



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Conocimiento y preparación frente al COVID-19 en Cirujanos
Dentistas de San Miguel – San Román - Puno, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Cirujano Dentista

AUTORES:

Atamari Jauregui, Hugo Erik (ORCID: 0000-0002-6553-3014)
Terrones Vargas, Adriana Leticia (ORCID: 0000-0001-9158-6315)

ASESOR:

Dr. Plasencia Castillo Jaime Uxon (ORCID: 0000-0001-8086-2206)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Se la dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo.

A mis padres Hugo y Celia, por su constante apoyo incondicional.

A mi hermano Víctor por estar siempre en todo momento.

A mi amada esposa Rosmery y a mi bella hija Dulce Sarahy por ser el motivo de mi superación.

Hugo Erik

A Dios, por la vida que nos ofrece con cada amanecer.

A mis padres Marcial T. y Paula V. por la eterna confianza depositada en mí y por no dejarme sola ni en mis días más oscuros.

A Fernando Vargas que, aunque no esté físicamente con nosotros, sé que hubiera compartido con mucha alegría este logro.

A Flavio Agüero, por su tierna paciencia y apoyo emocional.

Adriana Leticia

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo por la oportunidad de culminar nuestros estudios superiores.

Al doctor Jaime Uxon Plasencia Castillo por todas sus enseñanzas y por su continuo empuje para sacar lo mejor de nosotros.

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de abreviaturas.....	vii
Resumen	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 Tipo y diseño de investigación	22
3.2 Variables y Operacionalización	22
Operacionalización de variables (Anexo 1)	23
3.3 Población, muestra y muestreo.....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.5 Procedimientos	25
3.6 Método de análisis de datos	25
3.7 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS.....	43
Anexo 1. Operacionalización de variables.....	43
Anexo 2. Constancia de obtención de base de datos del Colegio Odontológico del Perú	44

Anexo 3. Traducción de cuestionario	45
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos.....	55
Anexo 5. Cálculo del Alfa de Cronbach en Spss - 25	58
Anexo 6. Base de datos de prueba piloto.....	59
Anexo 7. Base de datos de encuesta.....	60
Anexo 8. Registro fotográfico	64

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento y preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.	27
Tabla 2. Nivel de conocimiento frente a la COVID-19 según sexo, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.	28
Tabla 3. Nivel de conocimiento frente a la COVID-19 de acuerdo con Designación en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021	29
Tabla 4. Nivel de preparación frente a la COVID-19 según el sexo, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.	29
Tabla 5. Nivel de preparación frente a la COVID-19 de acuerdo con la Designación, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.	31

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo general identificar los niveles del conocimiento y de la preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

Con respecto a la metodología de investigación, el tipo de estudio fue básico, diseño no experimental, nivel descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por un total de 160 cirujanos dentistas generales y con especialidad, además que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

La técnica de recojo de datos fue la encuesta y como instrumento fue el cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y preparación acerca de la COVID-19.

Los resultados demostraron que, el 30,0% de cirujanos dentistas de sexo femenino y el 59,3% de sexo masculino presentan buen conocimiento acerca de la COVID-19; con respecto al conocimiento de acuerdo a la Designación se obtuvo que, el 8,8% de cirujanos dentistas con Especialidad y el 80,6% cirujanos dentistas generales poseen un buen conocimiento acerca de la COVID-19; con respecto a la preparación según sexo, se obtuvo que, el 31,3% de cirujanos dentistas de sexo femenino y el 57,5 cirujanos de sexo masculino poseen práctica preventiva aceptable y de acuerdo a la preparación según designación, se obtuvo que, el 80,6% de cirujanos dentistas generales y el 88,7% de cirujanos dentistas con Especialidad poseen práctica preventiva aceptable. En tal sentido, se concluyó que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas frente a la COVID-19 fue buena con un 88,4%, y con respecto a la preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas se obtuvo un 88,8% siendo una práctica preventiva aceptable en la provincia de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

Palabras claves: Conocimiento, ambiente, protocolos

ABSTRACT

The general objective of this study was to identify the levels of knowledge and preparation for COVID-19 in dental surgeons of San Miguel - San Román - Puno in the year 2021.

Regarding the research methodology, the type of study was basic, non-experimental design, descriptive and cross-sectional. The sample consisted of a total of 160 general and specialty dental surgeons who met the inclusion and exclusion criteria. The data collection technique was the survey, and the instrument was the questionnaire to evaluate the level of knowledge and preparation about COVID-19. The results showed that 30,0% of female dental surgeons and 59,3% of male dental surgeons have a good knowledge of COVID-19; with regard to knowledge according to designation, 8,8% of dental surgeons with specialties and 80,6% of general dental surgeons have a good knowledge of COVID-19; with regard to preparation according to gender, it was found that 31,3% of female dental surgeons and 57,5% of male surgeons have acceptable preventive practice, and according to preparation according to designation, it was found that 80,6% of general dental surgeons and 88,7% of dental surgeons with specialties have acceptable preventive practice.

In this sense, it was concluded that the level of knowledge of Dental Surgeons regarding COVID-19 was good with 88,4%, and regarding the preparation for COVID-19 in Dental Surgeons, 88,8% was obtained, being an acceptable preventive practice in the province of San Miguel - San Roman - Puno in the year 2021.

Keywords: Knowledge, environment, protocols.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó en diciembre del 2019, la presencia de un virus de origen desconocido, en enero de 2020 la oficina de control y prevención de enfermedades de China, en Wuhan lo identificó como un coronavirus, el 30 de enero de 2020 la OMS emitió un informe donde señala que es de interés internacional la epidemia, la cual se convirtió en emergencia de Salud Pública¹. Diez días antes emitió a todos los gobiernos afiliados una indicación epidemiológica, señalando los protocolos de atención y las medidas de prevención para mitigar el brote si aparecía en alguno de estos países, refiriéndose a este con la denominación de la COVID-19 asignado por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades conocida como CDC de Wuhan². El reporte epidemiológico de la OMS emitido a los países miembros mediante una nota interna, reportó que se trataba de un virus zoonótico, clasificándolo como un Sars-Cov-2, con período de incubación entre 5 -14 días, transmisión directa, cuya vía de transmisión fueron personas contagiadas, las cuales al estornudar o toser, produce que la otra persona inhale las gotículas emitidas, o por transmisión de contacto mediante el roce de una superficie contaminada con las manos, que desplazan el virus al rostro produciendo el contagio³.

En el Perú, el 05 de marzo de 2020 se reportó el primer caso de coronavirus por un tripulante de vuelo, este fue reportado por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud (MINSA), cuya respuesta fue que inmediatamente se tomaran las medidas para aislar al paciente y el 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud – OMS declaró como pandemia el virus del COVID – 19⁴, comenzando una masiva ola de contagios a nivel de toda América Latina. Tras la declaratoria de emergencia sanitaria nacional en el Perú, el 16 de marzo del 2020, los servicios de salud principalmente se vieron confrontados a una serie de medidas de excepción, como el masivo y casi total cierre de la primera línea de atención de la salud en todos los establecimientos públicos, disposición que debieron adoptar los servicios de odontología de todo el país, por el evidente peligro de propagación, contagio y masificación de la nueva enfermedad, con los riesgos y consecuencias sobre la salud y vida de los peruanos que ello implicaba.

Los odontólogos, como parte importante del servicio de salud, son considerados personal de alto riesgo de infección por este virus, particularmente por la manera en que se producen los procesos de atención médica, de manera particular por el continuo uso de equipos e instrumental que esparcen partículas tipo aerosol, quedando expuestos a patógenos y virus presentes no solamente en la boca y tracto respiratorio de los pacientes, sino también en el medio ambiente, las cuales pueden ser inhaladas, hacer contacto con mucosas, o permanecer en superficies diversas del consultorio⁵. Ante esta coyuntura, para evitar la infección en estomatólogos, las autoridades dispusieron el cierre masivo de los consultorios privados y públicos ⁶.

La evidencia científica reporta que el SARS-CoV-2, virus de la COVID-19 se mantiene activo en el ambiente hasta por tres horas, y sobrevive más tiempo sobre acero inoxidable que sobre plásticos, conservando su capacidad de contagio hasta 72 horas después ⁷. La bioseguridad es sin duda la medida de control y prevención de mayor importancia en el consultorio odontológico acompañada de métodos de desinfección y esterilización requeridos para el manejo y seguridad de los pacientes y profesional odontológico. Al ser la reactivación económica del país una necesidad imperiosa, muchos servicios, incluido el odontológico, empezaron a operar tomando las medidas de bioseguridad necesarias. Las medidas de bioseguridad son técnicas aplicadas en las instituciones para salvaguardar la salud de las personas que cohabitan entre sí, mitigando el impacto latente de propagación del virus.

Es por ello, que se vuelve imperioso su aplicación para proteger la integridad física tanto de los pacientes como de los profesionales actuantes en el recinto asistencial. Para efectos de lo antes mencionado, es fundamental precisar el nivel de conocimiento profesional de la ciencia odontológica con el fin de evitar el contagio ⁴. En este orden de ideas, el fenómeno de salud suscitado por la crisis sanitaria que aqueja a la población en general debido a la COVID-19; hace necesario que la prestación de servicio en atención médica, caso específico odontología, se apliquen los protocolos de bioseguridad establecidos con la finalidad de no generar mayor riesgo a los pacientes ante el contagio del coronavirus ⁸.

Por todo lo expuesto se formuló el siguiente problema: ¿Cuál es el conocimiento y preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel - San

Román - Puno, en el año 2021? El presente estudio se justificó de manera teórica, teniendo como finalidad cubrir la falta de conocimiento con relación a las variables de estudio. Además, para poder fundamentar cada uno de los hallazgos, se determinó la utilización de fuentes confiables que definen y evalúan al conocimiento y preparación enfocados a la COVID-19. Paralelamente, la investigación se justificó metodológicamente, debido al aporte científico generado con la aplicación de técnicas de recojo de información, tomando como apoyo el procesamiento en software para responder los objetivos de estudio, además se cumplieron con los lineamientos que se encontraron regulados por la Universidad César Vallejo. Asimismo, determinó una implicancia práctica, esto responde a que se abordó de forma exclusiva a identificar el nivel de conocimiento y preparación de cirujanos dentistas frente al coronavirus aplicando para ello una encuesta que nos dio a conocer sus percepciones frente a las medidas de bioseguridad, prevención y control en la atención odontológica en la búsqueda de conocer la realidad actual y poder establecer posibles recomendaciones. Por último, presentó una relevancia social, determinándose un beneficio a los profesionales odontólogos y a los ciudadanos que recurren a estos servicios, pues se brindó información relevante de aquellos aspectos que desconocen y vienen influyendo en su salud pública con relación a la COVID-19, buscando generar conciencia de la importancia que representan los recursos y las normas de bioseguridad.

Por ello, el objetivo principal de esta investigación fue identificar el nivel de conocimiento y preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021 y con respecto a los objetivos específicos: Determinar el conocimiento sobre la COVID -19 de acuerdo con el sexo en cirujanos dentistas. Determinar el conocimiento sobre la COVID-19 de acuerdo con la designación en cirujanos dentistas. Determinar la preparación sobre la COVID-19 de acuerdo con el sexo en cirujanos dentistas. Determinar la preparación sobre COVID-19 de acuerdo con la designación en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Al-Khalifa et al⁹ en el año 2021 en Arabia Saudita, estudiaron los niveles de preparación y conocimiento de los dentistas contra la enfermedad por coronavirus, La metodología que se aplicó fue un estudio prospectivo, descriptivo, virtual. Para obtener la información se aplicó una encuesta, y como instrumento un cuestionario validado que constó de 26 preguntas con respuestas dicotómicas en una muestra de 1000 odontólogos. Los resultados mostraron que la menor concordancia se detectó con la pregunta sobre la existencia de una infección aérea en la sala de aislamiento 15%. El 66% coincidió que el área de recepción dental adoptó las medidas preventivas adecuadas de la COVID-19, con respecto al sexo que predominó entre los encuestados fue del sexo femenino con 78% y el masculino con 22%. Las conclusiones obtenidas al respecto es que los odontólogos de sexo femenino mostraron un nivel alto de preparación y conocimiento con respecto al sexo masculino, debido a la máxima difusión y recomendaciones de prevención del COVID-19 dispuesta por los médicos de dicho país, además de acatar con mayor rigurosidad las ordenes impuestas por el gobierno.

Arora et al¹⁰ en el año 2020 en la India, realizaron un estudio sobre la evaluación del conocimiento y la preparación entre dentistas hindúes durante la actual pandemia de la COVID-19, en un estudio transversal, con el propósito de alertar a estos a prepararse para la reapertura de los consultorios de odontología tras el fin de la cuarentena o la reducción de las restricciones. Se aplicó un cuestionario de 25 preguntas a una muestra de 765 dentistas, el 8% de odontólogos tenían segunda especialidad mientras que el 92% eran odontólogos generales, el sexo encuestado que prevaleció fue el masculino con 70% y el femenino con 30%. Como resultado se obtuvo que el 80,8% de dentistas de sexo masculino tenían un alto conocimiento y preparación acerca sobre la COVID-19 con respecto al sexo femenino que obtuvo el 19,2%, el 76,7% de odontólogos con segunda especialidad mostró un nivel alto de preparación frente a la COVID-19. Como conclusión se obtuvo que los odontólogos de sexo masculino y con segunda especialidad poseen alto nivel de conocimiento y preparación debido a que muchos de ellos habían recibido charlas y capacitaciones acerca del control de infecciones contra la COVID-19.

Becker et al ¹¹ en el año 2020 en Australia, realizaron una investigación sobre la atención dental durante la pandemia de la COVID-19. La investigación tuvo por objetivo valorar si los cirujanos maxilofaciales están brindando servicios dentales seguros a través de sus conocimientos de acuerdo con las medidas adoptadas por los organismos internacionales y nacionales. Se empleó como técnica de recolección de datos una encuesta en línea de 10 preguntas a una muestra de 32 profesionales, en las que se evaluaron temas de bioseguridad en los consultorios dentales, equipo de protección personal (EPP) y medidas relacionadas con el paciente para reducir el riesgo de transmisión. Como resultado se obtuvo que los cirujanos maxilofaciales en un 87,7% mostraron un nivel de conocimiento muy alto acerca de la COVID-19. Como conclusión se obtuvo que los profesionales de la salud ofrecen servicios dentales de alta calidad, debido a su alto conocimiento acerca de la COVID-19 y al correcto uso de equipo de protección personal como también al estricto cumplimiento en los protocolos de atención.

Borja et al ¹² en el año 2020 en el Perú, investigaron con el objetivo de medir el conocimiento de la COVID-19 en odontólogos de Lima y Callao, a través de las dimensiones del coronavirus, origen, síntomas, diagnóstico, medidas de control, riesgo y transmisión de la enfermedad. Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal con un cuestionario en línea de 15 preguntas, a una muestra de 1,047 profesionales, categorizados por factores como sexo, edad, zona de trabajo, experiencia profesional y principal labor médico-clínica. Como resultado se obtuvo que el 84,1% de odontólogos mostraron nivel intermedio en conocimiento, 11,3% un nivel alto y 4,6% con nivel bajo con respecto a la COVID-19, un 88,2% tiene nivel intermedio y un 8,4% posee nivel alto con respecto a las medidas de control de la enfermedad. Los autores concluyeron que los odontólogos con más años laborando mostraron mejor conocimiento sobre riesgos y transmisión de la enfermedad, como también los que cumplen labores clínicas de periodoncia e implantología.

Cavazos et al ¹³ en México en el año 2020, con el objetivo de detallar los conocimientos sobre el virus del SARS-CoV-2, emitir recomendaciones y acciones de protección, desarrolló un estudio descriptivo-transversal; se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 21 preguntas asociado

a las prácticas odontológicas, esto se aplicó a una muestra de 1,286 odontólogos. Como resultados se obtuvo que el 80% reconoce los síntomas, como identificar y abordar la COVID-19, el 89,9% identifican bien los grupos de riesgo, transmisión, características clínicas, por otro lado, más del 87% opta por no atender pacientes. Como conclusión, los odontólogos mexicanos cuentan con el conocimiento necesario para evitar la propagación de la COVID-19 a través de los protocolos de bioseguridad, sin embargo, más de la mitad de los odontólogos encuestados ha optado por no realizar consultas dentales.

De Farías¹⁴ en Brasil en el 2020, realizó un estudio para identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las medidas de bioseguridad, prevención y control por parte de los cirujanos dentistas, la investigación fue de tipo descriptivo, transversal para lo cual se empleó como instrumento un cuestionario en línea de 42 preguntas difundidas a través de redes sociales y 27 Consejos regionales de Odontología a una muestra total de 750 dentistas, el sexo que prevaleció entre los encuestados fue el sexo femenino con 67% y el masculino con 33%, el 45% contaba con segunda especialidad y el 55% eran odontólogos generales. Los resultados obtenidos demuestran que el 78% de los odontólogos brasileños de sexo femenino y con segunda especialidad poseen un nivel alto en conocimientos sobre la COVID-19, el 60% posee un nivel intermedio en actitudes de bioseguridad y el 81% posee un nivel alto de conocimiento acerca de la preparación frente a la COVID-19. Se concluyó que el nivel alto de conocimiento acerca de la COVID-19 de los odontólogos de sexo femenino es debido a que se encuentran constantemente actualizando sus conocimientos acerca de la prevención y control de la propagación del virus y que si existe relación entre los niveles de conocimiento, prácticas y actitudes con respecto a las medidas de bioseguridad.

Sezgin et al ¹⁵ en el año 2020, en Turquía realizaron un estudio para evaluar los niveles de conocimiento y preparación de los dentistas frente a la COVID-19. Para ello se empleó un cuestionario en línea, de 24 ítems, la escala incluyó desde 0 (desinformado), 1-8 (poco preparado), 9-16 (moderadamente preparado), y 17-24 (alta preparación), se aplicó a una muestra de 504 dentistas de Estambul, el 48% fue de sexo femenino y el 52% de sexo masculino. Como resultado se obtuvo que

los 86,5% de los participantes de sexo femenino mostró un nivel alto de conocimiento con 19,03 puntos \pm 3,15 sobre los 24 puntos óptimos de calificar, y con respecto a preparación el 88,8% de los participantes de sexo femenino obtuvo un alto conocimiento acerca de la preparación con 21 puntos sobre los 24 a calificar. Como conclusión, los dentistas de Estambul del sexo femenino se encuentran altamente preparados en cuanto a conocimiento y preparación de protocolos de bioseguridad frente a la COVID-19 a diferencia del sexo masculino, debido a que los profesionales se encuentran constantemente capacitados a través de sus colegios odontológicos además de mantenerse actualizados por medio de investigaciones de calidad.

Shahin et al ¹⁶ en el año 2020, en Arabia Saudita estudiaron el nivel del conocimiento de dentistas, auxiliares dentales y estudiantes sobre el SARS-CoV-2. Se realizó una encuesta en línea de 25 preguntas, la muestra fue conformada por un total de 1010 profesionales y estudiantes de la salud dental (544 odontólogos, 193 auxiliares de odontología y 273 estudiantes de odontología), el 78% de sexo masculino y el 22% de sexo femenino, el 10% contaban con segunda especialidad y el 90% odontólogos generales. Como resultado se obtuvo que el 91,2% de los profesionales de sexo masculino y con segunda especialidad mostraron un buen nivel de conocimiento de manera general acerca de la COVID-19 a diferencia del sexo femenino. Como conclusión se obtuvo que los profesionales de la salud de sexo masculino y con especialidad poseen un nivel alto de conocimiento frente a la COVID-19 sin embargo, el 75,1% se resiste a tratar pacientes con COVID-19, lo cual evidencia un bajo nivel de preparación para hacerlo a pesar de conocer las medidas de seguridad.

La OMS ha declarado la enfermedad por la COVID-19 como pandemia debido a su propagación mundial en 118 países de manera extensa y haciendo colapsar los servicios médicos de la mayor parte de esos países. El desarrollo de esta enfermedad ha limitado la libertad de la mayor parte de la población mundial, alcanzando el 93% de los países que han experimentado grandes cantidades de víctimas y muertes por contagio¹⁷.

Los coronavirus constituyen una extensa familia de virus causantes de diferentes enfermedades del sistema respiratorio y que van desde los que causan los

resfriados comunes hasta otros mucho más graves y complejos ⁸. La COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud un tema de emergencia de salud pública de preocupación e interés internacional desde el 30 de enero de 2020, y fue debidamente informada desde mediados de enero del mismo año a todos los gobiernos, como una enfermedad de alto riesgo pandémico. Finalmente, fue el 11 de marzo de 2020 que esta nueva enfermedad fue caracterizada como pandemia.¹⁷ El coronavirus recientemente descubierto es el causante de la COVID-19 ¹⁸.

La COVID-19 desarrolla síntomas afines a otros coronavirus e inicialmente fue reconocida dentro de un grupo de casos de neumonía vírica declarada en Wuhan. Los síntomas más comunes y recurrentes de la COVID-19 son tos seca, cansancio, fiebre, como los más comunes afines a otros resfríos.¹⁹ Además son menos frecuentes algunos como la pérdida de los sentidos del olfato, del gusto, la congestión nasal, el enrojecimiento ocular, dolor e inflamación de garganta, dolores de cabeza tipo migraña, dolores musculares, dolores articulares, erupciones tipo alergias de la piel, náuseas, vómitos, diarreas, escalofríos o vértigo entre otros trastornos respiratorios y digestivos.²⁰

Los síntomas más resaltantes del cuadro grave de la enfermedad incluyen la dificultad para respirar, confusión, pérdida severa del apetito, dolor y opresión persistente en el pecho, fiebre superior a los 38°C, asociada a algunos otros menos frecuentes como la irritabilidad, disminución de la conciencia relacionada a convulsiones, estados de ansiedad y depresivos, alteración del sueño y otras complicaciones neurológicas graves y poco conocidas. Presenta también algunos casos de accidentes cerebrovasculares, inflamación cerebral, estado delirante y en algunas situaciones lesiones neurales.²¹

Está recomendado que ante cuadros de síntomas parecidos a los descritos se prefiera optar por el aislamiento y cuidados intensivos muy meticulosos para evitar ser un foco de contagio y afectar a las personas de su entorno. Es importante procurar que el tratamiento que se inicie esté recomendado por un médico y de ser posible especialista en la materia respiratoria.²² Los síntomas por lo general suelen ser muy pocos, tienen un inicio lento, gradual y casi imperceptible. Muchos pacientes contagiados solo presentan síntomas muy leves.^{4, 23}

Se ha observado que la gran mayoría de las personas contagiadas (más del 80%) superarán la enfermedad sin necesidad de ningún tratamiento hospitalario ni médico. Uno de cada cinco que contraen la enfermedad presentará cuadro grave o severo y llegará a experimentar dificultades respiratorias complicadas. Las personas mayores y quienes padecen enfermedades como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares o diabetes tienen mayores posibilidades de alcanzar cuadros graves. Pese a ello, cualquier persona puede contraerla y caer gravemente enferma, de tal forma que se deben tomar las precauciones del caso para no contagiarse.

Por otro lado, existen posibles impactos en aspectos de bioseguridad en la práctica odontológica, por lo que los profesionales de la salud dental deben tomar una serie de medidas excepcionales, desde el cierre transitorio de sus consultorios, por orden de la autoridad sanitaria de cada país, sus propios colegios médicos y decisión propia de cada odontólogo. En todo servicio de salud es importante adecuar y establecer con precisión los procedimientos que aseguren la protección del paciente, del personal de salud frente a cualquier contagio. Es principio básico de bioseguridad conocer que todo trabajador de salud está expuesto a contagiarse y debe seguir precauciones excepcionales sea conocida o no su serología y otros elementos como estrato social, comorbilidades, ya que puede portar y transmitir microorganismos patógenos diversos.²⁴

En lo que respecta a la consulta odontológica, teniendo en cuenta que el coronavirus se encuentra en una fase de contagio comunitario, se debe contar con los mecanismos de bioseguridad para evitar el contagio y salir perjudicado. En tal sentido, estas condiciones de bioseguridad se deben dar desde el ingreso del paciente al centro odontológico, los ambientes que ocupa y sobre todo donde el médico realiza su actividad, de tal manera que no exceda el aforo en la sala.^{25, 26}

Por este motivo, si el procedimiento establecido de bioseguridad se mantiene y refuerza con otras medidas adicionales por la situación vigente, será mucho mejor para todos. Es importante considerar que se está en una etapa de investigación intensiva del virus y la infección producida, por lo que todo se halla bajo estudio, en constante descubrimiento y evolución. Por ello los protocolos de cuidados en este brote viral continúan bajo observación, en revisión y actualización, y todo se debe

ir adaptando a las nuevas informaciones, de las que se debe estar pendiente, con el objetivo de disminuir y evitar los riesgos de contagio.²⁷ El trabajo de contención y control de focos de contagio, a la luz de una segunda ola deberá basarse en la diligente observación de las medidas de bioseguridad, del tratamiento mínimo y el cuidado para prevenir el contagio del virus SARS-COV-2.²

Algunas medidas que tiene que ver con la preparación del odontólogo en el cuidado de la salud del paciente, la suya misma y del resto de su personal en la consulta odontológica se puede resumir en dos aspectos esenciales: el primero es el cuidado del área o espacio de trabajo quirúrgico, y el segundo es la intervención en el manejo de equipos y materiales de protección personal necesarios para los servicios y consultas dentales.²⁸ Para asegurarnos de que el uso de equipos de protección personal (EPP) sean manejados de manera eficiente, los colaboradores dentro del centro odontológico también deben estar preparados para hacerlo, de tal manera que garanticen un espacio seguro para los pacientes.²⁵ Los equipos y materiales de protección personal tienen por objeto evitar la exposición directa a sangre y los fluidos contaminantes del organismo, a través de materiales especialmente diseñados para proteger además con características de bioseguridad especiales. La vestimenta, los guantes, la mascarilla, los lentes de protección ocular, el gorro, son escudos o barreras importantes, además de preparar y mantener un campo para el trabajo operatorio esterilizado y muy higiénicamente cuidado.²⁶

Algunos aspectos importantes que tienen que observarse se aprecian en la vestimenta como el mandil o mandilón, traje o pijama, que debe mantenerse completamente limpio y desecharse según lo indique el fabricante. Su forma de uso es totalmente cerrada, es decir completamente abrochado, con el cierre hasta el tiro superior durante la actividad clínica o atención del paciente. Asimismo, debe cambiarse en caso de que existan signos visibles de contaminación. Un aspecto importante que considerar es que, en la consulta, recepción y trato del paciente se deben evitar el uso de accesorios como corbata, reloj, anillo, cadena, pulsera y otros que pueden ser una fuente de contaminación o almacenar virus en sus espacios e intersticios o hendiduras. Sobre el uso de bata estéril, como la más adecuada para el procedimiento clínico en la consulta de odontología, se debe

preferir la que presenta una manga larga o completa, con puño reforzado y cuello alto, ya que son las que ofrecen total y verdadera protección. Se deberá emplear únicamente en el área de la consulta y evitar contaminarla fuera del consultorio, para evitar se diseminen los patógenos adheridos a ella en las consultas.²⁵

Otro rubro a observarse son los guantes desechables empleados como barreras de protección específicas para las manos, y que deben cambiarse con cada paciente, o antes inclusive si sufren de algún desgarro, su uso es indispensable durante todos los procedimientos de odontología clínica, quirúrgica o de laboratorio, y su función es prevenir el contacto de la piel con las superficies externas expuestas a ser hospederas de virus, contaminadas con sangre, secreciones o mucosas durante el procedimiento y la manipulación del instrumental médico.

El profesional no debe tocar objetos o áreas que no estén directamente involucradas con el procedimiento odontológico cuando se encuentre usando guantes descartables o quirúrgicos; están diseñados para ser utilizados una sola vez y por lo tanto son descartables, no se deben lavar, desinfectar o esterilizar para reutilizarlos; todos estos intentos por reusarlos hacen que el profesional de la salud este más expuesto a contagiarse, pues en realidad su nivel de seguridad es muy bajo. Además, tras su uso y contaminación estos productos deben ser desechados, observando protocolos y procedimientos seguros.²⁵ Otro aspecto importante en odontología es el babero descartable que es prenda impermeable y desechable como los guantes, y se coloca sobre el pecho o área de intervención del paciente, para que sirva como barrera de contención. Para que sea totalmente efectivo debe alcanzar a cubrir el pecho del paciente desde el inicio del procedimiento y hasta el final, salvo que deba ser cambiado por alguna maniobra que lo deteriore. Luego es importante que sea desechado siguiendo el protocolo respectivo.²⁸

De igual manera se debe usar el gorro descartable y los revestimientos del calzado puesto que estos impiden que el odontólogo y su personal de apoyo o auxiliar sean depositarios de virus en su cabellera. Durante el proceso de la atención odontológica se debe sujetar el cabello y debe quedar totalmente protegido y cubierto por la malla o gorro de seguridad. El campo o espacio de trabajo operatorio reconocido como el sitio donde se coloca el instrumental y los materiales a utilizar, la mesa metálica, el dispensador de instrumentos y la bandeja surtidora deben ser

desechables y no deben reutilizarse con el mismo paciente en otro procedimiento ni con otros pacientes, hasta su esterilización procurando su recambio apenas cambia el paciente, evitando el contacto con áreas contaminadas.^{28, 25}

El protocolo de bioseguridad en la práctica dental está referido a la hora de tratar pacientes en la consulta, y las acciones que se deben tomar medidas de bioseguridad como indicaciones para la cita, notificación de normas al paciente, cuidados detallados para evitar aglomeración y fluidez sin congestionar la consulta odontológica, una indicación importante al paciente es que debe acudir de ser posible solo, con las excepciones específicas como ser menor de edad o presentar alguna discapacidad, en cuyo caso deberá tener solo un cuidador o acompañante²⁸.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Se le denominó básica porque los resultados se sustentaron en los enfoques teóricos y fueron un aporte al conocimiento ya existente. De acuerdo con Hernández y Mendoza²⁹, este tipo de investigación solo trata de aspectos teóricos, sin entrar al campo práctico.

Diseño de investigación: Se le consideró de diseño no experimental porque no fue necesario la intervención del investigador para obtener resultados convenientes, de corte transversal, ya que los datos fueron recolectados en un solo momento y descriptivo debido a que se describieron los niveles de conocimiento y preparación. En tal sentido Hernández y Mendoza, indican que las investigaciones que corresponden a este diseño no requieren la manipulación de las variables por intervención de los investigadores, sino que se reportan tal como se encuentran en la realidad.²⁹

3.2 Variables y Operacionalización

Conocimiento frente a la COVID-19

Definición conceptual: se entiende como el conjunto de conocimientos por parte del odontólogo, elementales para tener especial cuidado en cuanto a cómo se transmite el virus de la COVID-19, los principales síntomas, sus manifestaciones orales y protocolos de bioseguridad establecidos para la prevención.^{9, 27}

Definición operacional: el conocimiento fue medido a través de un cuestionario, las catorce respuestas suministradas por los profesionales encuestados, y fue valorado como buen conocimiento y bajo conocimiento.

Preparación frente a la COVID-19

Definición conceptual: Una preparación, ya sea un elemento o una actividad, siempre implica la puesta en marcha de un proceso de elaboración de algo o de un evento que requiere cierta planificación y organización con el fin de obtener los resultados que se esperan.^{9, 30}

Definición operacional: la preparación fue medida a través de un cuestionario, de once respuestas suministradas por los profesionales encuestados, y fue valorado como práctica preventiva aceptable y práctica preventiva inaceptable. ^{9,31}

Operacionalización de variables (Anexo 1)

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

La población es un universo de las fuentes involucradas en el fenómeno a investigar que pueden establecer información o unidad de análisis para la determinación de una opinión o conclusión ²⁹. De conformidad con ello la población de la presente investigación fueron los 160 cirujanos dentistas habilitados en el Colegio de Odontológico del Perú hasta la fecha de concluida esta investigación, con consulta privada en el distrito de San Miguel de la provincia de San Román - Puno, según dato brindado por el COP Puno (Anexo 2).

Criterios de inclusión: cirujanos dentistas de ambos sexos, entre cirujanos dentistas con especialidad y cirujanos dentistas generales; que se encuentren habilitados en el Colegio Odontológico del Perú, que laboren en el sector privado, tengan como mínimo un año de experiencia, se encuentren trabajando en San Miguel – San Román - Puno y tengan disponibilidad para responder las preguntas del cuestionario.

Criterios de exclusión: cirujanos dentistas que laboran dentro del sector público y/o tengan menos de un año laborando en sector privado, se encuentren fuera de San Miguel – San Román – Puno.

Muestra:

Considerando que la población es pequeña, se consideró la totalidad de la población, determinándose en tal caso como una población censal. Para Baena la población censal, es el estudio de la población teniendo en cuenta la totalidad de los elementos de estudio³³. Para la obtención de las direcciones de los consultorios particulares se utilizó la base de datos del Colegio odontológico de Puno, tal cual figura la constancia del anexo 2.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos del estudio, se aplicó la técnica de la encuesta, como instrumento para la medición del nivel de conocimiento y preparación del dentista sobre la COVID-19 se empleó el cuestionario validado cuyo título lleva por nombre “Evaluación del conocimiento y la práctica de los dentistas hacia la enfermedad por Coronavirus (COVID-19): se trata de una encuesta transversal del Líbano, de los autores Nasser et al ³¹, el cual se validó mediante una junta de 05 jueces expertos internacionales.

Debido a que dicho cuestionario estaba en el idioma inglés, éste fue traducido al español por el traductor certificado Eduardo Castillo Vargas con CTP N° 0747, documento que se adjunta en el presente estudio (anexo 3). También es importante mencionar que se realizó el proceso de baremación para cada instrumento el cual se puede apreciar en la operacionalización de las variables adjuntadas en el anexo 1.

El instrumento es una encuesta transversal de aplicación individual y de manera presencial, se tomó un tiempo de 8 a 10 minutos aplicarlo a los cirujanos dentistas. Se midió el nivel de conocimiento de la enfermedad de la COVID-19, a través de 14 ítems, que se calificaron de 0 a 14 puntos totales (Verdadero: 1, No se: 0, Falso: 0), el puntaje más alto indicó un buen conocimiento, esto quiere decir que los dentistas con una puntuación de conocimientos superior al 60% tenían buenos conocimientos, mientras que los que puntuaron por debajo del 60% tenían un conocimiento deficiente o bajo conocimiento y en el caso de preparación frente a la COVID-19 fue una encuesta de 11 ítems, que se calificaron de 0 a 22 puntos totales (Siempre: 2, Ocasionalmente: 1, Nunca: 0), esto quiere decir que los participantes con puntuaciones mayores a 80% tenían una práctica preventiva aceptable, mientras que aquellos con puntuaciones menores a 80% tenían una práctica preventiva inaceptable. (Anexo 4).

Para la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto a 20 cirujanos dentistas habilitados durante el año 2021 en el distrito de San Miguel de San Román - Puno. Los resultados fueron procesados a través de la prueba Alpha de Cronbach para medir su confiabilidad teniendo como baremo la unidad de medida de 0 a 1, mientras más se acerque al coeficiente 1, el nivel de confiabilidad fue alta y mientras

más se acerque a 0 fue baja confiabilidad. Los resultados del Alfa de Cronbach indicaron que la evaluación de la prueba piloto en los ítems del nivel de conocimiento es de 0,821 siendo mayor a 0,7 lo cual se consideró como instrumento destacadamente confiable. Asimismo, los resultados que se pueden evidenciar en el cuadro del Alfa de Cronbach con respecto a los ítems de la preparación nos muestran un índice de 0,834 lo cual indica que el instrumento es confiable (Anexo 5)

3.5 Procedimientos

Se tuvo acceso a la base de datos del Colegio Odontológico del Perú, región Puno, el cual se consigna a través de la constancia emitida por el decano del colegio respectivo (Anexo 2). Se recurrió a los distintos cirujanos dentistas distribuidos en centros de salud y que trabajaban en consultorios privados, de quienes se obtuvo respuesta en función a su disposición para responder los cuestionarios, de esta manera se obtuvo la autorización para tomar sus respuestas para el presente estudio.

La duración de cada encuesta duró en promedio 10 minutos y posteriormente dichas respuestas fueron registradas en una base de datos en Excel para su posterior procesamiento y análisis.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos recolectados de manera presencial y en encuestas de los cirujanos dentistas en los centros de salud odontológicos y consultorios privados fueron ordenados, tabulados y procesados a través del Software Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26, luego se realizó tablas cruzadas para el análisis de las variables de estudio de acuerdo con los objetivos, además se aplicó la prueba Chi Cuadrado (χ^2) y se interpretó asumiendo un nivel de significancia de 5 %.

3.7 Aspectos éticos

Otro de los principios que se han tenido en cuenta son aquellos referidos a la Declaración de Helsinki ³², el cual es una propuesta de principios éticos para ser empleados por médicos y otros profesionales que realizan investigación con seres

humanos. En tal sentido, se aplica el principio de privacidad y la dignidad del ser humano, considerando la información y la identidad como elementos de reserva.³⁴

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento y preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

		Preparación (agrupada)		TOTAL	X ²
		Preparación Preventiva Inaceptable	Preparación Preventiva Aceptable		
Nivel de Conocimiento (agrupada)	Buen Conocimiento	8	135	143	p= 0,00
		5,00%	84,4%	89,4%	
	Bajo Conocimiento	10	7	17	
		6,2%	4,4%	10,6%	
TOTAL		18	142	160	
		11,2%	88,8%	100,00%	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

Según la tabla 1; se puede observar que, con respecto al conocimiento sobre la COVID-19, el 89,4% de los cirujanos Dentistas obtuvo un buen nivel de conocimiento, mientras que el 10,6% obtuvo un bajo nivel de conocimiento, por otro lado, con respecto a la preparación frente a la COVID-19 de los cirujanos Dentistas se obtuvo que el 88,8% presenta una práctica preventiva aceptable, mientras que el 11,2% de los cirujanos Dentistas presentó práctica preventiva inaceptable. Además de acuerdo con la prueba Chi cuadrado se observa que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la preparación de los cirujanos Dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021. ($p < 0,05$).

Tabla 2. Nivel de conocimiento frente a la COVID-19 según sexo, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

		Conocimiento		TOTAL	X ²
		Bajo conocimiento	Buen conocimiento		
Sexo	Femenino	7 4,4%	48 30,0%	55 34,4%	p= 0,532
	Masculino	9 6,3%	96 59,3%	105 65,6%	
TOTAL		16 10,7%	144 89,3%	160 100,00%	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario.
Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

La tabla 02, muestra el nivel de conocimiento frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román de acuerdo al sexo, se puede apreciar que, la población femenina fue el 34,4% del total y de ese porcentaje, el 30,0% obtuvo un buen conocimiento y el 4,4% de mujeres un bajo conocimiento, por otro lado, en el caso de los cirujanos dentistas del sexo masculino, conformaron el 65,6% de la muestra, de los cuáles el 59,3% obtuvo un buen conocimiento y 6,3% tuvo un bajo conocimiento acerca de la COVID-19; a nivel general de los resultados obtenidos, el 89,3% de los cirujanos dentistas tienen un buen conocimiento sobre la COVID-19. Además de acuerdo con la prueba Chi cuadrado se observa que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el sexo de los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021. ($p > 0,05$).

Tabla 3. Nivel de conocimiento frente a la COVID-19 de acuerdo con Designación en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021

		Conocimiento			X ²
		Bajo	Buen	TOTAL	
		conocimiento	conocimiento		
		1	14	15	
Designación	Especialistas	0,6%	8,8%	9,4%	p=0,601
	Cirujano	16	129	145	
	Dentista	10,0%	80,6%	90,6%	
	General	17	143	160	
TOTAL		10,6%	89,4%	100,00%	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario.
Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

La tabla 03, muestra el nivel de conocimiento frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román de acuerdo a la designación; se aprecia de acuerdo a los resultados que el 80,6% de cirujanos dentistas generales tuvo un buen conocimiento y el 10,0% un bajo conocimiento, por otro lado, en el caso de los cirujanos dentistas especialistas, el 8,8% obtuvo un buen conocimiento y 0,6% tuvo un bajo conocimiento acerca de la COVID-19; a nivel general de los resultados obtenidos el 89,4% de los cirujanos dentistas tienen un buen conocimiento sobre la COVID-19. Además de acuerdo con la prueba Chi cuadrado se observa que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la designación de los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021. ($p > 0,05$).

Tabla 4. Nivel de preparación frente a la COVID-19 según el sexo, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

		Preparación			X ²
		Práctica Preventiva Inaceptable	Práctica Preventiva Aceptable	TOTAL	
Sexo	Femenino	5 3,1%	50 31,3%	55 34,4%	p= 0,532
	Masculino	13 8,1%	92 57,5%	105 65,6%	
	TOTAL	18 11,2%	142 88,8%	160 100,00%	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario.
Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

La tabla 04, muestra el nivel de preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román con respecto al sexo; se aprecia que, la población masculina fue el 65,6% del total poblacional, y de ese porcentaje el 57,5% obtuvo una práctica preventiva aceptable y el 8,1% una práctica preventiva inaceptable; en el caso de los cirujanos dentistas del sexo femenino, conformaron el 34,4% de la muestra, de las cuales el 31,3% obtuvo una práctica preventiva aceptable y 3,1% una práctica preventiva inaceptable. Del total general, el 88,8% de los cirujanos dentistas tuvieron una práctica preventiva aceptable sobre la COVID-19. Además de acuerdo con la prueba Chi cuadrado se observa que no existe una relación significativa entre la preparación y el sexo de los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021. ($p > 0,05$).

Tabla 5. Nivel de preparación frente a la COVID-19 de acuerdo con la Designación, en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021.

	Designación	Preparación		TOTAL	X ²
		Práctica Preventiva Inaceptable	Práctica Preventiva Aceptable		
	Especialistas	2 1,3%	13 8,1%	15 9,4%	p=0,789
	Cirujano Dentista General	16 10,0%	129 80,6%	145 90,6%	
TOTAL		18 11,3%	142 88,7%	160 100,00%	

Fuente: Elaboración propia con datos obtenidos del cuestionario.
Prueba de Chi Cuadrado. Nivel de significancia 0.05

La tabla 05, muestra el nivel de preparación frente a la COVID-19 en cirujanos dentistas de San Miguel – San Román con respecto a la designación; se aprecia que el 80,6% de cirujanos dentistas generales obtuvieron una buena práctica preventiva aceptable así como también el 8,1% de cirujanos dentistas con especialidad; de acuerdo a la práctica preventiva inaceptable, los designados como especialistas obtuvieron 1,3% y los cirujanos dentistas generales 8,1%; con respecto a la preparación frente a la COVID-19; a nivel general de los resultados obtenidos, el 88,7% de los cirujanos dentistas sin tener en cuenta la designación tuvieron una práctica preventiva aceptable sobre la COVID-19. Además de acuerdo con la prueba Chi cuadrado se observa que no existe una relación significativa entre la preparación y designación de los Cirujanos dentistas de San Miguel – San Román - Puno en el año 2021. ($p > 0,05$).

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y preparación de los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román – Puno en el año 2021, contando con pocas investigaciones relacionadas al tema de la COVID-19 en odontología a nivel local o nacional; sin embargo se logró encontrar estudios a nivel internacional.

Con relación al objetivo general que fue identificar el nivel de conocimiento y preparación frente a la COVID-19 de los dentistas, se pudo determinar que predomina el buen conocimiento con un porcentaje de 89,4% y en cuanto a su preparación frente a la COVID-19 alcanza un porcentaje de 88,8% es decir poseen una práctica preventiva aceptable, con respecto al conocimiento de acuerdo al sexo y designación podemos observar que tanto en el sexo femenino y masculino predomina el buen conocimiento así como también en los cirujanos dentistas generales y con especialidad; con respecto a la preparación de acuerdo al sexo y designación se determinó que predominan las prácticas preventivas aceptables tanto en el sexo masculino y femenino, de la misma manera tanto cirujanos dentistas con especialidad o sin ella.

Nuestros resultados concuerdan con los estudios reportados por Becker et al ¹¹ en el año 2020, donde menciona que el 87,7% de los profesionales con segunda especialidad presentaron niveles altos de conocimiento y preparación frente a la pandemia, demostrando con ello que la preparación en Australia fue inmediata para atender a pacientes infectados y propagar conocimiento acerca de la prevención de la transmisión de la enfermedad. Por el contrario, nuestros resultados difieren con los encontrados por Borja et al ¹², quienes observaron que en el caso de los profesionales en odontología con segunda especialidad presentaron un mejor conocimiento sobre riesgos y transmisión de la COVID-19 que los cirujanos dentistas sin especialidad, debido a que se encuentran más al tanto acerca de los últimos recursos de información de salud en línea para disminuir el riesgo de la propagación de la COVID-19.

De igual manera, nuestros resultados concuerdan con los obtenidos por Arora et al¹⁰ quien realizó su investigación en la India en el 2020 y reportó que el 61% de los odontólogos ya habían recibido capacitación para el control de la infección del

COVID-19, lo que les permitía conocer el nivel de peligrosidad que representaba el virus a la población entera, teniendo en cuenta que este país tiene una gran cantidad de población vulnerable, y es por ello que los dentistas también se encontraban dispuestos y aptos para brindar servicios de emergencia para contrarrestar este peligroso virus, sin embargo el presente estudio discrepa con los resultados acerca de conocimiento de acuerdo al sexo y designación ya que Arora et al¹⁰ obtuvo que los odontólogos de sexo masculino y con segunda especialidad poseen mayor nivel de conocimiento con respecto a los odontólogos de sexo femenino, debido a que en la India el género masculino tiene más acceso a capacitaciones con respecto al género femenino de parte de sus organizaciones de salud acerca de los nuevos protocolos contra la COVID-19, y además también agregar a este aspecto, el contexto sociocultural de tradiciones patriarcales que los favorece.

Nuestro estudio coincidió con los resultados de Cavazos et al ¹³ en México en el año 2020, en el que se realizó una investigación sobre conocimientos del virus del SARS-CoV-2, donde reportó que, debido a la capacitación inmediata recibida por los odontólogos, entre el 78% y 84% reconoce los síntomas, como identificar y abordar la COVID-19. En tal sentido, este conocimiento les da una ventaja sobre aquellos que la desconocen, por consiguiente contribuyen a la prevención y al no contagio de la enfermedad, sin embargo más de la mitad de los odontólogos Mexicanos ha optado por no realizar consultas dentales, por otra parte se discrepa con los resultados obtenidos por Shahin et al ¹⁶ en el año 2020 en Arabia Saudita, debido a que su estudio determinó que los profesionales de sexo masculino y con especialidad poseen un nivel alto de conocimiento frente a la COVID-19 con relación al femenino, así como también determinó que a pesar que el 91% conoce los síntomas de la enfermedad, aún existía el miedo latente al contagio, razón por la cual el 75% de ellos se resistió a tratar pacientes con la COVID-19, aun con todos los protocolos de bioseguridad, además de estos motivos también se debió a la escases de elementos de bioseguridad, así como al elevado costo de atención que se daría por el uso de EPP (equipo de protección personal) por paciente, auxiliar y operador.

Asimismo, nuestra investigación difiere con los resultados obtenidos por Al-Khalifa et al⁹, quien realizó un estudio en el año 2021 en Arabia Saudita, donde registró que los cirujanos dentistas mostraron un nivel moderado y bajo de conocimiento, preparación acerca del COVID-19, debido a que por ser esta una enfermedad nueva en el medio, no se conocía su tratamiento y tampoco conocían a profundidad las medidas de prevención, también se registró que el sexo femenino fue el que predominó en cuanto a conocimiento y preparación con respecto al sexo masculino, este resultado se debió a que en Arabia Saudita existe mayor número de odontólogos del sexo femenino, además que acataron con mayor rigurosidad las órdenes de bioseguridad impuestas por su Colegio Odontológico.

Del mismo modo, se coincide con De Farías ¹⁴ en Brasil, 2020, quien realizó un estudio para identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las medidas de bioseguridad, prevención y control por parte de los cirujanos dentales, donde reporta alto dominio del conocimiento sobre bioseguridad en atención odontológica, esto es debido a que es uno de los países con el mejor y más actualizado sistema de salud a nivel mundial, sin embargo se demostró que el sexo femenino posee un mejor conocimiento y preparación acerca de la COVID-19 debido a que se encuentran constantemente actualizando sus conocimientos acerca de la prevención y control de la propagación del virus, así como también nuestra investigación coincidió con el estudio de Sezgin et al ¹⁵ en el año 2020 en Turquía, quienes evaluaron el nivel de conocimientos en protocolos de bioseguridad para la atención odontológica, donde los cirujanos dentistas obtuvieron un nivel alto de conocimiento, sin embargo el sexo femenino predominó en cuanto a preparación y conocimiento con respecto al sexo masculino, debido a que las mujeres presentaban mayor interés en la búsqueda de información para estar más actualizadas, y además que acceden con mayor frecuencia a los múltiples portales de salud en línea.

La presente investigación de manera práctica ha permitido conocer que los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román – Puno, tienen un nivel de conocimiento y preparación adecuados para enfrentar a la COVID-19. A nivel fáctico, el estudio busca reforzar los conocimientos previos acerca de las barreras

de bioseguridad, y a la vez crear conciencia sobre la importancia del conocimiento y preparación para evitar la propagación de la COVID-19.

La limitación que se presentó en el desarrollo de esta investigación fue en relación a las medidas de Salud Pública establecidas por el Poder Ejecutivo para controlar la pandemia por COVID-19, estas generaron dificultades de coordinación con la disponibilidad de horarios de los odontólogos que fueron parte de esta investigación, específicamente debido a las restricciones para la circulación peatonal en horarios determinados de toque de queda de acuerdo al estado de emergencia del distrito de San Román-Puno.

VI. CONCLUSIONES

1. Los cirujanos dentistas de San Miguel - San Román - Puno presentaron buen nivel de conocimiento y práctica preventiva aceptable frente a la COVID-19.
2. La población femenina fue el 34,4% del total de la muestra; y de ese porcentaje, el 30% obtuvo un buen conocimiento y el 4,4% de mujeres un bajo conocimiento; por otro lado, en el caso de los cirujanos dentistas del sexo masculino, conformaron el 65,6% de la muestra, de los cuáles el 59,3% obtuvo un buen conocimiento y 6,3% tuvo un bajo conocimiento acerca de la COVID-19.
3. Los cirujanos dentistas generales y con especialidad de San Miguel - San Román - Puno presentaron buen nivel de conocimiento sobre la COVID-19.
4. La población masculina fue el 65,6% del total de la muestra, y de ese porcentaje el 57,5% obtuvo una práctica preventiva aceptable y el 8,1% una práctica preventiva inaceptable; en el caso de los cirujanos dentistas del sexo femenino, conformaron el 34,4% de la muestra, de las cuales el 31,3% obtuvo una práctica preventiva aceptable y 3,1% una práctica preventiva inaceptable.
5. Los cirujanos dentistas generales y con especialidad de San Miguel - San Román - Puno presentaron práctica preventiva aceptable frente a la COVID-19.

VII. RECOMENDACIONES

A los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román – Puno, retroalimentarse de toda información que se relacione a la COVID-19; principalmente de las herramientas que ayuden a reducir el nivel de propagación de este virus mortal como es el caso de: lavado de manos, utilización de mascarillas y el distanciamiento con el propósito de no transmitir esta enfermedad a los paciente o familiares cuando se brinde la atención oportuna. Asimismo, capacitarse de manera permanente a fin de que se pueda reducir el riesgo de contagios.

A los profesionales de estomatología, aplicar estrictamente los protocolos de bioseguridad siendo prioridad al momento de que se brinde el servicio profesional a los usuarios externos, buscando así brindar una mayor seguridad entre ambas partes.

A las autoridades competentes de San Miguel – San Román – Puno, se recomienda generar programas que brinden información acerca de las medidas de prevención y posibles riesgos de transmisión de la COVID-19, esto será dirigido principalmente al público en general como también a los profesionales de la salud.

A los cirujanos dentistas de San Miguel – San Román – Perú, a equiparse de todos los recursos de protección frente a la COVID-19. Asimismo, con este accionar se podrá proporcionar a los pacientes la seguridad necesaria para evitar el riesgo de posibles contagios.

A las autoridades competentes de San Miguel – San Román – Puno, se recomienda designar un presupuesto para activar la actividad económica principalmente para las clínicas que determinaron el cierre definitivo por la falta de liquidez, solvencia y rentabilidad, debido a que deberán tomar las medidas necesarias de salubridad para brindar la protección a los pacientes, así como también de los profesionales que se encuentren laborando.

REFERENCIAS

1. Trilla A. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. Medicina Clínica [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 154(5): 175-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.02.002>
2. López V, Vásquez T, Alonso J. Recomendaciones en el manejo de la pandemia por coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) en pacientes con trasplante renal. Revista Sociedad Española de Nefrología [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 40(3): 265–71. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2020.03.002>
3. Wiwanitkit V. Atypical modes of COVID-19 transmission: how likely are they?. Epidemiology and Health [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 42(0): 1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.4178/epih.e2020059>
4. Villanueva R, Domínguez R, Salazar M, Cuba M. Respuesta del primer nivel de atención de salud del Perú a la pandemia COVID-19. An. Fac. Med. [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 81(3): 337-341. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300337
5. Gobierno del Perú. Resolución N° 95-2020/MINSA: Plan Nacional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19 [Internet]. Lima; 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/462251-095-2020-minsa>
6. Podestá M. El covid-19 en el Perú [Internet]. Dental Tribune; 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]. Disponible en <https://la.dental-tribune.com/news/apuntes-sobre-desarrollo-de-la-denticion-primaria-2-2/>
7. Palma P, Araneda L, Fernández M, Chaparro L, Gamboa F, Contreras J. Recomendaciones para la atención odontológica frente a la pandemia por Covid-19/ Sars cov-2 [Internet]. Universidad de Chile. Facultad de Odontología; 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]. Disponible en <http://web.uchile.cl/facultades/odontologia/recomendacionesCOVID19/2/>

8. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) [Internet]. EEUU; 2020. [Citado el 3 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
9. Al-Khalifa K, AlSheikh R, Al-Swuailem A, Alkhalifa M, Al-Johani M, Al-Moumen S, Almomen Z. Pandemic preparedness of dentists against coronavirus disease: A Saudi Arabian experience. PLOS ONE [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 15(8): 1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237630>
10. Arora S, Abullais Saquib S, Attar N, Pimpale S, Saifullah Zafar K, Saluja P, Abdulla A, Shamsuddin S. Evaluation of Knowledge and Preparedness Among Indian Dentists During the Current COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. Journal of Multidisciplinary Healthcare [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 13: 841-854. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/JMDH.S268891>
11. Becker, Kathrin; Brunello, Giulia; Gurzawska-Comis, Katarzyna; Becker, Jürgen; Sivoletta, Stefano; Schwarz, Frank y Klinge, Björn. Dental care during the COVID-19 pandemic: survey of experts' opinion. Clinical Oral Implants Research [Internet]. 2020 [Citado el 3 de julio de 2021]; 31(12): 1253–1260. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/clr.13676>
12. Borja C, Gómez E, Alvarado R, Bernuy A. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (covid-19) en odontólogos de Lima y Callao. Revista Científica de Odontología [Internet]. 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]; 8(2): 49-58. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1119297>
13. Cavazos E, Flores A, Rumayor A, Torres P, Rodríguez O, Aldape B. Conocimiento y preparación de los odontólogos mexicanos ante la pandemia por COVID-19. Revista de la Asociación Dental Mexicana [Internet]. 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]; 77(3): 129-136. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1128060>
14. De Farías H, Rodríguez H, Rodríguez W, Magalhães J, Azevedo A, da Silva Domingos N, Soares H. Biosafety knowledge, actions and measures of brazilian dentists during the covid-19 pandemic. RSD [Internet]. 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]; 9(10): 1-19. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/8507>

15. Sezgin G, Capan B. Assessment of dentists' awareness and knowledge levels on the Novel Coronavirus (COVID-19). Original Research Community Dental Health [Internet]. 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]; 34: 1-12. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/bor/v34/1807-3107-bor-34-e112.pdf>
16. Shahin Y, Bugshan A, Almulhim K, Alshiarief M, Dulaijan Y, Siddiqui I, Qarni F. Knowledge of dentists, dental auxiliaries, and students regarding the COVID-19 pandemic in Saudi Arabia: a cross-sectional survey. BMC Oral Health [Internet]. 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]; 20(1): 363. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01361-7>
17. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: Mythbusters [Internet]. EEUU; 2020 [Citado el 08 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>
18. Gobierno del Perú. Coronavirus: preguntas y respuestas sobre las medidas por el estado de emergencia [Internet]. Lima; 2021 [Citado el 3 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8784-coronavirus-preguntas-y-respuestas-sobre-el-%20estado-de-emergencia>
19. Boyd, Kierstan: ¿Es COVID-19 o es alergia? [Internet]. EEUU: American Academy of Ophthalmology; 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/es-covid-19-o-es-alergia>
20. World Health Organization. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [en línea]. EEUU; 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
21. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public [Internet]. EEUU; 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
22. Gobierno del Perú. ¿Cómo prevenir el coronavirus? [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2021 [Citado el 03 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-%20como-prevenir-el-coronavirus>

23. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public [Internet]. EEUU; 2020 [Citado el 28 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
24. Pieralisi N, Nascimento G, Vessoni L, Chicarelli M, Souza E. Perspectivas de Bioseguridad en Radiología Oral y Maxilofacial en Tiempos de Enfermedad por Coronavirus (COVID-19): Revisión de la Literatura. International journal of odontostomatology [Internet]. 2021 [Citado el 03 de juli de 2021]; 15(1): 77-81. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2021000100077>
25. Gurzawska K, Becker K, Brunello G, Gurzawska A, k Schwarz F. Recommendations for Dental Care during COVID-19 Pandemic. Journal Of: Clinical Medicine [Internet]. 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]; 9(6):1833. Disponible en <https://www.mdpi.com/2077-0383/9/6/1833/pdf>
26. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. Saudi Dental Journal [Internet]. 2020 [Citado el 04 de Febrero de 2021]; 32(4): 181–186 . Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7141449/>
27. World Health Organization. Infection prevention and control of epidemic-and pandemic prone acute respiratory infections in health care [Internet]. EEUU; 2020 [Citado el 28 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/infection-prevention-and-control-of-epidemic-and-pandemic-prone-acute-respiratory-infections-in-health-care>
28. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID19. Revista Odontoestomatología [Internet]. 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]; 22(especial): 4-24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22592/ode2020nespa2>
29. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. 744 p.
30. Díaz L, Castellanos J. Propuesta del modelo para control de infecciones en la consulta odontológica ante la pandemia de COVID-19. Revista ADM [Internet]. 2020 [Citado el 04 de Febrero del 2021]; 77(3): 137-145. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/94007>

31. Nasser Z, Fares Y, Daoud R, About L. Assessment of knowledge and practice of dentists towards Coronavirus Disease (COVID-19): a cross-sectional survey from Lebanon. BMC Oral Health [Internet]. 2020 [Citado el 03 de julio de 2021]; 20(1): 281. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01273-6>
32. Manzini J. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Revista Acta Bioética [Internet]. 2000 [Citado el 10 de junio de 2021]; 6(2): 321-334. Disponible en <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
33. Baena G. Metodología de la investigación. 3ª ed. México: Grupo Editorial Patria; 2017. 157 p.
34. Nash DA. Ethics in dentistry: review and critique of Principles of Ethics and Code of Professional Conduct. Journal of the American Dental Association [Internet]. 1984 [Citado el 10 de junio de 2021]; 109(4): 597-603. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6384327/>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento	En odontología es elemental tener especial conocimiento en cuanto a como se transmite el virus, sus síntomas principales, manifestaciones orales y los protocolos de bioseguridad establecidos para la prevención.	El conocimiento fue medido a través de las catorce respuestas suministradas por los profesionales encuestados.	Buen conocimiento >60% Bajo Conocimiento <60%	Ordinal Verdadero (1 punto) Falso (0 punto) No sé (0 puntos)
Preparación	Los cirujanos dentistas, necesitan estar preparados ante la pandemia de la COVID-19 y para ello, se debe implementar nuevos protocolos de bioseguridad en los consultorios y personalmente, deben ser capacitados y conocer todo acerca de la COVID-19 para prevenir futuros contagios.	La preparación fue medida a través de las once respuestas suministradas por los profesionales encuestados	Práctica Preventiva Aceptable >80% Práctica Preventiva Inaceptable <80%	Ordinal Siempre (2 puntos) En ocasiones (1 punto) Nunca (0 puntos)

Anexo 2. Constancia de obtención de base de datos del Colegio Odontológico del Perú



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN PUNO
Ley 15251 - Ley De Creación del Colegio Odontológico del Perú
Modificado por Ley 28018

CONSTANCIA

El que Suscribe:

DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN PUNO

Que el **Bach. Hugo Erik Atamari Jauregui**, con DNI 47107775 y la **Bach. Adriana Leticia Terrones Vargas** con DNI 47221352 utilizaron nuestra base de datos para el Proyecto de Investigación para la obtener el título profesional del Cirujano Dentista, que lleva como nombre **"CONOCIMIENTO Y PREPARACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE SAN MIGUEL – SAN ROMÁN – PUNO 2021"**.

Se expide la presente a petición de los interesados para los fines que crean conveniente.

Puno, 10 de mayo del 2021



Dr. DANTE ABARCA MAMAN
DECANO
COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN - PUNO


COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN PUNO
Decano Regional

Puno:
Jr. Alto de la Luna N° 265
Barrio San José
RPC: 945950084
Telf: 366346

Juliaca:
Jr. Cabana N° 462
Telefax 051 328932
RPM: 951919739
RPC: 982980390

E-mail: colegiodontologicodelperuregionpuno@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Anexo 3. Traducción de cuestionario



icpna.edu.pe
informes@icpna.edu.pe
(51) 706 7000

Oficina Central
Av. Angamos Oeste 120 Miraflores
Apartado 0764 - Lima 18 - Perú



El traductor que suscribe, con número de colegiatura 0747, labora a la fecha en el Centro de Traducción e Interpretación de esta Institución y está autorizado por el Colegio de Traductores del Perú a firmar traducciones certificadas.

Lima, 10 de junio de 2021



Eduardo M. Castillo Vargas
Eduardo M. Castillo Vargas
CTP Nº 0747



NOTA: La presente traducción se realiza al amparo de la Ley n.º 27444 (Ley del Procedimiento Administrativo General del 21 de marzo de 2001)

"Art. 41. Documentos.

41.1 Para el cumplimiento de los requisitos correspondientes a los procedimientos administrativos, las entidades están obligadas a recibir los siguientes documentos e informaciones en vez de la documentación oficial, a la cual reemplazan con el mismo mérito probatorio:

41.1.2 Traducciones simples con la indicación y suscripción de quien oficie de traductor debidamente identificado, en lugar de traducciones oficiales."

COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ
Creado por Ley N° 26684

EDUARDO M. CASTILLO VARGAS

CTP n.º 0747

Traductor certificado

español - inglés - alemán - francés - italiano

Av. Antonio Miroquesada No. 635, Torre 1, Apt. 401, Magdalena del Mar

Celular: 941 625 888

E-mail: eduardocduardo900@hotmail.com

TRADUCCIÓN CERTIFICADA

n.º 0361-2021

**CUESTIONARIO SOBRE LA COVID-19
Y PRÁCTICAS DENTALES**



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Eduardo M. Castillo Vargas".

Eduardo M. Castillo Vargas
CTP N° 0747

N° 0457045

Valor 3.50 Soles

VER INDICACIONES AL REVERSO



EDUARDO M. CASTILLO VARGAS
Traductor certificado
CTP n.º 0747

TRADUCCIÓN CERTIFICADA n.º 0361-2021
Página 1 de 4

Cuestionario

Sírvase responder las siguientes preguntas marcando con un check (✓) la casilla de su elección y/o llene los espacios en blanco donde se indique.

I- Características básicas

Edad	-----
Experiencia clínica en años	-----
Género	
Masculino	
Femenino	
Estado civil	
Casado	
Otro	
Hogar	
Sin pareja	
Con pareja	
Designación	
Dentista general	
Especialista	
Está finalizando una capacitación sobre la COVID-19	
No	
Sí	
Atiende actualmente a pacientes con COVID-19 en consultorios dentales especiales	
No	
Sí	

II- Evaluación de conocimientos

Preguntas	Verdadero	Falso	No sé
K1. El periodo de incubación del coronavirus dura entre 1 a 21 días.			
K2. Los síntomas principales de la COVID-19 son fiebre >38°C, tos, dolor de garganta, secreción nasal y dificultad para respirar.			


Eduardo M. Castillo Vargas
CTP N° 0747

Av. Antonio Muroquesada No. 635, Torre 1, Depto. 401, Magdalena del Mar
Cúlgar, 941 625 888
E-mail: eduardoeduardo900@hotmail.com

EDUARDO M. CASTILLO VARGAS

Traductor certificado

CTP n.º 0747

TRADUCCIÓN CERTIFICADA n.º 0361-2021

Página 2 de 4

K3. El coronavirus no contagia a niños.			
K4. La Covid-19 se puede prevenir al administrar una vacuna.			
K5. La Covid-19 se transmite a través de contacto directo con las secreciones del tracto respiratorio.			
K6. El coronavirus puede permanecer en superficies por unas cuantas horas o hasta por varios días.			
K7. La Covid-19 se puede contraer por comer carne o pollo semicrudo.			
K8. Los pacientes asintomáticos no pueden transmitir la enfermedad.			
K9. Se recomienda el uso de equipo de protección personal (incluyendo mascarillas, guantes, batas, gafas o protectores faciales) para proteger la piel y la mucosa de sangre y secreciones potencialmente infectadas.			
K10. La higiene de manos se considera la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión del coronavirus a pacientes.			
K11. Todas las superficies contaminadas por pacientes con COVID-19 se deben limpiar con una solución diluida de cloro (al 5%).			
K12. Los dentistas deben tomar medidas de protección personal estrictas y evitar o minimizar procedimientos que generen gotas o aerosoles.			
K13. Secuencia para ponerse los EPP: 1) bata 2) mascarilla 3) guantes			
K14. Secuencia para quitarse los EPP: 1) guantes 2) bata 3) mascarilla			

III- ¿Dónde busca información sobre la COVID-19? Marque todas las opciones que correspondan

Organización Mundial de la Salud	
Ministerio de Salud Pública	
Televisión	
Redes sociales	
Colegio de Dentistas del Líbano	
Centros para el control y la prevención de enfermedades	
Otros	


Eduardo M. Castillo Vargas
CTP Nº 0747

Av. Antonio Miroquesada No. 635, Torre 1, Dpto. 401, Magdalena del Mar

Celular: 941 625 888

E-mail: eduardoeduardo900@hotmail.com

IV- Evaluación de las prácticas dentales en el consultorio después del anuncio del primer caso positivo en el Líbano

Preguntas	Siempre	Ocasionalmente	Nunca
P1. Me lavo las manos con agua y jabón o me las limpio con soluciones a base de alcohol.			
P2. Limpio y desinfecto las superficies de los ambientes.			
P3. Uso equipos de protección personal como gafas, mascarilla, guantes, protector facial, gorro y cubrezapatos desechables (dentista)			
P4. Uso equipos de protección personal como gafas, mascarilla, guantes, protector facial, gorro y cubrezapatos desechables (asistente y equipo)			
P5. Me lavo las manos antes y después de atender a un paciente.			
P6. Me cambio los guantes después de cada paciente.			
P7. Me aseguro de mi higiene de manos antes de ponerme los guantes e inmediatamente después de quitármelos.			
P8. Evito que mucha gente concurra al consultorio en un mismo momento y trato de darles citas espaciadas.			
P9. Brindo a los pacientes alcohol desinfectante y mascarillas en la sala de espera.			
P10. Desinfecto todas las superficies, sillas y puertas de la sala de espera cada dos horas con una solución de lejía o cualquier otro tipo de agente esterilizador.			
P11. Desinfecto la silla dental y sus luces entre un paciente y el siguiente.			


Eduardo M. Castillo Vargas
CTP N.º 0747

EDUARDO M. CASTILLO VARGAS
Traductor certificado
CTP n.º 0747

TRADUCCIÓN CERTIFICADA n.º 0361-2021

Página 4 de 4

V- Evaluación del miedo de los dentistas a la COVID-19

	Sí	No
¿Teme atender a un paciente confirmado o sospechoso de COVID-19 en su consultorio?		
¿Teme contagiarse de COVID-19 a través de un colega?		
¿Su asistente le ha manifestado que desea dejar de trabajar por temor a contagiarse de coronavirus?		
¿Teme el impacto de la crisis causada por la COVID-19 en los medios de subsistencia de los dentistas?		

¿Cómo calificaría las medidas y políticas que su centro de salud ha tomado para combatir la COVID-19?

- El Colegio de Dentistas no ha tomado las medidas apropiadas para la COVID-19.
- Las medidas fueron insuficientes.
- Las medidas tomadas fueron apropiadas/admisibles para combatir la COVID-19.

El Traductor Colegiado Certificado, miembro del Colegio de traductores del Perú (CTP) que suscribe, declara que la presente traducción Certificada, que consta de 4 página(s), es una versión fiel y correcta al castellano del documento adjunto en idioma inglés que se ha tenido a la vista.

Se certifica la fidelidad de la traducción mas no se asume responsabilidad por la autenticidad o el contenido del documento en lengua origen.

Firmado en Lima, a los 10 días del mes de junio de 2021.



Eduardo Vargas
Eduardo M. Castillo Vargas
CTP N° 0747

Questionnaire

Please respond to the following questions by placing a check mark (✓) in the answer box that corresponds to your response and/or fill in the blank where indicated.

I- Baseline Characteristics

Age in years	_____
Clinical Experience in years	_____
Gender	
Male	
Female	
Marital status	
Married	
Others	
Household	
No partner	
Partner	
Designation	
General dentist practitioner	
Specialist	
Completing training on COVID-19	
No	
Yes	
Treating COVID-19 patients in special dental clinics	
No	
Yes	

II- Knowledge Assessment

Items	True	False	Don't know
K1. The incubation period of Coronavirus is 1-21days			
K2. The main symptoms of Corona are fever >38°C, cough, sore throat, runny nose and shortness of breath			

K3. Corona virus does not infect children			
K4. Covid-19 can be prevented by administration of a vaccine			
K5. Covid-19 is transmitted through direct contact with respiratory tract secretions			
K6. Covid-19 can persist on surfaces for a few hours or up to several days,			
K7. Covid-19 can be transmitted through eating undercooked meat/chicken			
K8. The disease cannot be transmitted from asymptomatic patients			
K9. The use of Personal protective equipment (including masks, gloves, gowns and goggles or face shields) is recommended to protect skin and mucosa from (potentially) infected blood or secretions			
K10. Hand hygiene has been considered the most critical measure for reducing the risk of transmitting of Coronavirus to patients			
K11. All surfaces contaminated by the patients with Covid-19 infection should be cleaned with diluted (5%) bleaching solution			
K12. Dentists should take strict personal protection measures and avoid or minimize operations that can produce droplets or aerosols.			
K13. PPE donning sequence: 1) gown 2) mask 3) gloves			
K14. PPE removal sequence: 1) gloves 2) gown 3) mask			

III- Where do u get your information on Covid-19 from? Check all that apply

World Health Organization	
Ministry of Public Health	
Television	
Social media	
Lebanese order of dentists	
Centers for Disease Control and Prevention.	
Others	

IV- Assessment of dentist practice in the clinic after announcing the first positive corona case in Lebanon.

Items	Always	Occasional	Never
P1. I clean my hands by using alcohol-based hand rub or soap and water			
P2. I Clean and disinfect environmental surfaces			
P3. I Wear the personal protective equipment such as dental goggle, mask, gloves, face shield, head cover and feet cover (dentist)			
P4. I wear the personal protective equipment such as dental goggle, mask, gloves, face shield head cove and feet cover (assistant and team)			
P5. I wash my hands before and after patient treatment			
P6. Change gloves after each patient			
P7. I Perform hand hygiene Before putting on gloves and again immediately after removing gloves.			
P8. I Avoid busy clinic and I give separate appointments			
P9. I provide patients with alcoholic disinfectants and masks in the waiting rooms			
P10. I Disinfect all surfaces, chairs, and doors of the waiting room every 2 hours with Chlore solution or any type of sterilizer			
P11. I Disinfect the patient's chair and light between the patient and the other			

V- Assessing the fear of dentists toward COVID-19.

	Yes	No
Are you afraid to treat a suspected or confirmed patient with COVID-19 in your clinic?		
Are you afraid of getting infected with COVID-19 from a colleague?		
Did your assistant express his/her desire to stop work due to fear of infection with the Coronavirus		
Are you afraid of the impact of COVID-19 crisis on dentists' livelihood		

How would you rate the actions/policies are taken by your health care facility in fighting COVID -19

- No appropriate actions were taken by the order of dentists regarding COVID-19
- The actions were insufficient
- The actions were acceptable/appropriate to combat COVID-19.

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para valorar el nivel del conocimiento sobre COVID-19 en dentistas

Por favor, responda a las siguientes preguntas colocando una marca de verificación (X) en el cuadro de respuesta que corresponde a su respuesta y / o rellene el espacio en blanco donde se indica. Asimismo, fue valorado como alto, medio y bajo

I. Características de la línea de base

Edad:	
Experiencia clínica en años:	
Género	
Masculino	()
Femenino	()
Estado civil	
Casado	()
Otros	()
Hogar	
Con familia	()
Sin familia	()
Designación	
Médico dentista general	()
Especialista	()
Ha tenido información sobre COVID-19	
No	()
Sí	()
Tratamiento de pacientes con COVID-19 en clínicas dentales especiales	
No	()
Sí	()

II. ¿De dónde extrae su información sobre Covid-19? Marque todo lo que corresponda

Organización	Si
Organización Mundial de la Salud	
Ministerio de Salud Pública	
Televisión	
Redes sociales	
COP	
Centros para el Control y la Prevención de Enfermedad	
Otros	

Evaluación de conocimientos:

1
Verdadero

0
Falso

0
No se

Ítems	V	F	No Se
El período de incubación de Coronavirus es de 1 a 21 días.			
Los principales síntomas de Coronavirus son fiebre >38°C, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar y pérdida de gusto.			
El Coronavirus no infecta a los niños.			
Covid-19 se puede prevenir mediante la administración de una vacuna.			
Covid-19 se transmite a través del contacto directo con secreciones de las vías respiratorias.			
Covid-19 puede persistir en superficies durante unas horas o hasta varios días.			
Covid-19 se puede transmitir a través de comer carne/pollo poco cocido.			
La enfermedad no puede transmitirse de pacientes asintomáticos.			
Se recomienda el uso de equipos de protección personal (incluyendo máscaras, guantes, batas y gafas o protectores faciales) para proteger la piel y la mucosa de (potencialmente) sangre o secreciones infectadas.			
La higiene de las manos se ha considerado la medida más crítica para reducir el riesgo de transmisión de coronavirus a los pacientes.			
Todas las superficies contaminadas por los pacientes con infección por Covid-19 deben limpiarse con hipoclorito de sodio al 5%.			
Los dentistas deben tomar estrictas medidas de protección personal y evitar o minimizar las operaciones que pueden producir gotas o aerosoles.			
Secuencia de colocación PPE: 1) vestido 2) máscara 3) guantes			
Secuencia de eliminación de EPI: 1) guantes 2) vestido 3) máscara			

Cuestionario de preparación de los cirujanos dentistas frente al covid-19

2
Siempre
1
Ocasionalmente
0
Nunca

Ítems	S	Ocasionalmente	N
Me limpio las manos usando agua y jabón o frotando mis manos a base de alcohol.			
Limpio y desinfecto las superficies ambientales.			
Llevo el equipo de protección personal como mascarillas, guantes, protector facial, gorra para la cabeza y cubre calzado (operador).			
Llevo el equipo de protección personal como mascarillas, guantes, protector facial, gorra para la cabeza y cubre calzado (asistente y equipo).			
Me lavo las manos antes y después del tratamiento del paciente.			
Me cambio los guantes después de cada paciente.			
Realizo la higiene de las manos antes de ponerme guantes y de nuevo inmediatamente después de quitarme los guantes.			
Evito aglomeración de pacientes y doy citas separadas.			
Proporciono a los pacientes gel antibacterial y mascarillas en la sala de espera.			
Desinfecto todas las superficies, sillas y puertas de la sala de espera cada 2 horas con solución de cloro o cualquier tipo de esterilizador.			
Desinfecto la silla del paciente y la luz entre el paciente y el otro.			

Baremo

VARIABLE DE ESTUDIO	INDICADORES	VALORACION	PUNTAJE	PUNTAJE MAXIMO
Nivel de conocimiento	Buen conocimiento	$\geq 60\%$	9-14	14
	Bajo conocimiento	$< 60\%$	0-8	
Preparación	Práctica preventiva Aceptable	$\geq 80\%$	18-22	22
	Práctica preventiva Inaceptable	$< 80\%$	0-17	

Fuente: Elaboración propia

Anexo 5. Cálculo del Alfa de Cronbach en Spss - 25

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | N: 276, W: 569 pt

7/9/2011

RESULTADO

DATASET ACTIVATE ConjuntoDatos1.
 DATASET CLOSE ConjuntoDatos1.

RELIABILITY
 /VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008 VAR00009
 VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013 VAR00014
 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
 /MODEL=ALPHA.

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,821	14

RELIABILITY
 /VARIABLES=VAR00015 VAR00016 VAR00017 VAR00018 VAR00019 VAR00020 VAR00021 VAR00022 VAR00023
 VAR00024 VAR00025
 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
 /MODEL=ALPHA.

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,821	14

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | N: 276, W: 569 pt

7/9/2011

RESULTADO

DATASET ACTIVATE ConjuntoDatos2.
 DATASET CLOSE ConjuntoDatos2.

RELIABILITY
 /VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008
 VAR00009 VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013 VAR00014
 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
 /MODEL=ALPHA.

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,834	11

RELIABILITY
 /VARIABLES=VAR00015 VAR00016 VAR00017 VAR00018 VAR00019 VAR00020 VAR00021 VAR00022 VAR00023
 VAR00024 VAR00025
 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL
 /MODEL=ALPHA.

NEW FILE.
 DATASET NAME ConjuntoDatos2 WINDOW=FRONT.
 COMPUTE Cococimiento=VAR00001+VAR00002+VAR00003+VAR00004+VAR00005+VAR00006+VAR00007+VAR00008+
 VAR00009+VAR00010+VAR00011+VAR00012+VAR00013+VAR00014.
 VARIABLE LABELS Cococimiento 'Suma Cococimiento'.
 EXECUTE.
 COMPUTE Sistema=VAR00001+VAR00002.
 VARIABLE LABELS Sistema 'Cococimiento de sistemas'.
 EXECUTE.

Anexo 7. Base de datos de encuesta

	Nivel de conocimiento														Preparación											Sex.	Desig	
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11			
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG	
2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	F	CDG	
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	F	CDG	
4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG	
5	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
6	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	M	CDG
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG
8	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	M	CDG
9	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG
10	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	M	CDG
11	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	F	CDG	
12	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	M	CDG
14	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	M	CDG
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
16	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	M	CDG
17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	F	CDG
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG
19	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
20	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	M	CDG
21	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	F	CDG
22	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	0	F	CDG
23	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	M	CDG
24	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	M	CDG
25	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	M	CDG
26	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG
27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	F	CDG
28	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	F	CDG
29	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
30	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	F	CDG
31	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	F	CDG
33	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	M	CDG
34	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	ESP
35	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	F	CDG
36	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	F	CDG
37	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	M	CDG
38	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	M	ESP
39	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	F	CDG

40	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	M	CDG			
41	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	F	CDG			
42	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	M	ESP			
43	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	F	CDG		
44	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	F	CDG		
45	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	M	CDG			
46	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	M	CDG		
47	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	F	CDG		
48	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	2	M	CDG		
49	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	M	CDG		
50	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	F	ESP	
51	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	M	CDG		
52	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	F	CDG		
53	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	F	CDG		
54	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	M	ESP		
55	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	M	CDG		
56	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG		
57	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	M	CDG	
58	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	F	ESP		
59	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	F	CDG		
60	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG		
61	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	M	CDG		
62	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG		
63	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	F	CDG		
64	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	M	CDG		
65	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	M	CDG		
66	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	M	ESP		
67	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	M	CDG		
68	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	M	CDG		
69	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	F	CDG		
70	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	F	ESP		
71	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG	
72	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	M	CDG		
73	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	M	CDG		
74	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	F	ESP	
75	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	F	CDG		
76	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG	
77	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	F	CDG	
78	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	F	ESP	
79	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	M	CDG	
80	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG	
81	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	ESP	
82	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	2	M	ESP	
83	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	M	CDG

84	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	M	CDG
85	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	M	CDG
86	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	M	ESP
87	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	M	CDG
88	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	F	CDG
89	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	M	CDG
90	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	M	ESP
91	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	F	CDG
92	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	M	CDG
93	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	F	CDG
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	F	CDG
95	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	F	CDG
96	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	F	CDG
97	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	M	CDG
98	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	M	ESP
99	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	F	CDG
100	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	M	CDG
101	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	M	ESP
103	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	M	CDG
104	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	M	CDG
105	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	M	CDG
106	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	M	ESP
107	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	F	CDG
108	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	M	CDG
109	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
110	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	F	CDG
111	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	F	CDG
112	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	F	CDG
113	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	F	CDG
114	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	F	ESP
115	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG
116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	F	CDG
117	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	M	CDG
118	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	M	ESP
119	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	F	CDG
120	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG
121	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	F	CDG
122	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	F	ESP
123	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	M	CDG
124	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	M	CDG
125	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	F	CDG
126	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	M	CDG
127	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG

128	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	F	CDG		
129	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	M	CDG		
130	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	M	ESP	
131	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	M	CDG	
132	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	M	CDG	
133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	F	CDG	
134	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	M	ESP	
135	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	F	CDG	
136	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	M	CDG	
137	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG	
138	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	F	ESP	
139	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	M	CDG	
140	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	M	CDG	
141	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	M	CDG	
142	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	M	CDG	
143	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	M	CDG
144	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG
145	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	M	CDG	
146	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	F	ESP	
147	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	M	CDG
148	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	M	CDG
149	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	M	CDG
150	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	CDG
151	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	M	CDG
152	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	M	CDG
153	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	F	CDG
154	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	M	CDG
155	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	M	ESP	
156	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	F	CDG
157	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	M	CDG	
158	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	M	ESP
159	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	F	ESP	
160	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	M	CDG

M – Masculino

F = Femenino

CDG = Cirujano Dentista General

ESP = Especialista

Anexo 8. Registro fotográfico

