

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos  
atendidos en el Centro de Salud Amarilis – Huánuco 2022”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Grados Reyes, Diego Fabricio

ASESOR: Romero Morales, Abel Fernando

HUÁNUCO – PERÚ

2023



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública en odontología

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72894032

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 21560547

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5221-9499

### DATOS DE LOS JURADOS:

# H

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rojas Sarco, Ricardo Alberto	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43723691	0000-0001-8333-1347
2	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523
3	Ortega Buitron, Marisol Rossana	Doctora en ciencias de la salud	43107651	0000-0001-6283-2599



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **11:30 AM** del día 11 del mes de abril dos mil veintitrés en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- Mg. C.D Ricardo Alberto Rojas Sarco **PRESIDENTE**
- Dra. C.D. María Luz Preciado Lara **SECRETARIA**
- Dra. C.D. Marisol Rossana Ortega Buitrón **VOCAL**
- Mg. C.D. Abel Fernando Romero Morales **JURADO ACCESITARIO**

**ASESOR DE TESIS** Mg. C.D. Luz Idalia Angulo Quispe

Nombrados mediante la Resolución N°458-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: **“VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS –HUÁNUCO 2022”**, presentado por el Bachiller en Odontología, el Sr. **DIEGO FABRICIO GRADOS REYES** para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado. Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo *...Apto...* por *...Unanimidad...* con el calificativo cuantitativo de *18* y cualitativo de *Muy Bueno*.

Siendo las **12:30 P.M.** del día 11 del mes de abril del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**MG. C. D Ricardo Alberto Rojas Sarco**  
**PRESIDENTE**

**Dra. C.D. María Luz Preciado Lara**  
**SECRETARIA**

**DRA. C.D. Marisol Rossana Ortega Buitrón**  
**VOCAL**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Luz Idalia Angulo Quispe, asesor(a) del P.A. odontología y designado(a) mediante documento: Resolución 918-2022-D-FCS-UDH del (los) estudiante(s) Bach. Diego Fabricio Grados Reyes, de la investigación titulada **“VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022”**. Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 18% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 26 de abril de 2023

LUZ ANGULO QUISPE  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 3582

HOSPITAL BASE II - HUÁNUCO  
LUZ IDALIA ANGULO QUISPE  
Especialista en  
Odontología

DNI N° 22435547

Código Orcid N°0000-0002-9095-9682



## **DEDICATORIA**

Agradezco y dedico este logro a mis padres, esposa e hijo, quienes me han brindado su apoyo incondicional y son mi mayor motivación para alcanzar mis metas en la vida, entre ellas obtener mi título profesional como cirujano dentista.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la casa de estudios que me abrió sus puertas para poder fortalecer mis conocimientos, junto a sus maestros que son el pilar fundamental para construir una sociedad diferente y un ejemplo a seguir.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS .....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
INTRODUCCIÓN .....	XI
CAPÍTULO I .....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS .....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA.....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
CAPÍTULO II .....	20
MARCO TEÓRICO .....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	21
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS .....	24
2.2.1. DOLOR POST EXODONCIA .....	24
2.2.2. DIMENSIONES.....	29

2.3. BASES CONCEPTUALES .....	30
2.4. HIPÓTESIS .....	31
2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI) .....	31
2.4.2. HIPÓTESIS NULA (HO).....	31
2.5. VARIABLES .....	31
2.5.1. VARIABLE DE ESTUDIO.....	31
2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN: .....	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	32
CAPÍTULO III.....	33
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN .....	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.1.1. ENFOQUE .....	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	33
3.1.3. DISEÑO .....	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	34
3.2.1. POBLACIÓN .....	34
3.2.2. MUESTRA .....	35
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
3.3.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	36
3.3.2. INSTRUMENTOS .....	36
3.3.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	37
3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	37
3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN.....	37
3.4.2. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	37
3.4.3. PLAN DE ANÁLISIS .....	37
CAPITULO IV.....	39
RESULTADOS.....	39
4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO .....	39
4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL Y/O CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS. . .....	44
CAPITULO V.....	45
DISCUSIÓN .....	45

CONCLUSIONES .....	47
RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS .....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Pacientes atendidos.....	34
Tabla 2. Escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	39
Tabla 3. Escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.....	40
Tabla 4. Escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.....	41
Tabla 5. Arcada dental y la intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	42
Tabla 6. Escala del dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	43
Tabla 7. Contrastación de las Hipótesis.....	44

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	39
Figura 2. Escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.....	40
Figura 3. Escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	41
Figura 4. Arcada dental y la intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	42
Figura 5. Escala del dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022 .....	43

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como **OBJETIVO:** Determinar la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022. **METODOLOGIA:** De tipo aplicada, el enfoque de la investigación fue cuantitativo, el nivel utilizado fue descriptivo y tuvo un diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 150 pacientes que se realizaron la exodoncia en el Centro de Salud Amarilis Huánuco. Se utilizó la técnica de la observación para la registrar información requerida y como instrumento de recolección de datos se usó la guía de observación y la escala visual analógica del dolor (EVA) en la cual se midió el dolor post exodoncia de los pacientes. La tabulación de los datos se realizó en una computadora, el proceso se hizo por medio del programa Excel 2016 y SPSS V25 donde se organizó, tabuló y se elaboraron las tablas de frecuencia y graficas de barra. **RESULTADOS:** demostraron que del total de pacientes atendidos en el Centro de Salud Amarilis – Huánuco el 18.00% presentó una escala del dolor post exodoncia Leve, el 62.00% presentó una escala del dolor post exodoncia Moderado y el 20.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Severo. **CONCLUSIONES:** La mayoría de los pacientes (62.00%) presentó una escala del dolor post exodoncia Moderado.

**Palabras clave:** escala del dolor, post exodoncia, arcada dentaria, pieza dentaria, pacientes adultos.

## ABSTRACT

The present investigation had as **OBJECTIVE:** To determine the scale of post-exodontia pain in adult patients treated at the Amarilis Health Center - Huánuco 2022. **METHODOLOGY:** Applied type, the research approach was quantitative, the level used was descriptive and had a Non-experimental design, the sample consisted of 150 patients who underwent extractions at the Amarilis Huánuco Health Center. The observation technique was used to record the required information and the observation guide and the visual analog pain scale (VAS) were used as a data collection instrument, in which the post-exodontia pain of the patients was measured. The tabulation of the data was carried out on a computer, the process was done through the Excel 2016 and SPSS V25 program where the frequency tables and bar graphs were organized, tabulated and prepared. **RESULTS:** they demonstrated that of the total number of patients treated at the Amarilis - Huánuco Health Center, 18.00% presented a Mild post-exodontia pain scale, 62.00% presented a Moderate post-exodontia pain scale and 20.00% presented a post-exodontia pain scale. Severe extraction. **CONCLUSIONS:** Most of the patients (62.00%) presented a Moderate post-extraction pain scale.

**Key words:** pain scale, post extraction, dental arch, dental piece, adult patients.

## INTRODUCCIÓN

En América Latina, la valoración del dolor se basa en la Escala Visual Análoga (EVA) de 10 puntos, la cual muestra 3 niveles de dolor (leve, moderado e intenso), en la que, de 0 a 2 es un dolor leve; de 3 a 7 representa un dolor moderado y de 8 a 10 el dolor es intenso. Sin embargo, de manera más específica, los valores de esta escala son divididos de la siguiente manera: 0 que representa la ausencia de dolor; 1 y 2 son un dolor muy leve; 3 y 4 señalan un dolor leve; 5 y 6 representan un dolor de mediana intensidad; 7 y 8 es un dolor fuerte; 9 indica un dolor muy fuerte y 10, que es el máximo valor, señala el peor dolor posible. Podemos decir que en el Centro de Salud Amarilis se presenta escalas de valoración dispersas para representar el dolor post exodoncia en sus pacientes, puesto que se puede utilizar desde la escala más simple que es una nominal dicotómica, que se presenta con mayor frecuencia, hasta una escala que es más utilizada a nivel nacional como la Escala Visual Análoga (EVA), la cual permitiría brindar un tratamiento más preciso según el nivel de dolor que presente el paciente. Esta evaluación de dolor es realizada luego de 05 horas de haberse realizado la operación. Y solo suele administrarse medicamento de rescate frente a un dolor intenso. El dolor que experimenta el paciente puede variar según el sexo, su edad, sin uso de medicación, según el grado de dificultad en que se realizó la exodoncia y según la ubicación del diente que sea operado.

En ese sentido, la presente investigación buscó determinar la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022. Por lo cual fue necesario dividirla de la siguiente manera para su mejor desarrollo:

En el capítulo I, se describe los aspectos básicos del problema de investigación, la descripción y formulación del problema, la justificación y limitaciones de la investigación, la viabilidad de la investigación.

En el capítulo II, se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, las definiciones conceptuales, el sistema de hipótesis, de la

cual es parte; la formulación de las hipótesis, la operacionalización de las variables y la definición operacional de las variables.

En el capítulo III, se describe la metodología de la investigación, el tipo, enfoque y alcance o nivel de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas para el procesamiento y análisis de la información.

En el capítulo IV, se describe los resultados, el análisis descriptivo, el análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis y la discusión. Y por último se desarrollan las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y se adjuntan los anexos.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En Europa, los tratamientos que se recomiendan en base a los síntomas postoperatorios, son divididos según la escala de dolor que sienta el paciente. En tal sentido, la receta que se le brinda a la persona cuando presenta un dolor leve, el cual suele presentarse luego de una cirugía simple es de: Ibuprofeno 400mg y Paracetamol 500mg a 1g cada 6 a 8 horas. Cuando la cirugía es algo más complicada, suele presentarse un dolor moderado, para lo cual se recomienda la administración de ibuprofeno entre 400mg y 600mg cada 6 a 8 horas, si el dolor persiste se recomienda aun AINE, Paracetamol de 500mg cada 6 a 8 horas, o también Metamizol 500mg. Si la cirugía realizada fue compleja, se presenta un dolor intenso, por lo que se receta la administración de Ibuprofeno 600mg cada 6 a 8 horas o un AINE, junto a Paracetamol – codeína (500 mg/30mg); en el caso en que este dolor sea persistente a pesar del medicamento suministrado, se recomienda añadir Metilprednisolona 40mg-125mg <sup>(1)</sup>. Es decir, esta medición de dolor no se rige a una valoración numérica, sino que se basa en la complejidad de la cirugía que se realiza.

En Centro América, el dolor es valorado entre No dolor, Dolor ligero y Dolor moderado. En base a estos términos se evalúa esta sensación desagradable, lo cual no se rige a una escala típica de valoración, sino por el contrario es cualitativa. Lo que se presenta con mayor frecuencia es el No dolor luego de una exodoncia, pero ello también depende de la ubicación del diente que sea operado. En el caso de una operación en el maxilar anterior, el dolor puede llegar a ser moderado, mientras que, si la cirugía se realiza en el maxilar posterior, el dolor llega a ser ligero; si este procedimiento es realizado en la mandíbula posterior, se presentan más casos de dolor ligero a comparación del caso en que se realice en la mandíbula anterior. Cabe resaltar que lo mencionado es en base al uso de analgesia acupuntura, puesto que, si la exodoncia es realizada con anestesia química, los resultados

tienden a variar, dando como resultado la prevalencia del no dolor. Asimismo, se señala que los casos de dolor ligero o moderado son frecuentes en casos de dientes con periodontopatías <sup>(2)</sup>.

En América Latina, la valoración del dolor se basa en la Escala Visual Análoga (EVA) de 10 puntos, la cual muestra 3 niveles de dolor (leve, moderado e intenso), en la que, de 0 a 2 es un dolor leve; de 3 a 7 representa un dolor moderado y de 8 a 10 el dolor es intenso. Sin embargo, de manera más específica, los valores de esta escala son divididos de la siguiente manera: 0 que representa la ausencia de dolor; 1 y 2 son un dolor muy leve; 3 y 4 señalan un dolor leve; 5 y 6 representan un dolor de mediana intensidad; 7 y 8 es un dolor fuerte; 9 indica un dolor muy fuerte y 10, que es el máximo valor, señala el peor dolor posible. Entonces, si bien una escala frecuentemente utilizada es la EVA, esto no quiere decir que todos se rijan a su división de valores, sino que esta puede variar, de tal manera que se acople a un mejor análisis del dolor del paciente.

En base a esta descripción, se puede valorar el dolor según los fármacos analgésicos administrados luego de la operación y este también puede variar según el sexo del paciente. Ello es expresado al comparar el promedio EVA luego de 5 horas de haberse desarrollado la cirugía, donde se señala que al usar el fármaco Ketoprofeno, la valoración de dolor es de 0.8, mientras que al usar el fármaco Paracetamol, el valor expresado es de 2.44. Asimismo, al usar el fármaco más eficiente, los resultados promedio según el sexo del paciente es diferente, puesto que, en el caso de los hombres la valoración es de 1.25, mientras que en el caso de las mujeres es de 0.38. <sup>(3)</sup>

A nivel nacional, el dolor es valorado en base a una escala Visual análoga de 100mm de longitud, esta muestra la variación desde 0, que representa la inexistencia de dolor, y 100mm que representa un dolor inimaginable. Esta evaluación de dolor es realizada luego de 24 horas de haberse realizado la operación. Y solo suele administrarse medicamento de rescate frente a un dolor intenso. El dolor que experimenta el paciente puede variar según el sexo, su edad, si este hizo uso de medicación y según el grado de dificultad en que se realizó la exodoncia. En tal sentido, según el sexo del

paciente, el masculino es quien presenta una media de dolor más alto a comparación del sexo femenino, teniendo el caso de que el primero tuvo una valoración de dolor de 44.78 siendo el máximo de 67, por lo que tuvo que administrarse medicación de rescate, mientras que, en el sexo opuesto, la media de dolor fue de 36.29, en el caso de aquellas que tomaron medicación, siendo en su caso el valor más alto de 83. Sin embargo, en el grupo de aquellos que no requirieron de medicación, presentaron una media de 20.43, por el lado de los varones, y una media de 13.36, por el lado de las mujeres.

Según la edad, las valoraciones de dolor son más variables, puesto que se presentan casos en que jóvenes 19 años, tienen dolores con valores más altos a comparación de adultos de 24 años y jóvenes de 18 años. Es decir, si comparamos las variables de edad con respecto al dolor que el paciente experimenta post exodoncia, entonces se obtendrán resultados poco significativos que no siguen una tendencia, sino por el contrario es muy variable. Según la dificultad de la operación tampoco se podría observar resultados que sigan una relación, puesto que en los casos en que la operación fue de dificultad leve, el dolor fue intermedio, obteniendo percepciones de dolor de 35.57 (con medicación) y 20.10 (sin medicación); en el mismo sentido, si la operación era de dificultad moderada, por un lado, el paciente podría requerir de medicación, pues su dolor llegaba a 83 como máximo, mientras que, por otro lado, el dolor podía ser leve, siendo como máximo 30. Y en el caso de una operación muy dificultosa, el dolor del paciente era menor, puesto que en promedio era de 20.80 (sin medicación) y 21 (con medicación) <sup>(4)</sup>.

A nivel local, la escala en la que se basa para la valoración de dolor solo es nominal dicotómica, en la cual el paciente indica si presenta dolor o si no lo tiene. Lo cual hace que el tratamiento a seguir en caso de presentar dolores post exodoncia sean más variables.

Es por ello que la aplicación de un tratamiento puede tener una diferencia significativa con respecto a quienes no lleven este tratamiento, como es el caso de la aplicación de Croton Lechleri para la cicatrización de heridas y desaparición de dolor. En este caso, ello fue aplicado en un grupo

experimental conformado por 25 adultos y se observó que el dolor desaparecía en cuestión de 1 día y medio, mientras que otro grupo de 25 adultos al que no se les aplicó la sangre de grado, sintieron la desaparición de dolor en 3 días y medio <sup>(5)</sup>.

En base a lo mencionado, podemos decir que en el Centro de Salud Amarilis se presenta escalas de valoración dispersas, puesto que se puede utilizar desde la escala más simple que es una nominal dicotómica, que se presenta con mayor frecuencia, hasta una escala que es más utilizada a nivel nacional como la Escala Visual Análoga, la cual permitiría brindar un tratamiento más preciso según el nivel de dolor que presente el paciente.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

#### **Pe. 01.**

¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?

#### **Pe. 02.**

¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?

#### **Pe. 03.**

¿Qué arcada dental presenta mayor intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?

#### **Pe. 04.**

¿Cuál es la escala de dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

##### **Oe. 01.**

Analizar la escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

##### **Oe. 02.**

Cuantificar la escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

##### **Oe. 03.**

Identificar qué arcada dental presenta mayor intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

##### **Oe. 04.**

Describir la escala de dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Se justifica por las siguientes razones:

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Esta investigación se desarrolla con el objetivo de aportar al conocimiento existente sobre la valoración del dolor post exodoncia en pacientes, a la vez podrán estructurarse en objetivos, para ser incorporado como conocimiento a las ciencias de la salud, esto servirá como antecedente para futuras investigaciones.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA**

Esta investigación se desarrolla porque existe la necesidad de determinar la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos como se sabe en el obrar de la salud, el principal deber y compromiso es mejorar la valoración, buscando siempre el bienestar de nuestro paciente adulto.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

El estudio empleara información recolectada haciendo usos de instrumentos y guías lo cual será evaluado ante situaciones que pueden ser investigadas por la ciencia, y ya una vez que sean argumentados su validez y confiabilidad podrán ser utilizados en futuras investigaciones y en otros centros de salud.

## **1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

- a. Inconvenientes para hallar información de fuentes bibliográficas confiables sobre el tema de estudio actualizadas como máximo 5 años atrás.
- b. Problema por cuestiones personales de los pacientes atendidos.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Se tuvo en consideración:

- Materiales: se cuenta con los materiales necesarios para el desarrollo de la investigación.
- Accesibilidad: se posee permiso de parte del director para poder elaborar y ejecutar el estudio de investigación en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Ricciardi A. Argentina, 2020. “Variabilidad de la presión arterial en pacientes normotensos bajo anestesia local previa y post a la exodoncia”.** **Objetivo:** “Analizar la variación de la presión arterial pre y post exodoncia en pacientes normotensos”. **Metodología:** Tipo de investigación aplicada, basado en un diseño no experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque mixto, trabajó con una muestra de 500 pacientes. En cuanto a la obtención de la información aplicó la técnica de evaluaciones fisiológicas cuyo instrumento utilizado fue el historial médico. **Conclusiones:** Las alteraciones de la presión arterial se encuentran presentes en el 98% de la población debido al tratamiento, asimismo, la diferencia entre población hiper y normotenso no es significativa, sino que la diferencia que se observó fue en base a la edad <sup>(6)</sup>.

**Gutiérrez M. España, 2018. “Análisis de la inflamación y dolor faciales, trismus, alteraciones neurológicas y cambios en la calidad de vida y satisfacción del paciente postexodoncia de tercer molar inferior incluido según las diversas vías de administración de corticoesteroides y analgésicos utilizados en la práctica clínica diaria”.** **Objetivo:** “Determinar el grado de inflamación facial, dolor, trismus, alteraciones neurológicas, cambios en la calidad de vida y satisfacción del paciente tras la exodoncia”. **Metodología:** Tipo de investigación básica, basado en un diseño experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo, trabajó con una muestra de 193 pacientes. Con respecto a la obtención de la información aplicó la técnica de evaluación fisiológica cuyo instrumento fue registro de historial médico. **Conclusiones:** Luego de la operación por la exodoncia

del tercer molar se presenta un resultado variable en cuanto a las pautas analgésicas antiinflamatorias las cuales están dirigidas a la reducción de secuelas. Se resalta que las pautas ofrecidas durante la investigación fueron seleccionadas por el cirujano y su propia preferencia, mas no por la Medicina Basada En la Evidencia <sup>(7)</sup>.

**Schifferli B, et al. Chile, 2017. “Estudio comparativo del uso de fibrina rica en plaquetas en alveolos post exodoncia compleja”.**

**Objetivo:** “Establecer que el uso de PRF en alveolos post-exodoncia de terceros molares inferiores incluidos, disminuye los signos del dolor e inflamación post-operatoria”. **Metodología:** Tipo de investigación básica, basado en un diseño experimental, con un nivel exploratorio y con un enfoque cuantitativo, a su vez trabajaron con una muestra de 10 pacientes. Por su parte en la obtención de la información aplicaron la técnica de evaluación fisiológica cuyo instrumento fue la ficha diseñada.

**Conclusiones:** No se observó un cambio estadísticamente significativo al aplicar la fibrina rica en plaquetas en los alveolos de terceros molares inferiores luego de ser realizado una extracción dental, si bien es cierto que se observó una mejoría, debido a la reducida muestra, no se obtuvo resultados significativos <sup>(8)</sup>.

## **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Arrascue V. Lima-Perú, 2018. “Asociación de la percepción del dolor post exodoncia de terceros molares inferiores impactadas según grado de dificultad, tiempo operatorio y tipo de procedimiento”.**

**Objetivo:** “Determinar la asociación de la percepción del dolor post exodoncia de terceros molares inferiores impactadas por grupo de toma de medicación de rescate según el grado de dificultad, tiempo operatorio y tipo de procedimiento realizado”. **Metodología:** Tipo de investigación aplicada, basado en un diseño no experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo, a su vez trabajó con una muestra de 52 pacientes, en las que se aplicó la técnica de recolección de registros y cuyo instrumento fue los registros de la base de datos de los pacientes. **Conclusiones:** Por un lado, el grupo que tomó

medicación presentó una diferencia estadística significativa a comparación del grupo que no lo tomó con respecto a la percepción de dolor que tuvo cada grupo según la Escala Visual Análoga (0 a 10mm). Por otro lado, se precisa que, si el grupo haya tomado o no la medicación, este no tiene asociación con el grado de dificultad, asimismo, tampoco tiene asociación con el tipo de procedimiento quirúrgico. También se señala que la percepción del dolor no tuvo correlación ni con el tiempo operatorio luego de haberse realizado la extracción del tercer molar inferior, ni con el tipo de procedimiento que se haya realizado luego de ser realizado la extracción de terceras molares <sup>(4)</sup>.

**Zuiko A. Lima-Perú, 2020. “Dolor, tumefacción y trismus post exodoncia de terceros molares inferiores impactadas utilizando los instrumentos de pieza de mano de alta velocidad y piezoeléctrico”.** **Objetivo:** “Comparar el dolor, tumefacción y trismus después de la exodoncia de las terceras molares inferiores impactadas utilizando el instrumento de pieza de mano de alta velocidad activada por aire comprimido y el piezoeléctrico”. **Metodología:** Tipo de investigación aplicada, basado en un diseño no experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo, a su vez trabajó con una muestra de 21 alumnos, en las que aplicó la técnica de evaluación fisiológica y cuyo instrumento fue el registro médico. **Conclusiones:** Lo que respecta al piezoeléctrico, este no presenta diferencia frente al trismus al usarlo con pieza de alta velocidad, asimismo, al usar este instrumento se menora el dolor del paciente. En la misma línea, al usar este producto en la tumefacción, la medición P-C llega a ser menor <sup>(9)</sup>.

**Abad K. Trujillo-Perú, 2019. “Relación entre el nivel de ansiedad pre quirúrgica y el dolor post exodoncia en los pacientes del área de cirugía oral y maxilofacial de la clínica ULADECH – sede Trujillo en el periodo 2017, 2018 - I”.** **Objetivo:** “Relacionar el nivel de ansiedad pre quirúrgica y el dolor post exodoncia en pacientes del área de cirugía oral y maxilofacial de la clínica”. **Metodología:** Tipo de

investigación aplicada, basado en un diseño no experimental, con un nivel correlacional y con un enfoque cuantitativo, trabajó con una muestra de 140 pacientes. En cuanto a la obtención de la información aplicó la técnica de encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario. **Conclusiones:** Entre el nivel de ansiedad pre quirúrgico y el dolor que puede presentar la paciente post exodoncia, no hay relación; asimismo, el sexo y la edad no presentan una diferencia estadística significativa frente a la ansiedad <sup>(10)</sup>.

### 2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

**Gómez J, et al. Huánuco-Perú, 2020. “Efecto de los rellenos alveolares Hemocolágeno y Croton Lechleri en el proceso de cicatrización, en tratamientos post exodoncia en la clínica odontológica de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”.** **Objetivo:** “Determinar el efecto de los rellenos alveolares Hemocolágeno y Croton lechleri en el proceso de cicatrización, en tratamientos postexodoncia en la Clínica”. **Metodología:** Tipo de investigación aplicada, basado en un diseño experimental, con un nivel explicativo y con un enfoque cualitativo, trabajaron con una muestra de 60 pacientes. Con respecto a la obtención de la información aplicaron la técnica de investigación documental y la observación, siendo los instrumentos utilizado las fichas de localización y la ficha de registro de datos, respectivamente. **Conclusiones:** La aplicación de rellenos alveolares Hemocolágeno y croton Lechleri tienen un resultado positivo con respecto a la cicatrización luego de una extracción dental, asimismo, el primer relleno alveolar mencionado no tiene resultados frente a la fase inflamatoria, sin embargo, este mismo sí presentó resultados en la fase fibroblástica <sup>(11)</sup>.

**Berrospi T. San Rafael-Perú, 2020. “Eficacia del eugenato en la prevención de la infección postexodoncia en el alveolo dentario en pacientes atendidos en el centro de salud San Rafael Huánuco 2018”.** **Objetivo:** “Determinar la eficacia del eugenato en la prevención de la infección postexodoncia en el alveolo dentario en pacientes

atendidos en el Centro de Salud”. **Metodología:** Tipo de investigación aplicada, basado un diseño no experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque cuantitativo, a su vez trabajó con una muestra de 40 participantes. En cuanto a la obtención de la información aplicó la técnica de observación cuyo instrumento fue la ficha de observación. **Conclusiones:** Los pacientes del Centro de Salud San Rafael que fueron atendidos presentaron un resultado eficaz con respecto a la aplicación del eugenato en el alveolo dentario, ello con la finalidad de prevenir infecciones post exodoncia <sup>(12)</sup>.

**Salas C. Huánuco-Perú, 2018. “Profilaxis antibiótica frente a la antibióticoterapia post exodoncia de terceras molares en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco 2017”.** **Objetivo:** “Determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica frente a la antibioticoterapia posterior a la exodoncia de terceras molares en pacientes atendidos en la clínica estomatológica”. **Metodología:** Tipo de investigación básica, basado en un diseño no experimental, con un nivel descriptivo y con un enfoque cualitativo, a su vez trabajó con una muestra de 30 pacientes. Con respecto a la obtención de la información aplicó la técnica evaluación fisiológica cuyo instrumento fue el examen clínico. **Conclusiones:** La mitad de los pacientes en la muestra usaron la antibioticoterapia, de este grupo se observó un 66.7% de eficacia; mientras que la otra mitad de los pacientes muestra que usaron la profilaxis antibiótica, se tuvo un resultado de eficacia del 53.3% <sup>(13)</sup>.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. DOLOR POST EXODONCIA**

#### **2.1.1.1. DEFINICIÓN**

Según Linero y Daza <sup>(14)</sup>, mencionan que “la extracción dental es un procedimiento que incorpora la aplicación correcta de principios quirúrgicos, físicos y mecánicos para lograr la remoción de un diente”.

En otras palabras, este se refiere a la exodoncia como la extracción del diente, el cual requiere un procedimiento que incluya principios quirúrgicos, físicos y mecánicos que se deben seguir para su correcto procedimiento.

Asimismo, López <sup>(14)</sup>, se refiere a la exodoncia como “el acto quirúrgico (...) que se ocupa de la avulsión o extracción de un diente o porción de este (resto radicular), del lecho óseo donde se alberga, mediante la aplicación de técnicas e instrumental adecuado para este fin”.

Entonces decimos que la exodoncia no se refiere solo a la extracción del diente completo, sino que este término es utilizado para referirse al acto quirúrgico de avulsión o extracción pudiendo ser solo de una porción del diente o de este por completo.

Por otro lado, el último autor mencionado define al dolor como “sensación desagradable creada por un estímulo nocivo, que es transmitida mediante mecanismos neuro-anatómicos específicos a diferentes zonas del sistema nervioso central” <sup>(14)</sup>.

Es decir, el dolor es una sensación que se presenta frente a alguna lesión, lo cual hace que el individuo, mediante mecanismos neuro-anatómicos, reacciones para suprimir el dolor.

Según el Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares <sup>(15)</sup> mencionan con respecto al dolor que “es una señal del sistema nervioso de que algo no anda bien. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante”.

Esto nos quiere decir que el dolor puede sentirse de maneras diferentes, en grados diferentes y en frecuencias que puede ser intermitente o constante.

En base a lo mencionado, se puede definir al dolor post-exodoncia como la sensación desagradable del individuo luego de haber pasado por un procedimiento dental en el que se le extrae parte del diente o este mismo por completo, en tal sentido, frente a la lesión que recibe, este percibe el dolor que puede ser sentido en diferentes maneras, grados y frecuencias.

#### **2.1.1.2. REQUISITOS DE UNA EXODONCIA**

Según lo mencionado por Iruretagoyena <sup>(17)</sup>, previamente a la realización de una exodoncia se debe tener en cuenta algunos requisitos que se mencionan a continuación:

En primer lugar, se debe respetar la privacidad del paciente. En segundo lugar, el local donde se desarrolle el procedimiento debe contar con condiciones higiénicas sanitarias óptimas, asimismo, los operadores quienes lo realicen deben contar con este requisito. De igual manera, se debe contar con iluminación suficientemente buena para el desarrollo correcto de la exodoncia. Con respecto a los instrumentos y materiales, como requisito se debe contar con los necesarios para cada uno de los procesos como lo son para la aplicación de anestesia, para la ejecución de la extracción dental y en caso de complicaciones, también se debe contar con la indumentaria necesaria para tal procedimiento.

#### **2.1.1.3. PROCEDIMIENTO DE UNA EXODONCIA**

Para realizar una exodoncia, se debe tener en cuenta cada uno de los 11 pasos que se explicarán a continuación <sup>(17)</sup>.

- a) Colocación del paciente: Este dependerá si la exodoncia a realizar será para dientes maxilares o mandibular, puesto que en el caso del primero el sillón dental será posiciona de tal manera que la cabeza del paciente se encuentre a la altura del codo del operador; por otro lado, si este es en dientes mandibulares, entonces el

sillón será posicionado bajo y con la arcada inferior que se encuentre de manera paralela al suelo, mientras que el operador trabaja parado.

- b) Iluminación: una buena iluminación es parte de los requisitos para el desarrollo de una exodoncia.
- c) Antisepsia bucal: este es realizado previamente a la aplicación de anestesia.
- d) Técnica de anestesia: Este debe ser especificado según la ubicación del diente que se quiere extraer, pudiendo ser seleccionada la técnica troncular o infiltrativa.
- e) Sindesmotomía: este paso ayuda a que se coloquen los fórceps fácilmente y también para corroborar la anestesia previamente aplicada.
- f) Extracción: primero se realiza la aprehensión donde se coloca el fórceps sin incluir la encía; seguidamente, se hace la luxación, es decir, movimientos que dilaten el alvéolo, y finalmente, la tracción que es la salida del diente de su alvéolo.
- g) Revisión del alvéolo: en este paso se revisa si en el alvéolo se encuentran aún esquirlas óseas o granulomas.
- h) Diagnóstico y tratamiento de accidentes: en caso de que se presenten accidentes o complicaciones, los operadores deben estar preparados para realizar un tratamiento.
- i) Compresión alveolar: luego de haber sido extraído el diente, se debe comprimir suavemente en las corticales del alvéolo, de tal manera que se controle el sangrado.
- j) Colocación de gasa estéril: esta colocación se realiza hasta que se haga suficiente presión para comprensión por mordida.
- k) Indicaciones postextracción: el odontólogo debe brindar indicaciones que el paciente seguirá para su pronta recuperación. En caso de presentar complicaciones

como dolores, infecciones, etc. El paciente debe consultar al odontólogo a cargo.

#### **2.1.1.4. SÍNTOMAS DE INFECCIÓN**

La frecuencia en la que se puede presentar una infección se encuentra entre 2 a 6%. Luego de 48 horas de haberse realizado una extracción dental, suele presentarse síntomas de infección.

Los síntomas que se presentan frente a una infección de este tipo son el dolor intenso, la hinchazón, también puede presentarse junto a un sangrado que puede ir en aumento, y puede presentarse el caso de supuración, mal aliento o fiebre <sup>(18)</sup>.

#### **2.1.1.5. CAUSAS DE INFECCIÓN**

Teniendo en cuenta que la cavidad bucal alberga millones de bacterias, podemos decir que estas llegan a favorecer al desarrollo de una infección. Sin embargo, para el cuidado bucal después de una extracción dental, se le brindan indicaciones al paciente, pero aun así se presentan 3 causas más resaltantes por las que se generan las infecciones: la mala higiene bucal, el consumo de tabaco y traumas quirúrgicos <sup>(18)</sup>.

#### **2.1.1.6. INDICACIONES POST EXODONCIA**

Estudio Dental Barcelona <sup>(19)</sup>, nos señala 9 indicaciones que el paciente debe considerar luego de haber pasado por el procedimiento quirúrgico de una extracción dental.

- a) Para evitar que se formen coágulos en la zona que se realizó la extracción, se le indica al paciente que pase una gasa, de tal manera que se evite la acumulación de sangre o saliva.
- b) Luego de la extracción, el paciente debe morder un algodón o gasa en la zona donde se extrajo, de tal

manera que disminuya el sangrado. Esta acción debe ser realizada durante 30 minutos.

- c) El paciente debe seguir la medicación señalada por el odontólogo, consumiendo los medicamentos analgésicos y antiinflamatorios.
- d) Para evitar la hinchazón, se le indica que mantenga durante 10 minutos una bolsa de hielo envuelto. Cabe resaltar que se debe respetar el tiempo señalado, esto para evitar la isquemia.
- e) El paciente debe seguir una alimentación constituida de comidas blandas y es recomendable que, al masticar, esto sea por el lado opuesto a la zona de la extracción.
- f) Durante las primeras 24 horas, no se debe consumir alimentos calientes, es preferible optar por alimentos a temperatura ambiente o fríos.
- g) Asimismo, el paciente debe tener un reposo físico de 24 horas.
- h) Debido a que el tabaco afecta de manera negativa al proceso de la cicatrización, se le indica al paciente que no fume.
- i) La zona en la que se realizó el procedimiento, aún se encuentra sensible, es por ello que en las primeras 24 horas, el paciente no debe cepillar esta zona.

### **2.2.2. DIMENSIONES**

La Escala Visual Analógica (EVA) es una escala unidimensional que es utilizada para evaluar la intensidad de dolor del paciente.

Esta escala consiste en una línea horizontal que va del 0 al 10 y cada número está dividido por 1 centímetro, teniendo en total una línea de 10 centímetros. Cada número representa el nivel de dolor que tiene el paciente y se divide en 3 niveles de dolor.

En base a la división que realiza la EVA, se consideró para realizar la división de las dimensiones que se presentan a continuación.

A. Leve: Con frecuencia, luego de una extracción dental, el paciente suele señalar un dolor leve.

Según la Escala Visual Analógica, se considera como dolor leve cuando el paciente señala un dolor entre 1 y 3. Es decir, el dolor que presenta es tratable, mas no supera a una incomodidad que se presentaría luego de una lesión.

B. Moderado: Se dice que el dolor es moderado cuando el paciente señala un dolor entre los valores de 4 y 7. Entonces, el paciente presenta una molestia mayor que puede estarle impidiendo la realización de otras actividades.

C. Intenso: Si el dolor que señale el paciente se encuentra entre 8 y 10, esto quiere decir que el dolor es intenso. En otras palabras, los pacientes lo expresan como “el peor dolor imaginable”. Este nivel de dolor le impide al paciente su desarrollo normal de actividades y causa una gran molestia.

### 2.3. BASES CONCEPTUALES

- **Exodoncia:** es un procedimiento que implica la eliminación permanente e irreparable del diente.
- **Diente Mandibular:** Es el que se ubica en el hueso mandibular o mandíbula, el cual también es conocido como maxilar inferior
- **Diente maxilar:** Es el diente que se ubica en el maxilar superior o solo conocido como maxilar.
- **Escala Visual Análoga:** Una escala que permite expresar la intensidad de dolor en el paciente. Esta consiste en una línea recta en la cual se encuentran los valores que van desde la inexistencia de dolor, hasta in dolor inimaginable; de izquierda a derecha.

- **Dolor post exodoncia:** Dolor leve, moderado o severo después de unos días después de una extracción dental.
- **Trauma quirúrgico:** El cual puede generar reacciones por parte del organismo que se expresan como cambios por la parte conductual y la parte fisiológica, pero ello puede depender de la intervención que se haya realizado para el desarrollo del trauma.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI)**

Existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

### **2.4.2. HIPÓTESIS NULA (HO)**

No existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DE ESTUDIO**

- Dolor post exodoncia

### **2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN:**

- Sexo.
- Edad.
- Arcada dentaria
- Pieza dentaria.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO
Dolor post exodoncia	Se trata de una sensación desagradable tanto sensorial como emocional, que se asocia con un daño en los tejidos.	Medición de la sensación de dolor.	Escalas del dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leve: 1-3</li> <li>• Moderado: 4-7</li> <li>• Intenso: 8-10</li> </ul>	De Intervalo discreta	Cuantitativa	Escala analógica visual (EVA)
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO
Sexo	La condición biológica que diferencia a los seres humanos en género masculino y femenino.	Identificación del sexo del participante.	DNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Femenino</li> <li>• Masculino</li> </ul>	Nominal Dicotómica	Cualitativo	Guía de observación
Edad	Edad al momento de la extracción dental.	Edad en años	DNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18-25 años</li> <li>• 26-33 años</li> <li>• 34-41 años</li> <li>• 42-59 años</li> </ul>	Escalar	Cuantitativa	Guía de observación
Arcada dentaria	Se refiere a las estructuras dentales que están insertadas en los alvéolos dentales tanto de la maxila como de la mandíbula de manera alineada.	Arcos formados por los dientes superiores e inferiores	Zona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superior derecho</li> <li>• Superior izquierdo</li> <li>• Inferior derecho</li> <li>• Inferior izquierdo</li> </ul>	De Intervalo discreta	Cualitativo	Guía de observación
Pieza dentaria	Elemento de textura rígida y tonalidad blanca, que se encuentra ubicado en los alvéolos dentales de la maxila y la mandíbula	son los huesos más duros en el cuerpo humano	Tipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incisivos</li> <li>• Caninos</li> <li>• Premolares</li> <li>• Molares</li> </ul>	De Intervalo discreta	Cualitativo	Guía de observación

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Desde el punto de vista de Rodríguez <sup>(20)</sup>, considera que “con referencia a la distinción clásica entre investigación básica e investigación aplicada; el primer término sugiere su preocupación por la generación de nuevos conocimientos, mientras que el segundo apela al carácter inmediato y útil de sus hallazgos”.

Siendo así, que se afirma que el tipo de investigación para el presente estudio fue **aplicada**, ya que permitió el desarrollo de la investigación “Valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022”.

##### 3.1.1. ENFOQUE

El presente estudio tuvo un enfoque **cuantitativo** porque se evaluó el dolor post exodoncia mediante una escala, es decir, se hizo uso de la estadística para dar solución al objetivo. Con base en Tamayo <sup>(21)</sup>, al afirmar que mencionado enfoque consiste en contrastar la teoría existente a tratar, iniciando de un conjunto de hipótesis, por lo que se hace necesario la obtención de una muestra representativa de una población para luego estadísticamente contrastarlas.

##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

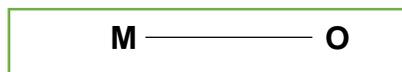
El estudio fue de alcance **descriptivo**, ya que su finalidad era "identificar las características de un fenómeno y establecer las relaciones entre variables en un momento determinado", con el propósito de obtener una comprensión actualizada del problema investigado. Ávila <sup>(22)</sup>

##### 3.1.3. DISEÑO

Se utilizó un diseño de investigación **no experimental** que se caracteriza por no manipular conscientemente las variables, es decir, se

observan los fenómenos en su contexto natural y posteriormente se analizan sin hacer cambios deliberados en las variables independientes. Como señala Kerlinger <sup>(23)</sup>. "La investigación no experimental es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones". En realidad, no se imponen condiciones o estímulos a los participantes del estudio. Los participantes son observados en su entorno natural, tal y como se encuentran en la realidad.

Se esquematizo de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra

O = Dolor post exodoncia

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.

### 3.2.1. POBLACIÓN

Prieto et al <sup>(24)</sup>, refieren que “la población es dicho conjunto, compuesto por la totalidad de los elementos, individuales o factores que forman parte de nuestro objeto de estudio, y en un lugar y tiempo determinado, poseen cualidades similares y observables”.

Por lo que se afirma que la población en el presente estudio estuvo constituida por 300 pacientes atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, en los meses setiembre, octubre y noviembre en el área de odontología (véase tabla 1).

**Tabla 1.** Pacientes atendidos

	SEXO		TOTAL
	M	F	
	115	185	300
TOTAL	115	185	300

### 3.2.2. MUESTRA

Bernal <sup>(25)</sup>, postula que “en la investigación científica, el tamaño de la muestra debe estimarse siguiendo los criterios que ofrece la estadística; por ello es necesario conocer las técnicas o métodos de muestreo”.

Se seleccionó una muestra finita probabilística y se aplicó la fórmula de estimación de proporciones para determinar el tamaño de la muestra en pacientes que experimentaron dolor después de una exodoncia, la formula fue la siguiente:

$$n = \frac{N \times Z_{1-\alpha}^2 \times p \times q}{D^2 (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 \times p}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = 300

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

Z = 1,96

$$n = \frac{300 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.50}{0.05^2 (300 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 169

Se obtuvo 169 pacientes para el estudio de las cuales solo 150 fueron seleccionados mediante los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes que se realizaron la exodoncia en el Centro de Salud Amarilis Huánuco.

- Pacientes que firmaron el consentimiento informado de forma voluntaria
- Todos los pacientes con dolor y sin dolor.

**Criterios de exclusión:**

- Pacientes adolescentes y niños.
- Pacientes con complicaciones post exodoncia.
- Pacientes adultos que no firmaron el consentimiento informado.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

#### **3.3.1. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

La tecnica que se utilizó en la presente investigación fue la observación, ya que por medio de éste se recopilará información importante referente a la valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.

**Observación:** Según Bernal <sup>(25)</sup>, menciona que «es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis. La observación es un elemento fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor numero de datos. Es decir, que se observará correctamente los fenómenos o hechos que se suscitan en el aula al momento de la aplicación del programa».

#### **3.3.2. INSTRUMENTOS**

Para la observación, como instrumento de recolección de datos se usó una guía de observación y la escala del nivel del dolor en la cual se medió el dolor post exodoncia.

### **3.3.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Se llevó a cabo la validación del instrumento utilizando la validez de contenido, con la participación de tres expertos en el tema y la metodología de la investigación.

## **3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.**

### **3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN**

La tabulación se realizó en una computadora, el proceso se hará por medio del programa Excel 2016 y SPSS V25 donde se organizó, tabuló y se elaboró las tablas de frecuencia y graficas de barra.

### **3.4.2. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se solicitó permiso al director del Centro de Salud Amarilis mediante una solicitud detallada del trabajo que se llevaría a cabo en pacientes adultos, y se proporcionaron consentimientos informados a cada uno de los pacientes atendidos.
- Los datos se registraron en fichas de observación que incluyeron información de identificación de los pacientes, como número de historia clínica y pieza dental, así como la medición del nivel de dolor, obtenida mediante observación clínica.
- Se utilizó la escala de medición del dolor de Eva, para identificar el grado del dolor post operatorio.
- Una vez recopilada la información, se procedió a tabular los datos utilizando tablas y gráficos de acuerdo con los objetivos planteados.

### **3.4.3. PLAN DE ANÁLISIS**

Los datos obtenidos se «analizaron según las variables de la investigación, tabulados en el programa Microsoft Excel 2016 y SPSS V. 25. Se realizó de cada uno de los datos alcanzados un análisis manual y visual donde fueron procesados, se obtuvo porcentajes que están

graficados y presentados en tablas y figuras, relacionando las variables con su respectivo análisis».

Las variables cualitativas fueron analizadas mediante la estadística descriptiva mediante las tablas de contingencia o tablas de frecuencia bidimensionales.

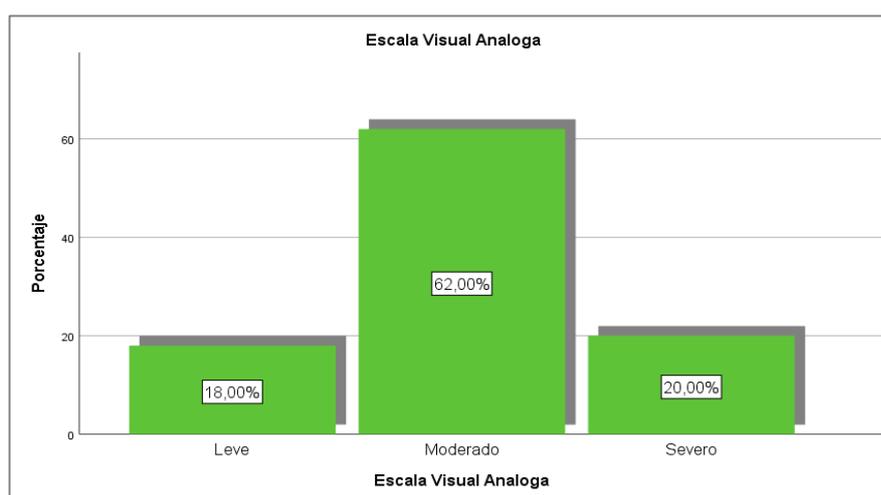
## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

**Tabla 2.** Escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	27	18.0	18.0	18.0
Moderado	93	62.0	62.0	80.0
Severo	30	20.0	20.0	100.0
Total	150	100.0	100.0	



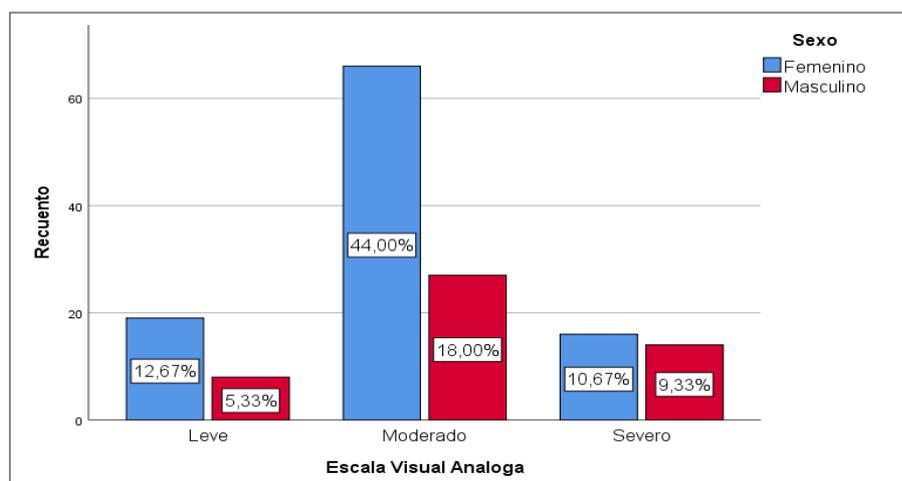
**Figura 1.** Escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

#### Interpretación

Según la Tabla 2 y Figura 1, del total de los pacientes encuestados el 18.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, el 62.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Moderado y el 20.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Severo.

**Tabla 3.** Escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

			Sexo		Total
			Femenino	Masculino	
Escala Visual Análoga	Leve	Recuento	19	8	27
		% del total	12.7%	5.3%	18.0%
	Moderado	Recuento	66	27	93
		% del total	44.0%	18.0%	62.0%
	Severo	Recuento	16	14	30
		% del total	10.7%	9.3%	20.0%
Total		Recuento	101	49	150
		% del total	67.3%	32.7%	100.0%



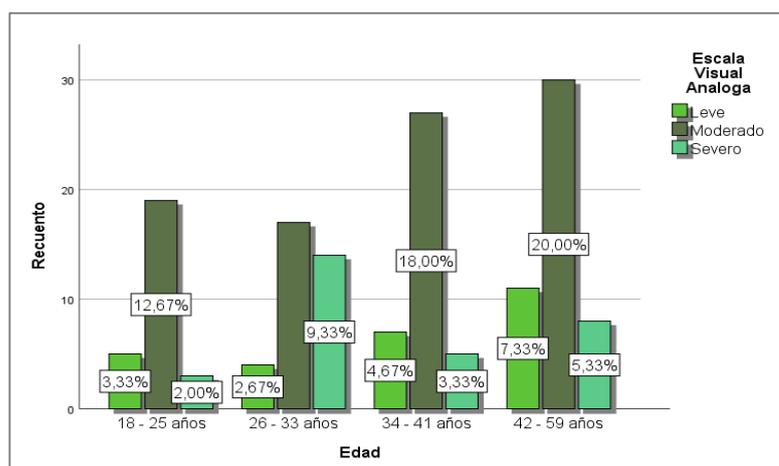
**Figura 2.** Escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

### Interpretación

Según la Tabla 3 y la Figura 2, del total de los pacientes encuestados el 12.67% son mujeres que presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, el 44.00% son mujeres que presentan una escala del dolor post exodoncia Moderado y el 10.67% son mujeres que presenta una escala del dolor post exodoncia Severo. El 5.33% son hombres que presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, el 18.00% son hombres que presentan una escala del dolor post exodoncia Moderado y el 9.33% son hombres que presenta una escala del dolor post exodoncia Severo.

**Tabla 4.** Escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

		Escala Visual Análoga			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Edad	18 - 25 años	Recuento	5	19	3	27
	26 - 33 años	Recuento	4	17	14	35
	34 - 41 años	Recuento	7	27	5	39
	42 - 59 años	Recuento	11	30	8	49
Total		Recuento	27	93	30	150



**Figura 3.** Escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

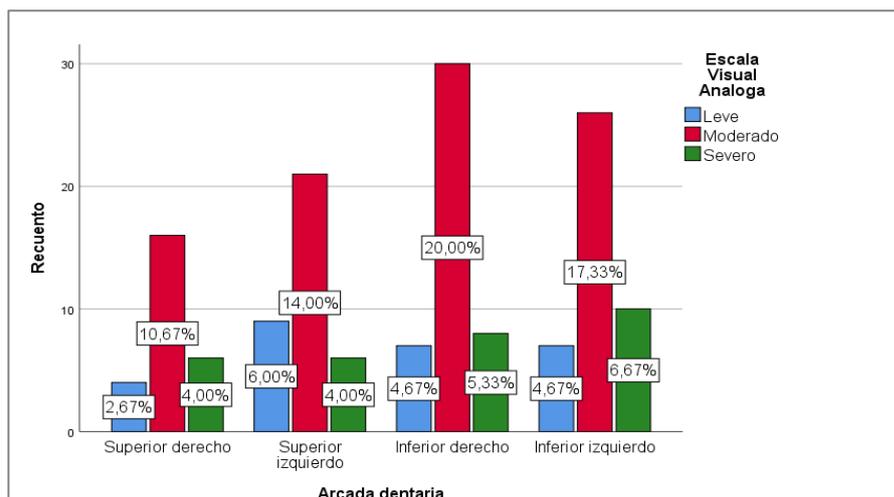
### Interpretación

Según la Tabla 4 y la Figura 3

- De los pacientes que tienen una edad entre 18 y 25 años el 3.33% el 12.67% y el 2% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tienen una edad entre 26 y 33 años el 2.67%, el 11.33% y el 9.33% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tienen una edad entre 34 y 41 años el 4.67%, el 18% y el 3.33% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tienen una edad entre 42 y 59 años el 7.33%, el 20% y el 5.33% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, moderado y severo respectivamente.

**Tabla 5.** Arcada dental y la intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

			Escala Visual Análoga			Total
			Leve	Moderado	Severo	
Arcada dentaria	Superior derecho	Recuento	4	16	6	26
	Superior izquierdo	Recuento	9	21	6	36
	Inferior derecho	Recuento	7	30	8	45
	Inferior izquierdo	Recuento	7	26	10	43
Total		Recuento	27	93	30	150



**Figura 4.** Arcada dental y la intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

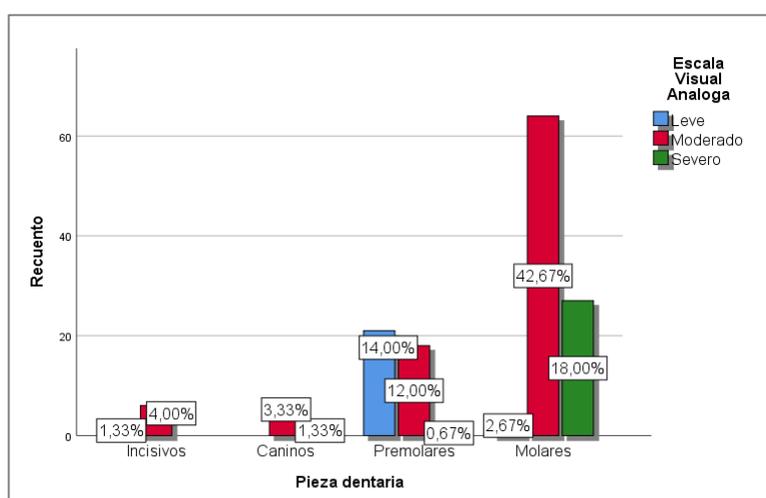
### Interpretación

Según la Tabla 5 y la Figura 4

- De los pacientes que tuvieron una extracción dental en la arcada dentaria superior derecho, el 2.67%, el 10.67% y el 4% presentan una escala del dolor post exodoncia leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción dental en la arcada dentaria superior izquierdo, el 6.00%, el 14.00% y el 4.00% presentan una escala del dolor post exodoncia leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción dental en la arcada dentaria inferior derecho, el 4.67%, el 20.00% y el 5.33% presentan una escala del dolor post exodoncia leve, moderado y severo respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción dental en la Arcada dentaria Inferior izquierdo, el 4.67%, 17.33% y el 6.67% presentan una escala del dolor post exodoncia leve, moderado y severo respectivamente.

**Tabla 6.** Escala del dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

			Escala Visual Análoga			Total
			Leve	Moderado	Severo	
Pieza dentaria	Incisivos	Recuento	2	6	0	8
	Caninos	Recuento	0	5	2	7
	Premolares	Recuento	21	18	1	40
	Molares	Recuento	4	64	27	95
Total		Recuento	27	93	30	150



**Figura 5.** Escala del dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022

### Interpretación

Según la tabla 6 y la figura 5

- De los pacientes que tuvieron una extracción de la pieza dentaria Incisivo, el 1.33% y el 4.00% presentan una escala del dolor post exodoncia Leve y Moderado respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción de la pieza dentaria Canino, el 3.33% y el 1.33% presenta una escala del dolor post exodoncia Moderado y Severo respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción de la pieza dentaria Premolar, el 14.00%, el 12.00% y el 0.67% presentan una escala del dolor post exodoncia Leve, Moderado y Severo respectivamente.
- De los pacientes que tuvieron una extracción de la pieza dentaria Molar, el 2.67%, el 42.67% y el 18.00% presentan una escala del dolor post exodoncia Leve, Moderado y Severo respectivamente.

## 4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL Y/O CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

### a) Contrastación de las hipótesis:

**H<sub>1</sub>:** Existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.

**Tabla 7.** Contrastación de las Hipótesis

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	27	18.0	18.0	18.0
Moderado	93	62.0	62.0	80.0
Severo	30	20.0	20.0	100.0
Total	150	100.0	100.0	

### Interpretación

Se evidencia en la Tabla 7, según los resultados obtenidos que del total de pacientes atendidos el 18.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Leve, el 62.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Moderado y el 20.00% presenta una escala del dolor post exodoncia Severo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación concluyendo que existe dolor post exodoncia en los pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022 y se rechaza la hipótesis nula debido a que la mayoría de pacientes presenta una escala del dolor post exodoncia Moderado.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN

Los resultados demostraron que la mayoría de los pacientes adultos (62.00%) atendidos en el Centro de salud presentan una escala del dolor post exodoncia Moderado, con respecto al sexo, las pacientes mujeres fueron quienes tuvieron la escala del dolor post exodoncia moderado cuya frecuencia fue la más alta siendo del 44.00%, con respecto al rango de edad, fueron los pacientes que se encontraron en el rango de 42 a 59 años quienes tuvieron una escala del dolor post exodoncia moderado cuya frecuencia fue la más alta del 20.00%. Para la arcada dental fue la de Inferior derecho quien presento la mayor frecuencia del 20.00% con una escala del dolor post exodoncia de Moderado, con respecto a la pieza dentaria fue la Molar quien presentó la mayor frecuencia del 42.67% de frecuencia con una escala del dolor post exodoncia moderado.

Gutiérrez <sup>(7)</sup>, en su tesis de doctorado, cuyo objetivo fue el “determinar el grado de inflamación facial, dolor, trismus, alteraciones neurológicas, cambios en la calidad de vida y satisfacción del paciente tras la exodoncia” y concluyó que luego de la operación por la exodoncia del tercer molar se presenta un resultado variable en cuanto a las pautas analgésicas antiinflamatorias las cuales están dirigidas a la reducción de secuelas. Resalto que las pautas ofrecidas durante la investigación fueron seleccionadas por el cirujano y su propia preferencia, mas no por la Medicina Basada En la Evidencia.

Zuiko <sup>(9)</sup>, en su tesis de maestría cuyo objetivo fue “comparar el dolor, tumefacción y trismus después de la exodoncia de las terceras molares inferiores impactadas utilizando el instrumento de pieza de mano de alta velocidad activada por aire comprimido y el piezoeléctrico”, concluyó que en lo que respecta al piezoeléctrico, este no presenta diferencia frente al trimus al usarlo con pieza de alta velocidad, asimismo, al usar este instrumento se menora el dolor del paciente. En la misma línea, al usar este producto en la tumefacción, la medición P-C llega a ser menor.

Arrascue <sup>(4)</sup>, en su tesis de maestría cuyo objetivo fue “determinar la asociación de la percepción del dolor post exodoncia de terceros molares inferiores impactadas por grupo de toma de medicación de rescate según el grado de dificultad, tiempo operatorio y tipo de procedimiento realizado”, concluyó que por un lado, el grupo que tomó medicación presentó una diferencia estadística significativa a comparación del grupo que no lo tomó con respecto a la percepción de dolor que tuvo cada grupo según la Escala Visual Análoga (0 a 10mm). Por otro lado, se precisa que, si el grupo haya tomado o no la medicación, este no tiene asociación con el grado de dificultad, asimismo, tampoco tiene asociación con el tipo de procedimiento quirúrgico. También se señala que la percepción del dolor no tuvo correlación ni con el tiempo operatorio luego de haberse realizado la extracción del tercer molar inferior, ni con el tipo de procedimiento que se haya realizado luego de ser realizado la extracción de terceras molares».

Ricciardi <sup>(6)</sup>, en su tesis de doctorado tuvo como objetivo “analizar la variación de la presión arterial pre y post exodoncia en pacientes normotensos”, concluyendo que las alteraciones de la presión arterial se encuentran presentes en el 98% de la población debido al tratamiento, asimismo, la diferencia entre población hiper y normotenso no es significativa, sino que la diferencia que se observó fue en base a la edad».

## CONCLUSIONES

1. La mayoría de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Amarillis - Huánuco (62.00%) experimentaron un dolor moderado después de su exodoncia, según los resultados obtenidos. Además, el 18.00% reportó un dolor leve y el 20.00% presentó un dolor severo. En resumen, se concluye que la mayoría de los pacientes sufrieron un dolor moderado después de su exodoncia.
2. Las mujeres presentaron la frecuencia más alta de dolor moderado (44.00%) y dolor severo (10.67%) después de la exodoncia, mientras que los hombres experimentaron principalmente dolor moderado (18.00%) y dolor leve (5.33%). En conclusión, las mujeres presentaron una mayor proporción de dolor moderado después de la exodoncia en comparación con los hombres.
3. La mayoría de los pacientes que experimentaron dolor moderado después de la exodoncia se encontraban en el rango de edad de 42 a 59 años, seguido por el rango de edad de 34 a 41 años con una frecuencia del 18.00%. En contraste, el rango de edad de 18 a 25 años presentó la menor frecuencia del 2.00% en cuanto al dolor severo después de la exodoncia.
4. Se concluye que la arcada dental inferior izquierda fue la que presentó mayor intensidad de dolor post exodoncia severo con un 6.67%. Mientras que la arcada dental inferior derecha tuvo la mayor frecuencia de dolor post exodoncia moderado con un 20%.
5. La molar fue la pieza dentaria que presentó la mayor frecuencia de dolor post exodoncia, con un 42.67% de dolor moderado y un 18.00% de dolor severo, seguida por la pieza premolar con una frecuencia del 14.00% de dolor leve. En contraste, la pieza premolar tuvo la menor frecuencia de dolor severo con un 0.67%. En resumen, se puede concluir que la molar es la pieza dentaria que presenta mayor dolor después de la exodoncia.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que, según los datos obtenidos al momento de realizar la extracción dental en los pacientes, tener en cuenta que son las mujeres quienes son más susceptible a presentar una escala del dolor post exodoncia Moderado, por lo cual se debe brindar el procedimiento, tratamiento y medicamento adecuado para reducir el dolor.
2. Tener en cuenta al momento de la extracción dental que la arcada dental que presento mayor intensidad del dolor post exodoncia fue la de inferior izquierda, por lo que de realizar la extracción con los cuidados necesarios para evitar el desarrollo de alveolitis aguda.
3. Tener en cuenta, que según el estudio la pieza dentaria que más dolor generó fue la molar, por lo que se recomienda las medidas profilácticas como la antibioticoterapia, siempre y cuando haya una infección de por medio.
4. Recomendar el desarrollo de estudios asociados a la valoración del dolor post exodoncia, con el fin de aportar conocimientos basados en evidencia científicas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero M, Herrero M, Torres D, Gutiérrez J. Protocolo de control del dolor y la inflamación postquirúrgica. Una aproximación racional. Rcoe. 2006;11(2):205–15.
2. Peña A, Reyes M. Evaluación del postoperatorio en exodoncias con electroacupuntura vs tratamiento convencional. AMC [Internet]. 2003;7(5):587–99. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552003000500007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552003000500007)
3. Pardo J, Suazo G. Comparación del alivio del dolor postoperatorio con paracetamol versus ketoprofeno como analgesia preventiva en exodoncia simple de terceros molares maxilares en Clínica de MED de la Facultad de Odontología de la Universidad Finis Terrae [Internet]. Universidad Finis Terrae, Tesis de licenciatura; 2014. Disponible en: [https://repositorio.uft.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/459/Pardo-Suazo 2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uft.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/459/Pardo-Suazo%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Arrascue V. Asociación de la percepción del dolor post exodoncia de terceras molares inferiores impactadas según grado de dificultad, tiempo operatorio y tipo de procedimiento [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Tesis de maestría; 2018. Disponible en: <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>
5. Cavalie K, Ortega M, Basilio Y. Efectividad de la sangre de grado (croton lechleri) en la cicatrización de heridas post exodoncia en adultos. Investig Vald. 2019;13(1):7–14.
6. Ricciardi A. Variabilidad de la presión arterial en pacientes normotensos bajo anestesia local previa y post a la exodoncia. Universidad Nacional de la Plata, Tesis doctoral; 2020.
7. Gutiérrez M. Análisis de la Inflamación y Dolor Faciales, Trismus,

Alteraciones Neurológicas y Cambios en la Calidad de Vida y Satisfacción del Paciente Postexodoncia de Tercer Molar Inferior incluido según las Diversas Vías de Administración de Corticoesteroides y An [Internet]. Universidad de Murcia; 2018. Disponible en: <http://nadir.uc3m.es/alejandro/phd/thesisFinal.pdf%5Cnhttp://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Universidad+de+murcia#0>

8. Schifferli B, Vásquez M. Estudio comparativo del uso de fibrina rica en plaquetas en alveolos post exodoncia compleja. Universidad Finis Terrae, Tesis de licenciatura; 2017.
9. Zuiko A. Dolor, tumefacción y trismus post exodoncia de terceros molares inferiores impactadas utilizando los instrumentos de pieza de mano de alta velocidad y piezoeléctrico. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Tesis de maestría; 2020.
10. Abad K. Relación entre el nivel de ansiedad pre quirúrgica y el dolor post exodoncia en los pacientes del área de cirugía oral y maxilofacial de la clínica ULADECH – sede Trujillo en el periodo 2017, 2018 - I [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Tesis de licenciatura; 2019. Disponible en: <http://www.tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2236%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10898>
11. Gómez J, Salazar A. efecto de los rellenos alveolares Hemocolágeno y Croton Lechleri en el proceso de cicatrización, en tratamientos post exodoncia en la clínica odontológica de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Tesis de licenciatura; 2020.
12. Berrospi T. Estrategia de Marketing y la decisión de compra en la panadería San Felipe E.I.R.L en la ciudad de Huánuco - 2020 [Internet]. Vol. 1, Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Académico Profesional De Obstetricia. Universidad de Huánuco; 2020. Disponible en:

[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/238/uzuriaga\\_cespedes\\_ever\\_tesis\\_maestria\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/238/uzuriaga_cespedes_ever_tesis_maestria_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Salas C. Profilaxis antibiótica frente a la antibióticoterapia post exodoncia de terceras molares en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco 2017. Universidad de Huánuco, Tesis de licenciatura; 2018.
14. Linero I, Daza L. Guía de atención en cirugía oral básica. 2013;
15. López Z. Generalidades de la exodoncia [Internet]. Universidad Virtual de Salud. 2012 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://uvsfajardo.sld.cu/unidad-iii-generalidades-de-la-exodoncia>
16. Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares. Dolor [Internet]. Medline Plus. 2022 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pain.html>
17. Iruretagoyena M. Guía clínica práctica para el tratamiento con exodoncia [Internet]. Salud Dental. 2020 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sdpt.net/exodoncia.htm>
18. Roselló. Infección tras extracción dental: síntomas y causas [Internet]. Pronova. 2020 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicapronova.com/blog/sintomas-de-infeccion-despues-de-una-extraccion-dental/>
19. Estudio Dental Barcelona. Indicaciones y recomendaciones tras una exodoncia - Estudi Dental Barcelona [Internet]. 2017 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://estudidentalbarcelona.com/indicaciones-recomendaciones-tras-una-exodoncia/>
20. Rodríguez, W. (2011). Guía de investigación científica. Asociación Civil Universidad de Ciencias y Humanidades, Fondo Editorial. Primera edición: Lima, diciembre, 2011.

21. Tamayo T, M. (2007). Proceso de Investigación Científica. México: Limusa S.A.
22. Ávila R. Metodología de la investigación. Como elaborar la tesis y/o investigación. Edit. Estudios y Ediciones R.A. Perú-Lima; 2001. p.237. consultado el 17 de octubre del 2015.
23. Kerlinger, en, (1979). Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. México, D.F: Nueva Editorial Interamericana. Actualmente se publica por McGraw—Hill Interamericana.
24. Prieto, J. H., & Hoz, A. (2017). Metodología de la investigación (Tercera Ed).
25. Bernal, C. A. (2016). Metodología de la investigación (Tercera edición

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Grados D. Valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis – Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado                      ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXOS 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>TÍTULO:</b> VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022												
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			INSTRUMENTO	METODOLOGÍA					
			VARIABLE DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES							
<p><b>P<sub>G</sub>:</b> ¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> <b>P<sub>E1</sub>:</b> ¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?</p> <p><b>P<sub>E2</sub>:</b> ¿Cuál es la escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?</p> <p><b>P<sub>E3</sub>:</b> ¿Qué arcada dental presenta mayor intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?</p>	<p><b>O<sub>G</sub>:</b> Determinar la escala del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O<sub>E1</sub>:</b> Analizar la escala del dolor post exodoncia según el sexo en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.</p> <p><b>O<sub>E2</sub>:</b> Cuantificar la escala del dolor post exodoncia según la edad en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.</p>	<p><b>H<sub>i</sub>:</b> Existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022.</p>	Dolor post exodoncia	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Leve</td><td style="text-align: center;">1-3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Moderado</td><td style="text-align: center;">4-7</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Severo</td><td style="text-align: center;">8-10</td></tr> </table>	Leve	1-3	Moderado	4-7	Severo	8-10	Escala analógica visual (EVA)	<p>Tipo: Aplicada Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental.</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;">M — O</div> <p>Dónde: M = Muestra O = Dolor post exodoncia</p> <p><b>Población:</b> Constituida por 300 pacientes atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, en los meses setiembre, octubre, noviembre en el área de odontología.</p> <p><b>Muestra:</b> 150 pacientes atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco, en los meses setiembre, octubre, noviembre en el área de odontología.</p>
			Leve	1-3								
			Moderado	4-7								
			Severo	8-10								
			VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO						
Sexo	DNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Femenino</li> <li>• Masculino</li> </ul>	Guía de observación									
Edad	DNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18-25</li> <li>• 26-33</li> <li>• 34-41</li> <li>• 42-59</li> </ul>										
Arcada dentaria	Zona	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superior derecho</li> <li>• Superior izquierdo</li> <li>• Inferior derecho</li> <li>• Inferior izquierdo</li> </ul>										
Pieza dentaria	Tipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incisivos</li> <li>• Caninos</li> <li>• Premolares</li> <li>• Molares</li> </ul>										

<p><b>PE4:</b> ¿Cuál es la escala de dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022?</p>	<p>Amarilis - Huánuco 2022.</p> <p><b>OE3:</b> Identificar qué arcada dental presenta mayor intensidad del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.</p> <p><b>OE4:</b> Describir la escala de dolor post exodoncia según la pieza dentaria en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis - Huánuco 2022.</p>						
---	--	--	--	--	--	--	--



## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: .....con

DNI: .....; doy constancia de haber sido informado (a) y haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación; cuya finalidad es Determinar la valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2020. Teniendo en cuenta que la información obtenida será de naturaleza confidencial y serán utilizados exclusivamente

Para los fines de este estudio, Usted no recibirá pago económico por su participación en el mismo y no existiendo ningún riesgo; acepto ser examinado por el responsable del trabajo.

### Procedimientos

- Si Ud. Acepta participar en estudio se hará el siguiente procedimiento.
- Se le pedirá sus datos personales nombre, edad, sexo.
- Se le realizará un examen bucal.
- Se realizará una pequeña encuesta, donde se registrará el grado de dolor que presenta.

### Riesgos

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

### Beneficios

Al participar de estudio usted no gozará de beneficios directos o inmediatos, para podrá tener conocimiento de las conclusiones de esta investigación.

### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrá la satisfacción de colaborar en el estudio.

### Confidencialidad

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus

archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento. Uso futuro de la información obtenida

Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para este estudio y no tendrán un uso a futuro. Los resultados se mantendrán guardados por un periodo de 5 años después del cual serán eliminados.

Derechos del paciente

Si Ud. Decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional por favor pregunte.

Si usted preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité de ética en investigación de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.

..... Nombre del paciente DNI.....	<input type="checkbox"/>	..... Testigo DNI.....	<input type="checkbox"/>
..... Nombre del investigador DNI.....		<input type="checkbox"/>	



## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Kimberly Esteban Verde.....con  
DNI: 74172626.....; doy constancia de haber sido informado (a) y haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación; cuya finalidad es Determinar la valoración del dolor post exodoncia en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud Amarilis Huánuco 2022. Teniendo en cuenta que la información obtenida será de naturaleza confidencial y serán utilizados exclusivamente

Para los fines de este estudio, Usted no recibirá pago económico por su participación en el mismo y no existiendo ningún riesgo; acepto ser examinado por el responsable del trabajo.

### Procedimientos

- Si Ud. Acepta participar en estudio se hará el siguiente procedimiento.
- Se le pedirá sus datos personales nombre, edad, sexo.
- Se le realizará un examen bucal.
- Se realizará una pequeña encuesta, donde se registrará el grado de dolor que presenta.

### Riesgos

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

### Beneficios

Al participar del estudio usted no gozará de beneficios directos o inmediatos, pero podrá tener conocimiento de las conclusiones de esta investigación.

### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrá la satisfacción de colaborar en el estudio.

### Confidencialidad

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus

archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento. Uso futuro de la información obtenida

Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para este estudio y no tendrán un uso a futuro. Los resultados se mantendrán guardados por un periodo de 5 años después del cual serán eliminados.

Derechos del paciente

Si Ud. Decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional por favor pregunte.

Si usted preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité de ética en investigación del Programa Academico de Odontología de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.

Kimberly Esteban V.  
Nombre del paciente  
DNI. 74.17.26.26...



Solange Silva I.  
Testigo  
DNI. 74.38.3642.



Diego Grados R.  
Nombre del investigador  
DNI. 7289.40.32.....



## ANEXO 3: INSTRUMENTO

### GUÍA DE OBSERVACIÓN

N° DE PACIENTE: .....

FECHA: .....

**SEXO:**

Femenino..... (1)

Masculino..... (2)

**EDAD:**

18-25.....(1)

26-33.....(2)

34-41.....(3)

42-59.....(4)

**ARCADA DENTARIA:**

Superior derecho..... (1)

Superior izquierdo .....(2)

Inferior derecho..... (3)

Inferior izquierdo.....(4)

**PIEZA DENTARIA:**

Incisivos.....(1)

Caninos.....(2)

Premolares.....(3)

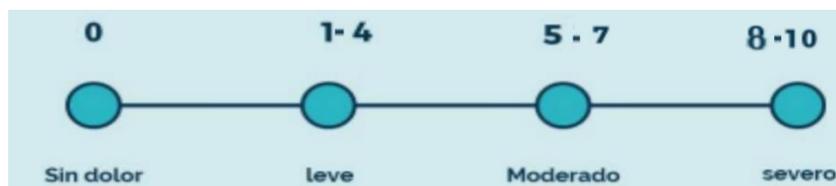
Molares.....(4)

**OTRAS OBSERVACIONES:**

.....  
.....

#### ESCALA VISUAL ANÁLOGA (EVA)

«Consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas del dolor. En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad. Se pide al paciente que marque en la línea el punto que indique la intensidad y se mide con una regla milimetrada. La intensidad se expresa en centímetros o milímetros. Será leve hasta 4 cm, Moderada de 5-7cm y severa si es mayor de 7cm.».



**OBSERVACIONES:**

.....  
.....

## ANEXO 4: VALIDACIÓN POR JUECES

### I. DATOS GENERALES

**Título de investigación:** “VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022”

**Nombres y apellidos del experto:**

**Cargo o institución donde labora:**

**Teléfono:**

**Lugar y Fecha:**

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Muy deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>CLARIDAD</b>	El instrumento está redactado con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					
<b>OBJETIVIDAD</b>	Las instrucciones del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					
<b>ACTUALIDAD</b>	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.					
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					
<b>SUFICIENCIA</b>	Las escalas del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					
<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.					
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.					
<b>PERTINENCIA</b>	El instrumento concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					
<b>PROMEDIO</b>						

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento puede ser aplicado dado a la confiabilidad y coherencia metodológica con las variables de estudio. Si ( ) No ( )

**PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

-----  
**Firma y sello**

## ANEXO 04: VALIDACIÓN POR JUECES

### I. DATOS GENERALES

**Título de investigación:** "VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022"

**Nombres y apellidos del experto:** Saldi Castro Martinez.  
**Cargo o institución donde labora:** Docente "Universidad de Huánuco".  
**Teléfono:** 962612868.  
**Lugar y Fecha:** Huánuco 12-08-2022

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Muy deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	El instrumento está redactado con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores. conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos. de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Las escalas del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir v explicar la realidad motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.				X	
PERTINENCIA	El instrumento concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.				X	
PROMEDIO						

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento puede ser aplicado dado a la confiabilidad y coherencia metodológica con las variables de estudio. Si  No

**PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

  
**Dra. Saldi Castro Martinez**  
 Especialista en Radiología Oral y Maxilofacial  
 C.O.P 3637 - R.U.E. 1457

-----  
**Firma y sello**

## ANEXO 04: VALIDACIÓN POR JUECES

### I. DATOS GENERALES

**Título de investigación:** "VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022"

**Nombres y apellidos del experto:** *Fhaemyn Baudilio Ibazeta Rodriguez*

**Cargo o institución donde labora:** *Docente UDH*

**Teléfono:** *988809109*

**Lugar y Fecha:** *Huánuco 10-08-2022.*

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Muy deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>CLARIDAD</b>	El instrumento está redactado con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
<b>OBJETIVIDAD</b>	Las instrucciones del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores. conceptuales y operacionales.				X	
<b>ACTUALIDAD</b>	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.				X	
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos. de la investigación.				X	
<b>SUFICIENCIA</b>	Las escalas del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					X
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.				X	
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.				X	
<b>PERTINENCIA</b>	El instrumento concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					X
<b>PROMEDIO</b>						

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento puede ser aplicado dado a la confiabilidad y coherencia metodológica con las variables de estudio. Si  No

**PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

*[Firma]*  
 Mg. Cd. Fhaemyn B. Ibazeta Rodriguez  
 Docente UDH  
 Firma y sello

## ANEXO 04: VALIDACIÓN POR JUECES

### I. DATOS GENERALES

**Título de investigación:** "VALORACIÓN DEL DOLOR POST EXODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMARILIS - HUÁNUCO 2022"

**Nombres y apellidos del experto:** Christopher Flores Bravo

**Cargo o institución donde labora:** Universidad de Huánuco

**Teléfono:** 950464659

**Lugar y Fecha:** 15-08-22

### II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Muy deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>CLARIDAD</b>	El instrumento está redactado con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.			✓		
<b>OBJETIVIDAD</b>	Las instrucciones del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores. conceptuales y operacionales.			✓		
<b>ACTUALIDAD</b>	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.			✓		
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos. de la investigación.			✗		
<b>SUFICIENCIA</b>	Las escalas del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.			✓		
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.			✓		
<b>CONSISTENCIA</b>	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir v explicar la realidad motivo de la investigación.			✓		
<b>COHERENCIA</b>	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.				✓	
<b>METODOLOGÍA</b>	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.		✗			
<b>PERTINENCIA</b>	El instrumento concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.			✓		
<b>PROMEDIO</b>						30.

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento puede ser aplicado dado a la confiabilidad y coherencia metodológica con las variables de estudio. Si (✓) No ( )

**PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

  
 Mg. CD Christopher J. Flores Bravo  
 Cirujano Dentista  
 COP 21998

Firma y sello

## ANEXO 5: BASE DE DATOS

N°	Sexo	Edad	Arcada dentaria	Pieza dentaria	Escala visual análogica (Eva)
1	2	4	4	4	7
2	1	3	1	3	2
3	1	4	3	4	8
4	2	1	2	4	2
5	2	2	2	4	8
6	2	4	4	1	2
7	1	1	4	4	8
8	2	4	4	4	6
9	1	3	3	4	5
10	1	4	4	3	1
11	1	3	2	3	2
12	1	4	3	4	9
13	1	4	4	1	3
14	2	3	4	4	8
15	1	2	2	4	6
16	2	2	2	4	8
17	2	4	4	3	7
18	1	4	4	3	3
19	2	4	4	2	8
20	2	4	2	4	2
21	1	2	4	4	7
22	2	1	3	4	6
23	1	4	3	3	8
24	1	4	1	4	5
25	1	4	2	2	7
26	2	3	3	3	2
27	1	3	4	3	7
28	2	4	4	1	7
29	2	3	1	4	8
30	2	3	2	4	6
31	1	3	3	4	3
32	1	2	4	3	3
33	1	1	2	4	2
34	1	4	3	2	8
35	1	3	2	4	6
36	2	2	1	4	7

37	2	4	4	4	8
38	1	2	2	4	8
39	1	4	1	4	6
40	1	3	1	1	5
41	2	1	3	4	5
42	1	2	4	4	5
43	2	4	3	4	6
44	1	2	4	4	8
45	1	3	3	4	5
46	2	2	4	4	7
47	2	2	2	4	8
48	1	2	1	4	6
49	1	3	1	3	6
50	2	2	3	4	8
51	1	1	2	4	6
52	1	2	2	3	2
53	1	4	3	3	5
54	1	4	4	2	6
55	2	3	4	4	6
56	1	4	4	4	5
57	2	2	2	4	8
58	1	4	3	2	7
59	1	2	4	4	6
60	2	3	3	4	6
61	1	2	4	4	8
62	1	1	2	4	5
63	1	3	4	3	3
64	2	3	3	4	8
65	1	1	1	4	8
66	1	1	4	4	6
67	1	4	1	3	5
68	1	3	2	4	5
69	2	3	3	4	5
70	1	3	3	4	6
71	1	4	1	3	1
72	1	2	4	3	6
73	1	1	4	4	6
74	1	4	3	1	5
75	1	2	2	3	6
76	1	4	1	4	8
77	2	4	3	3	1
78	1	3	2	3	6

79	1	4	3	3	5
80	1	4	3	3	1
81	2	4	3	4	6
82	1	4	3	4	7
83	1	1	2	3	1
84	2	2	4	4	8
85	1	2	1	4	7
86	1	3	3	3	7
87	1	1	4	4	7
88	1	3	2	4	6
89	2	4	1	4	5
90	1	1	3	4	6
91	1	1	1	4	5
92	2	1	2	4	5
93	1	2	1	4	5
94	1	2	4	4	8
95	2	2	3	4	6
96	2	4	2	4	6
97	1	3	2	3	1
98	1	2	1	4	8
99	2	1	3	3	2
100	1	1	2	4	7
101	1	3	1	1	7
102	1	3	4	3	6
103	2	3	2	4	6
104	1	4	4	1	5
105	1	1	3	4	6
106	2	2	1	3	3
107	1	1	2	4	7
108	1	3	3	4	8
109	1	3	1	4	6
110	1	2	3	4	6
111	1	1	2	4	6
112	1	2	2	3	1
113	1	4	3	3	5
114	1	4	4	2	6
115	2	3	4	4	5
116	1	4	4	4	5
117	2	2	2	4	8
118	1	4	3	2	5
119	1	2	4	4	6
120	2	3	3	4	6

121	1	2	4	4	8
122	2	1	2	4	5
123	1	3	4	3	1
124	2	3	3	4	8
125	1	1	1	4	8
126	2	1	4	4	5
127	1	4	1	3	6
128	2	3	2	4	5
129	2	3	3	4	5
130	1	3	3	4	5
131	1	4	1	3	1
132	1	2	4	3	5
133	1	1	4	4	5
134	1	4	3	1	5
135	1	2	2	3	6
136	1	4	1	4	8
137	2	4	3	3	2
138	1	3	2	3	5
139	1	4	3	3	5
140	1	4	3	3	2
141	2	4	3	4	6
142	1	4	3	4	6
143	1	1	2	3	2
144	2	2	4	4	8
145	1	2	1	4	6
146	1	3	3	3	6
147	1	1	4	4	5
148	1	3	2	4	5
149	2	4	1	4	5
150	1	1	3	4	6

## ANEXO 6: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



