

Licenciatura en odontología

Investigación en Salud

“Emergencias médicas que se han presentado en los consultorios odontológicos de la Región Huetar Norte y competencias requeridas para su manejo”.

**Alumno:
Marvin Benavides M.**

**Tutor:
Dra. Laura Sánchez Jiménez**

2010

Contenido

Resumen	3
INTRODUCCIÓN	4
ANTECEDENTES	6
JUSTIFICACION	7
Planteamiento del Problema	8
Objetivo General.....	9
Marco Teórico	10
Diseño Metodológico	20
Herramienta para la recolección de datos.....	21
Descripción de la investigación	23
Resultados.....	24
Conclusiones.....	44
Recomendaciones	47
Bibliografía.....	48

Resumen

Como fin principal de esta investigación se desea identificar los conocimientos y la infraestructura que tienen los odontólogos de la Región Huetar Norte para tratar una emergencia médica en el consultorio dental. Esta investigación se realizó por medio de una encuesta aplicada a una población determinada de odontólogos de la Región Huetar Norte, San Carlos, los cuales contestaron un cuestionario de 17 preguntas.

Se estableció una falta de preparación y capacitación por parte de los odontólogos encuestados en el manejo de emergencias médicas, además estructuralmente se encuentra con una gran deficiencia para manejar cualquier caso de emergencia médica en el consultorio dental.

Palabras claves

Emergencia, Urgencia, Odontólogo

Abstract

As a main aim of this research is to identify knowledge and infrastructure have the region Huetar Norte dentists to treat a medical emergency in the dental office. This research was conducted by means of a survey to a determined dentist's population region Huetar Norte, San Carlos, which answered a questionnaire of 17 questions.

Established a lack of preparation and training of dental practitioners surveyed for management of medical emergencies, also structurally are a great deficiency to handle any case of medical emergency in the dental office.

Key Words

Emergency, Urgency, Dentistry

INTRODUCCIÓN

Entre los grandes retos a los que se enfrenta la Odontología en el nuevo milenio se pueden citar la ampliación de la cobertura de la cantidad de pacientes que demandan atención, mantenerse a la altura de las otras ciencias médicas con respecto a servicios preventivos, mejorar la educación de los pacientes en aras de acercarse a un concepto de la Odontología Integral basado en evidencia.

Uno de los tantos problemas con los se enfrenta a la hora de aumentar y crear una mayor estabilidad y calidad en el área odontológica como ciencia social es el manejo del mismo odontólogo en cualquier tipo de emergencia en el consultorio. El paciente acude a al consultorio dental con una mentalidad de que está siendo atendido por un profesional capacitado en atender de forma integral, no sólo su problema o afección oral sino, también en atender cualquier tipo de inconveniente que se presente a la hora del tratamiento que se le esté efectuando, sea un infarto, ataque epiléptico, shock anafiláctico u otros.

Una de las inquietudes en este tipo de situaciones es que hoy en día, con los grandes avances médicos y con el crecimiento de diferentes problemas de salud, que aumentan el riesgo de una emergencia en el consultorio, muchos odontólogos no tienen idea de cómo establecer un plan de emergencia, mucho menos cómo manejar una emergencia de cualquier índole, lo que pondría en grave peligro la vida del paciente y la del profesional.

Es importante establecer la diferencia entre una emergencia y una urgencia, muchas veces, un defecto muy característico por parte de los odontólogos es confundir estas dos definiciones. Es importante destacar que una emergencia médica es una enfermedad o lesión repentina que necesita tratamiento inmediato, sin dejar de lado el riesgo de la profesión y que no es solamente basarnos solamente en la cavidad oral, si no tener un entendimiento más de nuestra labor como profesionales de la salud.

El profesional no necesariamente debe saber cómo resolver el problema pero si tener la capacidad de saber cómo manejar la emergencia hasta que lleguen

las personas que sí están capacitadas para resolver dicho problema. Debe tener elaborado un estricto y detallado plan para el manejo de cada tipo de emergencia que se puede presentar en el consultorio y la capacidad de manejar cualquier situación sin perder la calma. Lo anterior es una síntesis los aspectos más importantes que se podrían manejar para resolver una emergencia en el consultorio dental. El manejo de las emergencias en los consultorios es uno de los puntos más importantes del desempeño de un buen profesional que quiere lo mejor tanto para sus pacientes como para él.

El estudio que se presentará en este informe está basado principalmente en la intención conocer si los profesionales de la odontología están verdaderamente capacitados para el manejo de cualquier tipo de emergencia en el consultorio dental y si tienen la capacidad de poder establecer un verdadero plan de emergencias en caso necesitarlo.

Para este proyecto se estudiarán una serie de respuestas por parte de los odontólogos de la región Huetar Norte, con el único fin de poder valorar la capacidad de estas personas en el manejo de cualquier emergencia en el consultorio dental y así analizar una serie de datos que establezcan si estos odontólogos están verdaderamente capacitados para poder tener control de cualquier emergencia y no solamente poder manejar los aspectos cotidianos de la profesión.

ANTECEDENTES

- En la Universidad de la Fes Iztacala, localizada en México se realizó un trabajo por parte de los estudiantes: Beltrán Garrido Edith; Conde López Susana; Oropesa Rosales Karen; Reyna Barcenás Ana; Villa Negrete Dulce. Este proyecto fue asesorado por los doctores Rodríguez Trinidad Iris de los Ángeles; Muñoz Vélez José Luis. Este estudio titulado “¿Los futuros egresados de la Fes Iztacala tiene la capacidad de responder a una emergencia médica en el consultorio dental?” Se realizó para conocer si los alumnos de séptimo semestre de la carrera de odontología se consideran capacitados para responder a una emergencia en el consultorio dental. Utilizando como instrumento una encuesta estructurada con 15 preguntas encaminadas a investigar si los encuestados conocen la técnica de Reanimación Cardiopulmonar y el manejo del carro rojo y si consideran que estos conocimientos son suficientes. Los resultados obtenidos demostraron que el 98% de los encuestados conoce la técnica de Reanimación Cardiopulmonar el manejo del carro rojo, pero solo el 7% se considera apto y sagaz para responder a una emergencia en el consultorio dental.
- La doctora Tania Herschdorfer F. define la palabra “urgencia” como, una situación a la que hay que darle respuesta de la manera más inmediata posible. En el caso de las urgencias médicas, es la resolución más rápida posible de un problema médico.
- El Doctor David M. Cline, en su libro Manual de Medicina de Urgencias, establece que el control de las vías respiratorias es la tarea individual más importante para la reanimación de una urgencia.
- En un estudio realizado por la American Dental Association de 1962, en el que participaron casi 4000 odontólogos, comunicaban 45 fallecimientos en sus consultas, 7 de ellos en la sala de espera antes de tratar la urgencia al paciente.

JUSTIFICACION

Con los avances alcanzados en la tecnología y medicina en el nuevo milenio, la odontología pasa de tener un enfoque curativo a uno preventivo, producto de una mayor cultura y del mismo acceso que da la sociedad a este tipo de servicios.

Esta nueva visión abre una gran cantidad de campos donde el odontólogo puede incursionar ampliando su rango de acción, logrando cubrir necesidades en la población que hasta hace poco no era viable en parte por desconocimiento y por falta de un avance tecnológico.

La situación es, que a pesar de estos avances tecnológicos el odontólogo se ha dedicado solamente a pensar cómo tratar los problemas orales, y deja de lado que el paciente no está solamente conformado por la boca, sino que también tiene otros órganos, sistemas, un solo cuerpo que trabaja como una “unidad”. Ante ello, se tiene que dicha unidad puede fallar y es importante que el odontólogo tenga la capacidad de dar un manejo idóneo de las emergencias en el consultorio dental. Si esto se logra, se puede dar un tratamiento y servicio más completo ya que se asegura de tener capacidad en la atención de cualquier tipo de paciente.

Todo este conocimiento también viene relacionado con la capacidad del centro de enseñanza para brindar las bases fundamentales para este tipo de casos, y dar a los estudiantes una mayor posibilidad de ir creciendo junto al progreso de la carrera. Con mayor razón en este milenio en el cual las actividades tecnológicas son de un gran desarrollo principalmente en el campo de la salud.

Planteamiento del Problema

El Odontólogo de la actualidad se caracteriza por ser un profesional más completo, según las características dadas por las diferentes especialidades o trabajos que se dan en el área odontológica. Pero como en cualquier profesión existen diferentes áreas donde el odontólogo no se encuentra totalmente capacitado, entre estas áreas se podría determinar la falta de conocimiento en aspectos de la carrera, el manejo de distintos tratamientos odontológicos o el mismo manejo de la emergencia médica en el consultorio dental. Pero el problema es que la gran mayoría de odontólogos se estancan en una serie de conceptos muy rústicos como el de prepararse solamente para manejar los problemas orales de un paciente y no ven la importancia de saber o establecer una serie de conocimiento que ayuden a manejar más allá el cuerpo humano y no llegar a la mediocridad de solamente tener como eje lo que aprendimos en la universidad, negándose a conocer más sobre el organismo en el cual trabajamos, como el cuerpo humano.

Incide en el problema la falta de preparación que brinda las universidades en la carrera de odontología. Una mejora en el plan de estudio que brinden distintos aspectos fuera del odontológico, como lo puede ser el médico, el tecnológico u otros. Estos aspectos agravan la falta de conocimiento por parte de la gran mayoría de los odontólogos en el aspecto de manejo de emergencias médicas. Lo importante es tomar conciencia por parte de los estudiantes de odontología, los mismos odontólogos y universidades que una educación completa no cuesta mucho y puede ser de gran ayuda.

De estos puntos surge la obligación de presentar una investigación acerca de la capacidad y los conocimientos de los odontólogos de la Región Huasteca Norte, sobre el manejo que se debe de dar a la hora que se da una emergencia médica por parte del paciente u algún otro individuo que se encuentre en nuestra clínica dental en ese momento.

¿Están en realidad preparados, como verdaderos profesionales de la salud, los odontólogos de la Región Huasteca Norte para manejar emergencias médicas?

Objetivo General

Identificar los conocimientos y la infraestructura que tienen los odontólogos de la Región Huetar Norte para tratar una emergencia médica en el consultorio dental.

Objetivos Específicos

- Establecer las características socio demográficas de los odontólogos estudiados mediante un trabajo de campo.
- Evaluar si los odontólogos de la Región Huetar Norte han recibido capacitación para el manejo de emergencias en el consultorio dental.
- Identificar diferentes emergencias médicas que se presentaron en un consultorio dental en los últimos 12 meses como ilustración de las situaciones que podrían suceder.

Marco Teórico

Muchas veces el odontólogo solamente sabe aplicar los avances tecnológicos para realizar tratamientos odontológicos, y no los utiliza para otros aspectos concernientes al tratamiento integral, también de gran importancia como lo es el enfrentar las emergencias médicas en el consultorio dental. Muchos odontólogos presentan un título universitario, pero en la preparación que han recibido no tienen clara la importancia y seriedad de no saber manejar una emergencia en el consultorio.

Muchos de estos profesionales tienen un conocimiento meramente odontológico, sin preparación médica, ya que si se presentara una emergencia dentro de su consultorio dental no sabrían cómo manejarlo, y en la gran mayoría de las veces no saben cómo se prepara o se lleva a cabo un plan de emergencia.

Una urgencia médica es toda situación que requiera una actuación médica inmediata.

Uno de los puntos más importantes para el manejo de las emergencias en el consultorio es la forma en que está equipada la clínica, ya que en ella vamos a tener el equipo necesario, el cual se debe utilizar para una mejor atención de los pacientes. Un consultorio es el punto de inicio del trabajo, por tal razón debe estar bien equipado.

Entre lo más importante y básico que debe tener un consultorio para el buen manejo de una emergencia médica está;

- Botiquín con medicamentos básicos.
- Lidocaína con epinefrina o sin ella.
- Dolorona en ampollas
- Morfina
- Diazepam en ampollas
- Soluciones antisépticas
- Lorazepam
- Adrenalina en ampollas
- Insulina inyectable
- Acetaminofen para adultos y niños

- Electrolitos
- Sonda nasal
- Laringoscopio
- Estetoscopio
- Esfigmomanómetro.
- Respirador manual
- Mascarilla de oxígeno.

Entre estos, además hay algunos equipos con lo que debe contar una clínica dental:

Esfigmomanómetro: (Del gr. *sphygmós*, pulso; *manós*, no denso y *metron*, medida) se utiliza para la medición de la tensión o presión arterial.

Estetoscopio: (Del gr. *stêthos*, pecho y *skopeín*) Es un instrumento que nos permite la auscultación de diferentes partes del cuerpo; cuando utilizamos esfigmomanómetros digitales, el estetoscopio no es necesario.

Adrenalina: Es un agente de primera línea en el tratamiento de la crisis asmática y otras situaciones que cursan con broncospasmo agudo. Es medicamento de elección en el tratamiento de la hipersensibilidad aguda incluyendo el shock anafiláctico y otras reacciones alérgicas. Útil para elevar la presión sanguínea y restablecer el ritmo cardiaco. Hemostático tópico para pequeñas hemorragias en la piel. La composición es de 1mg contenido en cada ml. La dosis es: **Adultos:** 0,2 a 0,5 mg, vía subcutánea. **Niños:** 0,01 mg/kg peso, vía subcutánea para shock asmático. **Dosis inicial adultos:** 0,1 a 0,5 mg/20 minutos hasta 3 dosis. **En niños:** 0,01 mg/kg a 0,3 mg/kg una dosis. **Shock anafiláctico:** Diluir 1 mg en 10 ml de solución salina y administrar lentamente en un periodo de 5 a 10 minutos.

La Nitroglicerina: (aerosol y pastillas) se utiliza para tratar episodios de angina de pecho (dolor en el pecho) en personas que tienen enfermedad de las arterias coronarias (estrechamiento de los vasos sanguíneos que irrigan sangre al corazón). También se pueden usar inmediatamente antes de realizar actividades que pueden provocar episodios de angina de pecho, a fin de evitar

que esta se presente. La nitroglicerina pertenece a una clase de medicamentos llamados vasodilatadores. Actúa relajando los vasos sanguíneos, de modo que el corazón no necesita esforzarse tanto y, como consecuencia, no necesita tanto oxígeno.

Kit de primeros auxilios: El botiquín de primeros auxilios es un recurso básico para las personas que prestan un primer auxilio, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención satisfactoria a víctimas de un accidente o enfermedad repentina y en muchos casos pueden ser decisivos para salvar vidas.

Un buen botiquín de urgencia deberá contar con los siguientes elementos básicos:

Equipo para control de la vía aérea: Cánulas orofaríngeas, nasofaríngeas, cánulas de aspiración y aspirador. Si se cuenta con una mayor destreza en el control de la vía aérea; equipo de intubación orotraqueal.

Además equipo de oxigenación y ventilación: misil de oxígeno tipo E con su regulador de flujo, mascarillas y puntas nasales, Bolsa válvula mascarilla (ambú); adulto y pediátrico dependiendo los grupos a los que se atiende. La mayor causa de urgencias odontológicas son: la obstrucción de la vía aérea, broncoaspiración, reacciones anafilácticas y sincopes. Todas estas causan problemas de la vía aérea y por ende en la oxigenación sería importante estar bien preparado.

Equipos de diagnóstico como: esfigmomanómetro y el estetoscopio.

Entre la farmacología: sería fundamental contar con unas pastillas de nitroglicerina (por si el paciente no cuenta con una), contar con adrenalina u algún analgésico. Esto sería entre lo más fundamental.

El Desfibrilador: es un aparato electrónico portátil que diagnostica y trata la parada cardiorrespiratoria cuando es debida a la fibrilación ventricular (en que el corazón tiene actividad eléctrica pero sin efectividad mecánica) o a una taquicardia ventricular sin pulso (en que hay actividad eléctrica y en este caso el bombeo sanguíneo es ineficaz), restableciendo un ritmo cardíaco efectivo eléctrica y mecánicamente.

Las emergencias que pudieran generarse en la clínica dental pueden ser resueltas con distintos tipos de recursos, en algunas ocasiones pueden ser controladas en la misma clínica y en otras oportunidades pueden tomar medidas más extremas como es la movilización del paciente a un centro hospitalario para el manejo de su padecimiento, motivo por el cual es adecuado clasificar las emergencias en distintos niveles, según la pertinencia del caso. Este sistema consta de tres niveles de emergencia, diferenciados por la magnitud de su impacto inicial y/o al empleo de recursos que requerirá su control.

Es posible enfrentarse a varios tipos de urgencias:

- Situaciones más importantes, que de forma evidente exigen una actitud terapéutica inmediata:
 - Paro cardiorespiratorio.
 - Rotura de un vaso sanguíneo.
 - Dificultad respiratoria.
 - Traumatismo severo.
 - Shock anafiláctico.
 - Descompensación.
 - Paro cardíaco.

Fuera de estos casos, el resto pueden esperar unos segundos o minutos, sin que por ello empeore significativamente el pronóstico, mientras se establece el diagnóstico.

- Situaciones con peligro vital si no se diagnostica precozmente:
 - Apendicitis
 - Intoxicaciones
 - Desorientación en tiempo y espacio o no reconocimiento a familiares, etc.

Con la finalidad de poder clasificar una emergencia se han definido tres niveles en función al empleo de recursos necesarios para el control de la

misma y a la severidad del impacto inicial. El empleo de Recursos clasifica las emergencias en tres niveles: I, II y III de acuerdo al siguiente criterio establecido por Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina Alberto Hurtado:

Nivel I: Todo evento de emergencia que puede ser manejado localmente con los recursos propios de cada base. El evento es manejado por el odontólogo que esta atendiendo al paciente ya que éste debería de contar totalmente con los recursos para su control; no requiere de la activación del Plan de Emergencias ya que el odontólogo asume la responsabilidad por la mitigación de la emergencia.

Nivel II: Este evento activará el Plan de Emergencias que posee la clínica. El evento puede requerir de diferentes recursos como lo es llamar a emergencias.

Nivel III: En este nivel inmediatamente se activa el Plan de Emergencias elaborado por el odontólogo y su grupo de trabajo, también se llama inmediatamente a los paramédicos. El evento requiere la aplicación de la totalidad de recursos en la clínica y la misma hospitalización del paciente, ya que la vida de este está en alto riesgo.

La severidad de una emergencia médica se define en función a las consecuencias que dicho evento tendrá en la salud del paciente y las consecuencias que estas podrían traer para el mismo.

Según la doctora Tania Herschdorfer de la Universidad Central de Venezuela las urgencias que más se presentan en el consultorio dental son:

- Alteración o pérdida de la conciencia (síncope).
- Crisis hipertensiva.
- Dolor torácico.
- Hipotensión postural.
- Disnea y crisis asmática.
- Hiperventilación.
- Paro cardíaco

- Anafilaxia
- Hipoglucemia
- Accidente Cerebro-vascular (ACV)
- Hemorragia.

También expresa que entre los momentos que más se puede dar una emergencia médica durante el tratamiento odontológico son;

- Durante la administración de la anestesia o después de esta.
- Durante el tratamiento.
- Después del tratamiento.
- Después de abandonar el consultorio dental.
- Inmediatamente antes del tratamiento.

Por tales motivos son muy importante todos los procedimientos que se realizan antes de iniciar el tratamiento dental, como lo es la historia clínica enfocada a urgencias médicas, entre ellos la anamnesis del mismo modo tiene gran importancia la toma de los signos vitales.

También la doctora Herschdorfer detalla el reconocimiento de las urgencias, conforme a los signos y síntomas, a la vez de cuales deberían ser trasladados a salas urgencias de manera inmediata, esto esta expresado en los siguientes cuadros:

Cuadro 1.

Signos y Síntomas de una emergencia médica.

Síntomas	Signos
Dolor precordial	Piel Fría
Respiración entrecortada	Diaforesis
Adormecimiento	Pupilas Dilatadas
Aprehensión	Labios cianóticos
Náuseas y Vómitos	Pulso rápido y débil
Sed	Respiración rápida
Debilitamiento	Estado mental deficiente, letargo

Cuadro 2.

Nivel de padecimiento de una emergencia médica

Nivel de Padecimiento	Signos y Síntomas
1	Ansiedad, miedo, ligeras, náuseas
2	Confusión, agitación, comportamiento agresivo
3	Diaforesis, llenado capilar en un tiempo > 2 segundos, dolor precordial u opresión, respiración entrecortada, mareo, dolor de cabeza intenso o de abdomen, signos vitales anormales
4	Letargo y coma

La doctora expresa que *“la labor del odontólogo general en caso de tratar pacientes con afecciones sistémicas, independientemente de cual sea la patología, es llevar a cabo la recolección minuciosa previa de los datos que el paciente aporta en cuanto a su historia clínica y una anamnesis exhaustiva. Debe mantenerse el contacto directo con el médico especialista o tratante para conocer el protocolo específico del caso, así como inducir al paciente al control que este indique. En tanto que aquellos pacientes en los que se sospeche*

presenten alteraciones, referirlo para la realización del examen médico pertinente con el especialista que consideremos necesario (cardiólogo, neurólogo, endocrinólogo, hematólogo)”.

Otro punto importante que el odontólogo debe seguir en caso de que se presente una emergencia en el consultorio dental, es cómo abordar la emergencia y su protocolo. Para la doctora Herschdorfer *“el esquema de abordaje primario se enfoca únicamente en la identificación y tratamiento inmediato de aquellas situaciones que ponen en riesgo la vida del paciente. Durante este abordaje no hay tiempo para realizar interrogatorio para el diagnóstico, y este debe identificarse sólo por el historial que se obtiene mediante preguntas rápidas, y por los signos y síntomas que se manifiestan en este momento.”* Fuente

También está doctora aclara que cada uno de los componentes de la reanimación, (vía aérea, respiración, circulación, etc), empieza con una fase de evaluación que se describe en el siguiente cuadro.

Cuadro 3
Abordaje y propósito.

Abordaje primario	Propósito: Identificar y tratar inmediatamente el trastorno que afecte la vida del paciente
Vía aérea	Localizar obstrucciones de la vía aérea (desplazamiento posterior de la lengua, cuerpo extraño, edema laríngeo, coágulos).
Respiración	Verificar la frecuencia respiratoria (paro respiratorio, hiperventilación, bronco espasmo).

Circulación	Verificar nivel circulatorio (hemorragias, paro cardiaco, disminución del pulso). Para el manejo de los puntos anteriores siempre se realizará RCP)
Pérdida de la habilidad neurológica	Evaluar el estado de conciencia. Posible desfibrilación temprana.
Exponer	Exponer al paciente para su manejo y tratamiento.
Antecedentes	Medicación, alergias, historial médico, último alimento, eventos alrededor de las urgencias.

Otro de los puntos básicos a la hora de tratar una emergencia médica en el consultorio dental es el protocolo que se realiza, la doctora Herschdorfer establece el protocolo en la actuación en el RCP básico en cuatro sencillos pasos;

1. Asegurar la protección de la víctima y el reanimador.
2. Evaluar la respuesta de la víctima al estímulo, sacudiéndolo suavemente por los hombros y preguntarle si se encuentra bien. Si responde, dejarlo y buscar ayuda. Si no responde, pedir apoyo. Ordenar al ayudante (si existe) que llame al servicio de urgencias, y colocar al paciente en decúbito supino con los brazos alineados a lo largo del cuerpo, sobre una superficie lisa.
3. Abrir la vía aérea extendiendo la cabeza con una mano sobre la frente y haciendo tracción del mentón hacia arriba con la otra mano (maniobra frente-mentón). Esto impedirá la obstrucción de la faringe por la caída de la lengua en el paciente inconsciente.
4. Verificar la permeabilidad de la vía aérea liberando la boca de cualquier cuerpo extraño.

En todos los casos debe realizarse la evaluación para el posible traslado a la unidad de emergencias médicas u hospital más cercano. Es importante que al llegar a dicho servicio, se realice un recuento detallado de los sucesos ocurridos, es decir, debemos tener plena capacidad para exponer el caso de manera ordenada, incluyendo todo lo documentado al realizar el abordaje primario.

Como manera de enfatizar este tema según Gustavo Malagón-Londoño, para enfrentar la urgencia, el odontólogo debe cumplir con rigurosa exactitud de cada uno de los puntos de un catalogo que establece:

- Elaborar una completa Historia Clínica.
- Investigar antecedentes clínicos individuales y familiares.
- Interpretar a grandes rasgos manifestaciones y signos positivos de trastornos.
- Tomar e interpretar signos vitales.
- Saber interpretar exámenes de laboratorio básicos.
- Identificar las situaciones de emergencia que se pueden presentar en el consultorio.
- Entrenar al personal que trabaja con él, principalmente en primeros auxilios.
- Disponer de equipo adecuado e instrumentos para el manejo de una emergencia médica.

El manejo de toda emergencia médica en el consultorio dental depende de la buena capacitación del odontólogo y su grupo de trabajo; junto al buen orden del manejo de estas.

Diseño Metodológico

Tipo de estudio.

El presente trabajo es un estudio descriptivo que está dedicado a conocer el ambiente que se presenta en las clínicas dentales de la Región Huetar Norte, para el manejo por parte de los odontólogos de cualquier tipo de emergencia médica.

También se puede catalogar como un estudio transversal, ya que se da el análisis pero no va a existir una continuidad en el eje del tiempo.

Unidad de estudio.

La unidad de estudio son los odontólogos y sus clínicas privadas de la Región Huetar Norte de Costa Rica.

Universo.

Espacio: El espacio para esta investigación es la Región Huetar Norte de Costa Rica, especialmente en las Zonas de La Fortuna, El Tanque, Los Ángeles, Ciudad Quesada y Los Chiles.

Tiempo: El tiempo de la investigación se estableció en el mes de Octubre de 2009 como fecha de inicio del proyecto, hasta Octubre de 2010

Muestra.

La investigación fue elaborada con base en los odontólogos con consulta privada de la región Huetar Norte.

Herramienta para la recolección de datos.

Cuestionario.

1. ¿Recibió en la universidad o en otro tipo de curso, capacitación de manejo de cualquier tipo de emergencia que se presente en su consulta privada?
No
Sí ¿Cual? _____
2. Marque con una X los temas de emergencias médicas en que está usted capacitado
 - a. Shocks anafilácticos
 - b. Hipoglicemias
 - c. Sincope vasovagal
 - d. Cardiovasculares
 - e. Emergencias respiratorias
 - f. Convulsiones
 - g. Gastrointestinales
 - h. Crisis Asmática
 - i. Otras.....
3. ¿Se ha presentado algún tipo de emergencia médica en su consultorio?
No
Si ¿Cuál? _____
4. ¿Conoce algún tipo de técnica de resucitación?
No
Si ¿Cuál? _____
5. ¿Sabe la técnica para realizar una traqueotomía? (Si) / (No)
6. ¿Tiene establecido un plan de emergencia en su consultorio? (Si) / (No)
7. ¿Sabe cómo actuar en caso que se presente cualquier tipo de emergencia médica en su consulta? (Si) / (No)
8. ¿Su grupo de trabajo está capacitado para manejar cualquier tipo de emergencia? (Si) / (No)

9. ¿Enumere del 1 al 5 de acuerdo a su importancia el/los instrumentos o equipos fundamentales para el manejo de una emergencia médica en su consultorio? Siendo el 1 el más importante y el cinco en menos importante

- a. Esfigmomanómetro – Estetoscopio ()
- b. Adrenalina inyectable ()
- c. Nitroglicerina ()
- d. Kit oxigenoterapia ()
- e. Kit de primeros auxilios ()
- f. Desfibriladores ()
- g. Instrumentos para apertura de las vías aéreas. ()

10. ¿Usted cree que su clínica se encuentra equipada con todo lo necesario para el buen manejo de alguna emergencia médica? (Si) / (No)

11. ¿Cómo cataloga su preparación para manejar cualquier tipo de emergencia médica en su consulta privada? Del 0 al 5 siendo 0 nada y el 5 excelente.

12. Estaría dispuesto a invertir tiempo y dinero en capacitarse en el tema de emergencias médicas? (Si) / (No)

13. Edad: _____

14. Género: (M) / (F)

15. Universidad de la que se graduó y año

16. ¿Años de ejercer la profesión? _____

17. Especialidad: _____

Descripción de la investigación

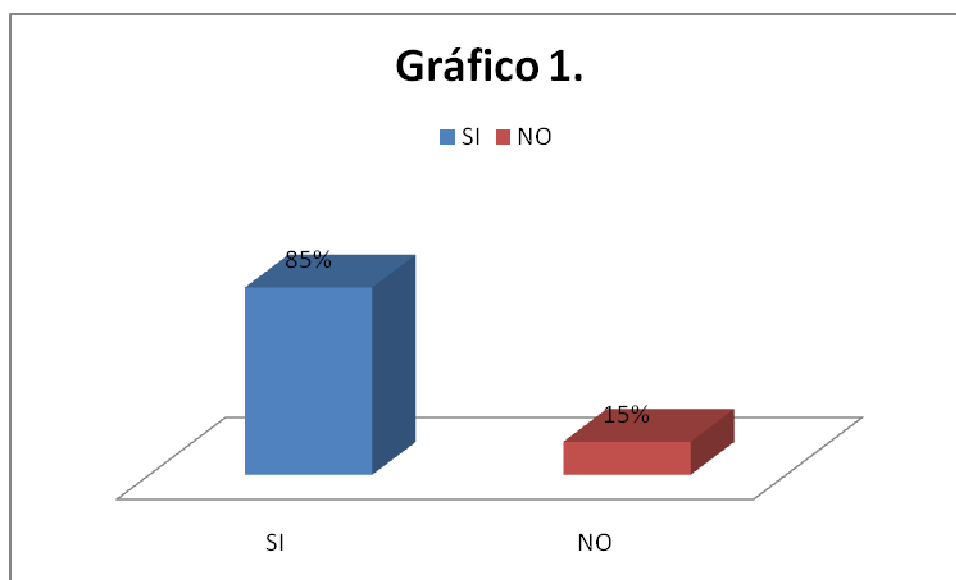
La presente investigación es cuantitativa y refleja en una forma descriptiva como se encuentran preparados los odontólogos de la Región Huetar Norte en el manejo de cualquier urgencia médica. El estudio se establece por medio de la recopilación de información mediante un cuestionario de 16 preguntas a distintos odontólogos de la zona, luego se evaluarán las respuestas por medio de estudios estadísticos con diferentes gráficos sus respectivos análisis. Con esta investigación lo que se quiere es dar a conocer la debilidades/fortalezas y destrezas de los odontólogos de la Región Huetar Norte en el manejo de emergencias médicas.

Resultados

Tabla 1.
Odontólogos Región Huetar Norte
Sector San Carlos
De Octubre 2009 a Octubre 2010
Ha recibido capacitación en el manejo de Emergencias médicas.

Respuestas	Personas	%
SI	29	85
NO	5	15
Total	34	100

Fuente: Encuesta



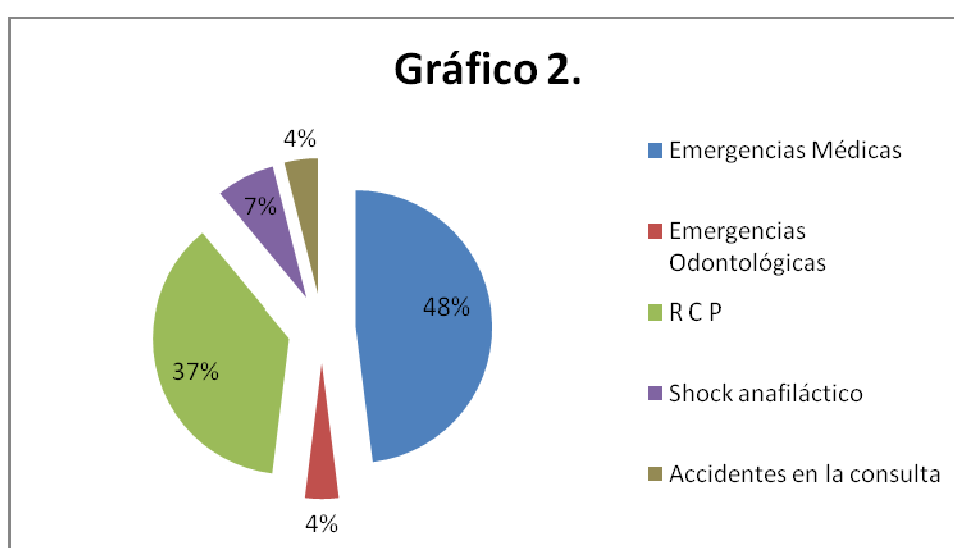
Fuente: Tabla 1

De los odontólogos entrevistados en la Zona Huetar Norte un 85% han recibido algún tipo de capacitación en el manejo de emergencias médicas, contrario al restante 15%, que no ha recibido ningún tipo de capacitación. A pesar de que el mayor porcentaje de odontólogos encuestados dicen haber recibido algún tipo de capacitación para emergencias médicas, aún existe un 15% que no la ha recibido, lo que pone en riesgo la atención de pacientes en estos consultorios.

Tabla 2.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Emergencias sobre las cuales ha recibido capacitación

Emergencias	Respuestas	%
Emergencias Médicas	15	52
R C P	11	37
Shock anafiláctico	2	7
Accidentes en la consulta	1	4
Total	29	100

Fuente: Encuesta



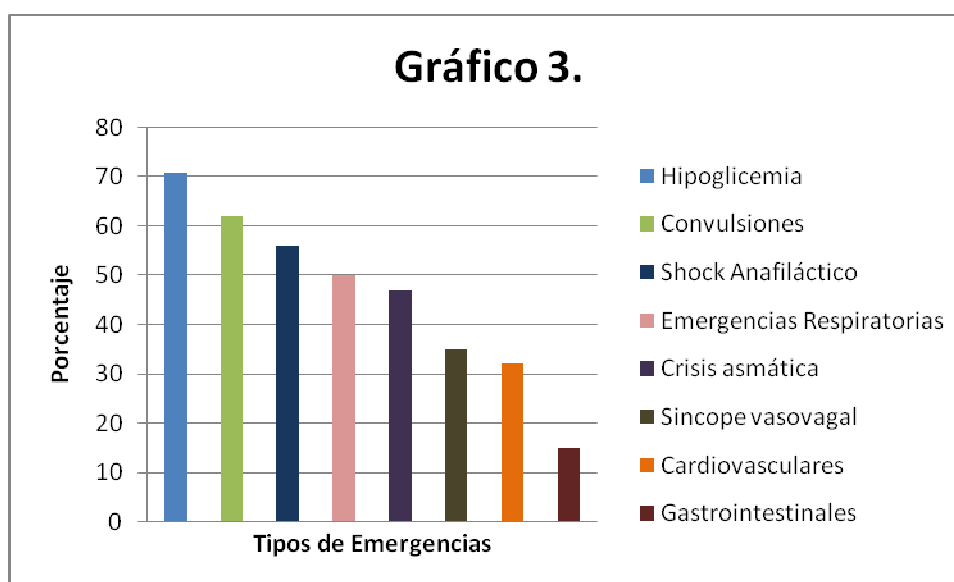
Fuente: Tabla 2

Un 52% de los odontólogos han recibido capacitación en emergencias médicas. Seguida por la capacitación en RCP con un 37%. Sólo un odontólogo, que equivale al 4%, ha recibido capacitación en Accidentes en la Consulta. De los odontólogos capacitados, como es de esperar, las emergencias médicas (dentro de las que están las que ocurren en el consultorio odontológico) son las que prevalecen. Llama la atención el odontólogo que refiere estar capacitado en accidentes en la consulta, y cómo es que este diferencia un accidente de una emergencia.

Tabla 3.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Tipos de emergencias de las que creen que se encuentran capacitados

Emergencias	Respuestas	%
Shock Anafiláctico	19	56
Convulsiones	21	62
Gastrointestinales	5	15
Cardiovasculares	11	32
Emergencias Respiratorias	17	50
Hipoglicemia	24	71
Sincope vasovagal	12	35
Crisis asmática	16	47

Fuente: Encuesta



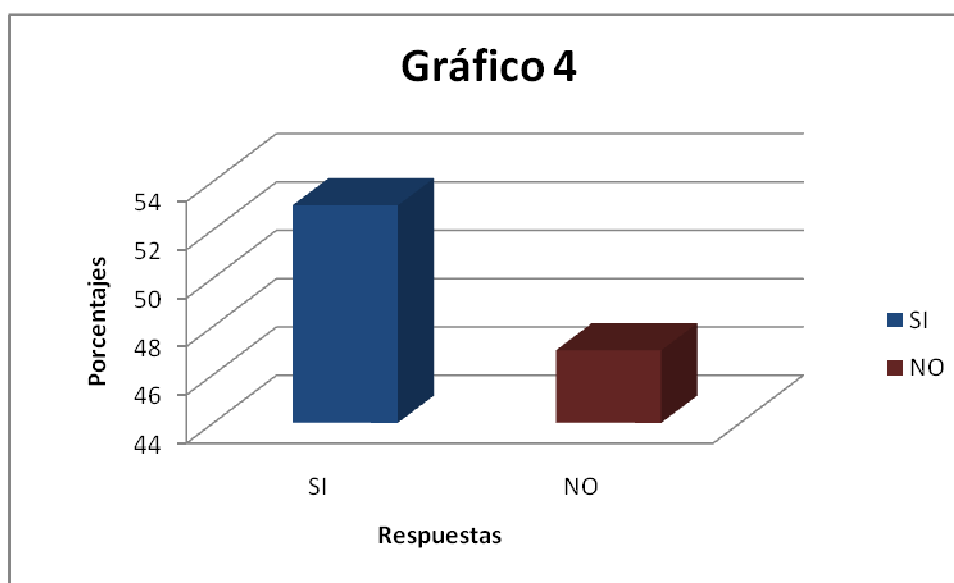
Fuente: Tabla 3

Del total de los odontólogos de la Región Huetar Norte (San Carlos), Costa Rica, entrevistados, se estableció que un 71% se encuentra capacitado en el tratamiento de un cuadro de hipoglicemia. En segundo lugar se encuentra el manejo de las Convulsiones en un 62% y en tercer lugar el Shock Anafiláctico en un 56%. En la Emergencias Gastrointestinales es donde se encuentran menos capacitados con un 15%. En estas respuestas se puede observar que hay un grado de confusión entre los odontólogos encuestados con respecto a qué es una emergencia, ya que ni la hipoglicemia, ni las convulsiones son emergencias médicas propiamente dichas, como sí lo es el shock anafiláctico.

Tabla 4.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Se ha presentado algún tipo de Emergencia Médica en el consultorio dental

Respuestas	Personas	%
SI	18	53
NO	16	47
Total	34	100

Fuente: Encuesta



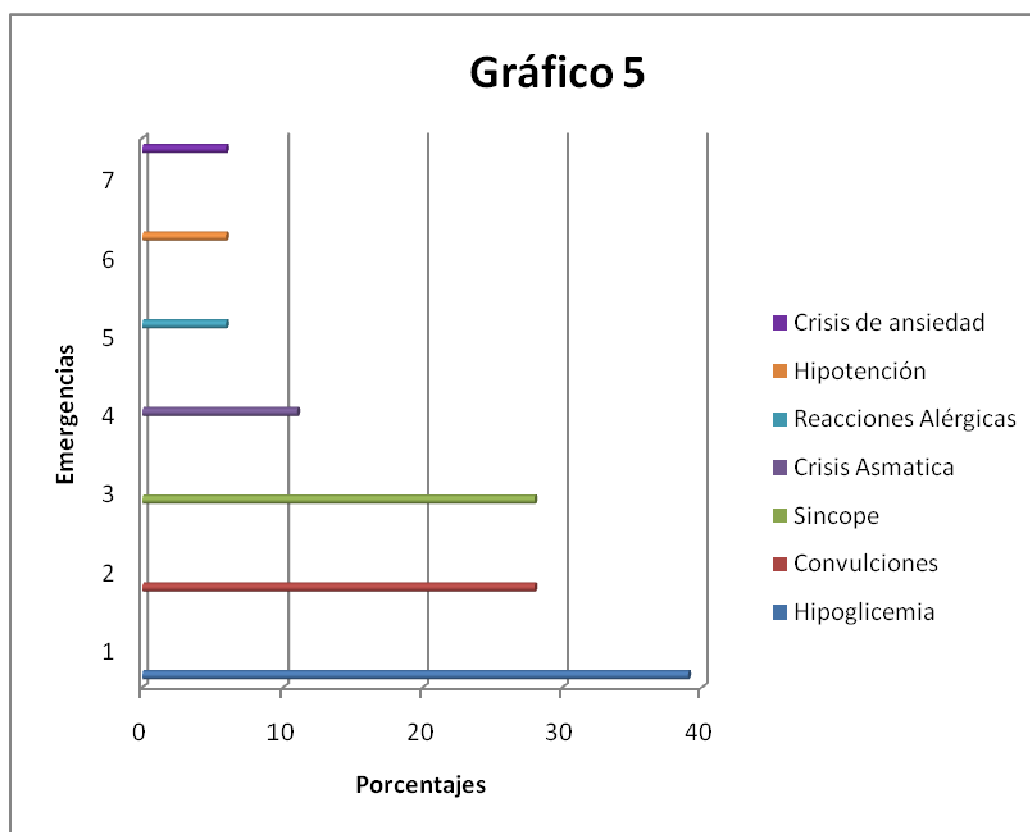
Fuente: Tabla 4

Del total de los odontólogos entrevistados un 53% expresó que se le ha presentado algún tipo de emergencia médica en su consultorio dental, al contrario del 47% restante, que no han presentado ningún problema en su consultorio a causa de una emergencia médica. Este 43% que no ha presentado ningún tipo de emergencia médica es muy poco común ya que las emergencias médicas son comunes en el consultorio dental. Este alto porcentaje al cuál no se le ha presentado una emergencia médica podría estar asociado a dos factores, no saben cuando se le ha presentado una emergencia médica o la juventud de tiempo laborado por parte de los odontólogos entrevistados, establece que el tiempo no ha sido el suficiente para que una emergencia se presente.

Tabla 5.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Tipo de emergencias presentadas en el consultorio dental

Emergencias Presentadas	Respuestas	Porcentajes
Convulsiones	5	28
Hipoglicemia	7	39
Hipotensión	1	6
Sincope	5	28
Reacciones Alérgicas	1	6
Crisis Asmática	2	11
Crisis de ansiedad	1	6

Fuente: Encuesta



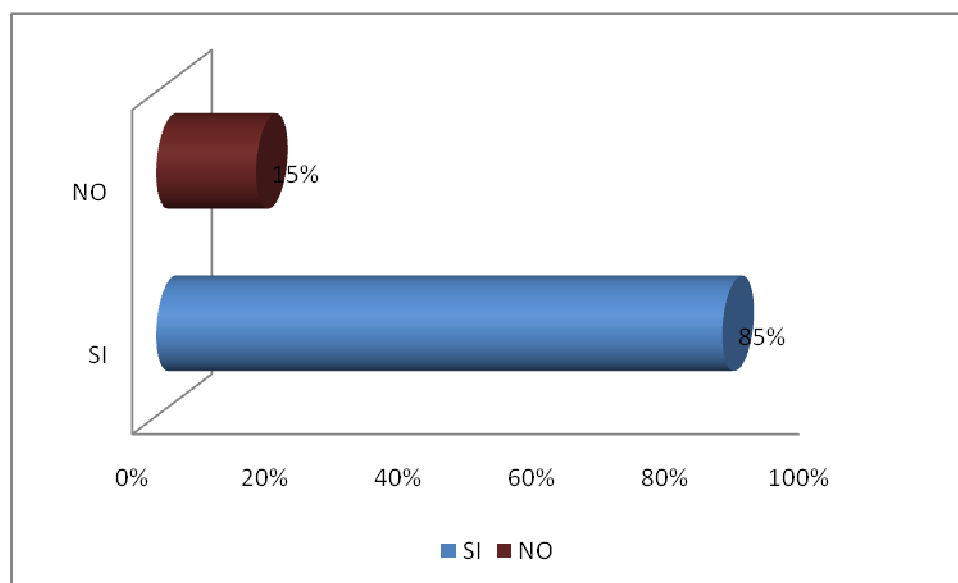
Fuente: Tabla 5

Esta tabla refleja las emergencias más comunes presentadas en las consultas de los odontólogos de la Zona Huetar Norte, que manifestaron en algún momento la presencia de emergencias médicas en su consulta, en las que están: Hipoglicemia con un 39%, seguido por las convulsiones y síncope.

Tabla 6.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Conoce algún tipo de técnica de resucitación

Respuesta	Odontólogos	%
SI	29	85
NO	5	15
Total	34	100

Fuente: Encuesta



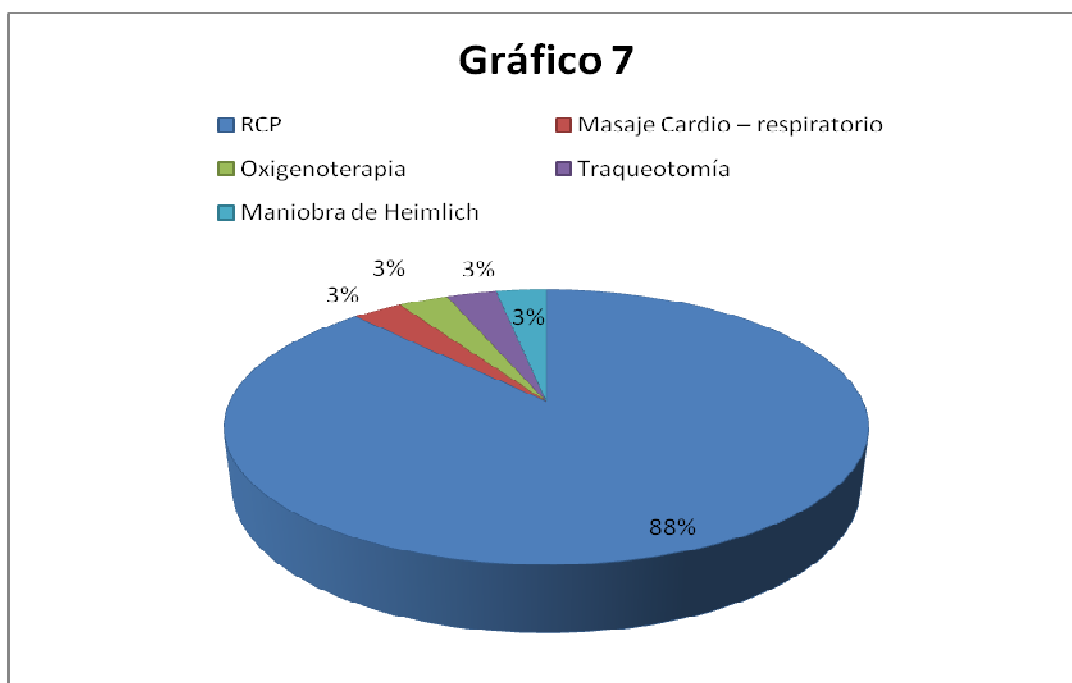
Fuente: Tabla 6

Esta tabla refleja que un 85% de los odontólogos entrevistados de la Zona Huetar Norte conocen algún tipo de técnica en caso de una emergencia médica. Esto es muy importante ya que se tiene una manera de enfrentar las emergencias que se presenten. El problema se da si se presenta una emergencia médica y la técnica que conoce no le sirve para manejar dicha situación. El 15% restante presentaría el peor de los casos, en el cual la emergencia ocurre en los consultorios de los odontólogos que no conocen ninguna técnica de resucitación.

Tabla 7.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Técnicas de resucitación conocidas

Técnicas de resucitación	Odontólogos	%
RCP	25	88
Masaje Cardio – respiratorio	1	3
Oxigenoterapia	1	3
Traqueotomía	1	3
Maniobra de Heimlich	1	3
Total	29	100

Fuente: Encuesta



Fuente: Tabla 7

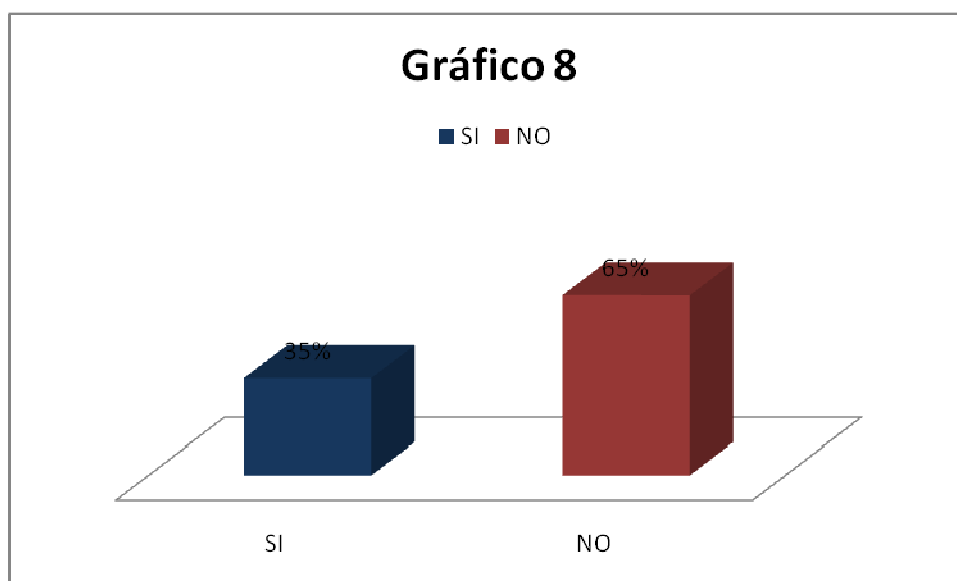
La técnica de resucitación más conocida por parte de los odontólogos entrevistados en la Región Huetar Norte de Costa Rica, es el RCP con un 88% del total de conocedores de alguna técnica de resucitación (29), según la investigación. Esta información recalca la falta de conocimientos e interés de técnicas de manejo de emergencias médicas por parte de los odontólogos entrevistados, ya que se conforman solamente con una técnica de resucitación en su gran mayoría y no saben la gran cantidad de formas de manejar una técnica de resucitación las cuales podrían ser de gran ayuda en el consultorio dental.

Tabla 8.

Odontólogos Región Huetar Norte
Sector San Carlos
De Octubre 2009 a Octubre 2010
Conoce la técnica de traqueotomía

Respuestas	Odontólogos	%
SI	12	35
NO	22	65
Total	34	100

Fuente: Encuesta



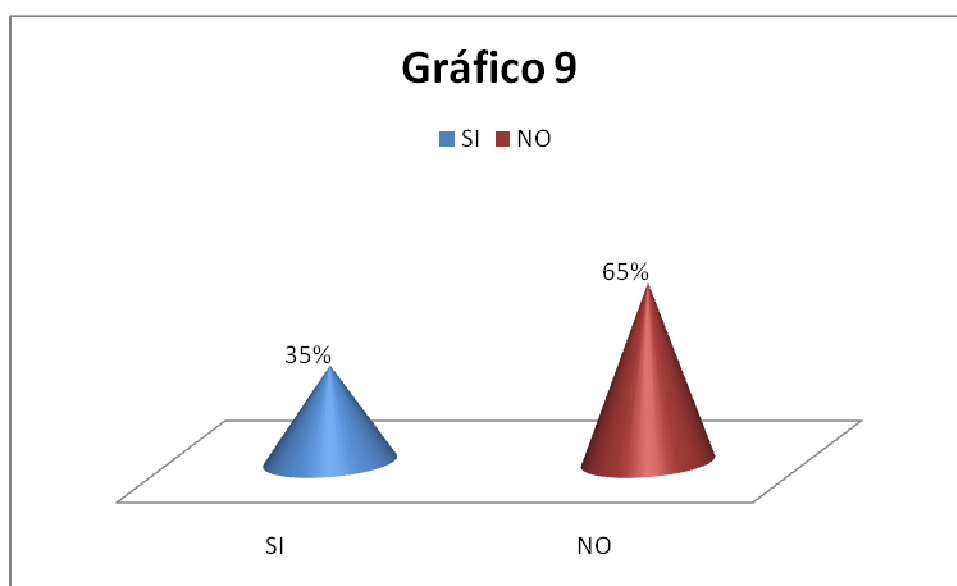
Fuente: Tabla 8

Esta tabla refleja la falta de conocimiento por parte de los odontólogos entrevistados acerca de la técnica de la Traqueotomía, ya que 22 de ellos que equivale a un 65% desconoce cómo realizarla, mientras que el restante 35% dicen conocer dicha técnica. La cuál es una técnica que en caso de una emergencia extrema de vías aéreas podría representar una manera de salvar la vida de una paciente.

Tabla 9.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Tiene establecido un plan de emergencias en el consultorio dental

	Odontólogos	%
SI	12	35
NO	22	65
Total	34	100

Fuente: Encuesta



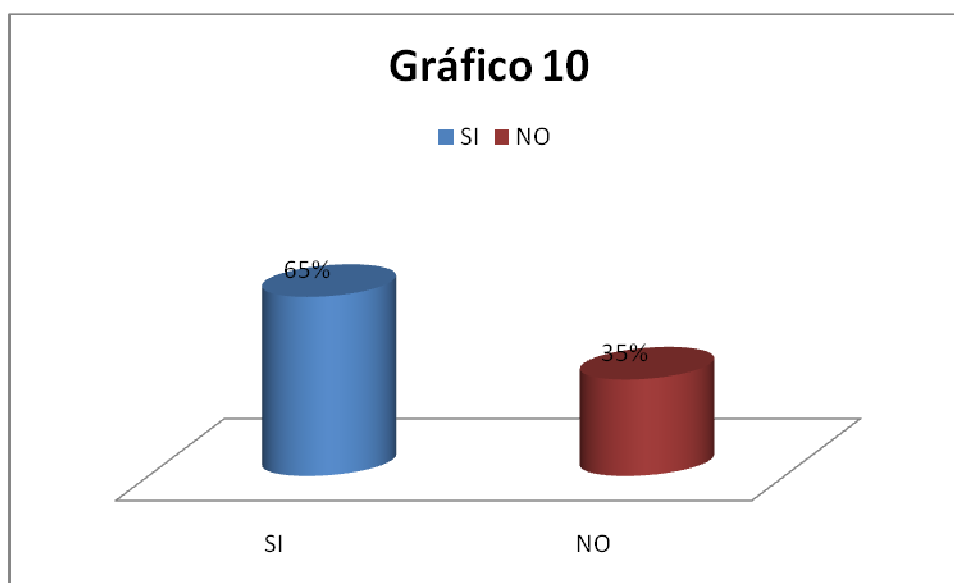
Fuente: Tabla 9

De los odontólogos encuestados en la Región Huetar Norte un 65% no tiene establecido un plan en caso de algún tipo de emergencia médica en el consultorio dental, al contrario del otro 35% que dicen si tenerlo, esto representa la falta de conocimiento o importancia por parte de los odontólogos acerca de las consecuencias que podría representar una Emergencia Médica en su consulta. Además de las consecuencias que podrían traerle una emergencia médica adicionado que no van a saber cómo manejar este tipo de emergencias en la consulta ya que no tienen un plan establecido para este tipo de circunstancias.

Tabla 10.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Sabe cómo actuar en caso de que se presente una Emergencia Médica.

Respuesta	Odontólogos	%
SI	22	65
NO	12	35
Total	34	100

Fuente: Encuesta



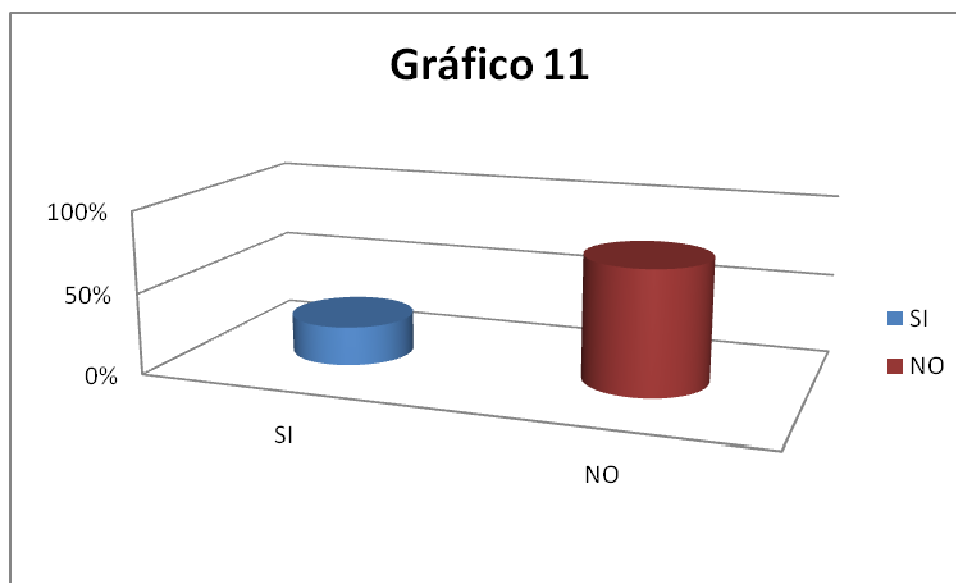
Fuente: Tabla 10

Se refleja que un 65% de los odontólogos de la Zona Huetar Norte saben como actuar en caso que se presente una emergencia médica en su consultorio. Esto puede diferir un poco ya que en tablas anteriores un 65% no tiene un plan de emergencias establecido en su consulta; pero ahora con la información un 65% saben como actuar en una emergencia, esto junto a un plan bien establecido brindaría un mejor atención al paciente a la hora de cualquier emergencia médica que se presente en el consultorio. Es importante recalcar que aún queda un 35% de odontólogos que ponen en peligro la vida de los pacientes que atienden, ya que si en cualquier caso se le presenta una emergencia médica en su consulta no sabrían como actuar y manejarla.

Tabla 11.
Odontólogos Región Huetar Norte
Sector San Carlos
De Octubre 2009 a Octubre 2010
Su grupo de trabajo se encuentra capacitado para una Emergencia Médica.

Respuesta	Odontólogos	Porcentajes
SI	8	24
NO	26	76
Total	34	100

Fuente: Encuesta



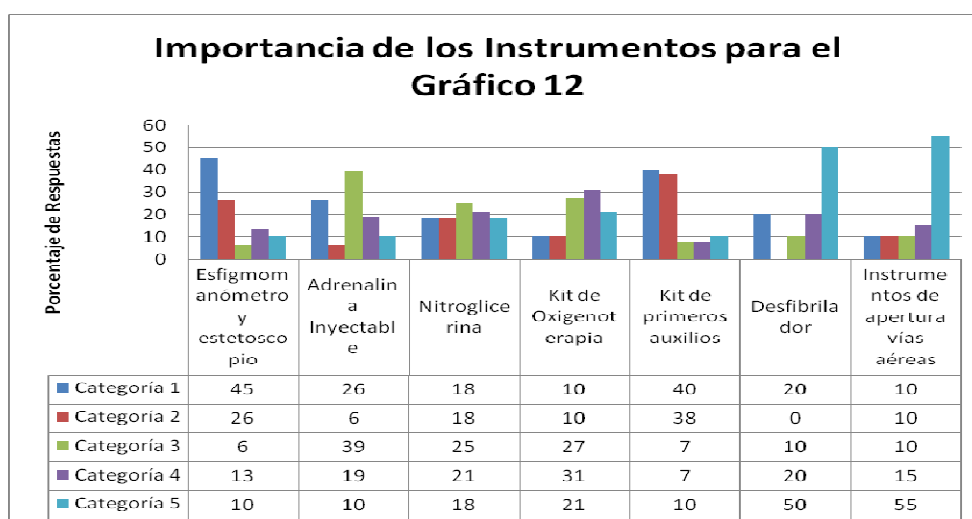
Fuente: Tabla 11

Según la información brindada por esta tabla, un 76% de los odontólogos entrevistados no presentan un personal auxiliar capacitado para el manejo de una emergencia médica en el consultorio dental. Lo que establece una falta de ética tanto por el odontólogo como el o la asistente ya que son la mano derecha del odontólogo y en caso de una emergencia médica en el consultorio deberían de tener la capacidad de auxiliar al odontólogo en cualquier necesidad del momento además de saber lo que hace y como ayudar a enfrentar las distintas circunstancias que se dan en la consulta.

Tabla 12.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Instrumentos más importantes para el buen manejo de una Emergencia Médica
 Siendo 1 (vital importancia) – 5 (poca importancia)

Porcentaje del total de odontólogos que responden						
Instrumentos	1	2	3	4	5	Total
Esfigmomanómetro y estetoscopio	45	26	6	13	10	100
Adrenalina Inyectable	26	6	39	19	10	100
Nitroglicerina	18	18	25	21	18	100
Kit de Oxigenoterapia	10	10	27	31	21	100
Kit de primeros auxilios	40	38	7	7	10	100
Desfibrilador	20	0	10	20	50	100
Instrumentos de apertura vías aéreas	10	10	10	15	55	100

Fuente: Encuesta



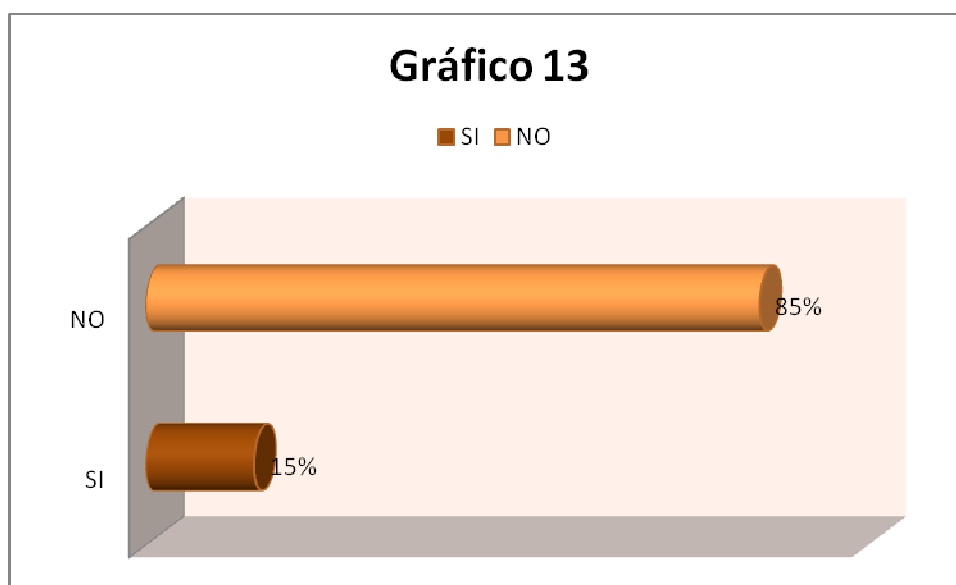
Fuente: Tabla 12

Para los odontólogos encuestados de la Región Huetar Norte, es de vital importancia tener en el consultorio para el manejo de emergencias médicas en el consultorio dental un Esfigmomanómetro y estetoscopio con un 45%. Con segundo en importancia según los odontólogos está el Kit de primeros auxilios con 38%. Luego como tercera en importancia tenemos la adrenalina inyectable con un 39%. Esto representa la importancia que los odontólogos tomen en cuenta con que equipos básicos deberían contar para el manejo de una emergencia, el asunto en todo esto es sí estos profesionales cuentan con dicho equipo.

Tabla 13.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 La clínica se encuentra equipada para una Emergencia Medica

Respuestas	Odontólogos	%
SI	5	15
NO	29	85
Total	34	100

Fuente: Encuesta



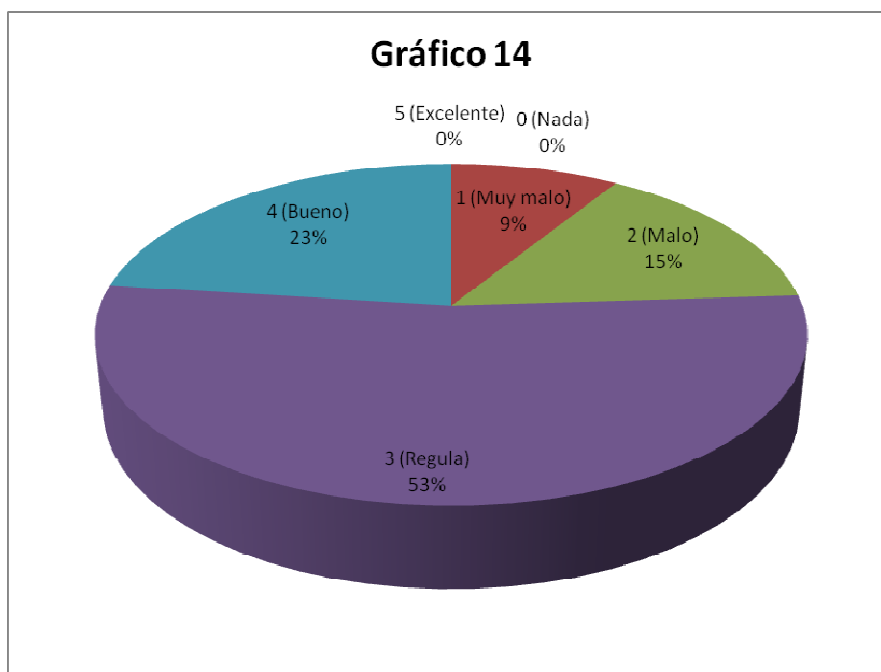
Fuente: Tabla 13

El 85% de los odontólogos de la Región Huetar Norte entrevistados, no poseen una clínica dental equipada para un buen manejo de una emergencia médica en caso que se presentara, esto en gran medida es una pésima medida, ya que en parte no se está cuidando la integridad del paciente.

Tabla 14.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Preparación de los odontólogos para una atender y manejar una Emergencia
 Médica
 (0 nada / 5 excelente)

Categoría	Evaluación	%
0 (Nada)	0	0
1 (Muy malo)	3	9
2 (Malo)	5	15
3 (Regular)	18	53
4 (Bueno)	8	23
5 (Excelente)	0	0
Total	34	100

Fuente: Encuesta



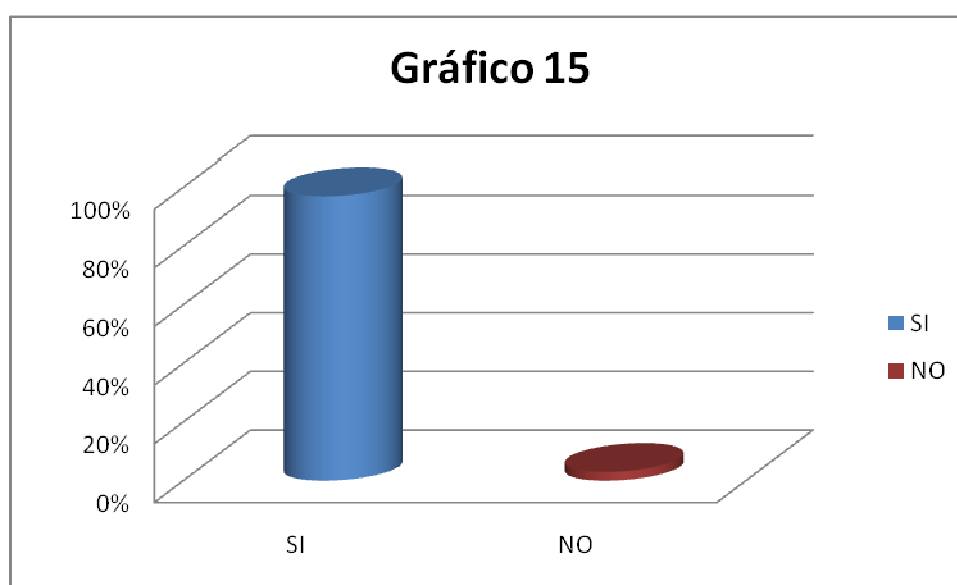
Fuente: Tabla 14

Según se refleja en la tabla de autoevaluación por parte de los odontólogos entrevistados, para la preparación del manejo de una emergencia médica, el 53% de los odontólogos se dan una nota 3 (regular), un 23% se autoevaluó con 4 (bueno), otro 15% se dio una evaluación de 2 (malo) y el restante 9% se brindó una evaluación de 1 (muy malo). Esto confirma que los mismo odontólogos aceptan una mala preparación n el área de las emergencias médicas lo que es de preocupación, ya que muchos de los pacientes corren un peligro latente, en caso que se de una emergencia médica por parte de ellos, ya que el operador que lo atiende no tiene la capacidad de manjar este tipo de situaciones.

Tabla 15.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Disposición de invertir dinero para capacitarse en Emergencias Medicas

Respuestas	Odontólogos	%
SI	33	97
NO	1	3
Total	34	100

Fuente: Encuesta



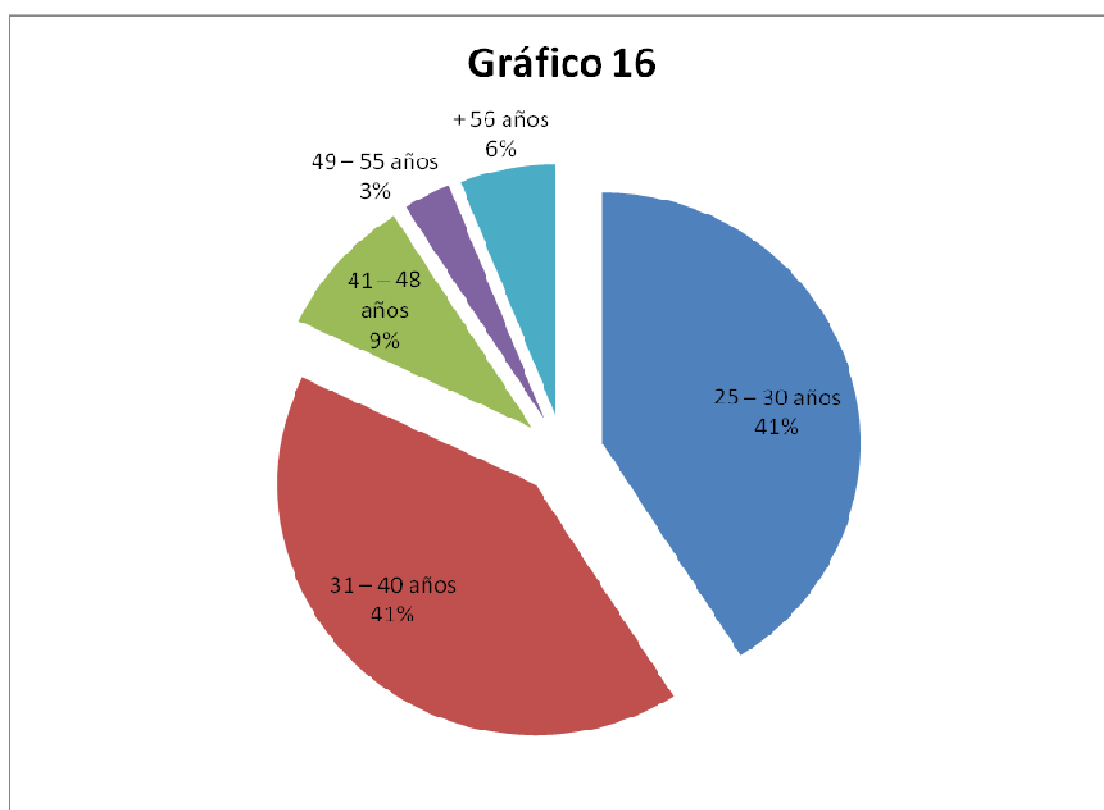
Fuente: Tabla 15

Según la tabla un 97% de los odontólogos entrevistados estarían dispuestos a invertir dinero para capacitarse en el manejo de emergencias médicas en el consultorio dental. Lo cual es importante porque tendrían la disposición económica para capacitarse en el aspecto de emergencias médica, se espera que se tenga la misma disposición de tiempo y además tomen la iniciativa de capacitarse tanto por el bienestar de los pacientes como de ellos mismos.

Tabla 16.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Rango de edades

Rango de edades	Odontólogos	%
25 – 30 años	14	41
31 – 40 años	14	41
41 – 48 años	3	9
49 – 55 años	1	3
+ 56 años	2	6
Total	34	100

Fuente: Encuesta



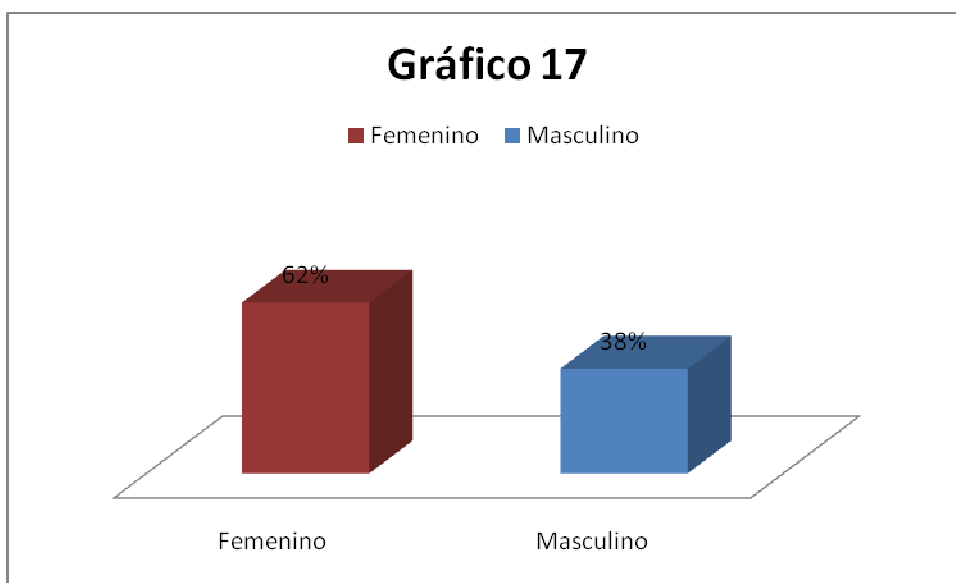
Fuente: Tabla 16

La tabla refleja el grado de juventud de los odontólogos entrevistados, ya que un 41% tiene un rango de edad entre los 25 y 40 años, solo un 6% oscilan en edades mayores a 56 años. Esta juventud representaría un mayor interés por parte de los odontólogos para ampliar sus conocimientos en el área de las emergencias médicas y así tener mayor capacidad de atención en este tipo de situaciones en el consultorio dental.

Tabla 17.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Género

Género	Odontólogos	%
Femenino	21	62
Masculino	13	38
Total	34	100

Fuente: Encuesta



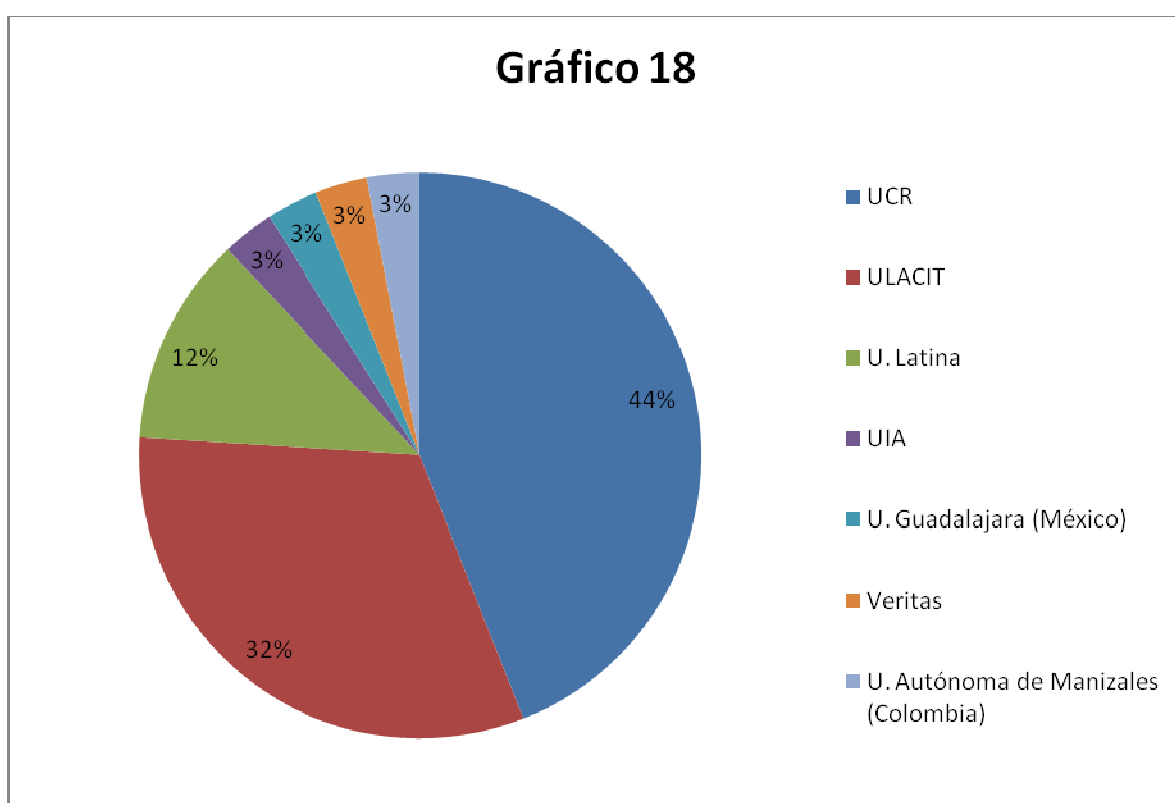
Fuente: Tabla 17

De los odontólogos entrevistados en la Zona Huetar Norte el 62% son del género femenino, mientras el restante 38% representa al género masculino. Nos contribuye en la distribución de los géneros en la zona.

Tabla 18.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Universidad de la que se Graduaron

Universidad	Odontólogos	%
UCR	15	44
ULACIT	11	32
U. Latina	4	12
UIA	1	3
U. Guadalajara (México)	1	3
VERITAS	1	3
U. Autónoma de Manizales (Colombia)	1	3
Total	34	100

Fuente: Encuesta



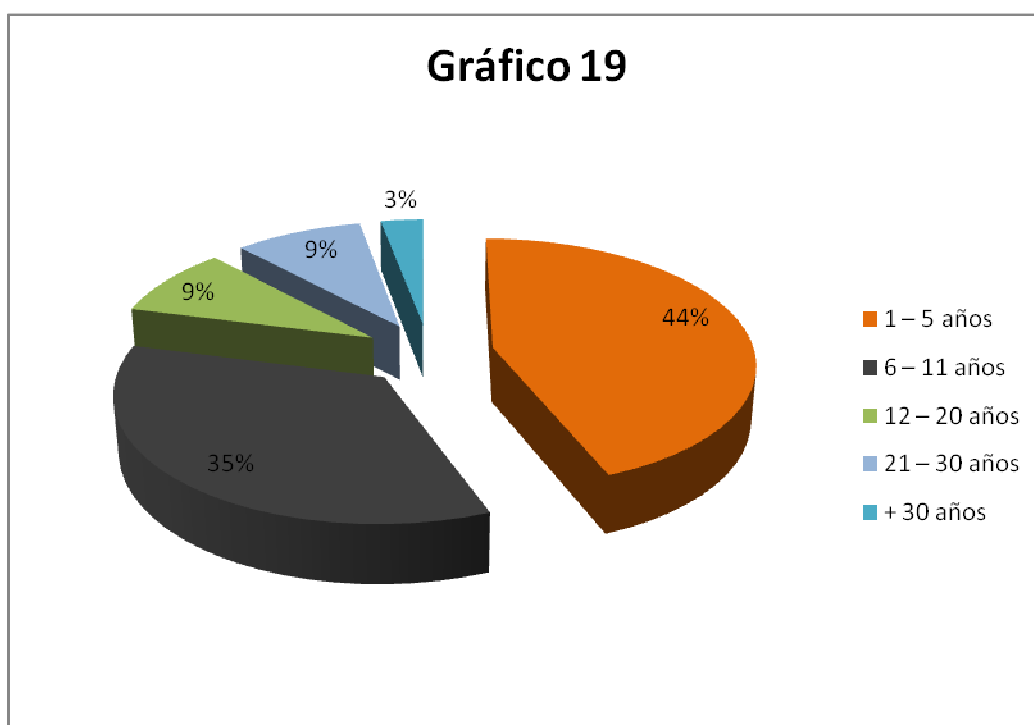
Fuente: Tabla 18

De los odontólogos entrevistados las dos universidades más comunes en las que fueron graduados son la UCR y ULACIT con un 44% y un 32% respectivamente, cabe destacar que en un 3% están odontólogos graduados de la Universidad de Guadalajara y Universidad Autónoma de Manizales.

Tabla 19.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Años de ejercer la profesión

Rango de años de ejercer	Odontólogos	%
1 – 5 años	15	44
6 – 11 años	12	35
12 – 20 años	3	9
21 – 30 años	3	9
+ 30 años	1	3
Total	34	100

Fuente: Encuesta



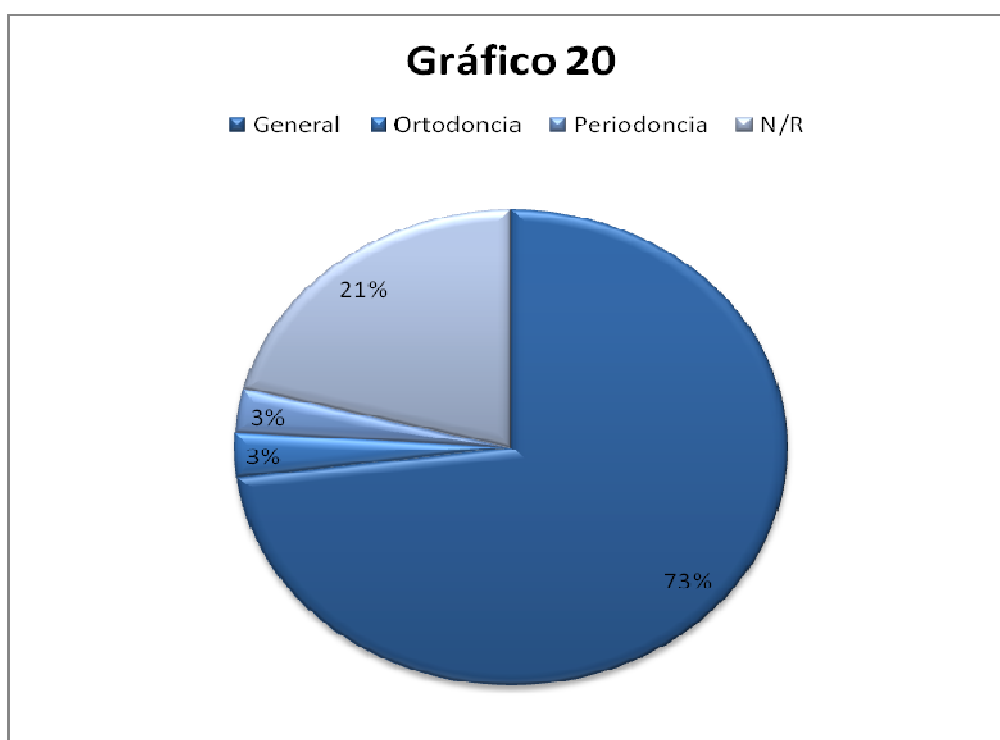
Fuente: Tabla 19

Según la información brindada por los odontólogos entrevistados un 44% de ellos apenas tienen una experiencia de entre 1 a 5 años de ejercer la profesión. Mientras solo el 3% tiene más de 30 años de experiencia. Esta juventud que se refleja en esta información, de tiempo de ejercer la profesión, puede ser factor importante para la falta de conocimiento por parte de los odontólogos en el área de las emergencias médicas. Específicamente en el manejo de estas, y la poca presencia de emergencias médicas en consultorio dental.

Tabla 20.
 Odontólogos Región Huetar Norte
 Sector San Carlos
 De Octubre 2009 a Octubre 2010
 Especialidad de los Odontólogos

Especialidad	Odontólogos	%
General	25	73
Ortodoncia	1	3
Periodoncia	1	3
N/R	7	21
Total	34	100

Fuente: Encuesta



Fuente: Tabla 20

La tabla refleja la gran cantidad que hay de odontólogos generales con un 73% en base a los odontólogos entrevistado, y solamente un 3% presentan una especialidad en Periodoncia y ortodoncia, el restante 21% no respondieron a la pregunta. Con mucha mayor razón los odontólogos generales deberían tener mayor interés de conocer acerca del manejo de las emergencias médicas, ya que atienden una mayor cantidad de pacientes y estos pacientes pueden representar un peligro latente a la hora de atenderlos ya que una emergencia se puede dar en cualquier momento. Mientras que un especialista la población de trabajo es un poco más selecta.

Conclusiones

- ❖ Los odontólogos que realizaron la encuesta, para elaborar esta investigación establecieron, que un 85% de ellos han recibido alguna vez cursos para el manejo de una emergencia médica y además saben por lo menos una técnica de resucitación. Esto establece que estos profesionales tienen una preparación aceptable en el manejo de emergencias médicas, con base al porcentaje dado; pero no se puede establecer la calidad desde el punto de vista de la preparación aprendida en dichos cursos; la calidad del curso o el interés de aprender por parte del odontólogo podría ser una gran ayuda para salvar una vida en caso de cualquier tipo de emergencia médica en la consulta dental.
- ❖ Del 85 % que dice haber recibido el curso, el 65% expresa saber cómo actuar en caso que se presente una emergencia médica, lo cual brinda gran seguridad al paciente. Esto brinda una mayor claridad por parte de odontólogo de cómo se debe manejar una emergencia médica y como se debe actuar para preservar la vida del paciente.
- ❖ El 76% de todos los profesionales encuestados manifestaron que su grupo de trabajo no presenta capacitación adecuada para el manejo de emergencias médicas lo que puede presentar una gran barrera para el odontólogo, ya que el personal auxiliar o asistente dental son la mano derecha de los odontólogos en todo momento y aun más en caso que se presente cualquier tipo de emergencia médica. Esto puede dificultar el manejo de una emergencia médica en el consultorio y poner en riesgo la vida del paciente.
- ❖ Infraestructuralmente los odontólogos de la Región Huetar Norte quedan debiendo en demasía con el manejo de emergencias médicas en su consulta ya que un 85% de estos odontólogos expresaron que no tiene su clínica preparada o equipada para el manejo de las emergencias médicas y además un 65% de estos odontólogos contestaron que no tienen un plan establecido para el manejo de

cualquier tipo de emergencia médica. Esto a la vez representa un gran peligro para los pacientes atendidos en estas clínicas, ya que si se presentara cualquier situación que comprometa la vida del paciente no se va a saber cómo manejarla. Se demuestra una falta de ética y compromiso por parte de los profesionales hacia los pacientes.

- ❖ La juventud que se presenta por parte de los odontólogos encuestados de la región Hueta Norte podría ser un punto importante para establecer la falta de saber manejar una emergencia médica en la consulta odontológica; esto ya que el 82% de los odontólogos que realizaron la encuesta tiene un rango de edad entre los 25 y 40 años de edad y de esos el 44% tiene apenas entre 1 y 5 años de ejercer la profesión. Esto muestra que falta un mayor grado de madurez y experiencia para afrontar las consecuencias que se podrían presentar en la consulta dental, derivadas de una emergencia.
- ❖ Es importante destacar que solamente el 53% de los odontólogos encuestados expresaron que en algún momento de su consulta se le ha presentado alguna emergencia médica, esto se puede relacionar con la experiencia, tiempo laborado o de ejercer la profesión ya que el 44% de los odontólogos encuestados tiene apenas entre 1 y 5 años de laborar.
- ❖ A los odontólogos encuestados se les han presentado importante número de emergencias médicas como lo son la hipoglicemia, convulsiones y síncope, con un porcentaje del 39% y 28%, respectivamente. Esto a la vez genera la confusión por parte de los odontólogos acerca de lo que es una emergencia y una causa o factor de una emergencia. La primera es un factor para que se de una emergencia médica, la segunda se presenta cuando se está dando una emergencia médica, como podría ser un shock anafiláctico que sí se podría decir que es una real emergencia médica en la consulta.

- ❖ En fin, los odontólogos de la Región Huetar Norte encuestados presentan un conocimiento de las emergencias médicas, pero no parece ser el idóneo. Además se nota en ciertos puntos una confusión entre una emergencia, una urgencia, un factor o un síntoma de una emergencia médica. Es importante crear un manual que ayude como guía y que facilite el buen manejo de la emergencia médica en la consulta odontológica.

Recomendaciones

- a) Entre la recomendación más importante y útil que se podría brindar es que las universidades de todo el país, públicas y privadas, tomen conciencia de la falta de conocimiento en emergencias médicas y que estimulen un curso, como mínimo, en la carrera de odontología acerca de las emergencias médicas y su manejo.
- b) Sería importante por parte del Ministerio de Salud evaluar no solo la infraestructura de una clínica dental, sino que presente el equipo necesario para manejar emergencias médicas.
- c) Establecer conciencia por parte del Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica, para evaluar más a los odontólogos en la materia de emergencias médicas. Establecer más capacitaciones en esta área, la cual está muy debilitada en todo nuestro país.
- d) Promover mayor capacitación no solo de los odontólogos sino también del equipo de trabajo, para un manejo de emergencia médica que sea factor de ayuda, no de obstáculo.
- e) Se sugiere evaluar a los odontólogos recién graduados, por lo menos, en los que es el manejo de las emergencias médicas, para que así puedan iniciar a ejercer su profesión con mayor seguridad y no hacerlo en forma irresponsable.
- f) Establecer guías o planes para manejo de emergencias médicas, por lo menos las más importantes, así saber como tratar a nuestros pacientes en caso que se nos de en nuestra consulta dental.
- g) Crear programas de capacitación para los odontólogos acerca de las emergencias médicas, los cuales sean obligatorios para poder ejercer su profesión.

Bibliografía

- American Society of Health-System Pharmacists, Inc. (2010). Obtenida el 15 de Octubre de 2010, de, <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginfo/meds/a601086-es.html>
- Arango/ Llano/Torres/ Malagón-Barquero (1994) Urgencias odontológicas, Editorial médica internacional.
- CARRASCO J MS (2000), Tratado de Emergencias Médicas. 1ª ed, Aran Ediciones, Madrid- España 2000.
- David M. Cline y col. (2001) Manual de Medicina de Urgencias, Editorial Mcgraw-Hill interamericana editores S.A.
- *Dr. Carlos Luis Salvador Fernández* y col. (n.d). Manejo de la vía aérea en emergencias médicas. Obtenida el 13 de octubre de 2009, de http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos_medicos/143.htm
- Dra. Tania HERSCHDORFER.F. (2008) prevención de las urgencias medicas en la práctica odontológica. Obtenida el 13 de octubre de 2009, de, www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/Documentos%20UCV/9847.pdf
- Edith Garrido Beltrán y col. (2003) Emergencias Médico Dentales más Frecuentes en las Clínicas Periféricas de La Fes Iztacala. Obtenida el 27 de octubre de 2009, de, http://odontologia.iztacala.unam.mx/instrum_y_lab1/otros/ColoquioXV/contenido/oral/emergenciasmedico05.htm
- Herman Pinto (ND) Manual de primeros auxilios. Obtenida el 10 de Octubre de 2010, de, http://www.saludencolombia.com/pages/primeros_auxilios/primeros_auxilios-12.html
- Rigoberto J. Marcano Pasquier (ND). Obtenida el 15 de Octubre de 2010, de, <http://www.medicinapreventiva.com.ve/auxilio/tensiometro.htm>
- Stanley F. Malamed (1994) Urgencias Médicas en la consulta odontológica, (4ta edición), Editorial Mosby/Doyma Libros.