



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

EVALUAR LA ADHERENCIA POST TRATAMIENTO DE PRÓTESIS  
SOBRE IMPLANTES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO  
DENTAL DOCENTE LIMA PERÚ 2015 -2024

EVALUATION OF POST-TREATMENT ADHERENCE TO IMPLANT-  
SUPPORTED PROSTHESES IN PATIENTS TREATED AT A DENTAL  
TEACHING CENTER LIMA PERU 2015 -2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN REHABILITACIÓN ORAL

AUTORA

STEFANIA CLARIBEL RIVERA BAQUE

ASESORA

ANNA PAOLA FERNANDEZ COLL CARDENAS

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

Mg. Anna Paola Fernandez Coll Cardenas

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID : 0000-0001-6184-4328

Fecha de aprobación: 19 de mayo del 2025

Calificación: Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios, a mis padres, a toda mi familia que estuvieron apoyándome en todo momento ya que sin ellos nada habría logrado durante mi desarrollo profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación en la especialidad.

A mi asesora, Dra. Anna Paola Fernández Coll Cárdenas por su apoyo constante, disponibilidad y orientación para la elaboración de este estudio de investigación.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

Facultad de  
ESTOMATOLOGÍA

EVALUAR LA ADHERENCIA POST TRATAMIENTO DE PRÓTESIS  
SOBRE IMPLANTES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO  
DENTAL DOCENTE LIMA PERÚ 2015 -2024

EVALUATION OF POST-TREATMENT ADHERENCE TO IMPLANT-  
SUPPORTED PROSTHESES IN PATIENTS TREATED AT A DENTAL  
TEACHING CENTER LIMA PERU 2015 -2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN REHABILITACIÓN ORAL

AUTORA  
STEFANIA CLARIBEL RIVERA BAQUE

ASESORA  
ANNA PAOLA FERNANDEZ COLL CARDENAS

LIMA - PERÚ  
2025



21% Similitud estándar

Filtros

2 Exclusiones →

## Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ



1 Internet



revistas.upch.edu.pe

4%

↑ 11 bloques de  
texto

↓ 88 palabra que  
coinciden



2 Trabajos del estudiante



Universidad Peruana Cayetano Her... 2%

↑ 2 bloques de  
texto

↓ 48 palabra que  
coinciden



3 Internet



alicia.concytec.gob.pe

2%

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Materiales y métodos	5
IV. Resultados esperados	8
V. Conclusiones	9
VI. Referencias bibliográficas	10
VII. Presupuesto y cronograma	12
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** El cumplimiento del cuidado posterior al tratamiento sobre implantes es fundamental para mantener la salud bucal y asegurar el buen resultado de las prótesis sobre implantes. Es fundamental que los pacientes participen activamente tanto en la prevención como, si es necesario, en el tratamiento y control de las enfermedades periimplantarias. Una comunicación clara y efectiva es crucial para lograr un tratamiento exitoso. **Objetivo:** Determinar la adherencia post tratamiento de prótesis sobre implantes en pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024. **Materiales y métodos:** Es un estudio de tipo transversal , en la cual la población del estudio son las Historias clínicas de pacientes adultos que hayan recibido tratamiento de implantes dentales y que han sido atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia .La información obtenida será recopilada a través de una ficha de datos de cada paciente según el año de colocación del implante , tipo de conexión del implante, número de implantes , tipo de restauración , según el área atendida, edad y sexo para su posterior tabulación y análisis. **Conclusiones:** Los resultados de este proyecto permitirán concluir que la adherencia post tratamiento es un factor determinante en el éxito a largo plazo de las rehabilitaciones con prótesis sobre implantes dentales. Se espera evidenciar que una baja adherencia a los controles periódicos y a las medidas de mantenimiento está asociada con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades periimplantarias y posibles fallas en el tratamiento.

**Palabras claves:** Cumplimiento y adherencia al tratamiento, Factores de riesgo, Salud oral, Mantenimiento de implantes, Control de implantes

## ABSTRACT

**Introduction:** Compliance with post-implant treatment care is essential to maintain oral health and ensure a good outcome for implant prostheses. It is essential that patients actively participate in both the prevention and, if necessary, in the treatment and control of peri-implant diseases. Clear and effective communication is crucial to achieve successful treatment. **Objective:** To determine post-treatment adherence to implant prostheses in patients treated at a teaching dental center in Lima- Peru, 2015-2024. **Materials and methods:** This is a cross-sectional study, in which the study population is the medical records of adult patients who have received dental implant treatment and who have been treated at the Teaching Dental Center of the Cayetano Heredia Peruvian University. The information obtained will be compiled through a data sheet for each patient according to the year of implant placement, type of implant connection, number of implants, type of restoration, according to the area treated, age and sex; for subsequent tabulation and analysis. **Conclusions:** The results of this project will allow us to conclude that post-treatment adherence is a determining factor in the long-term success of restorations with dental implant prostheses. It is expected to show that poor adherence to periodic check-ups and maintenance measures is associated with an increased risk of developing peri-implant diseases and possible treatment failures.

**Keywords:** Treatment adherence and compliance, Risk factors, Oral health, Implant maintenance, Implant monitoring

## **I. INTRODUCCIÓN**

El cumplimiento del cuidado posterior al tratamiento sobre implantes es fundamental para mantener la salud bucal y asegurar el buen resultado de las prótesis sobre implantes. Los profesionales de la salud deben informar claramente a los pacientes sobre lo que pueden esperar durante el proceso, los posibles resultados y las opciones adecuadas de higiene oral en cada etapa. Es esencial que los pacientes comprendan la importancia de las medidas de mantenimiento para lograr resultados exitosos (1,2).

Aunque los implantes dentales presentan un alto índice de éxito, aún pueden producirse fallos debido a factores mecánicos o biológicos. Estas fallas suelen estar relacionadas con una planificación inadecuada, el incumplimiento de los principios correctos durante las fases quirúrgica y protética, o la ausencia de un mantenimiento posterior adecuado. Existen diversos factores de riesgo que pueden favorecer el desarrollo de enfermedades periimplantarias, tales como antecedentes o presencia de enfermedad periodontal, tabaquismo, enfermedades sistémicas como la diabetes, acumulación significativa de placa bacteriana y falta de controles preventivos. Estas condiciones pueden incluso llevar a la pérdida del implante. Está demostrado que el éxito a largo plazo de las rehabilitaciones implantosoportadas depende en gran medida del mantenimiento realizado después de finalizado el tratamiento (3).

La Teoría de la Autodeterminación (TAD) aplicada a la salud bucal y al bienestar dental subjetivo ofrece un enfoque para entender el cumplimiento y la adherencia a los tratamientos. Esta teoría se basa en tres dimensiones clave: 1) la percepción

individual de la propia salud oral, que está relacionada con los hallazgos clínicos; 2) la calidad de vida asociada a la salud bucodental, que considera cómo las personas experimentan el impacto social de los problemas orales en su vida diaria; y 3) la apreciación del seguimiento del tratamiento dental, que, si bien no siempre surge de una motivación interna, suele ser adoptado de manera libre y voluntaria por el paciente. Así, las conductas relacionadas con la salud bucal pueden adquirir un valor personal e intrínseco (4).

Además de contar con habilidades clínicas y técnicas, los odontólogos deben ser capaces de comunicarse eficazmente, educar y motivar a sus pacientes. Es fundamental que los pacientes participen activamente tanto en la prevención como, si es necesario, en el tratamiento y control de las enfermedades periimplantarias. Una comunicación clara y efectiva es crucial para lograr una gestión exitosa. Cuando los pacientes comprenden y son conscientes de las posibles complicaciones, es más probable que colaboren en la prevención de estas afecciones. Por ello, su nivel de cumplimiento se considera un factor determinante en el éxito de la terapia con implantes (5). La durabilidad del tratamiento con implantes dentales depende de la preservación de la salud de los tejidos blandos y duros alrededor del implante, así como de una adecuada distribución de las cargas. Esto se consigue mediante un alto grado de adherencia del paciente al control de la placa bacteriana, un diseño protésico correcto y un programa de mantenimiento con seguimiento continuo (6,7).

La justificación teórica radica en que la evidencia científica disponible aún es limitada en cuanto a la asociación entre el cumplimiento del paciente y los controles posteriores a la colocación de prótesis sobre implantes. Por esta razón, el presente proyecto busca contribuir al fortalecimiento del conocimiento en este ámbito. En base a ello, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la adherencia post tratamiento de prótesis sobre implantes en pacientes atendidos en un centro dental docente de Lima, Perú, durante el periodo 2015–2024?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar la adherencia post tratamiento de prótesis sobre implantes en pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024.

### **Objetivo Específicos**

1. Describir la frecuencia de controles post tratamiento de prótesis sobre implantes en pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024.
2. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el año.
3. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el tipo de conexión del implante.
4. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el número de implantes.
5. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el tipo de restauración.
6. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el servicio atendido.
7. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según el sexo.
8. Determinar los pacientes atendidos en un Centro dental docente en Lima – Perú 2015 -2024 según la edad.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### **Tipo de estudio**

Transversal.

#### **Población**

Historias clínicas de pacientes adultos que hayan recibido tratamiento de implantes dentales y que han sido atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2015- 2024.

#### **Criterios de selección**

**Criterios de inclusión:** Historias clínicas de pacientes adultos que han culminado con el tratamiento de implantes dentales en el Centro Dental Docente, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2015- 2024.

#### **Criterios de exclusión:**

Historias clínicas de pacientes con datos de tratamiento de implantes dentales incompletos.

#### **Definición operacional de variables**

**Variable:** Adherencia post tratamiento de prótesis sobre implantes dentales que son las recomendaciones del dentista para mantener la salud bucal y asegurar el éxito del tratamiento, de tipo cualitativa y categoría nominal.

**Co-variables:** Año de colocación del implante, tipo de conexión del implante, número de implantes, tipo de restauración, según el servicio atendido, edad y sexo. Ver cuadro de operacionalización de variables (Anexo 1).

### **Técnicas y procedimientos**

Para el proceso de recolección de información , se enviará una solicitud vía correo electrónico a la dirección de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, con el fin de obtener la autorización necesaria de los registros de la base de datos de las historias clínicas virtuales de pacientes que hayan recibido tratamiento de implantes dentales y que han sido atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2015- 2024 que cumplan con los criterios de selección. Se recopilarán los datos demográficos incluidos en este estudio (sexo y edad).

La información obtenida será recopilada a través de una ficha de datos de cada paciente según el año de colocación del implante, tipo de conexión del implante, número de implantes, tipo de restauración, según el área atendida, edad y sexo; para su posterior tabulación y análisis.

### **Plan de análisis**

Se llevará a cabo un análisis estadístico tanto descriptivo como inferencial con el propósito de resumir y explorar las características de las variables del conjunto de datos. Para el análisis bivariado entre variable y covariables, se aplicará la prueba de chi cuadrado. Los datos recolectados serán almacenados en Microsoft Excel para Microsoft 365 MSO (versión 2407) y el procesamiento estadístico se realizará

utilizando el programa STATA versión 18.0. El estudio empleará un nivel de confianza del 95% y se considerará estadísticamente significativo un valor de  $p < 0.05$ .

### **Consideraciones éticas**

Este proyecto será inscrito en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI). El estudio se iniciará una vez obtenida la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería, así como la conformidad del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). Posteriormente, se gestionará la autorización del área administrativa del Centro Dental Docente de la UPCH para acceder a la base de datos de historias clínicas al periodo señalado. Dado que la información será utilizada exclusivamente con fines de investigación, el estudio se llevará a cabo respetando los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, garantizando además la confidencialidad de los datos de los pacientes.

#### **IV. RESULTADOS ESPERADOS**

Se espera identificar el nivel de adherencia post tratamiento de los pacientes con prótesis sobre implantes dentales atendidos en el centro dental docente durante el periodo 2015–2024. Se prevé que una proporción significativa de los pacientes no haya cumplido de manera regular con los controles post tratamiento ni con las indicaciones de mantenimiento preventivo, lo cual podría estar relacionado con factores como la edad, el sexo, el tipo de prótesis, el número de implantes, el tipo de conexión y el servicio.

Asimismo, se espera que los análisis bivariados permitan establecer patrones de riesgo y factores predictivos relacionados con la falta de adherencia.

Estos hallazgos contribuirán al desarrollo de estrategias educativas y clínicas que fomenten la participación activa del paciente en el cuidado post tratamiento, mejorando así el pronóstico a largo plazo de los tratamientos implantológicos.

## **V. CONCLUSIONES**

Los resultados de este proyecto permitirán concluir que la adherencia post tratamiento es un factor determinante en el éxito a largo plazo de las rehabilitaciones con prótesis sobre implantes dentales. Se espera evidenciar que una baja adherencia a los controles periódicos y a las medidas de mantenimiento está asociada con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades periimplantarias y posibles fallas en el tratamiento.

Finalmente, la validación del instrumento aplicado demostrará su fiabilidad, consolidándose como una herramienta culturalmente adaptada que podrá ser utilizada en estudios similares dentro del contexto de la clínica dental.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Susuki JB, Terracciano-Mortilla LD, Mish CE. Maintenance of the implant. 2015;964.
2. Halvari AEM, Halvari H, Bjørnebekk G, DeciEL. Oral health and dental well-being: testing a-determination theory model: Motivation, oralhealth, and dental well-being. J Appl Soc Psychol.2013;43(2):275–92. doi: <https://doi.org/10.1111/j.1559-1816.2012.00996.x>
3. Heitz-Mayfield LJ, et al. Group 4 ITI Consensus Report: Risks and biologic complications associated with implant dentistry. Clin Oral Implants Res. 2018 Oct;29 Suppl 16:351-358.
4. World Health Organization. *Adherence to long-term therapies: evidence for action*. Geneva: World Health Organization; 2003. p. 196.
5. Heitz-Mayfield LJ, et al. Group 4 ITI Consensus Report: Risks and biologic complications associated with implant dentistry. Clin Oral Implants Res. 2018 Oct;29 Suppl 16:351-358.
6. Cortellini S, Favril C, De Nutte M, Teughels W, Quirynen M. Patient compliance as a risk factor for the outcome of implant treatment. Periodontol 2000. 2019;81(1):209-225.
7. UN. General Assembly (73rd sess. : 2018-2019),UN. General Assembly. High-Level Meeting of Heads of State and Government on the Prevention and Control of Non-Communicable Diseases(2018 : New York). Political declaration of the 3rd High-Level meeting of the general assembly on the

prevention and control of non-communicable diseases. New York: UN;  
2018. p.7. Available from:<https://digitallibrary.un.org/record/1648984>

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total, S/.
Laptop	2,000	1	2,000
Hojas bond	0.20	250	80
Lapiceros	1	20	20
folder	5	1	10
USB	50	1	50
Total			2,160.00

### Cronograma

Actividades	Mayo 2025	Junio 2025	Julio 2025	Agosto 2025	Septiembre 2025	Octubre 2025	Noviembre 2025	Diciembre 2025	Enero 2026
Redacción de proyecto	X								
Aprobación de ética		X							
Calibración			X						
Levantamiento de datos				X					
Informe final					X				
Publicación						X			
Ejecución							X	X	X

## ANEXOS

### Anexo 1. Cuadro de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Categoría	Valores
Adherencia post tratamiento	Son las recomendaciones del dentista para mantener la salud bucal y asegurar el éxito del tratamiento	Asistencia de controles por parte del paciente a dicho tratamiento	Cualitativa	Nominal	1: Acude a controles 2: No acude a controles
Frecuencia de controles post tratamiento	Cada 3 a 6 meses, pero puede variar según la salud bucal individual y las recomendaciones del dentista	Control establecido para dicho tratamiento	Cualitativa	Nominal	3 meses 6 meses
Año de colocación de implante	al año en que se realiza la cirugía para implantar el implante dental en el hueso de la mandíbula	Tiempo que se realizó la cirugía del implante	Cualitativa	Ordinal	2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024
Tipo de conexión de implante	Es la interfaz entre el implante y el pilar (la parte que une el implante con la prótesis)	Tipo de conexión implante registrada en la historia clínica	Cualitativa	Nominal	Conexión interna Conexión externa Cone morse
Número de implantes	La numeración que se utiliza para identificar y localizar un implante dental según la arcada superior e inferior.	Implante registrado en la historia de acuerdo con su ubicación en los maxilares	Cualitativa	Ordinal	1 implante 2 implantes 3 implantes 4 implantes 5 implantes 6 implantes 7 implantes
Tipo de restauración	Pueden ser unitarias,	Tipos de prótesis	Cualitativa	Ordinal	Unitaria Múltiple Prótesis híbridas

	múltiples, prótesis híbridas	registrados en la historia clínica			
Servicio	Organización y personal destinados a cuidar intereses o satisfacer necesidades del público o de alguna entidad oficial o privada (RAE)	Registro del servicio en el que ha sido atendido	Cualitativa Dicotómica	Nominal	1) Rehabilitación oral 2) Implantología oral 3) Cirugía
Sexo	Grupo al que pertenece cada persona desde la perspectiva sociocultural en lugar de únicamente biológico	Genero registrado en la historia clínica virtual del paciente	Cualitativo	Nominal	Masculino femenino
Edad	Periodo cronológico desde el nacimiento de una persona hasta el momento actual	Registro etario en la historia clínica virtual del paciente al momento de realizarse el tratamiento prótesis sobre implante	Cuantitativa	Discreta	18 a 29 años 30 a 39 años 40 a 49 años 50 a 59 años 60 años a más