



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a
tratamiento odontológico bajo anestesia general en el hospital nacional PNP Luis

N. Sáenz, 2021 - 2023

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por:

Autor: Veliz Medina, Jose Medardo Eugenio


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6121-2924>

Asesor: Mg. Marroquín García, Lorenzo Enrique

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9061-3270>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 18/11/2023

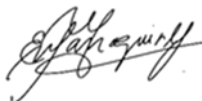
Yo, José Medardo Eugenio Veliz Medina, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021 - 2023”**, Asesorado por el docente P.H.D. M.SC. ESP. Marroquín García Lorenzo Enrique, con N.º DNI 07634704 y código ORCID 0000-0001-9061-3270, tiene un índice de similitud de 13 % con código **ID: oid: 14912425668393** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma del autor
 Nombres y apellidos del egresado
 José Medardo Eugenio Veliz Medina
 DNI: 72921693



Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 P.H.D. M.SC. ESP. Marroquín García Lorenzo Enrique
 DNI: 07634704

Lima, 21 de febrero del 2025.

Dedicatoria

Dedico esta investigación a Dios, por permitirme culminar mi carrera de la mejor manera. A mis padres, por su amor incondicional y su apoyo durante todo este proceso. A mis amigos, por acompañarme y crecer juntos durante este tiempo. A mis profesores, cuyas enseñanzas fueron fundamentales para mi formación, y a toda persona que me brindó su ayuda.

Agradecimiento

Agradezco al Dr. Mg. Esp. Marroquín
García Lorenzo Enrique por su
perseverancia y paciencia en la
realización de esta investigación.

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica.....	6
1.5 Limitaciones de la investigación.....	6
Espacial.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Bases teóricas	14
2.2.1 Paciente con necesidades especiales	14
2.2.2 Tratamientos odontológicos.....	16
2.2.3 Riesgo operatorio	18
2.2.4 Anestesia general	20
2.3 Formulación de hipótesis	21
2.3.1 Hipótesis general.....	21
2.3.2 Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	22

3.1 Método de la investigación	22
3.2 Enfoque de la investigación	22
3.3 Tipo de investigación	22
3.4 Diseño de la investigación	22
3.5 Población, muestra y muestreo	23
3.6 Variables y operacionalización	25
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1 Técnica.....	27
3.7.2 Descripción	27
3.7.3 Validación	29
3.7.4 Confiabilidad.....	29
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9 Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	31
4.1 Resultados	31
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	31
4.1.2 Discusión de resultados.....	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
5.1 Conclusiones	40
5.2 Recomendaciones.....	41
REFERENCIAS	43
ANEXOS	51
Anexo 1: Matriz de consistencia	52
Anexo 2: Instrumentos	53
Anexo 3: Validez del instrumento.....	56
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	59
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	60
Anexo 6: Carta de presentación y recolección.....	61
Anexo 7: Informe del asesor	62
Anexo 8: Reporte de Turnitin	64
Anexo 9: Evidencia fotografica	644

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de pacientes con necesidades especiales según sexo y grupo etario....	31
Tabla 2. Diagnósticos médicos de mayor prevalencia en pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general.....	32
Tabla 3. Prevalencia de riesgo operatorio según la clasificación asa en pacientes con necesidades especiales.	33
Tabla 4. Tipos de intubación utilizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.	34
Tabla 5. Frecuencia de tratamientos odontológicos realizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.	35
Tabla 6. Resumen de procesamiento de casos	59
Tabla 7. Alfa de Cronbach	59

Índice de figuras

Figura 1. Distribución porcentual de pacientes con necesidades especiales según sexo y grupo etario.	31
Figura 2. Distribución porcentual de diagnósticos médicos de mayor prevalencia en pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general.	32
Figura 3. Distribución porcentual de riesgo operatorio según la clasificación asa en pacientes con necesidades especiales.	33
Figura 4. Distribución porcentual del tipo de intubación utilizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.	35
Figura 5. Distribución porcentual de tratamientos odontológicos realizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.	36

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz durante el período 2021 - 2023. La población incluyó 200 pacientes, de los cuales se seleccionó una muestra representativa de 132 individuos mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó una metodología básica con enfoque cuantitativo y un diseño observacional transversal. Entre los hallazgos más relevantes, se observó una predominancia masculina en la mayoría de los grupos etarios, destacándose los rangos de 18 a 29 años (15.91%) y 12 a 17 años (12.88%). Asimismo, los diagnósticos médicos más frecuentes fueron los trastornos mentales y del comportamiento (25.76%), seguidos por enfermedades del sistema respiratorio (20.45%). Además, el riesgo operatorio ASA III fue el más prevalente (34.85%), y la intubación orotraqueal fue la técnica más utilizada (52.27%). Finalmente, las obturaciones con resina representaron el tratamiento más realizado (19.70%), reflejando una alta demanda de procedimientos restaurativos. En conclusión, el estudio evidenció patrones significativos en la atención odontológica de los pacientes con necesidades especiales. Esto subraya la importancia de implementar estrategias multidisciplinarias para abordar su complejidad médica y odontológica. Por último, los resultados obtenidos proporcionan una base sólida para optimizar los protocolos clínicos y mejorar la calidad del manejo odontológico en este grupo vulnerable.

Palabras clave: Pacientes con necesidades especiales; anestesia general; tratamientos odontológicos.

Abstract

This research aimed to determine the characterization of patients with special needs who underwent dental treatment under general anesthesia at the National Hospital PNP Luis N. Sáenz during the 2021–2023 period. The population included 200 patients, from which a representative sample of 132 individuals was selected using simple random probabilistic sampling. A basic methodology with a quantitative approach and a cross-sectional observational design was employed. Among the most relevant findings, a predominance of males was observed across most age groups, particularly in the ranges of 18 to 29 years (15.91%) and 12 to 17 years (12.88%). Similarly, the most frequent medical diagnoses were mental and behavioral disorders (25.76%), followed by respiratory system diseases (20.45%). Additionally, ASA III operative risk was the most prevalent (34.85%), and orotracheal intubation was the most commonly used technique (52.27%). Finally, resin fillings represented the most frequently performed treatment (19.70%), reflecting a high demand for restorative procedures. In conclusion, the study revealed significant patterns in the dental care of patients with special needs, emphasizing the importance of implementing multidisciplinary strategies to address their medical and dental complexity. Moreover, the findings provide a solid foundation for optimizing clinical protocols and improving the quality of dental care for this vulnerable group.

Keywords: Patients with special needs; general anesthesia; dental treatments

Introducción

La atención odontológica a pacientes con necesidades especiales representa un desafío debido a sus complejidades médicas y conductuales, ya que estas personas, que padecen enfermedades crónicas o discapacidades, requieren un enfoque personalizado para garantizar la seguridad y efectividad de los tratamientos, siendo la anestesia general una herramienta esencial para realizar procedimientos en aquellos que no podrían recibir atención de otro modo. El Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz ha jugado un papel clave en este ámbito, pero la falta de estudios específicos limita el desarrollo de estrategias basadas en evidencia; por ello, esta investigación se propuso caracterizar a los pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general en este hospital durante el período 2021-2023.

El presente estudio se estructuró de manera clara y ordenada, comenzando con el Capítulo I: El Problema, que plantea y formula el problema de investigación, establece los objetivos generales y específicos, y justifica teóricamente, metodológicamente y prácticamente el estudio, señalando además sus limitaciones. El Capítulo II: Marco Teórico ofrece los antecedentes y las bases teóricas relevantes sobre pacientes con necesidades especiales, tratamientos odontológicos, riesgos operatorios y anestesia general, y formula las hipótesis a evaluar. En el Capítulo III: Metodología, se describe el diseño de la investigación, el tipo de estudio, la población y muestra, las variables y las técnicas de recolección de datos, incluyendo su validación y confiabilidad, así como el plan para el análisis de datos y los aspectos éticos. El Capítulo IV: Presentación y Discusión de los Resultados presenta y analiza los resultados obtenidos, discutiéndolos en relación con estudios previos. Finalmente, el Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones resume los hallazgos clave y ofrece recomendaciones basadas en los resultados. Al final del estudio, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos que complementan y respaldan la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La elevada incidencia de complicaciones dentales, como caries y enfermedades periodontales, representa un desafío importante, especialmente entre los pacientes con necesidades especiales y discapacidades. Estos individuos suelen enfrentar dificultades para mantener una adecuada higiene bucal debido a limitaciones físicas o cognitivas. Incluso en aquellos sin discapacidades físicas, las condiciones médicas subyacentes pueden perjudicar su salud oral (1).

Los pacientes con necesidades especiales de atención médica son los que tienen una condición crónica ya sea de índole física, de desarrollo, emocional o conductual, o que están en mayor riesgo de desarrollarla. Estos individuos requieren servicios de salud y relacionados en mayor medida que los niños en general (2).

Estos pacientes pueden tener condiciones sistémicas que ponen en riesgo su salud bucal, lo que puede precipitar la aparición de problemas dentales como caries, enfermedades periodontales y desalineaciones dentales (3).

En estos pacientes, a menudo se emplea anestesia general para diversos tratamientos por varias razones, como la necesidad de realizar procedimientos dentales extensivos, la falta de cooperación del paciente debido a inmadurez o discapacidad, alergias a agentes anestésicos regionales, estados clínicos que exigen atención urgente en lugar de ambulatoria, y cuando las técnicas no farmacológicas de manejo conductual no han sido efectivas (4,5).

Es crucial tener en cuenta que los pacientes con necesidades especiales requieren un enfoque de tratamiento personalizado y adaptado a sus circunstancias particulares. Esto puede

implicar la cooperación con otros expertos del ámbito de la salud, como médicos especialistas y especialistas en terapias ocupacionales, para ofrecer una atención integral y coordinada (6).

Asimismo, es fundamental considerar la educación y el apoyo a los cuidadores y familiares de pacientes con necesidades especiales en relación con las técnicas de higiene oral y cuidado dental, ya que ellos desempeñan una función crucial en preservar la salud oral a largo plazo de estos pacientes (7).

Los procedimientos dentales están diseñados para restaurar la función, la estética y la salud oral del paciente. Es fundamental llevar a cabo un diagnóstico exacto y aplicar el tratamiento correcto para alcanzar resultados exitosos. Los dentistas deben estar al tanto de las últimas innovaciones en diagnóstico y opciones terapéuticas, ya que el campo avanza constantemente (8).

En general, existe un incremento en la disponibilidad de atención en centros hospitalarios para procedimientos odontológicos en individuos con requerimientos particulares, tanto en países desarrollados como en desarrollo. Específicamente en Perú, se estima que el 45,4% de la población tiene alguna deficiencia, el 41,28% vive con alguna discapacidad y el 13,08% sufre de algún tipo de minusvalía (9).

Debido a lo anteriormente mencionado y a que existen pocos estudios que se centren en evaluar a este tipo de pacientes es que se propuso determinar la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021 - 2023.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la distribución de pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023, según sexo y edad?
2. ¿Cuál es el diagnóstico médico de mayor prevalencia entre los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?
3. ¿Cuál es la prevalencia de riesgo operatorio en pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?
4. ¿Cuál es la prevalencia de los diferentes tipos de intubación en pacientes con necesidades especiales que recibieron tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?
5. ¿Cuál es el tipo de tratamiento odontológico aplicados a pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar la distribución de pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023, según sexo y edad.
2. Identificar el diagnóstico médico de mayor prevalencia entre los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.
3. Determinar la prevalencia de riesgo operatorio en pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.
4. Analizar la prevalencia de los diferentes tipos de intubación en pacientes con necesidades especiales que recibieron tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.
5. Determinar el tipo de tratamiento odontológico aplicados a pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este análisis buscó contribuir al avance científico en el campo de la odontología y la medicina, específicamente en el manejo de pacientes con necesidades especiales sometidos a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general. Examinar los diagnósticos médicos y los tratamientos odontológicos de estos pacientes permitió una comprensión más profunda de las condiciones médicas y dentales que enfrentaron, así como de las estrategias terapéuticas utilizadas para atender sus necesidades de salud oral. Además, este estudio facilitó la identificación de posibles disparidades en el diagnóstico y tratamiento según la edad y el sexo de los pacientes, lo cual tuvo importantes implicaciones para la atención clínica y la planificación de políticas de salud.

1.4.2 Metodológica

Se adoptó un enfoque retrospectivo basado en la revisión de historias clínicas para alcanzar los objetivos del estudio. Este enfoque permitió recopilar datos detallados y precisos sobre los diagnósticos médicos y los tratamientos odontológicos realizados en pacientes con necesidades especiales sometidos a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general en el hospital. Asimismo, la identificación de variables como el sexo y la edad permitió el análisis de asociaciones y disparidades en dichas variables. El uso de métodos estadísticos adecuados garantizó la validez y la fiabilidad de los resultados obtenidos, fortaleciendo la calidad del análisis.

1.4.3 Práctica

Los hallazgos de este estudio tendrán importantes aplicaciones prácticas para la atención clínica de pacientes con necesidades especiales en los campos odontológico y médico. Una comprensión más profunda de los diagnósticos médicos y los tratamientos odontológicos aplicados en este grupo permitirá a los profesionales de la salud optimizar la planificación y la prestación de servicios, adaptándolos de manera más eficaz a las necesidades individuales de los pacientes. Además, la identificación de posibles disparidades en la atención según el sexo y la edad proporcionó información relevante para desarrollar intervenciones orientadas a reducir dichas disparidades y promover la equidad en la atención médica y odontológica de los pacientes con necesidades especiales.

1.5 Limitaciones de la investigación

Temporal

Una de las principales limitaciones del estudio fue su carácter retrospectivo, ya que los datos analizados se restringieron al período 2021-2023. Esto implicó que cualquier cambio en las prácticas clínicas, los protocolos de tratamiento o las características de los pacientes ocurridos después de este período no se reflejó en los datos recopilados. Para abordar esta limitación, se estableció un marco temporal claro y específico durante el diseño del estudio, lo que permitió contextualizar los hallazgos y evitar interpretaciones erróneas sobre su aplicabilidad en otros momentos.

Espacial

El estudio se llevó a cabo exclusivamente en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz,

lo que limitó la generalización de los resultados a otras instituciones o regiones geográficas. Si bien este hospital es representativo de una población específica de pacientes con necesidades especiales, los hallazgos reflejan las particularidades de este entorno hospitalario. Para mitigar esta limitación, se incluyeron datos detallados sobre las características de la institución y su población atendida, lo que permitió una interpretación más precisa de los resultados en este contexto específico

Recursos

Aunque no se presentaron limitaciones significativas en cuanto a recursos, es importante señalar que, de haber contado con un mayor presupuesto, el estudio podría haberse extendido a otros hospitales de la ciudad y del país, lo que habría permitido una visión más amplia y representativa. El estudio fue autofinanciado y se contó con la cantidad adecuada de historias clínicas para realizar el análisis, lo que garantizó la exhaustividad y calidad de los datos recopilados dentro del alcance definido.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes nacionales

García y Abanto (10) el 2020 en Lima, propusieron “Identificar los rasgos clínico-epidemiológicos y la demanda de atención a los individuos con requerimientos particulares que obtuvieron atención en el Departamento de Odontología para pacientes especiales de una clínica universitaria”. A través de un análisis descriptivo a 1735 historias clínicas, se encontró que el 62.2% de los pacientes eran mujeres y el 37.8% eran hombres. La edad promedio de los pacientes atendidos fue de 52.97 años, con el 50.26% de ellos siendo mayores de 60 años. En promedio, los pacientes tenían 1.97 ± 1.21 diagnósticos sistémicos, siendo las enfermedades del sistema circulatorio las más prevalentes (35.3%), seguidas por las afecciones endocrinas, metabólicas y nutricionales (26.4%). En cuanto a las necesidades de tratamiento, las intervenciones más frecuentes fueron los procedimientos de odontología general (75%), la restauración oral (59.4%) y las intervenciones quirúrgicas (36.7%).

Rubin (11) el 2019 en Lima, propuso “Detallar las particularidades de los individuos con necesidades especiales que fueron sometidos a procedimientos dentales bajo anestesia general en un hospital de Lima”. Mediante un análisis observacional, retrospectivo, se analizaron 148 archivos clínicos de pacientes especiales que fueron atendidos en un entorno quirúrgico para tratamiento dental. Se evidenció que, la media de edad hallada fue de 17.4 años. con un 60.1% de hombres y un 39.9% de mujeres, en un rango de edades de 3 a 48 años. El 52% de los pacientes tenía menos de 18 años y el 48% tenía 18 años o más. Los diagnósticos más comunes estaban relacionados con problemas de salud mental y conductual, representando

un 45.4% según el CIE-10. En cuanto al riesgo quirúrgico, el 81.8% de los pacientes fueron clasificados como ASA II. El lapso medio de espera para recibir tratamiento con anestesia general fue de 5.3 meses. Se colaboró con diversas áreas, destacando principalmente anestesiología (35.1%), cardiología (24.6%) y neurología (10.4%). La intubación oral fue el método más utilizado en un 91.9% de los casos. La duración promedio de la anestesia general fue de 2.6 horas. El tratamiento dental más frecuente fue la restauración con resina. Se registró una escasa aparición de problemas relacionados con la anestesia y los procedimientos dentales, así como una mínima cantidad de revisiones posteriores (29.7%).

Leyva et al. (12) el 2019 en Lima, establecieron como propósito “Calcular la incidencia de los diagnósticos médicos en pacientes con requerimientos especiales que recibieron atención en el Departamento de Odontología de una clínica universitaria”. Se evidenció que, en total se registraron 1234 pacientes, con una mayoría del 59% correspondiente a mujeres y un 41% a varones. El 66% de los pacientes tenía un diagnóstico médico, seguido por un 29% que presentaba dos diagnósticos médicos. En total, se registraron 1718 diagnósticos médicos. Las enfermedades del sistema cardiovascular fueron las más comunes, representando el 26.8% de los casos, seguidas por las condiciones endocrinas, nutricionales y metabólicas representaron el 16.4%.

Antecedentes internacionales

Biasotto et al. (13) el 2024 en Italia, propusieron “Examinar a pacientes con requerimientos particulares que fueron sometidos a procedimientos dentales bajo dos tipos de sedación, ya sea anestesia general (AG) o sedación profunda (SD), a lo largo de un lapso de seis años”. A través de un análisis retrospectivo, se examinó a 131 pacientes que fueron clasificados en cuatro categorías: el primer grupo comprendía a aquellos pacientes con fobias

y falta de cooperación, el segundo grupo incluía a pacientes con trastornos mentales, conductuales y neurológicos, el tercer grupo consistía en pacientes con enfermedades del sistema nervioso, y el cuarto grupo estaba conformado por pacientes con anomalías del desarrollo. El 93% de los pacientes recibieron anestesia general, de los cuales el 3% del primer grupo, el 11% del segundo grupo y el 8% del tercer grupo recibieron sedación profunda. Todos los pacientes del cuarto grupo fueron sometidos a anestesia general. Se notó que el segundo grupo necesitó tratamientos dentales más invasivos en comparación con los otros grupos. Las intervenciones más comunes fueron procedimientos preventivos, que representaron el 83% de los casos, y restauraciones, excepto en el tercer y cuarto grupo, donde las extracciones fueron más comunes. Además, el tipo de tratamiento odontológico varió significativamente según la edad y la condición sistémica del paciente. Solo el 5.3% de los pacientes necesitaron segundas intervenciones, aunque solo el 17.6% de ellos siguieron el programa de seguimiento como estaba previsto.

Mohd et al. (14) el 2023 en Malasia se propusieron como objetivo "examinar las características de los pacientes tratados en una clínica universitaria, considerando su entorno sociodemográfico, estado de salud o discapacidad, diagnóstico dental y procedimientos de tratamiento proporcionados". Mediante un análisis retrospectivo, se estudiaron 742 pacientes con necesidades especiales que visitaron la clínica entre 2017 y 2022. Los resultados revelaron que la discapacidad intelectual fue la condición más prevalente (49.7%), seguida por problemas médicos (16.4%) y condiciones genéticas o síndromes (12.0%). Además, se observó una mayor asistencia de hombres (66.4%) en comparación con mujeres (33.6%), y la mayoría de los pacientes (66.7%) se encontraban en el rango de edad de cero a veinte años. En cuanto a los problemas dentales, el 43% de los pacientes presentaba caries (más común en mujeres) y el 31.6% padecía enfermedad periodontal. Los tratamientos periodontales fueron los más

frecuentes (76.1%), mientras que solo un pequeño porcentaje recibió terapia de endodoncia (2.4%). Además, se identificó una correlación significativa entre los tratamientos, el sexo y el grupo de edad de los pacientes atendidos en la clínica.

Schulz et al. (15) el 2022 en Alemania, propusieron “Examinar los procedimientos odontológicos realizados durante la administración de anestesia general (AG) en niños en edad preescolar y escolar con requerimientos especiales de cuidado médico, comparándolos con un grupo de control de niños sanos”. A través de un análisis retrospectivo, se examinaron 263 casos y 62 sujetos de control. Los casos fueron categorizados en grupos según sus condiciones médicas, incluyendo enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades sindrómicas y otras afecciones, además de niños sanos hospitalizados y ambulatorios. Se evaluó la prevalencia de caries (dmf-t/DMF-T) antes de la administración de anestesia general (primer evento) y después de someterse a tratamiento dental bajo anestesia general (segundo evento). Se observó que los niños en edad preescolar presentaban una prevalencia de caries más alta (8.3 ± 4.8) en comparación con los niños en edad escolar (6.9 ± 4.3), particularmente caries de la primera infancia (CPI) de tipo 1. Dentro de los grupos con necesidades especiales, los niños con cáncer mostraron la mayor prevalencia de caries (17.0 ± 2.0), seguidos por otros grupos con valores similares (14.6 ± 2.6 para otras enfermedades, 14.3 ± 1.8 para síndromes y 13.8 ± 2.7 para enfermedades cardíacas). En total, se llevaron a cabo 2607 procedimientos dentales bajo anestesia general, con un promedio de 8.0 ± 6.5 procedimientos por niño.

Marinho et al. (16) el 2022 en Brasil, propusieron “Examinar los atributos de los pacientes con requerimientos especiales que fueron sometidos a tratamientos dentales bajo anestesia general, así como analizar los tipos de procedimientos odontológicos realizados en este grupo de pacientes”. A través de un estudio retrospectivo y observacional, se analizaron 100 pacientes con requerimientos especiales. Se observó que el trastorno del espectro autista

fue el diagnóstico médico más frecuente registrado, alcanzando el 33%. Más de la mitad de los pacientes, exactamente el 52%, fueron atendidos por profesionales de la salud privados y previamente habían buscado atención especializada en un entorno ambulatorio antes de recibir anestesia general, en contraste con solo el 5% de los pacientes tratados por servicios financiados con fondos públicos. La aplicación de sedación previa a la anestesia general fue más común en el ámbito privado. La mayoría de los pacientes, un 86%, fueron sometidos a múltiples extracciones dentales, y un 62% recibieron restauraciones. Se concluyó que la atención dental integral bajo anestesia general puede proporcionarse de manera segura tanto en un entorno hospitalario público como privado.

Arapovic et al. (17) el 2021 en Bosnia-Herzegovina, establecieron como objetivo “Examinar a los individuos con requerimientos especiales que fueron sometidos a procedimientos dentales bajo anestesia general mediante intubación en una clínica dental”. Mediante un análisis retrospectivo, se examinó a un total de 7085 pacientes que recibieron atención odontológica entre los años 2005 y 2018. Se observó que el 17,2% de estos pacientes fueron sometidos a tratamiento dental bajo anestesia general con intubación, de los cuales el 67,9% eran hombres y el 32,1% mujeres. La media de edad de los pacientes fue de 18,3 años. Se encontró que el retraso mental y los trastornos psiquiátricos eran las condiciones médicas más comunes, afectando al 81,22% de los pacientes. La razón más frecuente para el tratamiento dental fue el manejo del comportamiento, lo cual representó el 87,21% de los casos, y el 81% de los pacientes necesitaban tratamiento de manera urgente. Se observó que muchos de los pacientes recibieron tratamientos restaurativos y extracciones dentales. A partir de 2011, se registró una disminución significativa en el número de extracciones dentales, y las tendencias anuales mostraron un aumento constante en el número de pacientes atendidos cada año. También se observó un incremento en la tendencia anual de personas con requerimientos

particulares que recibieron atención bajo anestesia general con intubación, así como una disminución en el número de extracciones, mientras que se incrementaron los tratamientos dentales preventivos y restauradores.

Ciftci y Yazicioglu (18) el 2020 en Turquía, establecieron como objetivo “Examinar los modelos de atención odontológica llevados a cabo en pacientes que están en buen estado de salud y aquellos con requerimientos particulares”. A través de un análisis retrospectivo y comparativo se examinaron los datos de 342 pacientes, con edades entre 1 y 12 años, quienes recibieron atención odontológica completa bajo anestesia general durante el período de 2016 a 2018. Los registros de los pacientes fueron divididos en dos conjuntos según las condiciones médicas y mentales del paciente. Aquellos pacientes con necesidades particulares (272), que presentaban al menos un tipo de discapacidad mental, médica o física, fueron asignados al Grupo S, mientras que los pacientes sanos, pero no cooperativos (70) fueron asignados al Grupo H. Se determinó que no había diferencias significativas entre los grupos H y S en cuanto a la duración media del tratamiento dental entre las diferentes categorías de edad en ambos grupos. Sin embargo, se observó que el número promedio de dientes extraídos fue significativamente mayor en el Grupo S. Por otro lado, el número medio de dientes tratados con procedimientos restaurativos en los grupos H y S fue de 4,40 y 4,40 respectivamente, sin diferencias significativas. En conclusión, al comparar dos conjuntos diferentes de pacientes que recibieron atención dental completa en un entorno quirúrgico, se evidenció que el número de dientes extraídos fue significativamente mayor en aquellos con necesidades especiales.

Akpınar (19) el 2019 en Turquía, propuso “Analizar las técnicas de anestesia empleadas en pacientes que presentan requerimientos particulares”. Mediante un análisis retrospectivo, se examinaron los registros de 710 pacientes que recibieron tratamiento bajo anestesia general o sedación. Los pacientes fueron clasificados en cinco categorías: síndrome de Down, otros

síndromes, trastornos psiquiátricos, discapacidades físicas e historial médico complicado. Se encontró que el 47,5% de los pacientes eran mujeres y el 52,5% hombres, con una edad promedio de 15,76 años. La anestesia general se administró al 72,9% de los pacientes, mientras que el 22,1% recibió sedación. Se observó que en todos los grupos se llevaron a cabo tratamientos dentales simples, y las complicaciones más frecuentes se presentaron en el grupo de otros síndromes.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Paciente con necesidades especiales

El término "Pacientes con Necesidades Especiales" hace referencia a individuos que experimentan desafíos de salud tales como discapacidad física, desarrollo, mental, sensorial, conductual, cognitiva o emocional, o limitaciones que demandan atención médica, intervención sanitaria y/o la utilización de servicios especializados (20).

Un individuo con necesidades especiales es aquel que presenta características y expresiones que lo distinguen de lo típico, ya sea en términos físicos, mentales, sensoriales o de conducta. El mantenimiento de su salud oral demanda enfoques, saberes, instrumentos y personal que van más allá de los métodos y prácticas comunes empleados para el cuidado dental de la mayoría de la población (21).

Dentro del campo odontológico, estos pacientes a menudo muestran una mayor frecuencia de complicaciones bucodentales, como caries y afecciones de las encías, lo que conlleva a menudo a requerimientos adicionales significativos de tratamientos dentales que son complejos, multidisciplinarios y extensos (22,23).

De acuerdo con Haddad, la atención odontológica dirigida a pacientes con requerimientos particulares se enfrenta a desafíos considerables debido a la amplia gama de enfermedades y condiciones que caracterizan a este conjunto de personas. Estos pacientes requieren cuidados dentales especializados debido a limitaciones en sus habilidades mentales, físicas, sociales y de comportamiento (24).

Para muchos pacientes con requerimientos especiales, las estrategias de intervención conductual y/o terapia cognitiva-conductual podrían resultar inadecuadas, y estos individuos pueden requerir enfoques farmacológicos, como la sedación consciente mediante diversas vías, así como anestesia general odontológica (AG) en circunstancias más graves (18,25).

En el ámbito de la odontología, se consideran como pacientes especiales aquellos que exhiben particularidades o situaciones singulares que los diferencian del estándar. Un individuo es clasificado como especial cuando manifiesta ciertos atributos que se analizan en relación con su riesgo médico (26):

- La presencia de un riesgo médico significativo debido a una condición grave.
- La complejidad en la gestión clínica odontológica debido al comportamiento del paciente.
- La dificultad en la gestión clínica odontológica por los procedimientos técnicos requeridos.

Los pacientes especiales pueden ser clasificados según diferentes categorías de enfermedades de la siguiente manera (9):

- Grupo I: Individuos con afecciones crónicas y degenerativas, tales como diabetes, cardiopatías, nefropatías, trastornos sanguíneos y epilepsia.

- Grupo II: Pacientes aquejados por enfermedades que causan discapacidad motora, incluyendo paraplejia, hemiplejia, cuadriplejia, y otras condiciones que limitan la movilidad y requieren consideraciones dentales especiales.
- Grupo III: Pacientes con afecciones que causan déficits sensoriales, como aquellos que son ciegos, sordos o sordomudos.
- Grupo IV: Pacientes con retraso mental, caracterizados por alteraciones permanentes en sus funciones cognitivas (percepción, memoria, pensamiento lógico verbal, entre otras) debido a daño cerebral orgánico.

La prestación de servicios dentales para individuos con discapacidades sigue siendo una prioridad apremiante en el ámbito de la salud, sobre todo para aquellos que enfrentan obstáculos en el cuidado personal, lo que podría ser considerado como una solicitud de asistencia fundamental y hasta el momento no atendida de manera suficiente (27).

2.2.2 Tratamientos odontológicos

Existen procedimientos odontológicos diseñados para corregir una diversidad de problemas bucales. Para cada problema dental, existe una solución específica que abarca desde opciones básicas como los selladores, hasta opciones más complejas como los implantes dentales. Todos estos tratamientos dentales contribuyen positivamente a la salud bucal (28).

Desde la óptica del paciente, la necesidad de recibir tratamiento dental está relacionada con su condición presente, lo cual puede impactar en su elección de aceptar o declinar el tratamiento odontológico. Por otro lado, la perspectiva del profesional se concentra en la complejidad asociada con dicha necesidad. En tiempos pasados, se consideraba que el mantenimiento de una buena salud oral era una elección y se aceptaba que esta se deteriorara con el envejecimiento (29). Sin embargo, en los últimos tiempos, la importancia de la estética

ha ganado más prominencia, dado que ya no basta con restaurar únicamente la funcionalidad (30).

Esto implica que el dentista se enfrenta a una serie de situaciones clínicas diversas, donde debe considerar varios aspectos que antes no eran tan comunes. Estos incluyen la presencia de enfermedades médicas concurrentes, el uso de varios medicamentos y la necesidad de un enfoque combinado de tratamiento dental, teniendo en cuenta factores sociodemográficos y socioeconómicos. Todo esto requiere un análisis exhaustivo para realizar una evaluación y planificación que contribuyan a mejorar el bienestar del paciente sin comprometer su salud general preexistente (29). Hay una relación indirecta entre la hipertensión arterial y la salud bucal, la cual está asociada con el exceso de peso y alteraciones en el metabolismo de la glucosa y los lípidos en el organismo (29,31).

La relevancia de preservar una salud bucal adecuada reside en evitar que las infecciones surgidas en la boca se diseminen y generen enfermedades en otras zonas del organismo (30).

Por lo tanto, se nota una tendencia creciente hacia el deseo de mejorar la salud bucal incluso cuando se tienen condiciones crónicas existentes. Esto se refleja en las diversas motivaciones por las cuales los pacientes buscan atención dental, con el objetivo de mejorar su estado actual y promover un impacto positivo en su bienestar general (32).

En su investigación realizada en 2009, Griffin identificó las necesidades dentales de personas que padecen enfermedades crónicas, observando que aquellos con artritis reumatoide, diabetes o problemas hepáticos tenían el doble de probabilidades de necesitar tratamiento dental. A pesar de abordar ciertos factores de riesgo, se encontró que las mujeres presentaban un estado bucal deficiente y expresaban mayor insatisfacción con los procedimientos odontológicos recibidos (33).

Desde el punto de vista de Abanto, se divide la necesidad de atención odontológica en tres grupos diferentes, y para cada uno se detallan los tratamientos dentales adecuados (34):

- Nivel de baja dificultad: aplicación de flúor, limpieza profesional, sellado de fosas y fisuras, tratamiento restaurativo atraumático (ART), extracción dental simple, limpieza profunda de sarro, restauración básica, tratamiento de conducto en un solo canal, poste, coronas.
- Nivel de dificultad media: extracciones dentales semicomplejas, raspado y alisado radicular (RAR), prótesis dentales removibles, restauraciones complejas, tratamiento de conducto en múltiples canales, prótesis fija, prótesis completas, férulas de ajuste oclusal, blanqueamiento dental.
- Nivel de alta dificultad: extracción dental compleja, reconstrucción ósea, procedimientos periodontales con colgajo, drenaje de abscesos, biopsias de tejidos en la boca, implantes dentales, tratamiento de ortodoncia, reintervención en tratamiento de conducto, cirugía periodontal, cirugía ortognática.

2.2.3 Riesgo operatorio

La valoración previa a la cirugía es crucial en la anestesiología. Es necesaria para todos los pacientes que serán anestesiados o intervenidos quirúrgicamente, con el fin de asegurar un desenlace favorable. Este proceso ayuda a reconocer los posibles riesgos y a elaborar un plan de manejo perioperatorio apropiado (35).

La escala de Clasificación Física de la American Society of Anesthesiologists (ASA PS) ha sido fundamental en anestesiología durante más de seis décadas. Creada en 1941 y revisada en 1962, esta herramienta evalúa el riesgo de pacientes que van a recibir anestesia. Es ampliamente adoptada por anesthesiólogos y es esencial para la valoración previa a la anestesia,

mejorando la calidad del cuidado quirúrgico. La ASA PS clasifica el riesgo según el estado físico y las condiciones médicas del paciente, y se actualiza periódicamente por un grupo de expertos, con la última revisión hecha en diciembre de 2020 (36).

- ASA I: Pacientes en perfecto estado de salud, sin signos de enfermedades o ansiedades significativas. No se requieren ajustes en el tratamiento para estos pacientes, ya que su condición permite una intervención estándar sin modificaciones (37).
- ASA II: Pacientes con una enfermedad sistémica leve, que puede ser controlada y no afecta significativamente su capacidad para someterse a tratamiento. Aunque pueden recibir tratamiento dental, se recomienda tomar precauciones adicionales, como el uso profiláctico de antibióticos o la aplicación de técnicas de sedación para minimizar riesgos (37).
- ASA III: Pacientes con una enfermedad sistémica grave que, aunque no contraindica el tratamiento dental electivo, aumenta el riesgo asociado al procedimiento. Se deben implementar ajustes en el plan de tratamiento para manejar adecuadamente los riesgos y asegurar la seguridad del paciente durante el procedimiento (37).
- ASA IV: Pacientes con una enfermedad incapacitante que representa una amenaza continua para su vida. Realizar procedimientos dentales en estos pacientes conlleva un alto riesgo y, por lo tanto, se desaconseja realizar tratamientos electivos. Las intervenciones deben ser cuidadosamente evaluadas y solo se considerarían en situaciones de urgencia o con estrictas medidas de precaución (37).
- ASA V: Pacientes en estado terminal con una expectativa de vida menor a 24 horas, con o sin intervención quirúrgica planificada. El tratamiento dental

electivo está absolutamente contraindicado en estos casos. Sin embargo, puede ser necesario proporcionar cuidados paliativos, como analgesia y terapia antibiótica, para aliviar síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente en sus últimos momentos (37).

- ASA VI: Pacientes con muerte cerebral que están programados para la extracción de sus órganos con fines de donación. En estos casos, aunque el paciente ha perdido todas las funciones cerebrales y es clínicamente declarado fallecido (37).

2.2.4 Anestesia general

La anestesia general es esencial en los procedimientos quirúrgicos, ya que alivia el dolor, alivia la ansiedad y provoca pérdida de conciencia. Sin su uso, las intervenciones quirúrgicas serían extremadamente dolorosas, peligrosas y emocionalmente estresantes (38).

Esta es reconocida como una técnica farmacológica clave en odontología avanzada, utilizada especialmente para tratar a pacientes que presentan dificultades de cooperación o que tienen discapacidades físicas y/o mentales. Esta modalidad de anestesia actúa como un soporte crucial durante los procedimientos dentales, permitiendo la realización de tratamientos de manera efectiva y segura, al garantizar la inmovilidad y ausencia de conciencia del paciente. Su aplicación facilita el manejo de casos complejos y contribuye a mejorar la experiencia del paciente al minimizar el estrés y el dolor asociado con los procedimientos dentales (39).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

El estudio adoptó un enfoque descriptivo, por lo que no formuló una hipótesis general. El objetivo principal fue recopilar y analizar información detallada para describir con precisión la prevalencia, frecuencia y distribución de los diagnósticos médicos y los tratamientos odontológicos en pacientes con necesidades especiales sometidos a procedimientos bajo anestesia general (40).

2.3.2 Hipótesis específicas

De manera similar, al tratarse de un estudio descriptivo, no se plantearon hipótesis específicas. El propósito fundamental fue proporcionar una descripción detallada de la prevalencia y distribución de los diagnósticos médicos y los tratamientos odontológicos en la población estudiada (40).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El estudio utilizó el método inductivo, el cual permitió elaborar teorías o conclusiones generales a partir del análisis minucioso de datos específicos. Este enfoque facilitó la progresión desde lo particular hacia lo general, identificando patrones y regularidades que fueron extrapolados a principios más amplios (41).

3.2 Enfoque de la investigación

Se empleó un enfoque cuantitativo, que consistió en la recopilación y análisis de información numérica. Este enfoque permitió investigar relaciones, estructuras y eventos a través de procedimientos estadísticos y mediciones objetivas. El uso de técnicas cuantitativas garantizó un análisis sistemático, preciso y replicable de los datos (40).

3.3 Tipo de investigación

El estudio se clasificó como básico, ya que se enfocó en la generación de conocimiento teórico sin aplicaciones inmediatas. Su propósito fue comprender fenómenos fundamentales y principios subyacentes mediante la exploración de ideas abstractas y conceptos esenciales (42).

3.4 Diseño de la investigación

La investigación se llevó a cabo bajo un diseño observacional y transversal, en el que se registraron eventos sin intervención sobre las variables, principalmente a través de la revisión de imágenes y datos disponibles. La naturaleza transversal del estudio implicó que la recopilación de información se realizó en un único momento, lo que permitió al tesista analizar

una instantánea de la población en estudio. Asimismo, fue retrospectivo, ya que los datos se obtuvieron de registros previos (42).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La población abarca aquellos individuos cuyas características específicas permitieron su inclusión en el análisis, lo cual permitió inferir conclusiones válidas sobre el grupo en general (43). La población del estudio incluyó a todos los pacientes con necesidades especiales que fueron sometidos a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general durante el periodo de 2021 a 2023 en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz. Se estimó que aproximadamente 200 pacientes cumplían con los requisitos para formar parte de la población objetivo del estudio.

Criterios de inclusión

- Historias clínicas de pacientes tratados en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz.
- Historias clínicas de pacientes que se sometieron a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general entre los años 2021 y 2023.
- Historias clínicas debidamente completadas y detalladas.

Criterios de exclusión

- Historias clínicas de pacientes que se sometieron a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general fuera del rango de los años 2021 a 2023.
- Historias clínicas incompletas o ilegibles.

Muestra

La muestra consiste en un subconjunto de la población con características comunes, seleccionado para el análisis mediante métodos de investigación específicos. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la siguiente fórmula:

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

Donde:

N = “Total de la población” (200)

Z α = 1.96 al cuadrado (si la “seguridad es del 95%”)

p = “proporción esperada” (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = “precisión” (en su investigación use un 5%).

Reemplazando en la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 200 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (200-1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{192.08}{0.4975 + 0.9604}$$

$$n = 131.75 = 132$$

La muestra estuvo compuesta por 132 historias clínicas de pacientes con necesidades especiales que fueron sometidos a intervenciones quirúrgicas bajo anestesia general durante el periodo de 2021 a 2023 en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz.

Muestreo

Se empleó un procedimiento de muestreo probabilístico aleatorio simple para seleccionar a los participantes del estudio, lo cual es adecuado cuando se dispone de información sobre el tamaño total de la población. Este método permitió obtener una muestra representativa, garantizando la inclusión aleatoria de los casos dentro del marco temporal establecido.

3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Caracterización de los pacientes con necesidades especiales	Consiste en la diversas particularidades de los pacientes relacionados al diagnóstico de una enfermedad o trastorno patológico (45), el riesgo operatorio ante la intervención quirúrgica y la técnica específica para mantener la ventilación durante la anestesia (11). Así como también la serie de tratamientos dentales restaurar la salud de la boca (28).	Es la identificación de la enfermedad o condición sistémica registrada en el historial médico conforme a las categorías del CIE-10. Incluye también la categoría de riesgo anestésico (ASA), así como la técnica empleada por el anesthesiólogo durante la intervención e intervenciones efectuadas en la cavidad bucal.	Diagnóstico médico	Diagnóstico identificado en la historia clínica	Nominal	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (1) Neoplasias (2) Enfermedades de la sangre y los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan a la inmunidad (3) Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (4) Trastornos mentales y del comportamiento (5) Enfermedades del sistema nervioso (6) Enfermedades del ojo y sus anexos (7) Enfermedades al oído y de la apófisis mastoides (8) Enfermedades del sistema circulatorio (9) Enfermedades del sistema respiratorio (10) Enfermedades del aparato digestivo (11) Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo (12) Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo (13) Enfermedades del aparato genitourinario (14) Embarazo, parto y puerperio (15) Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (16) Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (17)
			Riesgo operatorio	Criterio ASA registrado en la historia clínica	Nominal	ASA I (1) ASA II (2) ASA III (3) ASA IV (4) ASA V (5) ASA VI (6)
			Tipo de intubación	Tipo de intubación registrada en	Nominal	Nasotraqueal (1) Orotraqueal (2)

la historia
clínica

			Tipo de tratamiento odontológico	Tratamiento realizado al paciente	Nominal	Obturación con amalgama (1) Obturación con resina (2) Obturación con ionómero (3) Aplicación de sellante (4) Profilaxis (5) Destartraje (6) Pulpotomías (7) Pulpectomías (8) Endodoncia (9) Exodoncia simple (10) Exodoncia compleja (11) Otros (12)
COVARIABLES	Características biológicas de género que diferencian entre personas de sexo masculino y femenino (46).	Conforme a lo documentado en el historial médico del paciente.	-	Sexo registrado en el reporte operatorio	Nominal	Masculino (1) Femenino (2)
Sexo						
Edad	El lapso desde el nacimiento de una persona hasta un punto determinado en el tiempo (46).	De acuerdo con lo anotado en el historial médico al ingresar el paciente a la sala de operaciones.	-	Edad registrada en el reporte operatorio	Nominal	De 0 a 11 años (1) De 12 a 17 años (2) De 18 a 29 años (3) De 30 a 59 años (4) De 60 a más (5)

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se empleó la técnica de revisión documental, la cual consistió en la recopilación y análisis crítico de documentos relevantes, como libros, artículos e informes, para obtener información detallada sobre un tema específico (42). En este estudio, se recopilaron las historias clínicas de los pacientes, las cuales fueron revisadas minuciosamente para extraer los datos necesarios relacionados con el diagnóstico médico y el tratamiento odontológico recibido.

3.7.2 Descripción

Se empleó una ficha de recolección de datos dividida en seis secciones. La primera sección consistió en recabar los datos generales, como la edad y el sexo de los pacientes. La segunda sección se utilizó para identificar el diagnóstico médico, siguiendo las categorías de enfermedades según la clasificación CIE-10 (47):

1. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
2. Neoplasias
3. Enfermedades de la sangre y los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan a la inmunidad
4. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
5. Trastornos mentales y del comportamiento
6. Enfermedades del sistema nervioso
7. Enfermedades del ojo y sus anexos
8. Enfermedades al oído y de la apófisis mastoides

9. Enfermedades del sistema circulatorio
10. Enfermedades del sistema respiratorio
11. Enfermedades del aparato digestivo
12. Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo
13. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo
14. Enfermedades del aparato genitourinario
15. Embarazo, parto y puerperio
16. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
17. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

La tercera sección corresponde a marcar el criterio ASA del paciente, tal como se evidencia en la historia clínica. Los posibles valores son: ASA I, ASA II, ASA III, ASA IV, ASA V y ASA VI. La siguiente sección está destinada a registrar el tipo de intubación utilizada durante la anestesia para mantener la ventilación, ya sea nasotraqueal u orotraqueal. Finalmente, la última sección está orientada a registrar los tratamientos odontológicos realizados, de acuerdo con lo indicado en la historia clínica.:

1. Obturación con amalgama
2. Obturación con resina
3. Obturación con ionómero
4. Aplicación de sellante
5. Profilaxis
6. Destartraje
7. Pulpotomías
8. Pulpectomías
9. Endodoncia
10. Exodoncia simple

11. Exodoncia compleja

3.7.3 Validación

La validación por juicio de expertos consistió en someter el instrumento de investigación a un escrutinio crítico por parte de tres especialistas cualificados en el campo correspondiente. Estos expertos emitieron sus opiniones y comentarios sobre la idoneidad, relevancia y validez de la investigación, contribuyendo a mejorar la calidad y fiabilidad del estudio a través de su experiencia y conocimientos especializados (41).

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad del análisis fue evaluada mediante el uso del coeficiente alfa de Cronbach, utilizando una plantilla de registro para recopilar los datos requeridos. Este coeficiente estadístico, ampliamente empleado para determinar la consistencia interna de un instrumento, permitió examinar cuán eficazmente un conjunto de elementos medía un único concepto. El coeficiente alfa de Cronbach obtenido fue de 0.773, lo cual indicó un nivel aceptable de coherencia interna, asegurando la fiabilidad del instrumento y la consistencia de los resultados. Este valor, cercano al estándar de 0.7, confirmó la validez de la plantilla de registro empleada en el estudio, garantizando la precisión en la medición de las variables investigadas (Ver Anexo 4).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de recopilar la información, los datos fueron estructurados en una hoja de cálculo con Microsoft Excel 2019 y posteriormente importados al software estadístico SPSS versión 27 para su evaluación. En la primera etapa, se ingresaron los datos al programa,

asegurando una codificación y organización precisas para mantener la integridad y exactitud de la información. Posteriormente, se realizó un análisis estadístico descriptivo, utilizando frecuencias y porcentajes para abordar cada objetivo específico del estudio. Este análisis permitió identificar patrones y tendencias en los datos recopilados. Los resultados se presentaron de manera clara y concisa, proporcionando una visión detallada y comprensible de cada objetivo específico, lo que facilitó la interpretación y aplicación de los resultados en contextos prácticos. Además, se elaboraron gráficos y tablas para visualizar los datos de manera efectiva, asegurando que los resultados fueran accesibles y útiles para la toma de decisiones fundamentadas.

3.9 Aspectos éticos

En primer lugar, se solicitó la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener antes de iniciar el estudio. Se obtuvieron los permisos necesarios para la recolección de datos, conforme a las directrices éticas establecidas en la Declaración de Helsinki. Se garantizó la privacidad y protección de los datos de los participantes mediante el uso de códigos de identificación en lugar de nombres reales en toda la documentación y publicaciones. Se procuró minimizar los posibles riesgos y maximizar los beneficios para los participantes, asegurando que el análisis fuera socialmente beneficioso y científicamente justificado. Todos los procedimientos se llevaron a cabo de acuerdo con los estándares éticos y legales pertinentes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Distribución de pacientes con necesidades especiales según sexo y grupo etario.

Grupo etario	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
0 a 11 años	17	12.88	9	6.82
12 a 17 años	17	12.88	17	12.88
18 a 29 años	21	15.91	14	10.61
30 a 59 años	13	9.85	15	11.36
Más de 60 años	6	4.55	3	2.27

n = 132

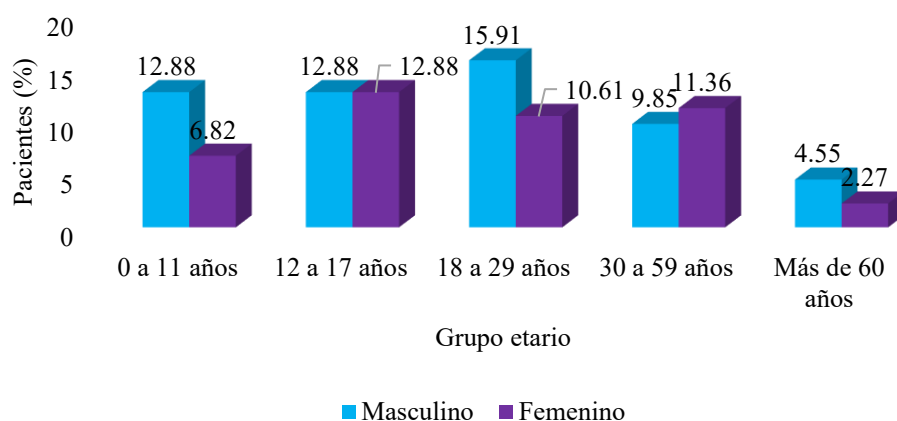


Figura 1. Distribución porcentual de pacientes con necesidades especiales según sexo y grupo etario.

La distribución de pacientes con necesidades especiales sometidos a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, según sexo y grupo etario, evidencia una predominancia del sexo masculino en casi todos los grupos etarios analizados. En particular, se observa un porcentaje superior en los intervalos de 18 a 29 años y 12 a 17 años, con un 15.91% y 12.88%, respectivamente. Asimismo, las pacientes presentan

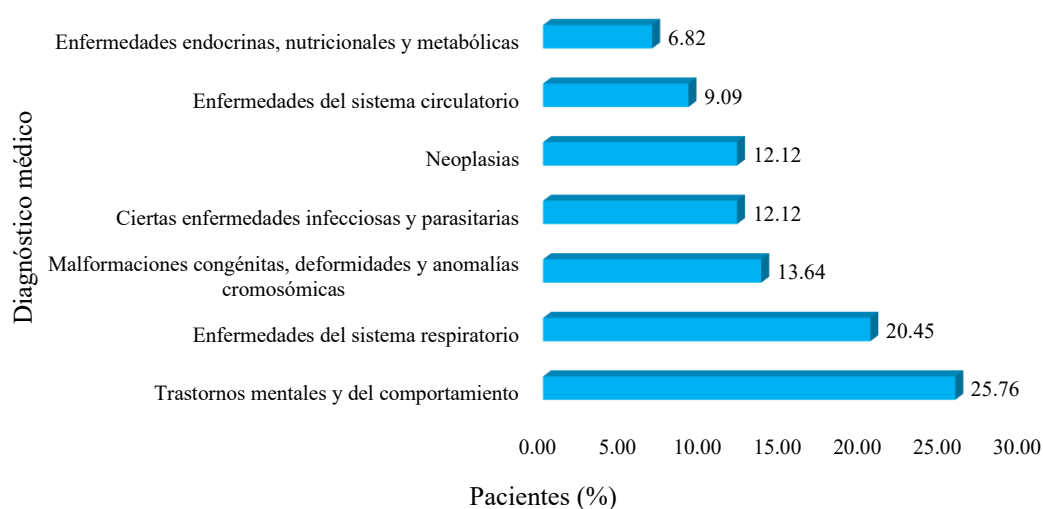
una representación menor en comparación con los masculinos en la mayoría de los grupos etarios. Sin embargo, en el intervalo de 30 a 59 años, las mujeres tienen un porcentaje cercano al de los hombres (11.36% frente a 9.85%), lo que resalta una mayor necesidad de atención odontológica en esta etapa de la vida. Por otro lado, en los extremos de edad, como los grupos de 0 a 11 años y mayores de 60 años, la proporción de pacientes masculinos sigue siendo predominante. No obstante, la representación femenina es menor, especialmente en el grupo de mayores de 60 años (2.27%).

Tabla 2. Diagnósticos médicos de mayor prevalencia en pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general.

Diagnóstico médico	n	%
Trastornos mentales y del comportamiento	34	25.76
Enfermedades del sistema respiratorio	27	20.45
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	18	13.64
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	16	12.12
Neoplasias	16	12.12
Enfermedades del sistema circulatorio	12	9.09
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9	6.82

n = 132

Figura 2. Distribución porcentual de diagnósticos médicos de mayor prevalencia en pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general.



Los diagnósticos médicos más prevalentes en pacientes con necesidades especiales sometidos a tratamiento odontológico bajo anestesia general fueron los trastornos mentales y

del comportamiento, que representan el 25.76% de los casos. Este resultado destaca la alta frecuencia de condiciones psiquiátricas o conductuales en esta población, lo que podría justificar el uso de anestesia general debido a la dificultad de cooperación durante los procedimientos. En segundo lugar, las enfermedades del sistema respiratorio constituyen el 20.45%, lo que podría estar asociado a consideraciones preoperatorias y mayor riesgo durante la anestesia. Asimismo, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas ocupan el tercer lugar con un 13.64%, evidenciando la relevancia de estas condiciones en la atención odontológica especializada. Otros diagnósticos, como ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y neoplasias, comparten un porcentaje del 12.12%, seguidos por las enfermedades del sistema circulatorio (9.09%) y las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (6.82%). Aunque menos prevalentes, estos últimos reflejan la diversidad de condiciones sistémicas en esta muestra de estudio.

Tabla 3. Prevalencia de riesgo operatorio según la clasificación asa en pacientes con necesidades especiales.

Riesgo operatorio	n	%
ASA I	23	17.42
ASA II	30	22.73
ASA III	46	34.85
ASA IV	33	25

n = 132

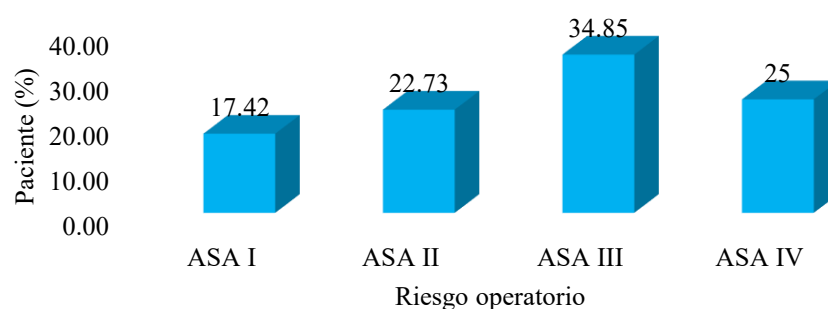


Figura 3. Distribución porcentual de riesgo operatorio según la clasificación asa en pacientes con necesidades especiales.

La clasificación ASA es una herramienta importante en anestesiología para valorar el riesgo operatorio de los pacientes antes de procedimientos quirúrgicos. En este resultado, la mayor proporción de pacientes con necesidades especiales se clasificó como ASA III (34.85%), lo que indica que la mayoría presentaba enfermedades sistémicas graves que aumentaban significativamente el riesgo durante la intervención quirúrgica, aunque no contraindican el tratamiento. Estos pacientes requerían ajustes en el plan perioperatorio para garantizar su seguridad. El segundo grupo más frecuente fue ASA IV (25%), que corresponde a pacientes con enfermedades incapacitantes que representan una amenaza continua para su vida. Estos casos son altamente complejos, y las intervenciones quirúrgicas debieron realizarse bajo estrictas medidas de precaución, probablemente limitándose a situaciones de urgencia. Por su parte, los pacientes clasificados como ASA II (22.73%) tenían enfermedades sistémicas leves, que, si bien implicaban un riesgo menor, requerían precauciones adicionales, como técnicas de sedación o el uso profiláctico de antibióticos. Finalmente, los pacientes con ASA I (17.42%), considerados en perfecto estado de salud, representaron la menor proporción, ya que esta muestra generalmente no requiere anestesia general para procedimientos odontológicos.

Tabla 4. Tipos de intubación utilizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.

Tipo de intubación	n	%
Nasotraqueal	63	47.73
Orotraqueal	69	52.27

n = 132

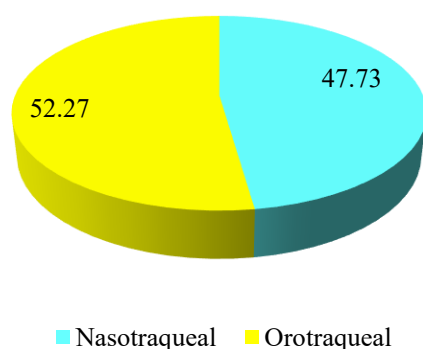


Figura 4. Distribución porcentual del tipo de intubación utilizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.

La elección del tipo de intubación en pacientes sometidos a anestesia general es fundamental para garantizar la seguridad durante el procedimiento y mantener una vía aérea adecuada. En este estudio, se observa que el tipo de intubación orotraqueal fue el más utilizado, representando el 52.27% de los casos. Este método, que consiste en la inserción del tubo endotraqueal a través de la cavidad oral, es ampliamente empleado debido a su facilidad de inserción y mejor manejo en casos de procedimientos odontológicos complejos. Por otro lado, el tipo de intubación nasotraqueal fue utilizado en el 47.73% de los casos. Esta técnica, que implica la colocación del tubo a través de la cavidad nasal, es preferida en ciertos procedimientos odontológicos, ya que proporciona un mejor acceso al campo quirúrgico en la cavidad oral, permitiendo mayor comodidad para el equipo odontológico durante el tratamiento.

Tabla 5. Frecuencia de tratamientos odontológicos realizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.

Tipo de tratamiento odontológico	n	%
Obturación con resina	26	19.70
Endodoncia	23	17.42
Exodoncia simple	22	16.67
Exodoncia compleja	20	15.15
Obturación con amalgama	15	11.36
Pulpotomías	12	9.09
Profilaxis	8	6.06
Aplicación de sellante	6	4.55

n = 132

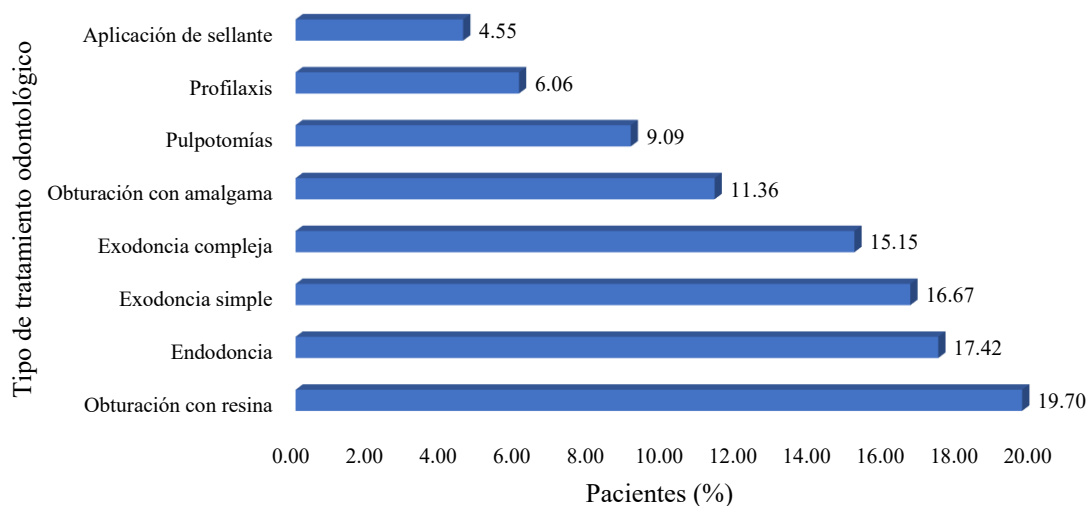


Figura 5. Distribución porcentual de tratamientos odontológicos realizados en pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general.

En los pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general, los procedimientos odontológicos más frecuentes fueron las obturaciones con resina, que representaron el 19.70% del total de tratamientos realizados. Este resultado destaca la alta prevalencia de tratamientos restaurativos directos, lo que podría estar relacionado con el manejo de lesiones cariosas extensas en esta población. Asimismo, la endodoncia ocupa el segundo lugar con un 17.42%, reflejando la necesidad de tratamientos conservadores que aseguren la preservación de piezas dentales comprometidas. Le sigue la exodoncia simple con un 16.67%, indicando la importancia de la extracción en casos en los que la conservación no era viable. Además, los tratamientos más complejos, como la exodoncia compleja (15.15%) y las obturaciones con amalgama (11.36%), también se realizaron con frecuencia. Por otro lado, procedimientos adicionales como las pulpotomías (9.09%), la profilaxis (6.06%), y la aplicación de sellantes (4.55%) manifestaron un enfoque integral que abarca tanto el tratamiento curativo como la prevención de futuras patologías.

4.1.2 Discusión de resultados

En este estudio, se observó una predominancia masculina en casi todos los grupos etarios, siendo los intervalos de 18 a 29 años (15.91%) y 12 a 17 años (12.88%) los más representativos. Sin embargo, García y Abanto (10) en 2020, reportaron un predominio femenino (62.2%) y una media de edad de 52.97 años, lo que puede explicarse por diferencias en la población atendida. Rubin (11) en 2019, por su parte encontró que el 60.1% de los pacientes eran hombres, con una media de edad de 17.4 años. Por otro lado, Mohd et al. (14) en 2023, reportó un predominio masculino aún mayor (66.4%), con la mayoría de los pacientes (66.7%) en el rango de 0 a 20 años, lo cual coincide con la tendencia observada en este estudio. Adicionalmente, Arapovic et al. (17) en 2021, encontró que el 67.9% de los pacientes eran hombres, con una media de edad de 18.3 años. Estas similitudes refuerzan la idea de que los hombres suelen representar la mayor proporción de pacientes con necesidades especiales tratados bajo anestesia general en rangos etarios más jóvenes.

Los trastornos mentales y del comportamiento representaron el 25.76% de los diagnósticos más frecuentes, seguidos por enfermedades del sistema respiratorio (20.45%) y malformaciones congénitas (13.64%). Rubin (11) en 2019, encontró que el 45.4% de los diagnósticos estaban relacionados con problemas mentales y conductuales, una cifra significativamente mayor que la obtenida en este estudio. De forma similar, Arapovic et al. (17) en 2021, reportó que el 81.22% de los pacientes presentaban trastornos psiquiátricos o retraso mental. No obstante, García y Abanto (10) en 2020, observaron una alta prevalencia de enfermedades cardiovasculares (35.3%), seguidas de enfermedades endocrinas, metabólicas y nutricionales (26.4%). Por otro lado, Leyva et al. (12) en 2019, reportó que las enfermedades cardiovasculares representaron el 26.8% de los diagnósticos en su población, mientras que las condiciones endocrinas alcanzaron el 16.4%. En el contexto internacional, Mohd et al. (14) en

2023, identificó la discapacidad intelectual como el diagnóstico predominante (49.7%), seguido de problemas médicos (16.4%) y condiciones genéticas o síndromes (12%). Finalmente, Biasotto et al. (13) en 2024, reportó que el 11% de los pacientes presentaban trastornos mentales y conductuales, aunque destacó que estos casos requerían tratamientos más invasivos.

La clasificación ASA III fue la más prevalente en este estudio (34.85%), seguida de ASA IV (25%) y ASA II (22.73%). Sin embargo, Rubin (11) en 2019, encontró que el 81.8% de los pacientes se clasificaron como ASA II, lo que refleja un menor nivel de complejidad médica. Por otro lado, Akpınar (19) en 2019, reportó que el 72.9% de los pacientes con necesidades especiales fueron tratados bajo anestesia general, destacando la alta complejidad médica de esta población. Arapovic et al. (17) en 2021, por su parte también resaltó la importancia de la clasificación ASA, ya que muchos de sus pacientes presentaban múltiples comorbilidades que requerían un manejo quirúrgico especializado.

En este estudio, la intubación orotraqueal fue la más utilizada (52.27%), seguida de la nasotraqueal (47.73%). Esto se alinea con los resultados de Rubin (11) en 2019, reportó un 91.9% de intubación orotraqueal. Arapovic et al. (17) en 2021, también identificó la intubación oral como la técnica predominante en su muestra. Por otro lado, Biasotto et al. (13) en 2024, destacó que la elección del tipo de intubación variaba según las condiciones clínicas del paciente, lo que refuerza la importancia de personalizar estas decisiones en función de las necesidades específicas.

Las obturaciones con resina (19.70%) y la endodoncia (17.42%) fueron los procedimientos más comunes en este estudio, seguidos por la exodoncia simple (16.67%). Del mismo modo, Rubin (11) en 2019, identificó que las restauraciones con resina fueron las más

frecuentes. Asimismo, Marinho et al. (16) en 2022, reportó que el 62% de los pacientes recibieron restauraciones. Sin embargo, Biasotto et al. (13) en 2024, destacó que el 83% de los tratamientos realizados fueron preventivos, mientras que Ciftci y Yazicioglu (18) en 2020, observaron que las extracciones dentales eran más frecuentes en pacientes con necesidades especiales (media significativamente mayor en comparación con otros grupos. Por último, Schulz et al. (15) en 2023, reportó un promedio de 8.0 ± 6.5 procedimientos dentales por paciente, siendo las restauraciones y extracciones las más comunes, especialmente en niños con condiciones médicas complejas como cáncer o enfermedades cardíacas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La caracterización de los pacientes con necesidades especiales sometidos a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz (2021-2023) reveló predominancia masculina, alta prevalencia de trastornos mentales y del comportamiento, y clasificación ASA III como el riesgo operatorio más común. La intubación orotraqueal fue ligeramente más frecuente que la nasotraqueal, y las obturaciones con resina destacaron como el tratamiento más realizado. Estos resultados proporcionan evidencia para optimizar las estrategias de atención odontológica en esta población vulnerable.
- Se encontró una predominancia masculina en todos los grupos etarios, especialmente en los rangos de 18 a 29 años (15.91%) y 12 a 17 años (12.88%). Las mujeres tuvieron una mayor representación en el grupo de 30 a 59 años (11.36%), lo que refleja una distribución demográfica heterogénea que debe considerarse en la planificación de recursos y estrategias de atención.
- Los trastornos mentales y del comportamiento fueron los diagnósticos más frecuentes (25.76%), seguidos por las enfermedades del sistema respiratorio (20.45%) y las malformaciones congénitas (13.64%). Esto resalta la necesidad de enfoques interdisciplinarios en el manejo de pacientes con condiciones psiquiátricas y sistémicas complejas.
- La mayoría de los pacientes se clasificaron como ASA III (34.85%), lo que indica enfermedades sistémicas graves que aumentan el riesgo quirúrgico, seguidos de ASA IV (25%) y ASA II (22.73%). Estos resultados destacan la alta complejidad médica de la población atendida y la importancia de la evaluación preoperatoria rigurosa.

- La intubación orotraqueal fue la técnica más utilizada (52.27%), seguida por la nasotraqueal (47.73%). La elección de la técnica se alineó con las necesidades específicas de los procedimientos odontológicos, asegurando la seguridad y comodidad del paciente durante la intervención.
- Las obturaciones con resina representaron el tratamiento más frecuente (19.70%), reflejando la alta demanda de procedimientos restaurativos, seguidas por la endodoncia (17.42%) y la exodoncia simple (16.67%). Este patrón demuestra un enfoque integral que abarca tanto la preservación como la extracción de piezas dentales cuando es necesario.

5.2 Recomendaciones

- Implementar protocolos multidisciplinarios para el manejo integral de pacientes con necesidades especiales, priorizando la personalización del tratamiento odontológico según los diagnósticos médicos, el riesgo operatorio y las características demográficas identificadas en este estudio.
- Diseñar campañas de sensibilización dirigidas a los cuidadores y familiares de pacientes masculinos jóvenes, quienes conforman la mayoría de esta población, para fomentar la prevención de problemas odontológicos y reducir la necesidad de tratamientos invasivos.
- Establecer un protocolo de atención odontológica en colaboración con especialistas en salud mental y neumología, considerando la alta prevalencia de trastornos mentales, conductuales y enfermedades respiratorias en esta población.
- Fortalecer la evaluación preoperatoria con herramientas como la clasificación ASA, integrando anestesiólogos en las consultas previas al tratamiento odontológico para

garantizar un manejo seguro en pacientes con riesgos moderados y altos (ASA III y IV).

- Capacitar al equipo odontológico y anestesiológico en el uso de intubación orotraqueal y nasotraqueal, priorizando la selección de la técnica más adecuada para maximizar la seguridad y la eficiencia durante los procedimientos odontológicos.
- Desarrollar programas preventivos centrados en el manejo de caries y restauraciones tempranas, considerando que las obturaciones con resina fueron los tratamientos más frecuentes, con énfasis en evitar la progresión de patologías hacia procedimientos más invasivos.
- Estudio sobre enfoques interdisciplinarios en pacientes con trastornos mentales y sistémicos: Dado que los trastornos mentales fueron los más frecuentes, se recomienda investigar cómo la colaboración entre odontólogos y otros especialistas (psiquiatras, neumólogos) puede mejorar la seguridad y los resultados en pacientes con necesidades especiales sometidos a anestesia general.

REFERENCIAS

1. Vega G. Prevalencia de las Enfermedades y Necesidades de Tratamiento, según Grupo Etario y Género en Pacientes Tratados en la Cátedra de Odontología Especial de la Clínica Odontológica de la UCSM, Arequipa 2016 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/4b08fe29-1c7e-4166-8e1f-6be584213642>

2. McPherson M, Arango P, Fox H, Lauver C, McManus M, Newacheck P, et al. A new definition of children with special health care needs. *Pediatrics*. 1998;102(1):137–9.

3. Sami W, Ahmad M, Shaik R, Miraj M, Ahmad S, Molla M. Oral Health Statuses of Children and Young Adults with Autism Spectrum Disorder: An Umbrella Review. *J Clin Med* [Internet]. 2023 Dec 22;13(1):59. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38202066>

4. Chen Y, Hsieh C, Hsu W, Wu F, Shih W. A 10-year trend of dental treatments under general anesthesia of children in Taipei Veterans General Hospital. *J Chinese Med Assoc* [Internet]. 2017 Apr;80(4):262–8. Disponible en: <https://journals.lww.com/02118582-201704000-00011>

5. Hutchinson S. General anaesthesia for dentistry. *Anaesth Intensive Care Med* [Internet]. 2011 Aug;12(8):347–50. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1472029911001214>

6. Perio Expertise. Pacientes con necesidades especiales [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.perioexpertise.es/articulo/pacientes-con-necesidades-especiales>

7. Brendemuhl C, Chen J. La importancia de los buenos hábitos de higiene bucal en niños y adultos [Internet]. *Valleywise health*. 2020. Disponible en:

- <https://valleywisehealth.org/es/blog/la-importancia-de-los-buenos-habitos-de-higiene-bucal-en-ninos-y-adultos/>
8. Gonzales J. Frecuencia de Tratamientos Dentales en Consultorios Odontológicos de los Distritos de Cayma y Yanahuara de la Ciudad de Arequipa 2018 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/0a8741f1-7a6c-4a21-b300-07a8a0d54ba7>
 9. De La Torre F. Demanda de tratamientos estomatológicos con anestesia general en pacientes especiales Clínica Estomatológica Central Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2012. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7247>
 10. García J, Abanto L. Características clínico–epidemiológicas y necesidad de tratamiento de los pacientes atendidos en el Servicio de Estomatología de Pacientes Especiales en un periodo de 2 años. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2020 May 10;30(1):38–46. Disponible en: <https://drevistas.cayetano.pe/index.php/REH/article/view/3739>
 11. Rubin J. Caracterización de pacientes con necesidades especiales, que recibieron tratamiento odontológico con anestesia general. Hospital Cayetano Heredia período 2003-2017 Lima Perú [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7683>
 12. Leyva H, De la Torre F, Orejuela F. Prevalencia de enfermedades de pacientes especiales de la Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2019 Apr 16;29(1):62. Disponible en: <https://drevistas.cayetano.pe/index.php/REH/article/view/3495>
 13. Biasotto M, Poropat A, Porrelli D, Ottaviani G, Rupel K, Preda MTB, et al. Dental Treatment in Special Needs Patients and Uncooperative Young Children: A

- Retrospective Study. *Medicina (Kaunas)* [Internet]. 2024 Jan 3;60(1). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/38256352>
14. Mohd T, Mokhtar I, Putera M, Ahmad M. Analysis of health profile and treatment needs of patients with special health care needs at a Malaysian teaching hospital: A 6-year observation. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2023;13(3):256–63. Disponible en: https://journals.lww.com/10.4103/jispcd.JISPCD_228_22
 15. Schulz N, Schlenz M, Jung L, Uebereck C, Nehls A, Krämer N. Dental Treatment under General Anesthesia in Pre-School Children and Schoolchildren with Special Healthcare Needs: A Comparative Retrospective Study. *J Clin Med* [Internet]. 2022 May 6;11(9):2613. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/9/2613>
 16. Marinho M, Ramos F, Cardoso A, Silva G, Faria M, Bastos L, et al. Dental Treatment under General Anesthesia in Patients with Special Needs Provided by Private and Public Healthcare Services—A Retrospective, Comparative Study. *Healthcare* [Internet]. 2022 Jun 20;10(6):1147. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/6/1147>
 17. Arapovic L, Karlovic Z, Brzovic V, Bukvic A, Coric A, Vukojevic K, et al. Dental Treatment for Special Needs Patients Under General Anaesthesia: A 14-year Experience from South Bosnia and Herzegovina. *Acta Med Okayama* [Internet]. 2021 Jun;75(3):261–8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34176929>
 18. Ciftci V, Yazicioglu İ. A Retrospective Comparison of Dental Treatment under General Anesthesia Provided for Uncooperative Healthy Patients and Patients with Special Health Care Needs. *J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2020 Jan 1;44(3):196–201. Disponible en: <https://meridian.allenpress.com/jcpd/article/44/3/196/441771/A-Retrospective-Comparison-of-Dental-Treatment>
 19. Akpınar H. Evaluation of general anesthesia and sedation during dental treatment in

- patients with special needs: A retrospective study. *J Dent Anesth Pain Med* [Internet]. 2019;19(4):191. Disponible en: <https://jdapm.org/DOIx.php?id=10.17245/jdapm.2019.19.4.191>
20. American Academy of Pediatric Dentistry. Council on Clinical Affairs. Guideline on management of dental patients with special health care needs. *Pediatr Dent* [Internet]. 2012;34(5):160–5. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23211903>
 21. Giraldo M, Martínez C, Cardona N, Gutiérrez J, Giraldo K, Jiménez P. Manejo de la salud bucal en discapacitados. *CES Odontol* [Internet]. 2017;30(2):23–36. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4611>
 22. Delwel S, Binnekade TT, Perez RSGM, Hertogh CMPM, Scherder EJA, Lobbezoo F. Oral hygiene and oral health in older people with dementia: a comprehensive review with focus on oral soft tissues. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2018 Jan 15;22(1):93–108. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s00784-017-2264-2>
 23. Picciani BLS, Santos BM dos, Silva-Júnior GO, Souza TT de, Faria MB, Bastos LF. Demographic and dental profile of patients met in the Dental Center for Patients with Special Needs of the Brazilian Association of Dentistry – Rio de Janeiro. *Rev Bras Odontol* [Internet]. 2018 Aug 7;75:1. Disponible en: <http://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/1111>
 24. Haddad A. *Odontologia para pacientes com necessidades especiais*. São Paulo: Santos; 2007.
 25. Jockusch J, Hopfenmüller W, Ettinger R, Nitschke I. Outpatient, dental care of adult vulnerable patients under general anaesthesia—a retrospective evaluation of need for treatment and dental follow-up care. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2021 Apr 15;25(4):2407–17. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s00784-0203564-2>

26. Lopez C. Manejo odontológico de pacientes con necesidades especiales en Colombia. CES Odontol [Internet]. 2018 Aug;31(2):64–5. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4905>
27. Turanjanin G, Drasković B, Stanić D, Uram-Benka A. [Specific features of general anesthesia in stomatology for disabled people]. Med Pregl [Internet]. 2010;63(7–8):535–40. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21446145>
28. Dentix. Tratamientos dentales, los aliados de nuestra salud bucal [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.dentix.co/es-co/blog/tratamientos-dentales-aliados-salud-bucal>
29. Little J, Falace D, Miller C, Rhodus N. Dental Management of the Medically Compromised Patient [Internet]. 8th. ed. Editorial Elsevier Mosby; 2013. 718 p. Disponible en: <https://dl.konkur.in/post/Book/Dentistry/Little-and-Falace%27s-Dental-Management-of-the-Medically-Compromised-Patient-9th-Edition-%5Bkonkur.in%5D.pdf>
30. Bettina A. Importancia de la salud oral y su conexión con la salud general. Biomedicina [Internet]. 2006;2(3):246–51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3070221>
31. García K, Suarez D, De La Huerta K. Panorámica de la atención estomatológica a pacientes discapacitados o especiales. Medimay [Internet]. 2013;19(2). Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/590>
32. Castellanos J, Díaz L, Lee E. Medicina en odontología: Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas [Internet]. 3ª edición. México: Editorial El Manual Moderno; 2015. 659 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=4OQhCQAAQBAJ>

33. Griffin S, Barker L, Griffin P, Cleveland J, Kohn W. Oral health needs among adults in the United States with chronic diseases. *J Am Dent Assoc* [Internet]. 2009 Oct;140(10):1266–74. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19797557>
34. Abanto L. Asociación entre enfermedades crónicas y necesidad de tratamiento odontológico en pacientes del Servicio de Estomatología de Pacientes Especiales del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima- Perú, 2016-2019 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11971>
35. Escobar J. Evaluación preoperatoria cardiovascular para cirugía no cardíaca. *Rev Chil Anest* [Internet]. 2013;42(1):16–25. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/evaluacion-preoperatoria-cardiovascular-para-cirurgia-no-cardiaca/>
36. Yevenes S, Epulef V, Rocco C, Geisse F. Clasificación American Society of Anesthesiologists Physical Status: Revisión de ejemplos locales – Chile. *Rev Chil Anest* [Internet]. 2022;51(3):251–60. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanestv5114031424/>
37. Bastarrechea, Maribel Rodríguez A, Morales D. Riesgo médico en pacientes estomatológicos según la clasificación ASA. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2020;19(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300007
38. Jáuregui F, Redolar D, Cupul JC, Trillo JP, Ruvalcaba Y. Anestesia general en infantes: consideraciones neurobiológicas y neuropsicológicas. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. 2020 Mar 30;77(2). Disponible en: http://www.bmhim.com/frame_esp.php?id=125

39. García L, Sánchez M, Borré Y. General anesthesia for the dental care of children and people with disabilities. *Rev Cuba Estomatol* [Internet]. 2022;59(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072022000100010&script=sci_arttext&tlng=en
40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Rev Univ Digit Ciencias Soc.* 2019 Jan 31;10(18):92–5.
41. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6th ed. McGraw-Hill Education; 2014.
42. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *El Método científico. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* [Internet]. 2019. 562 p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Metodología_de_la_Investigación_cuanti.html?hl=es&id=KzSjDwAAQBAJ&redir_esc=y
43. Dzul Escamilla M. *Diseño No-Experimental* [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Hidalgo; 2013. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
44. Pita S. Determinación del tamaño muestral. *Cad atención primaria* [Internet]. 1996;3(3):138–41. Disponible en: https://navarrof.orgfree.com/Docencia/MatematicasIII/M3UT8/tamano_muestral2.pdf
45. Díaz J, Gallego B, León A. El diagnóstico médico: bases y procedimientos. *Rev Cuba Med Gen Integr* [Internet]. 2006;22(1):11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v22n1/mgi07106.pdf>
46. Huamaccto J. Maloclusión dental en adolescentes de 13 a 18 años y sus características

- del habla en Lima Metropolitana [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2024. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio//handle/20.500.12404/26955>
47. Organización Panamericana de la Salud. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud [Internet]. Vol. 1, OPS, © 1995. Washington, D.C; 1995 [cited 2024 Feb 9]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/6282/Volume1.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la distribución de pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023, según sexo y edad? 2. ¿Cuál es el diagnóstico médico de mayor prevalencia entre los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023? 3. ¿Cuál es la prevalencia de riesgo operatorio en pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023? 4. ¿Cuál es la prevalencia de los diferentes tipos de intubación en pacientes con necesidades especiales que recibieron tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023? 5. ¿Cuál es el tipo de tratamiento odontológico aplicados a pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023? 	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la caracterización de los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar la distribución de pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023, según sexo y edad. 2. Identificar el diagnóstico médico de mayor prevalencia entre los pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023. 3. Determinar la prevalencia de riesgo operatorio en pacientes con necesidades especiales que se sometieron a tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023. 4. Analizar la prevalencia de los diferentes tipos de intubación en pacientes con necesidades especiales que recibieron tratamiento odontológico bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023. 5. Determinar el tipo de tratamiento odontológico aplicados a pacientes con necesidades especiales bajo anestesia general en el Hospital Nacional PNP Luis N Sáenz, 2021-2023. 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Este estudio adoptará un enfoque descriptivo, excluyendo la formulación de hipótesis general.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Debido a que se enfocará en un nivel descriptivo, este estudio no plantea hipótesis específicas</p>	<p>V1: Caracterización de los pacientes con necesidades especiales</p> <p>Covariable:</p> <p>Sexo Edad</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Método:</p> <p>Inductivo</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>Observacional y transversal.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: 200</p> <p>Muestra: 132</p>

Anexo 2: Instrumentos

Ficha de recolección de datos

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad:

- a) De 0 a 11 años
- b) De 12 a 17 años
- c) De 18 a 29 años
- d) De 30 a 59 años
- e) De 60 a más

II. DIAGNOSTICO MÉDICO

Escriba el diagnóstico médico descrito en la historia clínica y coloca el número del grupo al que pertenece, según el CIE 10:

DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	CATEGORÍA

Categorías:

1	Enfermedades infecciosas y parasitarias	10	Enfermedades del sistema respiratorio
2	Neoplasias	11	Enfermedades del aparato digestivo
3	Enfermedades de la sangre y los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan a la inmunidad	12	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo
4	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	13	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo
5	Trastornos mentales y del comportamiento	14	Enfermedades del aparato genitourinario
6	Enfermedades del sistema nervioso	15	Embarazo, parto y puerperio
7	Enfermedades del ojo y sus anexos	16	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
8	Enfermedades del oído y la apófisis mastoides	17	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
9	Enfermedades del sistema circulatorio		

III. RIESGO OPERATORIO

ASA I	ASA II	ASA III	ASA IV	ASA V	ASA VI

IV. TIPO DE INTUBACIÓN

NASOTRAQUEAL	OROTRAQUEAL

V. TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

Marqué el tratamiento o tratamientos realizados que están descritos en el reporte operatorio

Obturación con amalgama	
Obturación con resina	
Obturación con ionómero	
Aplicación de sellante	
Profilaxis	
Destartraje	
Pulpotomías	
Pulpectomías	
Endodoncia	
Exodoncia simple	
Exodoncia compleja	
Otros	

Diagnóstico médico según el CIE-10

Se adjunta el índice que corresponde a la clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, en su décima revisión

Introducción		1
Nota de agradecimiento		5
Centros Colaboradores de la OMS para la Clasificación de Enfermedades		7
Informe de la Conferencia Internacional para la Décima Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades		9
Lista de categorías de tres caracteres		29
Lista tabular de inclusiones y subcategorías de cuatro caracteres		101
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	103
II	Tumores [neoplasias]	171
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	237
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	257
V	Trastornos mentales y del comportamiento	295
VI	Enfermedades del sistema nervioso	377
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	411
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	439
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	451
X	Enfermedades del sistema respiratorio	491
XI	Enfermedades del sistema digestivo	523
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	569
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	597
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	645
XV	Embarazo, parto y puerperio	683
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	725
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	755

iii

Fuente: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/6282/Volume1.pdf>

Anexo 3: Validez del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Esp. CD. Quiroz Gonzales Katherine
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Odontopediatra
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos.
 1.4 Nombre del tesista: José Medardo Eugenio Veliz Medina
 1.5 Título de la Investigación: "CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021-2023".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIO 8	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MÁRCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{49}{50} = 0.98$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aprobado

Lima, 05 de diciembre del 2024.


 CD. Katherine Quiroz Gonzales
 ODONTOPEDIATRA
 C. O. P. 32371

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Esp. CD. Calderón Torres Roxana
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Odontopediatra Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos.
 1.4 Nombre del tesista: José Medardo Eugenio Veliz Medina
 1.5 Título de la Investigación: "CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021-2023".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIO 8	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MÁRCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{50}{50} = 1.00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el Intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aprobado

Lima, 05 de diciembre del 2024.


 M.P. Calderón Torres Roxana
 Centro Médico Integral Odontológico
 C.D. Roxana P. Calderón Torres
 RNE. 1948 C.O.P. 18578

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: PABLO CESAR ALVAN SUASNABAR
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente a tiempo a completa - Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos.
 1.4 Nombre del tesista: José Medardo Eugenio Veliz Medina
 1.5 Título de la Investigación: 'CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021-2023'.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIO S	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{50}{50} = 1.00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aprobado

Lima, 06 de diciembre del 2024.

Pablo Alvan S
 MG. ESP. CD. PABLO CESAR ALVAN SUASNABAR

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Tabla 6. Resumen de procesamiento de casos

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

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

Tabla 7. Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,773	4

La confiabilidad del instrumento utilizado en la presente tesis fue evaluada mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.773 para las cuatro dimensiones del cuestionario aplicado. Este resultado indica un nivel aceptable de consistencia interna, lo que asegura que las preguntas utilizadas para medir las variables del estudio son homogéneas y están relacionadas entre sí de manera adecuada. Además, el resumen del procesamiento de casos muestra que se analizaron 20 casos válidos, sin excluir ningún caso, garantizando la integridad de los datos y la validez del procedimiento.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de Noviembre de 2024

Investigador(a)
Jose Medardo Eugenio Veliz Medina
Exp. N°: 0872-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021 - 2023.” Versión 01 con fecha 25/10/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Jose Medardo Eugenio Veliz Medina La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.


Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Carta de presentación y recolección



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 20 de diciembre de 2024

Carta N°122-12-2024- EAP-ODON-UPNW

General Médico PNP Jorge Villacorta Ruiz
Director
DIRSAPOL PNP
Lima

Presente. -


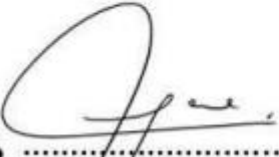
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Universidad Norbert Wiener, con motivo de presentar al Bachiller, **José Medardo Eugenio Veliz**, de la carrera de **Odontología** para que pueda realizar la recolección de datos para su tesis titulada: **"Hospital PNP LUIS N. SÁENZ – Jesús María, para realizar mi proyecto de tesis "CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021-2023"**.

Por ello, solicitamos brindar el acceso a vuestra digna Institución al Bachiller para que ejecute las actividades relacionadas a su investigación.

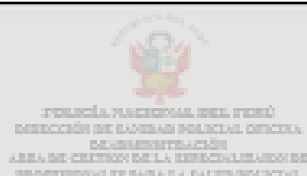
Esperando contar con su apoyo a la formación profesional de nuestros egresados aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Universidad
Norbert Wiener

.....
Dra. Brenda Vergara Pinto
Directora EAP Odontología
Universidad Norbert Wiener



REF: Expediente Administrativo con HT SDCG MIN Nº 2025049724 del OSENE25, relacionado a la solicitud del Sr. José Medardo Eugenio Veliz Medina, para realizar proyecto de investigación en el hospital PNP "Luis N. Sáenz"

DECRETO Nro. 062 -2025-GOINTPOL/DIRSAPOL/SG/DIRM-ABCEPSP. B

Visto el expediente administrativo de la referencia, relacionado a la solicitud presentado por el Sr. José Medardo EUGENIO VELIZ MEDINA, egresado de la Facultad de Odontología – UPNW, quien solicita autorización para desarrollar proyecto de investigación en el HN PNP "LNS", PASE al señor General S PNP Ricardo Jesús TINOCO TEJADA, Director del hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz", con la finalidad de comunicarle que esta dirección AUTORIZA al Sr. José Medardo EUGENIO VELIZ MEDINA, realizar sin costo para el estado, el proyecto de investigación titulado "CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021 - 2023", con los fines académicos a través de la universidad Privada Norbert Wiener, y se sirva disponer por quien corresponda, se brinde las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación, asimismo la unidad de Docencia y Capacitación – HN PNP "LNS", dispondrá la supervisión monitoreo de dicha actividad informando de su resultado, debiendo de comunicar a la Sra. En mención, que deberá presentar una copia del estudio realizado al término.


Miraflores, 10 de enero del 2025

JAVR/PJPM.



OS-387629
 José Alberto VILLACORTA RUIZ
 GENERAL S. PNP
 DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

Anexo 7: Informe del asesor

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DEL ASESOR		
	código: UPNW-GRA-FOR-014	VERSIÓN: 02 REVISIÓN: 02	FECHA: 13/05/2020

Lima, 31 de enero del 2025

Dra. Esp. Brenda Vergara Pinto

Directora de la EAP de Odontología Universidad Privada Norbert Wiener
Presente. -


De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como asesor de tesis titulada: **“CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES QUE SE SOMETIERON A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO BAJO ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N SÁENZ, 2021 - 2023”** desarrollado por el egresado Jose|Medardo Eugenio Veliz Medina; para la obtención del Título Profesional de Cirujano dentista; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Orientar la investigación para lograr los objetivos de la misma.
- Revisar el informe final en sus resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.
- Aprobar la tesis para su sustentación.

Atentamente,

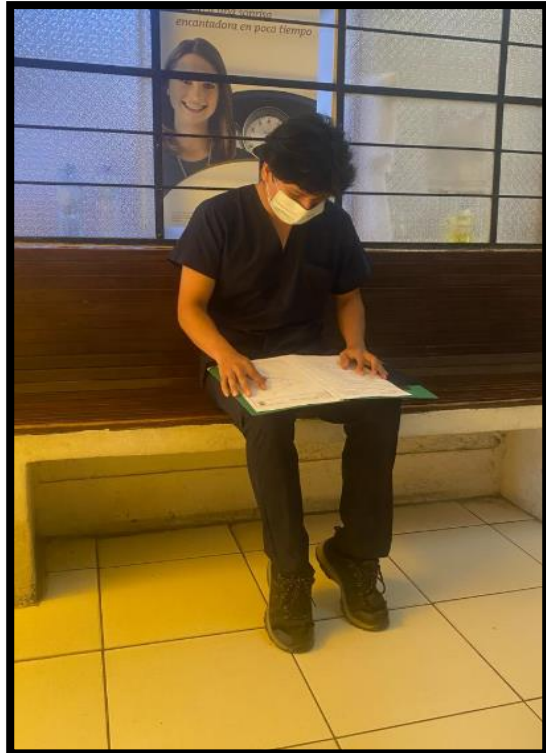


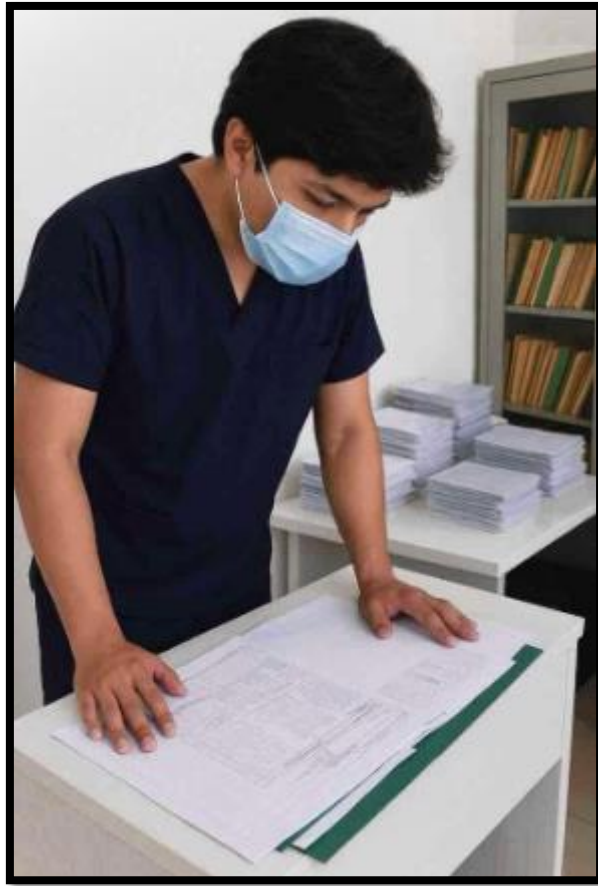
Firma del asesor

P.H.D. M.Sc. ESP. MARROQUÍN GARCÍA, Lorenzo Enrique

Anexo 8: Reporte de Turnitin

Anexo 9: Evidencia fotográfica





● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.upch.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	Universidad Católica de Santa María on 2017-05-08 Submitted works	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	hospitalloayza.gob.pe Internet	<1%
6	theibfr.com Internet	<1%
7	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
8	coursehero.com Internet	<1%