



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS DEL SERVICIO DE  
ODONTOLOGÍA EN EL HOSPITAL ESSALUD JORGE REÁTEGUI  
DELGADO EN EL AÑO 2018**

**PARA OPTAR EL TITULO DE PROFESIONAL DE CIRUJANO**

**DENTISTA**

**PRESENTADO POR:**

**BRAYAN JOSUE JAIME COTOS**

**ASESOR:**

**MG. CD. SANTIAGO BERNARDINO CHOQUEHUANCA FLORES**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

Se dedica este trabajo a:

A Dios por darme la fortaleza en los momentos de debilidad, por acompañarme y guiarme a lo largo de mi carrera.

A mis padres Cecilia y Luis por apoyarme en todo momento, por los sacrificios que hicieron para darme la oportunidad de tener una educación y, sobre todo, por su excelente ejemplo de lucha y de vida.

A mis hermanas Evelyn y Ashly, por su cariño, comprensión y apoyo incondicional.

A mis Tías y Tíos por siempre alentarme a seguir adelante demostrándome que cada sacrificio realizado te deja más cerca de conseguir tus sueños.

A mis amigos por que han sido parte de este largo camino y han estado a mi lado en todo momento para lograrlo.

Se agradece por su contribución para el desarrollo de esta tesis a:

A mis profesores, al Dr. Giancarlo Jesús Rodríguez Velarde por todo el apoyo, por su tiempo, amistad y conocimientos que me transmitieron.

A mi alma máter Universidad Alas Peruanas, guardo lindos y gratos recuerdos que llevaré siempre en mi mente y corazón.

Al Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado por permitirme realizar mi trabajo de investigación y así culminar mi Tesis.

## RESUMEN

Los profesionales de la salud, que atienden a nivel hospitalario, encuentran la necesidad de buscar opiniones interdisciplinarias con las diferentes especialidades, para tener una visión más holística del tratamiento conjunto de los pacientes. El objetivo de la investigación estuvo enfocado en determinar cuáles son las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado, siendo un estudio observacional, descriptivo, transversal, no comparativo.

Los resultados sugieren que en las características de las interconsultas odontológicas del Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018, el servicio de medicina es el departamento que más requiere evaluaciones en el 40.2% de los casos, seguido por el área de cirugía con el 35.6%. La enfermedad sistémica actual que los pacientes presentaron fue complicaciones del sistema respiratorio en el 27.2% de los casos, seguido de enfermedades endocrinas y nutricionales en el 25.3%. Los diagnósticos odontológicos se centran principalmente en caries dental en el 75% de los casos, seguido por otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes con el 59.8%. El rango de edad que prevalece en los pacientes que recibieron la interconsulta se encuentran entre los 21-30 años en el 28.5% de los casos, siendo el 60% mujeres y el 39.4% varones. En conclusión, la interconsulta nos ayuda a tener una visión completa de los pacientes que visitan el hospital, ya que se puede constatar tanto los diagnósticos como los datos epidemiológicos y los servicios en los cuales se solicita una interconsulta, por lo que debería ser una prioridad en las actividades realizadas en el hospital.

Palabras claves: características, interconsultas, pacientes.

## **ABSTRACT**

Health professionals, who attend the hospital, find the need to seek interdisciplinary opinions with the different specialties, to have a more holistic view of the joint treatment of patients. The objective of the research was to determine what are the characteristics of the dental consultations carried out at the Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado, being an observational, descriptive, cross-sectional, non-comparative study.

The results suggest that in the characteristics of the dental consultations of the EsSalud Jorge Reátegui Delgado Hospital in 2018, the medical service is the department that most requires evaluations in 40.2% of cases, followed by the surgery area with 35.6 %. The current systemic disease that patients presented was respiratory system complications in 27.2% of cases, followed by endocrine and nutritional diseases in 25.3%. Dental diagnoses mainly focus on dental caries in 75% of cases, followed by other diseases of the hard tissues of the teeth with 59.8%. The age range that prevails in patients who received the interconsultation are between 21-30 years in 28.5% of cases, 60% being women and 39.4% men. In conclusion, the inter-consultation helps us to have a complete vision of the patients who visit the hospital, since it is possible to verify both the diagnoses and the epidemiological data and the services in which an inter-consultation is requested, so it should be a priority in the activities carried out in the hospital.

Keywords: characteristics, interconsultations, patients.

# ÍNDICE

pág.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRAFICOS	
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1.Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del Problema	14
1.2.1.Problema general	14
1.2.2.Problemas específicos.	14
1.3.Objetivos.	15
1.3.1.Objetivo general	15
1.3.2.Objetivos específicos	15
1.4.Justificación	16
1.4.1. Importancia de la Investigación	17
1.4.2.Viabilidad de la investigación	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	19
2.1.Antecedentes	20
2.2.Bases Teóricas	25
2.3. Definición de términos básicos	28
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.1. Formulación de hipótesis	30
3.1.1.Hipótesis general	30
3.2. Variables Definición, conceptual y Operacionalización de las variables	31
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	32
4.1.Diseño metodológico	32
4.2.Diseño muestral	33
4.2.1.Población	33
4.2.2.Criterios de Inclusión	33
4.2.3.Criterios de Exclusión	33
4.2.4. Muestra	33
4.3. Técnicas de recolección de datos	34
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	35

4.4.3.Análisis y discusión de los resultados. ....	36
4.5.Aspectos éticos de la investigación.....	36
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	38
5.1.Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos.....	39
5.2.Discusión.....	46
CONCLUSIONES.....	49
RECOMENDACIONES .....	50
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	52
Anexos .....	56

## **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 01 Características de las interconsultas odontológicas. ....	39
Tabla 02 Servicio que solicita la interconsulta odontológica. ....	42
Tabla 03 Enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica. ....	42
Tabla 04 Diagnóstico odontológico de los pacientes. ....	43
Tabla 05 Características epidemiológicas en los pacientes.....	44



## **ÍNDICE DE GRAFICOS**

Grafico 01 Características de las interconsultas odontológicas.....	40
Grafico 02 Servicio que solicita la interconsulta odontológica.....	41
Grafico 03 Enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica.....	42
Grafico 04 Diagnóstico odontológico de los pacientes.....	43
Grafico 05 Características epidemiológicas en los pacientes.....	45

# INTRODUCCIÓN

Los pacientes dentales hospitalizados, presentan ciertas características y presentan necesidades especiales, ya que se configuran como personas con diferentes enfermedades sistémicas, trastornos múltiples o discapacidades físicas y / o mentales severas.

Este estudio, que ofrece una breve descripción de las interconsultas odontológicas en base a evaluaciones dental en pacientes sistemáticamente comprometidos.

El tratamiento dental en pacientes con necesidades especiales ya sea que presenten problemas médicos y odontológicos, a veces es complejo.

Por esta razón, el hospital debe considerarse como el entorno ideal para la atención de estas personas. Antes de comenzar cualquier intervención dental, se necesita una evaluación correcta del paciente, basada en una anamnesis correcta, registros, informes de consulta, y con la debida evaluación de los riesgos médicos involucrados.

El entorno hospitalario es ideal para realizar esta investigación ya que al tener acceso a los diferentes servicios, registros de historias clínicas, datos referidos y pruebas complementarias que se hayan realizado nos da todas las facilidades para velar por el control, seguimiento y por ende el acto de realizar la interconsulta, que es sumamente importante durante las visitas médicas en los hospitales ya que al realizar una interconsulta oportunamente podemos prevenir y/o diagnosticar a tiempo diferentes tipos de enfermedades.

Por todo ello, se presenta esta tesis para establecer las características de las interconsultas odontológicas en el Hospital EsSalud Jorge Reategui Delgado de la ciudad de Piura.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Los profesionales de la salud, que atienden a nivel hospitalario, encuentran la necesidad de buscar opiniones interdisciplinarias con las diferentes especialidades, para tener una visión más holística del tratamiento conjunto de los pacientes, más aún en el hospital Jorge Reátegui Delgado, de la seguridad Social de Piura (EsSalud), en donde se comprobó que existen diferentes especialidades dentro del área médica y odontológica, que sirven de apoyo integral a todo paciente, ya que busca mejorar los indicadores de salud en la población.

Teniendo en cuenta estas directrices, el modelo de atención integral de salud que fue implementado en el Perú, aproximadamente en el año 2006, hace hincapié en que se debe efectuar una atención holística y completa a toda persona que necesita atención.<sup>1</sup>

Es por ello que, de acuerdo al intercambio de consultas y opiniones de los profesionales de la salud, se configura un documento legal, que se llama interconsulta, que forma parte de la historia clínica de acuerdo a la Norma 022-2009 que regula los formatos y las características de las historias clínicas que se va a aplicar a nivel nacional (Ministerio de salud, EsSalud, Fuerzas armadas y policiales, instituciones de salud particulares).<sup>1</sup>

Por esto, dentro de la historia clínica como documento médico legal, se encuentra la interconsulta como un documento legal adicional que busca dar una atención óptima a los pacientes que se encuentran hospitalizados a nivel del Hospital Jorge Reátegui Delgado, que pertenece y se encuentra adscrito a EsSalud, es decir al Seguro Social del Perú, teniendo en cuenta que este documento, es un formato que llega al servicio de odontología del hospital y en donde los diferentes profesionales de odontología van a visitar a los pacientes y emiten una opinión odontológica, sobre el manejo y el tratamiento, que debe tener cada paciente, el cual se realiza durante todos los turnos, en donde el profesional de odontología, tiene que realizar la valoración dentro de sus actos, especificado por el Colegio Odontológico del Perú (COP) y los conocimientos que alberga cada profesional en su rama.

Se debe tener en consideración también, que, además de la opinión odontológica sobre el manejo y el tratamiento de los pacientes, el servicio de odontología brinda información y consejería, a todos los servicios, como pediatría, ginecología, cirugía y medicina, incluso también al servicio de emergencia, en donde se dan las atenciones odontológicas respectivas en el marco de la atención integral tratando siempre de establecerse los mejores indicadores de calidad odontológica que pueden ayudar al paciente que acude al hospital del Seguro Social a nivel de Piura

Es así que esta investigación se sustenta dentro de un contexto social debido a que el hospital, que es un centro de atención, el cual atiende múltiples casos, en donde la odontología está involucrada en todos los servicios, por lo tanto, es menester de la odontología poder determinar las características de las interconsultas, que se desarrollan a nivel del nosocomio del Seguro Social denominado Jorge Reátegui Delgado.

Además, se debe tener en cuenta, que las interconsultas, como documento de trámite de atención odontológica, son necesarias para aportar la opinión del odontólogo, a otras áreas de la salud, y que busca un fin multidisciplinario, con un objetivo final, que es la salud de los pacientes.

Por todo lo anteriormente mencionado, ha sido motivo para evaluar esta problemática, que involucra la parte de documentos legales como es el formato de interconsulta, en donde se atienden a los pacientes asegurados del hospital Jorge Reátegui Delgado, siendo un problema que forma parte, dentro de la auditoría odontológica, en el sentido que se tienen que evaluar las características de este documento, que generalmente van a resolver una serie problemas dentales, maxilares y dentro del aparato estomatognático de cada paciente, el cual forma parte de la historia clínica odontológica y nos permite mejorar los indicadores dentro de la actividad estomatológica que se realiza.

## **1.2 Formulación del Problema**

### 1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018?

### 1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es el servicio que solicita la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018?

¿Cuál es la enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se le realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018?

¿Cuál es el diagnóstico odontológico de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018?

¿Cuáles son las características epidemiológicas en los pacientes a los que se les realiza la interconsulta en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018?

### **1.3 Objetivos.**

#### 1.3.1. Objetivo general

Determinar cuáles son las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

#### 1.3.2. Objetivos específicos

Evaluar cuál es el servicio que solicita la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

Determinar cuál es la enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

Analizar cuál es el diagnóstico odontológico de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

Establecer cuáles son las características epidemiológicas en los pacientes a los que se les realizan interconsultas odontológicas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

#### **1.4 Justificación**

La presente tesis se justifica por lo siguiente: Como bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas Filial Piura, según diferentes opiniones concluyeron que la investigación fue necesaria porque no existe antecedente alguno con respecto a las evaluaciones de las interconsultas odontológicas, en pacientes atendidos en los hospitales, por lo que se completa la trascendencia teórica de la tesis, las cuales, son de importancia en el diagnóstico preventivo de diferentes enfermedades sistémicas, ya que presentan manifestaciones orales, que detectadas a tiempo nos pueden ayudar a dar un mejor pronóstico y tratamiento del paciente, además de realizar una completa evaluación oral de los usuarios, que no siempre es enviado a una interconsulta dentro de una visita médica, por lo que la trascendencia practica y profesional, es un hecho, al generar una visión globalizada de los pacientes, desde diferentes puntos de vista de los profesionales de la salud. Desde el punto de vista social, se enmarca en la mejorar de la calidad de atención de los usuarios del Hospital, al tener mejor conocimiento de la información de un equipo multidisciplinario de la salud en el mejoramiento de los parámetros de la salud.

Por todo ello, en vista que se realizó una evaluación documental y se logró obtener resultados estadísticos importantes para los cirujanos dentistas y es de provecho a las instituciones formativas como las universidades. En ese sentido, la Tesis, está justificada, resaltando que esta investigación estuvo orientada a contribuir al desarrollo regional para la valoración de documentos odontológicos legales.

Por todos estos aspectos considerados y contextualizados es una realidad inherente a Piura y sus hospitales, este trabajo está justificado siendo de relevancia social y regional con respecto a nuestra investigación.



#### 1.4.1 Importancia de la Investigación

Los odontólogos, independientemente de su especialización, necesitan en ciertos casos los consejos/asesoría de otros profesionales relacionados al cuidado de determinados pacientes. A raíz de que los odontólogos profundizan su entrenamiento y mantienen su trabajo dentro de límites cada vez más estrechos de ciertas especialidades, habrá menos oportunidades de resolver múltiples problemas que puedan presentar sus pacientes, y van a necesitar más de las opiniones de otros trabajadores. Los odontólogos, con un perfil de conocimientos más extenso, pueden solucionar del 80 al 90% de los problemas de salud oral de sus pacientes.

La magnitud de conocimientos para ejercer cada una de las especialidades es similar, lo que cambia es el nivel de profundidad y amplitud en cada una de ellas. Los odontólogos, durante su formación, reciben preparación para brindar la atención a personas que necesitan de la contribución de otros especialistas, y al mismo tiempo, debe ser capaz de completar y dirigir su intervención para facilitar una cooperación óptima.

La importancia de la Tesis, radica en el análisis de las interconsultas del servicio de odontología del hospital Jorge Reátegui Delgado, y se establece, en buscar una investigación seria, de los procedimientos odontológicos, que se dan en este nosocomio, por otro lado, la investigación es trascendente, al reconocer las causas que ameritan la opinión de los profesionales en el área odontológica, la cual contribuyó en todo momento, en mejorar las condiciones de los pacientes atendidos en el hospital.

#### 1.4.2 Viabilidad de la investigación

Con respecto al financiamiento, fue cubierto por el investigador en su totalidad, y se contó con los medios económicos necesarios para costear la investigación denominada Análisis de las interconsultas del servicio de odontología en el hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018, del mismo modo, se contó con el asesoramiento respectivo, y facilidades para ingresar a las instalaciones del nosocomio, para evaluar las interconsultas de los pacientes.

#### **1.5 Limitaciones del estudio**

Con respecto a la investigación, se encontró como limitación, la falta de colaboración de algunas familias de los pacientes para realizar una interconsulta odontológica, la poca atención que los profesionales de la salud, le ponen a la cavidad oral al realizar sus visitas médicas, la falta de registro de información dentro del nosocomio para hacer el seguimiento respectivo en algunos casos.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## 2.1. Antecedentes

### Antecedentes Internacionales

**Rusoja E. (2016)** Chile; menciona que realiza una investigación denominado “Interconsultas”: un estudio de métodos mixtos de asistencia pediátrica de pacientes en Santiago, Chile 2016, menciona que, si bien las citas de atención médica perdidas pueden llevar a desperdicio de recursos del sistema de salud y malos resultados de salud a largo plazo, particularmente en niños, pocos estudios han explorado exhaustivamente la asistencia de pacientes pediátricos y los mecanismos para mejorar la asistencia. Este estudio de métodos mixtos buscó capturar las creencias, características y opiniones de salud asociadas con la asistencia de pacientes pediátricos a un hospital público de referencia en Chile, y evaluar si Health Call, un sistema interactivo de recordatorios de citas, podría mejorar la asistencia. Después de probar la confiabilidad y validez de un Modelo de Creencias de Salud adaptado en un subconjunto de los participantes guardianes (N = 295), La relación de estas características de paciente y tutor con la asistencia se analizó utilizando modelos de regresión para todos los pacientes incluidos en el estudio (N = 513). Luego, las diferencias entre los resultados de asistencia de los tutores asignados al azar a un recordatorio de Health Call (N=107) en comparación con ninguna llamada (N=156) se compararon con el rendimiento del sistema en el uso real en múltiples visitas. Finalmente, se realizaron entrevistas en profundidad con tutores (N=12), así como con administradores, médicos y otro personal de todo el sistema de salud (N=12), para complementar y contextualizar los resultados cuantitativos, así como comprender mejor la cita de referencia procesos y decisiones. Resultados: con la excepción de algunas características de la cita y algunas creencias sobre la salud, la mayoría de las características del paciente, tutor y cita, no se asociaron con la asistencia a citas de referencia. No se detectaron diferencias de asistencia en el ensayo aleatorizado. Sin embargo, los datos de observación mostraron que cuando se implementó a escala, el sistema de recordatorio mejoró la asistencia para los tutores que recibieron el recordatorio y confirmaron su cita. Las entrevistas revelaron diferencias importantes entre las limitaciones fluidas de la familia, la salud y la situación que los tutores notaron que impulsaron las decisiones de asistencia y el valor fijo asignado a estas citas de referencia por

primera línea, principalmente miembros del personal no clínico que controlaron las diferentes políticas de asignación de citas y sistemas recordatorios llegando a la conclusión que este estudio cuestiona los supuestos previos sobre los determinantes de la asistencia del paciente pediátrico y la adecuación de los enfoques existentes para las visitas perdidas.<sup>2</sup>

**Núñez A.et al. (2019)** Cuba; realizaron una investigación denominada “La interconsulta en la atención primaria de salud. Una mirada reflexiva2019”, en donde mencionan que en un trabajo realizado en la provincia de Cienfuegos con el objetivo de identificar las principales dificultades que se presentan en la Atención Primaria de Salud se pudo constatar que el médico y/o la enfermera de familia. Cuando hablamos de interconsulta médica es necesario entender que esta constituye un proceder en el que participan dos o más galenos, en el caso que nos ocupa el médico de la familia, con uno o más especialistas (especialidades básicas o no básicas). Una mirada reflexiva a la interconsulta conduce a señalar que esta actividad se realiza con un objetivo docente asistencial. Es esencial para la formación profesional del médico de la familia y favorece el intercambio científico técnico entre los profesionales. La interconsulta se desarrolla con el objetivo de establecer un diagnóstico, definir un pronóstico y/o precisar una conducta. En muchas ocasiones, no aprovechan la participación en las interconsultas de las especialidades como oportunidad de familiarización o superación continuada, no se ha logrado completar el total de los Grupos Básicos de Trabajo (GBT) ; aún existen especialistas sin categorización docente, no todos los GBT de la provincia garantizan la evaluación de los resultados de las interconsultas mensualmente en su reunión; no todos los casos que se interconsultan tienen desarrollado el Programa de Atención de Enfermería adecuadamente y no se ha logrado uniformidad en el control y monitoreo de la participación de la enfermera en la interconsulta como parte de su perfil de desempeño. No en todos los casos se garantiza la calidad de la presentación, ni la calidad del informe en la historia clínica individual del paciente que interconsultan; además no todos los profesores escriben el resultado, ni dejan la evidencia del componente docente de la interconsulta en la libreta de supervisión del consultorio. Existen debilidades en la evaluación de este componente en

tarjeta del residente. Existen áreas que cumplimentan las interconsultas de forma centralizada. Es importante señalar que no todos los facilitadores certificados tienen preparación pedagógica para garantizar esta actuación, así mismo en las especialidades no básicas las interconsultas en ocasiones son realizadas por residentes, o profesores no categorizados. Llegando a la conclusión que la provincia de Cienfuegos garantiza un trabajo consolidado y bien fundamentado para resolver las debilidades existentes hoy, con la actuación en las interconsultas médicas.<sup>3</sup>

**Monte R. et al (2018)** España; realizaron una investigación denominada “Analysis of the activity of interconsultations conducted by the departments of internal medicine”, en donde menciona que el Objetivo fue analizar la actividad de interconsulta (IC) realizada por los servicios de medicina interna (MI), sus aspectos formales, el perfil de la atención clínica requerida y cuantificar la carga de trabajo que supone. Para ello se realizó un estudio en diferentes instituciones médicas, el cual es observacional y prospectivo, y se refiere a aquellos enfermos hospitalizados atendidos por servicios de Medicina interna mediante interconsulta entre las fechas del 15 de mayo y el 15 de junio del año 2016. Para esta actividad se consideró una carga de trabajo (1UT=10 min). Dentro de los resultados se encontró un registro de 1.141 IC procedentes de 43 nosocomios, edades 69,4 (DE: 16,2) años, 51,2% hombres. El índice de Charlson fue 2,3 (DE: 2,2). Los motivos de consulta más frecuentes fueron: valoración general con el 27.4% de los casos, fiebre con un 18.1% de los casos, disnea con un 13.6%, trastorno metabólico con 9.6% de los casos, HTA con 6.3% de los casos y síndrome confusional con un 5.3%. Fueron 4 (DE: 5,9) las UT estimadas para la primera visita y para la suma de las sucesivas 7,3 (DE: 21,5). Las UT fueron mayores 70,6 (DE: 15,9) vs 64,4 (DE: 16,3);  $p = 0,0001$  en caso de los pacientes quirúrgicos, además se utilizaron más días de seguimiento 5 (DE: 7,3) vs 3,5 (DE: 4,2);  $p = 0,009$ . Aspectos como el número de interconsultas ordinarias con respuesta en menos de 24 horas, especificación del motivo de interconsulta, datos mínimos relacionados a la historia clínica y coincidencia de la adaptación en el tiempo con el consultor, fueron más frecuentes en el formato de las interconsultas realizadas por servicios médicos: Llegando a la conclusión de que los pacientes que son atendidos por el servicio de medicina interna a través de una interconsulta

representan una carga de trabajo importante. En el caso de las interconsultas procedentes de servicios médicos, la adecuación al formato de solicitud es mayor.<sup>4</sup>

#### Antecedentes Nacionales

**Alva A. (2017)** Lima; realizó una tesis denominada “Motivo de interconsulta al servicio de odonto estomatología del Hospital Nacional Dos de Mayo”, en donde determina el motivo de interconsulta más frecuente al servicio de Odontoestomatología, los servicios médicos de procedencia que realizan la interconsulta, diagnóstico de salud general, y diagnóstico de salud estomatológica de las interconsultas realizadas a los pacientes en el Hospital Nacional Dos de Mayo. En el 2016, se realizó la revisión de las historias clínicas de los pacientes sometidos a la interconsulta al servicio de Odontoestomatología. Los resultados indicaron que el mayor motivo de interconsulta, con un 81% de los casos, fue la evaluación, seguidos del dolor y la deslocalización. El servicio que realiza la mayor cantidad de interconsultas, con el 26,6% de los casos, es el de Endocrinología, seguido de obstetricia, cardiología, neurología y cirugía de cabeza y cuello. El diagnóstico de salud en general de mayor consideración en las interconsultas con un 26,6% de los casos, es la Diabetes. El diagnóstico de salud estomatológica con mayor prevalencia, representado con el 37,7% de los casos en las interconsultas, fue la caries dental, seguido de necrosis pulpar, remanente radicular y gingivitis.<sup>5</sup>

**Romaní J. (2017)** Huarmaca; realizó una tesis denominada “Proyecto para la implementación de una plataforma de comunicación multimedia para interconsultas médicas en el Hospital de Huarmaca”, consiste en el desarrollo de una plataforma, la cual permitirá el uso de material multimedia para interconsultas médicas en el hospital de Huarmaca, provincia de Huancabamba, departamento de Piura. Se evaluó la problemática de dicho distrito, tomando como referencia los aspectos de comunicaciones y salud. Además, se considera la implementación de posibles soluciones para la mejora de las situaciones encontradas en el sector salud empleando los actuales medios de comunicación. Considerándose un modelo base, con la utilización de diagramas de clase y flujo para explicar de una manera adecuada, el funcionamiento de la plataforma que se busca desarrollar.

Se enfocó en un análisis de las diferentes opciones que se consideran para la implementación de la plataforma, buscando la solución que se adapte a todas las necesidades del proyecto. Obteniéndose el plan del proyecto, en el cual se indica el plan de trabajo, cuáles son los recursos necesarios y la cantidad de tiempo que se utilizaría para la implementación del proyecto. Contempla los costos del proyecto, considerándose un periodo de tiempo de aproximadamente diez años, evaluando distintos escenarios, que no se encuentra contemplado por la plataforma propuesta en el documento.<sup>6</sup>



## **2.2 Bases Teóricas**

La interconsulta

Consiste en una comunicación formal entre los profesionales de la salud que presentan diferentes áreas de experiencia en las especialidades que ellos han realizado y en el caso de la atención básica de la salud es una interacción que implica actividad de docentes e implica actividades asistenciales entre los médicos y odontólogos que requieren asesoría y la especialidad que aporta cada rama del área de la salud.<sup>7</sup>

Objetivos de la interconsulta.

Por lo antes mencionado, el objetivo de la interconsulta, es brindar una atención eficiente al problema de la salud que presentan nuestros pacientes, por lo que está destinado a incrementar el nivel de competencia de cada profesional, tanto desde el punto de vista médico, como también del punto de vista odontológico<sup>8</sup>

Por lo tanto, la interconsulta se solicita como una orientación en el manejo de un problema que se circunscribe a la salud del paciente, por eso debe existir una adecuada comunicación entre los profesionales de la salud, para obtener una mejor información, que derive a una decisión y diagnóstico más efectivo, mejorando la terapéutica, tanto en el aspecto médico como en el aspecto odontológico<sup>9</sup>

Interconsulta y el Servicio en el Hospital

De acuerdo a la información que establece la Superintendencia Nacional De Salud en el registro Nacional de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud establece que el hospital 2 Jorge Reátegui Delgado presenta un código único de instituciones prestadoras de salud 000 10244 cuya razón social pertenece a la seguridad social de salud y cuyo centro está ubicado en avenida Grau 1150 distrito de Piura, provincia de Piura, y departamento de Piura presentando una categoría de tipo II-1 con resolución 895 del año 2019 de acuerdo a la fecha de categorización presentando un total de 403 ambientes y 54 camas, asimismo dentro de los servicios que están autorizados se encuentra el servicio de consulta externa, el servicio de hospitalización, el servicio de emergencia, el servicio de centro obstétrico, el servicio de centro quirúrgico, el

servicio de patología clínica, el servicio de diagnóstico por imágenes, así como el servicio de anatomía patológica, el de farmacia, el de central de esterilización, el servicio de medicina y rehabilitación, el de hemodiálisis, el de nutrición y dietética, el de servicios administrativos y de la atención de urgencias y emergencias, presentando unidades productoras de servicio con las siguientes especialidades de prestación administración de hospitales anestesiología, cardiología, cirugía general, cirugía pediátrica, dermatología, endocrinología epidemiología, gastroenterología, ginecología y obstetricia, laboratorio clínico, medicina de rehabilitación, medicina general integral, medicina general y medicina interna entre otros 35 registros que establece la cartera de servicios hasta la fecha el responsable de la institución está el médico Arturo Humberto Seminario Cruz con registro de colegio médico 1634 y dentro de la situación del establecimiento este se encuentra activo.<sup>10</sup>

También hay que considerar, que la interconsulta puede ser un profesional de la salud incluido odontólogos del Servicio y, entre otras profesiones que continuarán en busca del mejoramiento de la salud de los pacientes, de una forma más holística.<sup>2</sup>

Diagnósticos Odontológicos.

En odontología llamamos diagnóstico a toda la recopilación de información del paciente en la historia clínica, también pueden realizarse ayudas diagnósticas, estos son exámenes específicos; como una placa de rayos X, la cual arrojará luz sobre la situación dental actual y de qué modo podemos intervenirla.<sup>11</sup>

Así mismo, teniendo en cuenta lo antes descrito, se debe efectuar las investigaciones y estudios correspondientes, antes de solicitar la interconsulta pertinente y el médico debe elaborar con la opinión odontológica una hipótesis diagnóstica para el plan terapéutico que piensa llevar a cabo en cada paciente por lo que a través del formato de la interconsulta se detalla el motivo por el cual se le solicita la opinión del profesional especialista, explicándole al paciente las razones de esta interconsulta, teniéndose en cuenta que estas actividades son actos tanto odontológicos como médicos que mejorarán la atención de los pacientes.<sup>12</sup>

Posteriormente, después de haber realizado un análisis minucioso del caso por parte del especialista, el profesional deberá continuar con la responsabilidad de la

atención total del paciente, compartida con el profesional que ha realizado la evaluación, en aquellos casos que se requiera un seguimiento continuo, en ningún caso se debe perder el contacto con el paciente hospitalizado, por otro lado, las razones fundamentales para poder realizar las interconsultas están enmarcadas en la necesidad de poder realizar un diagnóstico de alta complejidad.<sup>13</sup>

Asimismo, dentro de las otras razones fundamentales para realizar la interconsulta, es para mejorar la orientación de algunos programas de salud, así como la necesidad de un enfoque holístico y también se puede realizar a solicitud del mismo paciente o de los familiares ante cualquier duda desde el punto de vista odontológico.<sup>14</sup>

Interconsulta y Enfermedad Actual.

Se tiene que destacar, que las interconsultas también se pueden solicitar por una evolución no satisfactoria de la enfermedad actual, con relación al problema del paciente o también se puede solicitar cuando las enfermedades actuales son potencialmente fatales o de mal pronóstico y así mismo para brindar una opinión tranquilizadora al médico especialista que realiza el tratamiento del paciente hospitalizado por parte del servicio.<sup>15</sup>

Interconsulta y Diagnósticos Odontológicos.

Al analizar, el informe de la interconsulta se tiene que ver que dentro de sus partes se debe encontrar la descripción de los hallazgos clínicos del paciente, de los exámenes y procedimientos realizados, así como el diagnóstico pronóstico y tratamiento y recomendaciones para cada patología de acuerdo al código internacional de enfermedades, y para sus pacientes por otro lado, debe de figurar dentro del aspecto formal, los nombres y apellidos así como, el cargo, la firma, la colegiatura del profesional que realiza la atención de la interconsulta, con la respectiva fecha y hora, de respuesta con que se ha manejado al paciente.<sup>16</sup>

## **2.3 Definición de términos básicos**

### **2.3.1 Análisis**

Estudio profundo de un sujeto, asunto, objeto o situación con el fin de conocer sus fundamentos, sus bases y motivos de su surgimiento, para conocer sus características o cualidades, o su estado, y extraer conclusiones, que se realiza separando o considerando cada una de las partes que la constituyen.<sup>17</sup>

### **2.3.2 Interconsulta**

La derivación o interconsulta es el acto de remitir a un paciente, mediante un parte interconsulta, a otro profesional sanitario, para ofrecerle una atención complementaria tanto para su diagnóstico, su tratamiento como su rehabilitación.<sup>18</sup>

### **2.3.3 Servicio**

Hablamos de servicio hospitalario cuando designamos un conjunto de servicios médicos especializados reagrupados en un hospital. Un conjunto de servicios hospitalarios constituye un polo hospitalario y éste último reagrupa, por ejemplo, un servicio de gastroenterología, de nefrología, etc.<sup>19</sup>

### **2.3.4 Hospital**

Establecimiento destinado a proporcionar todo tipo de asistencia médica, incluidas operaciones quirúrgicas y estancia durante la recuperación o tratamiento, y en el que también se practican la investigación y la enseñanza médica<sup>20</sup>.

### **2.3.5 Paciente**

La palabra se utiliza principalmente como sustantivo para designar a aquellas personas que deben ser atendidas por un médico o un profesional de la medicina a causa de algún tipo de dolencia o malestar.<sup>21</sup>

### **2.3.6 Cavidad Oral**

La boca, también conocida como cavidad bucal, es la abertura a través de la cual los hombres ingieren sus alimentos. Constituye en su parte el aparato estomatognático, así como la primera parte del tubo digestivo.<sup>22</sup>

## **CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Formulación de hipótesis**

#### 3.1.1 Hipótesis general.

Las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018, se dan por el servicio de medicina interna, por procesos infecciosos a nivel de la mandibular.

### 3.2 Variables Definición, conceptual y Operacionalización de las variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Interconsulta Odontológica	Servicio	Tipo de servicio	Nominal	Medicina =1 Pediatría =2 Cirugía =3 Ginecología =4 Otros =5
	Enfermedad actual	Tipo de patología según CIE 10	Nominal	I A00-B99 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. II C00-D48 Neoplasias. III D50-D89 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad IV E00-E90 Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. V F00-F99 Trastornos mentales y del comportamiento. VI G00-G99 Enfermedades del sistema nervioso. VII H00-H59 Enfermedades del ojo y sus anexos. VIII H60-H95 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas. IX I00-I99 Enfermedades del sistema circulatorio. X J00-J99 Enfermedades del sistema respiratorio. XI K00-K93 Enfermedades del aparato digestivo. XII L00-L99 Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo. XIII M00-M99 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo. XIV N00-N99 Enfermedades del aparato genitourinario. XV O00-O99 Embarazo, parto y puerperio. XVI P00-P96 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. XVII Q00-Q99 Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. XVIII R00-R99 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. XIX S00-T98 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa. XX V01-Y98 Causas externas de morbilidad y de mortalidad. XXI Z00-Z99 Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud. XXII U00-U99 Códigos para situaciones especiales.
	Diagnóstico odontológico	Diagnósticos según CIE 10.	Nominal	Enfermedades de la Pulpa y de los tejidos periapicales=0 Anomalías dento-faciales =1 Enfermedades de las glándulas salivales y maxilares=2 Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes=3 Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes=4 Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén. =5 Otras enfermedades de los maxilares=6 Estomatitis y lesiones Afines=7 Enfermedades de la lengua=8 Otros no especificados =9

## CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño metodológico

El diseño de la investigación es de tipo:

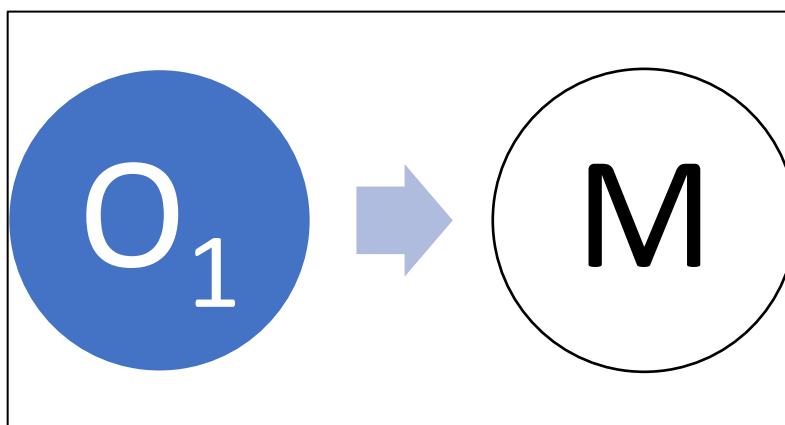
**Descriptivo no experimental:** Esta investigación es de tipo descriptiva, la cual busca recolectar información durante la realización de las interconsultas respectivas de tal manera que se puedan conservar los datos para obtener un análisis concreto de las mismas derivadas al área de odontología. Y es de tipo no experimental por que no busca manipular ninguna de las variables de estudio.

**Transversal:** Es de tipo transversal porque se realizó la recolección de la información en el periodo de tiempo de julio a diciembre del año 2018.

**Retrospectivo:** Es de tipo retrospectivo debido a que las interconsultas realizadas por el personal de odontología fueron realizadas durante la participación de mi persona como observador y recolector de información.<sup>23</sup>

de manera que se logre determinar el “Análisis de las Interconsultas del Servicio de Odontología en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.”

Por lo tanto, se presenta el siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra

O1: Variable: Interconsultas del Servicio de Odontología



## 4.2 Diseño muestral

### 4.2.1 Población

Para la población se tomará como referencia el total de interconsultas, a nivel del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura en los meses Julio - diciembre 2018, cuyos datos estadísticos comprende un aproximado de 368 interconsultas.

### 4.2.2 Criterios de Inclusión

- Interconsulta odontológica que se realice en el Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.
- Interconsulta odontológica que provengan de los servicios hospitalarios.
- Interconsulta odontológica registradas en el sistema de EsSalud.
- Interconsulta odontológica registrada en el servicio de Odontología del Hospital Jorge Reátegui Delgado.
- Interconsulta odontológica que sea efectiva y se encuentre al paciente en el servicio solicitado.

### 4.2.3 Criterios de Exclusión

- Interconsulta odontológica sin realizar por que el paciente haya fallecido.
- Interconsulta odontológica con letra ilegible.
- Interconsulta odontológica en donde el paciente no desea que lo evalúen.

### 4.2.4 Muestra

En vista a que la población programada, de acuerdo con las coberturas comprende aproximadamente a 368 Interconsultas odontológicas, se tomaran todas las interconsultas.

**"n"=368 Interconsulta odontológica.**

### **4.3 Técnicas de recolección de datos**

En primer lugar, se solicitó el permiso al jefe de la Institución Nosocomial de Piura, para poder acceder en este caso a las instalaciones y poder captar a las Interconsultas odontológicas que acuden a los servicios hospitalarios. Después de conseguir el permiso respectivo se evaluaron a todas las Interconsultas odontológicas que provienen de los servicios, y se les hizo saber a los odontólogos que acuden a la consulta, sobre los objetivos de la investigación y se les explicó el consentimiento informado. Posteriormente sí estuvieron de acuerdo, se acompañó al profesional de la salud, y se llenaron los datos del consentimiento y se procedió en este caso a la evaluación odontológica de los pacientes en los servicios hospitalarios, y se tomaron los datos de acuerdo con las variables de estudio.

Todos los datos que se registraron en el instrumento validado por opinión de expertos, y una vez que se terminó con toda la muestra, desde los meses de junio a diciembre del 2018 se procedió al vaciado de datos a una matriz en el software estadístico SPSS versión 22 para el procesamiento estadístico respectivo.

Una vez que se obtuvo los datos se procedió a revisar las gráficas y los cuadros pertinentes de acuerdo con las variables descritas en el apartado de Operacionalización de las variables se procedió a su descripción y discusión conforme los reglamentos de tesis de la Universidad Alas Peruanas filial Piura. Con respecto a la técnica, en el presente trabajo de investigación se utilizó la observación documental.

#### **4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

##### **4.4.1 Estrategia de análisis.**

La información se codificó en tablas e ilustraciones en figuras que contengan datos relacionados fundamentalmente a los promedios con sus intervalos de confianza, en relación con las variables de estudio, teniendo en cuenta los criterios estipulados por la Universidad Alas Peruanas, y las recomendaciones de citación bibliográfica según Vancouver.

Todos los datos fueron recolectados e ingresados a una base de datos electrónica para luego, procesarlos por medio de tablas y figuras, haciendo uso del Software SPSS, versión 22.

##### **4.4.2 Mención de cómo se efectuó la prueba de hipótesis.**

Una vez recolectado los datos, se procedió a diseñar una matriz de procesamiento de datos en software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22, en donde se procedió a la Tabulación de la información. La información se codificó en tablas y graficada en figuras que contienen datos relacionados fundamentalmente a los promedios con sus intervalos de confianza, en relación a las variables estudiadas.

En vista, que las hipótesis, son de tipo descriptivas, el análisis se tendrá en cuenta los resultados y porcentajes para realizar el análisis de las hipótesis.

#### 4.4.3 Análisis y discusión de los resultados

Para la investigación, una vez que se recolectó la información, y fue evaluada por el asesor temático y estadístico, se procedió a ordenar los datos, de acuerdo con los objetivos e hipótesis descriptivas. Posteriormente se describieron las medidas del n y sus porcentajes respectivos, y se procedió a su discusión, teniendo en consideración, los antecedentes evaluados en el marco teórico para el desarrollo de la tesis.

#### **4.5 Aspectos éticos de la investigación**

Se debe tener en cuenta que toda investigación, que involucra a sujetos humanos requiere de un proceso en el cual debemos considerar una serie de reglas y procedimientos que habrán de aplicarse para proteger a calidad los derechos del usuario sometido a la investigación.

Según Casell cita a Belmont Report<sup>24</sup> quien a su vez postuló cuatro principios éticos primordiales sobre los que se basan las normas de conducta ética en la investigación: El Principio de Beneficencia, El Principio de Autonomía, El Principio de No Maleficencia y El Principio de Justicia.

El principio de Beneficencia, basado en “Promover la fuerza vital, todas las personas tienen el deber de hacer el bien”. Al realizar la entrevista a los pacientes durante la Interconsulta odontológica, se cumplió este principio promoviendo amabilidad y buen trato a todos los pacientes que pasan por momentos difíciles tanto física como psicológicamente.

Principio de No Maleficencia, basado en “Hacer el bien sobre todas las cosas, no hacer daño”. Al realizar la entrevista a los pacientes que se les realiza la interconsulta odontológica, se cumplió este principio evitando causar daños psicológicos, debido a que se revivan los recuerdos de una experiencia quizás no tan grata para ellos.

Otro de los principios éticos a considerarse es: Autonomía en donde se tuvo en cuenta la libertad de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica, de participar voluntariamente en el estudio y al mismo tiempo para conducir sus propias acciones. Esto se fundamenta al detallar de forma minuciosa mediante un documento llamado: consentimiento informado, en donde el sujeto de estudio podrá conocer lo necesario para decidir si participar o no en el estudio.

Con respecto al cuarto principio de Justicia; el cual sostiene que todo paciente tiene derecho a un trato justo, respetando su privacidad mediante un proceso cuya base es la confidencialidad.

## **CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN**

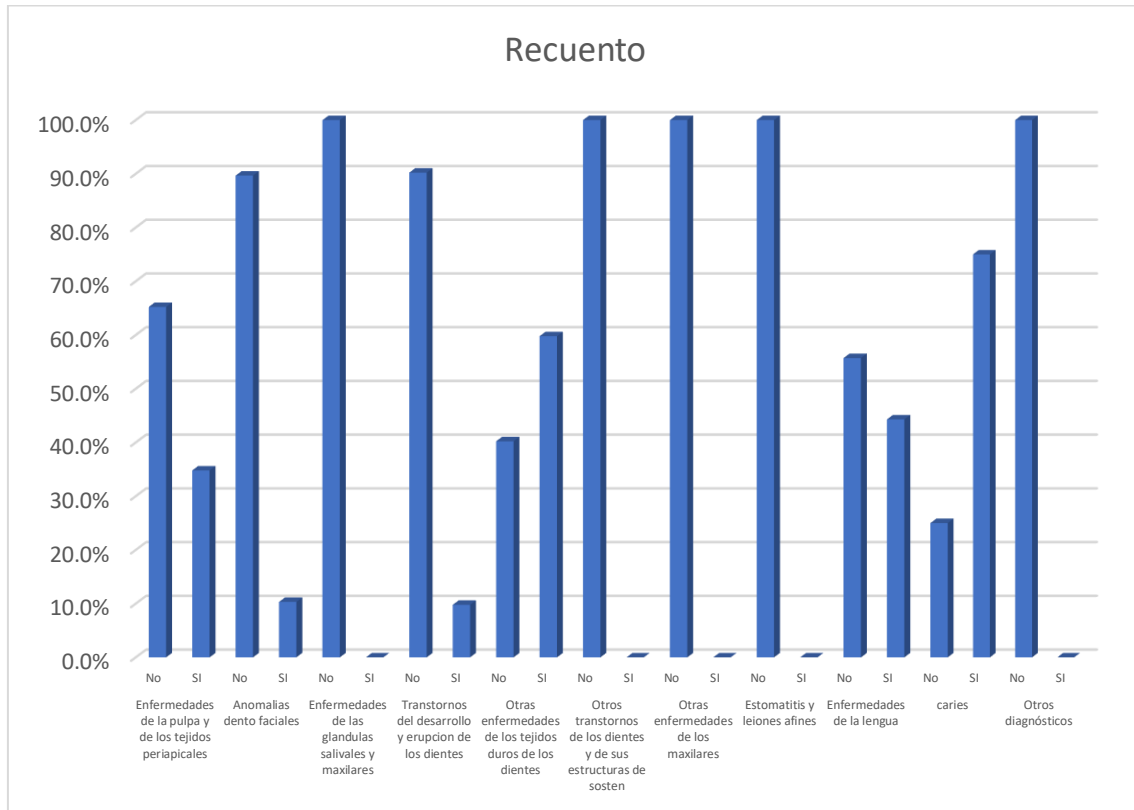
## 5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos

**Tabla 01 Características de las interconsultas odontológicas.**

		N	por ciento
Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	No	240	65,2 por ciento
	SI	128	34,8 por ciento
Anomalías dentó faciales	No	330	89,7 por ciento
	SI	38	10,3 por ciento
Enfermedades de las glándulas salivales y maxilares	No	368	100,0 por ciento
	SI	0	0,0 por ciento
Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes	No	332	90,2 por ciento
	SI	36	9,8 por ciento
Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	No	148	40,2 por ciento
	SI	220	59,8 por ciento
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	No	368	100,0 por ciento
	SI	0	0,0 por ciento
Otras enfermedades de los maxilares	No	368	100,0 por ciento
	SI	0	0,0 por ciento
Estomatitis y lesiones afines	No	368	100,0 por ciento
	SI	0	0,0 por ciento
Enfermedades de la lengua	No	205	55,7 por ciento
	SI	163	44,3 por ciento
Caries	No	92	25,0 por ciento
	SI	276	75,0 por ciento
Otros diagnósticos	No	368	100,0 por ciento
	SI	0	0,0 por ciento

Elaborado en base a datos del instrumento.

Grafico 01 Características de las interconsultas odontológicas.



### Análisis.

Las principales características de las interconsultas se dan en base a las caries dentales en el 75%, siendo seguido por otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes con el 59.8% y enfermedades de la pulpa y tejidos periapicales, con el 34.8%.

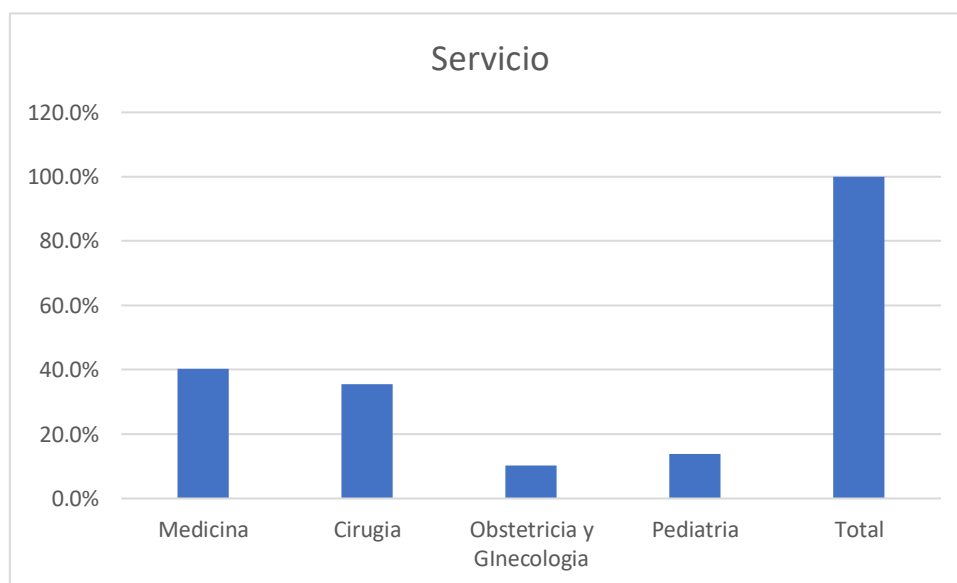


**Tabla 02 Servicio que solicita la interconsulta odontológica.**

		N	por ciento
Servicio	Medicina	148	40,2 por ciento
	Cirugía	131	35,6 por ciento
	Obstetricia y Ginecología	38	10,3 por ciento
	Pediatría	51	13,9 por ciento
	Total	368	100,0 por ciento

Elaborado en base a datos del instrumento.

**Grafico 02 Servicio que solicita la interconsulta odontológica.**



**Análisis:**

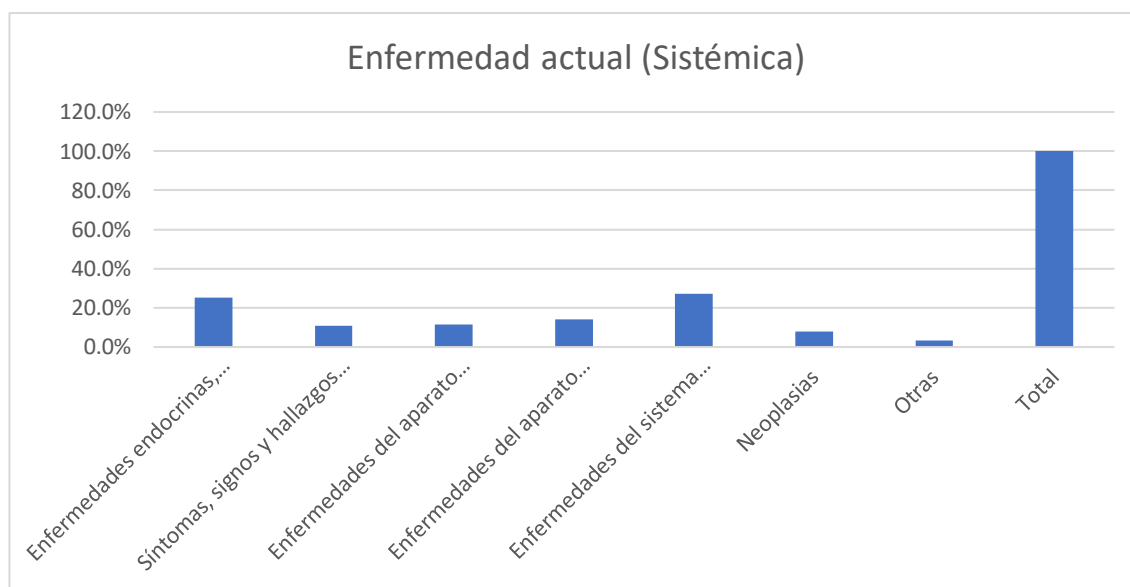
El servicio de medicina es el departamento que más requiere evaluaciones con respecto al total de atenciones que se dan en el 40.2%, siendo seguido por el área de cirugía, con el 35.6% y, en tercer lugar, el área de pediatría con el 13.9%.

**Tabla 03 Enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica.**

		N	por ciento
Enfermedad actual [Sistémica]	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	93	25,3 por ciento
	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	40	10,9 por ciento
	Enfermedades del aparato digestivo	42	11,4 por ciento
	Enfermedades del aparato genitourinario	52	14,1 por ciento
	Enfermedades del sistema respiratorio	100	27,2 por ciento
	Neoplasias	29	7,9 por ciento
	Otras	12	3,3 por ciento
	Total	368	100,0 por ciento

Elaborado en base a datos del instrumento.

**Grafico 03 Enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica.**



### Análisis

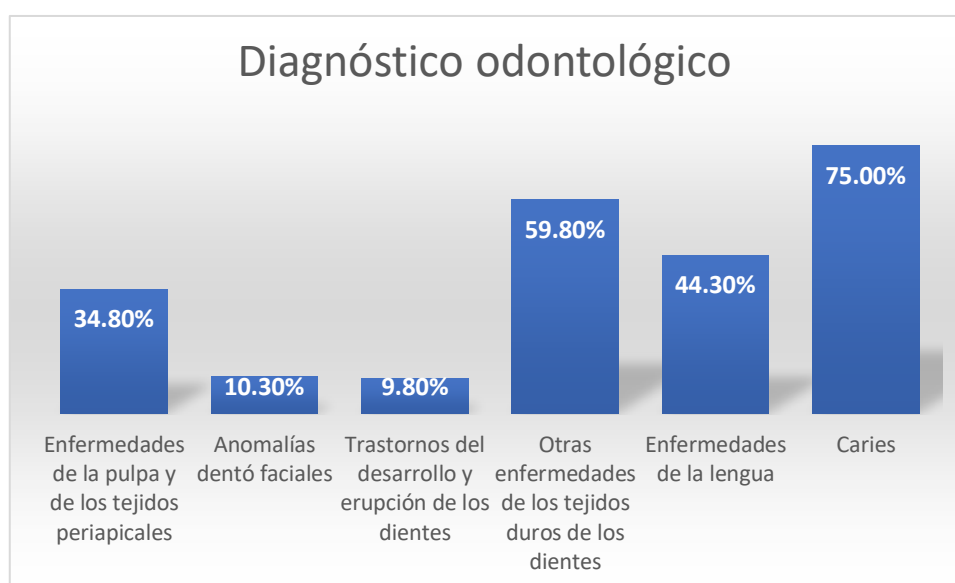
Los pacientes que se evaluaron en la interconsulta, se estableció con enfermedad de base a nivel del sistema respiratorio con el 27.2%, siendo seguido por enfermedades endocrinas y nutricionales con el 25.3%, y en el tercer lugar del aparato genitourinario con el 14.1% respectivamente.

**Tabla 04 Diagnóstico odontológico de los pacientes.**

	N	por ciento
Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	128	34,8 por ciento
Anomalías dentó faciales	38	10,3 por ciento
Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes	36	9,8 por ciento
Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	220	59,8 por ciento
Enfermedades de la lengua	163	44,3 por ciento
Caries	276	75,0 por ciento

Elaborado en base a datos del instrumento.

**Grafico 04 Diagnóstico odontológico de los pacientes.**



**Análisis.**

Los diagnósticos odontológicos se centran en la caries dental en el 75%, siendo seguido por otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes con el 59.8% y enfermedades de la lengua en el 44.3%, en este caso el número de interconsultas no coincide con el total ya que en un mismo paciente se puede encontrar más de un resultado.

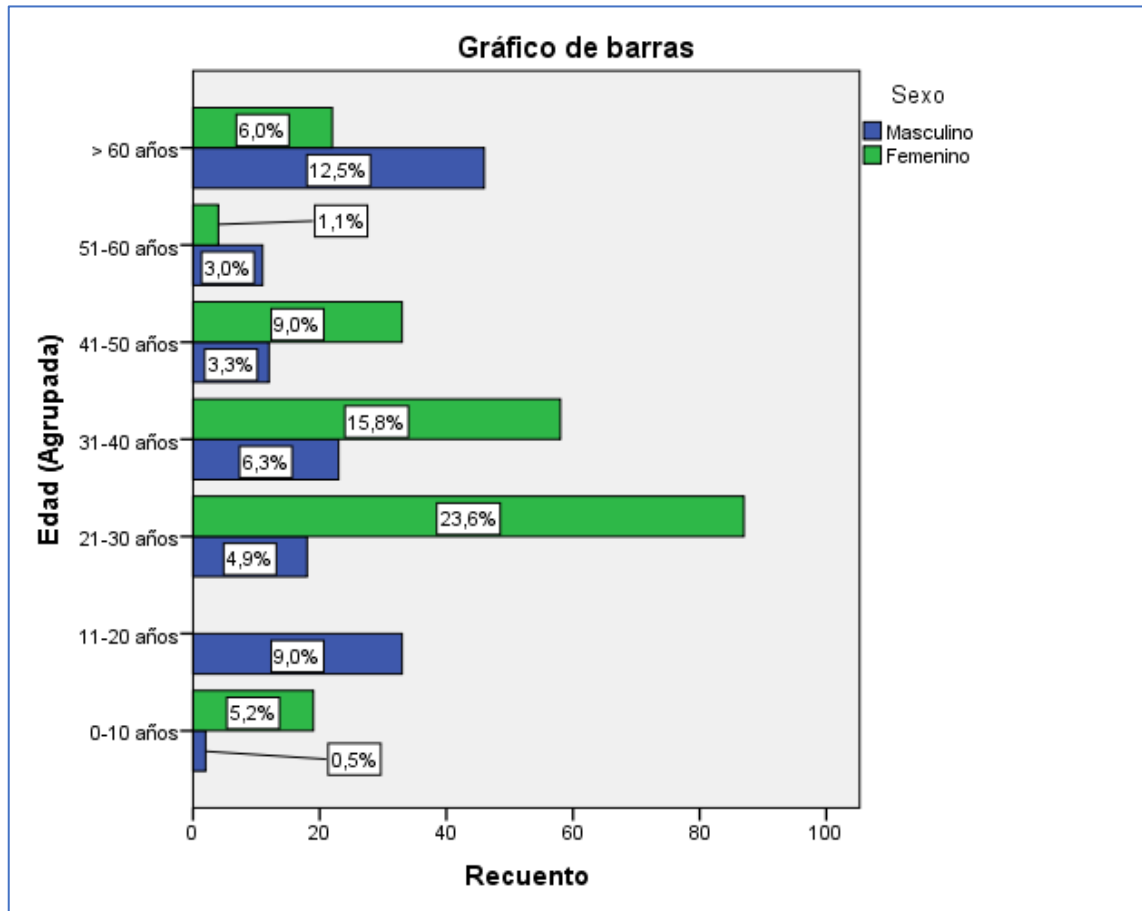
**Tabla 05 Las características epidemiológicas en los pacientes.**

**Edad y Sexo**

		Sexo		Total	
		Masculino	Femenino		
Edad [Agrupada]	0-10 años	N	2	19	21
		por ciento	0,5 por ciento	5,2 por ciento	5,7 por ciento
	11-20 años	N	33	0	33
		por ciento	9,0 por ciento	0,0 por ciento	9,0 por ciento
	21-30 años	N	18	87	105
		por ciento	4,9 por ciento	23,6 por ciento	28,5 por ciento
	31-40 años	N	23	58	81
		por ciento	6,3 por ciento	15,8 por ciento	22,0 por ciento
	41-50 años	N	12	33	45
		por ciento	3,3 por ciento	9,0 por ciento	12,2 por ciento
	51-60 años	N	11	4	15
		por ciento	3,0 por ciento	1,1 por ciento	4,1 por ciento
	> 60 años	N	46	22	68
		por ciento	12,5 por ciento	6,0 por ciento	18,5 por ciento
	Total	N	145	223	368
		por ciento	39,4 por ciento	60,6 por ciento	100,0 por ciento

Elaborado en base a datos del instrumento.

Gráfico 05 las características epidemiológicas en los pacientes.



### Análisis

La edad que prevalece en los pacientes que recibieron la interconsulta son los de 21-30 años con 28.5%, siendo seguido de los pacientes con 31-40 años con el 22%. Con respecto al sexo están las mujeres liderando los porcentajes con el 60% y en el sexo masculino en el 39.4%.

## 5.2 Discusión

Desde la perspectiva de Rusoja E. <sup>2</sup>, realizó un estudio titulado “Interconsultas”, en Chile, cuyo objetivo fue determinar si su sistema de recordatorio de citas revertía la poca asistencia de pacientes ante una cita programada en donde como resultado hubo una mejora en la asistencia por parte de los tutores, si bien es cierto nuestro trabajo no se basa en el cumplimiento de la cita, sino que el objetivo estuvo enfocado en determinar cuáles son las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el 2018, en donde observamos también un incumplimiento en algunos casos por parte de los pacientes ante una consulta o interconsulta programada causando complicaciones en la programación por parte de los odontólogos y una posible complicación a su inconveniente ya que al no atenderse este se puede agravar.

Por otro lado, Nuñez A. et al.<sup>3</sup>, realizaron un estudio denominado “La interconsulta en la atención primaria de salud”, a nivel de Cuba, en donde el autor menciona que el objetivo está enmarcado a identificar cuáles son las principales dificultades que se presentan en la atención primaria de salud, en donde como resultado se obtuvo que la interconsulta es un acto docente asistencial y que no se aprovecha la participación de la interconsulta en las diferentes especialidades lo cual coincide con nuestro estudio en donde se observó que las distintas especialidades podrían considerar enviar a un paciente a interconsulta sin embargo no se realiza ya sea por falta de conocimientos o por falta de criterio al realizar la evaluación completa del paciente por lo que una cantidad considerable de pacientes que califican como interconsulta al área de odontología no son enviados ni se solicita la interconsulta respectiva.

Para la perspectiva de Monte R. Et al <sup>4</sup>, en su investigación titulada, “Analysis of the activity of interconsultations conducted by the departments of internal medicine”, menciona que el objetivo analizar la actividad de interconsulta realizada por los servicios de medicina interna. En donde como conclusión nos comenta que el área de medicina interna representa una carga de trabajo importante a través de una interconsulta, lo que coincide con esta investigación debido a que el 40.2% de interconsultas fueron provenientes del servicio de

medicina interna, siendo un porcentaje considerable que reafirma la participación del servicio en cuanto solicitudes de interconsultas se refiere.

Para el caso de Alva A.<sup>5</sup>, realizó en Lima una investigación denominada “Motivo de interconsulta al servicio de odontología en el Hospital Nacional Dos de Mayo”, en donde como resultados se obtuvo que el 81% de los casos de interconsulta fueron por evaluación seguido de dolor y deslocalización en cuanto a el diagnóstico de salud estomatológica prevaleció la caries dental en un 37.7% de los casos. Por lo que se confirma el principal diagnóstico dentro de esta investigación es la caries dental en el 75% de los casos por lo que es importante tener en consideración que la caries dental aqueja a la mayoría de los pacientes por lo que la interconsulta con el área de odontología debe ser considerada dentro de la evaluación del paciente en las visitas médicas ya que se puede mejorar la salud oral de los pacientes realizando la consulta respectiva.

Respecto a la segunda parte de nuestra hipótesis, podemos señalar que esta no se cumple. De acuerdo con los resultados obtenidos no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre las infecciones por procesos mandibulares y las características de las interconsultas, sin embargo, de los hallazgos de esta tesis podemos afirmar que la caries dental es la principal característica de las interconsultas en el Hospital EsSalud Jorge Reategui Delgado en el año 2018, lo cual se asocia al correcto manejo de la interconsulta, ya que coincide con el diagnóstico por parte del odontólogo.

De esta tesis se desprende que el servicio de medicina es el que más interconsultas solicita de la muestra, esto puede tener factores positivos como negativos. El hecho de que el 40.2% de interconsultas sean del servicio de medicina nos puede indicar que no todos los profesionales de la salud indican una interconsulta, como prueba de ello tenemos que el 75% de los casos presentan caries dental por lo que los diferentes servicios podrían haber obtenido un mayor porcentaje al momento de solicitar una interconsulta a un paciente.

La revisión de la literatura y los resultados obtenidos nos lleva a afirmar que los datos epidemiológicos se basan en personas del sexo femenino con edades entre los 21-30 años lo cual resalta la importancia del ámbito clínico ya que hay distintos tipos de enfermedades que son predominantes tanto en sexo y edad.

La interconsulta nos brinda datos se suma importancia con respecto a la relación entre distintos pacientes y sus datos epidemiológicos, diagnósticos y manifestaciones clínicas, por lo que es necesario se continúe investigando sobre el tema que es importante para mejorar el desarrollo de los diferentes profesionales de la salud.

Con respecto al trabajo realizado en el Hospital EsSalud Jorge Reategui Delgado, se tiene en consideración que existe una falta de enfoque por parte de los profesionales de la salud al momento de realizar las visitas médicas a los pacientes, solo se realiza una verificación rutinaria, mas no se busca nuevos signos o síntomas o incluso manifestaciones externas lo cual dificulto la muestra ya que algunos profesionales no realizaban una inspección oral del paciente.

Por otro lado, el manejo de la información por parte del hospital debe mejorar, si bien es cierto, se brindaron facilidades para el ingreso a la verificación de historias clínicas registradas con anterioridad y datos del sistema archivados en su servidor, en el caso de las historias físicas, no se archiva la interconsulta realizada, y en el caso del sistema se registra como paciente nuevo en el área de odontología mientras que en los otros servidores se registra como interconsulta pero no de que servicio ni de donde proviene. Por lo que es complicado realizar el seguimiento respectivo a menos que conserves el nombre y DNI del paciente.



## **CONCLUSIONES**

Las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 se basan principalmente en la atención de caries dental y enfermedades de tejidos duros dentales.

El servicio que solicita la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 es el de medicina en el 40.2%.

La enfermedad sistémica actual que los pacientes presentan, es la enfermedad del sistema respiratorio en el 27.2% en base a la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018.

El diagnóstico odontológico de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 se basa en caries dental en el 75%.

Las características epidemiológicas en los pacientes a los que se les realizan interconsultas odontológicas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 son de sexo femenino 60% y de edades entre 21-30 años en el 28.5%.

## **RECOMENDACIONES**

A los directivos del Hospital, de acuerdo con las características de las interconsultas odontológicas realizadas en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 se basan principalmente en la atención de caries dental y enfermedades de tejidos duros dentales, se debe recomendar aumentar el personal de odontología, para que mejore la demanda de los pacientes hospitalizados, los cuales deben de ser permanentes, sin la interconsulta pertinente.

A los directivos del Hospital, que en base a que el servicio que solicita la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 es el de medicina en el 40.2%, se debe reforzar el personal odontológico, para mejorar y atender la demanda en base a los pacientes.

A los directivos del Hospital y al Decano del Colegio Odontológico, que debido a que la enfermedad sistémica actual de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 es en el sistema respiratorio en el 27.2%, de debe realizar capacitaciones al COP, basados en estos temas y sus implicancias en el aparato estomatológico.

A los directivos y odontólogos del Hospital, En base a que diagnóstico odontológico, de los pacientes a los que se les realiza la interconsulta odontológica en el Hospital EsSalud Jorge Reátegui Delgado en el año 2018 se basa en caries dental en el 75%, se debe realizar el seguimiento por parte del servicio de odontología de los pacientes, conforme le den el alta, para mejorar los indicadores de salud oral.

A los directivos del Hospital, que debido a que las características epidemiológicas en los pacientes a los que se les realizan interconsultas odontológicas en el

Hospital EsSalud Jorge Reategui Delgado en el año 2018 son de sexo femenino 60% y de edades entre 21-30 años en el 28.5%, se debe precisar la educación para la salud, para que estos pacientes prevengan enfermedades bucales más serias.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Modelo de atención integral de salud basado en familia y comunicad lima;2006.
2. Rusoja E. "Interconsultas": Un Estudio De Métodos Mixtos De Asistencia Pediátrica De Pacientes En Santiago, Chile[Tesis] Santiago de Chile: Universidad Johns Hopkins; 2016. Disponible en <http://jhir.library.jhu.edu/handle/1774.2/44630>
3. Núñez A, Fernández A, Geroy A. La interconsulta en la atención primaria de salud. Una mirada reflexiva. Medisur [Internet]. 2019 [consultado 22 oct 2019];17[1]:3Disponible.en:<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4218>
4. Monte R, Montero E, FeyjooJ. González M. Freire M, Gil A. Et al. 2018. Analysis of the activity of interconsultations conducted by the departments of internal medicine. REINA-SEMI study: Registry of Interconsultations and Shared Care of the Spanish Society of Internal MedicineAnálisis de la actividad de interconsulta realizada por los servicios de medicina interna. Estudio REINA-SEMI: Registro de Interconsultas y Asistencia Compartida de la Sociedad Española de Medicina Interna Working Group of Shared Assistance and Interconsultations of the Spanish Society of Internal Medicine [SEMI] on line] Fecha de descarga 02-11-2019 Ubicado en URL: <https://doi.org/10.1016/j.rceng.2018.03.012>
5. Alva A. Motivo de interconsulta al servicio de odonto estomatología del Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2015. [Tesis] Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7186>
6. Romaní J. Proyecto para la implementación de una plataforma de comunicación multimedia para interconsultas médicas en el Hospital de Huarmaca.[Tesis]. Huamcabamba. Pontifica Universidad Católica del Perú; 2017. Ubicado en URL: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/379766>

7. Díaz A, Hernandez Y, Montalvo S. "Concordancia inter-examinador en la evaluación de hallazgos periodontales mediante radiografías panorámicas." Rev. Odont. Mex. [Internet] 2017 [Consultado el 27 oct 2018] 21[2]: 98-102. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71442>
8. Mac-Kay C, Saavedra C. "Caracterización de las interconsultas de terceros molares con indicación de exodoncia del servicio de cirugía maxilofacial del hospital Carlos Van Buren" [Tesis]. Valparaíso. Universidad Andrés Bello;2016. Disponible en [http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/3786/a118844\\_Mackay\\_A\\_Caracterizacion\\_de\\_las\\_interconsultas\\_de\\_2016\\_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/3786/a118844_Mackay_A_Caracterizacion_de_las_interconsultas_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. González I, Alisis A. Abordaje odontológico en mujeres embarazadas con problemas cardiovasculares. BS thesis. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, Rev. Med. Costa Rica [Internet] 2016 [Consultado el 30 de oct 2018] 2013; 7[2]:105-112. Disponible en [https://www.researchgate.net/publication/265165865\\_Manejo\\_odontologico\\_de\\_la\\_paciente\\_embarazada](https://www.researchgate.net/publication/265165865_Manejo_odontologico_de_la_paciente_embarazada)
10. Sarmiento M. "El cuidado paliativo: un recurso para la atención del paciente con enfermedad terminal." Revista Salud Bosque [Internet] 2011 [Consultado el 30 de oct 2018] 1[2]: 23-37. Disponible en <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=779434&indexSearch=ID>
11. Rojas L, Cedamano C, Vargas J. "Registro nacional de historias clínicas electrónicas en Perú." Rev. Peru. Med. Exp. Salud pública [Internet] 2015 [Consultado el 30 de oct 2018] 32[2]: 395-396. Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342015000200029](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342015000200029)
12. Rueda G, Alburquerque A. "Derecho a la atención odontológica segura y de calidad: análisis de la Política de Salud Oral de Bogotá 2011-2021." Acta Odontol. Colomb. [Internet] 2017 [Consultado el 30 de oct 2018]; 7[1 ]: 41-63. Disponible en <https://www.semanticscholar.org/paper/Derecho-a-la-atenci%C3%B3n-odontol%C3%B3gica-segura-y-de-de-Mart%C3%ADnezAlbuquerque/c046fa7dcf188c546dbe2c5e7ba6560a92e61e4f>

13. Caar T, Limas B, Lantigua M, Fernandez S, Rodriguez P, Alencar T. Manifestaciones orales en pacientes reumatológicos: una revisión de los conocimientos". Int. J. Odontostomat. [Internet], 2015 [Consultado el 1 de nov 2018];9[3]:413-418. Disponible en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2015000300010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000300010)
14. Sánchez P, Pérez L, Rojo N, Rodríguez D, Sánchez M, Bolaños T. Health problems in individuals attending in Cienfuegos to donate blood. Revista Cubana de Hematología, Inmunol. y Hemoter. [Internet] 2016 [Consultado el 1 de nov 2018] 32(4):506-17. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubhemimhem/rch-2016/rch164i.pdf>
15. Hernández R, Pozos A, Chavarría D. "Knowledge of Antibiotic Therapy Protocols by the Students of Costa Rican Dental Schools." Odovtos [Internet] 2018 [Consultado el 01 de nov 2018]. 20(3):93-104. Disponible en [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S221534112018000300093&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S221534112018000300093&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
16. Canovas C. "Estado de la salud oral en pacientes con enfermedad renal crónica en estadio 5 hemodializados". [Tesis] Murcia. Universidad de Murcia; 2015. Disponible en <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/47429/1/C%c3%a9sar%20C%c3%a1novas%20Tesis%20Doctoral.pdf>
17. Venemedia. Definición de Análisis [Internet]. Redaccion. 2018 [Citado el 8 de dic 2018]. Recuperado a partir de: <http://conceptodefinicion.de/analisis/>
18. Cárdenas A. "Ethics, Bioethics and clinical method in the treatment of pediatric patients suffering from migraine. Revista Cubana de Pediatría". Rev. Cubana. Pediat. [Internet] 2016. [Consultado el 8 de dic 2018];88(2):214-222. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=65823>
19. Figaro. Definición de Servicio hospitalario [Internet]. 2015 [Citado el 8 de dic 2018] Recuperado a partir de: <http://salud.ccm.net/faq/22924-servicio-hospitalario-definicion>
20. Wikimedia. Definition de Hospital [Internet]. 2014 [Citado el 8 de dic 2018] Ubicado en URL: <https://es.wikipedia.org/wiki/Hospital>
21. Anestesiología Médica, Apuntes de Fisiología. Definición de Paciente [Internet] 2017 [citado el 8 de dic 2018]

22. Silverti medical Group. Guía de anatomía oral y dental. Guayaquil [Internet] 2016 [Citado el 8 de dic 2018] Ubicado en URL: [www.silverti.com.ec/manuales/odonto/guia\\_de\\_anatomia\\_oral\\_y\\_dental\\_web.pdf](http://www.silverti.com.ec/manuales/odonto/guia_de_anatomia_oral_y_dental_web.pdf)
23. Ochoa C. Diseño y Analisis en investigación. 1<sup>st</sup>.ed. Madrid. International Marketing & Communication S.A. 2019
24. Cassell E. "The principles of the Belmont report revisited: How have respect for persons, beneficence, and justice been applied to clinical medicine" Hastings Center Report [Internet] 2000 [Consultado el 10 de dic 2018], 30[4] , 12-21. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/3527640?seq=1>

## ANEXOS



# Anexo N° 01 Carta de Presentación



**UAP | UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA  
FILIAL - PIURA

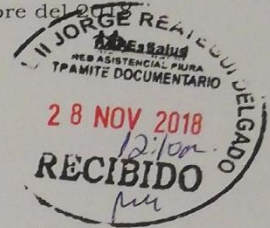
**CARGO**

Lic. LIDA  
ZAPATA

Piura, 26 de noviembre del 2018

**CARTA N° 129 - 2018 - EPEST - FMHyCS - UAP**

**Dr. Arturo Seminario Cruz**  
Director  
Hospital II Jorge Reategui Delgado  
EsSalud-Piura



**Asunto:** Brindar Facilidades para ejecutar Proyecto de Investigación

De mi mayor consideración

Tengo a bien dirigirme a Usted, para hacerle llegar el saludo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas y el mío propio, asimismo para darle a conocer que nuestro Bachiller: Brayan Josue Jaime Cotos, ha presentado su proyecto de tesis titulado: **"ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL HOSPITAL ESSALUD JORGE REÁTEGUI DELGADO EN EL AÑO 2018"**.

En ese sentido solicito de su valioso apoyo para brindarle las facilidades en recoger la información referente al tema de su investigación en la Institución que Ud. Dignamente dirige.

Agradecemos anticipadamente la atención que le dé al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



C.D. Ruth Herón Durazo  
COORDINADORA ACADÉMICA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**Anexo 2 Constancia de desarrollo de la investigación**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"**

Piura 26 de noviembre del 2019

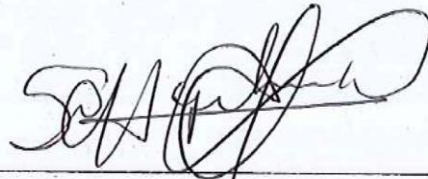
CD Ruth Marañon Barraza  
Coordinadora Académica  
Escuela Profesional de Estomatología.  
UAP-FILIAL PIURA

Asunto: Informé de tesis apto para sustentación:

Es grato dirigirme a Ud. Con el fin de saludarla y a la vez mencionarle que Al haber sido designado Asesor Técnico \_ Metodológico por la Escuela Profesional de Estomatología UAP-Filial Piura de la Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista cuyo título es **"ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA EN EL HOSPITAL ESSALUD JORGE REATEGUI DELGADO EN EL AÑO 2018"**, del bachiller Brayan Josue Jaime Cotos, precediendo a hacer la Revisión y Aprobación metodológica y temática correspondiente a los capítulos que contiene el formato de la tesis, el mismo que se encuentra APTO para SUSTENTAR en la fecha y hora que Usted lo crea conveniente.

Sin otro particular me despido de Ud no sin antes reiterarle los sentimientos de estima personal.

Atentamente:



---

**MG. CD SANTIAGO BERNARDINO CHOQUEHUANCA FLORES**  
Asesor Técnico Metodológico  
COP:20723

*Dr. Santiago Choquehuanca Flores*  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 20723

### Anexo 3 Consentimiento informado



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, la investigación que se desea realizar es importante, desde el punto de vista de la Odontología, por ello solicito la colaboración para acompañarlos en su visita a los pacientes hospitalizados, e incluirlo en el estudio, no incurriendo en ningún daño ni divulgación de la información recolectada en el formato, teniendo en cuenta que solo se le examinará el documento interconsulta, lo cual no incurrirá en ningún peligro.

Yo, ....., con DNI N°.....autorizo al bachiller de estomatología Brayan Josué Jaime Cotos, a realizársele una ficha de recolección de datos, para la ejecución de su tesis titulada: “Análisis de las interconsultas del servicio de odontología en el hospital Jorge Reátegui Delgado 2018”

He comprendido las explicaciones que me han manifestado en un lenguaje claro y sencillo; y el tesista que me ha informado, me ha permitido realizar todas las observaciones, aclarando todas las dudas planteadas, manifestándome que no hay ningún tipo de problemas que afecten de mi persona, y acepto voluntariamente en participar de dicho estudio planteado, en donde el tesista tomara los datos de mi enfermedad de acuerdo al instrumento de recolección de datos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Paciente

\_\_\_\_\_  
Bach. Brayan Josué Jaime  
Cotos  
Autor.

Huella

**Anexo 4 Instrumento de recolección de datos**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Formulario de Recolección de Datos**

Investigador: Brayan Josué Jaime Cotos

Fecha:

Día Mes Año

**Datos Generales:**

**Nombres del paciente:** \_\_\_\_\_

**Apellidos del paciente:** \_\_\_\_\_

**Edad** \_\_\_\_\_

**Sexo:** Masculino  Femenino

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

## Evaluación de piezas dentales.

### Colocar y marcar las características de la Interconsulta Odontológica..

Formato de interconsulta Odontológica del Jorge Reátegui Delgado		
Servicio	Tipo de servicio	Medicina =[] Pediatría =[] Cirugía =[] Ginecología =[] Otros =[]
Enfermedad actual	Tipo de patología según CIE 10 [Encerrar en un círculo el número romano que corresponda]	I      A00-B99 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias II     C00-D48 Neoplasias III    D50-D89 Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad IV     E00-E90 Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas V      F00-F99 Trastornos mentales y del comportamiento VI     G00-G99 Enfermedades del sistema nervioso VII    H00-H59 Enfermedades del ojo y sus anexos VIII   H60-H95 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides IX     I00-I99 Enfermedades del sistema circulatorio X      J00-J99 Enfermedades del sistema respiratorio XI     K00-K93 Enfermedades del aparato digestivo XII    L00-L99 Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo XIII   M00-M99 Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo XIV    N00-N99 Enfermedades del aparato genitourinario XV     O00-O99 Embarazo, parto y puerperio XVI    P00-P96 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal XVII   Q00-Q99 Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas XVIII   R00-R99 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte XIX    S00-T98 Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa XX     V01-Y98 Causas externas de morbilidad y de mortalidad XXI    Z00-Z99 Factores que influyen en el estado de salud y contacto

		con los servicios de salud
		XXII U00-U99 Códigos para situaciones especiales
Diagnóstico odontológico	Diagnósticos según CIE 10.	<p>Enfermedades de la Pulpa y de los tejidos periapicales=[]</p> <p>Anomalías dento-faciales=[]</p> <p>Enfermedades de las glándulas salivales y maxilares=[]</p> <p>Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes=[]</p> <p>Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes=[]</p> <p>Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén.=[]</p> <p>Otras enfermedades de los maxilares=[]</p> <p>Estomatitis y lesiones Afines=[]</p> <p>Enfermedades de la lengua=[]</p> <p>Otros no especificados=[]</p>

**Otras Observaciones:** \_\_\_\_\_



## Anexo 6 Evidencias Fotográficas



Foto N°01: Entrada al servicio de pediatría.



Foto N°02: Explicación del procedimiento para la firma el consentimiento informado.

ORA	INDICACIONES						
10 AM	<p>» Paciente mujer de 60 años de edad que presenta los siguientes diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① Dolor abdominal.</li> <li>1.1. Pancreatitis Aguda - Luz</li> <li>② DM tipo II</li> <li>③ HTA</li> </ul>						
	<p>» CS: Paciente refiere dolor disminuye. Ademas tener hambre. Miedo nauseas, vomitos o diarrea.</p>						
	<p>» CO: Paciente en decubito dorsal porno. APEG, APGA, APGA postoperatoria de via endovenosa en miembro superior.</p>						
AVI							
ing/di	<p>» Piel y Mucosas: Normotermica, Normoximica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>» Tórax y Pulmones: NV audible en ACP, no ruidos agregados.</li> <li>» Abdomen: RHA (Acanto) bil. doloroso a la palpacion en CSD, hiporritmo, profuso</li> <li>» Periton: movimientos de extremidades adecuados</li> <li>» Ap. Cardiovascular: ruidos cardiacos regulares</li> <li>» Genitourinario: Omnia via (L30 co)</li> <li>» Opciones: Ion (Nga)</li> </ul>						
	<p>» A7: Paciente en decubito dorsal activo Diagnostico de Pancreatitis Luzon Bisap 1. Mortalidad 0.5%</p>						
	<p>» P7: ① Revuelto IAC Abdominal (Serolico) ✓</p>						
DOS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES</th> <th>N° H.C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>de Fabian</td> <td>Alison</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2656292</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRES	N° H.C	de Fabian	Alison		2656292
NOMBRES	N° H.C						
de Fabian	Alison						
	2656292						

Foto N° 03: Indicaciones del médico al paciente que se le realiza la interconsulta.



Foto N° 04: Inspección oral durante el procedimiento.

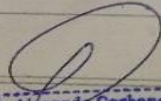






Foto N °05: Revisión de la historia clínica del paciente al que se le realiza la interconsulta, y obtener datos como el diagnóstico de la enfermedad sistémica actual.

Foto N° 06: Anamnesis y Diagnostico del paciente al ingresar al hospital.

Topico:		Tipo de Seguro		18/02/2019
Nro de Atención:	1			
Fecha de la Atención	18/02/2019	Profesional Asistencial	ALVARADO CARBONEL MARCO	Hora de la Atención 16:29
<b>Anamnesis</b>				
PACIENTE CON DX DE ULCERA SACRA DE DECUBITO COORDINADO DE CS TAMBOGRANDO COMO ¿SEPSIS FOCO DERMICO? RESULTADOS DE LABORATORIO QUE TRAE DE LAB PARTICULAR NO MUESTRAN SEPSIS NI ANEMIA COORDINADA CON MEDICO DE GUARDIA				
<b>Examen Clinico</b>				
<b>Signos Vitales:</b>				
Presión Arterial (mm Hg)	110 / 70	Frecuencia Cardiaca (Latidos x Min)	78	Ver Grafica ②
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	13	
Temperatura Corporal (°C)	0,0			
<b>Antropometría:</b>				
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC 0
PACIENTE IOTEP ECG 15 PTOS NO SIGNOS DE FOCALIZACION NO EDEMAS AR BPMV EN AMBOS HEMITORAX ACV BCRR NO SOPLOS ULCERA SACRA CON BORDES NECROTICOS				
<b>Diagnostico</b>				
<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Tipo</b>		
L09	ULCERA DE DECUBITO	DEFINITIVO		
A00	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DEFINITIVO		
Prioridad de Atención PRIORIDAD II - EMERGENCIA				
<b>Plan de Trabajo</b>				
HOSPITALIZACION				
<b>Indicaciones</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. REPOSO EN CAMA CON CABECESRA 30 GRADOS</li> <li>2. NPO TEMPORAL</li> <li>3. CFV + BHE</li> <li>4. NA CL 0.9% 1000 CC EV 40 GOTAS MIN</li> <li>5. RANTIDINA 50 MG 1 AMP EV CADA 8 HORAS</li> <li>6. CIPROFLOXACINO 200 MG 1 AMPE V CADA 12 HORAS</li> <li>7. CLINDAMICINA 600 MG 1 AMP EV CADA 8 HORAS</li> <li>8. EX AUXILIARES</li> <li>9. IC CIRUGIA</li> </ol>				
<b>Resultado de la Atención</b>		PACIENTE CONTINUA EN SERVICIO		
<i>Susp 7.</i>				
<b>Solicitudes Interconsulta</b>				
<b>Solicitud</b>	<b>Acto Médico</b>	<b>Fecha y Hora</b>	<b>Servicio</b>	<b>Estado</b>
10 -	Roberto	del 500	9/84	
18/02/19				
