



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS DE EXODONCIA DE TERCEROS
MOLARES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL
DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF 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

OMAR ANTONIO CAMPOS VALENZUELA

ASESOR

MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Maria Auristela Villafuerte Olivera

Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial

ORCID: 0009-0009-5150-8481

Fecha de Aprobación: 10 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios y mis padres por todo pues 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 asesor, Dra. Maria Villafuerte Olivera por su apoyo constante, disponibilidad y orientación para la elaboración de este estudio de investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

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

COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS DE EXODONCIA DE TERCEROS
MOLARES DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL
DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF 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

OMAR ANTONIO CAMPOS VALENZUELA

ASESOR

MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

LIMA – PERÚ

2025

20% Similitud estándar

Filtros

2 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet 2%
revistas.upch.edu.pe
6 bloques de texto 57 palabra que coinciden

2 Internet 1%
www.scielo.org.pe
2 bloques de texto 28 palabra que coinciden

3 Internet 1%
alicia.concytec.gob.pe
2 bloques de texto 27 palabra que coinciden

4 Trabajos del estudiante <1%
uniandesecc
1 bloques de bloques 22 palabra que coinciden

5 Internet <1%
dspace.ucuenca.edu.ec
3 bloques de texto 21 palabra que coinciden

6 Internet

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados esperados	9
V. Conclusiones	10
VI. Referencia Bibliográficas	11
VII. Presupuesto y Cronograma	13
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La exodoncia de terceros molares es una de las intervenciones más comunes en cirugía oral, pero no está exenta de complicaciones postoperatorias que pueden afectar la recuperación del paciente. En un Centro Dental Docente, donde participan profesionales en formación, estas complicaciones adquieren especial importancia por su impacto en la atención y en el proceso educativo. Este estudio busca identificar y analizar dichas complicaciones para mejorar los protocolos quirúrgicos, fortalecer la formación clínica y aportar evidencia útil en contextos docentes. **Objetivo:** Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025. **Materiales y métodos:** El estudio será de tipo transversal y se basará en el análisis de historias clínicas de pacientes atendidos en 2025 por exodoncia de terceros molares en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El tamaño muestral se calculará con el programa EPIDAT 4.0 y los casos serán seleccionados por conveniencia. Se incluirán historias clínicas con exodoncia de terceros molares y se excluirán aquellas con enfermedades sistémicas no controladas, procedimientos combinados o datos incompletos. La variable principal será la presencia de complicaciones postoperatorias, y las covariables serán: ubicación dentaria, indicación quirúrgica, sexo y edad. **Conclusiones:** El estudio de las complicaciones postoperatorias en la exodoncia de terceros molares es clave para mejorar los protocolos quirúrgicos en entornos docentes. Se espera que los resultados faciliten la identificación de factores de riesgo, mejoren la planificación quirúrgica y reduzcan las complicaciones, favoreciendo la recuperación de los pacientes.

Palabras clave: Complicaciones postoperatorias, Exodoncia, Terceros molares (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Third molar extraction is one of the most common procedures in oral surgery, but it is not without postoperative complications that may affect patient recovery. In a Teaching Dental Center, where professionals in training are involved, these complications are especially relevant due to their impact on patient care and clinical education. This study aims to identify and analyze such complications to improve surgical protocols, strengthen clinical training, and provide useful evidence in academic settings. **Objective:** To determine the postoperative complications of third molar extraction in patients treated at a Teaching Dental Center, Lima-Peru, 2025. **Materials and methods:** This will be a cross-sectional study based on the analysis of clinical records of patients treated in 2025 for third molar extraction at the Teaching Dental Center of Universidad Peruana Cayetano Heredia. The sample size will be calculated using the EPIDAT 4.0 software, and cases will be selected by convenience sampling. Clinical records including third molar extractions will be included, while those with uncontrolled systemic diseases, combined procedures, or incomplete data will be excluded. The main variable will be the presence of postoperative complications, and the covariates will include tooth location, surgical indication, sex, and age. **Conclusions:** The study of postoperative complications in third molar extractions is key to improving surgical protocols in educational settings. The expected results will help identify risk factors, enhance surgical planning, and reduce complications, thus improving patient recovery.

Keywords: Postoperative Complications, Tooth Extraction, Molar, Third (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Los terceros molares, comúnmente conocidos como muelas del juicio, son los últimos dientes en erupcionar, generalmente entre los 18 y 30 años de edad, y presentan una notable variabilidad morfológica y anatómica (1). Estas piezas pueden presentar coronas multicúspides, cónicas o cuadradas, así como raíces múltiples, fusionadas o supernumerarias, lo que dificulta su erupción y favorece condiciones como la inclusión, impactación o retención dentaria. Su estrecha relación anatómica con estructuras importantes, como el seno maxilar en el caso de los molares superiores, o el conducto mandibular en los inferiores, incrementa el riesgo de complicaciones durante su abordaje quirúrgico (1,2). La prevalencia de terceros molares retenidos varía según factores embriológicos, anatómicos y genéticos, con una mayor incidencia en mujeres, y diferencias observadas entre distintas poblaciones (3). Debido a estas características, la exodoncia de terceros molares se ha convertido en uno de los procedimientos más frecuentes en cirugía oral y maxilofacial (4,5).

A pesar de ser una intervención rutinaria, la extracción de terceros molares no está exenta de complicaciones, las cuales pueden clasificarse en intraoperatorias y postoperatorias (3,5). Entre las más comunes se encuentran el dolor, edema, trismus, alveolitis seca, infecciones, parestesias del nervio alveolar inferior o lingual, y hemorragias prolongadas (4,5). También pueden presentarse complicaciones más graves, como fracturas mandibulares, comunicaciones oroantrales, desplazamientos dentarios hacia espacios anatómicos profundos e infecciones que pueden diseminarse hacia el espacio parafaríngeo o incluso al

mediastino, especialmente en pacientes inmunocomprometidos (4). La tasa de complicaciones, estimada entre un 3 % y un 30 %, se relaciona tanto con la complejidad anatómica del diente como con factores sistémicos del paciente, lo que resalta la importancia de un diagnóstico preoperatorio exhaustivo, una adecuada planificación quirúrgica y un seguimiento postoperatorio riguroso (2,4,5).

La presente investigación es relevante debido a la alta frecuencia con la que se realiza la exodoncia de terceros molares en la práctica odontológica, especialmente en contextos académicos como los centros dentales docentes, donde la intervención de profesionales en formación puede influir en la aparición de complicaciones postoperatorias. Estas complicaciones, que van desde procesos inflamatorios, infecciones, hemorragias y lesiones neurosensoriales, pueden afectar significativamente la recuperación del paciente y la calidad del tratamiento. Analizar y comprender su incidencia en un entorno clínico-docente en Lima, Perú, permitirá optimizar los protocolos quirúrgicos, fortalecer la formación práctica de los estudiantes, mejorar la atención al paciente y generar datos locales valiosos que contribuyan a la evidencia científica sobre la seguridad y eficacia de estos procedimientos en contextos educativos. Por ello dada la importancia de este tema se plantea la pregunta de investigación ¿Cuáles son las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025?.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares según edad de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
2. Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares según sexo de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
3. Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares según ubicación en la cavidad bucal intervenido de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
4. Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares según ubicación anatómica de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
5. Determinar las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares según indicación de exodoncia de terceros molares de pacientes atendidos en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Transversal

Población

Historias clínicas de pacientes atendidos en el Centro Dental Docente, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025

Muestra

Para el tamaño muestra, se empleará el programa estadístico EPIDAT 4.0 con las siguientes consideraciones:

Población: No es un dato conocido.

Variabes 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 valor muestral de los sujetos de estudio. Se seleccionarán en forma no probabilística por conveniencia.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de los pacientes atendidos por exodoncia de terceros molares en el Centro Dental Docente, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2025.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de los pacientes con enfermedades sistémicas no controladas
- Historias clínicas de los pacientes con procedimientos quirúrgicos que involucren terceros molares junto con otras piezas dentales no correspondientes a estas.
- Historias clínicas de los pacientes con procedimientos quirúrgicos de terceros molares asociadas a patologías óseas.
- Datos incompletos en las historias clínicas.

Variables

En el presente estudio, la variable es las complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares; siendo las co variables: ubicación en la cavidad bucal, ubicación anatómica, indicación de exodoncia de terceros molares, sexo y edad los cuales serán recogidas mediante una ficha de datos (Anexo 1).

Complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares: son eventos adversos que pueden ocurrir después de la extracción de terceros moles. Es una variable de tipo cualitativo de escala nominal, politómica a la cual se le asignaron valores:

1. Enfisemas, 2. Inflamación, 3. Hemorragias, 4. Alteraciones sensitivas del nervio lingual, 5. Alteraciones sensitivas del nervio alveolar inferior, 6. Edemas, 7. Trismo, 8. Alveolitis seca, 9. Alveolitis húmeda, 10. Abscesos, 11. Dolor, 12. Otros.

Ubicación en la cavidad bucal de los terceros molares: es la disposición de los dientes en la boca se organiza de manera sistemática en cuadrantes, lo que facilita la identificación de los dientes en la boca. Es una variable de tipo cualitativo de escala nominal, politómica a la cual se le asignaron valores:

1. Pieza 18 (Tercer molar superior derecho), 2. Pieza 28 (Tercer molar superior izquierdo), 3. Pieza 38 (Tercer molar inferior izquierdo), 4. Pieza 48 (Tercer molar inferior derecho).

Ubicación anatómica de los terceros molares: hace referencia a la región ósea en la que está alojado dentro de la cavidad bucal, ya sea en la o en la mandíbula. Es una variable de tipo cualitativo de escala nominal, politómica a la cual se le asignaron valores: 1. Maxilar, 2. Mandibular.

Indicación de exodoncia de terceros molares: razones diagnósticas que justifican la exodoncia. Es una variable de tipo cualitativo de escala nominal, politómica a la cual se le asignaron valores: 1. Asintomático, 2. Razones de ortodoncia, 3. Pericoronaritis, 4. Dolor, 5. Caries, 6. Protésico, 7. Otros.

Edad: Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona contabilizada en número de años. Se obtendrá dicha información del registro de historia clínica.

Es una variable de tipo cuantitativa de escala ordinal, discreta y de razón, a la cual se le asignaron cuatro valores: 1.- < 20 años, 2.- 20 a 30 años, 3.- 30 a 40 años, 4.- > 40 años.

Sexo: es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer. Se obtendrá dicha información del registro de historia clínica. Es una variable de tipo cualitativo de escala nominal, dicotómica a la cual se le asignaron dos valores: 1. Hombre, 2. Mujer.

Técnicas y procedimientos

Recojo de información

Se solicitará autorización al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para acceder al servicio de cirugía bucal y maxilofacial. Una vez obtenida dicha autorización, se procederá a la recolección de datos mediante la evaluación de las historias clínicas de los pacientes. La información recopilada se registrará en una ficha de recolección de datos (Anexo 2).

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de la variable complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares, y las covariables: ubicación en la cavidad bucal, ubicación anatómica, indicación de exodoncia de terceros molares, sexo y edad. Asimismo, un análisis bivariado entre complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares y las covariables, mediante la prueba de Chi-cuadrado. El

estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y $p < 0.05$. Para ello, se empleará el programa estadístico STATA v. 18.0.

Consideraciones éticas

Se requerirá el permiso del servicio de cirugía bucal y maxilofacial del Centro Dental Docente De La Universidad Peruana Cayetano Heredia, además la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) para la ejecución del estudio. La recolección de datos será de forma anónima.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde la perspectiva teórica, se espera que el estudio genere un aporte significativo al conocimiento científico sobre las complicaciones postoperatorias asociadas a la exodoncia de terceros molares, mediante el análisis de su relación con variables como la ubicación en la cavidad bucal, la ubicación anatómica, la indicación quirúrgica, el sexo y la edad de los pacientes. Los resultados permitirán establecer correlaciones relevantes que contribuirán a la comprensión de los factores predisponentes a dichas complicaciones, fortaleciendo así las bases teóricas en el área de la cirugía oral. Además, se proyecta que los hallazgos puedan ser utilizados como referencia para investigaciones futuras que busquen desarrollar modelos de predicción de riesgo y protocolos de manejo más seguros y personalizados.

Desde el punto de vista clínico, se prevé que los resultados del estudio permitan mejorar la práctica odontológica al proporcionar información basada en evidencia que facilite la identificación de pacientes con mayor riesgo de presentar complicaciones postoperatorias. Esto permitirá a los profesionales del Centro Dental Docente anticiparse a estos eventos adversos, optimizar la planificación quirúrgica y adaptar las estrategias de manejo pre y postoperatorio según las características individuales de cada caso. Como consecuencia, se espera una reducción en la incidencia de complicaciones como infecciones, alveolitis o trismus, una mejora en la recuperación de los pacientes y un fortalecimiento en la calidad de atención brindada en el entorno clínico docente.

V. CONCLUSIONES

El estudio de las complicaciones postoperatorias derivadas de la exodoncia de terceros molares reviste una gran relevancia en el ámbito odontológico, especialmente en contextos docentes donde se forma a futuros profesionales. Esta temática no solo aborda una de las intervenciones quirúrgicas más comunes en la práctica clínica, sino que también permite comprender los factores que influyen en la aparición de eventos adversos posteriores a la cirugía. Analizar estas complicaciones en función de variables como la ubicación anatómica del diente, la indicación quirúrgica, el sexo y la edad del paciente contribuye al fortalecimiento del conocimiento científico y a la mejora continua de los protocolos en cirugía oral, garantizando una atención más segura y efectiva.

La ejecución de este estudio es fundamental, ya que se espera que sus hallazgos proporcionen tanto una base teórica sólida como beneficios prácticos directos. Desde el plano académico, los resultados permitirán establecer correlaciones significativas entre los factores analizados y las complicaciones postoperatorias, lo cual puede servir de base para futuras investigaciones enfocadas en la predicción y prevención de riesgos. En el ámbito clínico, la información generada facilitará la identificación de pacientes con mayor susceptibilidad a complicaciones, optimizando así la planificación quirúrgica y el manejo individualizado. Esto redundará en una disminución de afecciones como infecciones, alveolitis o trismus, mejorando los tiempos de recuperación y la calidad de atención brindada en el Centro Dental Docente.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Loureiro RM, Sumi DV, Tames HLVC, Ribeiro SPP, Soares CR, Gomes RLE, Daniel MM. Cross-Sectional Imaging of Third Molar-Related Abnormalities. *AJNR Am J Neuroradiol.* 2020;41(11):1966-1974.
2. Rivera-Herrera RS, Esparza-Villalpando V, Bermeo-Escalona JR, Martínez-Rider R, Pozos-Guillén A. Agreement analysis of three mandibular third molar retention classifications. *Gac Med Mex.* 2020;156(1):22-26.
3. Steven MA, María RB. Complicaciones en la extracción de terceros molares mandibulares incluidos, retenidos e impactados. Revisión de la literatura. *Odontología Vital.* 2023; (38): 17-25.
4. Kiencało A, Jamka-Kasprzyk M, Panaś M, Wszyńska-Pawełec G. Analysis of complications after the removal of 339 third molars. *Dent Med Probl.* 2021;58(1):75-80.
5. Sayed N, Bakathir A, Pasha M, Al-Sudairy S. Complications of Third Molar Extraction: A retrospective study from a tertiary healthcare centre in Oman. *Sultan Qaboos Univ Med J.* 2019;19(3):e230-e235.
6. Su N, Harroui S, Rozema F, Listl S, Lange J, Heijden GJMGV. What do we know about uncommon complications associated with third molar extractions? A scoping review of case reports and case series. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 2023 Feb 28;49(1):2-12.
7. Morales-Trejo B, Rocha-Navarro ML, Acosta-Veloz AL, Juárez-Hernández A. Class, type and position of 9148 surgically removed third molars in 3206 patients: a retrospective study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2012 May 1;17(3):e447-51.

8. Sidow SJ, West LA, Liewehr FR, Loushine RJ. Root canal morphology of human maxillary and mandibular third molars. *J Endod.* 2000 Nov;26(11):675-8.
9. Fuster Torres MA, Gargallo Albiol J, Berini Aytés L, Gay Escoda C. Evaluation of the indication for surgical extraction of third molars according to the oral surgeon and the primary care dentist. Experience in the Master of Oral Surgery and Implantology at Barcelona University Dental School. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2008 Aug 1;13(8):E499-504.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Computadora	1	1	s/.3,000
Paquete de hojas	20	1	s/.20
Caja de Lapiceros	40	1	s/.40
Transporte	5	15	s/.75
Total			s/.3,135

Cronograma

Actividad	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Redactar el proyecto	X					
Aprobación ética		X				
Calibración			X			
Levantamiento de datos				X		
Informe final					X	
Publicación						X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala y categoría	Valores
Complicaciones postoperatorias de exodoncia de terceros molares	Eventos adversos que pueden surgir tras la extracción (6).	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cualitativa	Nominal Politómica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enfisemas 2. Inflamación 3. Hemorragias 4. Alteraciones sensitivas del nervio lingual 5. Alteraciones sensitivas del nervio alveolar inferior 6. Edemas 7. Trismo 8. Alveolitis seca 9. Alveolitis húmeda 10. Abscesos 11. Dolor 12. Otros
Ubicación en la cavidad bucal de los terceros molares	Disposición de los dientes en la boca, que se organiza en cuadrantes (7).	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cualitativa	Nominal Politómica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pieza 18: Tercer molar superior derecho 2. Pieza 28: Tercer molar superior izquierdo 3. Pieza 38: Tercer molar inferior izquierdo 1. Pieza 48: Tercer molar inferior derecho
Ubicación anatómica	Región ósea donde se encuentra alojado el diente (8).	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cualitativa	Nominal Dicotómica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Maxilar 2. Mandibular
Indicación de exodoncia de terceros molares	Razones diagnósticas que justifican la exodoncia (9).	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cualitativa	Nominal Politómica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asintomático 2. Razones de ortodoncia 3. Pericoronaritis 4. Dolor 5. Caries 6. Protésico 7. Otros
Sexo	Clasificación de los individuos según condición orgánica.	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cualitativa	Dicotómica Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hombre 2. Mujer
Edad	Tiempo vivido de una persona desde su nacimiento.	Información recolectada con la ficha de datos de la historia clínica	Cuantitativa	Discreta de razón	<ol style="list-style-type: none"> 1. < 20 años 2. 20 a 30 años 3. 30 a 40 años 4. > 40 años

Anexo 2. Ficha de recolección de datos

Ficha N°: _____

Historia clínica N°: _____

1. Edad:

--

2. Sexo:

1. Masculino		2. Femenino	
--------------	--	-------------	--

3. Pieza dental:

1. 18		2. 28		3. 38		4. 48	
-------	--	-------	--	-------	--	-------	--

4. Ubicación anatómica:

1. Maxila		2. Mandíbula	
-----------	--	--------------	--

5. Indicación de exodoncia:

1. Asintomático		2. Razones de ortodoncia	
3. Pericoronaritis		4. dolor	
5. Caries		6. Protésico	
7. Otros			

6. Complicación:

1. Enfisemas		2. Inflamación	
3. Hemorragias		4. Alteraciones sensitivas del nervio lingual	
5. Alteraciones sensitivas del nervio alveolar inferior		6. Edemas	
7. Trismo		8. Alveolitis seca	
9. Alveolitis húmeda		10. Abscesos	
11. Dolor		12. Otros	