



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LA
PREVENCIÓN DE INFECCIONES POSTOPERATORIAS EN EXODONCIAS DE
TERCEROS MOLARES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO
DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

EVALUATION OF THE EFFICACY OF ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS IN THE
PREVENTION OF POSTOPERATIVE INFECTIONS IN THIRD MOLAR
EXTRACTIONS 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

FRANCISCO MARTIN OREJUELA CACERES

ASESOR

CESAR DAVID ROJAS SENADOR

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Cesar David Rojas Senador

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0009-0002-6763-9370

Fecha de aprobación: 09 de Mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres por el apoyo incondicional durante mi formación profesional.

AGRADECIMIENTOS


A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a los docentes, por toda la dedicación y profesionalismo brindado durante este proceso de formación como especialista.

A mi asesor, Dr. Cesar Rojas Senador 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

 **UNIVERSIDAD PERUANA
GAYETANO HEREDIA** | Facultad de
ESTOMATOLOGÍA


EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LA
PREVENCIÓN DE INFECCIONES POSTOPERATORIAS EN EXODONCIAS DE
TERCEROS MOLÁRES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO
DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

EVALUATION OF THE EFFICACY OF ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS IN THE
PREVENTION OF POSTOPERATIVE INFECTIONS IN THIRD MOLAR
EXTRACTIONS 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
FRANCISCO MARTIN OREJUELA CACERES

ASESOR
CESAR DAVID ROJAS SENADOR
LIMA - PERÚ
2025

 **25% Similitud** Filtros

estándar
1 Exclusiones →

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas i








 1 Internet 🗑️ ⌵	
repositorio.upch.edu.pe	11%
 14 bloques de texto	 208 palabra que coinciden
 2 Internet 🗑️ ⌵	
pesquisa.teste.bvsalud.org	4%
 6 bloques de texto	 72 palabra que coinciden
 3 Internet 🗑️ ⌵	
revistas.upch.edu.pe	2%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	8
V. Conclusiones	9
VI. Referencias bibliográficas	10
VII. Presupuesto y cronograma	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La indicación del uso de profilaxis antibiótica previa a la exodoncia de terceros molares es un tema controvertido. Si bien su aplicación puede ofrecer beneficios preventivos frente a infecciones, alveolitis seca y otras complicaciones, su uso inapropiado expone a los pacientes a riesgos como el desarrollo de resistencia bacteriana y reacciones adversas. **Objetivo:** Determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares en pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en Lima, Perú, en el año 2025. **Materiales y métodos:** Se desarrollará un estudio experimental en un total de 12 pacientes, de 18 años a más, sin antecedentes sistémicos. Se conformarán dos grupos: uno experimental (recibe profilaxis antibiótica) y otro de control (recibe placebo), antes del procedimiento de exodoncia de terceros molares. Se consideró como variable dependiente la infección postoperatoria, y como variable independiente a la administración de profilaxis antibiótica. Asimismo, se incluyeron las covariables: sexo y grupo etario. Se procesarán los datos con un análisis descriptivo, bivariado (prueba de McNemar) y multivariado (regresión logística multinivel), empleando el software estadístico Stata v.18.0 con un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$. **Conclusiones:** Este trabajo proporcionará evidencia respecto a si la administración de profilaxis antibiótica previa a la exodoncia de terceros molares en pacientes sanos tendrá un impacto positivo en la reducción de infecciones postoperatorias.

Palabras clave: Profilaxis Antibiótica, Infección de la Herida Quirúrgica, Tercer Molar (DeCS).

ABSTRACT

Introduction: The indication for the use of antibiotic prophylaxis prior to the extraction of third molars is a controversial topic. While its application may offer preventive benefits against infections, dry socket, and other complications, inappropriate use exposes patients to risks such as the development of bacterial resistance and adverse reactions. **Objective:** To determine the efficacy of antibiotic prophylaxis in preventing postoperative infections following third molar extractions in patients treated at the Dental Teaching Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia in Lima, Peru, in 2025. **Materials and Methods:** An experimental study will be conducted on a total of 12 patients aged 18 years or older without systemic medical history. Two groups will be formed: an experimental group (receiving antibiotic prophylaxis) and a control group (receiving a placebo) before the third molar extraction procedure. The dependent variable was postoperative infection, while the independent variable was the administration of antibiotic prophylaxis. Additionally, the covariates included sex and age group. Data will be processed using descriptive analysis, bivariate analysis (McNemar test), and multivariate analysis (multilevel logistic regression), employing Stata v.18.0 statistical software with a 95% confidence level and a p-value < 0.05 . **Conclusions:** This study will provide evidence on whether the administration of antibiotic prophylaxis prior to third molar extraction in healthy patients has a positive impact on reducing postoperative infections.

Keywords: Antibiotic Prophylaxis; Surgical Wound Infection; Molar, Third (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La extracción quirúrgica representa uno de los procedimientos más comunes dentro de la práctica de la cirugía oral, especialmente en personas jóvenes y sanas, quienes suelen someterse a esta intervención por razones profilácticas (1). Generalmente, estos molares se encuentran total o parcialmente no erupcionados, posicionados contra otro diente, hueso o tejido blando, lo que dificulta su erupción natural. Esta alteración se debe a que los terceros molares son el último grupo de dientes en completar su formación y desarrollo radicular, intentando erupcionar en un espacio limitado dentro de la estructura esquelética dentoalveolar del maxilar. Entre las complicaciones postoperatorias más comunes se encuentran el dolor, edema, trismo, fiebre y alveolitis seca, las cuales pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, interfiriendo en actividades esenciales como comer, hablar y mantener una adecuada higiene bucal (2).

Los casos de infección del sitio quirúrgico tras la extracción de terceros molares presentan una incidencia que varía entre el 1 % y el 13 %. En casos excepcionales, estas infecciones pueden diseminarse hacia espacios anatómicos profundos, requiriendo hospitalización y tratamiento quirúrgico (3). Dado que esta intervención se clasifica como cirugía limpia o contaminada, se justifica el uso de profilaxis antibiótica para prevenir infecciones del sitio quirúrgico y la alveolitis seca (4). Aunque la profilaxis antibiótica ha demostrado ser eficaz en pacientes con alto riesgo o en quienes cursan con infección activa al momento de la cirugía, su uso rutinario en pacientes sanos sigue siendo controversial (4,5). Estudios sugieren que la administración

indiscriminada de antibióticos no ofrece una relación coste-beneficio favorable y, de hecho, es desaconsejada en muchos contextos médicos debido al bajo riesgo de infección. No obstante, en algunos países, su uso rutinario persiste en la práctica clínica (6,7).

Dentro de este marco, se ha observado que la prescripción de antibióticos previos a la exodoncia de terceros molares disminuye el riesgo de complicaciones como la infección postoperatoria. Así, el presente estudio considera pertinente responder a la interrogante: ¿Cuál es la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares atendidos en la Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima-Perú, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares en pacientes atendidos en el Centro Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima, Perú, 2025.

Objetivos específicos:

1. Determinar la frecuencia de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares en pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima, Perú, 2025.
2. Determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares según el sexo, en pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima, Perú, 2025.
3. Determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares según grupo etario, en pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima, Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se desarrollará un estudio experimental.

Población

La población estará conformada por pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en Lima – Perú, en el año 2025, que se someterán al procedimiento de exodoncia quirúrgica de terceros molares.

Muestra

Para calcular el tamaño muestral se considerará el presente estudio como un estudio piloto. De acuerdo con lo descrito por Julious S. (8), se conformarán dos grupos con 12 pacientes cada uno: Grupo experimental (recibe profilaxis antibiótica) y Grupo control (recibe placebo). La selección de la muestra se realizará mediante un muestreo probabilístico aleatorio. Los participantes serán captados del servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en Lima – Perú, en el año 2025.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes entre 18 años a más
- Pacientes con indicación de exodoncia de terceros molares.
- Pacientes sin antecedentes sistémicos.
- Pacientes que firmen el Consentimiento informado, aceptando participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con antecedentes de alergia a antibióticos.
- Pacientes que hayan cursado con proceso infeccioso agudo preoperatorio previo al procedimiento quirúrgico.
- Pacientes inmunosuprimidos o con enfermedades sistémicas que requieran atención médica previa.

Variables

Se consideró como variable dependiente la infección postoperatoria, y como variable independiente a la administración de profilaxis antibiótica. Asimismo, se incluyeron las covariables: sexo y grupo etario (Anexo 1).

Técnicas y procedimientos

Se gestionará la autorización para la ejecución del presente estudio con la Dirección del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Posteriormente se seleccionarán de pacientes; una vez acepten participar del estudio y luego de haber firmado el Consentimiento informado (Anexo 2). Se recogerán los datos según corresponda, utilizando la Ficha de recolección de datos (Anexo 3).

Para el estudio de la eficacia de la profilaxis antibiótica un grupo recibirá tratamiento con Amoxicilina 2g vía oral 1 hora antes del procedimiento quirúrgico y el otro grupo recibirá un placebo.

Se realizará una evaluación clínica postoperatoria en tres tiempos: a las 72 horas, 7 días y 14 días postoperatorios. En cada control, se registrarán signos clínicos relacionados a posibles procesos infecciosos: Dolor persistente (evaluado mediante EVA), presencia de inflamación o edema, presencia de secreción purulenta en lecho alveolar, fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (informada por el paciente y corroborada en controles) y limitación de la apertura bucal. Se considerará la presencia de infección postoperatoria cuando se observen al menos dos de los siguientes criterios: presencia de secreción purulenta, inflamación intensa persistente, fiebre o dolor moderado-severo no controlado con analgésicos prescritos. Una vez recolectada la información, se procederá a organizarla haciendo uso del software estadístico Stata v.18.0 para posteriormente realizar al análisis de datos.

Plan de análisis

Se realizará el análisis descriptivo de la variable dependiente “infección postoperatoria”, la variable independiente “administración de profilaxis antibiótica”, y las covariables sexo y grupo etario. Así mismo, un análisis bivariado entre infección postoperatoria y administración de profilaxis antibiótica y las covariables usando la prueba de McNemar. El análisis multivariado requerirá del uso de una regresión logística multinivel. Se considerará un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$. Para ello, se empleará el software estadístico Stata v.18.0.

Consideraciones éticas

El estudio requerirá de aprobación por parte del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIEI-UPCH). Posterior a ello se solicitará autorización al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para iniciar la ejecución del protocolo. La investigación se desarrollará manteniendo la confidencialidad de los datos personales de los participantes que hayan firmado el Consentimiento informado (Anexo 2). También se tomará en consideración la Norma ética internacional N° 22 del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) de 2016.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde la perspectiva teórica, se espera demostrar que la administración de profilaxis antibiótica previa a la exodoncia de terceros molares en pacientes sanos reduce significativamente la incidencia de infecciones postoperatorias, en comparación con aquellos que no reciben antibióticos. Esto permitirá sustentar las recomendaciones de protocolos clínicos con base en evidencia científica actualizada.

Asimismo, se obtendrán datos comparativos que contribuirán al debate sobre la pertinencia del uso rutinario de antibióticos en cirugías bucales en pacientes jóvenes y sanos, ayudando a fortalecer o reconsiderar las guías clínicas nacionales e internacionales.

Desde la perspectiva clínica, se anticipa una menor frecuencia de signos clínicos de infección como inflamación severa, fiebre, secreción purulenta o dolor persistente en los pacientes que reciban profilaxis antibiótica, lo cual validaría su aplicación selectiva en contextos específicos.

De esta manera, se espera establecer un criterio clínico más racional para el uso de antibióticos, minimizando su uso innecesario, evitando reacciones adversas y contribuyendo al control de la resistencia antimicrobiana.

V. CONCLUSIONES

Este trabajo proporcionará evidencia respecto a si la administración de profilaxis antibiótica previa a la exodoncia de terceros molares en pacientes sanos tendrá un impacto positivo en la reducción de infecciones postoperatorias. Estos hallazgos respaldarán la utilidad de la profilaxis en contextos clínicos específicos, donde el riesgo de complicaciones será moderado o alto, validando su uso bajo criterios bien definidos.

De esta manera, se resaltarán la importancia de adoptar un enfoque racional y selectivo en la prescripción de antibióticos, con el fin de minimizar su uso innecesario, reducir el riesgo de efectos adversos y contribuir al control de la resistencia antimicrobiana, un problema de salud pública a nivel global.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kirnbauer B, Jakse N, Truschneegg A, Dzidic I, Mukaddam K, Payer M. Is perioperative antibiotic prophylaxis in the case of routine surgical removal of the third molar still justified? A randomized, double-blind, placebo-controlled clinical trial with a split-mouth design. *Clin Oral Investig*. 2022;26(10):6409-6421.
2. Labra A, Martin C, Villanueva J. Effect of antibiotic prophylaxis for preventing infectious complications following impacted mandibular third molar surgery. A randomized controlled trial. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2021;26(6):e703-e710.
3. Ren YF, Malmstrom HS. Effectiveness of antibiotic prophylaxis in third molar surgery: a meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *J Oral Maxillofac Surg*. 2007;65(10):1909-21.
4. Camps-Font O, Sábado-Bundó H, Toledano-Serrabona J, Valmaseda-de-la-Rosa N, Figueiredo R, Valmaseda-Castellón E. Antibiotic prophylaxis in the prevention of dry socket and surgical site infection after lower third molar extraction: a network meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2024;53(1):57-67.
5. Sifuentes-Cervantes JS, Carrillo-Morales F, Castro-Núñez J, Cunningham LL, Van Sickels JE. Third molar surgery: Past, present, and the future. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2021;132(5):523-531.
6. Martin MV, Kanatas AN, Hardy P. Antibiotic prophylaxis and third molar surgery. *Br Dent J*. 2005;198(6):327-30.
7. Ramos E, Santamaría J, Santamaría G, Barbier L, Arteagoitia I. Do systemic antibiotics prevent dry socket and infection after third molar extraction? A

systematic review and meta-analysis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.*
2016;122(4):403-25.

8. Julious SA. Sample size of 12 per group rule of thumb for a pilot study. *Pharm Stat.*
2005;4(4):287–91.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Computadora personal	S/. 4000.00	01	S/. 4000.00
Fichas de recolección de datos impresa	S/. 0.50	12	S/. 6.00
Consentimiento informado impreso	S/. 0.50	12	S/. 6.00
Fármaco (antibiótico) en tabletas	S/. 2.50	126	S/. 315.00
Caja guantes quirúrgicos	S/. 40. 00	01	S/. 40.00
Caja mascarillas descartables	S/.15.00	01	S/. 15.00
Placebos	S/. 1.50	126	S/. 189.00
Compensación por concepto de transporte a pacientes que acepten participar del proyecto	S/. 15.00	12	S/. 180.00
Total			S/. 4751.00

Cronograma

Actividad	Mayo 2025	Junio 2025	Julio 2025	Agosto 2025	Setiembre 2025	Octubre 2025
Presentación del protocolo	X					
Aceptación del protocolo		X				
Recojo de datos			X			
Procesamiento de datos				X		
Análisis de datos					X	
Informe final						X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de organización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Categoría y escala	Valores
Profilaxis antibiótica	Es la administración preventiva de antibióticos con el objetivo de evitar infecciones bacterianas, especialmente en procedimientos quirúrgicos o situaciones clínicas con riesgo elevado de infección (4).	Información obtenida de la ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Dicotómico nominal	1. Se administra 2. No se administra
Infección postoperatoria	Es una complicación infecciosa que puede presentarse tras la extracción de un tercer molar, caracterizada por dolor,	Información obtenida de la ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Dicotómico nominal	1. Hay infección

	inflamación, enrojecimiento, supuración y, en algunos casos, fiebre (3).				2. No hay infección
Sexo	Es una característica biológica que distingue a los seres humanos en masculino y femenino.	Información obtenida de la ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Dicotómico nominal	1. Hombre 2. Mujer
Grupo etario	Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta un momento determinado.	Información obtenida de la ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Politómico ordinal	1. Adulto joven (de 18 a 29 años). 2. Adulto (De 30 a 59 años). 3. Adulto mayor (De 60 años a más)

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	Evaluación de la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares en pacientes atendidos en un centro dental docente, Lima-Perú, 2025.
<i>Investigador:</i>	Francisco Martín Orejuela Cáceres
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en este estudio cuyo objetivo es determinar la eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones postoperatorias en exodoncias de terceros molares en pacientes atendidos en el Centro Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima, Perú, 2025. Este estudio está siendo realizado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La exodoncia de terceros molares, comúnmente conocidos como muelas del juicio, es uno de los procedimientos quirúrgicos más realizados en odontología. Debido a su complejidad y al estado inflamatorio o infeccioso previo que pueden presentar, existe riesgo de desarrollar infecciones postoperatorias. Para minimizar este riesgo, se ha utilizado la profilaxis antibiótica, es decir, la administración preventiva de antibióticos antes o después de la cirugía.

La profilaxis antibiótica permite reducir la carga bacteriana en el sitio quirúrgico y prevenir infecciones como alveolitis, abscesos o celulitis. Sin embargo, su uso debe ser cuidadosamente evaluado para evitar la resistencia bacteriana y otros efectos adversos. Actualmente, las guías clínicas recomiendan su uso en casos seleccionados, como en pacientes inmunocomprometidos, intervenciones prolongadas, extracciones complicadas o antecedentes de infecciones frecuentes.

Diversos estudios han evaluado la eficacia de esta práctica, encontrando que en muchos casos la profilaxis puede disminuir la incidencia de infecciones, aunque su uso indiscriminado no siempre está justificado. Por eso, la decisión de administrar antibióticos debe basarse en una adecuada evaluación del riesgo-beneficio para cada paciente.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Recibirá profilaxis antibiótica o un placebo 1 hora antes de su cirugía.
2. Se le brindará las instrucciones correspondientes para responder preguntas y ser evaluado(a) por el investigador de acuerdo con una ficha de recolección de datos.
3. Responderá las preguntas y será evaluado(a) en sesiones de aproximadamente 20 minutos de duración a las 72 horas, 7 y 14 días post cirugía.
4. Una vez terminada la sesión se le entregará un folleto con información y recomendaciones para el cuidado de la salud oral, en reconocimiento por su participación.

Riesgos:

El presente estudio, no implica ningún riesgo adicional a las complicaciones propias de realizarse un procedimiento quirúrgico dental ambulatorio, aunado a los efectos adversos que pueden ser generados por el uso de antibióticos.

Beneficios:

Se le otorgará un folleto con información y recomendaciones para el cuidado de la salud oral.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, sólo una compensación por gastos de transporte (S/. 15.00).

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos y muestras recaudados.

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 Francisco Martín Orejuela Cáceres, investigador principal del estudio, al teléfono [REDACTED].

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
_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora

Anexo 3. Ficha de recolección de datos

Ficha de Recolección de Datos

1. Datos Generales del Paciente

Sexo: _____

Edad: _____

2. Datos sobre el Antibiótico Administrado

- Amoxicilina 2g vía oral.

Momento de administración: 1 hora antes del procedimiento.

- Placebo.

3. Diagnóstico de Infección Postoperatoria

Se considera infección si se observan al menos dos de los siguientes:

- Secreción purulenta persistente
- Inflamación intensa persistente
- Fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Dolor moderado-severo no controlado con analgésicos

Conclusión: Infección No infección

Anexo. Folleto con información y recomendaciones para el cuidado de la salud oral.



**Boca sana,
vida saludable**

**Cepíllate
los dientes**
mínimo 2 veces al día.
Sobre todo antes de dormir.

Para más información llama gratis al ☎ 113 SALUD

 **PERÚ** Ministerio de Salud

 **Siempre**
con el pueblo

Recomendaciones para el cuidado de la salud bucal



- Lávate las manos con agua y jabón, antes de la higiene bucal.

- Cepíllate los dientes con pasta dental que contenga entre 1000 a 1500 ppm de flúor, con la cantidad del tamaño de una arveja.



- Cepíllate los dientes mínimo dos veces al día. Sobre todo antes de dormir.

- Guarda tu cepillo dental, separado de otros, en forma vertical y en un ambiente ventilado.



- Reemplaza tu cepillo de dientes cada 3 o 4 meses o cuando tengas las cerdas desgastadas.

- Visita al odontólogo al menos 2 veces al año.

