



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

RESULTADOS ESTÉTICOS DESPUÉS DE LA MODIFICACIÓN DEL FENOTIPO
DEL TEJIDO BLANDO PERIIMPLANTARIO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL
CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO
HEREDIA, 2025

AESTHETIC RESULTS AFTER MODIFICATION OF THE PERIIMPLANT SOFT
TISSUE PHENOTYPE IN PATIENTS ATTENDING THE TEACHING DENTAL
CENTER OF THE CAYETANO HEREDIA PERUVIAN UNIVERSITY, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA

AUTOR

ROXANA MARIBEL SILVA TERAN

ASESOR

ADRIANA RODRIGUEZ RIVA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Adriana Rodriguez Riva

Departamento Académico de Odontología Social

0000-0002-0716-9154

Fecha de aprobación: 23 de mayo del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía constante y darme la fortaleza para superar cada desafío.

A mis padres, por su amor incondicional, sus enseñanzas y su apoyo
inquebrantable, que han sido la base de mi formación.

A mis hermanos, por su apoyo, palabras de aliento y ejemplo constante, que me
han motivado a seguir adelante.

Este logro también es de ustedes, mi familia, por caminar siempre a mi lado.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por su formación académica y
respaldo institucional.

A la Dra. Adriana Rodríguez y al Dr. Roberto León, por su guía, compromiso y
valioso aporte al desarrollo de esta investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

RESULTADOS ESTÉTICOS DESPUÉS DE LA MODIFICACIÓN DEL FENOTIPO DEL TEJIDO BLANDO PERIIMPLANTARIO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2025

AESTHETIC RESULTS AFTER MODIFICATION OF THE PERIIMPLANT SOFT TISSUE PHENOTYPE IN PATIENTS ATTENDING THE TEACHING DENTAL CENTER OF THE CAYETANO HEREDIA PERUVIAN UNIVERSITY, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA

AUTOR

ROXANA MARIBEL SILVA TERAN

ASESOR

ADRIANA RODRIGUEZ RIVA

LIMA - PERÚ

2025

22% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet

hdl.handle.net 5%

9 bloques de texto 126 palabra que coinciden

2 Trabajos del estudiante

Universidad Peruana Cayetano Here... 5%

7 bloques de texto 114 palabra que coinciden

3 Internet

www.researchgate.net 1%

3 bloques de texto 33 palabra que coinciden

4 Internet

jjird-online.biomet3i.com <1%

1 bloques de bloques 24 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	11
V. Conclusiones	12
VI. Referencias bibliográficas	13
VII. Presupuesto y cronograma	15
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La obtención de resultados estéticos satisfactorios en tratamientos con implantes dentales continúa siendo un desafío clínico, particularmente en las zonas anteriores de la cavidad oral, donde un adecuado fenotipo del tejido periimplantario desempeña un papel fundamental para alcanzar el éxito funcional y estético del tratamiento. **Objetivo:** Evaluar los resultados estéticos luego de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario en pacientes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025. **Materiales y métodos:** Se desarrollará un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte longitudinal. Se llevarán a cabo dos evaluaciones: la primera, en la fase de restauración definitiva del implante, y la segunda, seis meses después. Para la evaluación estética, se empleará el Índice de Puntuación Estética Rosa (IPER), el cual se basa en la observación de características específicas del tejido blando, como la forma, el color y el contorno gingival. La evaluación se realizará mediante fotografías clínicas estandarizadas de las áreas tratadas. Las imágenes serán analizadas por un evaluador previamente calibrado, garantizando así la consistencia y precisión en los resultados. **Conclusiones:** El objetivo principal del estudio es proporcionar información clínica relevante sobre la efectividad de las intervenciones en el tejido blando periimplantario y su impacto en los resultados estéticos.

Palabras clave: implantes dentales, fenotipo gingival, tejido conectivo, estética dental.

ABSTRACT

Introduction: Achieving satisfactory aesthetic outcomes in dental implant treatments remains a clinical challenge, particularly in the anterior region of the oral cavity, where an adequate peri-implant soft tissue phenotype plays a fundamental role in achieving both functional and aesthetic success. **Objective:** To assess the aesthetic outcomes following the modification of the peri-implant soft tissue phenotype in patients treated at the Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia during 2025. **Materials and Methods:** An observational, descriptive, and longitudinal study design will be employed. Two assessments will be carried out: the first at the time of the definitive prosthetic restoration of the implant, and the second, six months later. Aesthetic evaluation will be conducted using the Pink Esthetic Score (PES), which assesses specific soft tissue characteristics such as shape, color and gingival contour. The evaluation will be performed using standardized clinical photographs of the treated areas. These images will be analyzed by a previously calibrated evaluator to ensure consistency and accuracy. **Conclusions:** The main objective of the study is to provide clinically relevant data on the effectiveness of soft tissue techniques around implants and their impact on aesthetic outcomes.

Keywords: dental implants, gingival phenotype, connective tissue, dental aesthetics.

I. INTRODUCCIÓN

El tratamiento con implantes dentales es considerado una opción segura para el reemplazo de piezas dentales ausentes, y su éxito a largo plazo depende en gran medida del tejido blando periimplantario, el cual desempeña un papel fundamental en la prevención de complicaciones tanto biológicas como estéticas. El fenotipo del tejido blando periimplantario está compuesto por el ancho del tejido queratinizado, el grosor gingival, la altura del tejido supracrestal y el grosor del hueso periimplantario. Estos factores se han asociado estrechamente no solo con la estética del implante, sino también con el mantenimiento de la salud periimplantaria (1). El grosor gingival cumple un papel fundamental tanto en los resultados estéticos como en la salud periimplantaria. Se ha establecido un umbral crítico de 2 mm de grosor para minimizar alteraciones estéticas relacionadas con la influencia de los componentes protésicos transmucosos sobre el color de la mucosa. Asimismo, un mayor espesor del tejido blando puede reducir el riesgo de recesiones en implantes de colocación inmediata, favorecer la estabilidad de los niveles óseos marginales interproximales y contribuir a la estabilidad de la mucosa periimplantaria a largo plazo (2,3).

Actualmente, el injerto de tejido blando se ha convertido en un tema de creciente interés dentro de la implantología dental. Los procedimientos quirúrgicos asociados tienen como objetivo principal aumentar el ancho del tejido queratinizado o incrementar el volumen del tejido blando. Se recomienda realizar estos procedimientos principalmente por razones estéticas y para compensar la pérdida

de volumen que ocurre tras la extracción dental y la colocación de implantes, ya sea mediante protocolos inmediatos o diferidos. Además, los implantes acompañados de injertos de tejido blando suelen ofrecer resultados estéticos superiores en comparación con aquellos sin injerto (3,4). En esta línea, Tavelli et al. (2025) evaluaron los resultados estéticos del tejido blando periimplantario utilizando el Pink Esthetic Score (PES), comparando injertos gingivales en tira (SGG) obtenidos del tejido blando bucal o del paladar, en combinación con una matriz de colágeno xenogénica (XCM). El estudio reportó que los implantes tratados con SGG bucal + XCM obtuvieron puntuaciones PES significativamente mayores, lo cual refuerza la importancia de considerar el tipo y la ubicación del injerto en la búsqueda de resultados estéticos óptimos (5).

Las restauraciones implantosoportadas exitosas deben replicar la apariencia de los dientes naturales. La presencia de complicaciones estéticas suele generar insatisfacción en los pacientes con respecto al tratamiento implantológico. El estado del tejido blando periimplantario parece ser un factor determinante en estos casos (6). Entre las complicaciones estéticas más frecuentes se encuentran la apariencia asimétrica de la mucosa periimplantaria, el relleno incompleto o la ausencia de papila, la alteración del color natural de los tejidos blandos, así como la presencia de dehiscencia o deficiencia del tejido blando periimplantario (7,8). En este contexto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025?.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario según edad en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025.
2. Determinar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario según sexo en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025.
3. Determinar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario según tipo de injerto en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Longitudinal

Población

Todos los pacientes que hayan sido sometidos a un injerto de tejido conectivo autógeno o sustitutos de tejido blando en implantes unitarios en el sector anterior en pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2025.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Pacientes que hayan sido sometidos a un injerto de tejido conectivo autógeno o sustitutos de tejido blando en implantes unitarios en el sector anterior

Pacientes que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025.

Criterios de exclusión:

Pacientes que no otorguen su consentimiento para participar en el estudio.

Pacientes en los que se haya usado material de relleno óseo para aumento de volumen.

Pacientes que no presenten piezas dentarias naturales adyacentes al implante.

Pacientes con diagnóstico de periimplantitis en el implante evaluado.

Pacientes fumadores.

Operacionalización de variables (Anexo 1)

En el presente estudio, la variable principal es la estética periimplantaria. Las covariables consideradas son el tipo de injerto de tejido blando, el tiempo, el sexo y la edad.

Estética periimplantaria: Conjunto de características visuales y anatómicas que determinan la armonía y apariencia natural de los tejidos blandos y duros que rodean un implante dental. Es una variable cualitativa, politómica ordinal cuyos valores son: 0-14 puntos:

0-6: Estética pobre

7-9: Estética aceptable

10-14: Estética excelente.

Técnicas y procedimientos

Proceso de calibración

Se llevará a cabo un proceso de calibración en dos etapas con el objetivo de garantizar la validez y confiabilidad de las evaluaciones clínicas del estudio.

En la primera etapa, se realizará una calibración interexaminador, en la que el evaluador principal y un gold estándar —un docente especialista en Periodoncia e Implantología— valorarán de forma independiente un conjunto de 30 implantes utilizando fotografías clínicas estandarizadas. Esta fase tiene como finalidad determinar el grado de concordancia entre examinadores en la aplicación del índice para la puntuación de la estética rosa (IPER).

A continuación, se efectuará una calibración intraexaminador para evaluar la consistencia del evaluador principal. Este repetirá la evaluación del mismo conjunto de implantes tras un intervalo de una semana, manteniendo las mismas condiciones y utilizando las mismas imágenes.

La fiabilidad y concordancia de ambas etapas serán analizadas mediante el índice Kappa de Cohen, considerando como valor aceptable un coeficiente superior a 0.80.

Recojo de información

La información será recopilada mediante una ficha de recolección de datos (Anexo 2).

Los resultados estéticos se evaluarán utilizando el índice para la puntuación de la estética rosa (IPER), el cual contempla siete parámetros: papila mesial, papila distal, nivel del margen del tejido blando, contorno del tejido blando, proceso alveolar, color del tejido blando y textura del tejido blando. Cada uno de estos parámetros se califica con una escala de 2, 1 o 0, donde 2 representa el resultado más favorable y 0 el menos estético. La evaluación se realiza mediante la comparación con un diente natural adyacente como referencia. La puntuación total del IPER varía de 0 a 14 puntos, clasificándose de la siguiente manera:

0-6: Estética pobre

7-9: Estética aceptable

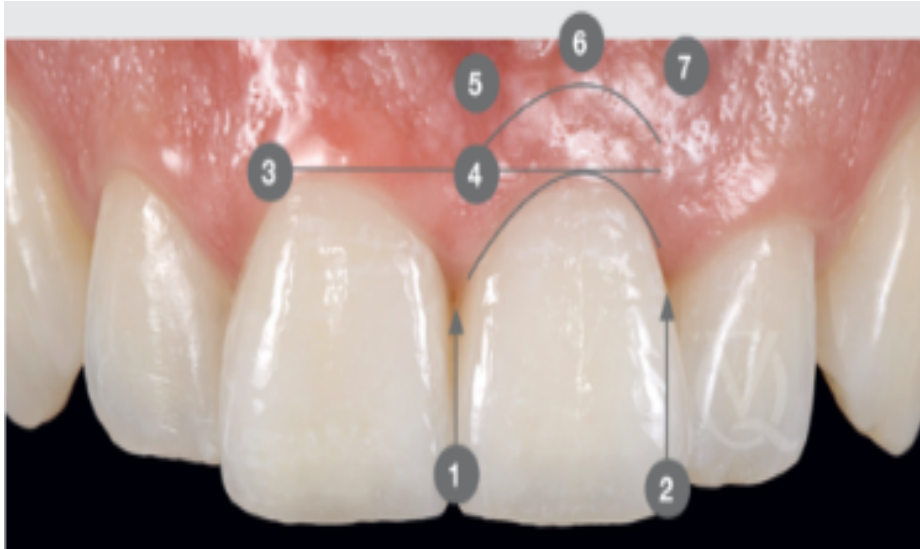
10-14: Estética excelente.

Índice para la puntuación de la estética rosa

1. Papila mesial.
2. Papila distal.
3. Nivel del margen del tejido blando.
4. Contorno del tejido blando (emergencia).
5. Proceso alveolar (convexidad,volumen).

6. Color del tejido blando.
7. Textura del tejido blando.

Figura 1. Índice para la evaluación del tejido blando periimplantario. Adaptado de:



Happe A, Körner G. Techniques for success with implants in the esthetic zone. Hanover Park, IL: Quintessence Publishing; 2019. 328 p. ISBN: 978-0-86715-822-9.

Para la evaluación, el examinador principal tomará fotografías clínicas estandarizadas en dos momentos: la primera, en la fase de restauración definitiva del implante, y la segunda, seis meses después. Se capturarán vistas frontales y oclusales, asegurando condiciones de iluminación, enfoque y exposición constantes. Las imágenes obtenidas serán analizadas utilizando el IPER para valorar los cambios estéticos en el tiempo.

Todos los pacientes participantes firmarán previamente un consentimiento informado (Anexo 3), en el cual se explicará de manera detallada el propósito del

estudio, los procedimientos a realizar, así como los posibles beneficios y riesgos. Se garantizará la confidencialidad de los datos personales y clínicos, y se informará a los pacientes que su participación es voluntaria y que podrán retirarse del estudio en cualquier momento, sin consecuencia alguna.

Plan de análisis

La información recopilada será registrada en una base de datos utilizando Microsoft Excel y posteriormente exportada al software estadístico STATA v.18.0 para su análisis.

Para evaluar las asociaciones entre la estética periimplantaria y las variables categóricas (como el tipo de injerto de tejido blando, sexo, etc.), se utilizará la prueba de Chi-cuadrado de Pearson o la prueba exacta de Fisher, según corresponda. Para analizar la relación entre la estética periimplantaria y la edad, se empleará la prueba t de Student o ANOVA, en función del número de categorías y la distribución de los datos. En caso de que no se cumplan los supuestos de normalidad, se aplicarán pruebas no paramétricas como Mann-Whitney U o Kruskal-Wallis.

El estudio utilizará un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia de $p < 0.05$ para determinar la validez de los resultados obtenidos. Se realizarán los análisis correspondientes según el tipo de datos y la naturaleza de las variables.

Aspectos éticos

El presente estudio de investigación contará con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), Así mismo con la aprobación del Director clínico de la Unidad de Postgrado y Especialización de la UPCH así como del Director clínico del CDD de la UPCH. La información obtenida en el presente estudio será confidencial y de acceso exclusivo de los investigadores.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Se espera que los resultados del estudio evidencien una relación significativa entre el fenotipo del tejido blando periimplantario y los resultados estéticos obtenidos tras la colocación de implantes, lo que respaldaría clínicamente la importancia de intervenir en el manejo del tejido blando para optimizar la estética periimplantaria. Se anticipa que la modificación del fenotipo, mediante técnicas específicas de injerto de tejidos blandos, contribuya a mejorar los resultados estéticos y aumentar la predictibilidad de los tratamientos implantológicos.

Desde el plano teórico, se espera que los hallazgos respalden las hipótesis actuales sobre la influencia del volumen y calidad del tejido blando en la percepción estética del sector anterior, aportando evidencia adicional al cuerpo existente de literatura científica. Asimismo, se busca validar el Índice de la Estética Rosa (IPER) como una herramienta objetiva, confiable y clínicamente aplicable para la evaluación de resultados estéticos en implantología.

En términos metodológicos, se espera establecer un protocolo estandarizado de recolección y análisis de datos, que permita replicar el estudio en diferentes contextos clínicos. Finalmente, se prevé que los resultados obtenidos contribuyan al diseño de estrategias terapéuticas más efectivas y centradas en el paciente, mejorando tanto la satisfacción con el tratamiento como la calidad de vida relacionada con la salud oral.

V. CONCLUSIONES

Este estudio tiene una importancia significativa para la práctica clínica futura, al llenar un vacío relevante en el conocimiento sobre la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario en el contexto peruano. Dado que no existen estudios previos en el Perú que exploren este tema, los resultados obtenidos aportarán evidencia clínica relevante tanto para los profesionales de la salud dental como para los pacientes.

Además, este trabajo servirá como base para futuros estudios que podrían profundizar en el impacto de diferentes enfoques terapéuticos en la salud periimplantaria en la población peruana. Su alcance será significativo no solo para la implantología en el país, sino también para mejorar la calidad del tratamiento y la experiencia del paciente, favoreciendo una atención más efectiva y accesible.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wang II, Barootchi S, Tavelli L, Wang HL. The peri-implant phenotype and implant esthetic complications: contemporary overview. *J Esthet Restor Dent*. 2021 Jan;33(1):212–23. doi:10.1111/jerd.12709. PMID: 33459483.
2. Tavelli L, Barootchi S, Avila-Ortiz G, Urban I, Giannobile WV, Wang HL. Peri-implant soft tissue phenotype modification and its impact on peri-implant health: a systematic review and network meta-analysis. *J Periodontol*. 2020 Jul 25. doi:10.1002/JPER.20-0197.
3. Thoma DS, Naenni N, Figuero E, et al. Effects of soft tissue augmentation procedures on periimplant health or disease: A systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Implants Res* 2018;29 Suppl 15:32-49.
4. Giannobile WV, Jung RE, Schwarz F; Groups of the 2nd Osteology Foundation Consensus Meeting. Evidence-based knowledge on the aesthetics and maintenance of peri-implant soft tissues: Osteology Foundation Consensus Report Part 1 – effects of soft tissue augmentation procedures on the maintenance of peri-implant soft tissue health. *Clin Oral Implants Res*. 2018;29(Suppl 15):7–10.
5. Tavelli L, Sanz-Martin I, Hong I, Park JY, Monje A, Sanz-Sanchez I, Cha JK. Esthetic and colorimetric assessment of peri-implant soft tissue augmented with the strip gingival graft harvested either from the buccal soft tissue or the palate: a retrospective study. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2025 Apr;1–18.
6. Stefanini M, Felice P, Mazzotti C, Mounssif I, Marzadori M, Zucchelli G. Esthetic evaluation and patient-centered outcomes in single-tooth implant rehabilitation in the esthetic area. *Periodontol 2000* 2018;77:150-16.

7. Fürhauser R, Florescu D, Benesch T, Haas R, Mailath G, Watzek G. Evaluation of soft tissue around single-tooth implant crowns: the pink esthetic score. *Clin Oral Implants Res.* 2005;16(6):639–44.
8. Zucchelli G, Tavelli L, Stefanini M, et al. Classification of facial periimplant soft tissue dehiscence/deficiencies at single implant sites in the esthetic zone. *J Periodontol.* 2019;90:1116-1124.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Cámara fotográfica digital (DSLR o similar)	2 500	1	2 500
Lente macro para fotografía intraoral*	1200	1	1200
Flash anular o twin flash	800	1	800
Retradores labiales y espejos intraorales	100	1	100
Fondos neutros para fotografías	30	2	60
Material de bioseguridad (guantes, mascarillas, etc.)	50	2	100
Impresión de consentimientos informados y fichas de anexos	1	50	50
Transporte al CDD	15	20	300
Total			5 110

Cronograma

Actividad	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Redactar el proyecto	X					
Aprobación de ética		X				
Calibración			X			
Recojo de información				X		
Análisis de información					X	
Informe final						X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala y categoría	Valores
Estética periimplantaria	Conjunto de características visuales y anatómicas que determinan la armonía y apariencia natural de los tejidos blandos y duros que rodean un implante dental.	Evaluated mediante el índice para la puntuación de la estética rosa (IPER). Se mide utilizando siete parámetros: papila mesial, papila distal, nivel del margen del tejido blando, contorno del tejido blando, deficiencia del proceso alveolar, color del tejido blando y textura del tejido blando.	Cualitativa	Politémica Ordinal	0-14 puntos: 0-6: Estética pobre 7-9: Estética aceptable 10-14: Estética excelente.
Tipo de injerto de tejido blando.	Tipo de material utilizado quirúrgicamente para aumentar el grosor o volumen del tejido blando alrededor de implantes dentales.	Información recolectada de las historias clínicas.	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: Autógeno. 2: Sustitutos de tejido blando (material xenógeno o aloplástico). 3: Combinación (injerto autógeno + xenógeno/aloplástico).
Tiempo	Momento específico en el que se mide la estética periimplantaria mediante el IPER	Fecha clínica registrada en la historia clínica.	Cualitativa	Dicotómica nominal	T1: En la fase de restauración protésica definitiva. T2: A los seis meses posteriores a la instalación de la restauración definitiva.

Sexo	Condición de un ser vivo que lo distingue entre masculino y femenino.	Registro del sexo biológico consignado en la historia clínica.	Cualitativa	Dicotómica nominal.	1:Masculino. 2:Femenino.
Edad	Cantidad de años, meses y días cumplidos a la fecha de estudio.	Información recolectada de las historias clínicas.	Cuantitativa	Continua	Valores en años.

Anexo 2. Instrumento para la recolección de información

Número de historia clínica:

Edad:

Sexo:

Tiempo de evaluación:

Pieza dental	IC	IL	C
Injerto de tejido blando	Injerto de tejido conectivo autógeno		Injerto con sustitutos de tejido blando

Índice para la evaluación de la estética rosa (IPER)	Puntuación		
Papila mesial	0 Ausente	1 Incompleta	2 Completa
Papila distal	0 Ausente	1 Incompleta	2 Completa
Nivel del margen del tejido blando	0 Discrepancia alta >2 mm	1 Discrepancia menor 1-2 mm	2 Sin discrepancia <1 mm
Contorno del tejido blando	0 No natural	1 Casi natural	2 Natural
Deficiencia del proceso alveolar	0 Obvia	1 Leve	2 Ninguna
Color del tejido blando	0 Diferencia obvia	1 Diferencia moderada	2 Ninguna diferencia
Textura del tejido blando	0 Diferencia obvia	1 Diferencia moderada	2 Ninguna diferencia
Total			

Estética periimplantaria	Puntuación
0 -6	Estética pobre
7-9	Estética aceptable
10-14	Estética excelente

Anexo 3. Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Investigador principal: C.D. Roxana Maribel Silva Terán

Título del estudio: Resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario en pacientes que acuden al centro dental docente de la universidad peruana cayetano heredia, 2025.

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar voluntariamente en un estudio cuyo objetivo es evaluar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario. Este estudio se realizará en pacientes adultos que acuden al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima – Perú, en el año 2025. Los resultados permitirán evaluar los resultados estéticos después de la modificación del fenotipo del tejido blando periimplantario.

Procedimientos:

Si usted acepta participar, se realizarán los siguientes procedimientos:

1. Se tomarán fotografías clínicas en dos momentos:
Al momento de la colocación de la corona sobre el implante.
Seis meses después de dicha colocación.
2. Las fotografías se tomarán en condiciones estandarizadas y únicamente con fines clínicos, académicos y científicos relacionados con este estudio.
3. Su identidad será preservada en todo momento; las imágenes no incluirán información que permita su identificación personal.

Riesgos:

No se prevén riesgos físicos ni psicológicos al participar en este estudio.

Beneficios:

- Se le brindará información básica sobre los implantes dentales al culminar el estudio, esto con el fin de no crear información errónea que pueda sesgar el estudio.

Autorización

	Autorizo la toma y uso de fotografías clínicas en el momento de la colocación de la corona sobre el implante y a los seis meses posteriores.
	No autorizo la toma y uso de fotografías clínicas en el momento de la colocación de la corona sobre el implante y a los seis meses posteriores.

Teniendo en cuenta que las fotografías de control son solo con fines de análisis; y apenas culmine el estudio serán eliminadas

Costos y compensación

El costo del cuestionario será cubierto por parte del estudio no le ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

La información que proporcione será tratada de manera confidencial y anónima. No se utilizará su nombre ni ningún dato personal en la publicación de los resultados. Los datos serán codificados y de uso exclusivo para fines académicos.

Derechos del participante:

Usted puede decidir no participar, hacerlo parcialmente o retirarse del estudio sin consecuencia alguna. Si tiene dudas sobre el estudio, puede comunicarse con el personal del estudio Roxana Maribel Silva Terán 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: <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