



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE
TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN
CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

FREQUENCY OF POST OPERATIVE PARESTHESIA OF LOWER THIRD
MOLARS EXTRACTION IN PATIENTS TREATED AT A TEACHING
DENTAL CENTER, LIMA-PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA BUCAL Y
MAXILOFACIAL

AUTOR

CARLOS ENRIQUE CCANTO TORIBIO

ASESORA

MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Maria Auristela Villafuerte Olivera

Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial

ORCID: 0009-0009-5150-8481

Fecha de aprobación: 12 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios por la vida y guiar mi camino, a mi madre por su apoyo incondicional para lograr cada meta profesional, a mi tío Eladio en el cielo por sus palabras de aliento que me brindaba durante mi formación profesional y a toda mi familia.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de los maestros de la Facultad de Estomatología en sus diversos departamentos académicos que estuvieron durante mi formación y entrenamiento constante en la especialidad.

A mi sede docente el Hospital Edgardo Rebagliati Martins del Seguro Social de Salud del Perú y al departamento de Odontoestomatología que se convirtió en mi segundo hogar durante los cuatro años de entrenamiento y aprendizaje constante en la especialidad.

A todos los maestros tanto nacionales como internacionales que me enseñaron las técnicas quirúrgicas y a trabajar multidisciplinariamente con las especialidades médicas.

A mi asesora, Dra. María Auristela Villafuerte Olivera por su apoyo constante, disponibilidad y orientación para la elaboración de este trabajo de investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE
TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN
CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

FREQUENCY OF POST OPERATIVE PARESTHESIA OF LOWER THIRD
MOLARS EXTRACTION IN PATIENTS TREATED AT A TEACHING
DENTAL CENTER, LIMA-PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA BUCAL Y
MAXILOFACIAL

AUTOR
CARLOS ENRIQUE CCANTO TORIBIO

ASESORA
MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

LIMA - PERÚ
2025



24% Similitud estándar

Filtros

7 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

- 1 Internet 3%
repositorio.uss.edu.pe
6 bloques de texto 58 palabra que coinciden
- 2 Internet 3%
repositorio.uladech.edu.pe
4 bloques de texto 57 palabra que coinciden
- 3 Internet 2%
repositorio.unsaac.edu.pe
4 bloques de texto 38 palabra que coinciden
- 4 Internet 2%
idoc.pub
5 bloques de texto 37 palabra que coinciden
- 5 Internet

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	5
IV. Resultados esperados	9
V. Conclusiones	10
VI. Referencia Bibliográficas	11
VII. Presupuesto y Cronograma	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La exodoncia de terceros molares inferiores es una de las cirugías orales ambulatorias más comunes realizadas por el especialista. Como toda cirugía puede presentar complicaciones post operatorias dentro de las cuales se ubica la parestesia, siendo esta una complicación nerviosa poco común. Se ha descrito en la literatura múltiples complicaciones post operatoria en exodoncia de terceros molares inferiores que se pueden prevenir mediante un buen diagnóstico y plan de tratamiento. Es imperativo que el cirujano conozca los factores asociados a la parestesia post operatoria en este tipo de cirugía con la finalidad de disminuir la frecuencia de esta complicación. **Objetivo:** Determinar la frecuencia parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores de pacientes atendidos en la Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025. **Material y métodos:** El presente estudio de investigación es de tipo transversal. La población estudiada fueron los pacientes tanto hombres como mujeres mayores de 18 años de edad que fueron atendidos en el servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el periodo del año 2025 para exodoncia de terceros molares inferiores. **Conclusiones:** La frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores es mayor cuando la posición del conductor alveolar inferior está hacia lingual en relación a las raíces del diente.

Palabras clave: Parestesia, complicaciones posoperatorias, tercer molar, paciente

ABSTRACT

Introduction: Extraction of lower third molars is one of the most common outpatient oral surgeries performed by specialists. Like any surgery, it can present postoperative complications, among which paresthesia is a rare nervous complication. Multiple postoperative complications have been described in the literature in the extraction of lower third molars that can be prevented through a good diagnosis and treatment plan. It is imperative that the surgeon knows the factors associated with postoperative paresthesia in this type of surgery in order to reduce the frequency of this complication. **Objective:** To determine the frequency of postoperative paresthesia in the extraction of lower third molars in patients treated at the Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Peru, 2025. **Material and methods:** This research study is cross-sectional. The study population consisted of male and female patients over 18 years of age who were treated at the Oral and Maxillofacial Surgery Service of the Cayetano Heredia Peruvian University Teaching Dental Center during the year 2025 for extraction of lower third molars. **Conclusions:** The frequency of postoperative paresthesia after extraction of lower third molars is higher when the position of the lower alveolar conductor is lingual in relation to the tooth roots.

Keywords: Paresthesia, postoperative complications, third molar, patient

I. INTRODUCCIÓN

La lesión del nervio alveolar inferior (NAI) puede conllevar a consecuencias anormales graves, como parestesia en la región labial inferior, entumecimiento y disminución de la calidad de vida. La tasa de lesión del NAI después de la extracción del tercer molar inferior (TMI) varía del 0,4% al 8%. La tasa reportada de lesión permanente del NAI no es más del 1%. La edad del paciente, la inhabilidad del cirujano, la orientación horizontal, la forma de impactación profunda y la posición del canal del nervio alveolar inferior en las raíces del TMI se han reportado como factores de riesgo para la lesión del NAI (1).

Si bien la edad también es un factor de riesgo para la parestesia del nervio mentoniano después de la exodoncia del tercer molar inferior. Se desconocen los detalles sobre la relación entre ambos. La formación completa de la corona y la raíz del cordal mandibular ocurre con la edad, al igual que en los demás dientes. Sin embargo, no se sabe con certeza cuándo se completa su formación, a diferencia de los demás dientes permanentes (2).

Los tipos de imágenes avanzadas, como la tomografía computarizada de haz cónico proporcionan una visualización anatómica detallada; la radiografía panorámica sigue siendo ampliamente utilizada debido a su rentabilidad y accesibilidad. Según Rood y Shehab (1990) identificaron siete características radiográficas en radiografías panorámicas para evaluar la proximidad de las raíces de los cordales al nervio dentario inferior (3).

Los factores como el trauma extenso y la profundidad y distancia del diente al canal alveolar que pueden incrementar el riesgo de traumatismo del nervio dentario inferior, causando así parestesia. Aunque los estudios demostraron que el sexo no influyó en el proceso de curación del nervio, otros aprobaron que la edad puede hacerlo. El daño al nervio puede ser permanente o durar más de 6 meses, y varía entre hipoestesia leve, anestesia completa o respuesta neuropática que causa dolor crónico. El tratamiento de esta complicación puede abordarse mediante métodos no quirúrgicos, como el complejo de vitamina B, los corticosteroides, la terapia láser, la acupuntura y la cirugía. Varios informes sugirieron una mayor probabilidad de reinervación espontánea y recuperación del nervio dentro del canal alveolar inferior (4).

Dada la importancia de este tema se plantea la siguiente pregunta de investigación
¿Cuál es la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima - Perú, 2025?

II. OBJETIVOS:

Objetivo General:

Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

Objetivos Específicos:

1. Determinar la frecuencia del tipo de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025
2. Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores según el tipo de nervio afectado de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025
3. Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores según el cuadrante intervenido de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

4. Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores según edad de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

5. Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores según sexo de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo del estudio

Transversal

Población

La población para estudiar será los pacientes tanto hombre como mujeres mayores de 18 años de edad atendidos en el servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el periodo julio a diciembre del 2025 que serán sometidos a exodoncia de terceros molares inferiores.

Muestra

No se considerará muestra porque se tomará toda la población que cumpla con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años de edad que acudan al servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para ser atendidos por exodoncia de terceros molares inferiores y deseen participar del estudio firmando el consentimiento informado voluntariamente.

Criterios de Exclusión

- Pacientes menores de edad (<18 años)
- Gestantes
- Pacientes bajo tratamiento para parálisis facial
- Pacientes con cirugías maxilofaciales previas
- Pacientes con alguna enfermedad sistémica
- Pacientes bajo tratamientos de corticoides o complejo vitamina B

Operacionalización de variables (Anexo 1)

- Parestesia post operatoria: Se observa clínicamente como la presencia de sensaciones anormales en la piel de la cara. Es una variable tipo cualitativa de forma dicotómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: ausencia, 2: presencia.
- Tipo de parestesia: Se puede identificar a través de la descripción del paciente de sensaciones como hormigueo, picazón, adormecimiento o una sensación de "alfileres y agujas". Es una variable tipo cualitativa de forma politómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: hipoestesia, 2: anestesia, 3: hipoalgesia.
- Tipo de nervio afectado: Se va a identificar y medir la afectación del nervio en el estudio. Es una variable tipo cualitativa de forma politómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: nervio alveolar inferior, 2: nervio lingual, 3: ambos nervios.
- Parestesia post operatoria por cuadrante: Se identifica la parestesia a través

de la localización por cuadrante en la cavidad oral en el estudio. Es una variable tipo cualitativa de forma dicotómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: Cuadrante III, 2: Cuadrante IV.

- **Edad:** Se obtiene preguntando a los participantes su edad en años cumplidos o calculándola a partir de su fecha de nacimiento y la fecha del estudio. Es una variable tipo cuantitativa, medida en escala discreta de razón cuyos valores son en años durante el estudio.
- **Sexo:** Se refiere a cómo se mide o identifica el sexo en una investigación, como las características fenotípicas del individuo o la asignación de sexo al nacer. Es una variable tipo cualitativa de forma dicotómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: hombre, 2: mujer.

Procedimientos y técnicas

Proceso de calibración

Se desarrollará un proceso de calibración de dos etapas; primero un proceso de calibración inter examinador para la validez del estudio con un gold estándar. Luego el proceso de calibración intraexaminador para la confiabilidad del estudio en un periodo de tiempo. En la evaluación de los pacientes serán necesarios valores mayores a 0.80 de coeficiente de Kappa.

Recojo de información

El estudio se realizará mediante la técnica del análisis documental, siendo su la ficha el instrumento de recolección de datos misma que será efectivizada para obtener información de las historias clínicas y registros

clínicos de pacientes intervenidos de exodoncia de terceros molares inferiores atendidos en el Servicio de Cirugía Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Para recopilar los datos, se esperará que los pacientes pasen por la cirugía antes mencionada para luego pedir la información requerida de los registros clínicos, por intermedio del área correspondiente, se obtendrán los datos post operatorios. Se considerará el anonimato de la información de estudio. Se solicitarán la ficha de recolección de datos (anexo 2) y el consentimiento informado firmado (anexo 3).

Aspectos éticos del estudio

El trabajo de investigación será expuesto para su aprobación por el Comité de Ética e Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Centro Dental Docente para la ejecución del estudio. Será necesario que los participantes firmen un consentimiento informado (anexo 3).

Plan de análisis

Se desarrollará un análisis descriptivo de la variable parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares, y las covariables: tipo de parestesia, tipo de nervio afectado, parestesia post operatoria por cuadrante, edad y sexo. Asimismo, un análisis bivariado entre parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares y las covariables, mediante la prueba de Chi-cuadrado. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y $p < 0.05$. Para ello, se utilizará el programa estadístico STATA v. 18.0.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde una perspectiva teórica, el presente estudio ayudará a enriquecer el conocimiento del cirujano dentista y con mayor énfasis del cirujano buco maxilofacial sobre la fisiopatología de la parestesia post operatoria en la exodoncia de terceros molares inferiores.

Clínicamente, el presente estudio de investigación tiene una importancia crucial para la profesional de salud puesto que le ayudará a identificar el cuadro clínico adquiriendo habilidades para detectar los tipos de parestesia y su localización. Asimismo, el nervio más afectado durante esta complicación post operatoria.

Por último, desde la perspectiva social los hallazgos de este estudio de investigación son significativos ya que proporcionarán posibles planes de tratamiento para solucionar este tipo de complicación post operatoria. En este contexto contribuirá a mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.

V. CONCLUSIONES

Del presente estudio se puede concluir que los resultados son de suma importante para conocer los factores asociados a la parestesia post operatoria en este tipo de cirugía. Asimismo, esta investigación es significativa ya que proporcionó datos importantes como la posición del conducto alveolar inferior hacia lingual en relación a las raíces del tercer molar inferior es más frecuente la parestesia post operatoria en la exodoncia del mismo. Además, con dichos datos obtenidos se podrá analizar cómo afecta la calidad de vida de los pacientes y qué medidas correctivas se podrían plantear en beneficio de su salud

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Li Y, Ling Z, Zhang H, Xie H, Zhang P, Jiang H, Fu Y. Association of the Inferior Alveolar Nerve Position and Nerve Injury: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare (Basel)*. 2022 Sep 16;10(9):1782.
2. Sakakura H, Hayashi Y, Sugimoto K, Matsubara A. Relationship between age-related changes in mandibular third molar roots and the possibility of mental nerve paresthesia after tooth extraction. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2024 Jul;53(7):612-618.
3. Cherian, Roshan; Hidayath, Soudha; Krishnakumari, Aparna M.; Shetty, Akshay D.; Hemavathi, U; Swaroop, Chouduri S.. Postoperative Paresthesia: A Spanner in the Works? Topographic Analysis of Inferior Alveolar Nerve to Predict Its Incidence Following Surgical Excision of Mandibular Third Molar—A Prospective Study. *Journal of Pharmacy And Bioallied Sciences* ():10.4103/jpbs.jpbs_1958_24, April 21, 2025.
4. Rizqiawan A, Lesmaya YD, Rasyida AZ, Amir MS, Ono S, Kamadjaja DB. Postoperative Complications of Impacted Mandibular Third Molar Extraction Related to Patient's Age and Surgical Difficulty Level: A Cross-Sectional Retrospective Study. *Int J Dent*. 2022 Jan 3;2022:7239339.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Concepto	Cantidad	Detalle	Total (S/.)
Salarios			
Asesor del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
Autor del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
Material y equipo			
Computadora	1	Acceso a información y redacción del trabajo	S/. 300
Tiempo de uso por computadora	60 horas al mes	Desde el inicio de las sesiones metodológicas.	0
Viajes			
Transporte	1	Combustible automóvil	S/. 200
TOTAL			S/. 500

Cronograma

Actividades	Julio 2025	Agosto 2025	Septiembre 2025	Octubre 2025	Noviembre 2025	Diciembre 2025
Redactar el proyecto	X					
Aprobación de ética		X				
Calibración			X			
Levantamiento de datos				X		
Informe final					X	
Publicación						X

ANEXOS

ANEXO 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	FORMA Y ESCALA	VALORES
Parestesia post operatoria	Es una alteración de la sensibilidad que se caracteriza por la percepción de sensaciones anormales en la piel.	Se observa clínicamente como la presencia de sensaciones anormales en la piel de la cara.	Cualitativa	Dicotómica Nominal	1= Ausencia 2= Presencia
Tipo de parestesia	Es una percepción sensitiva anormal que ocurre en ausencia de un estímulo previo.	Se puede identificar a través de la descripción del paciente de sensaciones como hormigueo, picazón, adormecimiento o una sensación de "alfileres y agujas".	Cualitativa	Politómica Nominal	1= Hipoestesia 2= Anestesia 3= Hipoalgesia
Tipo de nervio afectado	Es un nervio afectado se basa en la comprensión de la función del nervio y cómo su daño o alteración afecta el cuerpo.	Se va a identificar y medir la afectación del nervio en el estudio.	Cualitativa	Politómica Nominal	1= Nervio alveolar inferior 2= Nervio lingual 3= Ambos nervios

Parestesia posoperatoria por cuadrante	Es una percepción sensitiva anormal que ocurre en ausencia de un estímulo previo en el cuadrante.	Se identifica la parestesia a través de la localización por cuadrante en la cavidad oral en el estudio.	Cualitativa	Dicotómica Nominal	1= Cuadrante III 2= Cuadrante IV
Edad	Es el tiempo de existencia de una persona desde su nacimiento.	Se obtiene preguntando a los participantes su edad en años cumplidos o calculándola a partir de su fecha de nacimiento y la fecha del estudio.	Cuantitativa	Discreta de razón	Valores en años
Sexo	Son las características biológicas y fisiológicas que distinguen a hombres y mujeres, incluyendo genitales, cromosomas y hormonas.	Se refiere a cómo se mide o identifica el sexo en una investigación, como las características fenotípicas del individuo o la asignación de sexo al nacer.	Cualitativa	Dicotómica nominal	1= Hombre 2= Mujer

ANEXO 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
Edad:	
Sexo:	1 Hombre 2 Mujer
Parestesia post operatoria:	1 Ausente. 2 Presente
Tipo de parestesia:	
1	Hipoestesia
2	Anestesia
3	Hipoalgesia
Tipo de nervio afectado:	
1	Nervio alveolar inferior
2	Nervio lingual
3	Ambos nervios
Parestesia post operatoria por cuadrante:	
1	Cuadrante III
2	Cuadrante IV

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025.
<i>Investigador:</i>	CCANTO TORIBIO, CARLOS ENRIQUE
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Propósito del estudio:

Determinar la frecuencia de parestesia post operatoria de exodoncia de terceros molares inferiores de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio, posterior a la exodoncia de terceros molares inferiores, se realizará lo siguiente

1. Se le preguntará si presenta parestesia (adormecimiento) del lado donde fue realizada la cirugía. Corroborando clínicamente haciendo un mapeo en la piel con un instrumento puntiagudo (ej. aguja).
2. Si es afirmativo, continuaremos con las siguientes evaluaciones clínicas
3. Examinaremos zonas afectadas para detectar que tipo de parestesia presenta, complementado con el interrogatorio.
4. Posteriormente, se evaluará para detectar que tipo de nervio fue afectado
5. Por último, se evaluará en que cuadrante fue afectado.

Riesgos:

No presenta riesgos

Beneficios:

Se beneficiará de una evaluación completa post operatorio para identificar si presenta parestesia, tipo de parestesia según su localización y tipo de nervio afectado. Esto ayudará para manejar un plan de tratamiento post operatorio y resolver esta complicación.

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025.
<i>Investigador:</i>	CCANTO TORIBIO, CARLOS ENRIQUE
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Costos y compensación

Todos los costos y compensaciones son asumidas por el investigador principal.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información porque será en completo anonimato.

PERMISO PARA RECONTACTO EN FUTURAS INVESTIGACIONES

Deseamos almacenar sus datos de contacto por 5 años, para en un futuro invitarlo a nuevas investigaciones relacionadas a parestesia post operatoria en exodoncia de terceros molares inferiores. Si no desea que lo recontactemos para invitarlo a futuras investigaciones puede seguir participando del presente estudio. En ese caso, sus datos de contacto serán utilizados únicamente para el seguimiento durante este estudio y terminada esta investigación sus datos de contacto serán eliminados.

Autorizo a que almacenen mis datos de contacto por 5 años para que me recontacten e inviten a futuros estudios. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán los datos de contacto).

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a CARLOS ENRIQUE CCANTO TORIBIO al teléfono XXXXXXXXXX

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025.
<i>Investigador:</i>	CCANTO TORIBIO, CARLOS ENRIQUE
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Participante

Firma

Fecha y Hora

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	FRECUENCIA DE PARESTESIA POST OPERATORIA DE EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025.
<i>Investigador:</i>	CCANTO TORIBIO, CARLOS ENRIQUE
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA - FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)

Firma

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Investigador

Firma

Fecha y Hora