



**Caracterización de eventos adversos en la clínica odontológica de una Universidad**

**Juliana Andrea Meza Guevara**

20571624774

**Universidad Antonio Nariño**

Programa de Odontología

Facultad de Odontología

Palmira, Colombia

2023

# **Caracterización de eventos adversos en la clínica odontológica de una Universidad**

**Juliana Andrea Meza Guevara**

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:  
**Odontología**

Director (a):  
Odontólogo y Magister en salud pública, Adolfo Pérez Jaramillo

Línea de Investigación:

**Universidad Antonio Nariño**

Programa de Odontología

Facultad de Odontología

Palmira, Colombia

2023

## NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado Caracterización de eventos  
adversos en la clínica odontológica de una  
Universidad, Cumple con los requisitos para optar  
Al título de Odontología.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Ciudad, Día Mes Año.

# Contenido

Pág.

Contenido

<b>1. Resumen .....</b>	<b>8</b>
<b>2. Abstract .....</b>	<b>9</b>
<b>3. Introducción.....</b>	<b>10</b>
<b>4. Antecedentes .....</b>	<b>11</b>
<b>5. Objetivos.....</b>	<b>13</b>
<b>5.1. Objetivo general .....</b>	<b>13</b>
<b>5.2. Objetivos específicos .....</b>	<b>13</b>
<b>6. Justificación.....</b>	<b>14</b>
<b>7. Marco Teórico.....</b>	<b>15</b>
<b>7.1. Odontología.....</b>	<b>15</b>
<b>7.2. Endodoncia .....</b>	<b>15</b>
<b>7.3. Cirugía oral.....</b>	<b>16</b>
<b>7.4. Eventos adversos .....</b>	<b>16</b>
<b>7.5. Eventos adversos recurrentes en medicina .....</b>	<b>17</b>
<b>7.6. Eventos adversos recurrentes en odontología.....</b>	<b>19</b>
<b>8. Metodología.....</b>	<b>22</b>
<b>8.1. Tipo de estudio.....</b>	<b>22</b>
<b>8.2. Población .....</b>	<b>22</b>
<b>8.3. Muestra .....</b>	<b>22</b>
<b>8.4. Criterios de selección. ....</b>	<b>22</b>
<b>8.4.1. Criterios de inclusión: .....</b>	<b>22</b>
<b>8.4.2. Criterios de exclusión:.....</b>	<b>22</b>
<b>8.5. Procedimiento .....</b>	<b>23</b>
<b>8.6. Ponderación de las preguntas de la encuesta.....</b>	<b>23</b>

<b>8.7. Consideraciones éticas .....</b>	<b>24</b>
<b>8.8. Análisis estadístico.....</b>	<b>24</b>
<b>9. Discusión.....</b>	<b>34</b>
<b>10. Conclusiones.....</b>	<b>36</b>
<b>11. Referencias bibliográficas .....</b>	<b>37</b>

## Lista de tablas

	<b>Pág.</b>
<i>Tabla 1 Variables de estudio</i>	23
<i>Tabla 2. Género</i>	25
<i>Tabla 3. Semestre del encuestado</i>	25
<i>Tabla 4. Pregunta 1 - general</i>	26
<i>Tabla 5. Preguntas 2 a 6 - Endodoncia</i>	26
<i>Tabla 6. Preguntas 7 a 14 - Cirugía</i>	28
<i>Tabla 7. Preguntas 15 a 25 – Eventos adversos en general</i>	30

*Dedicatoria*

*A mi familia, pareja, amigos y docentes que  
contribuyeron a mi proceso formativo y académico.*

*Juliana Andrea Meza Guevara*

## 1. Resumen

### **Caracterización de eventos adversos en la clínica odontológica de una Universidad**

En la ciudad de Palmira y en Colombia en general, se ha buscado detectar los eventos adversos que pudiesen ocurrir en el área de odontología, así como identificar qué tipos de eventos adversos son los más comunes. **Objetivos:** la finalidad de este documento, es determinar la existencia de eventos adversos en el área odontológica de la clínica Palmira. **Métodos:** se encuestó al personal odontológico de la clínica Palmira, identificando eventos adversos ocurridos realmente. **Conclusiones:** Existe prevalencia media-alta de eventos adversos en la zona y población estudiada.

**Palabras clave:** evento adverso, odontología, lesiones.



## 2. Abstract

### **Characterization of adverse events in the dental clinic of a University**

At Palmira's city and, in Colombia in general, an effort has been made to detect adverse events that could happen in the dentistry's area, as well as to identify what types of adverse events are the most common. **Objectives:** the purpose of this document is to determine the existence of adverse events in the dental area of a Palmira clinic. **Methods:** the dental staff of the Palmira clinic was surveyed, identifying adverse events that actually occurred. **Conclusions:** There is a medium-high prevalence of adverse events in the area and population studied.

**Keywords:** adverse event, dentistry, injuries.

### 3. Introducción

A través del presente estudio, se busca investigar si existen situaciones inesperadas que puedan ser perjudiciales (eventos adversos) para los pacientes clínicos en el área de odontología de la *Universidad* ubicada en la ciudad de Palmira, Valle del Cauca. Lo anterior, debido a que se considera que son situaciones que no deben ser ocultadas, por lo contrario, deben darse a conocer y, posteriormente, tratarse de manera directa con el fin de disminuir este tipo de incidentes.

Por lo tanto, este documento plantea de manera visible, la existencia y los tipos de eventos adversos que han tenido lugar en la clínica Palmira, así como la frecuencia y, probablemente, identificar que pacientes son más propensos a padecer este tipo de situaciones desafortunadas. Cabe destacar que, se abordó el área de odontología de la clínica en mención, ya que en esta se encuentran practicantes de la Universidad Antonio Nariño.

Para recopilar la información necesaria y proceder a la especificación de los resultados, se realizó una encuesta al personal de la clínica, lo que permitió tener de la manera más verídica posible la información real de los eventos adversos que suceden en el lugar de estudio.

#### 4. Antecedentes

Es válido decir que el estudio de los eventos adversos en diferentes áreas de la medicina se realiza de manera constante, pues es un tema a tratar y tener en cuenta para disminuir la frecuencia de ocurrencia de estos sucesos.

Un estudio, en la Corporación Universitaria Rafael Núñez, de (Tapias Torrado et al., 2013) denominado “*Evaluación de los conocimientos y prácticas de bioseguridad para prevenir los eventos adversos y los accidentes ocupacionales en estudiantes de odontología*”, realizó un diagnóstico del conocimiento de los estudiantes sobre los peligros y medidas de seguridad para prevenir eventos adversos en los estudiantes de su programa observando que aproximadamente un 50% de los estudiantes se encuentran en el nivel superior y alto de conocimientos. Sin embargo, es necesario reforzar.

El estudio de (Chrisiani et al., 2015), titulado “*Seguridad del paciente en la práctica odontológica*”, estudió 208 notificaciones voluntarias de eventos adversos en el área de odontología en diferentes tipos de procedimientos (endodoncia, cirugía, ortodoncia, entre otros), revisando que efectivamente hubo errores calificados como “leves, repetitivos y potencialmente peligrosos”.

Otra investigación, realizada por (De La Valle Archibold & Díaz Cardenas, 2015) “*Prevalencia de eventos adversos y complicaciones en estudiantes de odontología*”, para ello obtuvieron 200 muestras de estudiantes de odontología de una universidad pública de Cartagena, Colombia, que se encontraran en práctica clínica. Obteniendo como resultado una alta prevalencia de eventos adversos.

Continuando con la línea de investigación de la Universidad Antonio Nariño, se observó el trabajo realizado por (González Villegas & Camacho Hernández, 2018) titulado

*“Conocimiento actitud y práctica frente a los reportes de eventos adversos en el servicio de odontología de la universidad Antonio Nariño sede Palmira”* en el cual buscaban determinar los conocimientos sobre eventos adversos en el servicio de odontología de la Universidad, a través de un estudio observacional descriptivo lograron identificar el nivel de conocimientos de la población estudiada frente a los temas relacionados con reportes de casos adversos, así como las causas que conllevaban a no realizar a tiempo dichos reportes.

### **Pregunta de investigación**

**¿Cuáles son los eventos adversos que se producen con mayor frecuencia en una clínica de odontología ?**

## **5. Objetivos**

### **5.1. Objetivo general**

Caracterizar los eventos adversos en el área odontológica de la clínica Palmira.

### **5.2. Objetivos específicos**

1. Describir los tipos de eventos adversos que mas se presentan en la atención clínica.
2. Identificar los eventos adversos que se presentan en los diferentes procedimientos odontológicos: endodoncia, cirugía orales y engeneral.
3. Establecer la prevalencia de los eventos adversos en los diferentes procedimientos.

## 6. Justificación

La presente investigación basa su importancia en el reconocimiento de eventos adversos en la Clínica Palmira, lo que implica identificar cuales son los posibles errores y con qué frecuencia ocurren en el desarrollo de la actividad odontológica de los practicantes de la Universidad Antonio Nariño en la clínica, en el Valle del Cauca.

En el ámbito clínico, es fundamental distinguir los eventos adversos que ocurren en las diferentes áreas con el fin de reportarlos y planificar estrategias que permitan la disminución o radicación total, si es posible, de estos. Con la finalidad de brindar mayor seguridad y protección a los pacientes y asegurar desde la parte médica un óptimo procedimiento.

Este estudio, servirá como muestra de lo que ocurre dentro de la institución y dará inicio a futuros trabajos investigativos que planteen mejoras o alternativas para evitar la ocurrencia de estos sucesos.

Desde todas las áreas de la actividad clínica se busca disminuir los riesgos y aumentar la seguridad de los pacientes a la hora de realizar un procedimiento, en odontología se busca la satisfacción y la prevalencia de la salud oral de los pacientes en los diferentes procesos.

## 7. Marco Teórico

### 7.1. Odontología

De acuerdo al (Diccionario de la Real Academia Española (RAE), n.d.) la odontología es el estudio de los dientes y del tratamiento de sus dolencias. El blog de la (Universidad El Bosque, n.d.) define la odontología como el diagnóstico, tratamiento y prevención de afecciones, trastornos y enfermedades de los dientes, las encías, la boca y la mandíbula. A menudo considerada necesaria para una salud oral completa, la odontología puede tener un impacto en la salud de todo el cuerpo humano. Mientras que la (Universidad Antonio Nariño, n.d.) refiere la Odontología como una profesión del área de la salud que tiene como objetivo fundamental la promoción y prevención de la salud oral.

(Organización Mundial de la Salud (OMS), n.d.) define la salud bucal como *“el estado de la boca, los dientes y las estructuras orofaciales que permite a los individuos realizar funciones esenciales como comer, respirar y hablar, y abarca dimensiones psicosociales como la confianza en uno mismo, el bienestar y la capacidad de socializar y trabajar sin dolor, malestar y vergüenza”*. Además, refiere que *“la salud bucal varía a lo largo de la vida, desde los primeros años de vida hasta la vejez, es parte integral de la salud general y ayuda a las personas a participar en la sociedad y alcanzar su potencial”*.

### 7.2. Endodoncia

La Endodoncia, de acuerdo a (Brónstein & Escribano, 2019) es una rama de la Odontología que se ocupa del estudio de la morfología de la cavidad pulpar, la fisiología, la etiología, la prevención y la patología del complejo dentinopulpar y sus complicaciones en los tejidos ápicoperiapicales.

(Estrela, 2005), citada por (Brónstein & Escribano, 2019) la define como la ciencia y arte que se dedica a tratar el diente y tejido periapical desde un punto de vista morfológico, estructural, fisiológico y patológico, conjugando el conocimiento para tratar de manera integral al diente y tejidos que lo rodean.

### **7.3. Cirugía oral.**

Según (Vila, 2008), *“la cirugía oral comprende toda aquella patología quirúrgica relacionada directamente con las alteraciones de la boca y de los dientes”*. La mayoría de las veces se utiliza anestesia local y el procedimiento se realiza de manera ambulatoria, sin embargo, como todo tipo de cirugía no está libre de complicaciones, que pueden ser en ocasiones severas *“como infecciones extensas, fracturas faciales o problemas neurológicos”*.

### **7.4. Eventos adversos**

Los eventos adversos son incidentes o experiencias negativas no intencionales que ocurren durante el proceso de atención en salud y que pueden derivar en daños o complicaciones para el paciente.

De acuerdo al ministerio de salud de Colombia, el evento adverso resulta de una atención en el área de la salud que de manera no intencional produjo algún tipo de daño en el paciente. Los eventos adversos se clasifican y estos pueden ser prevenibles y no prevenibles:



#### **7.4.1. Evento adverso prevenible:**

Es el resultado no deseado ni intencional, y que, además, podría haberse evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en el momento que ocurrió. ministerio de salud de Colombia.

#### **7.4.2. Evento adverso no prevenible**

Por su parte, el evento adverso no prevenible, es el resultado no deseado ni intencional, que se presenta incluso, cumpliendo los estándares del cuidado asistencial establecidos. ministerio de salud de Colombia.

#### **7.4.3. Evento adverso centinela**

En concordancia con (Rutstein et al., 1976) citado por (Perez Ovalle, 2014) “*La ocurrencia de una enfermedad, incapacidad o finalmente la muerte innecesarias de un evento centinela de salud que justifica una búsqueda científica cuidadosamente controlada de causas subyacentes que se pueden remediar*”, la ocurrencia de este puede: 1. proporcionar el estímulo para llevar a cabo estudios epidemiológicos o de higiene industrial; o 2. sirve como una señal de advertencia de que pudieran requerirse materiales de sustitución, controles ingenieriles, protección personal o atención médica.

### **7.5. Eventos adversos recurrentes en medicina**

#### **7.5.1. Error de medicación**

Todo error que sea producido en cualquier proceso del sistema de utilización de los medicamentos (drug-use-system error). El National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCCMERP) citado por (Otero et al., 2002) define los errores de medicación como: “cualquier incidente prevenible que puede causar daño al

paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando éstos están bajo el control de los profesionales sanitarios o del paciente o consumidor

### ***7.5.2. Infecciones asociadas a la atención en salud***

De acuerdo a (Unahalekhaka, 2011) se definen como infecciones asociadas a la atención en salud, cualquiera sea su contexto (por ejemplo, en hospitales, centros para hospitalizaciones prolongadas, instalaciones comunitarias / ambulatorias o instancias de cuidado en el hogar o centros comunitarios). Una IAAS es conocida como una infección localizada o sistémica que surge a partir de una reacción adversa a la presencia de un agente o varios de origen infeccioso o a sus toxina, sin que haya alguna evidencia de su presencia previa a la admisión en el centro de atención en salud.

### ***7.5.3. Caídas del paciente***

Son aquellas caídas sufridas por el paciente durante su estancia en un centro sanitario. Pueden deberse a medidas de contención inadecuadas, efectos secundarios de medicación, debilidad del paciente o ambientes poco seguros. Las consecuencias pueden ir desde lesiones leves hasta fracturas o traumatismos graves.

### ***7.5.4. Úlceras por presión***

De acuerdo a (Arango Salazar et al., 2006) la úlcera por presión, es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros. Suelen ocurrir en pacientes encamados o con movilidad limitada. Se relacionan con una movilización deficiente del paciente.

### ***7.5.5. Diagnósticos erróneos o tardíos***

Se define como la incapacidad de establecer una explicación precisa, de los problemas de salud de un paciente (Las Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina, s.f.) y citado por (Alzate Lopera, 2022) estos pueden pausar en cualquier momento durante las etapas de diagnóstico.

## **7.6. Eventos adversos recurrentes en odontología**

### ***7.6.1. Aspiración y deglución de objetos***

Ocurre cuando el paciente traga o aspira accidentalmente algún instrumento pequeño, pieza dental, restauración o solución utilizada durante el procedimiento odontológico. De acuerdo a (Mandujano Pajuelo, 2018) el atragantamiento y aspiración de cuerpos extraños en odontología son accidentes relativamente frecuentes y fácilmente evitables. Dentro de estos sucesos es más común la ingestión que la aspiración

### ***7.6.2. Lesiones en tejidos blandos***

Incluye laceraciones, cortes o perforaciones en labios, lengua, mejillas o paladar blando durante procedimientos con fresas, curetas u otros instrumentos filosos. Requieren sutura y pueden dejar cicatrices permanentes

### ***7.6.3. Daños en nervio dentario***

Ocasionado por una anestesia dental profunda, exodoncias o preparaciones dentales cercanas al nervio. De acuerdo al blog de la empresa Colgate, el daño del nervio puede provocar dificultades en el habla o afectar la masticación.

#### **7.6.4. Fractura dental**

En el blog (Luxe Dental, 2022), se define una fractura dental como “*la rotura o caída parcial de una pieza dental debido a un golpe o trauma que se haya podido producir tanto en el momento de la fractura como incluso previamente*”. Las causas de una fractura pueden ser golpe o trauma, en el área clínica, generalmente, se ocasionan por una preparación o restauración dental muy agresiva que debilita el diente y lo fractura.

#### **7.6.5. Alveolitis**

La alveolitis u osteítis alveolar es una infección sin reversa que se localiza de manera superficial; suele aparecer de 2 a 4 días después de la extracción. Schwartz citado por (Martín Reyes et al., 2001) la considera un estado necrótico del proceso alveolar o de los septos óseos que, ante la ausencia de vasos sanguíneos, no permite la proliferación de capilares ni de tejido de granulación para organizar el coágulo sanguíneo

#### **7.6.6. Infecciones odontogénicas**

Infecciones que se originan en el diente y tejidos circundantes como abscesos, osteomielitis o celulitis facial. Generalmente, requieren antibióticos y en casos más graves, cirugías.

De acuerdo a (Lopez, 2004), citado por (García-Villarmet et al., 2007) las infecciones odontogénicas son de etiología derivada de diversos factores: anatómicos (defectos del desarrollo); físicos (fisuras, fracturas, luxaciones dentarias); movimientos ortodónticos; tallados dentarios; preparación de cavidades; cambios bruscos de temperatura con generación de calor; electrogalvanismo; variaciones bruscas de presión, radiaciones, toxicidad de materiales de obturación, intoxicaciones endógenas con plomo o mercurio; funcionales (abrasión, bruxismo, intoxicaciones endógenas en el caso de

pacientes con diabetes mellitus, gota, nefropatías, envejecimiento), infecciosos (caries, bolsas periodontales, bacteriemias, anacoresis), iatrogénicos e idiopáticos.<sup>2</sup>

#### ***7.6.7. Reacciones alérgicas***

De acuerdo a (Barbarroja-Escudero et al., 2013) Una reacción alérgica es una respuesta inmunitaria adaptativa específica contra un antígeno extraño denominado alérgeno. En el área odontológica, estas reacciones pueden ser provocadas por materiales dentales, látex de guantes, anestésicos, antibióticos u otros fármacos utilizados. Van desde urticaria leve hasta anafilaxia potencialmente mortal.

#### ***7.6.8. Caídas del sillón dental:***

Las caídas en el área de odontología pueden ser debido a movimientos bruscos del sillón o falta de seguridad para pacientes con alteraciones de conciencia por sedación. Pueden causar contusiones, esguinces o fracturas graves.

## **8. Metodología**

### **8.1. Tipo de estudio**

Se realizó un estudio descriptivo de prevalencia para indagar sobre la existencia de eventos adversos en el lugar de estudio.

### **8.2. Población**

Estudiantes de odontología de la universidad Antonio Nariño que realizan sus prácticas en la clínica Palmira.

### **8.3. Muestra**

Se evaluaron todos los estudiantes de odontología de últimos semestres disponibles en el sitio. (35 estudiantes)

### **8.4. Criterios de selección.**

#### **8.4.1. Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de odontología que hayan realizado actividad clínica
- Ser voluntario y aceptar la participación.

#### **8.4.2. Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que cancelaron el área clínica

## Variables

*Tabla 1 Variables de estudio*

<b>Variables</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo</b>	<b>Nivel de Medición</b>	<b>Valores</b>
Edad	Años cumplidos	Independiente	Cuantitativa de razón	De 18 años en adelante.
Semestre	Periodo académico que cursa estudiante	Independiente	Cuantitativa de razón	De 1 a 10
Ocurrencia de evento	Determinación de evento sucedido	Dependiente	Cualitativa	Si o No

*Nota: Elaboración propia*

### 8.5. Procedimiento

Se realizó una encuesta que consta de **25 preguntas** a los estudiantes de odontología de la universidad Antonio Nariño, que cursan semestres superiores y realizan prácticas clínicas y que, además, aceptaron participar en esta investigación, en este caso fueron 35 personas, en ella, se les consultó por los tipos de eventos adversos ocurridos en su lugar de práctica dentro de la clínica Palmira.

Posteriormente, se efectuó una tabulación y ponderación de sus respuestas, para así obtener la información general de lo investigado.

### 8.6. Ponderación de las preguntas de la encuesta

La encuesta se divide en x partes: tres preguntas generales no enumeradas en donde se consulta el semestre, la edad y el género del encuestado, una **(1) pregunta** general que indica si ha lastimado los tejidos blandos con el instrumental de odontología; **cinco (5)**

preguntas referentes a procesos de endodoncia. **Ocho (8)** preguntas referentes a procesos de cirugía. **Once 11** preguntas referentes a eventos que pudiesen ocurrir en cualquier área.

### **8.7. Consideraciones éticas**

Según la resolución 008430 de 1993 de Colombia, esta investigación es sin riesgo, se realizó un cuestionario con preguntas de eventos adversos en la atención clínica de los estudiantes, no se realizaron preguntas que afectara la sensibilidad de los estudiantes, igualmente no se tomaron datos confidenciales de los pacientes

### **8.8. Análisis estadístico**

Se realizó una base de datos y análisis estadístico en el programa SPSS, versión 18, se realizaron análisis descriptivos de todas las variables del estudio empleando tablas de frecuencias y porcentajes.



## Resultados

Preguntas generales:

*Tabla 2. Género*

Genero			
		Frecuencia	Porcentaje válido
Genero	Femenino	25	71,4
	Masculino	10	28,6
	Total	35	100

*Nota: Elaboración propia*

De las 35 personas encuestadas, el 71,4% fueron de género femenino, es decir 25 mujeres.

*Tabla 3. Semestre del encuestado*

Semestre		
Semestre	Frecuencia	Porcentaje válido
semestre 5	2	5,7
semestre 6	4	11,4
semestre 7	12	34,3
semestre 8	7	20,0
semestre 9	5	14,3
semestre 10	5	14,3
Total	35	100,0

*Nota: Elaboración propia*

El 34% de los encuestados son de séptimo semestre, se evidencia en los resultados que la mayoría de estudiantes en práctica clínica son de últimos semestres (de quinto en adelante).

En cuanto a la pregunta general, se consultó si en algún momento de su práctica, han lastimado tejidos blandos con el instrumental:

*Tabla 4. Pregunta 1 - general*

<b>1. ¿Ha lastimado tejidos blandos con el instrumental?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	19	54,3
No	16	45,7
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>

*Nota: Elaboración propia*

Se evidenció que el 54,3% de los encuestados efectivamente, en algún momento, lastimó tejidos blandos con la instrumental de práctica.

### **Endodoncia**

Se realizaron cinco preguntas de eventos adversos en la parte de “endodoncia”, agrupadas de la siguiente manera:

*Tabla 5. Preguntas 2 a 6 - Endodoncia*

<b>2. ¿Ha sobreturado conductos en tratamientos endodonticos?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	3	8,6
No	32	91,4
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>
<b>3. ¿Ha causado quemadura en el paciente?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	1	2,9
No	34	97,1
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>
<b>4. ¿Ha dejado limas dentro del conducto radicular?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>

<b>5, ¿Ha perforado un diente al realizar una endodoncia?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	1	2,9
No	34	97,1
Total	35	100,0
<b>6. ¿Ha causado pulpitis por una mala irrigación?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0

*Nota: Elaboración propia*

Se determinó que no hubo un solo caso de limas dentro del conducto radicular por descuido y menos causas de pulpitis por mala irrigación. Mientras que solo hubo un caso de quemadura en el paciente y un caso de perforación de diente en el proceso de endodoncia, lo que corresponde al 2,9% del total de encuestados.

El evento adverso más frecuente fue de sobreobtención de conductos en los tratamientos endodónticos, con el 8,6%, es decir, tres (3) personas incurrieron en este evento.

## Cirugía

Se realizaron ocho preguntas de eventos adversos en el área de “cirugía”, agrupadas de la siguiente manera:

*Tabla 6. Preguntas 7 a 14 - Cirugía*

<b>7. ¿Ha fracturado la tabla ósea durante una exodoncia?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	2	5,7
No	33	94,3
Total	35	100,0
<b>8. ¿El paciente ha presentado una alveolitis post exodoncia?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	1	2,9
No	34	97,1
Total	35	100,0
<b>9. ¿Ha anestesiado el diente equivocado?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	4	11,4
No	31	88,6
Total	35	100,0
<b>10. ¿Ha realizado el tratamiento inadecuado por un mal diagnóstico?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0

<b>11. ¿Ha provocado hematomas por inadecuada técnica anestésica?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	1	2,9
No	34	97,1
Total	35	100,0
<b>12. El paciente ha presentado hemorragias incontrolables?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0
<b>13. Ha causado daño a dientes adyacentes durante el tratamiento?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	4	11,4
No	31	88,6
Total	35	100,0
<b>14. ¿Ha causado comunicación oroantral durante un procedimiento quirúrgico?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0

*Nota: Elaboración propia*

Se logró evidenciar que no hubo casos de tratamientos inadecuados por malos diagnósticos, tampoco se presentaron hemorragias internas ni comunicación oroantral en procedimientos quirúrgicos.

Sin embargo, se presentaron dos casos de fractura de tabla ósea, correspondiente al 5,7%, así como un caso de alveolitis post exodoncia y un caso de hematomas por inadecuada técnica de anestesia (2,9%).

Los casos más frecuentes fueron de practicantes que han anestesiado el diente equivocado con cuatro (4) casos y el mismo número de casos (4), para daño a dientes adyacentes en el momento de la intervención o tratamiento. Estos casos representan el 11,4% del total de personas encuestadas.

### Eventos adversos generales

Se realizaron 11 preguntas de posibles eventos adversos que pudiesen ocurrir en las áreas de práctica odontológica, de la siguiente manera:

*Tabla 7. Preguntas 15 a 25 – Eventos adversos en general*

<b>15. ¿Ha realizado tallado excesivo en un diente a preparar?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0
<b>16. ¿Ha expuesto la pulpa durante el retiro de caries?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0
<b>17. ¿Ha realizado el tratamiento en el diente equivocado?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0

<b>18. ¿Ha atendido a pacientes sin instrumental estéril?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	3	8,6
No	32	91,4
Total	35	100,0
<b>19. ¿El paciente se ha caído de la unidad odontológica?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	2	5,7
No	33	94,3
Total	35	100,0
<b>20. ¿Ha sufrido algún pinchazo con elementos corto punzantes?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	12	34,3
No	23	65,7
Total	35	100,0
<b>21. ¿El paciente ha tenido un resbalón o caída en la clínica?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	2	5,7
No	33	94,3
Total	35	100,0

<b>22. ¿Ha presentado un fallo en la unidad odontológica?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	26	74,3
No	9	25,7
Total	35	100,0
<b>23. ¿Ha ocasionado manchas en la ropa del paciente?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	6	17,1
No	29	82,9
Total	35	100,0
<b>24. ¿El paciente o usted se ha golpeado con la lámpara de la unidad?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	28	80,0
No	7	20,0
Total	35	100,0
<b>25. ¿El paciente ha aspirado o ingerido cuerpos extraños?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje válido
Si	0	0
No	35	100,0
Total	35	100,0

*Nota: Elaboración propia*



Con esta serie de preguntas, se identificaron varios puntos importantes:

Dentro de los diferentes procesos odontológicos, ningún practicante se equivocó de diente en el momento de intervenir, tampoco hubo casos de exposición de pulpa ni tallado excesivo de un diente. Caso similar, en el apartado de cuerpos extraños, ningún paciente aspiró ni ingirió cuerpos extraños durante el tratamiento.

Sin embargo, se identificaron situaciones adversas a tener en cuenta:

El 8,6% de los practicantes, han realizado prácticas sin tener material esterilizado para ello, el 34,4% han tenido chuzones o pinchazos con materiales corto punzantes. Además, el 5,7% han tenido resbalones o caídas dentro de la clínica, así como caídas de la unidad odontológica.

Casos más llamativos son los observados en las preguntas 22 y 24, que indican respectivamente que el 74,3% ha tenido fallos en la unidad de odontología y que el 80% ha tenido golpes ya sean propios o del paciente con la lámpara de la unidad.

## 9. Discusión

Los eventos adversos siempre han sido un tema de atención a nivel clínico, se espera tener los niveles o índices de medición de estos, en un estado bajo o nulo. Sin embargo, es bastante difícil y podríamos decir que casi imposible que estos eventos adversos sean cero (0) no solo en el área de odontología sino en el área clínica en general.

El trabajo de (González Villegas & Camacho Hernández, 2018) indica que *“los conocimientos sobre seguridad del paciente, principalmente sobre la existencia del comité de seguridad son bajos”*, además que, *“por temor a ser juzgados los estudiantes no reportan eventos adversos”* lo que claramente refleja la existencia de eventos adversos y el no reporte de los mismos, lo que podría convertirse en un número mucho mayor del estimado.

Los resultados obtenidos por (De La Valle Archibold & Díaz Cárdenas, 2015) en su estudio *“Prevalencia de eventos adversos y complicaciones en estudiantes de odontología”* muestran claramente la alta prevalencia de eventos adversos en la población estudiada siendo un 42,5% identificados y reportados, aunque el 94% de la población tuvo complicaciones de algún tipo. El evento adverso más repetitivo fue la caída del paciente con un 43%, mientras que en el presente estudio este evento adverso fue solamente observado el 5,7% de las veces.

Complementando lo expuesto inicialmente, (Chrisiani et al., 2015). en su investigación titulada *“Seguridad del paciente en la práctica odontológica”*, expresa que *“Los errores en odontología ocurren, son leves, repetitivos y potencialmente peligrosos”*. Por tanto, sugiere que *“es necesario implementar acciones tendientes a crear una cultura*

*en seguridad del paciente contando con un sistema de notificaciones que muestre la realidad actual”.*

Los eventos adversos son situaciones que por más medidas de seguridad que se dispongan en el área clínica, siempre podrán ocurrir en mayor o menor medida. Lo que refiere que, la seguridad del paciente es un reto o desafío en el área de la odontología y de la salud en general.

Aunque algunos eventos adversos pueden evitarse con los protocolos de seguridad y con la buena y permanente atención de los practicantes o del personal médico, existen eventos no prevenibles que, también, pueden causar daños de gravedad en los pacientes.

Se deben implementar otras medidas preventivas, tales como capacitaciones o charlas informativas, en las cuales se les indique a los practicantes la ruta de acción efectiva en caso de un evento adverso. Desde la Universidad, se puede apoyar esta iniciativa con un plan de acción enfocado en la enseñanza y preparación del practicante para el proceso de práctica odontológica y clínica.

## 10. Conclusiones

Se observa una prevalencia de eventos adversos en la población y área estudiada, percibiendo que el 54,4% ha tenido inconvenientes en lo que se refiere a lastimar tejidos blandos del paciente.

Los eventos adversos más recurrentes, suceden en el proceso de alistamiento del paciente y no precisamente en los procesos odontológicos, como tal. Sin embargo, también se identificaron pocos casos de evento adverso procedimental.

Dentro de los eventos adversos que acontecen en el estudio, se evidenció que los de mayor frecuencia son los fallos en la unidad odontológica y los golpes con la lámpara de la unidad con un 74,3% y 80% respectivamente.

## 11. Referencias bibliográficas

- Alzate Lopera, M. A. (2022). *INFLUENCIA DE LOS DIAGNÓSTICOS TARDÍOS Y ERRÓNEOS DE ENFERMEDADES CORONARIAS EN LAS MUJERES*.
- Arango Salazar, C., Fernández Duque, O., & Torres Moreno, B. (2006). *ÚLCERAS POR PRESIÓN*.
- Barbarroja-Escudero, J., Álvarez De Mon Soto, M., Antolín-Amérigo, D., & Sánchez-González, M. J. (2013). Reacciones alérgicas. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(29), 1769–1777. [https://doi.org/10.1016/S0304-5412\(13\)70527-4](https://doi.org/10.1016/S0304-5412(13)70527-4)
- Brónstein, M., & Escribano, F. (2019). *INTRODUCCIÓN A LA ENDODONCIA*.
- Chrisiani, J. J., Rocha, M. T., & Valsecia, M. (2015). Seguridad del paciente en la práctica odontológica. In *Diciembre* (Vol. 5, Issue 2). <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol>.
- De La Valle Archibold, M., & Diaz Cardenas, S. (2015). Prevalencia de eventos adversos y complicaciones en estudiantes de odontología. *Ciencia y Salud Virtual*, 7(2), 20. <https://doi.org/10.22519/21455333.550>
- Diccionario de la Real Academia Española (RAE). (n.d.). *odontología | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE*. Retrieved November 13, 2023, from <https://dle.rae.es/odontolog%C3%ADa>
- Estrela C. (2005) *Ciencia Endodóntica*. São Paulo: Editorial Artes Médicas Latinoamericanas.
- García-Villarmet, C., De la Teja-Ángeles, E., Ceballos-Hernández, H., & Ordaz-Favila, J. C. (2007). Infecciones faciales odontogénicas. Informe de un caso. In *Mex* (Vol. 28, Issue 3). [www.revistasmedicasmexicanas.com.mx](http://www.revistasmedicasmexicanas.com.mx)
- González Villegas, L. J., & Camacho Hernández, J. (2018). *CONOCIMIENTO ACTITUD Y PRÁCTICA FRENTE A LOS REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO SEDE PALMIRA*.
- López MJ. Etiología, clasificación y patogenia de la patología pulpar periapical. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2004;9:52-7.
- Luxe Dental. (2022). *Fracturas dentales: qué son, tipos y tratamiento*. <https://luxedental.es/fracturas-dentales-que-son-tipos-y-tratamiento/>

- Mandujano Pajuelo, W. H. E. (2018). *AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO EN ODONTOPEDIATRIA*.
- Martín Reyes, O., Lima Álvarez, M., & Zulueta Izquierdo, M. M. (2001). ALVEOLITIS. REVISIÓN DE LA LITERATURA Y ACTUALIZACIÓN. In *Rev Cubana Estomatol* (Vol. 38, Issue 3).
- National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention. NCCMERP Taxonomy of medication errors, 1998. Disponible en: <http://www.nccmerp.org/aboutmederrors.htm>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (n.d.). *Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental*. <http://apps.who.int/bookorders>.
- Otero, M. J., Martín, R., Robles, M. D., & Codina, C. (2002). *ERRORES DE MEDICACIÓN*.
- Perez Ovalle, L. Y. (2014). *Diseño de un sistema de vigilancia ocupacional para la prevención de efectos sobre la salud derivados de la exposición ocupacional a mercurio inorgánico, en una empresa de Cundinamarca. 2013*.
- Rutstein D, Mullan R, Todd M et al. (1993) Sentinel health events (Occupational): a basis for physician health surveillance. *American Journal of Public Health*; 73(9):1054-1062.
- Tapias Torrado, L., Fortich Mesa, N., & Castellanos Pérez, V. (2013). Evaluación de los conocimientos y prácticas de bioseguridad para prevenir los eventos adversos y los accidentes ocupacionales en estudiantes de Odontología. *Ciencia y Salud Virtual*, 5(1), 87. <https://doi.org/10.22519/21455333.338>
- Unahalekhaka, A. (2011). *Epidemiología de las infecciones asociadas a la atención en salud*.
- Universidad Antonio Nariño. (n.d.). *Universidad Antonio Nariño - Generalidades de Odontología*. Retrieved November 13, 2023, from <https://www.uan.edu.co/es/odontologia>
- Universidad El Bosque. (n.d.). *¿Qué es Odontología? | Universidad El Bosque*. Retrieved November 13, 2023, from <https://www.unbosque.edu.co/blog-universidad-el-bosque/que-es-odontologia>
- Vila, C. N. (Ed.). (2008). *Cirugía oral*. Arán Ediciones.