



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO
EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

Autores:

Nilda Fernández

C.I: 24.106.369

Yaireth Vergara

C.I: 24.569.283

Tutor de contenido:

Od. Elio Alvarado.

San Diego, Diciembre del 2018



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO
EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Requisito indispensable para obtener título de ODONTÓLOGO.

Autoras:

Nilda Fernández

C.I: 24.106.369

Yaireth Vergara

C.I: 24569.283

Tutor de contenido:

Od. Elio Alvarado

Asesor Metodológico:

Prof. José Gesime

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono (0241) 8714240 (máster) – Fax: (0241) 8712394



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO
EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. V- 24.106.369

Fernández Carrión, Nilda Elena

2. V-24.569.283

Vergara Arias, Yaireth Andreina

Tutor Propuesto: Od. Elio Alvarado **Firma:** _____

Cédula de Identidad N°: V-

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

Firma

Sello

Fecha

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono (0241) 8714240 (máster) – Fax: (0241) 8712394



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

DATOS PERSONALES		
Apellidos: Fernández Carrión	Nombres: Nilda Elena	C.I.:24.106.369
Dirección: Urb. El Remanso, lote 23e casa N°16, Municipio San Diego, Estado Carabobo.		Teléfono: 0414 -4190125
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela: Odontología	Índice Académico 11,63	
DATOS DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO		
Autores Nombre: Nilda Fernández y Yaireth Vergara		
Título del Trabajo: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.		
Breve Explicación: Demostrarla prevalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.		
Lugar donde se desarrollará el Proyecto: Universidad José Antonio Páez.		
Tiempo de Desarrollo: Octubre a Diciembre de 2018		
Tutor Académico propuesto: Od. Elio Alvarado		

APROBADO _____ NO APROBADO _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

DATOS PERSONALES		
Apellidos: Vergara Arias	Nombres: Yaireth Andreina	C.I.:24.569.283
Dirección: Urb. Yuma, Residencia Los Andes II, torre 59, apt 59-22		Teléfono: 04124378006
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela: Odontología	Índice Académico 11,53	
DATOS DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO		
Autores Nombre: Nilda Fernández y Yaireth Vergara		
Título del Trabajo: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.		
Breve Explicación: Demostrarla prevalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.		
Lugar donde se desarrollará el Proyecto: Universidad José Antonio Páez.		
Tiempo de Desarrollo: Octubre a Diciembre de 2018		
Tutor Académico propuesto: Od. Elio Alvarado		

APROBADO _____ NO APROBADO _____

COMITÉ DE EVALUACIÓN COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Elio Alvarado, portador (a) de la Cedula de Identidad N° 16.153.301, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a) Yairullo Vergara, portador(a) de la Cedula de Identidad N° 24569.283, titulado Invalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de la Universidad José Antonio Páez.

presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 07 días del mes de 08 del año dos mil dieciocho.

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. 16.153.301



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA




ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ" realizado por: Fernández C. Nilda E. C.I 24.106.369 Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: VEINTE (20) PUNTOS.


Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: ELIO ALVARADO
C.I.: 16153301


Jurado
Nombre: Blaura y Guess
C.I.: 4-1110157


Jurado
Nombre: MARTÍN CORREA
C.I.: 6.138509

Fecha: 21/01/2019



ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ" realizado por Vergara A. Yaireth A. C.I. 24.569.283 Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: ocho (20) PUNTOS.
por sus publicaciones


Tutor Académico (Coordinador)

Nombre:
C.I.:


Jurado
Nombre: Blasum y Guayas
C.I.: V-4121571


Jurado
Nombre: MARTIN CORRAO
C.I.: 6.138609

Fecha: 21/01/2019



Universidad José Antonio Páez
Coordinación de Pasantías y Trabajo de Grado



ACTA DE APROBACIÓN DEL INFORME FINAL DE PASANTIA O TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, para la evaluación del informe Final de Pasantía o Trabajo de Grado Código N° _____, Títulado "PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ" Realizado por: Br. Nombre y Apellido: Vergara A. Yaireth A., C.I. 24.569.283 cursante de la carrera de Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **APROBACIÓN**

Nombre y apellido: Vergara Yaireth C.I.: 24.569.283

El jurado

Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: Elio Delgado
C.I. 16.153.301

Miembro: Blasius y Gius
Nombre: ✓ 11101571
C.I.

Miembro:
Nombre: MARTIN CARRARA
C.I. 6.138509



Universidad José Antonio Páez
Coordinación de Pasantías y Trabajo de Grado



ACTA DE APROBACIÓN DEL INFORME FINAL DE PASANTIA O TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, para la evaluación del informe Final de Pasantía o Trabajo de Grado Código N° _____, Titulado "PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ" Realizado por: Br. Nombre y Apellido: **Fernández C. Nilda E.** C.I. **24.106.369** cursante de la carrera de Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **APROBACION**

Nombre y apellido: **Fernández C. Nilda E.** C.I. **24.106.369**

El jurado

Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: **ETIO ALVARADO**
C.I. **16.150.301**

Miembro:
Nombre: **Plasencia y Guzmán**
C.I. **11.21.571**

Miembro:
Nombre: **MARTÍN CORREA**
C.I. **6.138.509**

Materias o áreas del conocimiento del Pensum que intervienen en la realización del Proyecto (Enumérelas).

1. Clínica integral V

Línea de Investigación:

Odontología ocupacional.

DEDICATORIA

A Dios y a mi Virgen del Valle, que me dieron esta gran oportunidad que a pesar de las adversidades y lo rudo del camino me dio la dicha y satisfacción de culminar esta meta.

A mis padres, por amarme, apoyarme, guiarme, cuidarme, aconsejarme y estar siempre presente sin importar la distancia. Los amo, gracias por siempre creer en mí.

A Calistro Rodríguez, mi angelito y regalo de la vida, mi segundo papá, esto es para ti mi anciano, por estar pendiente de absolutamente todo lo que necesitara no solo monetariamente si no en lo sentimental.

A mis hermanos, por siempre estar presente, aun a kilómetros de distancia, gracias por llorar y reír en este recorrido junto.

A mi abuela Inginia Fermín, a mi otro ángel, mi abuelo Francisco Fernández por protegerme desde el cielo, esto es para ti paito te extraño.

A mis tíos, en especial a Mami Yngrid, por ser mi segunda mamá, apoyarme, aconsejarme, cuidarme, y guiarme desde Margarita, además de ese tío que me regalo, Raúl Salazar que aunque no este físicamente, me dejo una gran lesión cuando me quería rendir a la primera y es esta: “No porque se te cierre una puerta no quiere decir que no se abrirá otra y hasta mejor dejándome como legado que siempre el equipo es ganador y que si se puede”.

A mis primos, Adriana Fernández, por ella básicamente comencé esta hermosa y maravillosa carrera y Claudio Fermín por siempre estar pendiente de mi, llorar y reír, y decirme tu puedes chamaca aun desde la distancia.

A mis amigos, que se ganaron el puesto de hermanos, Cristian Rodríguez por siempre darme la mejor energía y recordarme siempre que el sacrificio de hoy es el éxito y felicidad de mañana, a mi otro ángel que fue con quien tome la decisión básicamente de estar donde estoy Silfredo Quijada. SI SE PUDO

A Jesús Álvarez, por apoyarme, aguantarme, correr conmigo y los pacientes, desvelarse, hasta ayudarme cuando no sabía ni idea de odontología y hasta no salvarse de ser mi paciente, TE AMO. LO LOGRAMOS MI GATITO.

Nilda Fernández.

Agradecimiento

A Dios primeramente por permitirme levantarme en cada caída, darme fuerzas, motivación y salud para seguir adelante y llegar al final, así como también a mi Virgen del Valle por cubrirme con su manto y protegerme en todo momento.

A mis padres, Frank Fernández por buscar esta universidad, desvelarse, trabajar el triple, apoyarme y estar pendiente de mí todos los días te amo mi bombo, gracias también a ti mi mamita chulinga Rosa Lina Carrión porque a pesar de la distancia nunca me dejaste sola, gracias por todo el esfuerzo y confianza puesto en mí, esto es para ustedes.

A Calistro Rodríguez, por dejarme ser parte de su vida y de ser otro padre, estar pendiente de mí, cuidarme, guiarme y amarme hasta su último día, no tengo palabras de agradecimiento hacia ti mi querido anciano, solo que tu muchachita lo logro.

A mis Hermanos, Rosalia Fernández por aconsejarme, estar pendiente de mí, hasta en lo legal cada vez que me pasaba algo, Mercedes Fernández por estar conmigo, correr a Valencia o yo a Maracay cada vez que tenía un inconveniente y decirme ya veras que todo saldrá bien , gracias nene por todo y aunque no estés en Venezuela para verme culminar esta meta, pronto lo celebraremos igual que con Jesús Fernández por ese esfuerzo de viajar con mi papa y nunca superar la anécdota del baño, la carne y el azúcar, te amo, algún día el destino nos unirá de nuevo donde maita y reírnos nuevamente y ver que si se pudo, que el esfuerzo valió la pena para todos, Francisco Fernández por ese animo y sus preguntas locas que me alegraban a la distancia y Aurelis Fernández por regalarme ese motorcito que me impulsa cada día mas mi intrusa.

A mis abuelos Inginia Fermín por siempre darme ánimos, consejos y por siempre tenerme presente, gracias maita por no dejarme sola en este camino al igual que mi ángel Francisco Fernández.

A mis tíos, Yngrid, Francisca, José, Claudio, Mercy, Mari, Teodanis, Minerva, Lauris, Teodardo, Mirla, Norka, Milagros, Amparo, Felix por darme su apoyo cada vez que lo necesitaba e incluso cuando no.

A Mis primos, Diesner, por siempre estar pendiente de como me sentía, , gracias por esas llamadas eternas para no dormirme mientras estudiaba y para

hacerme sentir como si estuviera en casa, Raúl, Alexander, Ana, Adriana, Analía, Claudio, Víctor, Genaro, Luis, Jesús D., Mariaines, Luisa, Teodardo, Elismer, Saúl, Francisco, Ingrid, Reinier, Virginia, Jose G. Jakima, F. Antonio, F. Anibal, F. Alberto por su cariño, aprecio, apoyo y buena vibra para seguir adelante en esta meta trazada.

A la Familia Millán, Fredi, José L., Frank, Francisco, Fredito por brindarme la oportunidad no solo de vivir con ustedes en Valencia, si no de hacerme sentir en casa, a Tía Francisca(chica) por cuidarme y aconsejarme a intentarlo de nuevo, sin dejar de mencionar a Franklin Millán, estar en cada momento brindado su apoyo e incondicional compañía, no tengo palabras de agradecimiento para ti primo gracias por dejarme entrar y ser la nena, los adoro nenos , lo logramos Julio Millan.

A la Familia Salazar, Raúl mi ángel, María, Roseliano, Eduardo, Emeterio, Petra, Esperanza, Luis, Domingo, José, Enrique, Arquímedes, Rafael, Alfonzo gracias por sus sabias palabras, bendiciones y sobre todo por aceptarme, adoptarme y ser parte de su familia y estar junto a mi aun en la distancia en todo este gran camino.

A la familia Marcano, Marvi, Eugenia, Vanessa, María E., Anahi, Nanci, Maria, Orlanis por tenerme presente en todo momento, estar al tanto de mí, guiarme, darme palabras de aliento y bendiciones, gracias por ser parte de esta meta.

A la Familia Marín Salazar, Elka, Amalio, Mariangela, Marliovic, Nicole y Luis Blanco por su gran apoyo, oraciones, bendiciones, buenos consejos, palabras de motivación y siempre hacerme sentir en familia, gracias a todos, los adoro nene.

A la familia Salazar Rojas, por su apoyo, aprendizaje y colaboración, gracias prima Adriana Rojas por estar pendiente de mi en todo momento, tanto en los buenos y malos momentos gracias.

A Alcira Millán, por estar apoyándome y corriendo a todos lados cuando me pasaba algo, Fortuna Carrión por tus buena vibra y energía a José Vásquez por tus palabras de aliento, tu si puedes mi nieta, ya veras con el favor de Dios y la virgencita.

A Jesús Figueroa, gracias gordo por estar al pendiente de como estuviera, por agarrarme y decirme que si necesitaba algo contaba con tu apoyo, mil gracias por tus consejos en el negocio y hasta hacerme llorar pero reír en muchas ocasiones, si se pudo. Gracias también a Osgledis Carrión, David y Emileidys.

A Yamileth Torres, por su cariño, palabras de motivación, confianza y apoyo para mi persona, bruji lo logramos, lastima no podamos celebrarlo juntas, gracias a ti y a toda tu familia, los quiero.

A la Sra María Nava, Nelson García, Rosa Ayala a la familia Escalante por estar pendiente de mi, ayudarme, explicarme las direcciones, llevarme, ser mi paciente, así como también la familia Peña, Mari, Luis Leandro gracias por la confianza y apoyo.

A la familia Álvarez Cuauro, sin duda son alguien que no podían faltar, gracias por su apoyo, aguantarse desde mis malos humores hasta mis celebraciones, Emma Cuauro por estar pendiente de mi y todo lo que necesitaba y nunca negarme nada, cuidarme cuando estaba enferma y cuando no, hacerme sentir y ser parte de su familia, hasta sentir ser su hija, gracias por sus consejos y hasta los regañones que a la larga hacen ser quien soy ahora gracias por los momentos y experiencia que me quedan, no me alcanzaría la vida para agradecerle por todo. Emilys Álvarez, aunque el carácter nos choca, aprender a darnos apoyo en todo momento, gracias nena por tu ayuda en todo momento y ti Jesús Álvarez por tu amor, apoyo, confianza, motivación no tengo palabras para agradecerte y caminar contigo en todo esto, hasta no salvarte de ser mi paciente, eternamente agradecida con ustedes tres. Los quiero y adoro. Esto también es para ustedes LO LOGRAMOS.

A la familia Albarracín Bello, William, Tisbeth, Hiram y Carla Gracias por su apoyo incondicional llegar a mi vida y dejarme ser parte de su familia los amo.

A mis amigos en Margarita Cristian Rodríguez, Juan C. Marcano, Jeremy Figueroa por estar pendiente de mí y hasta cantarme para no dormirme o cuando estaba triste, gracias a ti Silfredo Quijada porque fue contigo con quien comencé esto, hoy celebramos desde el cielo.

A mis amigos que me dio esta carrera, Yuleima Jaimes, Meybichell Rojas, Ariadna Tafuto, Jorianni Cubillán, Denni Hernández, Rubén, Karla Camacho, Bellyz Abreu, Sebastián Gómez, Belkis Abreu, Oriana Padrino, Pedro Castillo, Alejandro Ojeda, Javier Carrasco, Nelson García, Stephani Páez, Yohelimar Castillo, Yuli, Daniela Durán, Carmen López, Yojad Tayid, Gracias muchachones por su apoyo, consejos, estar presente en las buenas y malas, ser mis pacientes, ayudarnos mutuamente, gracias Antoni Godoy por aguantarme y prestarme a toda su familia para que fuesen mis pacientes gracias vida por colocarme a este maravilloso hombre en mi camino, los adoro a todos.

A mis maestros María Sabaleta, Aida García por su enseñanza y conocimiento dado así como también todo su amor brindado después de muchos años, a ti mami Wuesfalia Bello por quererme tanto, educarme y convertirse en alguien más que una maestra, gracias a ustedes hoy soy la mujer de ahora. Las amo, son mis preferidas.

A mis profesores Milagros Lira, Julio López, Orlando Moreno, Martín Correa, Leonar Bustamante, Felipe Fernández, Jesús Marín, Fransella, Alba López, Ervi

Weffer, Elio Alvarado, Rodrigo Pino, Melba Oviedo y Blasmir Giménez por su apoyo, confianza, conocimiento y ser mas que unos profesores universitarios gracias por todo y en especial a mi pilar en mi carrera Ivett Alsina por brindarme todos sus conocimientos, sus buenas palabras, amor y abrazos incondicionales.

Gracias a todas las personas que confiaron en mi y fueron mis pacientes sin ustedes esto no fuera sido posible.

Nilda Fernández.

Dedicatoria

A mis padres Cesar Vergara y Erlinda Arias por haber sido mis pilares fundamentales en este camino que decidí recorrer hace unos años atrás, por ser ese aliento que necesite en momentos en los que el colapso llegaba , por ser ese motor que día a día me daban las fuerzas para continuar y dar lo mejor de mí para lograr todo lo que me proponía alcanzar durante este tiempo, por ser mi ejemplo a seguir en cada paso que daba, por cada sacrificio que sé que realizaron para que este momento llegara, porque sin ellos hubiese sido más difícil el camino.

También a aquellas personas que hoy no se encuentran físicamente porque su estadía en la tierra termino antes de lo previsto quienes en vida fueron personas muy especiales e importantes para mí, no me queda dudas de que hoy estarían súper orgullosos y llenos de gozo por esta meta alcanzada y celebrando junto a mí este día aunque sé que de igual forma hoy están de fiesta esto también es para ustedes gracias.

A todos y cada uno de aquellos docentes que fueron parte primordial de mi formación académica durante el transcurso de la carrera, por haberme brindado las herramientas y conocimientos necesarios para ser usadas en mi desarrollo profesional esto también es para ustedes los llevo a cada uno en mi corazón sin excepción.

Yaireth Vergara.

Agradecimiento

Agradezco primeramente a Dios quien fue mi guía principal en todo momento y en cada procedimiento que realizaba, a mis padres por brindarme todo el apoyo necesario durante mis años de carrera, por su paciencia por su dedicación y entrega para conmigo, a nuestro tutor de contenido Odontólogo Elio Alvarado quien dedico parte de su tiempo para orientarnos en la realización del presente trabajo de grado, a el Odontólogo José Gesime quien fue nuestro asesor metodológico y nuestro guía durante este tiempo quien nos ayudó a aclarar cada duda que se nos presentaba, y por ultimo y no menos importantes a cada una de esas personas que de alguna y otra manera contribuyeron prestándome toda su colaboración para que este día fuese posible a cada uno de ustedes mil gracias por tanto los quiero.

Yaireth Vergara

ÍNDICE GENERAL	pp
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
RESUMEN INFORMATIVO	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA	
1.1-Planteamiento del problema	3
1.1.1-Formulación del problema	7
1.2.-Objetivos	7
1.2.1- Objetivo General	7
1.2.2Objetivo Específico	7
1.3.-Justificación	8
CAPITULO II	10
MARCO TEÓRICO	
2.1.- Antecedentes	10
2.2.- Bases teóricas	12
2.3.Bases Legales	15
2.4.- Definición de términos	17
CAPITULO III	19
MARCO METODOLÓGICO	
3.1.- Diseño y tipo de investigación	19
3.2.- Nivel de investigación	19

3.3.- Población y muestra	20
3.3.1.- Población	20
3.3.2.- Muestra	21
3.4.- Técnica de Recolección de Datos	22
3.5.- Instrumento de recolección de datos	22
3.6.- Técnica para el análisis de datos	23
CAPITULO IV	24
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
4.1.- Análisis de datos obtenidos	24
4.2.- Conclusiones	42
4.3.- Recomendaciones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	46
ÍNDICE DE TABLAS	
Tabla N° 1: Edades de los estudiantes	24
Tabla N° 2: Edades de los docentes	25
Tabla N° 3: Genero de estudiantes	26
Tabla N° 4: Genero de docentes	27
Tabla N° 5: Dolor presente en los estudiantes antes de la prueba	28
Tabla N° 6: Dolor presente en los docentes antes de la prueba	29
Tabla N° 7: Parestesia presente en los estudiantes antes de la prueba	30
Tabla N° 8: Parestesia presente en los docentes antes de la prueba	31
Tabla N° 9: Disestesia presente en los estudiantes antes de la prueba	33
Tabla N° 10: Disestesia presente en los docentes antes de la prueba	33
Tabla N° 11: Dolor presente en los estudiantes durante de la prueba	34
Tabla N° 12: Dolor presente en los docentes durante de la prueba	35
Tabla N° 13: Parestesia presente en los estudiantes durante de la prueba	36
Tabla N° 14: Parestesia presente en los docentes durante de la prueba	37

Tabla N°15: Disestesia presente en los estudiantes durante de la prueba	38
Tabla N°16: Disestesia presente en los docentes durante de la prueba	39
Tabla N°17: Intensidad de dolor presente en los estudiantes	40
Tabla N°18: Intensidad de dolor presente en los docentes	40
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
Gráfico N° 1: Edades de los estudiantes	24
Gráfico N° 2: Edades de los docentes	25
Gráfico N°3:Genero de estudiantes	26
Gráfico N°4:Genero de docentes	27
Gráfico N° 5: Dolor presente en los estudiantes antes de la prueba	28
Gráfico N° 6: Dolor presente en los docentes antes de la prueba	29
Gráfico N° 7:Parestesia presente en los estudiantes antes de la prueba	30
Gráfico N°8: Parestesia presente en los docentes antes de la prueba	31
Gráfico N°9: Disestesia presente en los estudiantes antes de la prueba	32
Gráfico N°10: Disestesia presente en los docentes antes de la prueba	33
Gráfico N° 11: Dolor presente en los estudiantes durante de la prueba	34
Gráfico N° 12: Dolor presente en los docentes durante de la prueba	35
Gráfico N° 13:Parestesia presente en los estudiantes durante de la prueba	36
Gráfico N°14:Parestesia presente en los docentes durante de la prueba	37
Gráfico N°15: Disestesia presente en los estudiantes durante de la prueba	38
Gráfico N°16: Disestesia presente en los docentes durante de la prueba	39
Gráfico N°17: Intensidad de dolor presente en los estudiantes	40
Gráfico N°18: Intensidad de dolor presente en los docentes	41



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.

Autores:

Fernández, Nilda

Vergara, Yaireth

Tutor académico: Od. Elio Alvarado.

Fecha: Diciembre 2018

RESUMEN INFORMATIVO

El presente trabajo describe todos los aspectos que enmarcan el síndrome de Wartenberg el cual se definirá como una neuropatía que puede llegar a afectar a los futuros profesionales y docentes de la odontología por ser este una afección que daña directamente a los miembros superiores los cuales son la herramienta de trabajo de todos los que se desenvuelven en este medio además, tiene como objetivo principal Determinar la prevalencia del Síndrome de Wartenberg desarrollado en los Estudiantes y docentes de 9no semestre de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Bajo una metodología de campo, donde la población estará integrada por los estudiantes de las clínica V de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Descriptor: Neuropatía, síndrome, compresión, rama superficial sensitiva, parestesia.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO
EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

Autores:

Fernández, Nilda

Vergara, Yaireth

Tutor académico: Od. Elio Alvarado.

Fecha: December 2018

INFORMATIVE SUMMARY

The present work describes all the aspects that frame the Wartenberg syndrome which will be defined as a neuropathy that may affect the future professionals and teachers of dentistry because this is a condition that directly harms the superior members which are the main objective of this work tool is to determine the prevalence of the Wartenberg Syndrome developed in the students and teachers of the 9th semester of Dentistry at the José Antonio Páez University. Under a field methodology, where the population will be integrated by the students of the V dentistry clinic of the José Antonio Páez University. Descriptors: Neuropathy, syndrome, compression, sensitive superficial branch, paresthetic.

Introducción

El Síndrome de Wartenberg es una afección rara, poco frecuente, aunque, en ocasiones, no se llega a la confirmación del diagnóstico o es confundida con el Síndrome De Quervain, con el cual, en un 50% de las veces está asociado. La etiología de la compresión es multifactorial, una de las causas más frecuentes son las anomalías musculares con la formación de bandas faciales a lo largo del nervio, lo que va, poco a poco, produciendo el atrapamiento.

El estudio de la utilización de la mano en el campo de las ciencias de la salud tiene hoy mucha importancia. En medicina y cirugía una gran parte de las maniobras exploratorias y la mayoría de las curativas se ejecutan con las manos. Análogamente, en odontología y estomatología, el ciento por ciento de las actuaciones profesionales, aunque sean meramente exploratorias, se acompañan de maniobras manuales e instrumentales. Actualmente, no se puede concebir un correcto ejercicio profesional, con criterios ergonómicos, sin unas mínimas nociones del cómo y el porqué del control funcional de la mano y sus repercusiones sobre el rendimiento global.

El objetivo específico del presente trabajo de investigación es determinar la prevalencia del síndrome anteriormente descrito desarrollado en estudiantes y docentes de 9no semestre de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Con la información que suministra la presente investigación se procede a analizar el instrumento aplicado y se compara la prevalencia de este síndrome tanto en estudiantes como en docentes para la obtención de resultados porcentuales y posteriormente aporte de recomendaciones.

Para llevar a cabo la siguiente investigación se estructuro de la siguiente manera, cuatro capítulos los cuales son:

Capítulo I: El problema donde se describe la problemática existente que se evidencia

Capítulo II: Marco Teórico en el que se contemplan los antecedentes de estudios previos a la investigación, asimismo se puntualizan algunas consideraciones teóricas convenientes para el abordaje de la misma con un análisis crítico.

Capítulo III: Marco Metodológico, en el que se pauta la metodología que será empleada para el desarrollo de la investigación.

Capítulo IV: El cual tiene como finalidad reflejar los resultados arrojados tras la aplicación del instrumento utilizado.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1.- Planteamiento del Problema.

El concepto de salud ocupacional ha ido evolucionando a través de los tiempos. Desde la comunidad primitiva durante la época del paleolítico y el neolítico, pasando por Egipto hacia el año 4000 a.c hasta la edad media, cuando aparecen estudiosos en materia de Salud Ocupacional como Ellen Bog (1473), quien efectúa una investigación sobre vapores que pueden ser peligrosos para la salud de los trabajadores. George Agrícola (1556), trata la problemática de los trabajadores de las minas y Bernardino Ramazinni en 1700, escribe un tratado completo sobre las enfermedades profesionales titulado " De Morfis Artificum Diatribayes", este autor es considerado por su obra el padre de la Salud Ocupacional.

Ahora bien, de acuerdo con la Organización Mundial de la salud (OMS), la salud ocupacional es una actividad multidisciplinaria dirigida a promover y proteger la salud de los trabajadores mediante la prevención y el control de enfermedades y accidentes y la eliminación de los factores y condiciones que ponen en peligro la salud y la seguridad en el trabajo. Además, procura generar y promover el trabajo seguro y sano, así como buenos ambientes y organizaciones de trabajo realzando el bienestar físico mental y social de los trabajadores y respaldar el perfeccionamiento y el mantenimiento de su capacidad de trabajo.

La salud ocupacional es el bienestar físico, mental y social que tiene el trabajador y es el resultado de los riesgos ocupacionales (físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos) a los que está expuesto. Dichos riesgos pueden conducir a una ruptura del estado de completo bienestar mediante accidentes, enfermedades profesionales y otras alteraciones relacionadas con el ambiente laboral, influenciado por sus condiciones de vida y por determinado momento histórico.

Por otra parte, el que hacer odontológico se caracteriza, entre sus muchas particularidades, porque está condicionado por diversos factores y circunstancias de tipo general, entre los que se pueden destacar el campo o área de trabajo que es reducida, con zonas de difícil y complicado acceso, lo que significa un auténtico trabajo de precisión que requiere técnicas con alta capacidad de concentración y atención continuada.

Además, se hace imprescindible una iluminación adecuada y posiciones de trabajo correctas. Por otra parte, se requiere habilidad manual, para realizar auténticas maniobras finas y precisas junto con un equipamiento, materiales e instrumental muy específicos dotados, en su mayoría, de alta sofisticación y especialización tecnológica. También es frecuente la lucha contra la ansiedad y desconfianza del paciente, originada por viejos mitos y estereotipos (miedo al dentista, precios caros, etc.), que se traduce por una peculiar relación profesional-paciente. Al mismo tiempo el continuo proceso de toma de decisiones, durante el tratamiento de un mismo paciente o entre pacientes próximos en el tiempo (actitudes terapéuticas, selección de técnicas, instrumentos, etc.), aunado a las innovaciones tecnológicas frecuentes.

En el ámbito general, la ergonomía y la ergología no son ciencias recientes. El prefijo ergon significa trabajo y el sufijo nomos equivale a ley; el sufijo logos significa tratado. Por lo tanto, ergonomía, y ergología, en definitiva, contenidos de la biotecnología - en sentido amplio, vienen a significar ciencias que se ocupan del trabajo y de las condiciones que le rodean. Aunque estos conceptos fueron desarrollados a mediados del siglo XX, la necesidad de su conocimiento es anterior.

A finales del siglo XIX y comienzos del XX, se fue tomando conciencia de su necesidad, de forma paulatina, al observar que no bastaba con empezar a ejecutar una actividad. Era necesario que esa actividad, independientemente de los conocimientos y aptitudes específicas, se desarrollara y ejecutara de forma lógica y racional. La ergonomía surge, por lo tanto, como la necesidad de aplicar esquemas lógicos y racionalmente concebidos, lo cual, paradójicamente, no suele resultar fácil, si no se hacen conscientes los diferentes problemas.

Ahora bien, a la hora de ejecutar una tarea, cualquier proceso necesita unos momentos de reflexión previos. Durante dicha reflexión, se deberá planificar qué es lo que se desea hacer; para qué se va a hacer; cómo se va a ejecutar; con qué elementos, materiales o instrumentos; cuánto tiempo se ha previsto su duración, etc. En otras palabras, todo debe estar planificado de una forma científica para conocer previamente qué objetivos se persiguen, qué métodos o procedimientos e instrumentos se van a utilizar; qué resultados están previstos, etc.

Todos estos pasos, aunque obvios, es necesario hacerlos conscientes y llevarlos a cabo. Ello evitará desplazamientos y movimientos innecesarios, prevendrá imprevistos, ahorrará tiempo y energías y, en definitiva, redundará en conseguir lo que se persigue, con un porcentaje alto de éxitos. Lo más adecuado es diseñar o protocolizar cada proceso previamente y estandarizarlo; esto es, escribirlo, explicarlo a los miembros del equipo y ejecutarlo.

Al mismo tiempo, la mano constituye uno de los principales atributos diferenciadores de la especie humana. Es, junto con las funciones intelectuales - y probablemente mediante ellas - un órgano capital en el desarrollo de todo lo que el hombre puede llegar a ser y hacer en relación al mundo que le rodea. Sin la extraordinaria complejidad funcional de la mano no podría concebirse lo que el hombre es, tanto desde el punto de vista de las ciencias como el de las letras, de las artes o los juegos, de los servicios en general, del auxilio a sus semejantes en particular e, incluso, desde el mundo de los sentimientos y afectos.

El estudio de la utilización de la mano en el campo de las ciencias de la salud tiene hoy mucha importancia. En medicina y cirugía una gran parte de las maniobras exploratorias y la mayoría de las curativas se ejecutan con las manos. Análogamente, en odontología y estomatología, el ciento por ciento de las actuaciones profesionales, aunque sean meramente exploratorias, se acompañan de maniobras manuales e instrumentales. Actualmente, no se puede concebir un correcto ejercicio profesional, con criterios ergonómicos, sin unas mínimas nociones del cómo y el porqué del control funcional de la mano y sus repercusiones sobre el rendimiento global.

Por ello, resulta aconsejable recomendar en el campo odontológico cuidar de las manos. Para ponerlo en contexto la mano forma la parte más distal de la extremidad superior. Aunque funcionalmente no se puede separar de ella, topográficamente puede ser entendida con un cierto carácter unitario. En líneas generales, los instrumentos dentales constan de una parte activa, un cuello y un mango. Su diseño ha ido evolucionando con los años y hoy se fabrican con criterios ergonómicos. Una persona no entrenada, cuando sujeta los instrumentos tiende a hacerlo de forma inadecuada.

Una de las afecciones de la mano es el Síndrome de Wartenberg, que fue descrito en 1932 por el neurólogo del que adopta su nombre. Dicho síndrome es una neuropatía por compresión de la rama superficial sensitiva del nervio radial en el tercio distal del antebrazo que, en un primer momento, se denominó queralgia parestésica por su parecido con la meralgia parestésica debida a la compresión del nervio femorocutáneo del muslo.

La rama superficial sensitiva del nervio radial sale por debajo del músculo supinador largo en la unión de los tercios medio y distal del antebrazo, recorriendo, desde la profundidad hasta la superficie y a través de la fascia del tendón braquiorradial, al tendón del extensor largo radial del carpo, antes de llegar a la muñeca. Posteriormente, se divide en dos ramas para inervar sensitivamente el dorso del pulgar e índice y el dorso de los otros dedos hasta la articulación interfalángica proximal.

El Síndrome de Wartenberg es una afección rara, poco frecuente, aunque, en ocasiones, no se llega a la confirmación del diagnóstico o es confundida con el Síndrome De Quervain, con el cual, en un 50% de las veces está asociado. La etiología de la compresión es multifactorial, una de las causas más frecuentes son las anomalías musculares con la formación de bandas faciales a lo largo del nervio, lo que va, poco a poco, produciendo el atrapamiento.

Normalmente estas bandas se localizan en la inserción entre el tendón del músculo braquioradial y el tendón del músculo extensor largo radial del carpo (por lo que, a veces, también se conoce como el síndrome del entrecruzamiento), Los pacientes suelen referir dolor, disestesias y parestesias en la superficie radial dorsal del antebrazo, que presenta irradiación al dorso del pulgar y del segundo y tercer dedo. A veces, también refieren que, con los movimientos de la muñeca, les aumenta el dolor. Además, se produce dolor cuando se aprietan los dedos pulgar e índice.

1.1.1.- Formulación del Problema.

¿Cuál es la prevalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez?

1.2.- Objetivos de la investigación.

1.2.1.- Objetivo General.

Determinar la prevalencia del Síndrome de Wartenberg desarrollado en los Estudiantes y docentes de 9no semestre de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

1.2.2.- Objetivos específicos.

1. Describir la patología que presenta el síndrome de Wartenberg.

2. Evaluar la presencia del síndrome de Wartenberg en los estudiantes y docentes de 9no semestre de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.
3. Demostrar la prevalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

1.3 Justificación.

El siguiente proyecto radica en dar un aporte positivo al área de las ciencias de la salud específicamente al área de la Odontología, aportando información de carácter detallado como lo son definición, fisiopatología, sintomatología, etiología y medidas de prevención del Síndrome de Wartenberg el cual es una patología que puede llegar a afectar a los profesionales de la odontología de manera directa.

El conocimiento de todos estos aspectos, será de gran utilidad ya que al conocer que unas de las causas que originan dicha patología en los odontólogos y en estudiantes de dicha especialidad es la mala disposición de la ergonomía que estos suelen emplear o la repetición consecutiva de ciertos y determinados movimientos se pretenderá por parte de estos la erradicación de los malos hábitos vinculados al síndrome en cuestión logrando así una baja significativa en la prevalencia de la misma.

La elección de este tema de investigación se realiza basada en una evidencia significativa de la falta de conocimiento existente acerca de las consecuencias que pueden originar el empleo de una mala ergonomía en el ejercicio de la odontología y la visualización constante de una postura inadecuad que existe por parte de los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Alcance

El presente trabajo de investigación se encuentra dirigido a la población de estudiantes y docentes correspondientes a la facultad de odontología de la Universidad José Antonio Páez específicamente a los cursantes y docentes de 9no semestre.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Según Méndez, (1998). El marco teórico es la etapa en que reunimos información documental para confeccionar el diseño metodológico de la investigación, es decir, el momento en que establecemos cómo y qué información recogeremos, de qué manera la analizaremos y aproximadamente cuánto tiempo demoraremos.

2.1.- Antecedentes de la investigación.

Según Arias, (2004), se refieren a todos los trabajos de investigación que anteceden al nuestro, es decir, aquellos trabajos donde se hayan manejado las mismas variables o se hayan propuestos objetivos similares; además sirven de guía al investigador y le permiten hacer comparaciones y tener ideas sobre cómo se trató el problema en esa oportunidad.

El presente trabajo de investigación carece de antecedentes de su mismo orden y a su vez de tipo regionales y estatales por lo que solo se presentarán antecedentes de tipo artículos y de carácter internacional, y como complemento uno de carácter investigativo a nivel nacional.

Uno de estos artículos fue desarrollado por Álvarez, Grille, García, García (2018) el cual se titula “El síndrome de Wartenberg en Odontología” artículo realizado en por la gaceta dental revista líder en el sector odontológico el cual tiene como objetivo denotar la importancia que tiene el cuidado de las extremidades superiores en el campo de la odontología ya que estas representan un papel fundamental en el ejercicio de esta profesión a su vez describe todo lo referente a la patología en estudio siendo esta de tipo documental la relación existe con el presente

trabajo de investigación se encuentra en que ambos buscan describir cómo afecta el síndrome de Wartenberg el buen funcionamiento de las extremidades superior en el desarrollo de actividades como la práctica de la odontología.

Por otro lado se encuentra el artículo realizado por Mancheno, Martínez, Tejera, Olive (2011) el cual lleva por título “Síndrome de Wartenberg” en donde desglosan el síndrome como una neuropatía principalmente su etiología, manifestaciones clínicas e interrelación con dicho proyecto se basa en que para el buen desarrollo del mismo debemos partir desde la descripción de la patología a investigar tal como lo refiere el artículo antes mencionado.

Seguidamente se encuentra también el trabajo de grado presentado por Hernández (2010) titulado “Epineurotomía y tenosinovectomía en el destechamiento del síndrome del túnel carpiano Hospital Central Dr. Urquinaona de Maracaibo, estado Zulia” presentado para optar al título de especialista en ortopedia y traumatología de la Universidad del Zulia cuyo objetivo fue establecer la eficacia de la epineurotomía y tenosinovectomía en el tratamiento del síndrome del túnel carpiano, con una muestra no probabilística de 60 pacientes con diagnóstico de túnel carpiano mediante un estudio de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, con un diseño no experimental, el cual concluyó con lo siguiente: los oficios del hogar es la actividad laboral con mayor influencia para el desarrollo del síndrome del túnel del carpo, siendo el sexo femenino el predominante en este estudio probablemente en relación con un componente anatómico, especialmente en aquellas de edades comprendidas entre los 40 y 49 años siendo la mano derecha el miembro superior más comprometido.

Los aspectos del trabajo de grado antes descrito que se encuentran en relación con este trabajo, menciona como se puede afectar un miembro superior por sobrecargas de ciertas actividades y a su vez cuales pueden ser las poblaciones más vulnerables a padecerla, siendo reflejadas según su sexo y edad.

2.2. Bases Teóricas.

Según Arias (2012) afirma que “Las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado”.

2.2.1 Patología.

Según Mendoza (2004), la patología es la rama de las ciencias naturales que estudia las enfermedades. La patología comprende en general dos grandes campos: la teratología, que estudia los trastornos del desarrollo de los seres vivos y la nosología, que estudia los procesos o enfermedades adquiridas como entidades aisladas o específicas.

Al abordar el estudio de las enfermedades deben tenerse en cuenta:

Patología Ramas

1. Causas Etiología
2. Mecanismos de producción Patogenia
3. Formas de manifestarse (signos y síntomas) Semiología
4. Alteraciones funcionales a que da lugar Fisiopatología
5. Alteraciones morfológicas producidas en las células, tejidos u órganos Anatomía Patológica
6. Manejo integral del enfermo Clínica

Como se observa, coinciden ramas de la Patología con especialidades médicas como es el caso de la Anatomía Patológica. Existen otras especialidades que guardan relación con estas ramas, así la Microbiología guarda relación directa con la etiología. Dentro de la patología que afectan los miembros superiores se encuentra las neuropatías que no es más que es la disfunción de uno o más nervios periféricos que a su vez incluyen numerosos síndromes, que se puede definir como el Conjunto de

síntomas que se presentan juntos y son característicos de una enfermedad o de un cuadro patológico que en ocasiones son causados por la concurrencia de más de una enfermedad.

2.2.2 Síndrome de Wartenberg.

El síndrome de Wartenberg es una neuropatía por compresión rara y en muchas ocasiones subdiagnosticada. Su fisiopatología se basa en la compresión aislada de la rama superficial sensitiva del nervio radial en el tercio distal del antebrazo. Esta neuropatía fue descrita por primera vez por Stopford en 1922. Posteriormente se encuentran comunicaciones de Matzdorff en 1926 y de Wartenberg en 1932, del que proviene su denominación. Wartenberg era un neurólogo que quedó muy impresionado por la similitud de esta neuropatía con la meralgia parestésica por compresión del nervio femorocutáneo del muslo, por lo que la denominó queralgia parestésica. Desde entonces se utiliza este epónimo.

Etiología:

La rama superficial sensitiva del nervio radial emerge por debajo del supinador largo en la unión de los tercios medio y distal del antebrazo, viajando desde lo profundo hasta lo superficial a través de la fascia que une el tendón braquiorradial al tendón extensor largo radial del carpo.

Existen múltiples etiologías por las que se puede producir la compresión de este nervio. La causa más frecuente es la formación de bandas fasciales a la largo del nervio, produciendo un atrapamiento. La ubicación más frecuente de estas bandas se localiza en la intersección entre el tendón del braquiorradial y el tendón extensor largo radial del carpo, y por esta razón también se conoce como síndrome del entrecruzamiento.

Causas del síndrome de Wartenberg:

- Bandeletas de la fascia del ECRL/B. (extensor del carpo radial longus/brevis.)
- Variaciones anatómicas.
- Sobreesfuerzo.
- Diabetes mellitus.
- Trauma (fracturas, contusiones).
- Enfermedad de DeQuervain.
- Masa (tumores, lipomas).
- Operaciones previas.
- Esposas.
- Relojes de pulsera muy ajustados.
- Exposición repetida a frío intenso.
- ECRL/B: extensor del carpo radial longus/brevis.

Otras causas que se descubren son una presión mantenida en la zona radial distal, como en el caso de prisioneros que permanecen esposados largos períodos de tiempo. Existen comunicaciones de casos menos comunes, como lipomas que por un efecto de masa pueden producir el atrapamiento. Otras causas son los traumatismos directos o posteriores a fracturas, variantes anatómicas, diabetes o una exposición repetida al frío intenso.

Manifestaciones clínicas.

El paciente refiere dolor y parestesias en la superficie radial dorsal del antebrazo con irradiación al dorso del pulgar y del segundo y tercer dedos. En muchas ocasiones los pacientes refieren un aumento intenso de la sintomatología con movimientos de la muñeca.

La prueba de Tinel, que reproduce el dolor al percutir sobre el ligamento carpiano palmar, es positiva. El paciente refiere la sensación como un pinchazo o una descarga eléctrica sobre la estiloides radial. Al tratarse de un nervio sensitivo, no existe atrofia.

2.2.3 Prevalencia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), la prevalencia de una enfermedad es el número total de personas que presentan síntomas o padecen una enfermedad durante un periodo de tiempo, dividido por la población con posibilidad de llegar a padecer dicha enfermedad. La prevalencia es un concepto estadístico usado en epidemiología, sobre todo para planificar la política sanitaria de un país.

Fórmula:

Prevalencia = N° de afectados / N° total de personas que pueden llegar a padecer la enfermedad

Teniendo en cuenta esta definición, en el presente proyecto se determinará la prevalencia del Síndrome de Wartenberg en los estudiantes y docentes de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, es decir, en una población determinada con la variación de que esta población se establecerá según edad y género.

2.3 Bases legales.

Según Villafranca (2002) “Las bases legales no son más que las leyes que sustentan de forma legal el desarrollo del proyecto” explica que las bases legales “son leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones cuyo tema así lo amerite”.

El estado debe garantizar el cumplimiento de los principios éticos y legales de cada uno de los encargados de llevar a cabo actividades de investigación para el

desarrollo y el fomento la misma, tal como lo especifica el artículo 110 de la constitución de la República Bolivariana de Venezuela:

Artículo 110. El Estado reconocerá el interés público de la ciencia, la tecnología, el conocimiento, la innovación y sus aplicaciones y los servicios de información necesarios por ser instrumentos fundamentales para el desarrollo económico, social y político del país, así como para la seguridad y soberanía nacional. Para el fomento y desarrollo de esas actividades, el Estado destinará recursos suficientes y creará el sistema nacional de ciencia y tecnología de acuerdo con la ley. El sector privado deberá aportar recursos para las mismas. El Estado garantizará el cumplimiento de los principios éticos y legales que deben regir las actividades de investigación científica, humanística y tecnológica. La ley determinará los modos y medios para dar cumplimiento a esta garantía.

Seguidamente se encuentra el artículo 83 el cual establece:

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

El presente artículo hace referencia a que todo ciudadano tiene derecho a la salud, la cual depende obligatoriamente del Estado, para el beneficio de la ciudadanía en general, garantizando de esta manera el aumento de una mejor calidad de atención con respecto a los servidores de salud.

2.4 Definición de términos básicos

Articulación interfalángica: Las articulaciones interfalángicas son las que unen las falanges entre sí, constituyendo los dedos, cuyo papel biomecánico es fundamental como estabilizadores de los metatarsianos durante la marcha.

Braquiorradial: El braquiorradial es un músculo del antebrazo que es responsable, sobre todo, de la flexión del codo. Además, apoya la extensión de la muñeca.

Carpó: Nombre con el que se denomina a la región del miembro superior la cual está formada por ocho pequeños huesos y el que une la mano y el antebrazo.

Disestesia: Trastorno de la sensibilidad, en especial de la táctil, que puede corresponder a una disminución, a una exageración o a la suscitación de una sensación desagradable por parte de un estímulo normal.

Femorocutáneo: Es un nervio puramente sensitivo. Sale por el margen lateral del músculo psoas, atraviesa el músculo ilíaco y el ligamento inguinal y entra en el muslo por debajo de la fascia lata.

Meralgia Parestésica: Es una enfermedad clínica frecuente causada por el daño al nervio cutáneo lateral del muslo, que produce dolor, adormecimiento y hormigueo en el lado frontal y exterior del muslo.

Neuropatía: La palabra neuropatía designa a una patología de un nervio. El término neuropatía se utiliza habitualmente para referirse a la neuropatía periférica, es decir, el daño causado a nivel de los nervios que forman el sistema nervioso periférico, compuesto de muchos nervios que recorren nuestro cuerpo.

Nosología: Es la disciplina médica cuyo objetivo es realizar una descripción exhaustiva de las enfermedades para distinguirlas entre sí y clasificarlas.

Parestesia: Condición médica caracterizada por sensaciones de ardor, entumecimiento, hormigueo, picor o escozor, que se suele sentir en las extremidades superiores (brazos y manos) e inferiores (piernas y pies).

Patogenia: Es la rama de la patología que se encarga de estudiar el surgimiento y el desarrollo de las afecciones, así como el origen de las enfermedades y las causas que llevaron a la enfermedad a evolucionar.

Queralgia parestésica: Sinónimo de Síndrome de Wartenberg.

Semiología: Parte de la medicina que estudia los síntomas de las enfermedades, los cuales constituyen el instrumento de trabajo que permite apreciar la situación clínica de un enfermo y establecer un diagnóstico.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO.

La metodología de un proyecto de investigación está constituida por todas aquellas técnicas y procedimientos que se utilizan para llevarla a cabo. El fin esencial del marco metodológico es precisar, a través de un lenguaje claro y sencillo, los métodos, técnicas, estrategias, procedimientos e instrumentos utilizados por el investigador para lograr los objetivos.

Según la concepción de Arias (2006), el marco metodológico es el cómo se realizó el estudio para responder al problema planteado. La metodología de un trabajo especial de grado incluye el tipo o tipos de investigación, así como las técnicas y los procedimientos que serán utilizados para llevar a cabo la investigación.

3.1. Diseño y Tipo de la investigación.

3.1.1. Diseño de la investigación.

El diseño de la Investigación es de campo, debido a que, en este caso particular, será un proceso sistemático y riguroso de recolección de datos a través de una estrategia que permitirá recopilar la información necesaria para el estudio.

Investigación de campo, que no es masque aquella que se aplica extrayendo datos e informaciones directamente de la realidad a través del uso de técnicas de recolección (como entrevistas o encuestas) con el fin de dar respuesta a alguna situación o problema planteado previamente.

3.1.2 Tipo de investigación.

El tipo de investigación llevada a cabo en este proyecto se denomina cuantitativo que tendrá como resultado la prevalencia del síndrome de Wartenberg en los estudiantes y docentes del 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

3.2. Nivel de la Investigación.

Arias, (2006) señala que el nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio. En la redacción del objetivo general, el investigador expresa el nivel que le dará a su investigación. Según los niveles de investigación que propone Hurtado (1998), se considera que el presente proyecto se encuentra dentro de la investigación de nivel exploratorio y descriptivo, ya que se efectuara sobre un tema desconocido o poco estudiado como lo es el síndrome de Wartenberg y sus resultados constituirán una visión aproximada de dicho tema o lo que es igual a un nivel superficial de conocimiento y el cual a su vez será de gran utilidad a las para las ciencias de la salud porque permitirá un avance y profundización en el estudio de este síndrome y permitirá también la formulación de pautas para futuros problemas que involucren esta neuropatía.

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población.

Tamayo (2003) refiere que: “Población es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluso la totalidad de unidades o totalidades que integran dichos fenómenos”. Entonces, una población es el conjunto de todas las cosas que

concuerdan con una serie determinada de especificaciones. En este sentido la población estará conformada por 120 estudiantes y 12 docentes de 9no semestre de la Universidad José Antonio Páez

3.3.2. Muestra.

La muestra según Balestrini (1997), se define como: "una parte o subconjunto de la población"; ésta podrá representar o no en buena forma a la población y su tamaño dependerá del tipo de estudio que se desee realizar y de acuerdo a la profundidad del mismo, donde hay que considerar varios factores entre ellos el tipo de distribución y el nivel de significación estadística, para poder seleccionarla, lo cual forma parte de la estadística inferencia.

En la investigación realizada se utilizó el 30% de la población estudiantil representado por 36 alumnos y el 30% de la población de docente esta representado por 4 profesores que ejercen en la clínica integral V de la Universidad José Antonio Páez.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Rojas Soriano, (1996-1997) señala al referirse a las técnicas e instrumentos para recopilar información como la de campo, lo siguiente:

Que el volumen y el tipo de información-cualitativa y cuantitativa- que se recaben en el trabajo de campo deben estar plenamente justificados por los objetivos e hipótesis de la investigación, o de lo contrario se corre el riesgo de recopilar datos de poca o ninguna utilidad para efectuar un análisis adecuado del problema.

3.4.1. Técnicas

En opinión de Rodríguez Peñuelas, (2008:10) las técnicas, son los medios empleados para recolectar información, entre las que destacan la observación, cuestionario, entrevistas, encuestas. Según Tamayo y Tamayo (2008: 24), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida.” En el presente proyecto de investigación se empleara la técnica de la observación para la obtención de información relacionada con la cantidad estimada de estudiantes de odontología que presentan el síndrome de Wartenberg.

3.4.2. Instrumentos.

Sabino (1996) expone que un instrumento de recolección de datos es, en principio, cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos la información. Los datos secundarios, por otra parte son registros escritos que proceden también de un contacto con la práctica, pero que ya han sido recogidos, y muchas veces procesados, por otros investigadores (.....) suelen estar diseminados, ya que el material escrito corrientemente se dispersa en múltiples archivos y fuentes de información.

La presente investigación utilizó una guía de observación como instrumento mediante el cual se detallarán los siguientes aspectos, edad, género y profesión u oficio, el dolor presente antes de aplicarle una prueba de motricidad, durante la prueba de motricidad y la intensidad del dolor que presenten los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez afectados por el síndrome de Wartenberg.

Se aplicó la prueba del profesor y cirujano plástico estadounidense Lee Dellon, el cual consiste en mantener 30 a 60 segundos la muñeca pronada y flexionada para de esta manera saber si existe la presencia de algún signo y síntoma del síndrome de Wartenberg y este no sea confundido con otro síndrome.

3.4.3. Técnica para análisis de datos.

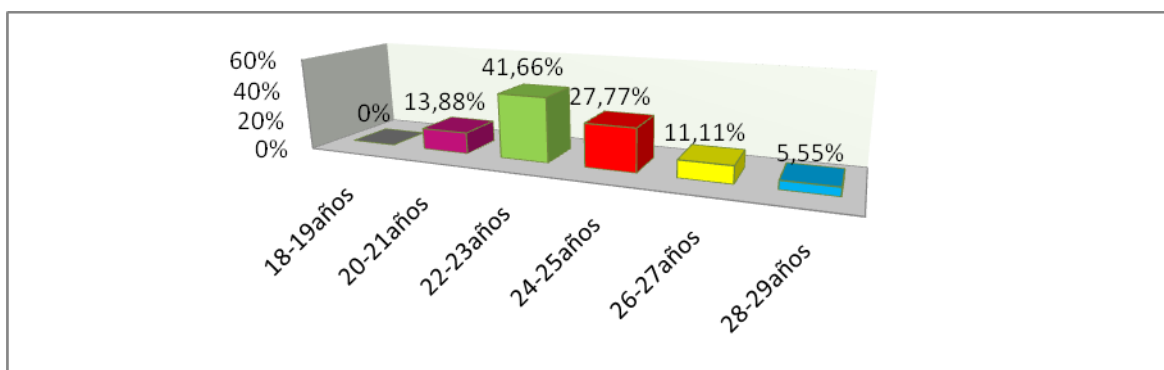
Según Arias (2004), “En este punto se describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan”. En virtud de ellos se toma en cuenta el análisis cualitativo; que se realizó para caracterizar las situaciones y expresar la pueden ser expresadas cuantitativamente y el análisis interpretativo; este se efectuó en función de las variables para así evaluar los resultados en forma parcial, que facilito la comprensión global de la información, para emitir juicios críticos y conclusiones. Rodríguez Peñuela (2010, p.32) señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos que producen números, Los cuales pueden ser analizados estadísticamente para verificar, aprobar o rechazar las relaciones entre las variables definidas operacionalmente, además regularmente la presentación de resultados de estudio cuantitativos viene sustentada con tablas estadísticas, gráficas y un análisis numérico.

CAPÍTULO IV

La finalidad de dicho capítulo es reflejar los resultados obtenidos la guía de observación aplicada a la población de estudiantes y docentes de 9no semestre de la universidad José Antonio Páez por medio de gráficas y tablas.

Tabla N° 1: Edades de los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
18 -19	0	0%
20 – 21	5	13,88%
22 – 23	15	41,66%
24 – 25	10	27,77%
26 – 27	4	11,11%
28 – 29	2	5,55%



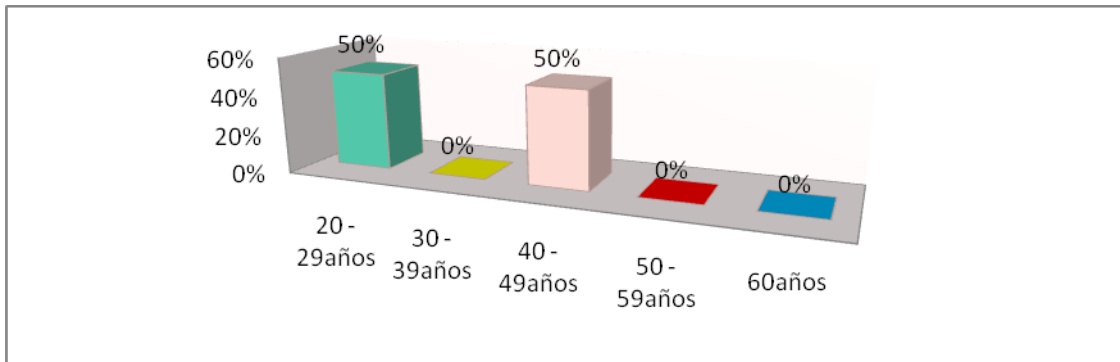
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfico N°1: Edades de los estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

Análisis de resultado: En la presente gráfica se puede determinar que las edades de mayor predominio en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la de la universidad José Antonio Páez son entre 22 y 23 años lo cual representa un total de 41,66% mientras que las de menor predominio son las edades 28 y 29 años representando un 5,55%.

Tabla N°2: Edades de los docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
20 – 29	2	50%
30 – 39	0	0%
40 – 49	2	50%
50 – 59	0	0%
60	0	0%



Fuente: Fernández, Vergara (2018).

Gráfica N°2: Edades de los docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez

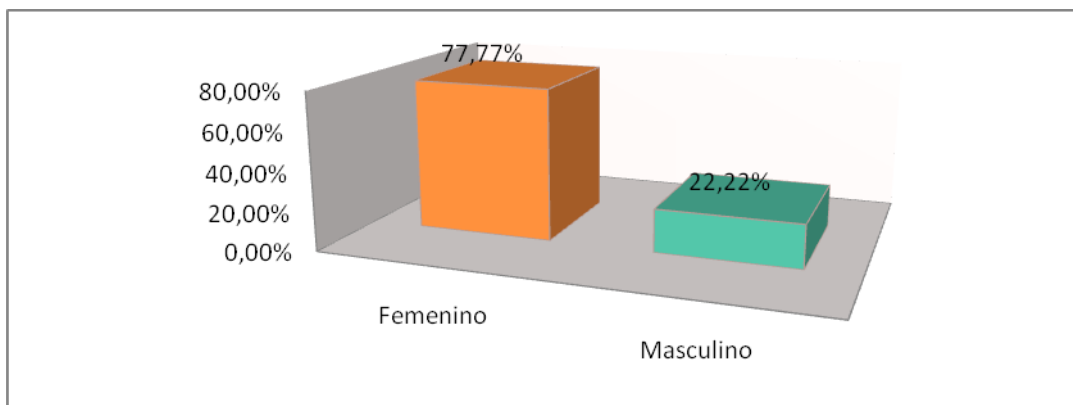
Análisis de resultados: En la gráfica anterior se puede evidenciar que existe un porcentaje equitativo en cuanto a las edades correspondientes a los docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez el cual lo ocupan

las edades comprendidas entre 20-29 años y las edades comprendidas entre 40-49 años.

Si realizamos un análisis comparativo entre las edades de los estudiantes y los docentes de odontología de 9no semestre de la universidad José Antonio Páez se concluye que aunque entre los estudiantes las edades con menor predominio son las 28 y 29 años en los docentes estas edades corresponden al 50%.

Tabla N°3: Género de los estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	28	77,77%
Masculino	8	22,22%



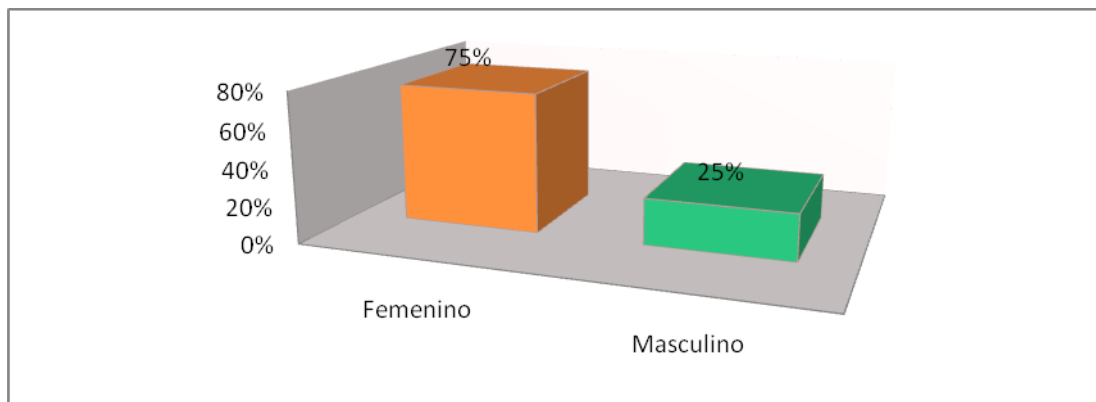
Fuente: Fernández, Vergara (2018).

Gráfica N°3: Género de estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

Análisis de resultados: La presente gráfica muestra que el género femenino es el mayor predominio en los estudiantes de odontología de la universidad José Antonio Páez ocupando un porcentaje de 77,77%, mientras que el género masculino solo ocupa un 22,22% de la población.

Tabla N° 4: Género de los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	3	75%
Masculino	1	25%



Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°4: Género de los docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

Análisis de los resultados: La presente grafica muestra como resultado que la mayoría de los docentes de 9no semestre de odontología son de sexo femenino ya que ocupan el porcentaje de 75% dejando así un porcentaje del 25% que ocupa la población masculina.

Tabla N°5: Dolor presente en estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Dolor	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	36	0%	100%
Mano (muñeca)	6	30	16,66%	83,33%
Dedos (pulgar, índice y medio)	8	28	22,22%	77,77%



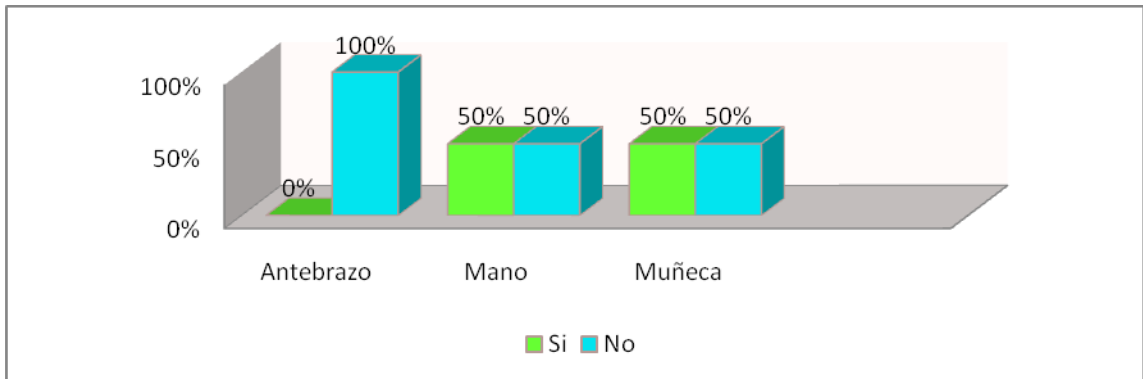
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°5: Dolor en estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Análisis de los resultados: Los resultados que arroja la presente grafica permiten concluir que la mayoría de los estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez no presentan dolor en antebrazo, mano y dedos

Tabla N°6: Dolor presente en docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez antes de la prueba Dellon.

Dolor	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	4	0%	100%
Mano (muñeca)	2	2	50%	50%
Dedos (pulgar, índice y medio)	2	2	50%	50%



Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°6: Dolor presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

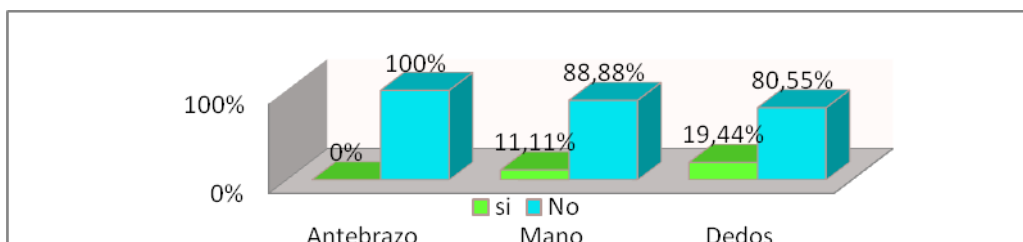
Análisis de los resultados: En la presente gráfica se muestra que existe una equivalencia entre los docentes que presentan dolor en los miembros mano y muñeca abarcando un 50% ambos miembros, mientras que el porcentaje de dolor en antebrazo presente en los docentes es de 0%.

Al comparar los resultados de la gráfica n° 5 y 6 podemos precisar que aunque no existían porcentajes significativos en cuanto a presencia de dolor en los

estudiantes de 9no semestre de odontología no es el caso en los porcentajes reflejados por los docentes que si comparten un porcentaje en cuanto a presencia de dolor en mano y muñeca.

Tabla N°7: Parestesia presente en estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	36	0%	100%
Mano (muñeca)	4	32	11,11%	88,88%
Dedos (pulgar, índice y medio)	7	29	19,44%	80,55%



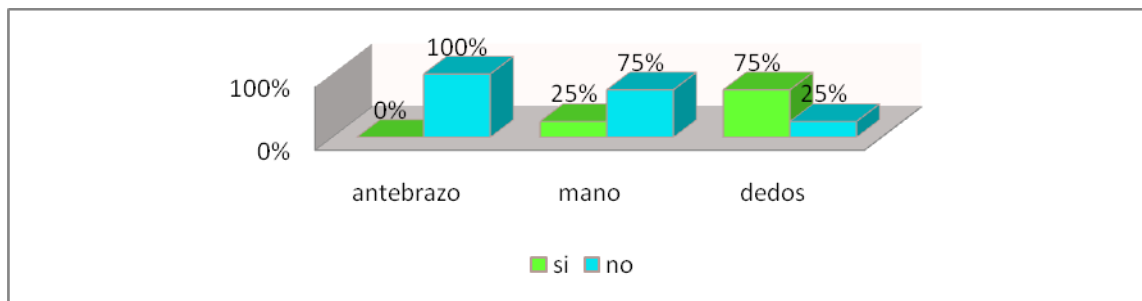
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°7: Parestesia presente los estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Análisis de los resultados: En la presente grafica se observa que en la población de estudiantes de 9no semestre de odontología no se muestra presencia de parestesia en ningún de los miembros evaluados.

Tabla N°8: Parestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	4	0%	100%
Mano (muñeca)	1	3	25%	75%
Dedos (pulgar, índice y medio)	3	1	75%	25%



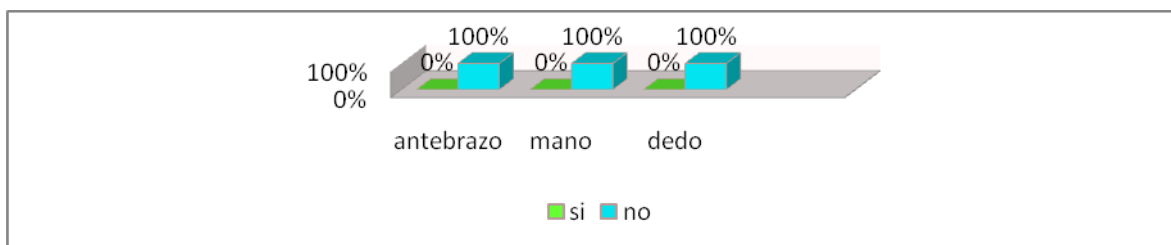
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°8: Parestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Análisis de los resultados: De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente grafica se puede determinar que solo un 75% de los docentes de 9no semestre presenta parestesia en los dedos mientras que en los demás miembros no muestran dolor.

Tabla N°9: Disestesia presente en estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	36	0%	100%
Mano (muñeca)	0	36	0%	100%
Dedos (pulgar, índice y medio)	0	36	0%	100%



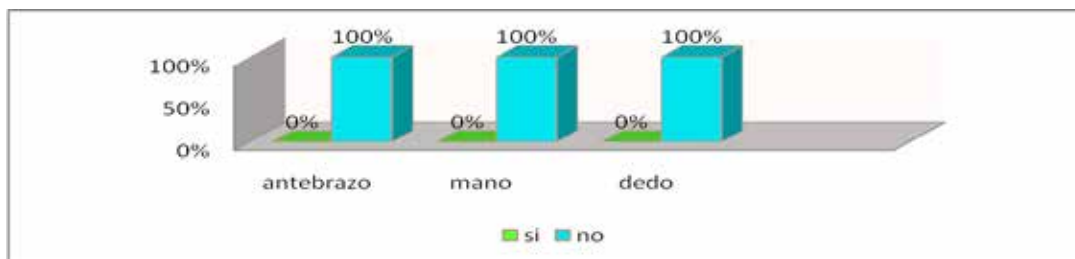
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°9: Disestesia presente en estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Análisis de los resultados: Dicha grafica muestra como resultado que los estudiantes de 9no semestre de odontología no presentan disestesia en ninguno de los miembros evaluados.

Tabla N°10: Disestesia presente en docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	0	0%	0%
Mano (muñeca)	0	36	0%	100%
Dedos (pulgar, índice y medio)	0	36	0%	100%



Fuente: Fernández, Vergara (2018)

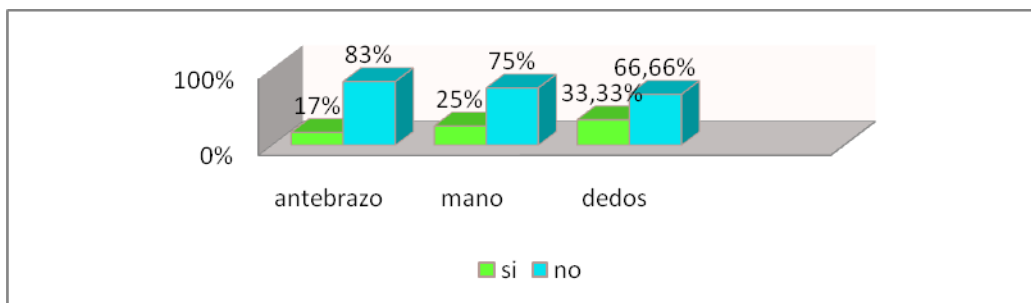
Gráfica N°10: Disestesia presente en docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez antes de la prueba de Dellon.

Análisis de los resultados: Los resultados dados en la presente grafica establecen que no existe presencia alguna de disestesia.

Al comparar los resultados obtenidos en las gráficas tanto de estudiantes como de profesores se observa que en ambos casos los resultados son negativos siendo los porcentajes iguales a 0%

Tabla N°11: Dolor presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Dolor	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	6	30	16,66%	83,33%
Mano (muñeca)	9	27	25%	75%
Dedos (pulgar, índice y medio)	12	24	33,33%	66,66%



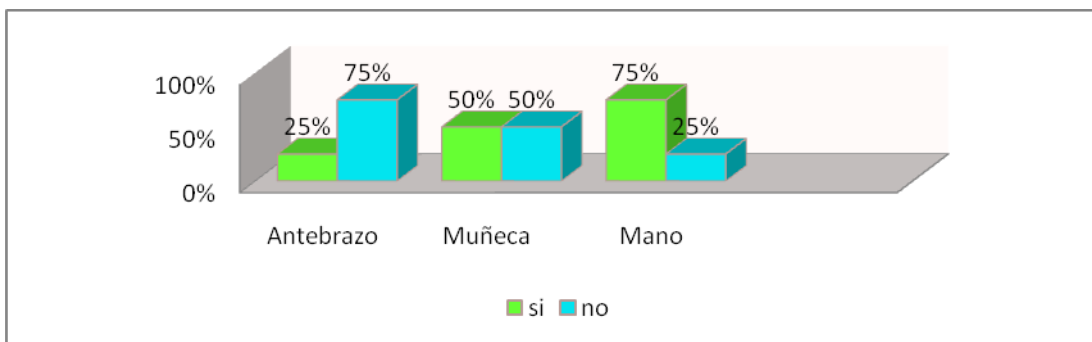
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°11: Dolor presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante de la prueba de Dellon.

Análisis de resultados: Mediante la presente grafica se obtuvo como resultados que la mayoría de los estudiantes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez no presenta dolor en los miembros evaluados durante la realización de la prueba de Dellon.

Tabla N° 12: Disestesia presente en docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante de la prueba de Dellon.

Dolor	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	1	3	25%%	75%
Mano (muñeca)	2	2	50%	50%
Dedos (pulgar, índice y medio)	3	1	75%	25%



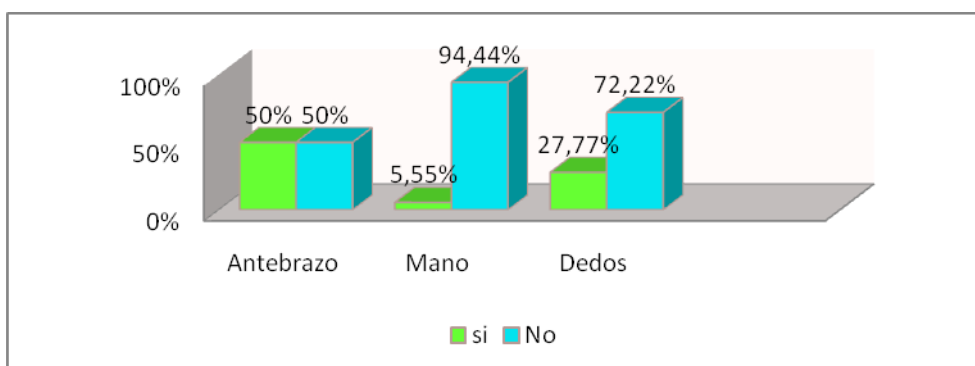
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°12: Dolor presente en docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Análisis de resultados: La presente grafica refleja que el miembro en cual los docentes de 9no semestre de odontología presentan dolor con más frecuencia durante la prueba de Dellon fue la mano mientras que la muñeca fue el segundo miembro más afectado por dolor.

Tabla N° 13: Parestesia presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante de la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	18	18	50%	50%
Mano (muñeca)	2	34	5,55%	94,44%
Dedos (pulgar, índice y medio)	10	26	27,77%	72,22%



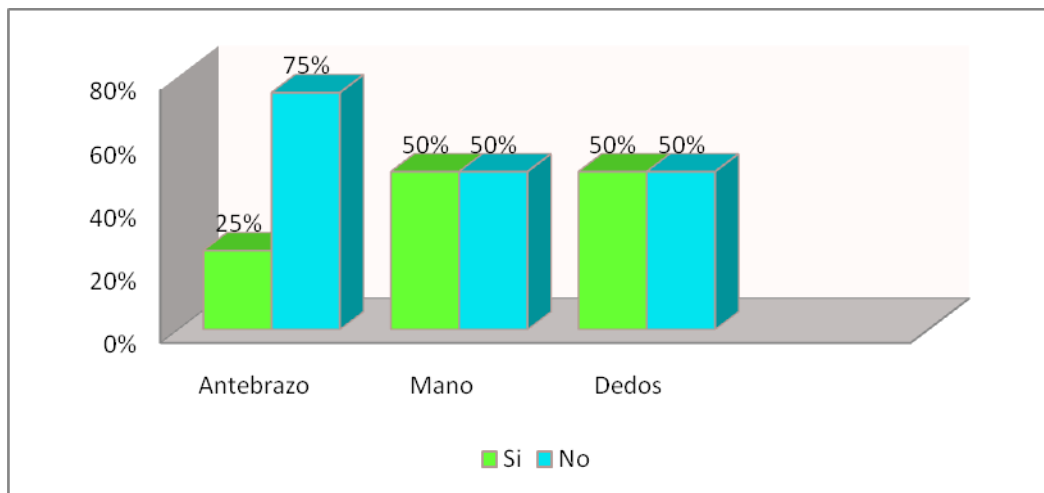
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfico N°13: Parestesia presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante de la prueba de Dellon

Análisis de los resultados: En esta grafica se pudo evidenciar que el miembro evaluado en los estudiantes de odontología de 9no semestre de odontología que presenta el menor porcentaje de parestesia fue la mano mientras que el antebrazo refleja un porcentaje de medio.

Tabla N°14: Parestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	1	3	25%	75%
Mano (muñeca)	2	2	50%	50%
Dedos (pulgar, índice y medio)	2	2	50%	50%



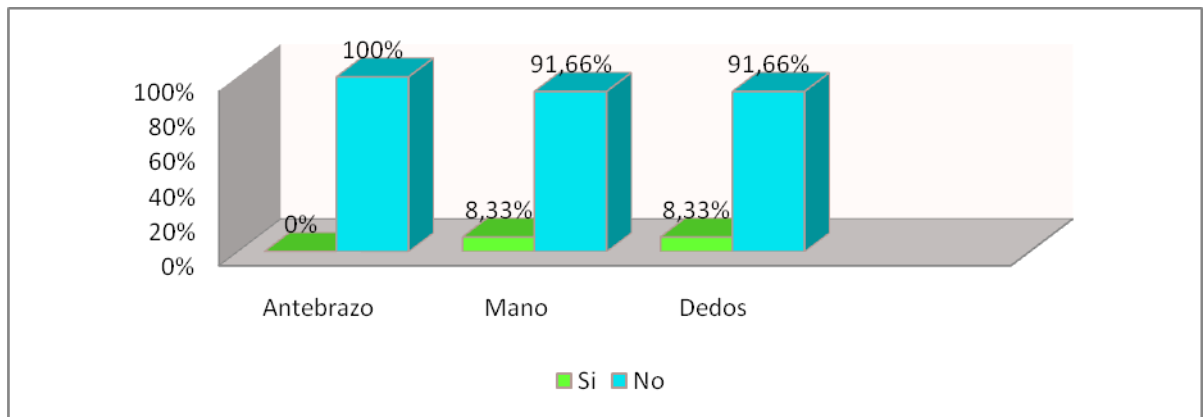
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfico N° 14: Parestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Análisis de resultados: En esta grafica se muestra que los miembros más afectados por parestesia en los docentes de 9no semestre de odontología son mano y dedos compartiendo ambos un porcentaje de 50%, mientras que el que menos afectado por parestesia es el antebrazo.

Tabla N° 15: Disestesia presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	0	36	0%	100%
Mano (muñeca)	3	33	8,33%	91,66%
Dedos (pulgar, índice y medio)	3	33	8,33%	91,66%



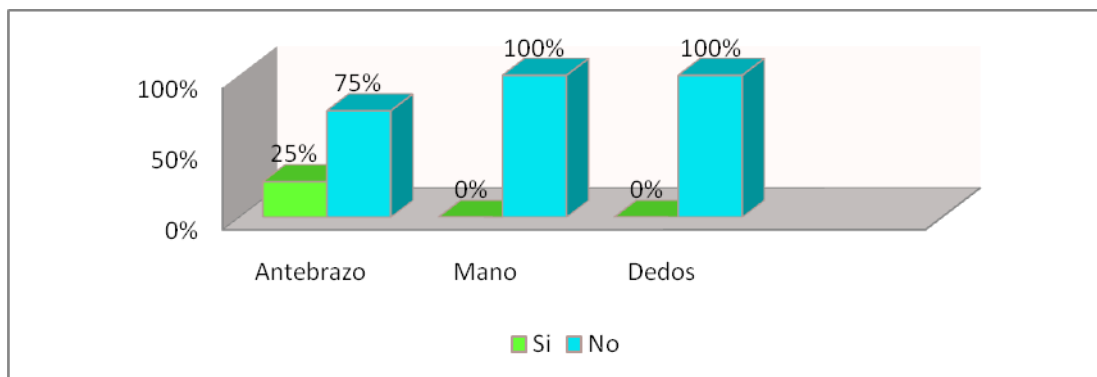
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfico N° 15: Disestesia presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Análisis de resultados: La actual grafica muestra que los porcentajes para presencia de disestesia en los estudiantes de 9no semestre de odontología, en todos los miembros evaluados son iguales a 0% sin ser el mayor en presentar mayor a 8,33%

Tabla N° 16: Disestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Parestesia	Frecuencia		Porcentaje	
	Si	No	Si	No
Antebrazo	1	3	25%	75%
Mano (muñeca)	0	4	0%	100%
Dedos (pulgar, índice y medio)	0	4	0%	100%



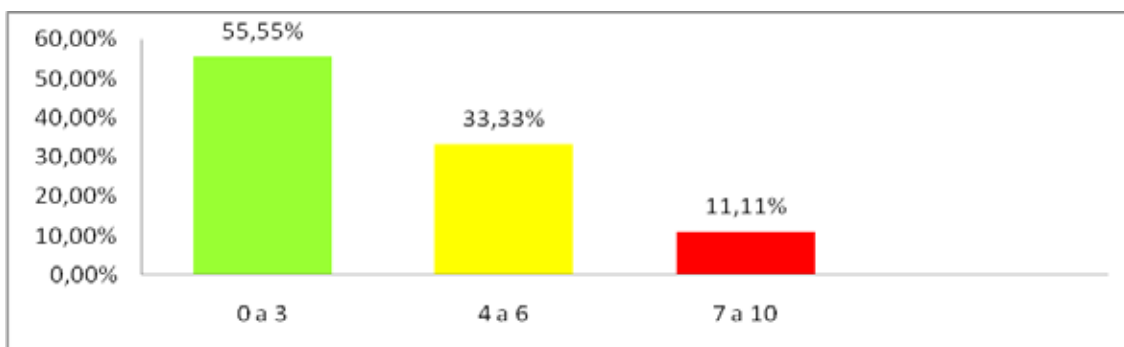
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfico N°16: Disestesia presente en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez durante la prueba de Dellon.

Análisis de resultados: En dicha grafica se puede evidenciar que al igual que en los resultados para la gráfica correspondiente para los estudiantes de 9no semestre de odontología en esta los resultados correspondientes para presencia de disestesia en los miembros evaluados son en su mayoría negativos aunque a nivel de antebrazo el porcentaje de presencia ocupe un 25%.

Tabla N° 17: Intensidad del dolor presentes en estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Intensidad	Frecuencia	Porcentaje
0 – 3	20	55.55%
4 – 6	12	33.33%
7 – 10	4	11.11%



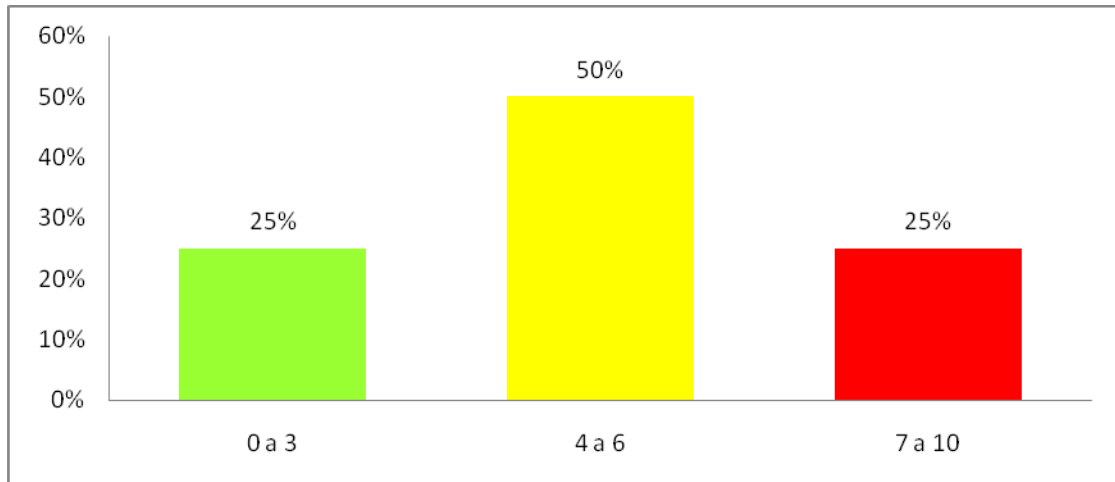
Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°17: Intensidad del dolor presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Análisis de los resultados: En la presente grafica se demuestra que la intensidad de dolor presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología es su mayoría es leve representando con exactitud un porcentaje de 55,55%.

Tabla N° 18: Intensidad del dolor presentes en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez

Intensidad	Frecuencia	Porcentaje
0 – 3	1	25%
4 – 6	2	50%
7 – 10	1	25%



Fuente: Fernández, Vergara (2018)

Gráfica N°18: Intensidad del dolor presentes en los docentes de 9no semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Análisis de los resultados: La presente grafica arroja como resultado que la intensidad de dolor presente en los estudiantes de 9no semestre de odontología en su mayoría es moderado representando un índice porcentual de 50%.

4.2 Conclusiones.

Para el desarrollo de las conclusiones partiremos desde los objetivos que sustentan nuestra investigación. En nuestro objetivo general se planteó determinar la prevalencia existente en el personal docente y estudiantes. De acuerdo a los discursos emitidos por los profesionales que participan en el proceso, los elementos que inciden en su visión están estrechamente relacionados con la experiencia que han tenido a lo largo de sus años de estudios académicos y desempeño laboral. En cuanto a los objetivos específicos establecidos y el fin de este proyecto se cumplió, al describir la patología, evaluar la presencia del síndrome y demostrar su prevalencia, por lo que se puede justificar la realización de esta investigación pudiendo obtener datos sobre la situación. Finalmente se puede concluir que, el síndrome de Wartenberg es una afección extraña, con poca prevalencia, que existe poco conocimiento sobre el síndrome en cuestión y todo lo que involucra el mismo a su vez se certifica que es una neuropatía poco común en las poblaciones y que el síndrome de Wartenberg no está presente en los estudiantes y docentes de 9no semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez.

4.3 Recomendaciones

A continuación se darán a conocer algunas recomendaciones generales para evitar el síndrome de Wartenberg:

Primeramente la universidad José Antonio Páez debe promover e incentivar la investigación y a su vez el estudio de patologías como el síndrome de Wartenberg de igual forma se recomienda el estudio a una población más amplia, realización de talleres de actualización en cuanto a ergonomía y las afecciones que puedan presentar el odontólogo o estudiante de odontología.

REFERENCIAS.

Álvarez C, Grille C, García M, García E (2018) “El síndrome de Wartenberg en Odontología”

https://files.epeldano.com/publications/pdf/97/gaceta-dental_97_283.pdf

Arias, F. (2006). Proyecto de Investigación: Introducción a la Metodología Científica. Caracas: Editorial Espíteme.

Balestrini (1997),

Dubs de Moya, R. (2002). El proyecto factible: una modalidad de investigación. Revista Universitaria de Investigación, 3(2).

Gómez M., Gómez, A., Cisneros, N. y Jiménez G. (2012). Mano y muñeca.

<https://www.secot.es/visor/caso.php?id=342&Anual=2012>

Gotteris (1998). Síndrome doloroso de la mano. 2ª Edición Editorial El Manual. Moderno México. DF.

Hernández J. (2010) Epineurotoma y tenosinovectomía en el destechamiento del síndrome de túnel carpiano Hospital Central Dr. Urquinaona de Maracaibo, estado Zulia tesis de grado. Facultad de Medicina. Universidad del Zulia. Zulia.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2004). Metodología de la Investigación. Bogotá: McGraw-Hill Interamericana.
Mancheno G, Martínez M, Tejera B, Olive A. (2011).

Moeisch. (1938). Síndrome del Túnel carpiano, Boletín de Rehabilitación Médica.

Paris, N. (2017). Investigación UJAP. Blogger.

<http://investigacionujap.blogspot.com/>

Sabino, C. (2007). El Proceso de Investigación. Caracas: Editorial Panapo.

Sivera, F. (2014). Seminarios de la fundación Española de reumatología.
<http://www.elsevier.es/es-revista-seminarios-fundacion-espanola-reumatologia-274>

Tamayo y Tamayo, M. (2003). El Proceso de la Investigación Científica.
México: Editorial Limusa.

Zermeño, J., Correa, J., Navarro, E., López, L., Villaruel, J., Espinosa, A., Gutiérrez I., y Lozano, J. (2014). Neuropatía compresiva del nervio radial.
<http://www.medigraphic.com/pdfs/orthotips/ot-2014/ot141e.pdf>

ANEXOS

Variable	Definición	Dimisión	Indicadores	Ítems
Patología	Grupo de síntomas asociados a una determinada dolencia.	Neuropatía antes de la prueba	Dolor	3
Síndrome de Wartenberg	El síndrome de Wartenberg es una neuropatía compresiva poco habitual de la rama sensitiva del nervio radial que se caracteriza por dolor y parestesias en la superficie radial dorsal del antebrazo con irradiación al dorso del pulgar y del segundo y tercer dedos.	Neuropatía después de la prueba	Dolor	4
Prevalencia	Es la proporción de individuos de una población que presentan el evento en un momento, o periodo de tiempo, determinado	Censal	Según edad y genero Según su profesión y tiempo de ejercicio	1 2



A continuación, se le realizara una serie de preguntas para que usted responda positiva o negativamente y el grado o intensidad de dolor según sea su condición, estos datos serán recopilados para el trabajo investigativo titulado” **PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE WARTENBERG DESARROLLADO EN LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE 9NO SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**” y son de carácter confidencial.

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Dolor	Leve	Moderado	Severo
Intensidad	0-3	4-6	7-10

1.Datos personales						
Edad	Genero		Profesión u oficio			
2.Tiempo de ejercicio de la profesión:						
Signos y síntomas antes la prueba						
3.DOLOR			PARESTESIA		DISESTESIA	
	S	N	S	N	S	N
Antebrazo						
Mano (muñeca)						
Dedos (pulgar, índice, medio)						

4.Signos y síntomas durante la prueba						
DOLOR			PARESTESIA		DISESTESIA	
	S	N	S	N	S	N
Antebrazo						
Mano (muñeca)						
Dedos (pulgar, índice, medio)						



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN
 JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sirvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta.

TÍTULO
 TRABAJO: Prevalencia del Síndrome de Wartenberg desarrollado DEL en los estudiantes y docentes de 1^{er} semestre de odontología de la universidad José Antonio Páez
 AUTORES: Fernández Nilda, Vergara Yaireth

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Categorización)		CLARIDAD (Clarificación)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS

OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Blasius B Gomez	V-17721571	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
ODONTOLÓGO	4 Nivel	22/11/18



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN
 JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta.

TÍTULO Prevalencia de Síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de DEL
 TRABAJO: odontología de la universidad José Antonio Paéz.
 AUTORES: Fernández Milda, Vergara Yareth

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Contenido)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (correspondencia)		RECORDS			
	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	siempre	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS

OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
<u>Arto Alina</u>	<u>11528130</u>	<u>[Firma]</u>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<u>Odontóloga</u>	<u>4º nivel</u>	<u>22/10/18</u>



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN
 JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta.

TÍTULO: Prevalencia del síndrome de Wartenberg desarrollado en los estudiantes y docentes de 9no semestre de DEL
 TRABAJO: odontología de la universidad José Antonio Páez
 AUTORES: Fernández Nikla, Vergara Yareth

CRITERIO	PERTINENCIA (Oportunidad Cronológica)		CLARIDAD (Precisión)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Absente	Presente	Absente	Presente	Absente	Presente	SI	NO	OTRO
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS

OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
<u>Melba Ordoñez de Jirón</u>	<u>5385110</u>	<u>Melba Ordoñez</u>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<u>Odontólogo</u>	<u>Doctorado</u>	<u>24-11-18</u>