



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

FRECUENCIA DE COMUNICACIONES BUCOSINUSALES TRAS LA
EXODONCIA DE PRIMEROS Y SEGUNDOS MOLARES SUPERIORES EN
PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

FREQUENCY OF SINUSAL COMMUNICATIONS AFTER THE EXTRACTION
OF UPPER FIRST AND SECOND MOLARS IN PATIENTS ATTENDED AT A
TEACHING CENTER, LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA

KATERIN KATIUSKA PAZ GONZALES

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: 16 de Mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios y a mi familia por el apoyo incondicional, durante toda mi formación profesional.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y al Hospital Militar Central, por permitirme crecer profesionalmente, a mis asistentes; por su dedicación y profesionalismo durante este proceso de formación como especialista.

A los asesores, Dr. Roberto León Manco y Dr. Cesar Rojas Senador por su apoyo y disponibilidad constante en la 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
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

FRECUENCIA DE COMUNICACIONES BUCOSINUSALES TRAS LA
EXODONCIA DE PRIMEROS Y SEGUNDOS MOLARES SUPERIORES EN
PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

FREQUENCY OF SINUSAL COMMUNICATIONS AFTER THE EXTRACTION
OF UPPER FIRST AND SECOND MOLARS IN PATIENTS ATTENDED AT A
TEACHING CENTER, LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA

KATERIN KATIUSKA PAZ GONZALES

ASESOR

CESAR DAVID ROJAS SENADOR

LIMA - PERÚ

2025



24% Similitud

Filtros

estándar

1 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

1 Internet v

hdl.handle.net 13%

20 bloques de texto 231 palabra que coinciden

2 Trabajos del estudiante v

Universidad de Guayaquil 1%

2 bloques de texto 26 palabra que coinciden

3 Internet v

repositorio.upsjb.edu.pe 1%

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	11
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La comunicación bucosinusal es una conexión patológica entre la cavidad oral y el seno maxilar, siendo una de las complicaciones post extracción de las molares posteriores del maxilar; que de no tratarse a tiempo puede causar diversas patologías, siendo la más común la sinusitis maxilar. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinuales tras la exodoncia de primeros y segundos molares superiores en pacientes atendidos en un centro docente, Lima-Perú, 2025.

Materiales y métodos: Se desarrollará un estudio transversal en un total de 385 pacientes de 18 años a más, que hayan sido sometidos a exodoncias de primeros y segundos molares superiores. La comunicación bucosinusal será la variable, siendo las covariables: sexo, grupo etario y pieza dental. Se procesarán los datos con un análisis descriptivo y bivariado (prueba de chi cuadrado), utilizando el software estadístico Stata v. 18.0 con un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$. **Conclusiones:** Este estudio permitirá determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinuales posteriores a la exodoncia de primeros y segundos molares superiores. La información obtenida contribuirá no solo al fortalecimiento del conocimiento académico en odontología quirúrgica, sino también al desarrollo de estrategias clínicas más seguras y personalizadas, orientadas a reducir riesgos postoperatorios, como la sinusitis maxilar.

Palabras clave: Estudios Transversales, Fístula Oroantral, Exodoncia, Diente Molar

ABSTRACT

Introduction: Oroantral communication is a pathological connection between the oral cavity and the maxillary sinus, commonly occurring as a complication following the extraction of posterior maxillary molars. If not treated promptly, it can lead to various pathologies, the most common being maxillary sinusitis. **Objective:** To determine the frequency of oroantral communications following the extraction of first and second upper molars in patients treated at a teaching center in Lima-Peru, 2025. **Materials and Methods:** A cross-sectional study will be conducted with a total of 385 patients aged 18 years and older who have undergone extractions of first and second upper molars. Oroantral communication will be the primary variable, while covariates will include sex, age group, and the extracted tooth. Data will be processed using descriptive and bivariate analyses (Chi-square test) with Stata v.18.0 statistical software, maintaining a 95% confidence level and $p < 0.05$. **Conclusions:** This study will determine the frequency of oroantral communications following the extraction of first and second upper molars. The information obtained will not only strengthen academic knowledge in surgical dentistry but also aid in the development of safer, more personalized clinical strategies aimed at reducing postoperative risks such as maxillary sinusitis.

Keywords: Cross-Sectional Studies, Oroantral Fistula, Surgery, Oral, Molar

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con los estudios de Hirschfeld, las primeras piezas dentarias en perderse suelen ser el primer y segundo molar del maxilar, debido a su posición y susceptibilidad a enfermedades periodontales y cariosas avanzadas (1). Estas pérdidas dentarias suelen conllevar a tratamientos quirúrgicos como las exodoncias, las cuales, aunque comunes en la práctica odontológica, no están exentas de complicaciones. Por ello, es responsabilidad del cirujano dentista tomar las precauciones necesarias para prevenir eventos adversos, considerando factores clínicos, como la anatomía radicular y el estado periodontal, imagenológicos, como la proximidad al seno maxilar, enfermedades sistémicas, como enfermedades crónicas, y operatorios, como la técnica quirúrgica utilizada (2,3).

El seno maxilar está recubierto por una delgada membrana mucosa denominada membrana de Schneider, la cual se continúa con el epitelio respiratorio de la cavidad nasal. Con la pérdida dentaria, especialmente en la región posterior del maxilar, este seno puede expandirse neumáticamente, reduciendo la altura ósea disponible y aumentando el riesgo de crear una comunicación entre la cavidad oral y el seno maxilar durante procedimientos quirúrgicos como exodoncias (4,5).

Una comunicación oroantral es una conexión patológica entre la cavidad bucal y el seno maxilar. Esta puede ocurrir de forma accidental, principalmente durante la extracción de molares superiores, especialmente el primer y segundo molar debido a su cercanía anatómica con el piso del seno maxilar. Sin embargo, también puede producirse por otras causas como la colocación de implantes dentales, exéresis de

quistes o tumores odontogénicos, procedimientos quirúrgicos ortognáticos, infecciones como osteomielitis, y traumatismos maxilofaciales (6-8).

Si una comunicación oroantral no se detecta ni se maneja adecuadamente en el momento oportuno, puede evolucionar a una fistula oroantral o generar complicaciones crónicas como sinusitis maxilar, infecciones recurrentes y pérdida ósea adicional, lo cual afecta la calidad de vida del paciente y dificulta futuros tratamientos protésicos o implantológicos (9).

Frente a este panorama, la presente investigación plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es la frecuencia de comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de primeros y segundos molares superiores en pacientes atendidos en un centro docente de Lima, Perú, en el año 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de los primeros y segundos molares superiores en pacientes atendidos en un centro docente, Lima-Perú, 2025.

Objetivos específicos:

1. Determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de primeros y segundos molares superiores según sexo en pacientes atendidos en centro docente en Lima-Perú, 2025.
2. Determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de los primeros y segundos molares superiores según grupo etario en pacientes atendidos en un centro docente en Lima-Perú, 2025.
3. Comparar la frecuencia de las comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de primeros y segundos molares superiores en pacientes atendidos en un centro docente en Lima-Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se desarrollará un estudio transversal.

Población

Estará conformada por pacientes adultos atendidos en el servicio de odontología del Hospital Militar Central en Lima-Perú en 2025.

Muestra

Para calcular el tamaño muestral, se empleará el programa estadístico Epidat 4.2 con las siguientes consideraciones:

Población: No es un dato conocido.

Variables del evento: Al no conocerse se tomará en cuenta el azar (0.50).

Nivel de confianza: 95%

Error: 0.05

Al aplicar estos valores en el programa se obtiene un tamaño muestral de 385 sujetos de estudio, los cuales se seleccionarán en forma no probabilística por conveniencia.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes con indicación de exodoncia de primeros y segundos molares superiores.
- Pacientes que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con antecedentes de reacciones adversas a medicamentos.
- Pacientes inmunosuprimidos o con enfermedades sistémicas que requieran atención médica previa.

Variables

En el presente estudio, la comunicación bucosinusal será la variable, siendo las covariables: sexo, grupo etario y pieza dental (Anexo 1).

Técnicas y procedimientos

Proceso de calibración:

Se desarrollará un proceso de calibración en dos etapas; primero un proceso interexaminador para la determinar concordancia con un gold estándar especialista en Cirugía Bucal y Maxilofacial con 10 años de experiencia, con la finalidad de garantizar

un correcto diagnóstico de la comunicación bucosinusal; y luego, el proceso intra examinador para garantizar la confiabilidad del estudio en un periodo de tiempo de una semana. En todos los casos se evaluarán 25 sujetos por momento y serán necesarios valores mayores a 0.80 de coeficiente Kappa.

Recojo de información:

Se gestionará la autorización para la ejecución del presente estudio a la Dirección del Hospital Militar Central.

Posteriormente se procederá con la selección de pacientes, luego de haberse sometido a la exodoncia de primer o segundo molar superior, y una vez acepten participar del estudio a través de la firma del Consentimiento Informado (Anexo 2). Se recogerán los datos según corresponda, utilizando la Ficha de recolección de datos (Anexo 3).

Una vez recolectada la información, se procederá a organizarla, para posteriormente realizar el análisis de datos.

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de la variable comunicación bucosinusal, y las covariables sexo y grupo etario. Así mismo, un análisis bivariado entre comunicación bucosinusal y las covariables, mediante la prueba Chi-cuadrado. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y $p < 0.05$. Para ello, se empleará el software estadístico Stata v. 18.0.

Consideraciones éticas

A fin de iniciar los procesos administrativos en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, se solicitará la aprobación tanto de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería, como del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) y del Comité Institucional de Ética del Hospital Militar Central. Toda la información obtenida será codificada para mantener el anonimato de los participantes que hayan firmado el Consentimiento Informado (Anexo 2).

IV. RESULTADOS ESPERADOS

El estudio de la frecuencia de comunicaciones bucosinuales tras exodoncias de molares superiores reviste gran relevancia teórica, dada la estrecha relación anatómica entre las raíces de estos dientes y el suelo del seno maxilar. Este fenómeno, descrito en la literatura como una complicación iatrogénica frecuente, puede derivar en sinusitis maxilar, retraso en la cicatrización o formación de fístulas, afectando la calidad de vida del paciente. Desde el ámbito académico, el análisis de esta problemática aportará evidencia local actualizada sobre su prevalencia en el contexto peruano, complementando los escasos estudios disponibles en la región y fortaleciendo la formación en odontología quirúrgica al integrar datos anatómicos, técnicos y preventivos en los protocolos docentes.

Clínicamente, la identificación de probables factores asociados a las comunicaciones bucosinuales, como el grupo etario, el sexo o la pieza dental específica, permitirán optimizar las estrategias preoperatorias y postoperatorias. Asimismo, los hallazgos facilitarán la estandarización de técnicas quirúrgicas menos invasivas, como el uso de osteotomías conservadoras o la aplicación inmediata de membranas de colágeno en casos de alto riesgo. Estos ajustes no solo reducirían la incidencia de complicaciones, sino que también mejorarían la toma de decisiones clínicas, ofreciendo tratamientos personalizados y reforzando la seguridad en procedimientos rutinarios en centros docentes, donde la capacitación de estudiantes en manejo de complicaciones resulta fundamental.

V. CONCLUSIONES

Este estudio permitirá determinar la frecuencia de comunicaciones bucosinuales posteriores a la exodoncia de primeros y segundos molares superiores. Esta complicación, aunque es común, continúa siendo subdiagnosticada, por lo que su identificación y prevención resultan fundamentales en la práctica clínica. La información obtenida contribuirá no solo al fortalecimiento del conocimiento académico en odontología quirúrgica, sino también al desarrollo de estrategias clínicas más seguras y personalizadas, orientadas a reducir riesgos postoperatorios, como la sinusitis maxilar. Asimismo, los hallazgos podrán servir como base para establecer protocolos de diagnóstico oportuno y manejo adecuado en pacientes con factores de riesgo identificados, elevando así la calidad de la atención odontológica.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hirschfeld L. A long-term survey of tooth loss in 600 treated periodontal patients. *J Periodontol.* 1973;44(5):253-7.
2. Peterson LJ, Ellis E, Hupp JR, Tucker MR. *Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.* 6th ed. St. Louis: Mosby; 2013.
3. Fragiskos DF. *Oral Surgery.* Leipzig: Springer; 2007.
4. Herrera-Barraza V, Arroyo-Larrondo S, Fernández-Córdova M, Catricura-Cerna D, Garrido-Urrutia C, Ferrer-Valdivia N. Complications post simple exodontia: A systematic review. *Dent Med Probl.* 2022;59(4):593-601.
5. Sharan A, Madjar D. Maxillary sinus pneumatization following extractions: a radiographic study. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2008;23(1):48-56.
6. Killey HC, Kay LW. *Antral Disease.* 3rd ed. Bristol: Wright; 1972.
7. Tataryn RW, Lewis DA. Management of oroantral communications and fistulas. *J Can Dent Assoc.* 2007;73(3):257-61.
8. Lee SA, Lee JY. Oroantral Fistula. *Ear Nose Throat J.* 2020;99(5):NP48-NP49.
9. Oliva S, Lorusso F, Scarano A, D'Amario M, Murmura G. The Treatment and management of oroantral communications and Fistulas: a systematic review and network metanalysis. *Dent J (Basel).* 2024;12(5):147.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Tablet	1100	1	1100
Copias de formatos	0.30	385	115.5
Lapiceros	2.5	4	10
Guantes descartables	17	8	136
Mascarillas	15	3	45
Transporte	5	90	450
Total			1856.5

Cronograma

Actividades	Mayo 2025	Junio 2025	Julio 2025	Agosto 2025	Setiembre 2025	Octubre 2025
Redacción de proyecto	X					
Aprobación por Comité de Ética		X				
Calibración			X			
Ejecución de proyecto				X		
Organización de datos y procesamiento estadístico					X	
Redacción de informe final						X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de variables

Variabes	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Categoría y escala	Valores
Comunicación bucosinusal	Condición patológica donde existe una solución de continuidad entre la cavidad bucal y el seno maxilar.	Se empleará una ficha de recolección de datos para registrar la presencia de signos clínicos que evidencien comunicación bucosinusal.	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: Presenta 2: No presenta
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres	Información obtenida de una ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: Hombre 2: Mujer
Grupo etario	Categorías determinadas por la edad y la pertenencia a una etapa específica del ciclo vital humano	Información obtenida de una ficha de recolección de datos.	Cualitativa	Politémica 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>	Frecuencia de comunicaciones bucosinusales tras la exodoncia de primeros y segundos molares superiores en pacientes atendidos en un Centro Docente, Lima-Perú, 2025
<i>Investigadora:</i>	Katerin Katuska Paz Gonzales
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio que busca evaluar la frecuencia con la que ocurren comunicaciones bucosinusales (comunicación anormal entre la cavidad oral y el seno maxilar) tras la extracción de primeros y segundos molares superiores. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La exodoncia que se le realizará es un procedimiento habitual en odontología, y su indicación no depende de este estudio, sin embargo, en algunos casos puede presentar una comunicación bucosinusal a causa de la propia exodoncia de primer o segundo molar. La participación consiste únicamente en permitir el registro y análisis de los hallazgos asociados a su tratamiento.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. 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.
2. Responderá las preguntas y será evaluado(a) en una sesión de aproximadamente 20 minutos de duración.
3. 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.

Beneficios:

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

Costos y compensación:

No va a haber ningún costo adicional al monto de la exodoncia que se realizará en el Centro Dental Docente. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

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.

Permiso para recontacto en futuras investigaciones:

Deseamos almacenar sus datos de contacto (número telefónico y whatsapp) por 5 años, para en un futuro invitarlo a nuevas investigaciones relacionadas al presente estudio. 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 inviten a futuros estudios. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán los datos de contacto).

SI () NO ()

Uso futuro de información:

Deseamos almacenar los datos recaudados en esta investigación por 20 años. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras de tipo descriptivo.

Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 20 años para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

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 la Dra. Katerin Katuska Paz Gonzales, 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.

<hr/> Nombres y Apellidos Participante	<hr/> Firma	<hr/> Fecha y Hora
<hr/> Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	<hr/> Firma	<hr/> Fecha y Hora
<hr/> Nombres y Apellidos Investigador	<hr/> Firma	<hr/> Fecha y Hora

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.



Anexo 3. Ficha de recolección de datos

Ficha de Recolección de Datos

Código del participante: _____

Fecha de evaluación: ____ / ____ / _____

1. Datos Generales

Sexo:

Hombre

Mujer

2. Grupo etario:

Adulto joven (De 18 a 29 años)

Adulto (De 30 a 59 años)

Adulto mayor (De 60 a más)

3. Exodoncia de pieza:

1er molar (Derecho o Izquierdo)

2do molar (Derecho o Izquierdo)

3. Presencia de comunicación bucosinusal:

Sí

No