

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES  
ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES  
EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2022**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**LÓPEZ LÓPEZ JUNIOR FRANCISCO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**CIRUJANO DENTISTA**

**LIMA– PERÚ**

**2023**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

SALUD PÚBLICA

SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

**ASESOR**

MAG. ESP. NANCY EDITH CÓRDOVA LIMAYLLA

**ORCID: 0000-0003-4277-092X**

JUNIOR FRANCISCO LÓPEZ LÓPEZ

**ORCID: 0000-0003-4319-0185**

### **AGRADECIMIENTO**

A todos los que me brindaron su apoyo  
e hicieron posible que este trabajo se  
culminara de manera satisfactoria.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mi familia, amigos  
y docentes por su infinito apoyo.

## RESUMEN

**Propósito:** La exodoncia de la tercera molar es uno de los procedimientos quirúrgicos más realizados en cirugía oral. “Por ende, el objetivo de la presente investigación fue establecer los factores asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana.

**Materiales y Métodos:** Este estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, valoró a 244 alumnos de odontología de una universidad peruana. Se manejó un cuestionario validado de 19 interrogantes cerradas de elección variada para calcular el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares. Se realizó análisis bivariado para valorar la asociación de las variables: género, edad, estado civil, año de estudio y sede de estudio con el nivel de conocimiento de los alumnos.

**Resultados:** Los porcentajes del total de alumnos presentaron un nivel de conocimiento malo al 38,5%, regular con un porcentaje de 47,1% y bueno al 14,3% en torno a las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares. Por otro lado, se pudo apreciar que los estudiantes que seguían el 4to año de la carrera profesional presentaron significativamente casi dos veces la posibilidad de poseer conocimiento malo, respecto de aquellos que cursaban el 5to año académico (OR = 1.98; IC: 1.16 – 3.38) .

**Conclusión:** La mayoría de los alumnos exhibieron un nivel de conocimiento malo y regular sobre las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares, siendo el año académico la única variable que se asoció al nivel de conocimiento de los estudiantes.

**Palabras clave:** *Conocimiento, complicación, cirugía oral, terceros molares, odontología.*

## ABSTRACT

**Aim:** Third molar extraction is one of the most performed surgical procedures in oral surgery. Therefore, the objective of this research was to establish the factors associated with the level of knowledge about complications associated with third molar surgery in dentistry students from a Peruvian university. **Materials and Methods:** This descriptive, observational, cross-sectional and prospective study evaluated 244 Dentistry students from a Peruvian university. A validated questionnaire of 19 multiple-choice closed questions was used to measure the level of knowledge about complications associated with third molar surgery. bivariate analysis was carried out to evaluate the association of the variables: gender, age, marital status, year of study and place of study, with the level of knowledge of the students. **Results:** 38.5%, 47.1% and 14.3% of the total students presented a bad, regular and good level of knowledge; respectively, on the complications associated with third molar surgery. On the other hand, it was possible to observe that the students who were in the 4th year of the professional career significantly presented almost twice the probability of having bad knowledge, compared to those who were in the 5th academic year (OR = 1.98; CI: 1.16 - 3.38) . **Conclusion:** Most of the students showed a bad and regular level of knowledge about the complications associated with third molar surgery; being the academic year the only variable that was associated with the level of knowledge of the students.

**Keywords:** *Knowledge, complication, oral surgery, third molars, dentistry.*

## INDICE

	Pág.
CARÁTULA.....	I
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:.....	II
ASESOR Y NOMBRE DE TESISISTA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
INDICE.....	VIII
INFORME ANTIPLAGIO .....	XI
LISTA DE TABLAS.....	XIII
LISTA DE GRÁFICOS.....	XIV
LISTA DE ANEXOS.....	XV
1. INTRODUCCIÓN.....	16
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	19
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	21
3. HIPÓTESIS.....	27
3.1 HIPÓTESIS GENERAL .....	27



3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	27
4. VARIABLES .....	28
4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES .....	28
4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (VER ANEXO 1).....	28
5. OBJETIVOS.....	29
5.1 OBJETIVO GENERAL:.....	29
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: .....	29
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	30
6.1 DISEÑO METODOLÓGICO .....	30
• POR EL NÚMERO DE VARIABLES .....	30
• POR EL NÚMERO DE MEDICIONES .....	30
• SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	30
• POR LA INTERVENCIÓN.....	30
6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	31
6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	31
6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO.....	31
6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	31
6.5 CONSIDERACIONES ÉTICA.....	32
6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	34
7. RESULTADOS .....	35

8. DISCUSIÓN.....	43
9. CONCLUSIONES .....	48
10. RECOMENDACIONES.....	49
11. BIBLIOGRAFÍA .....	50
12. ANEXOS .....	59

## INFORME ANTIPLAGIO





UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA  
INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 01/FEB/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

JUNIOR FRANCISCO LOPEZ LOPEZ/ MAG. ESP. NANCY EDITH CORDOVA LIMAYLLA

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2022 .CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 13 %

Conformidad Autor:

Nombre: JUNIOR FRANCISCO LOPEZ LOPEZ

DNI: 75735561

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Nancy Edith Córdova Limaylla

DNI:40460023

GYT-FR-64

V.1

01/02/2024

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA 1.</b> CARACTERIZACIÓN DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA.....	35
<b>TABLA 2.</b> CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES. ....	37
<b>TABLA 3.</b> CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES. ....	38
<b>TABLA 4.</b> CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES POST-OPERATORIAS ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES. .	39
<b>TABLA 5.</b> CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCEROS MOLARES ASOCIADO A FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, BAJO UN ANÁLISIS BIVARIADO Y MULTIVARIADO.....	42

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 1.</b> FRECUENCIA ABSOLUTA Y RELATIVA DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA SEGÚN SU NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES.....	36
--	----

## LISTA DE ANEXOS

<b>ANEXO 1:</b> TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	59
<b>ANEXO 2:</b> CONSTANCIA DE APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION .....	61
<b>ANEXO 3:</b> CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN .....	62
<b>ANEXO 4:</b> CARTA DE PRESENTACIÓN.....	64
<b>ANEXO 5:</b> INSTRUMENTO .....	65
<b>ANEXO 6:</b> FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO .....	69
<b>ANEXO 7:</b> INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS.....	70
<b>ANEXO 8:</b> CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	76
<b>ANEXO 9:</b> MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	77

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La tercera molar en cuanto a formación y erupción es considerada como uno de los componentes dentales más variables, también nombrado como muela del juicio (en latín dens molaris tertius).<sup>1</sup> Aparece durante el inicio de la vida adulta, generalmente entre los 17 y 25 años de edad.<sup>2</sup> Esta inconsistencia en su posición es el más importante, ya que aproximadamente un 60% de las incidencias no hay oclusión y que en más de la mitad de las ocasiones no hay erupción fuera de la encía, lo cual se conoce como molar retenida.

El desarrollo de la tercera molar siempre ha sido una preocupación para el estomatólogo, ya que este diente generalmente suele no erupcionar por completo en la cavidad oral debido a la falta de espacio. Esto puede provocar muchas complicaciones, como pericoronaritis, peridontitis, trismus, caries, maloclusión, reabsorción de las raíces de los segundos molares, formación de quistes dentígeros y trastornos a nivel de la Articulación Temporomandibular (ATM) .

La extracción de terceros molares es un procedimiento quirúrgico frecuente en cirugía oral. La necesidad de extraerlos se presenta cuando están incluidos o semi incluidos y afectados por algún tipo de lesión, lo que conlleva a su exodoncia con fines de tratamiento profiláctico o preventivo. Sin embargo, la inflamación aguda, muchas veces combinada con trismus, puede ser una contraindicación para la realización de este procedimiento, ya que puede impedir una adecuada anestesia local y extracción.<sup>4</sup> Previo a la



extracción del diente, un examen clínico a menudo y radiográfico es esencial para valorar la posición y anatomía de los terceros molares y su relación con las estructuras vitales circundantes . Esta información brinda al cirujano la capacidad de tomar decisiones seguras acerca de las opciones terapéuticas, disminuyendo así el riesgo de complicaciones quirúrgicas.<sup>5</sup> Algunos estudios indican que las complicaciones intraoperatorias se dan como consecuencia del uso inadecuado de instrumentos y técnicas quirúrgicas incorrectas, como ejercer una fuerza excesiva o una posición mesioangular de las terceras molares inferiores. También se informa que las fracturas mandibulares ocurren con mayor frecuencia en individuos de sexo masculino (91,6%).<sup>6,7</sup>

Además, las complicaciones postoperatorias, como fractura mandibular, lesión de dientes adyacentes, fractura radicular, parestesia del nervio dentario, inflamación dolorosa, hemorragias, infección del sitio quirúrgico y alveolitis seca, comunicación bucosinusal; estas complicaciones postoperatorias pueden estar relacionadas con la intervención quirúrgica, ya que en algunos casos requieren de un procedimiento mucho más invasivo debido al estado en el que se encuentre la pieza dentaria.<sup>8,9</sup> De las complicaciones mencionadas, se reconoce como la más común la alveolitis seca, que aparece de 2 a 4 días después de haber realizado el acto quirúrgico. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) afecta entre el 1% a 4% de pacientes postextracción quirúrgica, siendo en un 45% en los terceros molares mandibulares <sup>10</sup> Por otro lado,

Los elementos que aumentan el riesgo de fractura en el ángulo mandibular tras una extracción incluyen el grado de impactación, la estructura dental, infecciones previas en la zona, la edad, el género y la presencia de condiciones anómalas .<sup>11</sup>

Como parte del manejo del dolor e inflamación después de la extracción quirúrgica, se tiene conocimiento de la gran variedad de medicamentos utilizados para tal fin. Uno de ellos es la dexametasona, que se encarga de inhibir la liberación de mediadores inflamatorios en el proceso inflamatorio para mejorar la calidad de vida del paciente tras la intervención quirúrgica debido a sus efectos glucocorticoides casi puros, alta potencia, baja capacidad de retención de sodio y larga vida media.<sup>12,13</sup> Como alternativa de tratamiento postquirúrgico, se ha informado que el uso de clorhexidina durante 7 días después del acto quirúrgico produce una reducción significativa de la osteítis alveolar. Además, la clorhexidina en gel, usada dos veces al día durante 5 días disminuye el dolor y la hinchazón y el trismus. Otra opción es la crioterapia, que consiste en la aplicación de frío, la cual ayuda a disminuir el dolor y la hinchazón.<sup>14</sup> Un estudio refiere que el gel de ozono usado dos veces al día durante 5 días también disminuye el dolor, la hinchazón y el trismus.<sup>15</sup>

Por lo antes mencionado, cobra importancia el conocimiento de las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares para asegurar un adecuado manejo quirúrgico que garantice la salud del paciente con el menor riesgo posible de complicaciones. Se ha reportado la influencia de la

inexperiencia del cirujano en la recuperación del paciente. Algunos estudios demostraron que los pacientes operados por cirujanos residentes tenían más probabilidades de sufrir dolor postoperatorio persistente hasta 10 días después de la cirugía debido a que los cirujanos menos experimentados hacen que las cirugías sean más largas y traumáticas y, en consecuencia, se dan mayores tasas de complicaciones en comparación a un cirujano experto que tiene un mejor manejo quirúrgico.<sup>16</sup>

Por tanto, el propósito de esta investigación fue determinar el conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima, 2022 .

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **Problema General**

¿Existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana?

### **Problemas específicos**

- ¿Cuáles son las características de las variables sociodemográficas que presentan los estudiantes de estomatología de una universidad peruana?
- ¿Existe relación del nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en los estudiantes de estomatología de una universidad peruana con sus variables sociodemográficas?

- ¿Existen factores que influyen en el conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares que presentan los estudiantes de estomatología?

Esta investigación tiene una justificación teórica ya que no es posible encontrar muchos estudios en el que evalúen el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares, entonces de acuerdo a los resultados que se obtuvieron se determinó si es necesario el reforzamiento y capacitación al respecto de los estudiantes evaluados; y así poder mejorar el planeamiento del acto quirúrgico tomando en consideración los factores de riesgo, siendo determinante la evaluación previa y las consideraciones intraoperatorias y postoperatorias, a fin de minimizar las complicaciones que se podrían presentar.

Esta investigación presenta una justificación práctica, ya que si se presenta un bajo nivel de conocimiento por parte de los estudiantes de estomatología, se podrían tomar acciones para dar capacitaciones especializadas y reforzar temas asociados a la cirugía de las terceras molares. Esto ayudaría a evitar complicaciones que pudieran causar daños irreversibles o irreparables en el paciente e incluso causarle la muerte. Es por ello que la presente investigación permitirá posiblemente reducir el número de casos por complicaciones a la hora de realizar una intervención quirúrgica odontológica.

## **2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

En el 2021, López <sup>17</sup> realizó una investigación no experimental – descriptiva con el objetivo de establecer la conexión entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las complicaciones post extracción en estudiantes de la carrera de Estomatología de una universidad particular durante el ciclo académico 2019-II. Los materiales y métodos que utilizaron estuvieron representados por 84 internos del XI y XII ciclo y como instrumento utilizaron un cuestionario con 12 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento y 10 preguntas para medir la actitud. Para el análisis de datos, emplearon dos programas estadísticos, Excel y SPSS versión 21.0 . Los resultados indicaron que la mayoría de los internos, un 50%, mostraron un conocimiento deficiente y una actitud muy de acuerdo, ya sea en conocimiento regular y actitud muy de acuerdo. En resumen, concluyeron que la mayoría de los internos presentan un nivel de conocimiento deficiente y una actitud muy de acuerdo en un 50%. Además, señalaron que existe una relación entre las variables del estudio en los internos participantes durante el ciclo académico 2019 - II.

En el 2021, Menon y Muthusekhar<sup>18</sup> tuvieron como objetivo estudiar el conocimiento de los alumnos de odontología sobre las complicaciones post exodoncia y su manejo. Los materiales y métodos estuvieron constituidos mediante un cuestionario conformado por 14 preguntas que fue formulado y distribuido con los alumnos de estomatología . De esta encuesta

participaron 100 alumnos, donde el 55,2% de los estudiantes de estomatología informaron que el sangrado fue la complicación postoperatoria más común, seguido de ello el dolor que representa un 28,8%; alveolitis seca un 9,6% e inflamación que es 6,4%. Asimismo, los estudiantes coincidieron que una buena historia clínica completa es indispensable para evitar complicaciones. Y el 55,6% de los alumnos de estomatología respondieron que la presión localizada con una gasa paraliza el sangrado. Concluyeron que el conocimiento sobre las complicaciones post extracción entre la mayoría de los estudiantes de pregrado en odontología fue adecuado. Mencionaron que se puede conservar una buena calidad del tratamiento si los futuros odontólogos tienen una buena comprensión para prevenir y manejar las complicaciones .

En el 2019, Pérez<sup>19</sup> realizó una investigación con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento acerca del manejo de las complicaciones más comunes en las extracciones de terceros molares en pacientes tratados en la Facultad Piloto de Odontología, específicamente en estudiantes del décimo semestre durante el periodo académico 2019-2020 del primer ciclo.

Los materiales y métodos estuvieron constituidos por una cantidad de 240 alumnos de 10mo semestre donde la muestra fue 150 alumnos. Los estudiantes del décimo semestre durante el periodo académico 2019-2020 del primer ciclo en la Facultad Piloto de Odontología demostraron niveles de conocimiento variados respecto a las complicaciones en las extracciones de terceros molares . El 51% obtuvo un nivel calificado como Bueno, el 37% fue

considerado Regular, el 6% fue calificado como Excelente, y otro 6% fue clasificado como Deficiente. Estos resultados revelaron un mayor porcentaje de respuestas correctas (59%) en comparación con respuestas incorrectas (41%). El nivel de conocimiento sobre las complicaciones en las exodoncias de terceros molares de los estudiantes de décimo semestre durante el periodo 2019-2020 del primer ciclo es Bueno (51%) teniendo el 59% de respuestas correctas. Concluyeron que los estudiantes necesitan una mejor ilustración en estos casos con la ayuda de sus respectivos doctores expertos en Cirugía Bucal para atender ante cualquier urgencia en cirugía oral .

En el 2019, Zambrano<sup>20</sup> plasmó una investigación con el propósito de evaluar el conocimiento acerca de las complicaciones asociadas a las extracciones de terceros molares inferiores en posición A3 según la clasificación de Pell y Gregory. El diseño fue descriptivo y cuantitativo para verificar dónde y cómo debería aplicarse la encuesta y bajo qué parámetros usar el método inductivo y deductivo en el desarrollo de este proyecto para lograr de forma objetiva analizar los datos obtenidos mediante un proceso estadístico, analítico y transparente para verificar el nivel de percepción y cognición alcanzado por los estudiantes del décimo semestre en la Facultad de Odontología. Se determinó que el 45% de los estudiantes encuestados escogieron como incorrecta la manipulación de los instrumentos como complicación más habitual durante la exodoncia de los terceros molares inferiores. Se debe destacar que el 45% de los estudiantes se delimitó a no contestar la pregunta y tan solo un 10% mencionó enfermedades sistémicas

como complicación más frecuente. Concluyeron que a pesar de que varios estudiantes proporcionaron respuestas insatisfactorias o negativas en la encuesta, sí poseen conocimientos acerca de las complicaciones asociadas a la extracción de terceros molares inferiores en posición A3 según la clasificación de Pell y Gregory .

En el 2018, Barriga<sup>21</sup> desarrolló un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento en las fases preoperatoria, operatoria y post operatoria de la exodoncia en estudiantes del noveno semestre de la Facultad de Odontología, utilizando categorías de malo, regular y bueno como indicadores . La muestra consistió en 124 encuestados de la Universidad Católica de Santa María. Los hallazgos indicaron que el 59,7% poseía un nivel de conocimiento considerado bueno, el 37,9% era clasificado como regular, y el 2,4% se ubicaba en la categoría malo. Específicamente, se destacó que el mejor nivel de conocimiento entre los estudiantes se observó en la fase post operatoria, con un 72,6%. Los porcentajes de conocimiento en las fases preoperatoria y operatoria fueron del 63,7% y 58,1%, respectivamente. En resumen, los resultados revelaron que el conocimiento en las fases preoperatoria y operatoria era bueno, aunque con porcentajes inferiores en comparación con la fase post operatoria

En el 2018, Alfaqeeh y col. <sup>22</sup>efectuaron una investigación de tipo descriptivo y observacional con el fin de evaluar la conciencia y el conocimiento de los estudiantes de odontología referente a las complicaciones posteriores a la



exodoncia que permite la evaluación de sus conocimientos generales y habilidades en el manejo de la complicación utilizando como método un cuestionario validado dirigidos a 160 estudiantes que se tomaron como muestra, entre ellos 80 mujeres y 80 varones, en el cual la información fue recopilada y analizado a través de SPSS, resultando que la mitad aproximadamente, 48,8% de estudiantes, en su práctica no obtuvieron ninguna complicación post exodoncia, por consiguiente, un 32,5% de los estudiantes denotaron alveolitis seca siendo la más frecuente que atendieron. Por otro lado, el 63.6% de respuestas correctas obtuvieron las estudiantes mujeres mientras que los estudiantes varones obtuvieron el 51.6% de respuestas correctas, los investigadores concluyeron que es aceptable el nivel de conocimiento de las complicaciones posteriores a la exodoncia, pero cabe la posibilidad de poder mejorar el manejo y el conocimiento post extracción.

En el 2017, Rivera y col.<sup>23</sup> tuvieron como objetivo evaluar el juicio clínico de alumnos de 7mo a 10mo semestre de la carrera de odontología en la Universidad Santo Tomás para llevar a cabo extracciones dentales en sus pacientes. Utilizaron un cuestionario con el fin de identificar las decisiones de tratamiento relacionadas con las exodoncias en este grupo estudiantil. La población y muestra consideradas en la investigación comprendieron a los estudiantes de séptimo al décimo semestre de la Facultad de Odontología, fue totalizado en 234 participantes. Los resultados revelaron que, de un total de 156 individuos (78,39%), la mayoría de los estudiantes demostraron un

nivel de conocimiento considerado medio, mientras que 43 personas (21,61%) exhibieron un nivel de conocimiento alto. Los autores concluyeron que los factores que podrían afectar el desarrollo del nivel de conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Odontología en la toma de decisiones respecto a tratamientos de extracción dental no muestran diferencias significativas según el género. En cuanto al semestre académico, se observó que el nivel de conocimiento era más alto en un 26.6% de los estudiantes del séptimo semestre, aunque se destacó que el nivel medio de conocimiento predominaba en todos los semestres.

En el 2017 Mena y col.<sup>24</sup> realizó un estudio de tipo descriptivo los materiales y métodos fueron el análisis de 2 tipos de base de datos electrónicos: Pubmed, SciELO sobre las complicaciones de los terceros molares dando como resultado la búsqueda de 137 artículos en el cual 107 artículos fueron excluidos dando como resultado 30 artículos para la revisión literaria. Los resultados fueron que Las dificultades no solo se presentan en piezas dentarias inferiores ya que igualmente pueden presentarse en superiores debido a las reparaciones anatómicas de importancia como lo es piso de seno maxilar o fosa pterigomaxilar o cortical ósea por ello es importante mencionar que las complicaciones son impredecibles. Llegaron a la conclusión de que la aplicación de diversos métodos acertados para un manejo clínico adecuado de los terceros molares, ya sean incluidos, retenidos o impactados, resulta esencial para reducir el riesgo de complicaciones, tales como hemorragias, fracturas ,edemas y laceraciones .

### **3. HIPÓTESIS**

#### **3.1 HIPÓTESIS GENERAL**

Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana.

#### **3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- Existe asociación del conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares con los factores sociodemográficos de los estudiantes de estomatología.
- Existen factores influyentes en el conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares que presentan los estudiantes de estomatología.

## **4. VARIABLES**

### **4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES**

**Nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares:** conjunto de conceptos, almacenados mediante el aprendizaje obtenido en la universidad, sobre complicaciones relacionadas a la cirugía de terceras molares.

**Género:** hace referencia a las concepciones, normas y conductas que la sociedad ha definido para cada sexo, así como el valor y la importancia asignadas a estos.

**Edad:** es el tiempo de vida de una persona desde que nació.

**Estado civil:** forma parte del estado personal de un individuo y es la realidad en la que se halla una persona con su pareja ante la ley.

**Año de estudio:** indica el año en el que se encuentra cursando el estudiante.

**Sede de estudio:** es el lugar de estudio donde se encuentran las diferentes sedes de los alumnos de la UPSJB.

### **4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (VER ANEXO 1)**

## **5. OBJETIVOS**

### **5.1 OBJETIVO GENERAL:**

Establecer los factores asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana.

### **5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- caracterizar los factores sociodemográficos (edad, género, procedencia geográfica, estado civil) y académicos que podrían estar asociados con un mayor o menor nivel de conocimiento sobre las complicaciones de la cirugía de terceras molares de una universidad peruana.
- Determinar cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares.
- Establecer los factores determinantes del conocimiento sobre el nivel general de conocimiento de los estudiantes en las complicaciones de la cirugía de terceras molares.

## 6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 6.1 DISEÑO METODOLÓGICO

No experimental

#### 6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **POR EL NÚMERO DE VARIABLES:** Descriptivo, porque se aplicara un análisis estadístico bivariado, limitándose solo a describir los datos producto de las mediciones de la variable de estudio y para estimar porcentajes y frecuencias.<sup>25</sup>
- **POR EL NÚMERO DE MEDICIONES:** Transversal, porque los cuestionarios fueron valorados en un solo momento sin el apuro de realizar un seguimiento.<sup>25</sup>
- **SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS:** Prospectivo, puesto que se almaceno la información obtenida a partir de los cuestionarios efectuados a los alumnos odontologos.<sup>25</sup>
- **POR LA INTERVENCIÓN:** Es observacional, porque el

investigador no intervino en ninguna variable.<sup>25</sup>

### **6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

**Relacional:** porque se buscó la asociación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de odontología de una universidad privada.

### **6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Población: La población de estudio estuvo conformada por 244 estudiantes de estomatología matriculados en el semestre 2022-I, de la Universidad Privada San Juan Bautista, que estaban cursando desde 7mo al 10mo ciclo de la carrera, tanto de la sede chorrillos como de la filial Ica.

### **6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO**

No se calculó un tamaño de muestra, porque se trabajó con toda la población que cumplió los criterios de inclusión y exclusión.

### **6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **6.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Estudiantes matriculados en el ciclo 2022-1, en el Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.
- Estudiantes que estén cursando el 7mo ciclo al 10mo ciclo.
- Estudiantes de ambos sexos.

- Estudiantes mayores a 18 años de edad.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado virtual.

#### **6.4.2. CRITERIO DE EXCLUSIÓN**

- Estudiantes que no desearon participar de la encuesta.
- Estudiantes que descontinuaron el ciclo académico.
- Estudiantes que no concluyeron con la encuesta.

#### **6.5 CONSIDERACIONES ÉTICA**

El presente proyecto fue revisado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, con la Constancia de Aprobación Nro. 242-2022, además se solicitó la autorización de las autoridades de la Escuela Profesional de Estomatología de la UPSJB para tener información acerca de los alumnos matriculados en el semestre 2022-I con sus respectivos datos, para esta investigación fue necesario que los participantes firmen un consentimiento informado virtual para formar parte de este estudio. Todos los informes obtenidos fueron registrados mediante códigos y estos se almacenaron en una carpeta de estudio a la cual solo y únicamente el investigador tuvo el libre acceso mediante una clave de seguridad y de esta manera se respetó la confiabilidad y el uso de los datos para los análisis que se realizaron posteriormente, certificando el resguardo de la identidad de los encuestados. Después de utilizar los



registros con fines de investigación y con la culminación del estudio, los datos fueron eliminados.

## **6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

El procedimiento utilizado para el acopio de datos fue la encuesta autoadministrada, la cual se completó mediante un cuestionario virtual en Google Forms. El instrumento de la encuesta constó de un total de 6 ítems relacionados con factores sociodemográficos, además de 19 preguntas que se dividieron en 3 secciones: consideraciones previas, complicaciones intraoperatorias y complicaciones postoperatorias (Anexo 6), toda la información fue coleccionada en una ficha de recolección de datos para luego crear una base de datos en hojas de cálculo Excel 2019 donde se registró toda la información.

Cada pregunta contó con 3 alternativas de respuesta el cual fue marcado según el criterio de cada estudiante, pero solo una fue la correcta; cada respuesta correcta tuvo un valor de un punto (1) y la incorrecta tuvo un valor de cero (0) haciendo un total de 19 puntos de los cuales se clasificó de la siguiente forma:

Malo = 0 – 6 puntos

Regular = 7 – 13 puntos

Bueno = 14 – 19 puntos

## **6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

El análisis estadístico correspondiente se realizó en el software Microsoft Excel 2016 en donde se anotó los datos recolectados del cuestionario y posteriormente se realizó el procesamiento en el programa estadístico SPSS versión 27.0. Para el análisis descriptivo, se utilizó tabla de frecuencias y gráficos de barras apropiados, se utilizó medidas de posición y el análisis de chi cuadrado de Pearson; asociación significativa ( $p < 0.05$ ).

## 7. RESULTADOS

El promedio de edad de los 244 estudiantes de estomatología fue  $26.7 \pm 5.8$  años. Además, se pudo observar que el 64,3% del total tuvieron de 18 a 26 años. La mayoría de los estudiantes encuestados fueron del sexo femenino con el 67,6% del total. Por otro lado, el estado civil predominante fueron los solteros con el 82,8% del total. El 57% de los estudiantes cursaba el 4to año académico de su carrera profesional. Finalmente, el 66,8% del total tenían como lugar de origen la capital peruana. [Tabla 1].

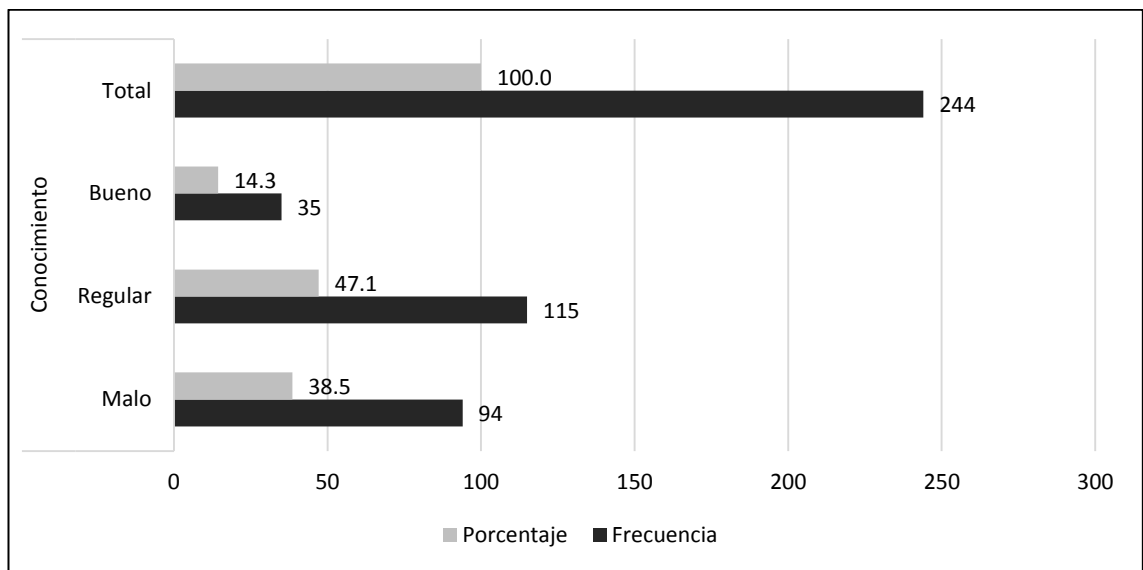
**Tabla 1. Caracterización de las variables sociodemográficas de los estudiantes de estomatología .**

Variabes	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
<b>Grupo etario</b>	18 a 26 años	157	64.3
	27 a 35 años	56	23.0
	≥ 36 años	31	12.7
<b>Sexo</b>	Femenino	165	67.6
	Masculino	79	32.4
<b>Estado civil</b>	Soltero	202	82.8
	Casado o conviviente	42	17.2
<b>Año académico</b>	4to año	139	57.0
	5to año	105	43.0
<b>Origen</b>	Lima	163	66.8
	Provincia	81	33.2
<b>Edad</b>	<b>Media</b>	<b>Mediana</b>	<b>DE</b>
	26.7	25.0	5.8

DE: Desviación estándar.

En este estudio, se pudo apreciar que el 38,5% (IC: 30.9 – 46.2%) presentó

conocimiento malo sobre cirugías de terceras molares. Mientras que, el 47,1% (IC: 39,3% - 55,0%) presentó conocimiento regular, mientras que el 14,3% (IC: 95%: 8,8% – 19,8%) presentó conocimiento bueno .[Figura 1].



**Figura 1.** Frecuencia absoluta y relativa de los estudiantes de estomatología según su nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares .

Respecto al conocimiento general sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares, se pudo observar que el estado civil se asoció significativamente con Q1 (Las complicaciones asociadas con la extracción de terceras molares se estiman en alrededor del 3% a 30%.) y Q2 (El quiste odontogénico es una posible consecuencia de una tercera molar impactada) ( $p = 0.033$  y  $p = 0.020$ ; respectivamente).

**Tabla 2. Conocimiento general sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares.**

Reactivos	Incorrecto	Correcto	Grupo etario	Sexo	Estado civil	Año académico	Origen
	f (%)	f (%)	P	P	P	P	P
<b>Q1.</b> Las complicaciones asociadas con la extracción de terceras molares se estiman en alrededor del 3% a 30%.	87 (35.7)	157 (64.3)	0.707	0.366	0.033	0.218	0.242
<b>Q2.</b> El quiste odontogénico es una posible consecuencia de una tercera molar impactada.	84 (34.4)	160 (65.6)	0.185	0.604	0.020	0.817	0.800
<b>Q3.</b> La pericoronitis se asocia principalmente con las erupciones del tercer molar superior.	131 (53.7)	113 (46.3)	0.482	0.663	0.241	0.722	0.342
<b>Q4.</b> Las terceras molares en posición horizontal se asocian más comúnmente con pericoronitis.	152 (62.3)	92 (37.7)	0.062	0.952	0.145	0.671	0.332

\*Basado en el chi cuadrado de Pearson; asociación significativa ( $p < 0.05$ ).

Se consiguió observar que ninguna variable sociodemográfica se asoció significativamente con el conocimiento sobre complicaciones intraoperatorias asociadas a la cirugía de terceras molares ( $p > 0.05$ ) . **[Tabla 3]**.

**Tabla 3. Conocimiento sobre complicaciones intraoperatorias asociadas a la cirugía de terceras molares.**

Reactivos	Incorrecto	Correcto	Grupo etario	Sexo	Estado civil	Año académico	Origen
	f (%)	f (%)	P	P	P	P	P
<b>Q5.</b> El sangrado y las fracturas radiculares son complicaciones intraoperatorias.	62 (25.4)	182 (74.6)	0.250	0.736	0.195	0.274	0.896
<b>Q6.</b> El dolor y edema son considerados como complicaciones intraoperatorias.	57 (23.4)	187 (76.6)	0.281	0.883	0.201	0.640	0.980
<b>Q7.</b> Durante la exodoncia de terceros molares superiores se puede dañar el plexo venoso pterigoideo, lo que ocasionaría la formación de hematoma .	106 (43.4)	138 (56.6)	0.056	0.196	0.670	0.873	0.251
<b>Q8.</b> Las fracturas mandibulares pueden predecirse con una adecuada planificación preoperatoria .	102 (42.8)	142 (58.2)	0.062	0.168	0.848	0.815	0.287
<b>Q9.</b> Las fracturas mandibulares pueden ocurrir intraoperatoriamente o como complicación tardía durante el curso postoperatorio.	105 (43.0)	139 (57.0)	0.782	0.053	0.478	0.176	0.969

\*Basado en el chi cuadrado de Pearson; asociación significativa ( $p < 0.05$ ).

Respecto al conocimiento sobre complicaciones post-operatorias asociadas a la cirugía de terceras molares, se observó que hubo asociación significativa del año académico con Q10 (La fractura de la tuberosidad del maxilar es una complicación postoperatoria), Q15 (Las respuestas inflamatorias como el edema ocurren gradualmente, con un pico a las 48 horas después de la extracción quirúrgica) y Q16 (Las compresas frías son inútiles para reducir las secuelas postoperatorias) ( $p = 0.019$ ,  $p = 0.012$  y  $p = 0.009$ ; respectivamente) [Tabla 4].

**Tabla 4. Conocimiento sobre complicaciones post-operatorias asociadas a la cirugía de terceras molares.**

Reactivos	Incorrecto	Correcto	Grupo etario	Sexo	Estado civil	Año académico	Origen
	f (%)	f (%)	P	P	p	P	P
<b>Q10.</b> La fractura de la tuberosidad del maxilar es una complicación postoperatoria.	114 (46.7)	130 (53.3)	0.105	0.980	0.056	0.019	0.818
<b>Q11.</b> La alveolitis seca es una complicación postoperatoria .	56 (23.0)	188 (77.0)	0.620	0.713	0.797	0.208	0.895
<b>Q12.</b> En los primeros 7 días después de la extracción quirúrgica de los terceros molares, los pacientes suelen sufrir molestias significativas, como dolor, edema y trismo.	77 (31.6)	167 (68.4)	0.884	0.136	0.647	0.383	0.454
<b>Q13.</b> El trismo se solucionará después de la resolución del dolor y la inflamación.	84 (34.4)	160 (65.6)	0.322	0.420	0.603	0.161	0.750
<b>Q14.</b> Dentro de las 3 a 5 horas después de que el efecto anestésico haya desaparecido, el dolor alcanza su punto máximo.	95 (38.9)	149 (61.1)	0.759	0.080	0.822	0.815	0.334
<b>Q15.</b> Las respuestas inflamatorias como el edema ocurren gradualmente, con un pico a las 48 horas después de la extracción quirúrgica.	64 (26.2)	180 (73.8)	0.472	0.397	0.122	0.012	0.105
<b>Q16.</b> Las compresas frías son inútiles para reducir las secuelas postoperatorias.	114 (46.7)	130 (53.3)	0.617	0.397	0.068	0.009	0.818
<b>Q17.</b> Las fracturas mandibulares postoperatorias ocurren con mayor frecuencia en pacientes mujeres .	173 (70.9)	71 (29.1)	0.138	0.549	0.507	0.206	0.669
<b>Q18.</b> El sitio de fractura más frecuente a nivel mandibular es la rama ascendente.	160 (65.6)	84 (34.4)	0.356	0.420	0.105	0.755	0.303
<b>Q19.</b> La experticia quirúrgica influye en la morbilidad y recuperación después de la extracción de la tercera molar.	76 (31.1)	168 (68.9)	0.216	0.051	0.135	0.522	0.161

\*Basado en el chi cuadrado de Pearson; asociación significativa ( $p < 0.05$ ).

Según el análisis bivariado, se observó que el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a terceras molares se asoció significativamente con el año académico de la carrera profesionales de los estudiantes de estomatología ( $p = 0.041$ ). Por otro lado, considerando como variable respuesta el conocimiento Malo = 1 y Regular / Bueno = 0, bajo un modelo logit ajustado con la técnica stepwise, se evidenció que los estudiantes de 4to año de la carrera profesional presentaron significativamente casi dos veces la posibilidad de tener conocimiento malo, respecto de aquellos que cursaban el 5to año académico (OR = 1.98; IC: 1.16 – 3.38). **[Tabla 5]**



**Tabla 5. Conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceros molares asociado a factores sociodemográficos, bajo un análisis bivariado y multivariado .**

Variables	Categorías	Conocimiento sobre complicaciones asociadas a terceras molares											
		Análisis bivariado				Análisis multivariado (crudo)				Análisis multivariado (ajustado)			
		Malo f (%)	Regular f (%)	Bueno f (%)	*p	OR	IC 95%		P	OR	IC 95%		**p
					LI	LS			LI	LS			
<b>Grupo etario</b>	18 a 26 años	61 (25.0)	76 (31.1)	20 (8.2)	0.377	1.37	0.47	3.96	0.564				
	27 a 35 años	25 (10.2)	23 (9.4)	8 (3.3)		2.16	0.77	6.11	0.145				
	≥ 36 años	8 (3.3)	16 (6.6)	7 (2.9)		Ref.							
<b>Sexo</b>	Femenino	60 (24.6)	80 (32.8)	25 (10.2)	0.592	0.77	0.44	1.35	0.361				
	Masculino	34 (13.9)	35 (14.3)	10 (4.1)		Ref.							
<b>Estado civil</b>	Soltero	80 (32.8)	93 (38.1)	29 (11.9)	0.722	1.23	0.51	2.96	0.649				
	Casado o conviviente	14 (5.7)	22 (9.0)	6 (2.5)		Ref.							
<b>Año académico</b>	4to año	63 (25.8)	59 (24.2)	17 (7.0)	0.041	2.06	1.17	3.60	0.012	1.98	1.16	3.38	0.013
	5to año	31 (12.7)	56 (23.0)	18 (7.4)		Ref.				Ref.			
<b>Origen</b>	Lima	64 (26.2)	78 (32.0)	21 (8.6)	0.652	1.21	0.69	2.14	0.507				
	Provincia	30 (12.3)	37 (15.2)	14 (5.7)		Ref.							

\*Basado en el chi cuadrado de Pearson; \*\*Basado en un modelo logit ajustado,  $p < 0.05$  (asociación significativa).

## **8. DISCUSIÓN.**

La cirugía de terceras molares es uno de los procedimientos más habituales llevados a cabo en el campo de la odontología; por lo tanto, es importante que los estudiantes adquieran conocimientos previos para realizar el procedimiento quirúrgico de manera que se prevengan posibles complicaciones. Cabe mencionar que una correcta planificación preoperatoria permitirá anticipar complicaciones intra y postoperatorias. Por lo mencionado, el objetivo de la presente investigación consistirá en establecer una relación entre el nivel de conocimiento acerca de las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares de los estudiantes de los últimos ciclos de la carrera de estomatología de la “Universidad Privada San Juan Bautista” y el ciclo académico.

En la presente investigación, se observó que el 25.8% de los estudiantes encuestados en el cuarto año exhibieron un nivel de conocimiento considerado deficiente, en comparación con los de quinto año que obtuvieron mejores resultados. Estos resultados difieren de lo reportado por Vargas en su estudio realizado sobre el tema: Nivel de Conocimiento del Pre Operatorio, Operatorio y Post Operatorio en la Exodoncia en los Estudiantes del VII y X Semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa– 2021, ya que fue realizado en un momento donde se dio el cambio a la virtualidad; es posible que los estudiantes se familiarizaron con esta modalidad de enseñanza, recibiendo buena capacitación y/o materiales de

los cursos en línea. En contraste, el presente estudio también fue realizado durante la pandemia pero posiblemente no se tuvo un manejo adecuado de las plataformas virtuales o por falta de conectividad, lo que pudo haber influido en los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento.<sup>21,35</sup> Asimismo, nuestros hallazgos difieren de lo encontrado por Lurita y col., quienes evaluaron el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes epilépticos en alumnos de odontología, quienes encontraron que los alumnos de tercero y cuarto año de estudio presentaron un mejor conocimiento respecto de aquellos que estaban cursando el quinto año de estudio, esto podría explicarse debido a que los alumnos de tercer y cuarto año de estudio se encuentran llevando cursos relacionados con el manejo odontológico de pacientes lo que permite que tengan los conocimientos vigentes a diferencia de los estudiantes de quinto año . En ese sentido, en nuestro estudio, los estudiantes de quinto año tuvieron mejores resultados, y esto podría deberse a que ellos llevan internado estomatológico y hospitalario en centros de salud donde pueden ser partícipes de tratamientos quirúrgicos de pacientes, lo que los incentiva a reforzar sus conocimientos sobre ese tópico.<sup>41,42</sup>

En este estudio las variables sociodemográficas: edad, género, estado civil y sede de estudio no participaron significativamente respecto al nivel de conocimiento que demostraron los alumnos sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares; ocurriendo esto compatible con resultados de otros estudios donde se evaluaron otras áreas del conocimiento en salud

en alumnos de estomatología, como el de Guevara et al y Mayta et al, en sus estudios acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes, y nivel de conocimiento sobre el manejo de residuos médicos, respectivamente; indicaron que la variable edad y estado civil no se asoció significativamente al nivel de conocimiento<sup>28,29</sup>; además, Núñez y col., obtuvieron que la variable género no se relacionó significativamente al evaluar el nivel de conocimiento sobre esterilización de piezas de mano dentales<sup>30</sup>; asimismo Alzharani, quien reportó que la variable sede de estudio no se relacionó significativamente al nivel de conocimiento sobre los riesgos para la salud relacionados con la exposición al humo del cigarro .<sup>31</sup> Además, se añadió en el análisis estadístico un modelo de regresión logística multivariado (modelo logit), indicándonos que los alumnos que cursaban el cuarto año de la carrera profesional presentaron significativamente casi dos veces la posibilidad de tener conocimiento malo, respecto de aquellos que cursaban el quinto año académico. Esto resulta similar con lo obtenido por Cuquera et al., quienes demostraron que el año académico se relacionó significativamente con el nivel de conocimiento sobre emergencias médico-odontológicas.<sup>32</sup> Sin embargo, difiere de lo reportado por Díaz et al., donde el año académico no influyó significativamente en el conocimiento y conciencia del reciclaje efectivo de materiales dentales y manejo de residuos.<sup>33</sup> Esto podría deberse a que los estudiantes que se encuentran en el quinto año de la carrera profesional tienen mayor experiencia en los tratamientos de cirugía de terceras molares,

ya que han llevado más cursos clínicos, en los cuales era requisito realizar dichos tratamientos.<sup>34</sup> Otro factor que debe ser tomado en cuenta es que los estudiantes de quinto año de estudio, ya se encuentran cursando su internado, por lo tanto, tienen mayor contacto con pacientes, y presentan mayor probabilidad de presenciar los tratamientos de cirugía de terceras molares.<sup>35,36</sup>

La importancia de este estudio es que el estudiante conozca las posibles complicaciones que se pueden presentar durante y después del tratamiento de cirugía de terceras molares, y cómo actuar de manera oportuna frente a estas complicaciones; de esta manera, se pueden minimizar las complicaciones quirúrgicas y asegurar un adecuado manejo quirúrgico que garantice la salud del paciente con el menor riesgo posible de complicaciones.<sup>37</sup> además, es importante que el alumno de estomatología durante su adiestramiento profesional tome conciencia y pueda aprender todo lo necesario para poder desenvolverse eficientemente en el campo clínico de la odontología.<sup>38</sup>

Este estudio tuvo algunas limitaciones ya que no se pudo comparar a los estudiantes de 2 universidades de una pública y privada para conocer como es el nivel de conocimiento entre ambos, conociendo que tienen diferentes mallas curriculares, planes curriculares. Por otra parte, se empleó preguntas de manera virtual asincrónica, puesto que cuando se realizó esta evaluación, el estado todavía estaba en plena emergencia nacional y en aislamiento

absoluto.<sup>39</sup> Cabe destacar que hasta la fecha (en 2023), este análisis es precursor de la evaluación del conocimiento de este acápite estimando cinco probables factores asociados .

## 9. CONCLUSIONES

- La variable edad, género, estado civil y sede de estudio no manifestaron ser un componente importante sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares. Mientras que la variable año académico sí influyó significativamente.
- En este estudio, se puede concluir que los alumnos de cuarto año demostraron un nivel de conocimiento malo en el 25,8%, mientras que los de quinto año presentaron un conocimiento regular con el 23,0% sobre el manejo de complicaciones de exodoncias de terceras molares.
- Los resultados del análisis de datos nos indica que el factor influyente fue el año académico ya que se pudo notar que los alumnos que estudiaban el quinto año presentaron un mayor conocimiento sobre los estudiantes del cuarto año de estudio sobre el manejo de complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares.

## 10. RECOMENDACIONES

- Dado que el año académico fue identificado como un elemento influyente en el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares, se recomienda revisar y mejorar el contenido del currículo académico relacionado con esta área específica. Es importante garantizar que los temas relevantes y las complicaciones más comunes se aborden de manera exhaustiva en los cursos correspondientes.
- considerando que los alumnos de quinto año mostraron mayor sabiduría en comparación con los de cuarto año, se sugiere implementar programas de capacitación específicos dirigidos a los estudiantes en etapas tempranas de su formación en estomatología. Estas capacitaciones podrían enfocarse en el manejo de complicaciones de terceras molares y proporcionarles oportunidades prácticas para mejorar sus habilidades en este campo.
- Finalmente, realizar evaluaciones periódicas del nivel de conocimiento de los alumnos a lo largo de los programas de estudios. Esto permitirá identificar cualquier deficiencia en el aprendizaje y tomar medidas correctivas a tiempo, asegurando así una formación integral y competente de los futuros odontólogos .



## 11. BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz-Pérez R, Gutiérrez-Valdez DH, Macías-Mayeya A. Agenesia de terceros molares en pacientes de la facultad de odontología de la UNAM. *Rev. cubana estomatol.* 2008 [cited 2021 dec 14];45(3–4):0–0. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s003475072008000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s003475072008000300009)
2. González-Espangler I, Mok-Barceló P, De La Tejera-Chillón A, George-Valles Y, Leyva-Lara M. Characterization of the formation and development of the third molars. *Medisan.* 2014;18(01):34–44. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumeni.cgi?idrevista=244&idarticulo=47405&idpublicacion=4878>
3. Lorié MA, Silot Ebl, De La Cruz MR, Armand FM. Terceros molares retenidos. *Revista información científica.* 2015 ;92(4):995–1010. <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/217/139>
4. Kiencało A, Jamka-Kasprzyk M, Panaś M, Wszyńska-Pawelec G. Analysis of complications after the removal of 339 third molars. *Dent med probl.* 2021;58(1):75–80. DOI: 10.17219/dmp/127028.
5. Cederhag J, Truedsson A, Alstergren P, Shi - XQ, Hellén-Halme K. Radiographic imaging in relation to the mandibular third molar: a survey among oral surgeons in Sweden. *Clin oral invest* 2022; 26, 2073–2083. DOI: 10.1007/s00784-021-04189-9.
6. Guillaumet-Claire MA, Juiz-Camps AM, Gay-Escoda C. Prevalence of intraoperative and postoperative iatrogenic mandibular fractures after

- lower third molar extraction: a systematic review. *Jclin exp dent*. 2022; 14(1):85-94. DOI: 10.4317/jced.58390.
7. Aravena PC, Astudillo P, Manterola C. Design of a scale for measuring postsurgical complications in third molar surgery. *Int. J. Oral maxillofac. surg*. 2014; 43(8): 100814. DOI: 10.1016/j.ijom.2014.03.007.
  8. Poblete F, Dallaserra M, Yanine N, Araya I, Cortés R, Vergara C, et al. Incidencia de complicaciones post quirúrgicas en cirugía bucal. *Int j interdiscip dent*. 2020 ;13(1):13–6. disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s245255882020000100013&script=sci\\_arttext&tlng=n](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s245255882020000100013&script=sci_arttext&tlng=n)
  9. Sayed N, Bakathir A, Pasha M, Al-Sudairy S. Complications of third molar extraction: a retrospective study from a tertiary healthcare Centre in oman.2019; 19(3):230–235. DOI: 10.18295/squmj.2019.19.03.009.
  10. Ortega-Fruto EA, Quiñonez-Becerra JC, Serrano-Vásquez RJ, Ochoa-Armijos JM. Causas y consecuencias de la alveolitis seca en adultos mayores.2019;3(3):56894.<https://www.reciamuc.com/index.php/reciamuc/article/view/290/306>.
  11. Olivera-Oliva A, Farnés-Montpeyó M, Estrugo-Devesa A, Jané-Salas E, Arranz Obispo C, Marí-Roig A, et al. Fractura mandibular tardía post exodoncia de molares inferiores. caso clínico. *Av odontoestomatol*. 2019 ;35(3):10712.[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0213-12852019000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0213-12852019000300002).

12. Sreesha S, Ummer M, Sooraj S, Aslam S, Roshni A, Jabir K. Postoperative pain, edema and trismus following third molar surgery – a comparative study between submucosal and intravenous dexamethasone. *J family med prim care* 2020; 9: 2454-9. DOI:10.4103/jfmpc.jfmpc\_188\_20.
13. Selvido D, Bhattarai B, Niyomtham N, Riddhabhaya A, Vongsawan K, V Pairuchvej V, Wongsirichat N. Review of dexamethasone administration for management of complications in postoperative third molar surgery. *J. Korean Assoc Oral Maxillofac Surg* 2021; 47(5): 341~350. DOI: 10.5125/jkaoms.2021.47.5.341.
14. Cho H, Lynham AJ, Hsu E. Postoperative interventions to reduce inflammatory complications after third molar surgery: review of the current evidence. *Aust dent j.* 2017;62(4):412–9. DOI: 10.1111/adj.12526.
15. Fernández-Sánchez B, Radovic-Sendra BE. Aplicaciones de la ozonoterapia en la odontología. [internet] 2018. <https://repositorio.uff.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/794/fernandez-radovic%202018.pdf?sequence=1&isallowed=y>.
16. Vranckx M, Fieuws S, Jacobs R, Politis c. Surgical experience and patient morbidity after third molar removal, *Journal of Stomatology Oral and Maxillofacial Surgery*. 2021, 11(7);004 DOI:10.1016/j.jormas.2021.07.004.

17. Lopez N. Relación del grado de conocimiento de las complicaciones post-extracción y la actitud en los internos de estomatología de la UIGV.[internet] 2021.Universidad Inca Garcilaso de la Vega .  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5554/tesis\\_l%c3%93pez%20ferrari.pdf?sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5554/tesis_l%c3%93pez%20ferrari.pdf?sequence=1).
- 18.Menon VD, Muthusekhar MR. Knowledge and attitude about post extraction complication among dental students. 2021;9 (1): 350-357.  
<https://www.jrmds.in/articles/knowledge-andattitudeaboutpostextraction-complication-among-dental-students.pdf>.
- 19.Pérez D. Complicaciones en exodoncias de terceros molares universidad de guayaquil [internet] 2019.<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44304>.
- 20.Zambrano G. Conocimiento de complicaciones durante la cirugía de terceros molares en posición a3 Pell y Gregory. ecuador [tesis doctoral].2019.<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40327>.
- 21.Barriga R. Nivel de conocimiento del preoperatorio, operatorio post operatorio en la exodoncia en los alumnos del IX semestre de la facultad de odontología de la UCSM. Arequipa 2018 [tesis doctoral]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2018.[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/ucsm\\_12618ddb80be0e409cb5e2f13c9ecc2d](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/ucsm_12618ddb80be0e409cb5e2f13c9ecc2d).
- 22.Alfaqeeh A., Bin F., Alabdulkarim A., Albaqami M., Alshamrani H., Busaleh M. y cols. Awareness and knowledge of tooth extraction

complications management among Riyadh elm university dental interns.  
journal of applied dental and medical sciences 2018; 4(2).[http://www.joadms.org/home/article\\_abstract/307](http://www.joadms.org/home/article_abstract/307).

23. Rivera-Villamizar M, Ospina-Cárdenas E, Contreras-Acosta K. Juicio clínico de los estudiantes de odontología para la toma de decisiones de exodoncia en la universidad santo tomas. [tesis doctoral]. Universidad santo Tomás, Bucaramanga 2017. <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/10332/mayr-arivera-javierospinakaterinecontreras-2017.pdf?sequence=1>
24. Mena-Alencastro SA, Rockenbach -Binz OM. Complicaciones en la extracción de terceros molares mandibulares incluídos, retenidos e impactados. Revisión de la literatura. *Odontología Vital*, (38), 17-25. Retrieved July 23, 2017, from [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165907752023000100017&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165907752023000100017&lng=en&tlng=es).
25. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio M. 6ta. ed. México: Mcgraw-hill education; 2017. disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
26. Vargas V. Nivel de conocimiento sobre las complicaciones post-exodoncia de terceros molares inferiores en los estudiantes del semestre VIII y X de la Facultad de Odontología de la UCSM-Arequipa,

2021. Universidad Católica de Santa María.
2022. <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/12163>
27. Bullen Miriam, Salazar Lupe, Díaz Narváez Víctor Patricio. Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad de Panamá (República de Panamá). *Salud, Barranquilla* [Internet]. 2015; 31( 2 ): 266-275. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522015000200008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522015000200008&lng=en).
28. Guevara L, Falcón B. Level of knowledge on the dental management of pregnant patients, in students of stomatology of pre-clinic and clinic of the University Alas Peruanas, Tacna subsidiary 2015. *Rev Med Bas*. 2018;2018(1):4-9. <https://www.researchgate.net/publication/326020394>
29. Mayta-Tovalino F, Munive-Degregori A, Bocanegra R, Mendoza R, Alvitez J, & Temoche A. Awareness, Knowledge, attitude, and practices in the management of biomedical waste: a multivariate analysis of associated factors in peruvian students. *world journal of dentistry*. 2021; 13(1): 3–8. DOI: <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10015-1887>
30. Nuñez MG, Gutiérrez FV. Conocimientos y actitudes de estudiantes de estomatología sobre la esterilización de piezas de mano dentales. *Rev. estomatol. Herediana*. 2016; 26(4):222-228. available at: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1019-43552016000400004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1019-43552016000400004&lng=es).
31. Alzahrani, S. H. Levels and factors of knowledge about the related health risks of exposure to secondhand smoke among medical

- students: A cross-sectional study in Jeddah, Saudi Arabia. *Tobacco Induced Diseases*. 2020. DOI:10.18332/tid/128317.
32. Cuaquera Castillo, J. F., & Barcena Taco, J. Level of knowledge of dental medical emergencies in dental students. 2022. <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1>
33. Diaz-Soriano A, Gallo W, Luza S, Munive Degregori A, Bocanegra R, Mayta-Tovalino F. Knowledge and awareness of effective recycling of dental materials and waste management among Peruvian undergraduate students of dentistry: A logistic regression analysis. *J Int Soc Prevent Communit Dent* 2020; 10:309-15. DOI: 10.4103/jispcd.JISPCD\_191\_20
34. AL-Shamiri HM, Alaizari NA, Al-Maweri SA, Tarakji B. Knowledge and attitude of dental trauma among dental students in Saudi Arabia. *Eur j dent*. 2015 oct-dec;9(4):518-522. DOI: 10.4103/1305-7456.172636.
35. Abu Al-Melh MM, Al-Anzi AN. Knowledge of undergraduate dental students toward orthodontic skeletal temporary anchorage devices at Kuwait university. *bmc med educ*. 2020 oct 6;20(1):340. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33023597/>
36. Rosella D, Papi P, Pompa G, Capogreco M, De Angelis F, Di Carlo S. Dental students' knowledge of medication-related osteonecrosis of the jaw. *Eur j dent*. 2017 oct-dec;11(4):461-468. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc5727730/>

37. Pulijala, Y., Ma, M., Pears, M., Peebles, D., & Ayoub, A. Effectiveness of Immersive Virtual Reality in Surgical Training-A Randomized Control Trial. *Journal of oral and maxillofacial surgery: official journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons*, 2018; 76(5), 1065–1072. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2017.10.002>
38. Meleo D, Pacifici L. Surgical extraction of lower third molars: diagnostic tests and operative technique in the prevention of inferior alveolar nerve injury. Case study. *Oral implantol (rome)*. 2008 jul;1(2):78-86. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc3476507/>
39. Cayo C, Castro M, Agramonte R. Strategies to decrease anxiety in dental students due to social isolation. *Rev cubana estomatol*. 2021; 58(1): e3542. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc8118057/>
40. Lahoud P, EzEldeen M, Beznik T, Willems H, Leite A, Van Gerven A, Jacobs R. Artificial Intelligence for Fast and Accurate 3-Dimensional Tooth Segmentation on Cone-beam Computed Tomography. *J Endod*. 2021 May;47(5):827-835. DOI: 10.1016/J.JOEN.2020.12.020.
41. Casco-Florentín MM, Jacquett-Toledo NL. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los estudiantes de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. *Rev Nac Odontol*. 2018;13(26):1–16. <https://doi.org/10.16925/od.v13i26.2041>.
42. Lurita-Córdova P, Ladera-Castañeda M, Santander-Rengifo F, López-Gurreonero C, Cornejo-Pinto A, Cervantes-Ganoza L, Castro Pérez-



Vargas A, Cayo-Rojas C. Sociodemographic factors associated with the level of knowledge about management of epileptic patients in Peruvian dental students: a cross-sectional study under a multivariable analysis. *BMC Oral Health*. 2023 Jan 30;23(1):51. DOI: 10.1186/s12903-023-02745-1.

43. Islam MI, Jahan SS, Chowdhury MTH, Isha SN, Saha AK, Nath SK, Jahan MS, Kabir MH, Hoque Apu E, Kabir R, Siddika N. Experience of Bangladeshi Dental Students towards Online Learning during the COVID-19 Pandemic: A Web-Based Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jun 24;19(13):7786. DOI: 10.3390/ijerph19137786. PMID: 35805442.

## 12. ANEXOS

**ANEXO 1: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares	Conjunto de conceptos, almacenados mediante el aprendizaje obtenidos en la universidad. sobre conocimiento de complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares	Puntaje del cuestionario	Cualitativo	Ordinal / Politómica	1. Malo (0 a 6) 2. Regular (7 a 13) 3. Bueno (14 a 19)
Género	Normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo	Registro del cuestionario	Cualitativo	Nominal / Dicotómica	Femenino = 1 Masculino = 2
Edad	Es el tiempo de vida de una persona	Registro del cuestionario	Cualitativo	Ordinal	18 a 26 años = 1 27 a 35 años = 2 Mayores a 36 años = 3
Estado civil	Forma parte del estado personal de un individuo y es la situación en la que se encuentra una persona con su pareja	Registro del cuestionario	Cualitativo	Nominal / Politómica	Soltero = 1 Casado = 2 Viudo = 3 Divorciado = 4 Conviviente = 5
Año de estudio	Indica el año en el que se encuentra cursando el estudiante	Registro del cuestionario	Cualitativo	Ordinal / Politómica	7mo ciclo = 1 8vo ciclo = 2 9no ciclo = 3

					10mo ciclo = 4
Sede de estudio	Es el lugar de estudio donde se encuentran las diferentes sedes de los alumnos de la UPSJB	Registro del cuestionario	Cualitativo	Nominal / Dicotómica	Lima = 1 Ica = 2

## ANEXO 2: CONSTANCIA DE APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y  
RESPONSABILIDAD SOCIAL

### CONSTANCIA N°242-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°242-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2022"**

Investigador (a) Principal: **LÓPEZ LÓPEZ, JUNIOR FRANCISCO**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **16/02/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 16 de febrero de 2022.



  
**Mg. Juan Antonio Flores Tumba**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtanjalla

**CHINCHA**  
Calle Albilla 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

## ANEXO 3: CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

### SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Lima, 29 de marzo del 2022

#### **Solicitud: Permiso para la ejecución del Proyecto de tesis de pregrado**

Dra. Leysi Sara Romero Velásquez

Coordinadora de la Escuela Profesional de Estomatología (Ica)

Universidad Privada San Juan Bautista

#### **Presente. –**

De mi mayor consideración yo, Junior Francisco Lopez Lopez estudiante del Programa Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista con código n° 171160261U, Asesorado por la Mag. Esp. Nancy Edith Córdova Limaylla. Solicito la relación, correo institucional y directorio telefónico de estudiantes del VII al X ciclo del Programa Académico Profesional de Estomatología de la filial Ica, a fin de que dichos estudiantes puedan ejecutar el presente proyecto de tesis, cuyo título es CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA,2022. Sin otro particular me suscribo de Ud. Atentamente,



---

Junior francisco lopez lopez

DNI: 75735561

## **SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 29 de marzo del 2022

### **Solicitud: Permiso para la ejecución del Proyecto de tesis de pregrado**

Dr. Jorge Enrique Rios Quispe

Coordinadora de la Escuela Profesional de Estomatología (Ica)

Universidad Privada San Juan Bautista

#### **Presente. –**

De mi mayor consideración yo, Junior Francisco Lopez Lopez estudiante del Programa Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista con código n° 171160261U, Asesorado por la Mag. Esp. Nancy Edith Córdova Limaylla. Solicito la relación, correo institucional y directorio telefónico de estudiantes del VII al X ciclo del Programa Académico Profesional de Estomatología de la filial CHORRILLOS, a fin de que dichos estudiantes puedan ejecutar el presente proyecto de tesis, cuyo título es CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A CIRUGIA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA,2022. Sin otro particular me suscribo de Ud. Atentamente,



---

Junior francisco lopez lopez

DNI: 75735561

## ANEXO 4: CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 22 de febrero 2022

Dra. Ladera Castañeda Marysela

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS OPINIÓN DE EXPERTOS.

Es muy grato saludarlo a usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la asignatura proyecto de tesis II del programa académico de estomatología de la UPSJB 2021-I requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y así optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

El título nombre de mi proyecto de investigación es:  
“CONOCIMIENTO SOBRE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRUGÍA DE TERCERAS MOLARES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2022”

Y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Ficha Técnica
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Matriz de consistencia.
- Formato de Opinión de expertos.
- Instrumentos.

Al respecto mucho agradeceré reenviarme el formulario de opinión de expertos debidamente llenado, firmado y sellado.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



---

Junior Francisco López López  
DNI: 75735561  
FONO: 910670126

## ANEXO 5: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA  
**SAN JUAN BAUTISTA**

El presente cuestionario forma parte de un proyecto investigativo, el cual será anónimo.

Los resultados obtenidos ayudarán a identificar el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares, en estudiantes de estomatología de una universidad privada, Lima- 2022-I, Agradeceré mucho su colaboración al contestar las preguntas de manera Objetiva y veraz.

**Género:** (M) (F)

**Edad:** ..... años

**Sede de estudio:** Lima ( ) Ica ( )

**Ciclo:** 7mo ( ); 8vo ( ); 9no ( ); 10mo ( )

**Estado civil:** Soltero ( ), casado ( ), conviviente ( ), viudo ( ), divorciado ( )

### INSTRUCCIONES:

Complete y Marque con un (X) de manera cuidadosa la respuesta que crea conveniente, gracias.

### CONSIDERACIONES PREVIAS

1. Las complicaciones asociadas con la extracción de terceras molares se estiman en alrededor del 3-30%:<sup>4</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe



2. El quiste odontogénico es una posible consecuencia de una tercera molar impactada:<sup>4</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

3. La pericoronitis se asocia principalmente con las erupciones del tercer molar superior:<sup>4</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

4. Las terceras molares en posición horizontal se asocian más comúnmente con pericoronitis:<sup>4</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

#### COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

1. El sangrado y las fracturas radicales son complicaciones intraoperatorias:<sup>9</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

2. El dolor y edema son considerados como complicaciones intraoperatorias:<sup>9</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

3. Durante la exodoncia de terceras molares superiores se puede dañar el plexo venoso pterigoideo, lo que ocasionaría la formación de hematoma:<sup>6</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

4. Las fracturas mandibulares pueden predecirse con una adecuada planificación preoperatoria:<sup>6</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

5. Las fracturas mandibulares pueden ocurrir intraoperatoriamente o como complicación tardía durante el curso postoperatorio:<sup>6</sup>

- a) SI\*
- b) NO

- c) No sabe

## COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS

1. La fractura de la tuberosidad del maxilar es una complicación postoperatoria.<sup>9</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

2. La alveolitis seca es una complicación postoperatoria.<sup>9</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

3. En los primeros 7 días después de la extracción quirúrgica de los terceros molares, los pacientes suelen sufrir molestias significativas, como dolor, edema y trismo.<sup>9</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

4. El trismo se solucionará después de la resolución del dolor y la inflamación.<sup>16</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

5. Dentro de las 3 a 5 horas después de que el efecto anestésico haya desaparecido, el dolor alcanza su punto máximo:

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

6. Las respuestas inflamatorias como el edema ocurren gradualmente, con un pico a las 48 horas después de la extracción quirúrgica.<sup>5</sup>

- a) Si\*
- b) NO
- c) No sabe

7. Las compresas frías son inútiles para reducir las secuelas postoperatorias.<sup>14</sup>

- a) SI

- b) NO\*
- c) No sabe

8. Las fracturas mandibulares postoperatorias ocurren con mayor frecuencia en pacientes mujeres:<sup>7</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

9. El sitio de fractura más frecuente a nivel mandibular es la rama ascendente:<sup>6</sup>

- a) SI
- b) NO\*
- c) No sabe

10. La experticia quirúrgica influye en la morbilidad y recuperación después de la extracción de la tercera molar:<sup>16</sup>

- a) SI\*
- b) NO
- c) No sabe

El nivel de conocimientos será evaluado mediante la siguiente escala de evaluación:

1. Malo (0 – 6)
2. Regular (7 – 13)
3. Bueno (14 – 19)

## ANEXO 6: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

<b>FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO</b>	
<b>Nombre:</b>	Cuestionario del conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares.
<b>Lugar:</b>	Provincia de Lima
<b>Forma de Aplicación:</b>	Individual
<b>Duración:</b>	10 minutos
<b>Número total de Ítems:</b>	24 en total
<b>Variables:</b>	Nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares / factores sociodemográficos (género, edad, estado civil, año de estudio, sede de estudios).
<b>Año:</b>	2022
<b>Numero de Ítems:</b>	24
<b>Autor:</b>	López López Junior Francisco
<b>Numero de dimensiones:</b>	4 1. Factores sociodemográficos (5 ítems) 2. Consideraciones previas (4 ítems) 3. Complicaciones intraoperatorias (5 ítems) 4. Complicaciones postoperatorias (10 ítems)
<b>Validez:</b>	V de AIKEN 0.89
<b>Experto a cargo de la validación de contenido</b>	- Mg. Esp. Gissela Briceño Vergel - Dra. Ladera Castañeda Marisela - Dr. Esp. Cayo Rojas Félix

## ANEXO 7: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Ladera Castañeda Marysela
- I.2 Cargo e institución donde labora:
- I.3 Tipo de experto:      Metodólogo       Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: cuestionario del nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares
- I.5 Autor (a) del instrumento: Junior Francisco López López-2022

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer un nivel de conocimiento para los alumnos.					90%
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y					90%

	científicos					
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación determinar el conocimiento de los alumnos sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares					90%

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
 .....  
 .....

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Aplicable (  )  
 Aplicable después de corregir (  )  
 No aplicable (  )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90%
-----

Lugar y Fecha: Lima 22 de febrero de 2022



Firma del Experto informante  
 DNI N° 41098065  
 Teléfono: 932594363

## I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Gissela Briceño Vergel

I.2 Cargo e institución donde labora:

I.3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico

I.4 Nombre del instrumento: cuestionario del nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares

I.5 Autor (a) del instrumento: Junior Francisco Lopez Lopez-2022

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer un nivel de conocimiento para los alumnos.				80	
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos				80	

	teóricos y científicos					
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					85
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación determinar el conocimiento de los alumnos sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares					90

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
 .....  
 .....

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Aplicable (  )  
 Aplicable después de corregir (        )  
 No aplicable (        )

**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

82.7%
-------

Lugar y Fecha: Lima 22 de febrero de 2022



Firma del Experto informante

DNI N°06804684

Teléfono:996106019



## I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dr. César Félix Cayo Rojas
- I.2 Cargo e institución donde labora:
- I.3 Tipo de experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- I.4 Nombre del instrumento: cuestionario del nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares
- I.5 Autor (a) del instrumento: Junior Francisco Lopez Lopez-2022

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro					96%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con los avances de la teoría sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares					96%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y en cantidad					96%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer un nivel de conocimiento para los					95%

	alumnos.					
CONSISTENCIA	Basados en los aspectos teóricos y científicos					96%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					96%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación determinar el conocimiento de los alumnos sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares					96%

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

.....  
 .....

Aplicable (  )  
 Aplicable después de corregir (  )  
 No aplicable (  )

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN**

95.7%
-------

Lugar y Fecha: Lima 22 de febrero de 2022



Firma del Experto informante

DNI N°06804684

## **ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es determinar el conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado. Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

### **PROCEDIMIENTOS**

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 24 preguntas en un formato (WEB), que tomará un tiempo estimado de 10 minutos. Nuestra encuesta considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a cirugías de terceras molares.

### **RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES**

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre conocimiento de complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

### **COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN**

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario.

### **CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES**

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail [junior.lopez@upsjb.edu.pe](mailto:junior.lopez@upsjb.edu.pe) del investigador principal el alumno. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe). Con todo lo anteriormente mencionado

**¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

### ANEXO 9: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
Conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Nivel de Medición</b>
	¿Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana?	Establecer los factores asociados al nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en estudiantes de estomatología de una universidad peruana.	Este trabajo debido a que es de tipo descriptivo No requiere hipótesis.	Conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares	Puntaje del cuestionario	Ordinal: Malo (0 a 6) Regular (7 a 13) Bueno (14 a 19)
	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>			

<b>estomatología de una universidad privada de lima, 2022</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son las características de las variables sociodemográficas que presentan los estudiantes de estomatología de una universidad peruana?</li> <li>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en los estudiantes de estomatología de una universidad peruana?</li> <li>- ¿Existe asociación del conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares con los factores sociodemográficos de los estudiantes de estomatología?</li> <li>- ¿Existen factores influyentes en el conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares que presentan los estudiantes de estomatología?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- caracterizar los factores sociodemográficos (edad, género, procedencia geográfica, estado civil) y académicos que podrían estar asociados con un mayor o menor nivel de conocimiento sobre las complicaciones de la cirugía de terceras molares de una universidad peruana.</li> <li>- Determinar cual es el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre las complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares.</li> <li>- Establecer los factores determinantes del conocimiento sobre el nivel general de conocimiento de los estudiantes en las complicaciones de la cirugía de terceras molares..</li> </ul>	Debido al diseño de estudio esta investigación requiere hipótesis.	Género  Edad  Estado civil  Año de estudio  Sede de estudio	Registro del cuestionario  Registro del cuestionario  Registro del cuestionario  Registro del cuestionario  Registro del cuestionario	Nominal: Femenino masculino  Ordinal: 18 a 26 años 27 a 35 años Mayores a 36 años  Nominal: Soltero Casado Viudo Divorciado Conviviente  Nominal: 7mo ciclo 8vo ciclo 9mo ciclo 10mo ciclo  Nominal: Urbano Rural
<b>TIPO Y DISEÑO</b>	<b>POBLACION Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>METODO DE ANALISIS ESTADISTICO</b>			

<p>Tipo de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por el número de variables: relacional, porque se evaluará el nivel de conocimiento sobre complicaciones asociadas a la cirugía de terceras molares en la población para estimar porcentajes y frecuencias.</li> <li>- Por el número de mediciones: Transversal, porque los cuestionarios serán evaluados en un solo momento sin la necesidad de realizar un seguimiento.</li> <li>- Según la fuente de recolección de datos: Prospectivo, porque se recolectó la</li> </ul>	<p>La población de estudio estará conformada por estudiantes de estomatología matriculados en el semestre académico 2022-1 desde 7mo a 10mo ciclo del programa académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, sede Lima e Ica.</p> <p>Se trabajará con toda la población desde 7mo a 10mo ciclo de los alumnos de estomatología tanto de las sedes de Lima como de Ica, por ello no se necesita fórmula de muestreo</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alumnos matriculados en el ciclo 2022-1, en el Programa Académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista.</li> <li>- Alumnos que estén cursando el 7mo ciclo al 10mo ciclo.</li> <li>- Estudiantes de ambos sexos.</li> <li>- Estudiantes mayores o igual a 18 años.</li> <li>- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado virtual.</li> </ul> <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiantes que no desearon participar de la encuesta.</li> <li>- Estudiantes que descontinuaron el ciclo académico.</li> <li>- Estudiantes que no concluyeron</li> </ul>	<p>El método para la recolección de datos será la encuesta y será a través de un cuestionario de manera virtual, el instrumento que se utilizara está compuesto por 19 preguntas las cuales estarán divididas en 3 partes: consideraciones previas, intraoperatorio y postoperatorio (anexo3). Toda la información será coleccionada en una ficha de recolección de datos para luego crear una base de datos en hojas de cálculo Excel 2019 donde se registrará toda la información.</p> <p>Cada pregunta contará con 3 alternativas de respuesta para marcar con un aspa, pero solo una será la correcta; cada respuesta correcta tendrá un valor de un punto (1) y la incorrecta tendrá un valor de cero (0) haciendo un total de 19 puntos de los cuales se clasificarán de la siguiente forma:</p> <p>Malo = 0 - 6  regular = 7 - 13  bueno = 14 - 19</p>	<p>El análisis estadístico correspondiente se realizará en el software Microsoft Excel 2016 en donde se anotará los datos recolectados del cuestionario y este se realizará por medio del programa estadístico SPSS versión 27.0. Para el análisis descriptivo, se utilizará tabla de frecuencias y gráficos de barras apropiados, medidas de Posición y variación.</p>
---	--	---	---

<p>información obtenida a partir de los cuestionarios realizados a los estudiantes odontólogos.</p> <p>- Por la intervención: Es observacional, porque el investigador no intervino de ninguna forma, no afectó la evolución natural de los eventos, limitándose a observar.</p>	<p>con la encuesta</p>		
--	------------------------	--	--