

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST-
OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN INTERNOS DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO 2022”**

Área de Investigación
Salud pública estomatológica

Autor

LOPEZ VERGARA GINA

ASESOR

VASQUEZ ZAVALA JORGE EDUARDO

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4622-9532>

Jurado Evaluador:

Presidente: Juan Alberto Sánchez Haro

Secretario: Hugo Castillo Aguirre

Vocal: Carlos Salatiel Morera Chávez

Trujillo –Perú

2023

Fecha De Sustentación:

27 de febrero del 2023

DEDICATORIA

A Dios, por permanecer a mi lado en los momentos más difíciles, por darles vida, salud a mi familia y seres queridos y por guiarnos siempre en el camino del bien.

A Andres Ojeda Cornejo, por darme su apoyo y amor incondicional, por nunca

dejarme dar por vencida pese a las adversidades y momentos difíciles, por

siempre haber estado cuidándome, guiándome en cada paso de mi carrera.

Siempre te llevare en mi corazón.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios porque me trajo hasta aquí con un propósito, porque nunca suelta mi mano en los momentos más difíciles, por darme la sabiduría y la inteligencia para llegar hasta este momento.

A mi ángel Andres por que sin el nada de esto sería posible, porque me mostro el camino, y me sostuvo hasta el final, por su infinito amor, comprensión, disposición a compartirme todos sus conocimientos, porque nunca soltara mi mano desde donde este para seguir en su nombre, a el más que a nadie GRACIAS.

A mi madre y mis hermanos que aun estando lejos, en el corazón permanecieron cerca de mi todo el camino.

A mi asesor, por su tiempo, paciencia, y porque gracias a su sabiduría y conocimiento supo guiarme hasta este paso final.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego – Abril 2022.

Materiales y Métodos: Este estudio fue observacional, de corte transversal. Se evaluaron a 53 estudiantes de estomatología del 9no y 10mo ciclo, para lo cual se empleó un cuestionario virtual previamente validado con una validez de 0.975 y una confiabilidad buena (0.739) , se utilizó estadística descriptiva e inferencial para analizar los resultados.

Resultados: El nivel de conocimiento fue deficiente en un 71,7% de los internos. El sexo femenino presentó mayor conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales con un nivel regular-bueno acumulado de 30.6% y los de sexo masculino 23.50%. Según el ciclo de estudios el 71,7% de la muestra está representado por alumnos del décimo ciclo y el 28,3% son del noveno ciclo.

Conclusión: El nivel de conocimiento respecto a las complicaciones post-operatorias en implantes dentales en alumnos internos de la Universidad Antenor Orrego fue deficiente.

Palabras Clave: conocimiento, complicaciones post-operatorias, implantes dentales

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about the management of post-operative complications of dental implants in Stomatology interns of the Antenor Orrego Private University 2022.

Materials and Methods: This study was observational, cross-sectional. 53 stomatology students of the 9th and 10th cycle were evaluated, for which a previously validated virtual questionnaire was used with a validity of 0.975 and good reliability (0.739), descriptive and inferential statistics were used to analyze the results.

Results: The level of knowledge was deficient in 71.7% of the inmates. The female sex presented greater knowledge about the management of post-operative complications of dental implants with a regular-good accumulated level of 30.6% and the male sex 23.50%. According to the cycle of studies, 71.7% of the sample is represented by students from the tenth cycle and 28.3% are from the ninth cycle.

Conclusion: The level of knowledge regarding postoperative complications in dental implants in internal students of the Antenor Orrego University was deficient.

Keywords: knowledge, post-operative complications, dental implants

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES	
PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Marco Teórico.....	11
1.3. Antecedentes del Estudio.....	14
1.4. Justificación del estudio.....	16
1.5. Formulación Del Problema.....	17
1.6. Hipótesis.....	17
1.7. Objetivo(s).....	17
1.7.1. General.....	17
1.7.2. Específicos.....	17
1.8. Variables (Operacionalización de Variables).....	18
II. MATERIALES Y METODOS.....	20
2.1. Tipo de Investigación.....	20

2.2. Población y muestra de estudio.....	20
2.2.1. Criterios de Inclusión.....	20
2.2.2. Criterios de Exclusión.....	20
2.2.3. Marco de muestreo.....	21
2.2.4. Tipo de Muestreo.....	21
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	21
2.3.1. Método de recolección de datos.....	21
2.3.2. Instrumento de recolección de datos.....	21
2.3.3. Diseño de investigación.....	23
2.3.4. De la asesoría de la tesis.....	23
2.3.5. De la aprobación del proyecto.....	23
2.3.6. De la autorización para la ejecución.....	23
2.3.7. Recolección de datos.....	23
2.4. Procesamiento y análisis de datos.....	24
2.5. Consideraciones Bioéticas.....	24
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	37
Anexo N 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
Anexo N 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN.....	46
Anexo N 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	47
Anexo N° 04: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS.....	48

Anexo N 05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO.....	49
Anexo N 06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN.....	50
Anexo N 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorios sobre implantes dentales en internos de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022..	28
--	----

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según ciclo académico.....	29
---	----

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según sexo.....	30
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorios sobre implantes dentales en internos de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022..	28
--	----

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según ciclo académico.....	29
---	----

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según sexo.....30

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad Problemática

El presente estudio se realizará en alumnos internos de la carrera de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, de la ciudad de Trujillo, departamento de la Libertad.

La pérdida de las piezas dentales y las consecuencias de estas han sido una epidemia para la humanidad por muchos siglos, se planteó incluso en la literatura que es la mutilación más frecuente en la población, y así se entiende dado que desde las civilizaciones más antiguas se han intentado sustituir la pérdida dental con diversos aditamentos y materiales como metales y piedras preciosas.⁽¹⁾

Hoy por hoy hay mayor exigencia de implantes dentales por la población mundial. Esta mayor necesidad se da a partir del requerimiento de los pacientes por una rehabilitación de su desdentamiento que no suponga un menoscabo en su función masticatoria ni que dificulte su adaptación psicológica en su nueva realidad.⁽¹⁾

Actualmente en su mayoría los implantes dentales intraóseos tienen forma de raíz y los materiales empleados para su fabricación son altamente biocompatibles como por ejemplo el titanio, el cual permite una unión ósea sólida biológicamente el cual se denomina osteointegración. Para que un implante dental osteointegrado se considere exitoso deberá cumplir ciertos criterios en términos de la fisiología tisular (mantenimiento y presencia de la osteointegración, función (capacidad de masticación) y satisfacción del paciente (comodidad y estética).⁽²⁾

Ningún profesional espera tener complicaciones implantológicas durante el tratamiento, por lo que en el campo de la implantología oral la rápida identificación y tratamiento de estos problemas es fundamental. El profesional debe conocer los sin números de riesgos que conlleva cada intervención, así como la forma de reaccionar frente a estos problemas.⁽³⁾

Existen otros factores además que pueden causar complicaciones en los implantes dentales estos como son, problemas psicosociales y sistémicos de los pacientes, factores quirúrgicos, errores perioperatorios, errores prostodónticos y hábitos de los pacientes. Las complicaciones post-operatorias se dividen en 3 grupos de factores: las asociadas a infecciones bacterianas, mecánicas (oclusales) así como psicológicas y sistémicas.⁽⁴⁾

Por otro lado, y muy a pesar de que la intervención haya sido la más acertada y el implante se haya integrado correctamente, con el paso del tiempo se presentara la falla en el patrón oclusal es decir en como mastica y cierra la boca el paciente, y es ahí cuando se afectara negativamente la supervivencia del implante. Esto también puede darse en aquellos pacientes que padecen de bruxismo.⁽⁵⁾

Así mismo otro de los motivos que puede generar complicaciones y la posible falla de los implantes es la higiene bucal de los pacientes, ya que este conlleva a la enfermedad periodontal, la cual es una patología de las encías que se traslada al aérea de tejido que se encuentra alrededor de los implantes, y que generan periimplantitis.⁽⁵⁾

Los implantes dentales al no ser una pieza dental natural son más susceptibles a generar enfermedad y complicaciones⁽⁵⁾, por lo tanto en los implantes dentales, la preocupación de los profesionales no solo se debe centrar en la planificación y tratamiento solamente, sino que debe extenderse a detectar complicaciones precoces, tener el conocimiento

necesario para realizar intervenciones en el momento necesario y poder así obtener más longevidad en la rehabilitación implantológica. ⁽⁴⁾

I.2. Marco Teórico

Uno de los principales preceptos en Odontología es la de mantener la salud bucodental de los pacientes mediante la preservación de su dentadura. Cuando por ciertos motivos existe pérdida de las piezas dentales, la solución está dirigida a buscar materiales suplentes que le devuelvan al paciente su estado de salud bucal y que a su vez estos garanticen su rehabilitación funcional y estética. ⁽⁶⁾

La primera evidencia que se tiene sobre el uso de implantes data de los años 600 A.C en la cultura Maya. Donde se encontró un trozo de mandíbula con fragmentos de concha aparentando los tres incisivos inferiores. Después en 1809 Maggolio explica el desarrollo de creación e inserción de raíces de oro los cuales sostenían los dientes. El implante estaba conformado por 3 piezas de oro soldadas. ⁽⁶⁾

En 1993 Stock describió un procedimiento en el cual se insertaba un tornillo de vitalio al hueso el cual proporcionaría anclaje y que permitía recuperar el diente perdido. ⁽⁶⁾Es así que aunque en la antigüedad según la literatura las personas han intentado recuperar la ausencia de los dientes con materiales extraños, es recientemente que la ciencia ha podido conseguir un material biológicamente compatible para la reposición plena de las piezas perdidas. ⁽⁷⁾

Por lo que la implantología oral la cual constituye la recuperación de las estructuras de soporte y los dientes ausentes ha permitido mejorar la calidad de vida de millones de personas. ⁽⁷⁾ Este surgimiento viene con los aportes ofrecidos por P.J. Branemark y el empleo del titanio como material de elección para la confección de implantes dentales. ⁽⁸⁾

Pacientes que anteriormente tenían que vivir sin esperanzas a causa del edentulismo, hoy en día tienen la ventaja de lograr una reposición total de sus piezas perdidas y poder así masticar perfectamente, pacientes los cuales han tenido una radical pérdida ósea facial la cual están íntimamente relacionado con la estética hoy en día puede verse con un aspecto más juvenil , personas jóvenes las cuales padecían de ausencia congénita de piezas dentales ahora pueden tener una apariencia normal y estética.⁽⁹⁾

En muchos estudios clínicos el tratamiento con implantes ha obtenido un porcentaje alto en la tasa de éxito, sin embargo y muy a pesar de los avances en la tecnología sobre implantología oral estos no están libres de complicaciones, las cuales pueden ser de carácter protésico o quirúrgicos y con resultados de variable gravedad.⁽¹⁰⁾

Las complicaciones protésicas imposibilitan a los pacientes disfrutar de las restauraciones que desean, esto generado ya sea por un mal diagnóstico, una mala colocación de los implantes o un desconocimiento de las fuerzas que ejercen sobre los elementos protéticos. Así mismo las complicaciones del tipo quirúrgico pueden ocasionar problemas neuronales, cuadros de hemorragia importantes y finalmente la pérdida de los implantes, estas complicaciones además pueden ser del tipo inmediatas, mediatas y tardías.⁽¹¹⁾

Dentro de las inmediatas encontraremos dolor, dehiscencia de la sutura y hematoma, mientras que en las mediatas hallamos la ulcera de decúbito, también encontramos los granulomas residuales, áreas anestésicas y neuralgias, finalmente las complicaciones tardías en las que se incluyen la ausencia de osteointegración producto de la formación de fibrillas en la interface de unión del hueso y el titanio, así como la presencia de gingivitis hiperplasia y exposición de la fijación implantaria.⁽¹²⁾

Resulta imprescindible prever las complicaciones y fracasos de los implantes dentales mediante la planificación idónea, para preservar la osteointegración. En las complicaciones de índole mecánico surgen diversos factores como causas posibles sobre todo en implantes dentales de carga tardía como, por ejemplo: bruxismo, desajuste oclusal, inadecuada colocación de las estructuras protésicas, localización y diámetro de los implantes y diseño de las prótesis.⁽¹³⁾

Los implantes en ocasiones presentan complicaciones pequeñas, en otras la pérdida total de estos a causa de fracturas o aflojamientos del tornillo y ruptura de los aditamentos de revestimiento como las resinas y cerámicas. Sin embargo, algunos autores estiman que los casos en los que hay ruptura del tornillo de conexión de prótesis debe ser considerada como una complicación y no como un fallo, debido a que estos fenómenos pueden ser reversibles y corregidos en la mayoría de los casos.⁽⁵⁾

A medida que la disciplina implantología siga creciendo, la odontología enfrentara estas complicaciones y será indispensable tener el conocimiento suficiente para poder tratarlas de la mejor forma y así conseguir el éxito de la terapia a largo plazo.⁽¹⁴⁾

Derks y Cols. 2016 afirmaron que a la vez que ha aumentado la demanda por la colocación de implantes dentales, también se ha evidenciado toda una secuencia de complicaciones de tanto de carácter biológico como biomecánico, los cuales han puesto a los odontólogos frente a diversos desafíos. Estos deben solucionar complicaciones eventuales, prevenirlas y asegurar resultados previsibles y duraderos en el tiempo a todos los pacientes.⁽¹⁵⁾

Giannolibe y Lang.2016 definen como comunes las complicaciones de ahora y a su vez confirman que estas repercuten tanto en el tejido blando como el tejido duro, generando así el compromiso de la solidez

de los implantes, obligando a tener que retirarlos y posteriormente tener que restituirlos por otros. ⁽¹⁶⁾

Existen diversos protocolos propuestos en la literatura con la finalidad de tratar las complicaciones de carácter biológico como por ejemplo la perimplantitis con el fin de conservar así los implantes comprometidos. ⁽¹⁷⁾

Distintos tratamientos quirúrgicos para tejidos duros Rocuzzo y Cols.2011, Schwarz y Cols.2012 y tratamientos quirúrgicos para tejidos blandos Zucchelli y cols. 2013; Burkhard y cols. 2008; Rocuzzo y cols. 2014 han sido específicamente descritas sin llegar a una propuesta terapéutica común, hay aún menos evidencia con respecto al proceder en caso de implantes con mal pronóstico sobre todo en aquellos que tienen que ser retirados y sustituidos. ⁽¹⁸⁾

I.3. Antecedentes del Estudio

Saad I. et al. ¹⁹(Arabia Saudita-2021) estudiaron el nivel de conocimiento, conciencia y percepción de los estudiantes de odontología, pasantes y recién graduados sobre complicaciones del implante dental en 288 participantes. Encontrándose que el 37,5% mostraron un buen nivel de conocimientos acerca de los procedimientos en implantes dentales y el 38,9% mostro el mismo nivel de conocimiento respecto a las complicaciones de los implantes.

Feher B. et al.²⁰(Austria-2020) realizaron un estudio retrospectivo desde enero del 2016 hasta noviembre del 2018 en el cual registraron complicaciones postoperatorias en implantes dentales, como hematoma, sangrado, daño e infección nervioso, así como falla temprana del implante. Además evaluaron los factores de riesgo que estuvieran relacionados con el paciente y el implante, los cuales incluían diabetes y tabaquismo, así mismo también se evaluaron los parámetros de tratamiento los cuales incluían los procedimientos

quirúrgicos y los tipos de brechas. En un total de 1132 pacientes con edad media entre 50.6 y 16.5 años, de los cuales el 55.4% fueron mujeres y 2413 implante se produjeron complicaciones postoperatorias en 71 pacientes.

Assery N et al.²¹ (Arabia Saudita-2018) estudiaron el conocimiento y la conciencia de los odontólogos generales en Riyadh, mediante un cuestionario de base clínica y visual radiográfico en el tratamiento de las complicaciones de los implantes dentales. Este contaba de 3 partes. La primera sobre datos demográficos, la segunda contenía imágenes de radiografías y clínicas visuales que tenían como propósito evaluar el nivel de conocimiento y conciencia de los odontólogos sobre las complicaciones peri implantarias que ocurren comúnmente y su manejo; y, la tercera, actitudes de los participantes frente al manejo de estas complicaciones. Encontrándose que, la mayoría de los odontólogos estaban graduados desde el 2012 (47,5%). En el mayor de los casos los encuestados (71,6%) recibieron un curso didáctico en implantología dental mientras cursaban estudios de pregrado. Los odontólogos que participaron en talleres de implantología tuvieron mayor incidencia de respuestas correctas a diferencia de aquellos que recibieron cursos didácticos en pregrado sobre temas asociados a la formación práctica. Esto demuestra que la capacitación practica en pregrado resultaría en una mejor comprensión de los implantes dentales, sus complicaciones y manejo.

Petrie et al.²²(EEUU-2021) analizaron mediante una encuesta sobre los planes de estudio de las escuelas pre-doctorales de los EE.UU relacionado con el tratamiento con implantes dentales y haciendo énfasis en el diagnóstico y manejo de las complicaciones de los implantes. mediante un cuestionario de 26 preguntas. Encontrándose que, 28 escuelas en total respondieron las encuestas (42.4% de tasa de respuesta) y 23 completaron las encuestas completas (34,8% tasa de finalización). 15 escuelas (65,2%) información que cuentan con métodos para registrar las complicaciones de los implantes dentales y

8 de las 23 escuelas (34,8%) comunicaron que tienen métodos para evaluar el conocimiento de los estudiantes respecto a la identificación de las complicaciones en implantes dentales.

Solo dos escuelas informaron métodos para evaluar la preparación de los estudiantes con respecto al manejo de las complicaciones de los implantes dentales. La mayoría de las complicaciones fueron mecánicas (4,3%), seguidas de biológicas (28,6) y estéticas (7,1%). Las prótesis que más asociaron a las complicaciones fueron las sobre dentaduras apoyadas en implantes (39,1%), seguidas por aquellas de coronas unitarias (34,8%), y las prótesis parciales fijas (4,3%).

Se encontró una tendencia positiva entre aquellas escuelas que manejaban planes de estudios sobre complicaciones en implantes dentales y la preparación de los alumnos.

I.4. Justificación del estudio

Las complicaciones postoperatorias en la terapia implantológica se ha incrementado en estos últimos tiempos debido a la gran demanda de la rehabilitación oral mediante esta técnica, si bien existen estudios previos relacionados al entendimiento de los estudiantes de odontología sobre implantes dentales, se puede encontrar que aún se ignora el nivel de conocimiento acerca del manejo de las complicaciones postoperatorias en implantes dentales.

Es así que este estudio tiene a fin percibir el nivel de conocimientos de los alumnos de internado de la Universidad Privada Antenor Orrego-Abril 2022 con respecto al manejo de complicaciones postoperatorias en implantes dentales, y a su vez tiene como objetivo percibir si existe alguna diferencia en el nivel de conocimiento con respecto a la edad y el ciclo académico que cursan.

I.5. Formulación Del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022?

I.6. Hipótesis

Implícita

I.7. Objetivo(s).

I.7.1. General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022.

I.7.2. Específicos

- Determinar el Nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego-Abril 2022 según el ciclo académico.
- Determinar el Nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego-Abril 2022 según sexo.

I.8. Variables (Operacionalización de Variables)

Variable (s)	Definición Conceptual	Definición Operacional e indicadores	Tipo de Variables	Escala de Medición
			Según su Naturaleza	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS EN IMPLANTES DENTALES	<p>El conocimiento de la posibilidad y magnitud de las complicaciones postoperatorias es crucial para los clínicos que practiquen la odontología implantológica hoy en día. ⁽²³⁾</p> <p>Bergeron definió el conocimiento como la información organizada, sintetizada o resumida para mejorar la comprensión, la conciencia o el entendimiento. ⁽¹⁶⁾</p>	<p>Cuestionario conformado por preguntas de conocimiento sobre la Bioética, que se evaluarán en el presente estudio, cada pregunta correcta vale 1 punto.</p> <p><u>Indicadores de puntaje:</u> ⁽²⁴⁾</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sobresaliente: 19-20 <input type="checkbox"/> Muy Bueno: 17-18 <input type="checkbox"/> Bueno: 14-16 <input type="checkbox"/> Suficiente: 11-13 <input type="checkbox"/> Insuficiente: 0-10 	Cualitativa	Ordinal
Co- Variable (s)	Definición Conceptual	definición	Tipo de	Escala

		Operacional e Indicadores	Variables	de medición
			Según su naturaleza	
Ciclo Académico	Cada uno de los bloques de cursos en que se divide un plan de estudios ⁽²⁵⁾	Noveno Decimo	Cualitativa	Nominal
Sexo	El sexo hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. ⁽²⁶⁾	Masculino Femenino	Cualitativa	Ordinal

II. MATERIALES Y METODOS

II.1. Tipo de Investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

II.2. Población y muestra de estudio

La población de la presente investigación estará constituida por alumnos de internado del Programa de estudios Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del semestre 2022 que cumplan los siguientes criterios:

II.2.1. Criterios de Inclusión

- Alumnos matriculados en el 9° y 10° ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en el año 2022.
- Alumno que aceptara participar en el estudio voluntariamente.

II.2.2. Criterios de Exclusión

- Alumnos matriculados en 9° y 10° ciclo que no autoricen su participación.

II.2.3. Marco de muestreo

Registro alumnos de 9no y 10mo matriculados en el semestre 2022.

Unidad de muestreo

Alumno matriculado del Programa de estudios profesional de Estomatología (de 9° y 10° ciclo) de la Universidad Privada Antenor Orrego (abril-Julio 2022)

Unidad de Análisis

Alumno matriculado del Programa de estudios profesional de Estomatología (de 9° y 10° ciclo) de la Universidad Privada Antenor Orrego (abril-Julio 2022)

Muestra

En la presente investigación se tomará como muestra la totalidad de la población, dado que cuando la población es menor a 50 individuos, la población es igual a la muestra. (Hernández, 2003).

II.2.4. Tipo de Muestreo Censal

II.3. Técnicas e instrumentos de investigación

Para realizar la selección de los estudiantes se tomará en cuenta los criterios de inclusión y de exclusión propuestos. Se usará como técnica de recolección de datos la encuesta, el instrumento que se utilizó fue cuestionario.

II.3.1. Método de recolección de datos Observacional

II.3.2. Instrumento de recolección de datos

Para poder medir el nivel de conocimiento en los estudiantes de Estomatología, se utilizó un cuestionario realizado propiamente

para la investigación que consta de 20 preguntas cerradas, con sus posibles respuestas. Precediendo al cuestionario se creó 2 secciones: una de ellas con el fin de explicar los objetos del estudio y el consentimiento informado en el cual deberá aceptar o no voluntariamente la participación del alumno en el estudio. Así mismo fueron medidos en 4 indicadores: Muy bueno, bueno, regular y deficiente. (ANEXO N° 1).

Validez

Para su validación, el cuestionario fue sometido a valoración mediante el juicio de 10 expertos, que evalúan individual e independientemente cada ítem del cuestionario, asignándoles una puntuación. El estadístico empleado es el coeficiente V de Aiken, cuyos resultados son aprobatorios en todos los ítems; con ello finalmente se logra determinar la validez individual y grupal de los ítems., se obtendrá un porcentaje de concordancia cercano al 100%; (V de Aiken=). (ANEXO N° 2).

Confiabilidad

La confiabilidad del método fue realizada mediante el análisis de fiabilidad a los 20 ítems del cuestionario empleado para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología. Se aplicó el cuestionario a 10 estudiantes, se empleó el estadístico Kuder –Richardson Formula 20, encontrando una confiabilidad muy significativa, KR-20 igual a 0.739. (ANEXO N°3).

II.4. Diseño de investigación

Esquema:

M → O

Donde:

M : Estudiantes del Programa de estudios de estomatología UPAO.

O : Observación de los datos en el cuestionario virtual dados por los estudiantes del Programa de estudios de estomatología UPAO.

II.4.1. De la asesoría de la tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N° 4).

II.4.2. De la aprobación del proyecto

Resolución De canal N° 1515-2021-FMEHU-UPAO (ANEXO N° 5).

II.4.3. De la autorización para la ejecución

Aprobado el proyecto de investigación se continúa con la solicitud del permiso debido, de forma virtual al director de la Escuela de Estomatología Dr. Oscar del Castillo Huertas para luego a su correspondiente ejecución. (ANEXO N°6).

II.4.4. Recolección de datos

Para la recolección de datos se solicitó a los diferentes docentes de los ciclos a estudiar la autorización para poder acceder a sus clases las cuales las impartían vía zoom y así mismo también acceder al grupo de WhatsApp de los alumnos. Posteriormente, se envió el enlace del cuestionario virtual por dichas plataformas, informando anticipadamente sobre el objetivo del estudio. Cada pregunta marcada correctamente tuvo un valor de un punto, y mal marcada un valor de cero.

Finalmente se procedió a la recolección de datos para su posterior presentación y análisis, utilizando los softwares estadísticos correspondientes.

II.5. Procesamiento y análisis de datos

Se realizará aplicando el programa Excel 2021 y el paquete estadístico SPSS versión 20. Asimismo, los datos recolectados fueron procesados usando **Estadística descriptiva** a través de tablas de frecuencia y gráficos correspondientes a los objetivos propuestos.

II.6. Consideraciones Bioéticas

- Declaración de Helsinki, adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial (Helsinki 1964) y modificada en Fortaleza- Brasil. Octubre del 2013.²⁷
- Los artículos 4, 15, 25, 27 y 28 de la Ley General de Salud del Perú (Ley N° 26842).
- Código de Ética del Colegio Odontológico Art 23 y 40.
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCION N°0187-2021-UPAO (ANEXO N° 07).

III. RESULTADOS

Este estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en los internos de la Universidad Privada Antenor Orrego, en una muestra de 53 alumnos, de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

El nivel de conocimiento que se encontró fue un nivel insuficiente en un 71.70% de los internos, seguido de un nivel de conocimiento suficiente en un 26.4% y solo un 1.89% tiene un nivel de conocimiento bueno sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales.(tabla1)

La distribución de internos por sexo el 67,9% pertenecían al sexo femenino y el 32,1% son de sexo masculino; de los cuales, el sexo femenino presentó un mayor conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales con un nivel insuficiente acumulado de 69.44% al igual que los internos de sexo masculino que un nivel insuficiente en un 76.47%. (Tabla 2).

Según el ciclo de estudios 15 pertenecen al noveno ciclo de los cuales el 60% obtuvo un nivel insuficiente. En cuanto a los alumnos del décimo ciclo y el 76.36% obtuvo un nivel insuficiente sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales. (tabla 3)

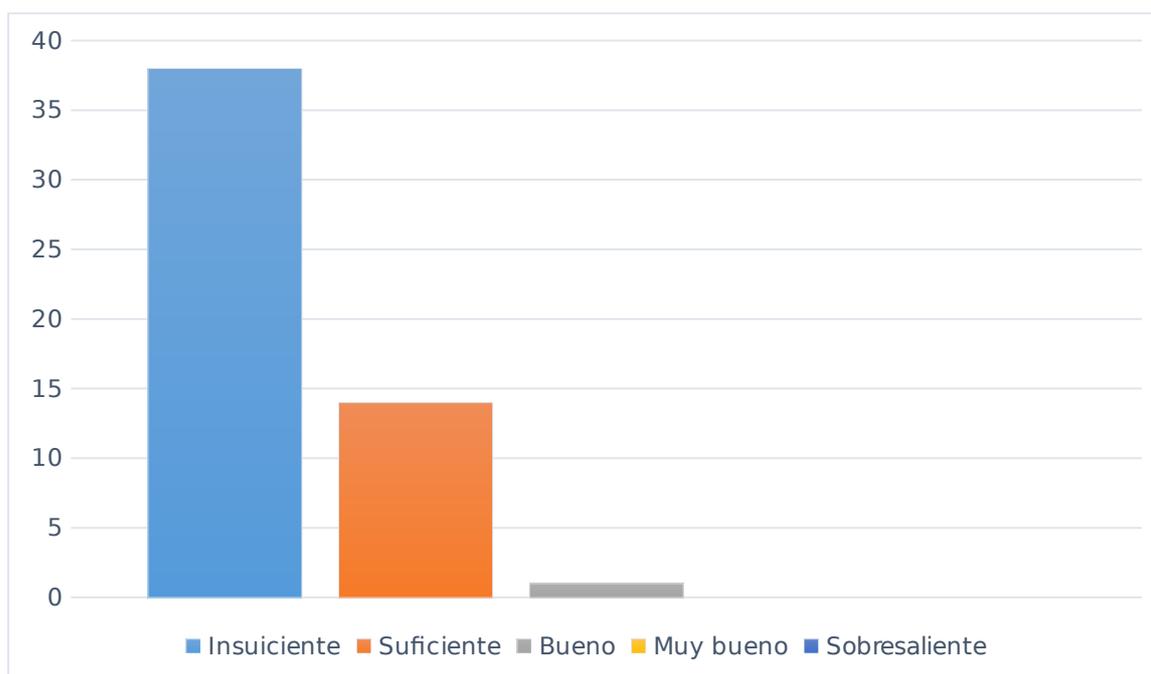
Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorios sobre implantes dentales en internos de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESTUDIANTES	
	n	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	0	0.00
Bueno	1	1.89
Suficiente	14	26.42
Insuficiente	38	71.70
TOTAL	53	100.00

Media	Mediana	Moda
8.66	8.00	8.00

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorios sobre implantes dentales en internos de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022.



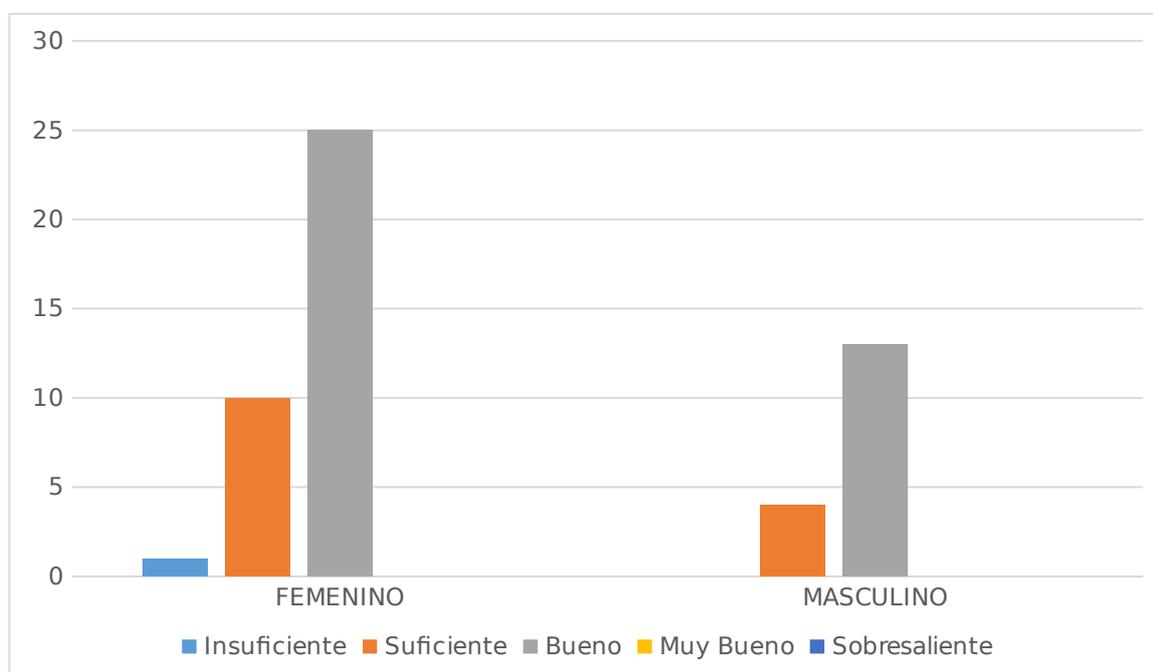
Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según sexo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SEXO				TOTAL
	FEMENINO		MASCULINO		
	n	%	n	%	
Sobresaliente	0	0.00	0	0.00	0
Muy bueno	0	0.00	0	0.00	0
Bueno	1	2.78	0	0.00	1
Suficiente	10	27.78	4	23.53	14
Insuficiente	25	69.44	13	76.47	38
	36	100.00	17	100.00	53

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022.

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según sexo.



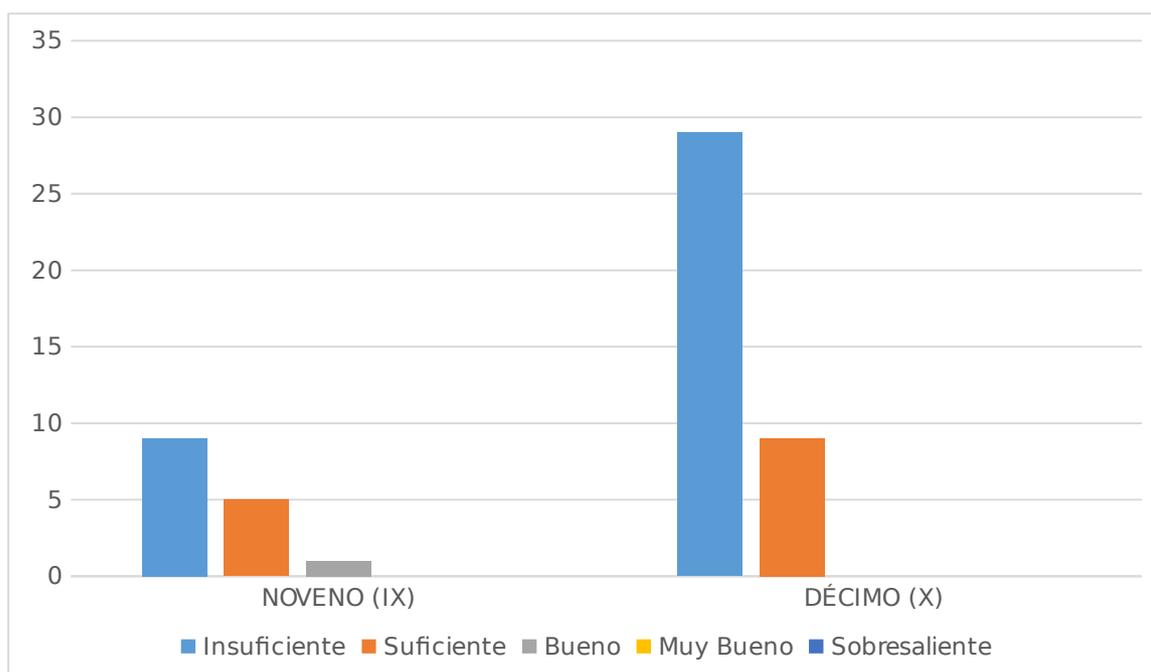
Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según ciclo académico.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	CICLO ACADÉMICO				TOTAL
	NOVENO		DÉCIMO		
	n	%	n	%	n
Sobresaliente	0	0.00	0	0.00	0
Muy bueno	0	0.00	0	0.00	0
Bueno	1	6.67	0	0.00	1
Suficiente	5	33.33	9	23.68	14
Insuficiente	9	60.00	29	76.32	38
	15	100.00	38	100.00	53

Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022.

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre complicaciones post-operatorias de implantes dentales en alumnos de la Universidad Privada Antenor Orrego, según ciclo académico.



Fuente: Datos obtenidos por el investigador, 2022.

IV. DISCUSIÓN

La encuesta se llevó a cabo en una población representativa de estudiantes del noveno y décimo ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, población que representa el futuro de la odontología, por lo que es

importante evaluar sus conocimientos y actitudes hacia la odontología de implantes.

Pese a que la supervivencia de los implantes dentales tiene una tasa alta, muchas revisiones sistemáticas han intentado tanto identificar como cuantificar la aparición de complicaciones relacionadas con los implantes dentales. Las revisiones más profundas han estudiado todo el alcance de las complicaciones desde el planeamiento quirúrgico hasta el último seguimiento. Sin embargo en otras revisiones se limitaron a fases específicas del tratamiento, como complicaciones quirúrgicas o postoperatorias inmediata y complicaciones que pudieran ocurrir durante el periodo de mantenimiento.^(23,24)

En la Universidad Antenor Orrego ofrecen una educación igualitaria para sus estudiantes de ambos sexos. Sin embargo en el presente estudio, las mujeres estaban representados predominantemente, esto puede deberse al hecho de que se encontró una mayor población femenina entre los encuestados debido al creciente aumento de mujeres sobre los hombres producido a lo largo de varios años, en un estudio realizado en el 2020 por Mously y cols.²⁰ se encontró también que las mujeres tenían una mejor actitud hacia el cuidado de los implantes dentales en comparación con los hombres, sin embargo esto no representa una mayor capacidad intelectual ni comprensiva con respecto a este estudio.

La mayoría de los participantes cursaban el último ciclo de estudios, se esperaba un mayor número de respuestas más apropiadas basadas en los conocimientos recibidos recientemente. Estos resultados reflejan el nivel de conocimiento de los estudiantes de noveno y décimo ciclo aunque existiendo una menor respuesta por alumnos de noveno ciclo no se pudo medir con exactitud sus conocimientos respecto a las complicaciones postoperatorias de los implantes dentales.

La mayoría de los participantes tenían conocimientos deficientes sobre las complicaciones postoperatorias de los implantes dentales. este hallazgo

podemos atribuirle al hecho de que estas complicaciones se pueden observar en su mayoría en la práctica clínica la cual en la Universidad Antenor Orrego no se realizan en su totalidad dado que los alumnos no realizan la cirugía implantológica, y las complicaciones graves son relativamente raras. La literatura nos señala que la experiencia en el área podría otorgar una mayor perspectiva sobre el tratamiento implantológica así como también un mayor conocimiento sobre las posibles complicaciones de esta terapia.^(21,22)

Es importante mencionar que el encontrar resultados en su mayoría deficiente por parte de los alumnos con respecto a las complicaciones postoperatorias en implantes dentales es preocupante, dado que si bien es un manejo de especialidad, tener el conocimiento suficiente para afrontar las complicaciones implantológicas en la práctica diaria ayudaría a un mejor resultado del tratamiento.

En este estudio se encontraron varias limitaciones, esto debido a la situación de pandemia, por lo que no se pudo llegar a la población total de estudiantes por lo que se recomienda otra encuesta con mayor alcance estudiantil, para de ese modo obtener resultados óptimos.

V. CON CLUSIONES

1. El nivel de conocimiento respecto a las complicaciones post-operatorias en implantes dentales en alumnos internos de la Universidad Antenor Orrego fue Insuficiente.
2. Según el sexo, tanto los internos del sexo femenino como el masculino; presentaron nivel de conocimiento insuficiente sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales.
3. En relación al ciclo de estudios tanto los que cursaban el noveno como los del décimo ciclo obtuvieron un nivel insuficiente sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar una intervención educativa en la muestra para mejorar su nivel de conocimiento de insuficiente a bueno.
2. Realizar talleres y charlas de capacitación para mantener y mejorar el nivel de conocimiento del alumnado sobre implantes dentales y sus complicaciones para que los estudiantes puedan responder

adecuadamente al creciente número de pacientes con consultas sobre implantes dentales.

3. Realizar estudios en los que la muestra sea proporcional en cada ciclo que haya realizado el curso de implantología oral.
4. En el presente estudio los estudiantes mostraron una variación significativa en sus respuestas que requiere revisar y estandarizar los planes de estudios de implantes dentales.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zurbano A, Zurbano L, Borges A, Mazorra T. Apuntes históricos sobre implantología oral y su impacto científico y sociocultural en los estudios estomatológicos. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 [Citado 2021 Jul 08]; 9(4): 114-128. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000400009&lng=es.
2. Pérez A, Pérez J, Díaz Y, Bello R, Castillo L. Revisión Bibliográfica sobre la implantología: causas y complicaciones. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 08]; 42(2): 1713-1723. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000201713&lng=es.

3. Instituto Nacional de Estadística. [Internet]. INEI 2021 [citado el 1 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>
4. Pérez A, Pérez J, Cid M, Díaz Y, Saborit T, García C. Causas y complicaciones de los fracasos de la implantología dental. Matanzas. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2018 [citado 2021 Jun 08]; 40(4): 1023-1031. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400010&lng=es
5. Pérez A, Pérez J, Diaz Y, Bello R, Castillo L. Revisión Bibliográfica sobre la implantología: causas y complicaciones. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2020 [citado 2021 Jun 08]; 42(2): 1713-1723. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000201713&lng=es
6. El Ghannam Y, Valdés J, Sánchez C. Complicaciones Mecánicas en Implantes Dentales unitarios de carga diferida. REDOE [Internet]. 2015 [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=178>
7. Mish C. Implantología contemporánea. 2ra ed. Madrid, España; 1956 [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/362013281/Implantologia-Contemporanea-Carl-Mish>
8. Conti C, Bonjardim R, Stuginski J, Costa M, Svensson P. Pain complications of oral implants: Is that an issue? J Oral Rehabil. [Internet]. 2021 [Citado 2021 Jul 09]; 48(2): 195–206. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/346194450_Pain_complications_of_oral_implants_Is_that_an_issue
9. Pangil F, Mohd N. Knowledge and the importance of knowledge sharing in organizations. UUM [Internet]. 2013 [citado el 2 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repo.uum.edu.my/16360/1/15.pdf>

10. Hernández R. y cols. Metodología de la investigación. 3era ed. México; 2014 [citado el 12 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
11. Mously A, Badeeb J, Bahbishi A, Mzain M, Naguib H, Hamed T. Knowledge and attitude toward replacing missing teeth with dental implants among the Saudi population. J Orthod Sci. [Internet]. 2020; 12; 9:5. Disponible en:
12. Arango J, Ballesteros M. Inmersión a la Implantología como propuesta curricular componente libre elección para el programa odontología AREANDINA [Internet]. 2019 [citado el 16 de junio de 2021]; Disponible en: <https://core.ac.uk/display/326425317>
13. Lang B, Lang P, Lo C, McGrath P. Attitudes of general dental practitioners towards implant dentistry in an environment with widespread provision of implant therapy. Clin Oral Implants Res. [Internet]. 2013; 24(3):278-84. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22882550/>
14. Misch C, Resnik R. Complicaciones en implantología oral. 1ra ed. Elsevier [Internet]. 2018 [citado 2021 Jul 10]. Disponible en: https://www.elsevier.com/_data/assets/pdf_file/0010/787636/capitulo-muestra-odontologia.pdf
15. Alani A, Bishop K, Djemal S. The influence of specialty training, experience, discussion and reflection on decision making in modern restorative treatment planning. Br Dent J. [Internet]. 2013; 210(4): E4 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21350505/>
16. Greenstein G, Cavallaro J, Romanos G, Tarnow D. Recomendaciones clínicas para evitar y controlar las complicaciones quirúrgicas asociadas con la odontología de implantes: una revisión. J Periodontol. [Internet]. 2008; 79: 1317-29. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18672980/>
17. Goodacre J, Bernal G, Rungcharassaeng K, Kan Y. Complicaciones clínicas con implantes y prótesis de implantes. J Prosthet Dent. [Internet]. 2003; 90: 121-32. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/1/art-19/>

18. Sepa.es. [cited 2021 May 25]. Available from: http://www.sepa.es/web_update/wp-content/uploads/2018/05/perio10.pdf
19. Saad I, Salem S. Knowledge, awareness, and perception of dental students, interns, and freshly graduated dentists regarding dental implant complications in Saudi Arabia: a web-based anonymous survey. BMC Oral Health [Internet]. 2021; 21(1):161. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33766004/>
20. Feher B, Lettner S, Heinze G, Karg F, Ulm C, Gruber R, et al. An advanced prediction model for postoperative complications and early implant failure. Clin Oral Implants Res. [Internet]. 2020; 31(10):928–35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7589383/>
21. Assery N, Shaheen R, Taifi M, Al-Mutlaq S, Al-Rassan M, Al-Shalhoub A. Management of dental implant complications among general dental practitioners in Riyadh, Saudi Arabia. Saudi J Oral Sci. [Internet]. 2018; 5(1):17. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323698428_Management_of_dental_implant_complications_among_general_dental_practitioners_in_Riyadh_Saudi_Arabia
22. Petrie S, Nakatani B, Scott JM, Moniz J, Walker MP. A survey of US dental schools on predoctoral implant curricula with emphasis on diagnosing and treating implant complications. J Prosthet Dent. 2021;125(1):126–36. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022391320300196>
23. Pangil F. Knowledge and the importance of knowledge sharing in organizations [Internet]. Edu.my. [citado el 2 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repo.uum.edu.my/16360/1/15.pdf>
24. Ministerio de Educación. Sistema de evaluación para ser aplicada en los diseños curriculares básicos nacionales. Perú: Ministerio de Educación; Setiembre – 2010. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe>
25. RAE-ASALE, RAE. ciclo [Internet]. Rae.es. [citado el 2 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ciclo>

26. RAE-ASALE, RAE. sexo [Internet]. Rae.es. [citado el 2 de junio de 2021].
Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
27. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea.

ANEXOS

Anexo N 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:
CUESTIONARIO**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO- ABRIL 2022”

CUESTIONARIO: La presente herramienta forma parte de un estudio de investigación que está encaminado a determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones postoperatorias en implantes dentales en internos de la Universidad Privada Antenor Orrego- Abril 2022. La información obtenida será muy útil para la investigación, así mismo la información que se facilite será totalmente confidencial y solo se manejará resultados globales. Se le agradece de antemano su participación.

INSTRUCCIONES: Complete sus datos y marque lo que corresponda (Obligatorio)

FECHA

EDAD

GENERO

- Femenino ()
- Masculino ()

CICLO ACADEMICO

- IX ()
- X ()

1.- El Edema postoperatorio afecta negativamente a la línea de incisión (es decir, causa la apertura de la línea de incisión), hay que tomar medidas para minimizar este problema. Siendo así ¿Cuáles serían el medicamento de primera elección para el manejo del edema postoperatorio?

- Dexametasona, AINE ()
- Amoxicilina ()
- Metronidazol ()
- Amoxicilina + Acido Clavulanico ()

Respuesta: Dexametasona, AINE

2- El principio más importante del control del dolor tras la cirugía de implantes es la pauta temporal de la medicación. Lo ideal es:

- Que el paciente tome la medicación después que haya aparecido el dolor ()
- Que los analgésicos se tomen antes que desaparezcan los efectos de la anestesia local ()
- Que los analgésicos se tomen antes de la cirugía implantológica ()
- Los analgésicos se toman inmediatamente después de la cirugía implantológica ()

Respuesta: Que los analgésicos se tomen antes que desaparezcan los efectos de la anestesia local

3.- De las siguientes complicaciones, ¿cuál ameritaría el retiro del implante dental?

- Periimplantitis ()
- Mucositis Periimplantaria ()
- Aflojamiento del implante ()
- Infección precoz del implante ()

Respuesta: Aflojamiento del implante

4.- En el caso en los que la cirugía implantológica haya sido más prolongada e invasiva y se produjera hematomas ¿cuál es el tiempo de duración de los hematomas?

- 1-2 días ()
- 6-9 días ()
- 2-3 semanas ()
- 7 días ()

Respuesta: 2-3 semanas

5.- Lesión de primer grado que se distingue por un bloqueo de la conducción sin degeneración del axón, este tipo de parestesia es conocida como parestesia rápida.

- Neurotmesis ()
- Neuropraxia ()
- Axonotmesis ()
- No, se ()

Respuesta: Neuropraxia

6.- Con respecto al tratamiento de analgésicos combinados para el dolor postoperatorio es falso:

- En el tratamiento combinado se usan AINE o paracetamol con tramadol ()
- El objetivo de sumar distintos tipos de analgésicos es aumentar el efecto analgésico disminuyendo posibles efectos secundarios ()
- Debido a los efectos techo del paracetamol y los AINE, más incrementos de dosis no lograrán analgesia adicional. ()
- No, se ()

Respuesta: En el tratamiento combinado de usan AINE o paracetamol con tramadol

7.- ¿Cuál es la distancia óptima entre el implante y las estructuras de un diente, para evitar afectar la integridad de la cresta ósea?

- 1mm entre el implante y estructura dentaria ()
- 2 mm entre el implante y estructura dentaria ()
- 1,5 mm entre el implante y la estructura dentaria ()

Respuesta: 1,5 mm entre el implante y la estructura dentaria.

8.- En casos donde el procedimiento quirúrgico demando mucho tiempo de trabajo y se produce un trismus ¿cuál es el tratamiento correcto para contrarrestar el trismus?

- Fisioterapia ()
- Férulas y medicamentos AINE ()
- Relajantes musculares ()
- Todas las anteriores ()

Respuesta: Todas las anteriores

9.- Para el tratamiento de equimosis ¿cuál de las siguientes recomendaciones no es la adecuada para el manejo adecuado?

- Reposo / evitación de actividad intensa ()
- Analgésicos ()
- Exposición al sol ()
- Elevación ()

Respuesta: Exposición al sol

10.- todos son tratamientos para el manejo de periimplantitis apical y periimplantitis retrograda excepto:

- Exposición ()
- Desbridamiento ()
- Retiro del implante ()
- Aloiinjerto ()
- Antibióticos sistémicos ()

Respuesta: Retiro del implante

11.- Cuando un implante no está dentro de un canal nervioso, algunos autores sugieren que la sensación alterada (entumecimiento) puede deberse a una reacción inflamatoria, la prescripción de terapia antiinflamatoria con Ibuprofeno es lo más adecuado para tratarla, ¿cuál sería la dosis ideal?

- Ibuprofeno 400 mg 3 veces al día durante 5 días ()
- Ibuprofeno 600 mg 3 veces al día durante 10 días ()
- Ibuprofeno 800 mg 3 veces al día durante 3 semanas ()
- Ninguna de las Anteriores ()

Respuesta: Ibuprofeno 400 mg 3 veces al día durante 5 días.

12.- La periimplantitis retrograda es una lesión que puede ser sintomática o asintomática. Si esta lesión fuera asintomática ¿cuáles serían los síntomas que el paciente puede presentar?

- Dolor ()
- Sensibilidad ()
- Hinchazón ()
- Todas ()
- Ninguna ()

13.- Existen muchas complicaciones postoperatorias asociadas a los implantes dentales. ¿Cuál de todas las alternativas es la complicación postoperatoria más frecuente en implantes dentales sumergidos?

- Periimplantitis ()
- Infecciones ()
- Dehiscencia de sutura ()
- Hematomas ()

Respuesta: Dehiscencia de sutura

14.- Dentro de la cirugía implantológica existe la posibilidad de generar una lesión nerviosa, por lo que el odontólogo debe realizar pruebas para discriminar si existe o no daño neuronal. ¿Cuál de todas estas pruebas es la correcta para el diagnóstico de daño neuronal?

- Prueba de toque ligero: se aplica un cepillo suave en el labio y se pregunta al paciente en qué dirección se aplicó el estímulo ()
- Prueba de dolor: se puede utilizar una aguja de calibre 27 para determinar si el paciente percibe dolor ()
- Se puede usar hielo o un mango de espejo calefactado para determinar si el paciente es capaz de discriminar entre frío y calor. ()
- Todas ()
- Ninguna ()

Respuesta: Todas

15.- Las náuseas postoperatorias en la terapia implantologica suelen ser infrecuentes, breves y se resuelven solas. Sin embargo si las náuseas son intensas después de la cirugía ¿Cuál es el medicamento a elección para tratarlas?

- Ibuprofeno ()
- Paracetamol ()
- Antieméticos ()
- Todas ()

Respuesta: Antieméticos

16.- Aunque las infecciones postoperatorias en la terapia implantologica son poco frecuentes, ¿Cuáles son los síntomas que el paciente puede referir y que son signos de una posible infección sinusal?

- Dolor facial que aumenta al inclinarse hacia adelante ()
- Secreción purulenta de color amarillo a verde por la nariz ()
- Sangrado
- Todas ()
- Solo 1 y 2 ()

Respuesta: 1 y 2

17.- Cuando existe una pérdida de estabilidad primaria del implante, y existe una adecuada altura del hueso apical ¿Cuál es el mejor tratamiento para corregir la falta de estabilidad primaria?

- Retiro del implante ()
- Profundizar la osteotomía e insertar un implante más largo ()
- Insertar un implante más ancho ()
- Retiro del implante, aumento de hueso y volver a introducirse varios meses después ()

18.- La incidencia de Sinusitis postoperatoria en la terapia implantología varía según los autores y se encuentra entre el 3% y el 14%. ¿Cuál es la terapia adecuada para aquellos pacientes con predisposición a la sinusitis?

- Antihistamínicos ()
- Antibióticos ()
- Antibióticos y descongestivos ()
- Analgésicos ()
- Corticoides ()

Respuesta: Antibióticos y descongestionantes

19.- Existen distintos métodos para cuantificar la estabilidad de los implantes oseointegrados. La respuesta a la percusión ¿a qué método se refiere?

- Método del toque de inserción ()
- Método del torque de remoción ()
- Método Periotest ()
- Análisis de frecuencia de Resonancia ()

Respuesta: Método Periotest

20.- ¿Cuál es la complicación postoperatoria poco frecuente generada por una constante fuerza de cizallamiento en el implante?

- Fractura de la sobreestructura protésica ()
- Fractura del pila ()
- Fractura del Implante ()
- Fractura del tornillo ()
- Todas ()
- Ninguna ()

Respuesta: Fractura del implante

Anexo N 02: VALIDACIÓN DE CONTENIDO

RESULTADOS DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Validez de contenido:

Validación	N° Item	Número de expertos	V de Aiken			
			Redacción	Contenido	Congruencia	Pertinencia
Cuestionario sobre nivel de conocimiento	20	10	0.975	0.975	0.975	0.975

*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems.

Validación	N° Item	Número de expertos	V de Aiken			
			Redacción	Contenido	Congruencia	Pertinencia
Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones	1	10	0.900	0.900	0.900	0.900
	2	10	0.900	0.900	0.900	0.900
	3	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	4	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	5	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	6	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	7	10	0.900	0.900	0.900	0.900
	8	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	9	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	10	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	11	10	0.900	0.900	0.900	0.900
	12	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	13	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	14	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	15	10	0.900	0.900	0.900	0.900
	16	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	17	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	18	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	19	10	1.000	1.000	1.000	1.000
	20	10	1.000	1.000	1.000	1.000

*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems.

Anexo N 03: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ANEXO ____

CONFIABILIDAD DEL MÉTODO

Análisis de fiabilidad	n	k	st ²		KR-20*
Cuestionario	10	20	11.433	3.403	0.739

*Kuder-Richardson Formula 20

Confiabilidad del método

La confiabilidad del método fue realizada mediante el análisis de fiabilidad a los 20 ítems del cuestionario empleado para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de complicaciones post-operatorias de implantes dentales en internos de Estomatología. Se aplicó el cuestionario a 10 estudiantes, se empleó el estadístico Kuder-Richardson Formula 20, encontrando una confiabilidad muy significativa, KR-20 igual a 0.739.

Anexo N° 04: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS

Por medio de la presente Yo, JORGE EDUARDO VASQUEZ ZAVALAETA responsable de la asesoría del estudiante GINA LOPEZ VERGARA cuya investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO-ABRIL 2022"**, hago constatar que ha sido evaluado y aprobado el avance de su proyecto de los siguientes puntos:

- ✓ Título tentativo del proyecto de investigación
 - ✓ Presentación de la pregunta de investigación
 - ✓ Presentación de objetivos, hipótesis y justificación de la investigación
 - ✓ Variables del proyecto
 - ✓ Determinación de las consideraciones éticas
- Fundamento teórico del proyecto de investigación



.....

ASESOR
JORGE EDUARDO VASQUEZ ZAVALAETA
ID: 0000

Trujillo, 01 de julio del 2022

Anexo N 05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 06 de agosto del 2021

RESOLUCION Nº 1515-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **López Vergara Gina** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN LOS INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO-2022"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **López Vergara Gina**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio Nº **0426-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN LOS INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO-2022"**, presentado por el (la) alumno (a) **López Vergara Gina**, en el registro de Proyectos con el **Nº841-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **06.08.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **06.08.23**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **VASQUEZ ZAVALA JORGE EDUARDO**.
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Ramel Ulloa Deza

Dr. Ramel Ulloa Deza
Decano de la Facultad de Medicina Humana



Dr. Elena Adela Caceres Andonaire

Dr. ELENA ADELA CACERES ANDONAIRE
Secretaria de Facultad

Anexo N 06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN

**Anexo N 07: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-
2021-UPAO**



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0187-2021-UPAO

Trujillo, 12 de agosto de 2021

VISTO, el correo electrónico de fecha 12 de agosto de 2021 presentado por la alumna LÓPEZ VERGARA GINA, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por correo electrónico, la alumna LÓPEZ VERGARA GINA solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por la alumna, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DE COMPLICACIONES POST OPERATORIAS DE IMPLANTES DENTALES EN LOS INTERNOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO-2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO