



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

**TESIS**

**“RELACIÓN DE LA ANSIEDAD Y LAS MEDIDAS  
ADOPTADAS DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA  
EN PANDEMIA POR LA VARIANTE ÓMICRON POR LOS  
CIRUJANOS DENTISTAS PUNO 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. JUAN JESUS, APAZA TAYPE**

**ASESORA:**

**Mg. MARGARITA MAGALI, CARRANZA FLORES (ORCID:0000-  
0003-2769-2513)**

**AREQUIPA - PERÚ**

**2022**

A las personas incondicionales, que han estado a mi lado, apoyándome durante el transcurso de mi carrera y de mi vida. A mi madre querida Victoria Taype, a mi padre Juan Apaza por brindarme sus consejos.

Brindo mis gratificaciones, primero a Dios, por haberme permitido conocer a grandes personas que a lo largo de mi carrera me brindaron sabios conocimientos.

También hago llegar mi agradecimiento a mi asesora de tesis, por guiarme en el presente trabajo.

Y por último hacer hincapié, y agradecer a todos los docentes que me impartieron sus conocimientos y consejos que me fueron de gran ayuda.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
<b>CAPÍTULO I: PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.4. Justificación de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	14
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>17</b>
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	30
<b>CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>31</b>
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivados	31
3.2. Variables; definición conceptual y operacional	31

3.3. Operacionalización de variables	32
<b>CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA</b>	<b>33</b>
4.1. Diseño metodológico	34
4.2. Diseño muestral	34
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	36
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	36
4.5. Aspectos éticos	36
<b>CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b>	<b>38</b>
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.	38
5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	45
5.3. Discusión	48
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>50</b>
<b>RECOEMENDACIONES</b>	<b>51</b>
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	<b>52</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>56</b>
Anexo 1: Carta de presentación	57
Anexos 2: Carta del Colegio Odontológico del Perú región Puno	58
Anexos 3: Consentimiento informado	59
Anexo 4: Instrumento de Recolección de Datos	60
Anexo 5: Fotografías	64
Anexo 6: Matriz de datos	66

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N°1:</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022	<b>35</b>
<b>Tabla N° 2:</b> Nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas	<b>36</b>
<b>Tabla N° 3:</b> Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno	<b>37</b>
<b>Tabla N° 4:</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según sexo	<b>38</b>
<b>Tabla N° 5:</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según grupo etario	<b>39</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022	<b>35</b>
<b>Gráfico N° 2</b> Nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas	<b>36</b>
<b>Gráfico N° 3</b> Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno	<b>37</b>
<b>Gráfico N° 4:</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según sexo	<b>38</b>
<b>Gráfico N° 5:</b> Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron, según grupo etario	<b>39</b>

## Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo:** relacionar la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno. **Metodología:** la investigación fue de tipo no experimental de nivel relacional y descriptivo; de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 214 cirujanos dentistas, de las cuales se midió la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica, a través de un cuestionario que fue validado por Casanova C. (2021) que realizó a los odontólogos de la ciudad de Lima.; además se tomó en cuenta la edad y el sexo de los profesionales de la salud oral. **Resultados:** El nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno fue leve con el 52.3%, seguida por una ansiedad de mínima con el 38%; y solo el 9% presentó una ansiedad moderada. Las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante fue regular el 56.1%, seguida por medidas máximas el 37.4% y solo el 6.5% opta por medidas mínimas de bioseguridad. Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según sexo y según grupo etario. **Conclusión:** según la prueba estadística del Chi cuadrado de Pearson al determinar  $p\text{-valor} = 0.000 = 0.0\%$ , y un nivel de significancia del 0.05 se encontró que, existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno.

**Palabras claves:** Ansiedad y medidas adoptadas frente a la variante Ómicron.

## Abstract

The present investigation had as **objective**: to relate the anxiety and the measures adopted during the dental attention in pandemic by the Ómicron variant by the dental surgeons of the city of Puno. **Methodology**: the research was of a non-experimental type with a relational and descriptive level; cross-sectional and prospective. The sample consisted of 214 dental surgeons, whose anxiety and measures taken during dental care were measured through a questionnaire that was validated by Casanova C. (2021), which was administered to dentists in the city of Lima; In addition, the age and sex of the oral health professionals were taken into account. **Results**: The level of anxiety during dental care in a pandemic due to the Omicron variant by dental surgeons in the city of Puno was mild with 52.3%, followed by minimal anxiety with 38%; and only 9% presented moderate anxiety. The measures adopted during dental care in a pandemic due to the variant were regular 56.1%, followed by maximum measures 37.4% and only 6.5% opt for minimum biosecurity measures. There is a relationship between anxiety and the measures adopted during dental care in a pandemic due to the Omicron variant by dental surgeons, according to sex and age group. **Conclusion**: according to Pearson's Chi square statistical test when determining  $p\text{-value} = 0.000 = 0.0\%$ , and a significance level of 0.05, it was found that there is relationship between anxiety and the measures adopted during dental care in a pandemic due to the Omicron variant by the dental surgeons of the city of Puno.

**Keywords**: Anxiety and measures taken against the Omicron variant.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno” busca como finalidad la relación entre ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron. La ansiedad es un estado emocional que precede al encuentro con un objeto o situación temida, caracterizado por sentimientos de aprensión, tensión, nerviosismo o preocupación por alguna situación, sin estar necesariamente conectado a un estímulo externo específico. La ansiedad puede generar varios signos y síntomas como malestar, náuseas, inquietud, aumento del tono muscular, aumento del corazón y frecuencia respiratoria, hiperventilación, aumento de la presión arterial, palpitaciones, punzadas en el pecho, aumento de la frecuencia urinaria, disminución de la salivación, sudoración, palidez de la cara, temblores, debilidad, mareos, llanto y, en casos extremos, desmayos.

Las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia, son aquellas que sirvan para proteger de forma eficaz la salud de enfermedades infecciosas, sobre todo del virus del Covid-19 en su variante Ómicron.

Cabe mencionar dentro del área odontológica tenemos un alto riesgo de contagiarnos de muchas enfermedades virales, debido a que trabajamos con aerosoles, y es necesario tomar medidas de bioseguridad sobre todo en la pandemia que estamos atravesando.

Teniendo en cuenta que solo existen pocos estudios sobre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron, se considera importante realizarlo el presente estudio sería una innovación en el término clínico durante la atención odontológica.

A continuación, lo describiré lo detallare toda la estructura de mi trabajo de investigación que lo comprende:

Capítulo I: Se plantea en la investigación mi problema, se lo describo los objetivos de mi investigación lo cual lo formule ante una necesidad de conocerlo la relación molar según Angle y la relación con la disimetría y del mismo mi justificación, lo

describo su importancia y la viabilidad de mi investigación, por lo último, mis limitaciones en busca de tiempo e información.

Capítulo II: Se recolecta los antecedentes internacionales, tanto nacionales y toda teoría y las bases científicas, de mi investigación, lo incluyo los conceptos básicos.

Capítulo III: Se propone en la hipótesis general y se identificó y se describió su definición, y la clasificación descrita de los variables, la operacionalización.

Capítulo IV: De igual forma se describe el diseño, la metodología, el diseño muestral, la matriz de consistencia, todo el instrumento de recolección de los datos, validez y confiabilidad, las técnicas de procesamiento de información y la técnica estadística utilizada en la información de análisis.

Capítulo V: Lo presenté mi análisis y discusión, realizo el análisis descriptivo, todas las tablas de frecuencia y todos los gráficos.

Por último, lo presenté mis conclusiones y recomendaciones que lo obtuve producto de mi investigación. De igual forma, mencionare las fuentes de mi información consultada y el anexo que realice en la investigación.

## CAPÍTULO I

### PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

A finales del 2019 hizo su aparición una enfermedad muy infecciosa que tuvo como origen Wuhan llamada coronavirus SARS-CoV2 o más conocido como COVID19, el cual se convirtió en pandemia y hasta la actualidad la venimos superando.

Desde la llegada del Coronavirus a nuestras vidas, el virus empezó a mutar o tener variantes, por lo que la OMS denominó a las variantes con el nombre de las letras del alfabeto griego, esto con el fin de no estigmatizar a la población donde fue encontrada, las variantes del virus hasta la fecha mencionamos al alfa ( $\alpha$ ), beta ( $\beta$ ), gamma ( $\gamma$ ), delta ( $\delta$ ), lambda ( $\lambda$ ), ahora la nueva variante se llama Ómicron, que se reportó el 24 de noviembre del 2021, desde entonces se reportó muy rápidamente en muchos países; es así, que el 7 de diciembre ya estaba en más 50 países incluyendo México. Es así que llega al Perú y durante el mes de diciembre en la ciudad de Lima se reporta, que el 53% de los infectados se debía a la variante Ómicron.

Según el diario medico en enero 2022 para enero del presente año los contagios se dieron más del 30% por lo que el ministro de Salud, Hernando Cevallos, confirmó que el Perú ya atraviesa la tercera ola de la covid-19 ante el incremento contagios y la expansión de la variante Ómicron en distintas regiones del país.<sup>1,2</sup>

En estos tiempos de pandemia la ansiedad en los odontólogos se ha incrementado, ya que es un sentimiento que todas las personas poseemos, unos con más intensidad que otros, ya sea por lo desconocido de la enfermedad o por traumas vividos durante la pandemia. En el mundo existen distintos grados de ansiedad que se dan por diversos motivos de la vida cotidiana de cada persona.

Las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron, es el mismo procedimiento que se viene utilizando durante la pandemia, el cual ya fue adecuado como un estilo de vida para los profesionales de la salud, ya que los cirujanos dentistas, estamos en la primera línea de contagio por la exposición directa con la saliva del paciente; es importante que el odontólogo

general tenga un comportamiento clínico aceptable es decir que tome las medidas de protección, es decir las medidas de bioseguridad, durante la atención odontológica frente al Covid-19, ya que esto ayudara a prevenir contagiarnos y contagiar a los pacientes; la ansiedad debe ser controlado por los odontólogos, tomando medidas de bioseguridad en nuestros consultorios, pero aún muchos profesionales de la salud oral están aún no toman medidas máximas de bioseguridad con respecto a la atención odontológica.

Ante lo expuesto el propósito del presente trabajo de investigación fue relacionar la ansiedad con las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema Principal**

¿Existe relación entre la ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en la pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas en la región Puno 2022?

### **1.2.2. Problemas Secundarios**

¿Cuál es el nivel de ansiedad que hubo durante la atención odontológica por la pandemia y la variante Ómicron en los cirujanos dentistas de la región Puno 2022?

¿Cómo son las medidas adoptadas durante la atención odontológica por la pandemia y la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno 2022?

¿Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica por la pandemia y la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno, según sexo?

¿Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica por la pandemia y la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno, según grupo etario?

## **1.3. Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1. Objetivo Principal**

Relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno 2022.

### **1.3.2. Objetivos Secundarios**

Determinar el nivel de ansiedad que hubo durante la atención odontológica en la pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno.

Describir las medidas que se adoptaron durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno.

Relacionar la ansiedad que hubo con las medidas adoptadas durante la atención odontológica en la pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno, según sexo.

Relacionar la ansiedad que hubo con las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la región Puno, según grupo etario.

### **1.4. Justificación de la Investigación**

Teniendo en cuenta los posibles favorecimientos de futuros proyectos de investigación, con parámetros de implementos de bioseguridad, implementando distintos tipos de parámetros con bases teóricas ya estandarizadas por la viabilidad de este proyecto en ejecución

#### **1.4.1 Importancia de la investigación**

La presente investigación tuvo justificación práctica dado que las conclusiones permiten conocer el nivel de la ansiedad y su asociación con las medidas adoptadas en la atención odontológica, por ende, esto permite un cambio en el accionar de los cirujanos dentistas y motiva una conducta de diálogo e información entre los profesionales que laboran en el consultorio, a fin de disminuir los niveles de ansiedad y mejorando las medidas adoptadas en la atención odontológica.

Generando una reflexión en cuanto a analizar si realmente el odontólogo toma medida de bioseguridad en la atención dental: y ver su manejo de los niveles de

ansiedad causada por la pandemia y ver si se toma las medidas adoptadas durante la atención odontológica en la pandemia por la variable Ómicron y los cirujanos dentistas en la región Puno 2022.

La presente investigación tuvo una justificación profesional, porque permitirá conocer y relacionar una realidad problemática latente del cual se podrá desarrollar estrategias para solucionar problemas reales en base a las variables investigadas. Presentó justificación clínica porque analizó los niveles de ansiedad durante la pandemia por la variable Ómicron en odontología, las dificultades, limitaciones, deficiencias y potenciales elementos de infección que en los procedimientos dentales que son la generación de aerosoles, con la disminución de carga viral mediante las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron.

Presentó justificación metodológica debido a que fueron utilizados para la investigación instrumentos válidos de la comunidad científica internacional, los cuales fueron puestos a prueba en el contexto de la ciudad de Puno, los resultados muestran que la aplicación de dichos instrumentos es factible y útil en la determinación de conclusiones científicas.

Presentó justificación social porque los beneficiarios fueron cirujanos dentistas que en base a los resultados mejorarán su abordaje a los pacientes y por añadidura los propios pacientes puesto que recibirán mejor atención que minimice los riesgos de contraer una enfermedad viral como es el Covid-19 durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron.

La presente investigación se justificó en la necesidad de conocer el nivel de ansiedad que están atravesando los profesionales de la salud oral y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron.

Tendrá importancia clínica porque nos permitirá conocer la ansiedad que está atravesando el cirujano dentista, si influyen en las medidas adoptadas durante la atención odontológica, es decir, ver el comportamiento de los odontólogos en cuanto las medidas de protección hacia las enfermedades durante esta pandemia y en especial por la variante Ómicron.

#### **1.4.2. Viabilidad de la Investigación**

La investigación fue viable puesto que el investigador tiene acceso a las unidades muestrales, toda vez que presta apoyo administrativo del Colegio Odontológico del Perú Región Puno, y contó con la autorización y permisos de los promotores y cirujanos dentistas que laboran en diferentes clínicas. La elaboración del estudio no generó ningún costo a la entidad, dado que toda la logística necesaria fue aportada íntegramente por el investigador.

#### **1.5. Limitaciones de Estudio**

Dentro de las limitaciones se puede mencionar la época de pandemia que padece la humanidad actualmente, lo que conlleva a extremar las medidas de bioseguridad en la aplicación de los cuestionarios, ello representó un mayor presupuesto para la ejecución de la investigación.

Asimismo, se puede mencionar que, por la metodología del estudio, este se encuentra enmarcado en un tiempo y en un espacio determinado, por lo que los resultados aplican para la población de estudio específica, sin posibilidad de extrapolar los resultados a otras realidades.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Duruk G. Gümüşboğa Z. Çolak C. (2020) Turquía;** investigaron las medidas de bioseguridad durante la atención odontológica en el COVID-19. La Metodología a 1958 cirujanos dentistas se entregó de manera virtual una ficha donde se les interrogaba acerca de las medidas preventivas para evitar el contagio del COVID-19 en el consultorio. Resultados: el 26% realizó sesiones de información relacionadas al COVID-19, y el 69% de ellos consideraron tener conocimiento del tema. La gran mayoría de encuestados refirieron sentir preocupación por su contagio y el de sus familias. La medida de protección aumentó en el consultorio odontológico, pero no fueron suficientes para asegurar la protección del operador, del personal odontológico, ni de los pacientes. Solo usaban mascarilla N95 el 12%. Por lo que se concluye que no todos los cirujanos dentistas toman las máximas medidas de protección durante la atención odontológica.<sup>3</sup>

**Martina S. Amato A. Rongo R. Caggiano M. (2020) Italia;** realizaron un estudio del nivel de ansiedad de los cirujanos dentistas con respecto al regreso de sus actividades diarias, se estudió dos grupos los odontólogos generales y los especialistas en ortodoncia. La metodología la muestra fue de 349 profesionales de la salud, de ellos 183 ortodoncistas. La forma de recolectar los datos fue enviar un formulario de manera virtual a los cirujanos dentistas italianos en los últimos días de cuarentena; aquí estudio las variables de ansiedad, miedo, angustia, riesgo para el operador y el paciente. Los resultados fueron que presentaron ansiedad ante la actividad laboral diaria, 192 participantes es decir el 55% y se asoció con el nivel de angustia. Llegando a la conclusión que los cirujanos dentistas italianos tenían mucho miedo y un nivel alto de ansiedad de volver a sus actividades diarias ya que es un trabajo de alto riesgo para ellos y sus familias.<sup>4</sup>

**Monterrosa A. (2020) Colombia;** El propósito de este estudio fue conocer la apariencia de estrés, ansiedad y miedo del COVID-19 en general y correlacionarlo en su lugar de trabajo. Se realizó un estudio transversal para conocer los síntomas

y percepciones de los médicos generales durante la pandemia de COVID-19, de práctica de Colombia que fueron sometidos a una cuarentena obligatoria en marzo de 2020. Se utilizó la escala GAD-7 para el síndrome de ansiedad generalizada (GAD-7, por breve) y la FCV-19S para detectar problemas psicosomáticos (Fear of COVID-19). Un tercio de los encuestados indicó que experimentaron un estrés laboral leve, mientras que el 6% declaró un estrés relacionado con el trabajo que es de moderado a severo, sin distinciones de grupo discernibles ( $p < 0.05$ ). El 72,9% de los encuestados declaró que experimentaba síntomas de ansiedad, más frecuentemente en los que trabajan en las ciudades capitales ( $p = 0,044$ ). El 37,1% declaró que experimentaba miedo de la COVID-19 (FCV-19S). El análisis de regresión logística no reveló ninguna asociación. El 70% declaró que experimentaba ansiedad o estrés laboral, mientras que el 40% declaró síntomas consistentes con el CFVI. 19S.<sup>5</sup>

### **2.1.1 Antecedentes nacionales.**

**Casanova C. (2021) Lima;** Su objetivo de su estudio fue saber la relación entre el nivel de ansiedad, sentimientos manifestados y las medidas adoptadas en la atención clínica por el odontólogo de acuerdo a sus características sociodemográficas durante la pandemia COVID-19. La Metodología de su estudio fue descriptivo, relacional y transversal. La población estuvo conformada por los 386 cirujanos dentistas de la ciudad de Lima que durante el estado de emergencia estuvieron trabajando. Su instrumento consto de 20 preguntas, para medir la ansiedad se usó la escala Generalized Anxiety Disorder. Los resultados fueron, para el 63% hubo una disminución en la demanda de los pacientes. El 98% modificó el uso de EPP durante la atención, para lo cual 89% participó en capacitaciones informativas sobre su correcto de las EPP, sin embargo, el 49% tuvo dificultad para conseguirlo en el mercado. En cuanto a las medidas más usadas durante la atención clínica fue el lavado de manos antes y después de atender a los pacientes, mientras que el equipo de protección personal (EPP) más usado fueron las mascarillas tipo N95/KN95. En cuanto a los sentimientos se manifestaron desde “bastante” a “extremo” impacto negativo en la profesión 48%, preocupación por contagiarse 48%, que los pacientes se contagien 43% y preocupación por el futuro profesional 42%. En cuanto a los niveles de ansiedad se presentaron de moderado

a severo en 28%, Llegando a la conclusión que si existe relación entre la ansiedad con las medidas de protección en sus dimensiones sesiones informativas y la dificultad para conseguir EPP equipo de protección personal. La mayoría de ellos han cambiado el protocolo de atención, tomando medidas que ayuden a prevenir el contagio y a su vez han manifestado diferentes niveles de ansiedad acompañados de sentimientos negativos relacionados al COVID-19.<sup>6</sup>

**Mamani L. (2020) Puno;** El estudio evaluó el miedo y la ansiedad por el estado de raíz en los dentistas de Juliaca que laboraron durante la pandemia mundial de COVID-19 entre septiembre y noviembre de 2020. El estudio fue de carácter descriptivo, transversal y observacional. 94 dentistas fueron incluidos en la muestra (el 65% eran hombres, el 57% tenían entre 24 y 30 años y el 62% tenía entre uno y cinco años de destreza laboral). El siguiente cuestionario fue distribuido a los participantes y proporcionaran información sociodemográfica: (a) La ansiedad escala COVID-19 y FCV-19S; (b) Inventario de ansiedad cara a cara IDARE/STAI R-E. Los resultados indican que la puntuación media de miedo de  $20.07 \pm 5.142$ , Un valor que supere el punto medio de la escala. Fue mayor en las dentistas femeninas, las dentistas mayores de 40 años y las dentistas con menos de diez años de experiencia. Un nivel moderado de ansiedad en los hombres mayores de 31 años, en los dentistas con menos de diez años de experiencia y en los dentistas mayores de 30 años. Y un nivel de ansiedad leve, que era más frecuente en los hombres. Los años de experiencia laboral aumentaron proporcionalmente con la edad en los jóvenes dentistas menores de 50 años. Los autores concluyen que los dentistas de Juliaca que laboraron durante la pandemia de COVID-19 manifestaron niveles sublimes de miedo, afectando el 100% de los casos, siendo mayor en las mujeres en un 21.39% a diferencia de los varones que representó un 18.36%, además de niveles moderados de ansiedad estado y bajos niveles de ansiedad rasgo.<sup>7</sup>

## **2.2. Bases Teóricas**

### **A. Ansiedad**

Este no es otro que un tipo de mecanismo desarrollado por los seres humanos para protegerse ante algún signo de alerta el cual pudiera poner en peligro nuestra vida. Se da normalmente en la vida cotidiana pudiendo generar diferentes reacciones,

en diferentes personas, esto llega a ser normal, la respuesta en el individuo es optativa, tiende a mejorar el rendimiento en el individuo, su capacidad de respuesta tiende a mejorar y ser más rápida. Estas son algunas de las funciones de la ansiedad y reacciones que genera en nuestro cuerpo según el caso que se presente.<sup>8,9</sup>

### **Causas de la ansiedad**

Son 3 causas de las que proviene su origen:

Psíquica: relacionados a trastornos que realiza nuestra mente, se realizan con normalidad en la vida cotidiana, un ejemplo es la depresión, entre otros casos que se dan en la psiquis.

Farmacológico: aquellos individuos que toman fármacos, generalmente sin receta médica, tienden a ser drogas ilegales, heroína, cocaína, y muchos otros.

Orgánico: tiende a ser una respuesta psicológica de enfermedades detectadas a un individuo de tipo crónicas, tienden también a una respuesta del organismo asociada al no saber cuándo acabará, los síntomas van mejorando cuando la capacidad positiva de respuesta del individuo y aun si el pronóstico no es el mejor, estas a la larga también afectarán la capacidad de relación social.<sup>10</sup>

Otro de los importantes puntos a conocer en esta investigación es el hecho de que los profesionales en la salud también pueden sufrir de esta afección, que estos últimos tiempos y debido a lo que viene sucediendo a nivel mundial, es que este síntoma de ansiedad viene aumentando en todas las profesiones. Como era de esperarse también viene aumentando en los profesionales de la salud. Así mismo los pacientes que acuden a nosotros por algún malestar dental pueden parecer de algún tipo de ansiedad a considerar por el odontólogo, y dependiendo de la causa que este tenga es que se debe considerar los sentidos que nos darán evidencia de esta enfermedad. Como el sentido del oído, temor a la compresora, el sentido de la vista, generalmente la inyección de la anestesia, del olor al formol entre otros.<sup>10</sup>

### **Signos y síntomas de la ansiedad**

Por la investigación estos son algunos de los síntomas relevantes de la ansiedad:

Tienden a presentar extrema alteración de los nervios y tensión extrema.

Apariencia cansada del individuo.

Presentan problemas en articulaciones.

Problemas en el corazón, como palpitaciones, taquicardia, soplos, entre otros.

Ante la alteración extrema de los nervios comienza con los temblores.

Aumento de temperatura, llega al extremo de sudar, esto cuando excede su ansiedad.

Presenta diarreas continuas, a veces la razón son la variedad de fármacos.

Presentan gastritis, problemas con la próstata, al miccionar y las relaciones sexuales.

Cuando son exagerados los síntomas o se agravan presentan depresión e intentos de suicidio, en este punto es necesaria la internación del paciente.<sup>11</sup>

### **Niveles de ansiedad**

Nivel Leve: en el paciente se respira un aire de tranquilidad, puede presentar una leve molestia, pero nada de qué preocuparse.

Nivel Moderado: en esta etapa el paciente sentirá una complicación, la cual nos dificultará problemas para generar su pronóstico y diagnóstico final. Presentará un pequeño desorden psicomotriz.

Nivel Severo: en esta etapa es poco probable que se llegue a un acuerdo con el paciente, lo más probable es que se lleva a cabo otra cita en otro momento, el paciente se sentirá reacio a la presencia del profesional de la salud, tanto como al odontólogo como al asistente dental.<sup>13,14</sup>

### **tratamientos para la ansiedad**

En casos severos los medicamentos que generalmente se usan para tratar los diferentes niveles de ansiedad, estos incluyen antidepresivos y sedantes, trabajan para equilibrar la química del cerebro, así, previenen episodios de ansiedad y evitar que empeore a una situación más graves del trastorno.<sup>14</sup>

### **Tratamientos naturales**

Podemos citar hábitos saludables como:

Dormir lo necesario.

La meditación.

Hacer ejercicios y mantener actividad física.

Dieta saludable.

Evitar el alcohol y cigarrillo.

Evitar la cafeína.

Estos cambios en el estilo de vida son una forma de ayudarlo a eliminar la ansiedad.

## **Consecuencias de la ansiedad en los profesionales de la salud**

Debido a este tipo de enfermedad y como mencionamos anteriormente, la creciente ansiedad en profesionales de la salud, genera un trastorno en el profesional de la salud, esto conlleva muchas veces en un reflejo de su praxis.

Los tratamientos no son los adecuados por la prontitud de encontrar una solución, el diagnóstico puede ser apresurado, la relación odontólogo-paciente, puede no ser la adecuada, por ello la información del paciente puede ser poco fidedigna, otras muchas que llevan a una mala praxis.

Por ello en otros países a los profesionales de la salud se les da vacaciones casi obligatorias, pues necesitan un descanso adecuado, como una buena alimentación y actividades de esparcimiento.<sup>14</sup>

## **El sexo y la ansiedad en el dolor**

Aunque las investigaciones sobre el umbral del dolor han encontrado una correlación negativa y significativa con la ansiedad, el papel del género en los umbrales del dolor tampoco es consensual. Castro et al 23 informan no haber encontrado diferencias significativas en la percepción de estímulos dolorosos entre hombres y mujeres. Sin embargo, Jones et al<sup>24</sup>, al relacionar la ansiedad, el dolor y el género de los individuos, concluyen que el género interfiere con la notificación de la ansiedad y el dolor. Más específicamente, los hombres con un alto nivel de ansiedad tienen un menor nivel de tolerancia al dolor que los hombres con un bajo nivel de ansiedad. En las mujeres, en cambio, no se encontraron diferencias y, sobre este hecho, se consideró la posibilidad de error en el método de estimulación utilizado, concluyendo que la ansiedad es un factor importante a la hora de considerar diferencias de género en la percepción del dolor.

Reforzando la noción de que la ansiedad afecta la percepción del dolor entre los géneros, en varios estudios de inducción del dolor concluyeron que las mujeres reportan más dolor que los hombres, pero los hombres tienen un mayor nivel de ansiedad relacionada con el dolor que las mujeres. Además, ciertos estudios informan que las mujeres tienen umbrales de tolerancia y percepción del dolor más bajos que los hombres; las mujeres refieren más dolor y son más vulnerables al dolor crónico que los hombres. Sin embargo, otros estudios son contradictorios. A modo de ejemplo, según Jones et al 24, no solo el aumento de la ansiedad tiene un efecto significativo sobre la percepción del dolor y los umbrales de tolerancia,

sino que, según los mismos autores y al contrario de estudios previos, las mujeres presentan un umbral de percepción del dolor más alto que el de los hombres.

Una pista de la incongruencia de los resultados se puede encontrar en el estudio realizado por Drobek sobre las fluctuaciones hormonales. Los investigadores encontraron que existe una relación significativa entre el umbral de percepción del dolor y el uso de anticonceptivos orales, notando umbrales más altos en la fase menstrual y umbrales más bajos en la fase folicular. Por lo tanto, hay pocas dudas de que las hormonas femeninas influyen en el dolor, ya que las mujeres son más sensibles que los hombres y algunas son más sensibles que otras al desarrollo de síndromes de dolor.<sup>13</sup>

De hecho, los factores psicológicos, junto con las diferencias biológicas de género, son una explicación viable para las diferencias encontradas entre sexos en la investigación experimental del dolor. Los individuos de ambos sexos con iguales expectativas sobre la tolerancia no muestran diferencias en la percepción del dolor y los umbrales de tolerancia. Las variables psicosociales influyen en el mecanismo del dolor y la percepción a nivel temporal somático de los estímulos se relaciona con las expectativas de género en relación al dolor y la ansiedad. La anticipación del dolor puede influir en su percepción y los estudios conductuales han demostrado que la expectativa de estímulos dolorosos amplifica la percepción desagradable de estímulos inocuos. De hecho, la anticipación de un posible estímulo dañino provoca cambios a nivel de la corteza cerebral, que actúa como si tuviera dolor, la actividad cerebral durante la anticipación del dolor depende de varios factores, incluida la experiencia subjetiva de los estímulos dolorosos, la red de la actividad cerebral puede verse directamente influenciada por factores cognitivos.<sup>14</sup>

## **B. COVID – 19**

COVID - 19 es una infección viral altamente contagiosa cuya etiología es por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Se compone de una sola cadena de ARN, 65-125 nm de diámetro. El SARS-CoV-2 tiene picos en forma de corona en sus planos externos que se adhieren a los receptores de las células objetivo y facilita su entrada en las células huésped. Además, su alta afinidad de unión a los receptores de enzima convertidora de angiotensina humana

2 (ACE2) le permite entrar y apuntar a las células huésped humanas.<sup>15,16</sup>

### **a) Presentación clínica de COVID-19 y la variante ómicron**

La infección causada por el virus SARS-CoV-2 se denomina enfermedad del coronavirus 2019 (COVID - 19). La sintomatología de COVID - 19 se discutió extensamente en el informe adjunto OMS-China sobre COVID - 19. Los pacientes con COVID - 19 exhiben pirexia en 85% de los casos transcurridos el curso de los padecimientos, pero solo el 45% son febriles en la presentación temprana. Además, se visualiza tos en 67,7% de los pacientes y se produce esputo en el 33,4%. Los síntomas respiratorios como disnea, dolor de garganta y congestión nasal se visualizan en 18.6%, 13.9% y 4.8% de los casos. Los síntomas constitucionales como dolores musculares o óseos, escalofríos y aquejamiento de cabeza se visualizan en 14.8%, 11.4% y 13.6% de los casos, respectivamente. Los síntomas gastrointestinales (GI) como náuseas o vómitos y diarrea se observan en el 5% y el 3,7% de los casos. Estas manifestaciones clínicas de COVID - 19 fueron consistentes en otros estudios semejantes en pacientes con COVID - 19 en China.<sup>15</sup> Una insuficiencia mayormente grave en el tejido pulmonar puede inducir el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) que puede lanzar aún más al shock séptico. Estas dos complicaciones son las primordiales colaboradoras a la prestación de la unidad de cuidados intensivos (UCI) y mortalidad por COVID - 19 en pacientes superiores de 60 años, con antecedentes de tabaquismo y condiciones médicas o mórbidas. Los pacientes fumadores y de agrupaciones de mayor edad tienden a tener una elevada densidad de receptores ACE2.<sup>16</sup>

### **b) Rutas potenciales de transmisión**

Los nuevos coronavirus se pueden transmitir directamente a través de la tos, estornudos e inhalación de gotitas y micro gotas que contienen virus de individuos infectados. También es transmisible por fricción con las membranas mucosas orales, nasales y oculares. Las manifestaciones clínicas del COVID - 19 no se han relacionado con ninguna discapacidad visual; sin embargo, ciertas evidencias sugieren que las exposiciones oculares pueden suministrar una ruta de transmisión factible al cuerpo del huésped y, por lo tanto, su extensión no se limita al tracto respiratorio. Un informe de un caso de Alemania ha proporcionado más pruebas sobre la posible transmisión de COVID - 19 a través del contacto con pacientes asintomáticos. También hay varios estudios que indican que la transmisión de

COVID - 19 puede pasar al aire durante los procedimientos de generación de aerosol.<sup>17</sup>

## **C. Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia**

### **a) Riesgos de transmisión en la práctica dental**

El riesgo biológico de la transmisión por inhalación de COVID - 19 es extremadamente alto cuando se realizan procedimientos dentarios referidos al empleo de piezas de mano bajo riego, lo que favorece la difusión de partículas de saliva, sangre y secreciones en aerosol. Además, esta producción de aerosol facilita la contaminación del medio ambiente y los instrumentos, aparatos dentales y superficies.<sup>18</sup>

Dada la transmisión de contacto directo, la mucosa de la cavidad oral ha sido reconocida como una ruta de alto riesgo potencial de infección por SARS-CoV-2, así como manos contaminadas, lo que podría facilitar la transmisión del virus a los pacientes.<sup>19</sup>

### **b) Medidas profilácticas para limitar el contagio**

Las medidas preventivas que se adoptarán para limitar el contagio son:

Triaje de pacientes: el triaje se realizará cuando los pacientes ingresaron a las clínicas. No se describió el pretratamiento telefónico. Se exhorta repetidamente abordar un triaje para explorar el estatus de bienestar actual y/o la visibilidad de constituyentes de riesgo para desarrollar COVID - 19 cuando se reciben pacientes. En particular, se debe preguntar a los pacientes si se produjo algún contacto con sujetos infectados o si viajaron a zonas altamente epidémicas.

Si un atendido tiene un historial positivo de contacto y/o sintomatología, no se debe ejecutar ningún abordaje, y se debe comunicar al atendido a las autoridades sanitarias, para imponer velozmente la cuarentena y/o la hospitalización referido a la gravedad de la circunstancia. Se confía derogar los abordajes dentarios hasta 14 días posterior a la exhibición en atendidos asintomáticos que mantuvieron contacto con individuos infectados y/o viajaron a un territorio peligroso, lo que prosigue una cuarentena en el hogar. En caso de ausencia de contactos y/o síntomas, se pueden ejecutar procedimientos dentarios, siempre que se implementen las precauciones de prevención.<sup>20</sup>

Se debe registrar la temperatura corporal, probablemente con termómetros de

frente sin contacto, y excluyéndose la visibilidad de sintomatología sospechosa (tos, estornudos, obstrucción respiratoria). También es importante aplicar las mismas medidas de seguridad a las personas que acompañan al paciente.<sup>21</sup>

**Higiene de manos:** minimiza los contagios del SARS-CoV-2. Siendo crucial abarcar los lavados minuciosos de manos al estar en contacto con atendidos y superficies o equipos no desinfectados, y se confía impidiendo tocarse los ojos, boca y nariz sin asearse las manos meticulosamente. En particular, se propuso un protocolo que involucra 5 lavados de manos (2 antes y 3 después del tratamiento) para reforzar el cumplimiento de los profesionales.<sup>21</sup>

**EPP Equipo de protección personal para profesionales de la odontología:** la transmisión del SARS-CoV-2 sucede predominantemente a través de gotitas en el aire. En este sentido, se recomienda encarecidamente el empleo del equipo de seguridad, incluidos guantes, máscaras, ropa de protección, gafas quirúrgicas protectoras y protectores, para resguardar la mucosa ocular, oral y nasal.<sup>22</sup>

**Limitación de los procedimientos de producción de aerosoles:** el riesgo relacionado con el desempeño de los procedimientos dentales, en particular cuando se emplean piezas de mano y dispositivos ultrasónicos. Es conveniente reducir las operaciones que abarcan las generaciones de aerosoles y gotas mientras se ejecutan los equipos de protección personal. Se encomienda encarecidamente el aislamiento de diques de goma.<sup>23</sup>

**Limpieza de superficies potencialmente contaminadas:** se sugirió una desinfección cuidadosa de las superficies, con especial atención a las manijas de las puertas, sillas y escritorios. Además, se recomendó un ambiente seco en el consultorio dental para controlar la difusión.<sup>24</sup>

### **Manejo del paciente y prevención de infección nosocomial**

En base a la experiencia alcanzada del brote anterior de SARS-CoV y los datos aprovechables sobre SARS-CoV-2 y sus padecimientos asociados (COVID - 19), aquí se analizan ciertas medidas específicas para el tratamiento de pacientes dentales en este período epidémico de COVID - 19. El 16 de marzo de 2020, la Asociación Dental Americana encomendó a los dentistas posponer ejecuciones electivas por las próximas tres semanas y en su lugar solo proporcionen tratamiento para emergencias dentales.<sup>25</sup>

**Telemedicina y Triage:** el llamado inicial por teléfono para registrar a los atendidos

con sospecha o probable infección con COVID - 19 se puede ejecutar de manera remota en el instante de proyectar las citas. Las dos preguntas mayormente asertivas para la examinación inicial deben abarcar cualquier historial de viaje a las áreas perjudicadas por COVID - 19 y la visibilidad de sintomatología de padecimientos respiratorios febriles como fiebre y tos. Es importante destacar que, para identificar áreas de alto riesgo, se puede realizar un seguimiento global en vivo de los casos notificados.<sup>26</sup>

**Evaluación del paciente:** al llegar al paciente en la práctica dental, los pacientes deben terminar un formulario de historial médico detallado, un cuestionario de detección COVID - 19 y la evaluación de un verdadero cuestionario de emergencia. Los profesionales dentales deben calcular la temperatura corporal del atendido utilizando un termómetro de frente sin fricción o con cámaras con sensores térmicos infrarrojos. Los pacientes que presentan fiebre ( $> 100.40F = 380C$ ) y / o sintomatología de padecimientos respiratorios, deben recibir atención dental electiva diferida durante al menos 2-3 semanas. Según las pautas de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), los sujetos con sospecha de infección por COVID - 19 deben asentarse en un territorio de espera separada y bien ventilada, al menos a 6 pies de los pacientes no infectados que buscan atención. Se debe requerir a los atendidos que empleen una máscara quirúrgica y sigan una higiene respiratoria adecuada, como resguardarse la boca y la nariz con un pañuelo antes de toser y estornudar, y luego rechazar el pañuelo. Posterior a informar a los atendidos que se auto-pongan en cuarentena, los dentistas deben referir a los pacientes que se avisen a su médico para apartar la probabilidad de COVID -19.<sup>27,28</sup>

**Manejo farmacológico:** en casos sospechosos o confirmados de infecciones por COVID - 19, los atendidos exhortan prestación dentaria urgente para afecciones como aquejamiento o inflamaciones dentarias, las maniobras farmacológicas de manera de antibióticos y/o analgésicos es una alternativa. Este contexto puede dar alivio sintomático y ofrecerá a los expertos dentales período para crear un plan para otorgar prestación dentaria con totalidad de medidas adecuadas para impedir la expansión de la infección. Es importante tener en cuenta que el 17 de marzo de 2020, el British Medical Journal recomendó el uso de acetaminofén para la analgesia y no el ibuprofeno en el tratamiento de pacientes infectados con COVID

- 19, ya que el ibuprofeno puede interferir con la función inmune. Esta recomendación fue capacitada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 18 de marzo, 2020.<sup>29</sup>

**Colutorios orales:** Los colutorios orales son constituyentes que refieren componentes químicos que favorecerán a preservar una óptima higiene bucodental minimizando la carga viral. La aplicación de colutorios bucales antisépticos previos a una consulta dental favorecería a minimizar el virus en la boca. El enjuague bucal pre procedimiento: estudios anteriores han demostrado que el SARS y el MERS eran altamente susceptibles al enjuague oral con povidona.<sup>22</sup> Por lo tanto, el enjuague bucal previo al procedimiento con povidona yodada al 0.2% podría reducir la carga de virus corona en la saliva.<sup>30,31</sup>

El enjuague bucal de clorhexidina (CHX) (0.12% -0.24%) se usa con frecuencia en la práctica dental, ya que tiene un efecto beneficioso en el control del crecimiento excesivo de bacterias, mientras que el peróxido de hidrógeno (HPX) en una concentración de 3% demostró capacidad para reducir la carga viral en superficies en > 4 log cuando se aplica durante un minuto.<sup>33</sup> HPX es producido naturalmente por ambos; las células epiteliales a través de la enzima súper óxido dismutasa, liberando ion súper óxido, y por la propia bacteria oral, en efecto para mantener la micro ecología oral mediante la inducción de estrés oxidativo similar al desencadenado por infecciones virales; que estimula una respuesta innata local. Sin embargo, la combinación con peróxido de hidrógeno (HPX) (1.5% -3%) demostró tener un mejor resultado entre los usuarios, manteniendo la eficiencia antibacteriana como para CHX solo dentro de dos semanas de uso, incluso sin instrucciones específicas de higiene dental, así como para controlar la medida de neumonía asociada al ventilador (NAV). Por lo tanto, esta combinación puede tener un gran potencial para controlar COVID19), ya que puede inducir una respuesta antiviral antes del reconocimiento real de los antígenos virales por las células inmunes del huésped.<sup>32</sup>

### **c) Recomendaciones específicas de tratamiento dental**

Los pacientes con enfermedad febril y respiratoria activan probablemente no se presenten a las prácticas dentales. Según las evaluaciones del cuestionario de emergencia, los médicos pueden medir el compromiso de la afección dentaria y tomar una solución informada de proporcionar o diferir la atención dentaria. Ciertos

casos, como el trauma dentó alveolar o la infección progresiva del espacio facial, definitivamente garantizarán una intervención dental de emergencia. En el improbable caso de proporcionar atención dental a casos sospechosos o confirmados de infección por COVID - 19, los dentistas deben conocer las subsecuentes recomendaciones:

Los dentistas deben proseguir las precauciones estándar, de contacto y en el aire, incluido la aplicación apropiada de equipos de protección personal (EPP) y prácticas de higiene de manos.<sup>33</sup>

Uso de dispositivos desechables (de un solo uso) como espejo bucal, jeringas y manguitos de presión arterial para evitar la contaminación cruzada.

Radiografías: se deben usar imágenes extra orales, como radiografías panorámicas o CBCT, para impedir el reflejo nauseoso o la tos que pueden ocurrir con las imágenes intra orales. Cuando se requiere conseguir imágenes intra orales, los sensores deben tener doble barrera para impedir la perforación y la contaminación cruzada.

Los dentistas deben usar un dique de goma para minimizar la generación de salpicaduras. Puede ser ventajoso colocar la presa de goma para que cubra la nariz. El procedimiento real debe minimizar la propagación de aerosol. Por ejemplo, los instrumentales ultrasónicos pueden imponer un elevado peligro de propagar aerosoles contaminados. Además, los dentistas deben minimizar la aplicación de piezas de mano de alta velocidad y jeringas de tres vías.

Sala de abordaje de presión negativa / salas de aislamiento de infecciones transmitidas por aire: vale la pena apreciar que los atendidos con sospecha o confirmación de infección por COVID - 19 no deben ser abordados en un ámbito de ejercicio dentario de rutina. No obstante, este subconjunto de atendidos solo debe abordarse en salas de presión negativa o AIIR.<sup>34,35</sup>

El coronavirus humano puede sobrevivir en superficies inanimadas hasta 9 días a temperatura ambiente, con mayor preferencia por condiciones húmedas. Por lo tanto, el personal de la clínica debe asegurarse de asear las superficies inanimadas ejecutados productos químicos recientemente avalados para COVID - 19 y definir un ambiente seco para impedir la extensión del SARS-CoV2.<sup>35</sup>

### **2.3 Definición de términos básicos**

**Ansiedad:** Este no es otro que un tipo de mecanismo desarrollado por los seres

humanos para protegerse ante algún signo de alerta el cual pudiera poner en peligro nuestra vida.<sup>6</sup>

**Miedo.** Sensación persistente e irracional, lo que resulta en la compulsión de evitar una meta o una situación específica <sup>1</sup>.

**Medidas adoptadas:** Acciones referidas a la atención odontológica. Como las reacciones con relación en la pandemia covid-19, esto se debe a los estímulos para actuar y hablar (conducta) en el consultorio odontológico frente a los pacientes. <sup>20,21</sup>

**COVID - 19:** Es una infección viral altamente contagiosa cuya etiología es por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).<sup>7</sup>

**Ómicron:** Es una de las variantes del Covid-19, la OMS las denominó a las variantes con el nombre de las letras del alfabeto griego alfa, beta, gamma, delta, y ahora la Ómicron que se reportó el 24 de noviembre del 2021.<sup>1</sup>

**EPP:** Equipo de protección personal para profesionales de la odontología, es el empleo del equipo de seguridad, incluidos guantes, máscaras, ropa de protección, gafas quirúrgicas protectoras y protectores, para resguardar la mucosa ocular, oral y nasal.<sup>23</sup>

**Aerosoles:** son las gotas de agua, en particular cuando se emplean piezas de mano y dispositivos ultrasónicos.<sup>24</sup>

**Telemedicina y triaje:** El llamado inicial por teléfono para registrar a los atendidos con sospecha o probable infección con COVID – 19, ante la variante Omicrom.<sup>26</sup>

**Desinfectante:** Germicida que inactiva todos los patógenos reconocidos, pero no todas las variantes bacterianas.<sup>35</sup>

**Colutorios orales:** son constituyentes que referencia al componente química favorece a presentar un óptimo aseo bucodental.<sup>32</sup>

**Atención odontológica en pandemia:** Modo de tomar medidas de bioseguridad para evitar el contagio por el Civid-19, durante las diferentes etapas de la pandemia desde la emergencia sanitaria, hasta la nueva normalidad.<sup>2</sup>

**GAD-7:** Es un test validado en otras investigaciones, que son cifras en inglés: Generalized Anxiety Disorder 7-item que significa trastorno de ansiedad generalizada de 7 puntos. <sup>4</sup>

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Formulación de Hipótesis Principal y Derivadas

##### 3.1.1. Hipótesis Principal

**Hi:** Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno.

**Ho:** No existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno.

#### 3.2. Variables; Definición Conceptual y Operacional

##### **V<sub>1</sub>: Ansiedad.**

Definición conceptual: La ansiedad definida como sensación que indica la presencia de algún peligro. es para el paciente la ocurrencia de un hecho desagradable o desconocido a punto de suceder

##### **V<sub>2</sub>: Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia:**

Definición conceptual: Son aquellas que sirvan para proteger de forma eficaz la salud de enfermedades infecciosas, sobre todo del virus del Covid-19 en su variante Ómicron.



## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Diseño Metodológico

El diseño investigativo según Hernández Sampieri fue no experimental porque no se maniobrará ninguna variable de estudio.<sup>34</sup>

Según el objetivo de la investigación fue descriptivo porque el investigador se limitará a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población.

En referencia con las mediciones de las variables estudiadas fue transversal, porque el instrumento será aplicado en un determinado momento.

En referencia con los periodos del examen fue prospectivo porque la recopilación de datos se recopilará a medida que están sucediendo.<sup>35</sup>

Nuestra investigación tiene un Nivel III, o también conocido como un nivel relacional.<sup>35</sup>

#### 4.2. Diseño Muestral

##### Población

Cirujanos dentistas que pertenezcan al colegio odontológico de la ciudad de Juliaca que estén ejerciendo la profesión que son un total de 486 habilitados.

##### Muestra

La fórmula para calcular el tamaño muestral cuando se conoce el tamaño de la población es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

En donde

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza,

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada

Q = probabilidad de fracaso

D = precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

La muestra estará conformada por 214 Cirujanos dentistas.

### **Criterios de Selección**

Cirujanos dentistas habilitados.

Cirujanos dentistas que trabajen en consultorio privado de la ciudad de Juliaca.

Cirujanos dentistas en edades de 25 años a 60 años

Cirujanos dentistas de ambos sexos.

Cirujanos dentistas que firmen el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

Cirujanos dentistas que no deseen participar en la investigación.

## **4.3. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos**

### **A. Recolección de Datos:**

La técnica que se utilizará para este estudio será un cuestionario que se realizará a través de una entrevista y se utilizará una ficha desarrollada, aprobada ya en anteriores estudios donde demostraron su eficacia y fidelidad.

Esta ficha de recolección de datos toma información de manera presencial de cada profesional cirujano dentista, mediante el desarrollo de un cuestionario que estará conformada por un total de 32 preguntas, donde se evaluaría las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron dentro del consultorio dental y habrá también preguntas que comprometerían la

ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron de los profesionales de la salud oral.

### **Procedimientos**

Se gestiona a la dirección de la Escuela de Estomatología de la UAP una carta de presentación y autorización, para iniciar la recolección de datos.

Se presento la carta al decano del colegio odontológico de Puno que está ubicado en la ciudad de Juliaca, el Dr. Dante Abarca Mamani, para que no proporcione los datos de los cirujanos dentistas que laboren en la ciudad de Puno.

Se presento la carta a los cirujanos dentistas con el fin de buscar la colaboración de los sujetos de estudio para la recopilación de los datos y coordinar estas actividades, días, y horas que no intervengan en las labores cotidianas diarias, se le explicara de forma clara y sencilla que la participación en el estudio era voluntaria, además, se detallará sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los beneficios de participación y que toda información seria de absoluta confidencialidad, a la vez firmaran el consentimiento informado ( anexo 1)

Luego de la autorización de los cirujanos dentistas se procederá a la entrevista para evaluar las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron y la actitud, en los cirujanos dentistas de sus consultorios dentales.

El cuestionario se calificará de la siguiente manera:

Evaluación de las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron: La evaluación del primer cuestionario constará de 25 preguntas con respuestas dicotómicas de Si y No.

Evaluación de la actitud durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron: La evaluación del segundo cuestionario referente a la actitud constara de 7 preguntas con respuestas, extraída de Generalized Anxiety Disorder 7-item (GAD-7) en español la Escala para el trastorno de ansiedad generalizada.

Nunca

Menos de la mitad de los días

Más de la mitad de los días

Casi todos los días.

Para la evaluación se dio los valores de 0, 1, 2 y 3 respectivamente, una vez echo el promedio, se designó los siguientes valores: de 0 a 4 presentaron una ansiedad minima, 5 a 9 presentaron ansiedad leve, 10 a 14 presentaron ansiedad moderado y 15 a 21 presentaron ansiedad severa.

### **Validación del instrumento**

En la presente investigación se usó el instrumento de recolección una ficha de recolección de datos. (Ver anexo N° 2). El desarrollo del presente instrumento tomara como referencia al estudio de: Casanova C. Nivel de ansiedad, sentimientos y su relación con las medidas adoptadas en la atención clínica por el odontólogo durante la pandemia COVID-19 en Lima Metropolitana, para su tesis previa a la obtención del título profesional de Cirujano Dentista de Lima en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Odontología en el año 2021; el cual ya fue sometido a un juicio de expertos de la misma universidad para su posterior uso en futuras investigaciones.<sup>6</sup>

#### **4.4. Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información**

Ejecutado la recopilación de los datos son transferidos para su almacenamiento y procesamiento a una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2020. Posteriormente el procesamiento y análisis estadístico de la información se realizará a través del programa estadístico SPSS Software v.25.0. utilizándose estadísticas descriptivas para ejecutar tablas y gráficos de distribución de frecuencia respectiva y se utilizara la prueba no paramétrica de Chi cuadrado de Pearson para comprobar la hipótesis en diversos grupos de estudio.

#### **4.5. Aspectos Éticos**

Se cumplió los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo profesional de la salud, debe respetar las Buenas Prácticas Clínicas.

A la vez se hizo un cumplimiento irrestricto al código de ética mediante el decálogo del investigador científico, dicha resolución que fue aprobada en el documento con N° 1748-2016-R-UAP de la Universidad Alas Peruanas.

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

#### 5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas

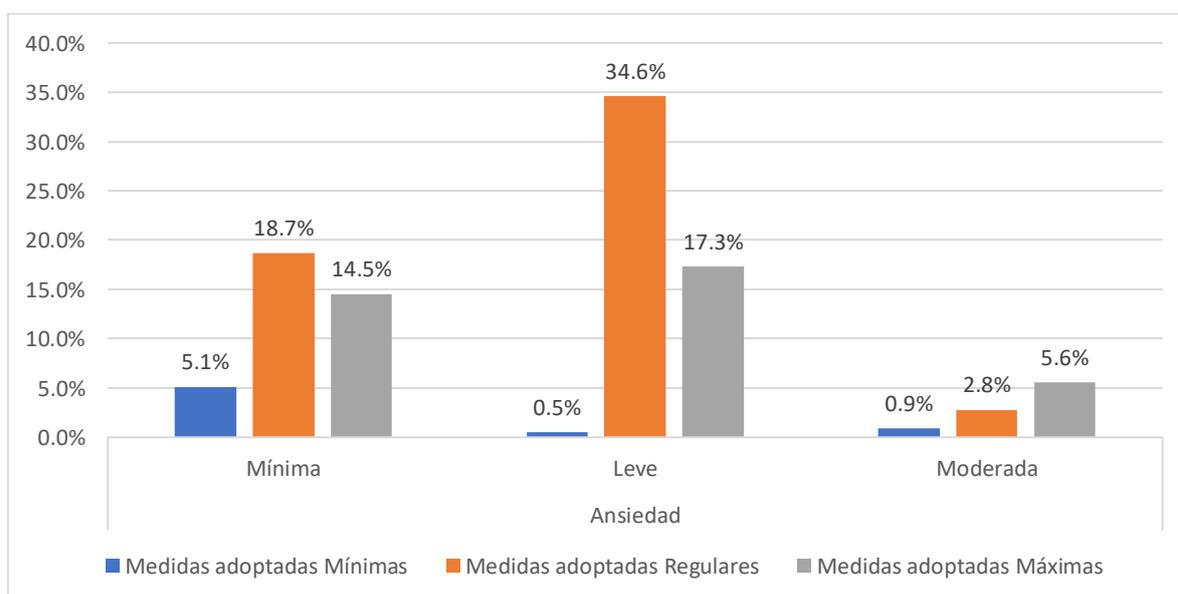
**Tabla N°1: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**

		Ansiedad						Total	
		Mínima		Leve		Moderada			
Medidas adoptadas		N	%	N	%	N	%	N	%
	Mínimas	11	5.1%	1	.5%	2	.9%	14	6.5%
	Regulares	40	18.7%	74	34.6%	6	2.8%	120	56.1%
	Máximas	31	14.5%	37	17.3%	12	5.6%	80	37.4%
Total		82	38.3%	112	52.3%	20	9.3%	214	100%

**Fuente:** matriz de datos

Podemos apreciar en los resultados de la tabla N° 1, en la muestra estudiada que cuando la ansiedad fue mínima las medidas adoptadas mínimas fue un 5.1%, regulares en 18.7% y máximas en 14.5%, mientras que cuando la ansiedad fue leve las medidas adoptadas mínimas fue un 0.5%, regulares en 34.6% y máximas en 17.3%, mientras que cuando la ansiedad fue moderada las medidas adoptadas mínimas fue un 0.9%, regulares en 2.8% y máximas en 5.6%.

**Gráfico N°1: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**



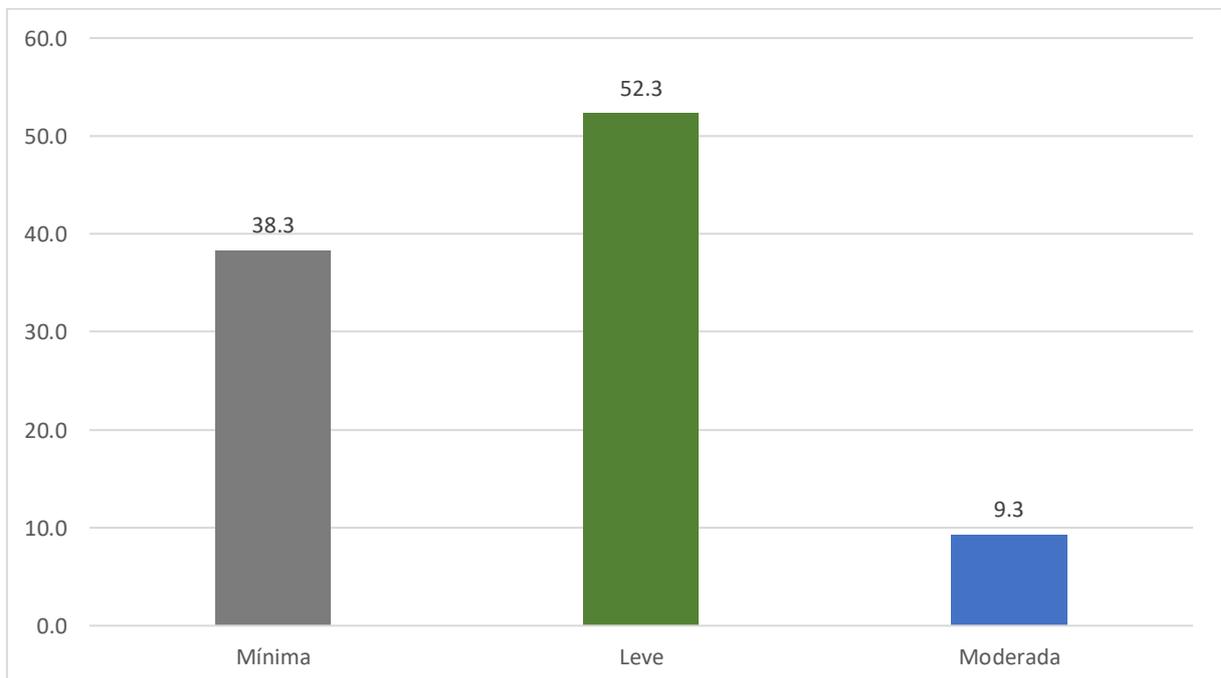
**Tabla N°2: Nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**

	N	%
Mínima	82	38.3
Leve	112	52.3
Moderada	20	9.3
Total	214	100

**Fuente:** matriz de datos

Podemos apreciar en los resultados de la tabla N° 1, el nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas en la ciudad de Puno fue de mínima con el 38%; ansiedad leve con el 52.3%, en tanto presentaron ansiedad moderada el 9%.

**Gráfico N°2: Nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**



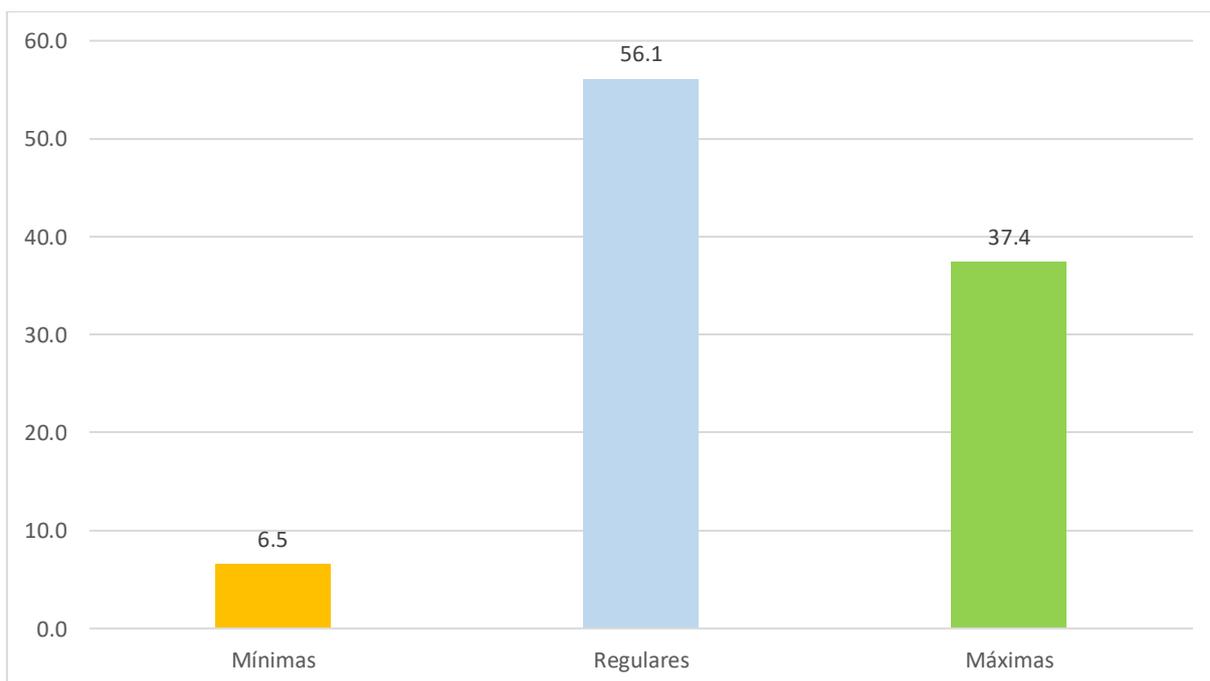
**Tabla N°3: Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**

	N	%
Mínimas	14	6.5
Regulares	120	56.1
Máximas	80	37.4
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100</b>

**Fuente:** matriz de datos

Podemos apreciar en los resultados de la tabla N° 3 las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas en la ciudad de Puno fue mínimas con el 6.5%; medidas adoptadas regulares el 56.1%, en tanto medidas máximas el 37.4%.

**Gráfico N°3: Medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno 2022**



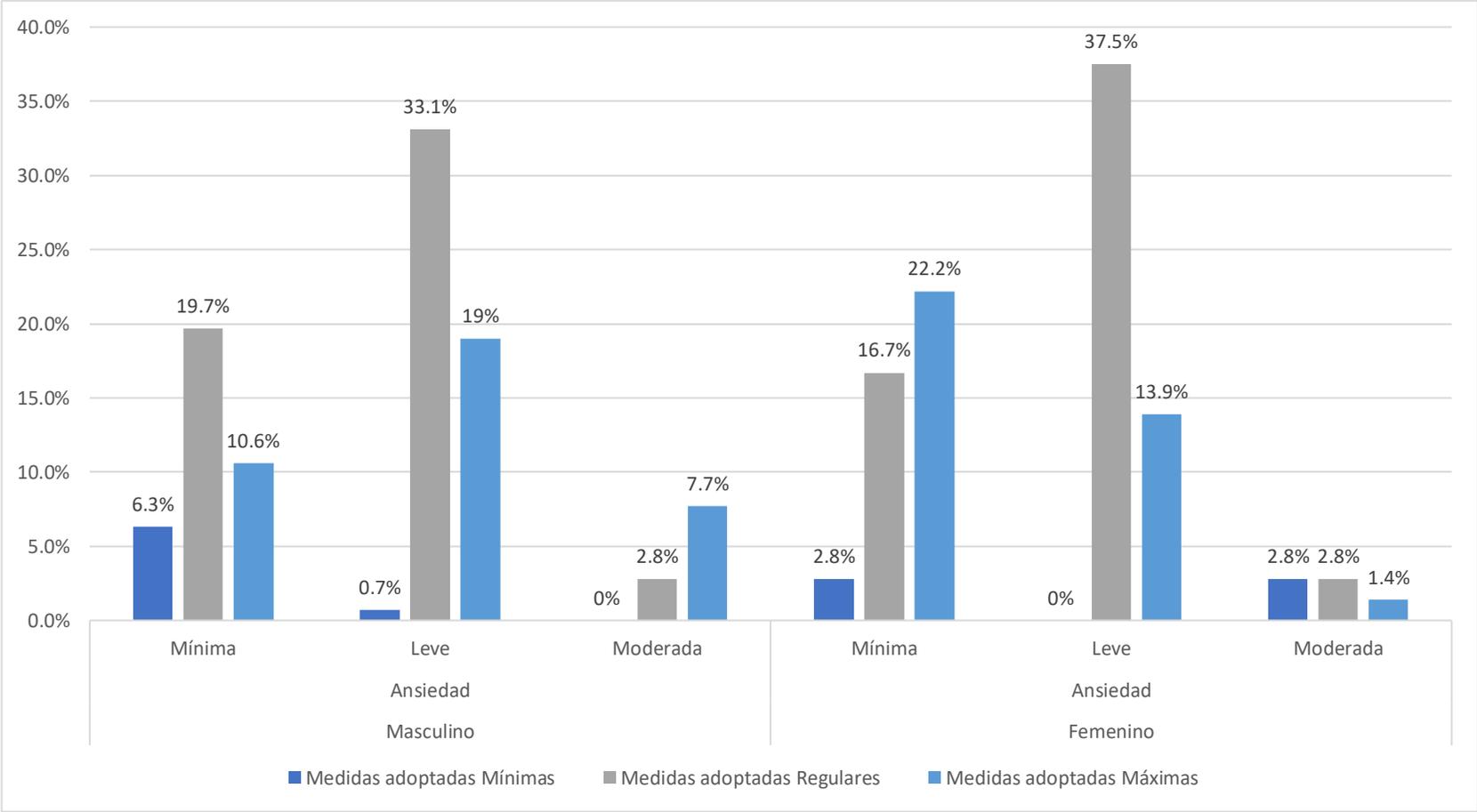
**Tabla N°4: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según sexo**

		Sexo															
		Masculino								Femenino							
		Ansiedad				Total				Ansiedad				Total			
		Mínima		Leve		Moderada		Total		Mínima		Leve		Moderada		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Medidas adoptadas	Mínimas	9	6.3%	1	.7%	0	0%	10	7%	2	2.8%	0	0%	2	2.8%	4	5.6%
	Regulares	28	19.7%	47	33.1%	4	2.8%	79	55.6%	12	16.7%	27	37.5%	2	2.8%	41	56.9%
	Máximas	15	10.6%	27	19%	11	7.7%	53	37.3%	16	22.2%	10	13.9%	1	1.4%	27	37.5%
Total		52	36.6%	75	52.8%	15	10.6%	142	100%	30	41.7%	37	51.4%	5	6.9%	72	100%

**Fuente:** matriz de datos

Podemos apreciar en los resultados de la tabla N° 4 la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas según el sexo de los profesionales, en la ciudad de Puno: en el sexo masculino la ansiedad que predominó fue la leve con 52.8%, que ellos tuvieron unas medidas adoptadas de forma regular con el 33.1% y medidas máximas con el 19%; seguida por la ansiedad mínima con el 36.6% que tuvieron unas medidas de bioseguridad regulares con el 19.7% y máximas medidas el 10.6%. En el sexo femenino la ansiedad que predominó fue también leve con 51.4%, que ellos tuvieron unas medidas de bioseguridad adoptadas máximas con el 13.9%; seguida por la ansiedad mínima con el 41.7% que tuvieron unas medidas de bioseguridad regulares con el 16.7% y máximas medidas de bioseguridad el 22.2%.

**Gráfico N°4: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según sexo**



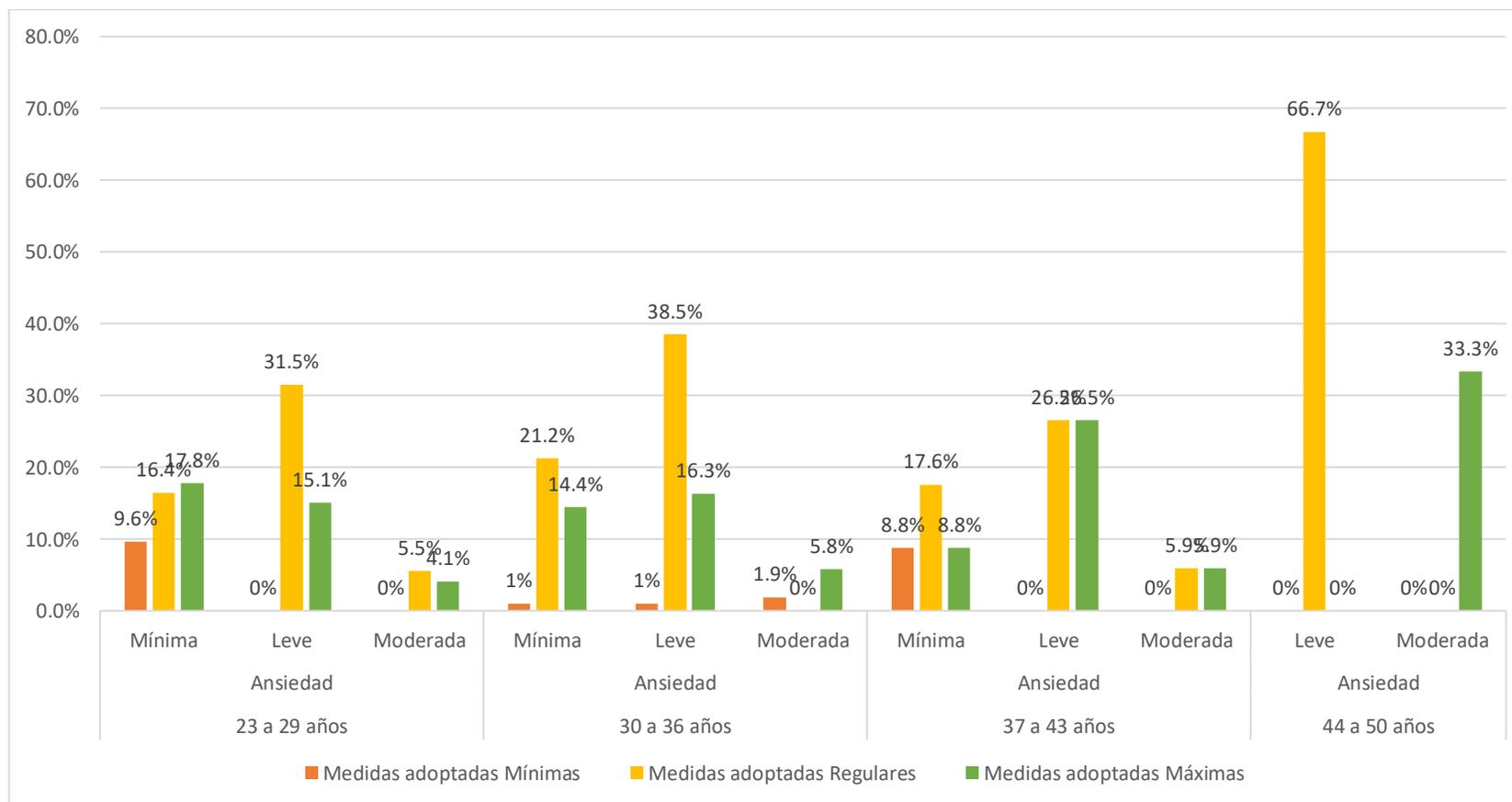
**Tabla N°5: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según grupo etario**

		Grupo etario																															
		23 a 29 años								30 a 36 años								37 a 43 años								44 a 50 años							
		Ansiedad								Ansiedad								Ansiedad								Ansiedad							
		Mínima		Leve		Moderada		Total		Mínima		Leve		Moderada		Total		Mínima		Leve		Moderada		Total		Leve		Moderada		Total			
N		%		N		%		N		%		N		%		N		%		N		%		N		%		N		%			
Medidas adoptadas	Mínimas	7	9.6%	0	0%	0	0%	7	9.6%	1	1%	1	1%	2	1.9%	4	3.8%	3	8.8%	0	0%	0	0%	3	8.8%	0	0%	0	0%	0	0%		
	Regulares	12	16.4%	23	31.5%	4	5.5%	39	53.4%	22	21.2%	40	38.5%	0	0%	62	59.6%	6	17.6%	9	26.5%	2	5.9%	17	50.0%	2	66.7%	0	0%	2	66.7%		
	Máximas	13	17.8%	11	15.1%	3	4.1%	27	37%	15	14.4%	17	16.3%	6	5.8%	38	36.5%	3	8.8%	9	26.5%	2	5.9%	14	41.2%	0	0%	1	33.3%	1	33.3%		
Total		32	43.8%	34	46.6%	7	9.6%	73	100%	38	36.5%	58	55.8%	8	7.7%	104	100%	12	35.3%	18	52.9%	4	11.8%	34	100%	2	66.7%	1	33.3%	3	100%		

**Fuente:** matriz de datos

Podemos apreciar en los resultados de la tabla N° 4 la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas según grupo etario de los profesionales, en la ciudad de Puno: De 23 a 29 años de edad predominó la ansiedad leve con el 46.6% que ellos en su mayoría tienen unas medidas de bioseguridad regular el 53.4%. De 30 a 36 años de edad predominó la ansiedad leve con el 55.8% que ellos en su mayoría tienen unas medidas de bioseguridad regular el 59.6% y máximas medidas el 36.5%. De 37 a 43 años de edad predominó la ansiedad leve con el 52.9% que ellos en su mayoría tienen unas medidas de bioseguridad regular el 50% y máximas medidas el 41.2%. De 44 a 50 años de edad predominó la ansiedad leve con el 66.7% que ellos en su mayoría tienen unas medidas de bioseguridad regular el 66.7% y máximas medidas el 33.3%.

**Gráfico N°5: Ansiedad y medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según grupo etario**



## 5.2 Análisis inferencial, contrastación de hipótesis

### Prueba de hipótesis principal mediante el uso de la prueba de Chi Cuadrado de Pearson

#### Planteamiento de hipótesis estadística principal

Ho: No existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno.

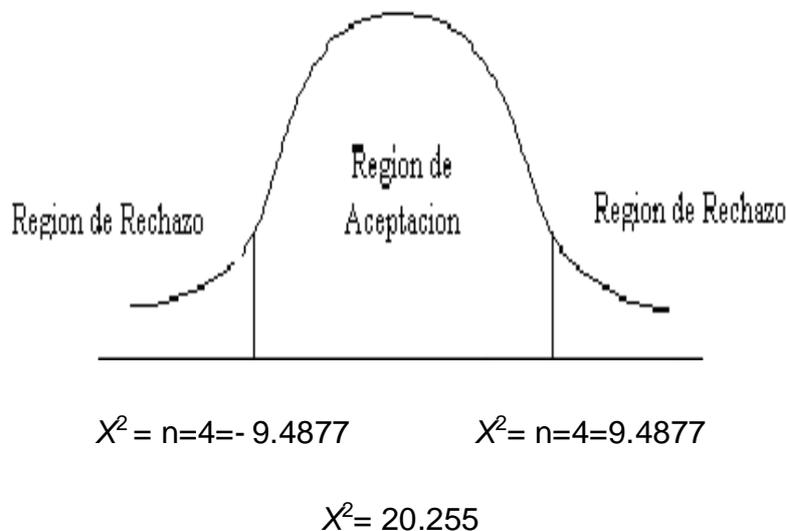
Hi: Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno.

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

#### Estadística de prueba

$$X_p^2 = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{i0})^2}{p_{i0}}$$

#### Regla de Decisión.



Como la  $X^2 = 20.255$ , esta cae en la zona de rechazo de la  $H_0$ , por lo que se acepta la  $H_i$ .

**Conclusión:** Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05. Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno.

### Planteamiento de hipótesis estadística secundaria 3

Ho: No existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según sexo

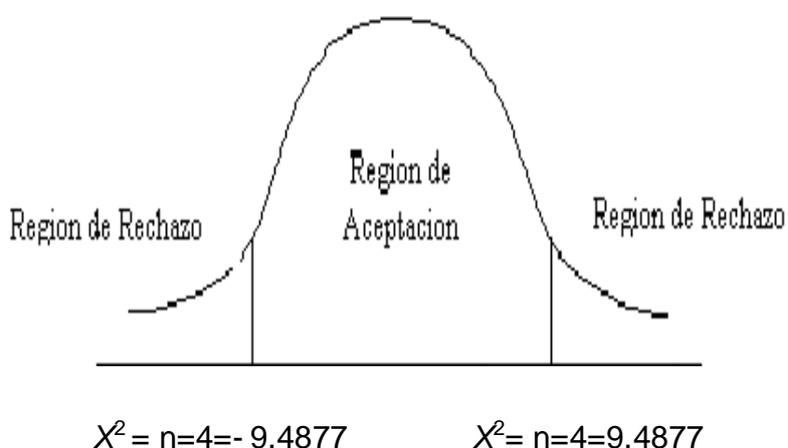
Hi: Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según sexo

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de prueba**

$$X^2_p = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{i0})^2}{p_{i0}}$$

**Regla de Decisión.**



$$X^2 = 20.255$$

Como la  $X^2 = 20.255$ , esta cae en la zona de rechazo de la  $H_0$ , por lo que se acepta la  $H_1$ .

**Conclusión:** Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05. Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según sexo

#### **Planteamiento de hipótesis estadística secundaria 4**

Ho: No existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según grupo etario

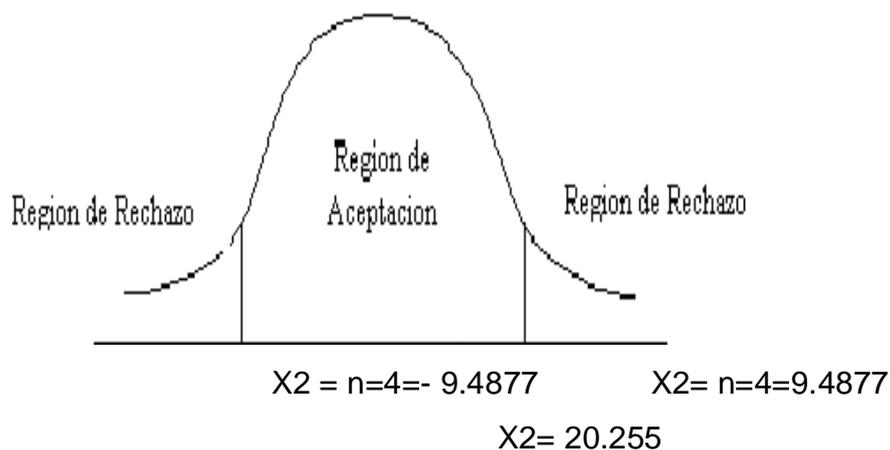
Hi: Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según grupo etario

**Nivel de Significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadística de prueba**

$$X_p^2 = n \sum_{i=1}^k \frac{(\hat{p}_i - p_{i0})^2}{p_{i0}}$$

**Regla de Decisión.**



Como la  $X^2 = 20.255$ , esta cae en la zona de rechazo de la  $H_0$ , por lo que se acepta la  $H_i$ .

**Conclusión:** Al determinar el p-valor= 0.000=0.0%, y un nivel de significancia del 0.05. Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas Puno, según grupo etario

## 5.4 Discusión

La presente investigación tuvo como propósito relacionar la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno, de acuerdo con el hallazgo en el presente estudio se pudo comprobar a través de la prueba de hipótesis mediante el Chi Cuadrado de Pearson al determinar el  $p\text{-valor}=0.000=0.0\%$ , y un nivel de significancia del 0.05 se encontró que, existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno; dicho resultado es similar a lo encontrado por **Casanova C. (2021)** que concluye que existe relación entre la ansiedad con las medidas de protección tomadas por los odontólogos.<sup>6</sup>

En los resultados de nuestro estudio se observaron en referencia a la ansiedad en la atención odontológica, los cirujanos dentistas mostraron una ansiedad leve con el 52.3%, seguida por una ansiedad de mínima con el 38%; y solo el 9% presentó una ansiedad moderada; estos resultados concuerdan con lo encontrado **Casanova C. (2021)** donde encontró que los cirujanos dentistas manifestaron diferentes niveles de ansiedad relacionados al COVID-19.<sup>6</sup> Nuestros resultados no tienen proximidad con lo encontrado con con lo encontrado por **Monterrosa A. (2020)**, que encontró que el 72,9% de los encuestados declaró que experimentaba síntomas de ansiedad, y fueron más frecuente los que trabajan en las ciudades capitales.<sup>5</sup> Mientras que en el estudio de **Martina S. Amato A. Rongo R. Caggiano M. (2020)** Italia; encontraron que el 55% los cirujanos dentistas italianos tenían mucho miedo y un nivel alto de ansiedad de volver a sus actividades diarias ya que es un trabajo de alto riesgo para ellos y sus familias;<sup>2</sup> esto se podría deber a la falta de vacunas y de protocolos de tratamiento que en la actualidad existen.

En tanto en nuestra investigación encontramos que las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron es regular con el 56.1%, seguida por medidas máximas el 37.4% y solo el 6.5% opta por medidas mínimas de bioseguridad, estos resultados discrepan ligeramente con **Duruk G. Gümüşboğa Z. y Çolak C. (2020)** donde concluye que no todos los cirujanos

dentistas en Turquía toman las máximas medidas de protección durante la atención odontológica.<sup>3</sup>

El presente estudio estuvo dirigido a cirujanos dentistas de la ciudad de Puno, se dirigió a ambos sexos y de todas las edades, donde se encontró que existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron, según sexo y grupo etario, estos resultados coinciden con **Mamani L. (2020)** que encontró en las cirujanas dentistas femeninas mayores de 40 años y con menos de diez años de experiencia presentaban un nivel alto de ansiedad, en tanto, los varones mayores de 31 años, con menos de diez años de experiencia presentaron un nivel moderado de ansiedad, llegando a la conclusión que los varones presentan niveles más bajos de ansiedad.<sup>7</sup>

## CONCLUSIONES

Existe relación de la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno.

El nivel de ansiedad durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno es leve.

Las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas de la ciudad de Puno es moderada.

Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según sexo.

Existe relación entre la ansiedad y las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas, según grupo etario.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar similares investigaciones a futuro y con mayor número de muestra, en diferentes grupos etarios y en diferentes grados.

Se recomienda hacer estudios comparativos entre estudiantes de odontología, egresados, bachilleres y también se debe incluir a los asistentes dentales y personal administrativo de los consultorios odontológicos.

Se recomienda realizar estudios con la aplicación de bioseguridad en los diferentes tiempos de atención al paciente y en diferentes especialidades.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Zerón A. Para variar, otra variante: Ómicron. Rev ADM. 2021;78(6):306-308. doi:10.35366/102971.
2. Khader Y. Dentists awareness, perception, and attitude regarding COVID-19 and infection control: cross-sectional study among Jordanian dentists. JMIR Public Health and Surveillance. 2020, 6 (2): 18798.
3. Duruk G. Gümüşboğa Z. Çolak C. Investigation of Turkish dentists' clinical attitudes and behaviors towards the COVID-19 pandemic: a survey study. 82 Braz Oral Res [Internet]. 2020 [citado 7 octubre 2020];34:e054. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32490887/>
4. Martina S, Amato A, Rongo R, Caggiano M. The Perception of COVID-19 among Italian Dentists: An Orthodontic Point of View. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020];17(12):4384.
5. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020;23(2): 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
6. Casanova C. Nivel de ansiedad, sentimientos y su relación con las medidas adoptadas en la atención clínica por el odontólogo durante la pandemia COVID-19 en Lima Metropolitana. [Tesis previa a la obtención del título profesional de Cirujano Dentista]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Odontología; 2021.
7. Mamani L. Los niveles de miedo y ansiedad entre los dentistas de Juliaca en el contexto de la pandemia mundial COVID-19, 2020. [Tesis previa a la obtención del título profesional de Cirujano Dentista]. Lima. Universidad Nacional Del Altiplano. Facultad de Odontología; 2021.
8. Aliaga S. Síntomas ansiosos y depresivos en población general y personal médico del Hospital Cayetano Heredia asociados a la cuarentena y atención de la pandemia COVID-19 en Lima. 2020.

9. Monterrosa-Castro Á, Estrés laboral, ansiedad y miedo al 88 COVID-19 en médicos generales colombianos. *Rev Med UNAB*. 2020;23(2):195– 213
10. Muñoz S. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID19. *Acta Pediatr Mex*. 2020;41(1):127–37.
11. Peng B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci* [Internet]. 2021;12(1):1–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>
12. Dirección General de Personal de la Salud. Compendio Estadístico: Información de Recursos Humanos del Sector Salud - Perú, 2013 - 2018 [Internet]. Ministerio de Salud. 2019. 550 p. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/10896.pdf>
13. Sigua EA, COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las Recomendaciones y Perspectivas para Latinoamérica. *Int J Odontostomato I*. 2020;14(3):299–309.
14. Aly M. Impact of novel coronavirus disease ( COVID-19 ) on Egyptian dentists' fear and dental practice (a cross-sectional survey). *SPRINGER Nat* [Internet]. 2020;6(19):1–5. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41405-020-00047-0>
15. Wu Z, McGoogan J. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019(COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020.<https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>.
16. Rothe C, Schunk M, Sothmann P. Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *N Engl J Med*. 2020; 382(1):970–1.
17. Tomalá B. Centers for Disease Control and Prevention. Transmission of coronavirus disease 2019.
18. Ather A. Coronavirus disease 19 (COVID-19): implications for clinical dental care. *Journal of endodontics* 2020, 1(1).
19. Corman V, Landt O, Kaiser M, Molenkamp R, Meijer A, Chu D. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro Surveill*. 2020, 25(3).
20. Fang Y, Zhang H, Xie J, Lin M, Ying L, Pang P, et al. Sensitivity of Chest CT for COVID-19: Comparison to RT-PCR. *Radiology*. 2020, 19(1): 200432.

21. Rodrigues S, Edey A, Devaraj J, Jacob A. An update on COVID-19 for the radiologist-A British Society of Thoracic Imaging Statement. *Clin Radiol*, piiS0009-9260 (2020),1(1): 30087-30088.
22. Chen D, Huang C. Clinical and immunologic features in severe and moderate coronavirus disease 2019. *J Clin Invest*, pi. 2020, 1(1): 37244.
23. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, Qiu Y, Wang J, Liu Y, Wei Y, et al. 2020. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*. 395(10223):507–513.
24. Patel B, Ruparel N, Diogenes, A. & Hargreaves, K. M. Coronavirus Disease 19 (COVID-19). *Dental Care. J. Endod.* 2020.
25. Wang K, Chen S. of SARS-associated coronavirus in throat wash and saliva in early diagnosis. *Emerg. Infect. Dis.*, 2004, 10(7):1213-9.
26. Bai Y, Yao L, Wei T. Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. *JAMA*, 2020.
27. Dave M, Seoudi N, Coulthard P. Urgent dental care for patients during the COVID-19 pandemic. *Lancet*, 2020, 395(10232):1257.
28. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *J Dent Res*. 2020, 1(1): 12-22.
29. Guenezan J. et al. Povidone iodine mouthwash, gargle, and nasal spray to reduce nasopharyngeal viral load in patients with COVID-19: a randomized clinical trial. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*. 2021, 147.4 (4): 400-401.
30. Leyva S, Badillo G, Reyes R, Campos E. Efectividad antimicrobiana de cuatro enjuagues bucales. *Rev. Tlamati sabiduría*. 2016; vol.7 N°1.
31. Bascones A. Antisépticos orales: Revisión de la literatura y perspectiva actual. *Avances en periodoncia e implantología oral*. 2006, 18(1): 21-29.
32. Wu Z, McGoogan J. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019(COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020.<https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>.

33. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, Wang B, Xiang H, Cheng Z, Xiong Y, et al. 2020. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus–infected pneumonia in Wuhan, China. JAMA. 2020.1585.
34. Contreras S. Nuevo coronavirus 2019, Consejos para el odontólogo. 2020, 30(1)
35. Morales Navarro D. Riesgos y retos para los profesionales de las disciplinas estomatológicas ante la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 07 de setiembre de 2020]; 19(2): e3256. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3256>
36. Hernández Sampieri R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la investigación, quinta edición. México. 2012.
37. Rosado L. Formulación del proyecto e informes investigativos. Universidad Católica de Santa María. 1ª ed. Perú: Editorial Arequipa; 2010.

# **ANEXOS**

## Anexos 1: Carta de presentación



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

Pueblo Libre, 29 de Enero del 2022

## CARTA DE PRESENTACION

DR JIMMY ESTRADA ZARATE

DECANO DEL COLEGIO OONTOLOGICO REGION PUNO

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado JUAN JESUS APAZA TAYPE con DNI 76286095 y código de estudiante 2014134683, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

**TÍTULO:** RELACION DE ANSIEDAD Y MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA ATENCION ODONTOLOGICA EN PANDEMIA POR LA VARIANTEOMICROM POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS PUNO 2022

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,

  
.....  
DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIJANDRIA  
DIRECTOR  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

## Anexos 2: Carta del Colegio Odontológico del Perú región Puno



### **COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ** **REGIÓN PUNO** Ley 15251 - Ley De Creación del Colegio Odontológico del Perú Modificado por Ley 29016

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 08 de febrero 2022

CARTA N° 0019-2022-D-COP-RP.

Srta.: Janet Canaza Huamani  
Sr. Juan Jesús Apaza Taype

Presente.-

**ASUNTO: REMITO INFORMACIÓN SOLICITADA**

Por medio de la presente hago de su conocimiento sobre la información solicitada:

- Cirujanos Dentistas colegiados en la ciudad de Puno son 585.
- Cirujanos Dentista habilitados en la ciudad de Puno es 486.
- Cirujanos Dentistas colegiados en la ciudad de Juliaca son 1019.
- Cirujanos Dentistas habilitados en la ciudad de Juliaca son 788.

Esta información brindada para la investigación:

**"CONOCIMIENTO Y USO DE COLUTORIOS ORALES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS JULIACA 2022"**

**"RELACIÓN DE ANSIEDAD Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PANDEMIA POR LA VARIANTE ÓMICRON PARA LOS CIRUJANOS DENTISTAS 2022"**

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad para expresarle mis consideraciones y estima personal.

Atentamente,

c.c.  
Archivo 22  
LYSS.

**Dr. JIMMY ESTRADA ZÁRATE**  
DECANO  
COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIÓN PUNO

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

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

E-mail: [colegiodontologicodeperuregionpuno@gmail.com](mailto:colegiodontologicodeperuregionpuno@gmail.com)

Escaneado con CamScanner

### Anexos 3: Consentimiento Informado



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO



#### **FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología**

Fecha: \_\_\_\_\_

En este presente documento se le informa los objetivos de estudio, de las características de la entrevista que se someterá las posibles incomodidades que este pudiera presentar y del uso académico que se le dará a los resultados obtenidos.

Yo, \_\_\_\_\_;  
identificado con COP N° \_\_\_\_\_ confirmo participación y firmo el presente documento después de haber entendido el procedimiento que se realizara y para los resultados que se pretenden. La presente investigación odontológica tiene como objetivo evaluar la RELACIÓN DE LA ANSIEDAD Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PANDEMIA POR LA VARIANTE ÓMICRON POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS PUNO 2022, para el cual se le realizara unas preguntas acerca del Covid -19, en cuanto al ansiedad y medidas adoptadas.

Con dicha información usted decidirá participar en el estudio por propia voluntad y completamente confidencial. En caso de necesitar más información acerca de las preguntas realizadas, le número de celular personal 931662795

\_\_\_\_\_

Firma del entrevistador

Bachiller Juan Jesús Apaza Taype

\_\_\_\_\_

Firma del Participante/

Cirujano dentista

¡Muchísimas gracias por su tiempo!

## Anexos 4: Instrumento de Recolección de Datos



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

#### RELACIÓN DE LA ANSIEDAD Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PANDEMIA POR LA VARIANTE ÓMICRON POR LOS CIRUJANOS DENTISTAS PUNO 2022

Cirujano dentista: Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F( ) M( )

Años del servicio en odontología. \_\_\_\_\_ Lugar donde ejerce su carrera: \_\_\_\_\_

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

#### Evaluación de las medidas adoptadas durante la atención odontológica en pandemia por la variante Ómicron por los cirujanos dentistas

##### Cambio de modo de uso de EPP

- Si
- No

##### Participación en sesiones informativas sobre el uso de EPP

- Si
- No

#### ¿Qué medidas usa para prevenir la propagación del COVID-19 durante su atención clínica? (Más de una respuesta es posible)

Atención solo previa cita

- Si
- No

Citas separadas entre pacientes en intervalo de tiempos

- Si
- No

Examen telefónico/anamnesis para descartar síntomas relacionados al COVID-19

- Si
- No

Examen telefónico/anamnesis para identificar urgencias y emergencias

- Si

- No
- Reducción o eliminación de pacientes en la sala de espera
- Si
  - No
- Medida de temperatura corporal
- Si
  - No
- Ventilación del ambiente
- Si
  - No
- Lavado de manos con agua y jabón antes y después de cada atención
- Si
  - No
- Limpieza y desinfección del ambiente antes y después de cada atención
- Si
  - No
- Desinfección del paciente y uso de mascarilla, botas y/o gorros a todos los pacientes mientras estén en el ambiente
- Si
  - No
- Uso de Equipo de Protección Personal (EPP)
- Si
  - No
- Enjuague bucal con CPC antes de cualquier tratamiento
- Si
  - No
- Enjuague bucal con agua oxigenada diluida antes de cualquier tratamiento
- Si
  - No
- Uso de aislamiento absoluto y succión para todos los tratamientos
- Si
  - No
- Uso de luz ultravioleta para desinfectar
- Si
  - No
- ¿Cuál de los siguientes Equipos de Protección Personal (EPP) usa durante la atención clínica odontológica? (Más de una respuesta es posible)
- Mascarilla quirúrgica Mascarillas N95, KN95, FFP2, FFP3
- Si
  - No
- Lentes de protección
- Si

- No

Guantes descartables

- Si
- No

Gorros descartables

- Si
- No

Mamelucos impermeables

- Si
- No

Mandilones o batas descartables

- Si
- No

Protector facial

- Si
- No

Botas descartables

- Si
- No

**B. Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días en relación a la pandemia**

**Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o muy alterado(a)**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**No ha podido dejar de preocuparse**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas**

- Nunca

- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Ha tenido dificultad para relajarse**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Se ha sentido tan intranquilo(a) que no podía estarse quieto**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Se ha irritado o enfadado con facilidad**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible**

- Nunca
- Menos de la mitad de los días
- Más de la mitad de los días
- Casi todos los días

**Fuente:** Casanova C. Nivel de ansiedad, sentimientos y su relación con las medidas adoptadas en la atención clínica por el odontólogo durante la pandemia COVID-19 en Lima Metropolitana. [Tesis previa a la obtención del título profesional de Cirujano Dentista]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Odontología; 2021.

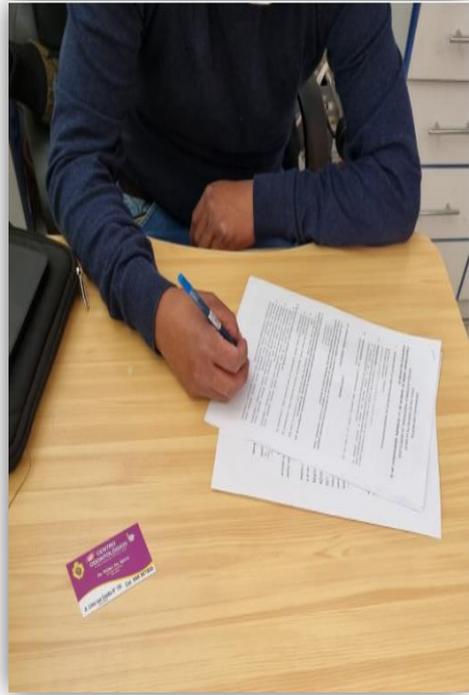
## Anexo 5: Fotografías



**Figura # 1:** Pertenece al profesional cirujano dentista, durante la explicación de la participación del estudio.  
**Fuente:** Bachiller Juan Jesús Apaza Taype.



**Figura # 2 :** Pertenece al profesional cirujano dentista, firmando el consentimiento informado. **Fuente:** Bachiller Juan Jesús Apaza Taype



**Figura # 3,4 y 5:** Pertenece a los profesionales cirujanos dentistas, que nos apoyaron para la realización de este estudio. **Fuente:** Bachiller Juan Jesús Apaza Taype

**ANEXO N° 6: Matriz de datos**

N°	EDAD°	SEXO	ANSIEDAD				MEDIDAS ADOPTADAS		
			MINIMA	LEVE	MODERADO	SEVERO	MAXIMAS	REGULARES	MINIMAS
1	39	M	x					X	
2	25	M		X			X		
3	27	M		X			X		
4	33	M		X				X	
5	29	F	X				X		
6	32	F		X				X	
7	35	F		X			X		
8	28	F		X			X		
9	24	M		X				X	
10	29	M	X					X	
11	29	M		X				X	
12	32	M		X				X	
13	35	M		X			X		
14	31	M		X			X		
15	29	M		X			X		
16	28	M	X					X	
17	29	F	X				X		
18	28	M	X				X		
19	26	M	X					X	
20	32	M	X				X		
21	29	F	X				X		
22	38	M	X						X
23	35	M	X				X		
24	36	M	x					X	
25	36	M	X					X	
26	36	M	X				X		
27	31	M	X				X		
28	36	M	X					X	
29	39	M			X			X	
30	31	M		X				X	
31	36	M		X				X	
32	31	M		X				X	
33	35	M		X			X		
34	45	M		X				X	
35	36	M		X			X		
36	28	M	X				X		
37	32	F			X				X
38	29	M			X			X	
39	29	M	X				X		
40	32	M		X				X	

41	34	M		X				X	
42	39	,M		X			X		
43	28	M			X		X		
44	29	M		X			X		
45	36	M,			X		X		
46	31	M		X				X	
47	29	F			X			X	
48	26	M		X				X	
49	33	M		X			X		
50	39	M		X			X		
51	29	F		X				X	
52	36	F		X				X	
53	34	F		X				X	
54	42	F		X			X		
55	32	F	X				X		
56	33	F		X				X	
57	37	F		X				X	
58	40	F	X				X		
59	30	F	X					X	
60	35	F	X				X		
61	35	F	X					X	
62	39	F	X					X	
63	34	F		X			X		
64	29	F		X				X	
65	34	F	X					X	
66	29	F	X				X		
67	34	F	X					X	
68	31	F		X				X	
69	32	F		X				X	
70	28	F		X				X	
71	33	F		X				X	
72	38	F		X				X	
73	35	F		X				X	
74	31	F	X					X	
75	30	F		X				X	
76	32	F	X				X		
77	30	F	X					X	
78	42	F	X				X		
79	34	F			X		X		
80	33	F	X					X	
81	31	M	X					X	
82	31	M			X		X		
83	31	M		X				X	
84	33	M	X					X	

85	29	M	X					X	
86	29	M	X					X	
87	28	M		X			X		
88	29	M	X					X	
89	39	M	X					X	
90	31	M		X			X		
91	34	M	X					X	
92	34	M		X			X		
93	31	M	X					X	
94	29	M	X					X	
95	29	M		X				X	
96	31	M		X				X	
97	29	M		X				X	
98	39	M			X		X		
99	32	M	X					X	
100	33	M		X				X	
101	43	M		X				X	
102	32	M		X				X	
103	23	F		X				X	
104	29	M	X						X
105	38	F	X						X
106	27	M		X				X	
107	25	F	X						X
108	38	M		X				X	
109	30	M		X				X	
110	32	F	X				X		
111	40	M		X				X	
112	35	F		X				X	
113	31	M		X				X	
114	27	F		X				X	
115	24	M	X						X
116	37	F		X			X		
117	27	M		X				X	
118	26	M			X		X		
119	25	M	X						X
120	42	M		X				X	
121	36	M	X					X	
122	32	M		X				X	
123	36	M	X						X
124	32	M	X					X	
125	332	F		X				X	
126	35	M			X		X		
127	41	M			X		X		
128	35	M	X				X		
129	26	F	X					X	

130	38	M		X				X	
131	38	M	X					X	
132	41	M		X			X		
133	42	F		X			X		
134	26	M	X						X
135	32	F		X				X	
136	29	M		X				X	
137	28	F		X				X	
138	31	M		X					X
139	30	M		X			X		
140	30	M			X		X		
141	39	M		X				X	
142	28	M	X					X	
143	29	M	X						X
144	28	M	X						X
145	27	M		X				X	
146	26	M		X				X	
147	24	M		X				X	
148	32	M		X				X	
149	50	M			X		X		
150	27	M		X				X	
151	25	M		X			X		
152	27	M		X			X		
153	33	M		X				X	
154	29	F	X				X		
155	32	F		X				X	
156	35	F		X			X		
157	28	F		X			X		
158	24	M		X				X	
159	29	M	X					X	
160	29	M		X				X	
161	32	M		X				X	
162	35	M		X			X		
163	31	M		X			X		
164	29	M		X			X		
165	28	M	X					X	
166	29	F	X				X		
167	28	M	X				X		
168	26	M	X					X	
169	32	M	X				X		
170	29	F	X				X		
171	38	M	X						X
172	35	M	X				X		
173	36	M	x					X	
174	36	M	X					X	

3	175	36	M	X				X		
9	176	31	M	X				X		
0	177	36	M	X					X	
1	178	39	M			X			X	
2	179	31	M		X				X	
3	180	36	M		X				X	
4	181	31	M		X				X	
5	182	35	M		X			X		
5	183	45	M		X				X	
7	184	36	M		X			X		
3	185	28	M	X				X		
9	186	32	F			X				X
0	187	29	M			X			X	
1	188	29	M	X				X		
2	189	32	M		X				X	
3	190	34	M		X				X	
4	191	39	M		X			X		
5	192	28	M			X		X		
5	193	29	M		X			X		
7	194	36	M,			X		X		
3	195	31	M		X				X	
9	196	29	F			X			X	
0	197	26	M		X				X	
1	198	33	M		X			X		
2	199	39	M		X			X		
3	200	29	F		X				X	
4	201	36	F		X				X	
5	202	34	F		X				X	
5	203	42	F		X			X		
7	204	32	F	X				X		
3	205	33	F		X				X	
9	206	37	F		X				X	
0	207	40	F	X				X		
1	208	30	F	X					X	
2	209	35	F	X				X		
3	210	35	F	X					X	
4	211	39	F	X					X	
5	212	34	F		X			X		
5	213	29	F		X				X	
7	214	34	F	X					X	