	29	18,7	18,7	58,1
	22	24	15,5	15,5	73,5
	23	35	22,6	22,6	96,1
	24	5	3,2	3,2	99,4
	35	1	,6	,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: Propia

GRAFICO N°2

Población de estudiantes de odontología de, según su edad, Huancayo 2018



El 29.03% de los estudiantes estaba dentro de los 20 años, mientras que el 0.65% tenía 35 años de edad.

TABLA N°3

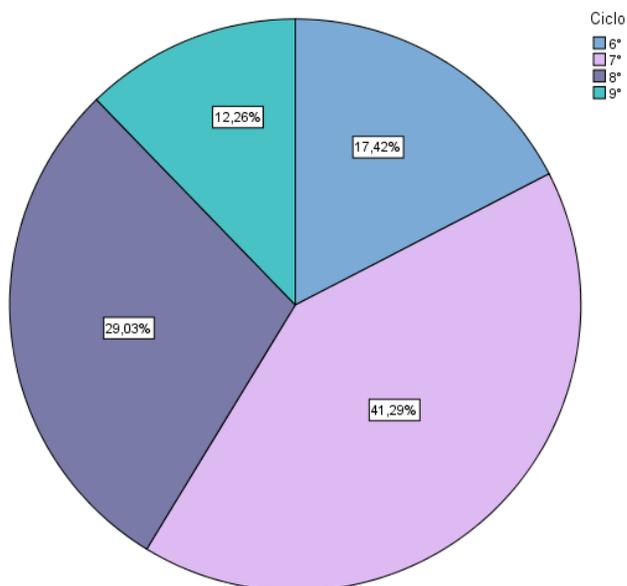
Población de estudiantes de odontología de, según el ciclo al que pertenecen, Huancayo 2018

Ciclo		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	6°	27	17,4	17,4	17,4
	7°	64	41,3	41,3	58,7
	8°	45	29,0	29,0	87,7
	9°	19	12,3	12,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: Propia

GRAFICO N°3

Población de estudiantes de odontología de, según el ciclo al que pertenecen, Huancayo 2018



El ciclo con mayor población fue el séptimo con un porcentaje de 41.29%, seguido por el octavo ciclo con 29.03%; el ciclo con menor cantidad de estudiantes fue el noveno ciclo con solo el 12.26%.

TABLA N°4

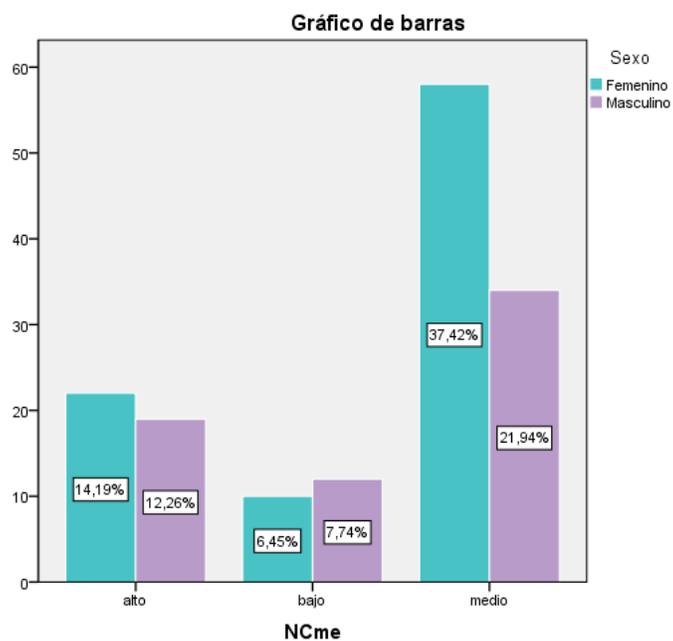
Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Sexo de la población

	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE Alto	22	19	41
MANEJO ESTOMATOLOGICO Bajo	10	12	22
medio	58	34	92
Total	90	65	155

Fuente: Propia

GRÁFICO N°4

Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Sexo de la población



En cuanto a nivel de conocimiento sobre manejo odontológico se observó que el mayor porcentaje de ambos sexos se vio reflejado en el nivel medio con un 37.42% en el género femenino y un 21.94% en el masculino.

TABLA N°5

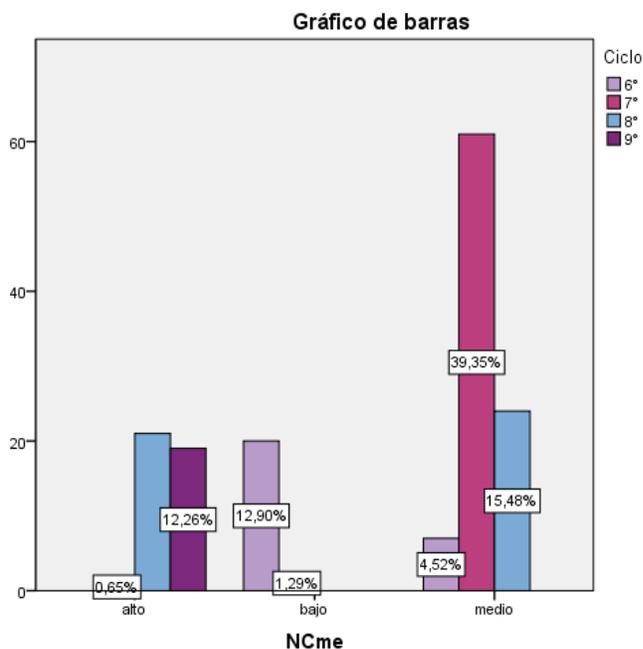
Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Ciclo de la población

	Ciclo				Total
	6°	7°	8°	9°	
NIVEL DE Alto	0	1	21	19	41
CONOCIMIENTO DE bajo	20	2	0	0	22
MANEJO medio	7	61	24	0	92
ESTOMATOLÓGICO					
Total	27	64	45	19	155

GRÁFICO N°5

Fuente: Propia

Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Ciclo de la población



La población con mayor porcentaje en cuanto a nivel de conocimiento en manejo estomatológico se encontró en el nivel medio, con un 4.2% en el sexto ciclo, 39.35% en el séptimo ciclo y un 15.48% en el octavo ciclo.

TABLA N°6

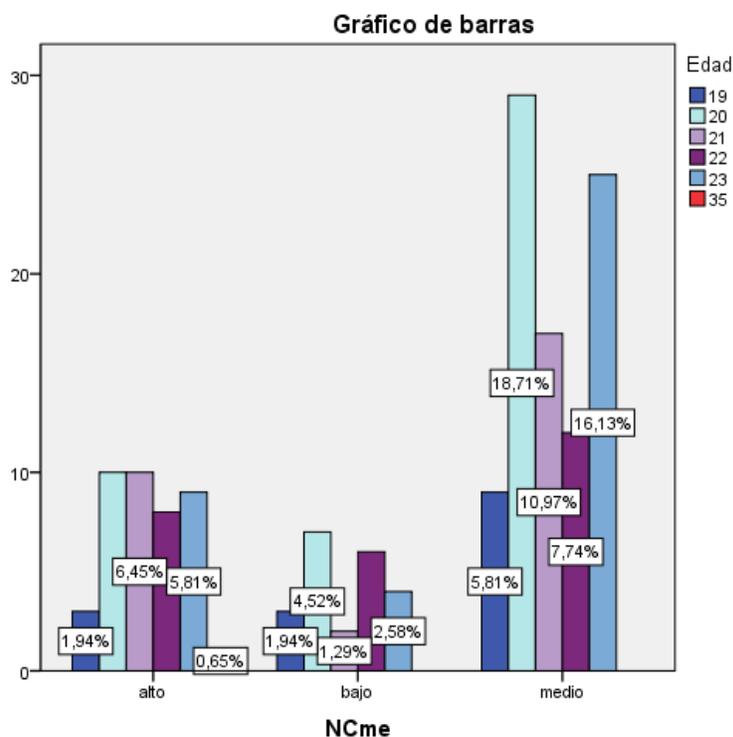
Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Edad de la población

	Edad						Total
	19	20	21	22	23	35	
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE alto	3	10	10	8	9	1	41
MANEJO ESTOMATOLÓGICO bajo	3	7	2	6	4	0	22
medio	9	29	17	12	25	0	92
Total	15	46	29	26	38	1	155

Fuente: Propia

GRÁFICO N°6

Nivel de Conocimiento sobre el manejo estomatológico y Edad de la población



En cuanto a nivel de conocimiento en manejo estomatológico, la población con mayor porcentaje se encontró en el nivel medio, el 5.81% con 19 años, 18.71% con 20 años, 10.97% con 21 años, 7.74% con 22 años y 16.13% con 23 años de edad.

TABLA N°7

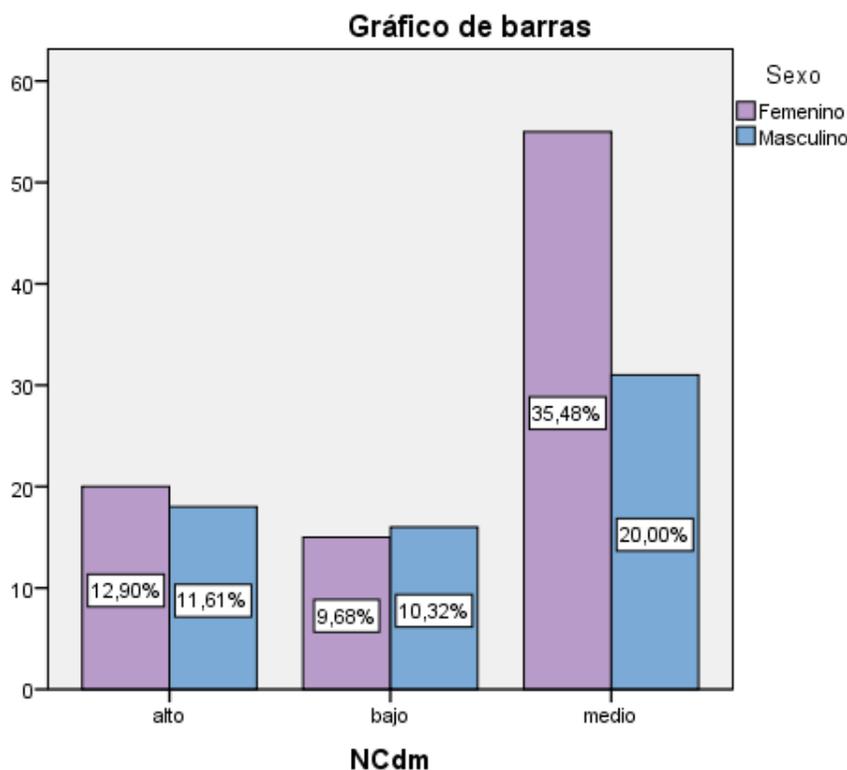
Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el Sexo de la población

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
NCdm	Alto	20	18	38
	bajo	15	16	31
	medio	55	31	86
Total		90	65	155

Fuente: Propia

GRÁFICO N°7

Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el Sexo de la población



En cuanto a nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II se observó que el mayor porcentaje de ambos sexos se vio reflejado en el nivel medio con un 35,48% en el género femenino y un 20% en el masculino.

TABLA N°8

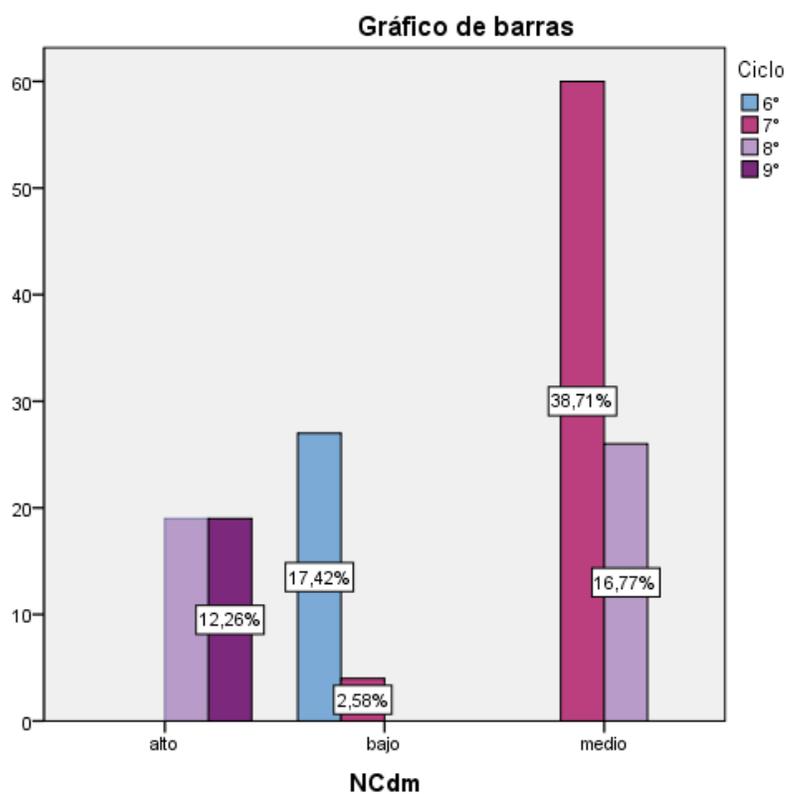
Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el Ciclo de la población

		Ciclo				Total
		6°	7°	8°	9°	
NCdm	alto	0	0	19	19	38
	bajo	27	4	0	0	31
	medio	0	60	26	0	86
Total		27	64	45	19	155

Fuente: Propia

GRÁFICO N°8

Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y el Ciclo de la población



La población con mayor porcentaje en cuanto a nivel de conocimiento en diabetes mellitus tipo II se encontró en el nivel medio, con un 38.71% en el séptimo ciclo y un 16.77% en el octavo.

TABLA N°9

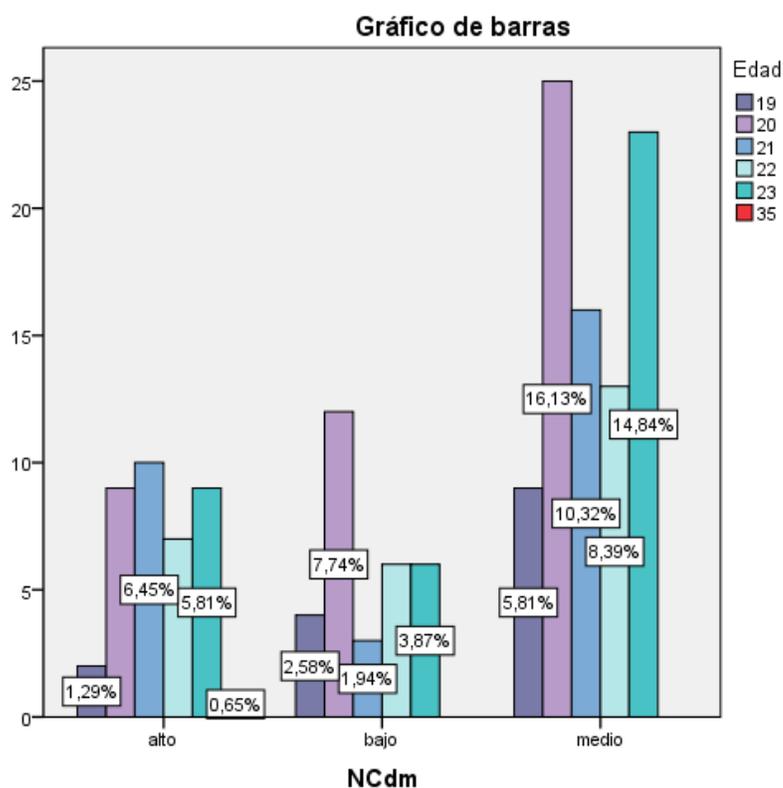
Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y la Edad de la población

	Edad							Total
		19	20	21	22	23	35	
NCd Alto		2	9	10	7	9	1	38
m Bajo		4	12	3	6	6	0	31
medio		9	25	16	13	23	0	86
Total		15	46	29	26	38	1	155

Fuente: Propia

GRÁFICO N°9

Nivel de Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo II y la Edad de la población



En cuanto a nivel de conocimiento en diabetes mellitus tipo II, la población con mayor porcentaje se encontró en el nivel medio, el 5.81% con 19 años, 18.71% con 20 años, 10.97% con 21 años, 7.74% con 22 años y 16.13% con 23 años de edad.

4.2 DISCUSIÓN

Actualmente, la diabetes mellitus se ha incrementado, por este motivo los pacientes con esta enfermedad necesitan cada vez más servicios odontológicos de calidad, es por ello, que los futuros odontólogos deben tener adecuados conocimientos sobre dicha enfermedad y sobre el manejo de la misma.

A pesar de esto, se encuentran muy pocas investigaciones en donde se estimen los conocimientos que tienen los estudiantes de la carrera de odontología en cuanto a la atención estomatológica de pacientes con diabetes mellitus tipo II.

El estudiante de odontología a partir del sexto ciclo ya se inicia en la atención a pacientes, por lo tanto, debe tener un conocimiento óptimo para reconocer signos y síntomas, manifestaciones bucales, cifras diagnósticas de pruebas de laboratorio y un conocimiento apto sobre el manejo clínico del paciente con diabetes mellitus tipo II.

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación, muestran el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus y el manejo estomatológico de los pacientes de los estudiantes de odontología del sexto al décimo ciclo de la Universidad Continental que es en su mayoría se encontraron en un nivel medio con un 57.45% de la muestra. Esto nos indica que la mayoría de los estudiantes se encuentra en la capacidad de atender de manera óptima a los pacientes con diabetes mellitus tipo II, sin embargo, aún es necesario mejorar ciertos aspectos que permitan una atención de calidad.

Castillo (2014) encontró que el 59.6% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la atención estomatológica del paciente con diabetes mellitus tipo II, en esta investigación se obtuvo el 14.19% en ese nivel. En el nivel de conocimiento regular o medio, Castillo atribuyó el 33.7% de la población, mientras que en este trabajo se obtuvo 59.36% y en el nivel de conocimiento bueno, él encontró el 6.7% de la población y en el presente trabajo se obtuvo un 26.46% (1)

Bustamante (2017) mostró que el 64% de internos poseían un nivel bajo de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II, el 26% un nivel medio y solo el 10% mostraron un nivel alto de conocimientos.(6)

Gómez (2012) encontró que el 71% tuvo un nivel de conocimiento regular sobre el manejo estomatológico del paciente con diabetes mellitus tipo II mientras que esto contrasta con los

resultados obtenidos en la presente investigación pues solo el 33,7% obtuvo un nivel de conocimiento regular. (7)

Medrano (2014) obtuvo que el nivel de conocimiento del cirujano dentista de la Escala Nacional de Perfeccionamiento del Colegio Odontológico del Perú es regular.

Castellares tuvo como resultados que el 43.6% de su población tienen un nivel de conocimiento bajo, el 54.3% tienen un nivel regular y solo el 21.1% un nivel alto.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus de los estudiantes de la Universidad Continental se vió reflejado en un nivel medio.
2. El nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II de los estudiantes de la Universidad Continental se ubicó en un nivel medio.
3. En cuanto a nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus en relación al ciclo que cursan los estudiantes encontramos que se ubican en un nivel medio con el 38.71% en el séptimo ciclo y un 16.77% en el octavo.
4. En cuanto a nivel sobre el manejo estomatológico en relación al ciclo que cursan los estudiantes encontramos que se ubican en un nivel medio con el 39.35% en el séptimo ciclo.
5. El nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus en relación al género de los estudiantes observamos que el mayor porcentaje de ambos sexos se vio reflejado en el nivel medio con un 35.48% en el género femenino y un 20% en el género masculino.
6. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus y manejo estomatológico en relación a la edad de los estudiantes se encontró en un nivel medio con un mayor porcentaje (18.71%) en estudiantes de 20 años y un menor porcentaje (5.81%) en estudiantes de 19 años.

RECOMENDACIONES

- 1.- Dar mayor realce a este tema dentro de los programas educativos de la carrera profesional, tales como seminarios y exámenes sobre el tema.
- 2.- Es muy importante actualizar continuamente y capacitar a los estudiantes y profesionales acerca de este tema que hoy en día es muy importante para brindar una mejor calidad de atención a los pacientes.
- 3.- En un futuro se deberían realizar nuevas investigaciones para observar cual ha sido el impacto de esta investigación, tanto en estudiantes como en profesionales.
- 4.- Este trabajo se basó principalmente en el estudio a estudiantes de odontología, sin embargo, podría realizarse también en profesionales.
- 5.- Es muy importante promover la colaboración entre dentistas y médicos para el manejo integral del paciente con diabetes mellitus tipo II.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castillo Vargas E. "Nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica en pacientes con diabetes mellitus tipo II en internos de odontología de tres universidades de Lima – 2014" (2014) Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3824/Castillo_ve.pdf;jsessionid=BC073357868C3DA17D46F7FF99510571?sequence=1
2. Blog Salud en casa Disponible en: <http://susaludencasa.blogspot.com/>
3. Infografía "Diabetes" Organización Mundial de la Salud Disponible en: http://www.who.int/diabetes/diabetes_infographics_facts_es.pdf?ua=1
4. Alayolsaura "Nivel de autocuidado de los pacientes con diabetes mellitus" Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/231/3/ALAYO_ISAURA_AUTOCUIDADO_ADULTOS_DIABETES%28INTRODUCCION%29.pdf
5. Erika Almaguer, Valencia Elizabeth, Mendoza Yasbeth, Moren "Cuidados odontológicos del paciente diabético" Disponible en: http://nietoeditores.com.mx/nieto/Diabetes/numero%203/clinica_cuidados.pdf
6. Bustamante Castillo U. "Nivel de conocimiento de los estudiantes de internado hospitalario de tres universidades de Chiclayo sobre el manejo odontológico de pacientes con diabetes mellitus tipo II, 2017" (2017) Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/xmlui/handle/uss/4207>
7. Gómez Zaragoza A. "Nivel de conocimiento de los alumnos de 4to año de la carrera de Cirujano Dentista de la atención odontológica al paciente con Diabetes Mellitus en el ciclo escolar 2011-2012" Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2012/julio/406048417/Index.html>
8. Mazzini Torres F; Ubilla Mazzini W; Moreira Campuzano T. "Factores predisponentes que afectan la salud bucodental en pacientes con diabetes mellitus" Rev. Odont. Mex vol.21 no.2 México abr./jun. 2017 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2017000200103&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Medrano Atencio, L "Nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus de cirujanos dentistas de la escuela Nacional de Perfeccionamiento Profesional del Colegio Odontológico del Perú. Lima 2014 (2014) Disponible en:

- <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/172/MEDRANO%20ATENCIO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
10. Castellares Malpartida M. "Nivel de conocimiento en el manejo del paciente con diabetes mellitus tipo 1 y 2 en alumnos de 5to año e internos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos" (2016) Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4964/Castellares_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
 11. Blog EPOANA Disponible en: <http://e-poana.blogspot.com/p/logica.html>
 12. La curva de glicemia en las personas sin alteraciones del metabolismo de carbohidratos en los intolerantes a la glucosa y en los diabéticos Disponible en: <https://www.buenastareas.com/materias/2-grafique-la-curva-de-glicemia-en-las-personas-sin-alteraciones-del-metabolismo-de-carbohidratos-en-los-intolerantes-a-la-glucosa-y-en-los-diabeticos/0>
 13. Revista de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud "Diabetes" Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?Itemid=39446&id=6715&lang=es&option=com_content&view=article
 14. AGUIRRE FABIÁN C. tesis titulada "Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial en alumnos de 4° y 5° año de odontología de la UNHEVAL, Huánuco, Huánuco – 2016" Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1406/TO%2000074%20A32.pdf?isAllowed=y&sequence=2>
 15. Blog Salud con Prosperidad Disponible en: <http://saludconprosperidad.blogspot.com/p/noticias-de-salud.html>
 16. Revista Fitotecnia Mexicana. Disponible en: <https://www.revistafitotecniamexicana.org/>
 17. Asociación Panameña de Diabéticos. Disponible en: <http://www.apadipanama.org/component/content/article/22-riesgo/67-diabetes-tipo-2>
 18. Blog Bupa "Tipos de diabetes". Disponible en: <https://contenidos.bupasalud.com/salud-bienestar/vida-bupa/diabetes-en-embarazo-diabetes-gestacional>
 19. Fundación para la Diabetes "Tipos de Diabetes" Disponible en: <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/177/tipos-de-diabetes-ninos>

20. Diabetes Education Online “Diagnostico de la diabetes”. Disponible en: <https://dtc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-1/comprencion-de-la-diabetes-tipo-1/datos-basicos/diagnostico-de-la-diabetes/>
21. Blog “La Diabetes”. Disponible en: <http://ladiabetes01.blogspot.com/2015/>
22. DENTAID Expertos en salud bucal “Xerostomía” Disponible en: <http://www.dentaid.com/es/xerostomia>
23. Departamento Odontológico de la Unidad de prevención para la salud Dirección de Programas de Salud y Asistencia “Caries Dental (afecta tejidos propios del diente)” Disponible en : [http://www.anep.edu.uy/anep/phocadownload/Publicaciones/Departamento Odontologico/caries.pdf](http://www.anep.edu.uy/anep/phocadownload/Publicaciones/Departamento_Odontologico/caries.pdf)
24. Revista “Saber Metodología” – Método Científico Disponible en: <https://sabermetodologia.wordpress.com/2015/08/17/el-metodo-cientifico/>
25. Ander Egg “Aprender a Investigar” Disponible en: <http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf>
26. Página Web Lifeder.com Investigación Básica Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>
27. Enciclopedia virtual eumed.net Disponible en: http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
28. Texto descriptivo Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0073962/cap03.pdf>
29. Sampieri “Metodología de la Investigación” Disponible en: <https://es.slideshare.net/pepemario/sampieri-metodologiainvcap7disenosnoexperimentales>

ANEXO 01



Cuestionario

Tomado de Bustamante Castillo Ulises - 2017

Le agradeceré responder a este breve cuestionario que tiene como propósito conocer algunos aspectos relacionados al nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II.

I. DATOS GENERALES

CICLO DE ESTUDIOS :

6^a () 7^o () 8^o () 9^o ()

Genero:

M () F ()

Edad:

Marque la respuesta que considere correcta:

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la diabetes?

- a) Sistémica
- b) Crónico- degenerativa
- c) Hormonal
- d) a y b

2. ¿Qué causa la diabetes mellitus?

- a) Aumento de triglicéridos en la sangre
- b) Enfermedad en el hígado
- c) Disminución de glucosa en sangre
- d) Alteración del metabolismo de la insulina

3. ¿Qué produce la Diabetes Mellitus Tipo II?

- a) Destrucción de las células del páncreas, usualmente por proceso autoinmune o por causa desconocida.
- b) Disturbios en la acción y/o secreción de la insulina.
- c) Destrucción de las células del hígado, generalmente por proceso autoinmune o por causa desconocida.
- d) Acción ineficaz de insulina, debido a la disminución o defecto de los receptores celulares.

4. ¿Cuál es la clasificación actual de la diabetes mellitus propuesta por la ADA (American Diabetes Asociación)?

- a) Diabetes insípida, diabetes mellitus
- b) Diabetes tipo 1, diabetes tipo 2, diabetes gestacional
- c) Insulinodependiente, no insulinodependiente, diabetes gestacional
- d) Diabetes tipo 1, diabetes tipo 2, diabetes tipo 3

5. ¿Qué porcentaje de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus padecen del tipo II?

- a) 10%
- b) 20-40%
- c) 40-60%
- d) 60-80%

6. ¿Cuáles son los signos y síntomas que se asocian a la diabetes mellitus tipo II?

- a) Fiebre, tos, sudoración nocturna, pérdida de peso, esputos hemoptoicos, cefalea, déficit neurológico, astenia
- b) Poliuria, polidipsia, polifagia, pérdida de peso, visión borrosa, pérdida de la sensibilidad, calambres en los miembros inferiores, astenia y adinamia.
- c) Astenia, deposición frecuente, nódulos tiroideos, polifagia, intolerancia al calor, pérdida de peso, sudoración, irregularidad en menstruación (mujeres).

d) Sensibilidad al frío, estreñimiento, astenia, palidez, aumento de peso, piel reseca, cabellos y uñas quebradizas.

7. ¿A partir de que cifra de glucosa en sangre en ayunas se considera a un paciente diabético?

- a) >110 mg/dl
- b) >140 mg/dl
- c) >126 mg/dl
- d) >200 mg/dl

8. ¿Qué examen de laboratorio es útil para el manejo odontológico del paciente diabético?

- a) Hemoglobina glicosilada
- b) Glucosa dos horas posprandial
- c) Glucosa en ayunas
- d) Prueba de tolerancia a la glucosa

9. ¿Cuáles son las complicaciones crónicas de la diabetes tipo II?

- a) Hipercalcemia, hipertensión arterial, edema pulmonar, pancreatitis, síndrome urémico.
- b) Arterioesclerosis, cardiopatía hipertensiva, enfermedad renal, accidente cerebrovascular.
- c) Hipertensión arterial, problemas cardiovasculares, cáncer de colon y próstata
- d) Microvasculares (retinopatía, nefropatía, neuropatía) y macrovasculares (cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular, arterioopatía periférica)

10. ¿Cuáles son las manifestaciones bucales más comunes de los pacientes con diabetes mellitus tipo II?

- a) Estomatitis, candidiasis, leucoplasia vellosa-pilosa, enfermedad periodontal, eritema gingival lineal, GUNA, sarcoma de Kaposi, úlceras por virus del Herpes simple.
- b) Xerostomía, reacciones liquenoides, hiperplasia gingival, úlceras aftosas, penfigoide bulloso, edema angioneurótico, eritema multiforme, hipogeusia o ageusia.
- c) Gingivitis, enfermedad periodontal, candidiasis bucal, xerostomía, liquen plano,

leucoplasia, glositis, lengua geográfica, abscesos

d) Glositis, atrofia de papilas, sangrado gingival, mucosas pálidas, úlceras en labios y lengua.

11. ¿Qué grupo farmacológico puede producir una crisis hipoglicémica?

- a) Macrólidos
- b) AINES
- c) Penicilinas
- d) Corticoesteroides

12. ¿Cuáles son los medicamentos utilizados en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II?

- a) Meglitina (Nateglinida, Repaglinida), Sulfonilureas (Clorpropamida, Glipisa y Glibenclamida), Biguanidas (Metformina), Tiazolidinedionas (Pioglitazona), Bloqueadores de las alfa glucosidasas (Acarbose), Análogos de GLP-1
- b) Inhibidores de la transcriptasa (RT), Inhibidores de la proteasa, Inhibidores de la fusión
- c) Betabloqueadores, Antagonistas del calcio, diuréticos, Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECAS), Antagonistas de los receptores de la angiotensina II (ARA-II)
- d) AINES, Inhibidores de la COX-2, Corticoesteroides

13. ¿Qué medicamento no tiende a aumentar la glucemia?

- a) Sulfonilureas
- b) Corticoesteroides
- c) Salbutamol
- d) Tiazidas

14. En un paciente diabético descontrolado, la probabilidad de infección está directamente relacionada a:

- a) Nivel de bioseguridad que se emplea en el acto quirúrgico
- b) Invasión de la cirugía
- c) Duración de la cirugía
- d) Nivel de glicemia

15. ¿Qué haces de inmediato si el paciente presenta signos y síntomas de shock hipoglucémico y está consciente?

- a) Pedir asistencia médica
- b) Administrar vía oral 15 a 20 g de azúcar disueltos en 200ml de agua
- c) Administración endovenosa de dextrosa al 5-10%
- d) Hidratar vía endovenosa con NaCl al 9/1000

16. ¿Qué conducta llevas a cabo si asiste a consulta odontológica un paciente diabético con un absceso dental y sus niveles de glucemia superan los 200 mg/dl?

- a) Administro un hipoglicemiante oral y realizo el procedimiento odontológico
- b) Le niego la consulta
- c) Realizar una interconsulta médica
- d) Solo me remito a recetarle medicamentos

17. ¿Qué complicación es más frecuente durante el tratamiento odontológico del paciente diabético tipo II?

- a) Hipoglucemia
- b) Hiperglucemia
- c) Hemorragia diabética
- d) Shock anafiláctico

18. ¿Cuál de los siguientes no es una complicación de la diabetes mellitus tipo II?

- a) Hipoglucemia
- b) Estado hiperosmolar no cetósica
- c) Cetoacidosis diabética
- d) Nefropatía

19. ¿Cuáles son los síntomas de un estado hiperglicémico?

- a) Fiebre, tos, sudoración nocturna, pérdida de peso, cefalea, déficit neurológico, astenia
- b) Palidez, sudoración, temblor, alteraciones del juicio, ansiedad, cambios cardiovasculares y sed.
- c) Sensación de malestar, ansiedad y agitación, cefalea severa, mareo visión turbia, dolor de pecho, tos y falta de aliento.
- d) Tics, debilidad, parálisis, sequedad del ojo y la boca, deterioro del gusto, y lagrimeo excesivo de un ojo, dolor o molestias alrededor de la mandíbula y detrás del oído, cefalea, pérdida del gusto, deterioro del habla y mareos

20. ¿Cuáles son las complicaciones post quirúrgicas más frecuentes que va a presentar un paciente diabético tipo II?

- a) Celulitis, trismus, alveolitis
- b) No se presentan reacciones secundarias
- c) Dehiscencia de la herida, dolor de la herida
- d) Susceptibilidad a infección, mala cicatrización y sangrado

SOLUCIONARIO

1) a

2) d

3) d

4) b

5) d

6) b

7) c

8) a

9) d

10) c

11) b

12) a

13) a

14) d

15) b

16) c

17) b

18) c

19) b

20) d

ANEXO 02

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN
V1 Nivel de conocimiento de Diabetes Mellitus Tipo II	Aprendizaje adquirido sobre la diabetes mellitus tipo II en los aspectos de epidemiología, etiopatogenia, farmacología de los medicamentos utilizados en su tratamiento y las complicaciones.	Determinar el nivel de conocimiento que cada estudiante tiene con respecto a la diabetes mellitus tipo II	Concepto y epidemiología Fisiopatología Farmacología Complicaciones orales
V2 Manejo Estomatológico de Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II	Manipulación o dominio adecuado sobre el paciente diabético, conocimiento y manejo adecuado del protocolo general y específico en todos los procesos que ocupa la consulta odontológica.		Protocolo de atención al paciente