



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

PREVALENCIA DE LOS TIPOS DE TRATAMIENTOS DE ALVEOLITIS POST
EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN
CENTRO DENTAL DOCENTE PERUANO, 2025

PREVALENCE OF TYPES OF DRY SOCKET TREATMENTS AFTER THIRD
MOLAR EXTRACTION IN PATIENTS TREATED AT A PERUVIAN
TEACHING DENTAL CENTER, 2025

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

AUTOR

VICTOR ANDRE BROCCA OSORIO

ASESORA

MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

MG. ESP. MARIA AURISTELA VILLAFUERTE OLIVERA

Departamento Académico de Medicina y Cirugía Bucomaxilofacial

ORCID: 0009-0009-5150-8481

Fecha de Aprobación: 14 de Septiembre 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, por guiar mis pasos, por darme el aliento para seguir, a mi madre por ser mi único pilar en esta vida y por darme el apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a los doctores del servicio de cirugía oral y maxilofacial que estuvieron presente durante mi formación profesional en la especialidad.

Al Hospital Edgardo Rebagliati Martins y al departamento de Odontoestomatología que se convirtió en mi segundo hogar durante los cuatro años de entrenamiento.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado(a):

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	BROCCA OSORIO VICTOR ANDRE

Pertenciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL**, autor del trabajo titulado: **PREVALENCIA DE LOS TIPOS DE TRATAMIENTOS DE ALVEOLITIS POST EXODONCIA DE TERCEROS MOLARES EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DENTAL DOCENTE PERUANO, 2025**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	VILLAFUERTE OLIVERA MARIA AURISTELA	Estomatología	Asesor

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **25%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3345058025**; fecha de entrega: **19-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 19 de septiembre del 2025**

Firma del asesor
N° DNI: 73317644
ORCID: 0009-0009-5150-8481



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. Referencia bibliográficas	10
VII. Presupuesto y cronograma	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La exodoncia de terceros molares constituye uno de los procedimientos quirúrgicos ambulatorios más frecuentemente realizados en el ámbito de la cirugía oral. Esta intervención puede asociarse a diversas complicaciones postoperatorias, entre las cuales destaca la alveolitis, considerada la más prevalente. Por tanto, es fundamental que el cirujano esté familiarizado con las diferentes formas clínicas de alveolitis y sus respectivas estrategias terapéuticas, con el propósito de optimizar el manejo del paciente, minimizar el discomfort y favorecer una recuperación adecuada. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de tipos de tratamiento de alveolitis post exodoncia de terceros molares en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025. **Materiales y métodos:** El diseño metodológico de la presente investigación corresponde a un estudio de tipo transversal. La población objeto de estudio estuvo conformada por pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años, que recibieron atención en el Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025. **Conclusión:** La prevalencia de los tipos de tratamiento de alveolitis post exodoncia de terceros molares en alveolitis seca es el uso de analgésicos y lavado de lecho alveolar, mientras para la alveolitis húmeda es el curetaje y lavado de lecho alveolar.

Palabras clave: alveolo seco, complicaciones post operatorias, tercer molar

ABSTRACT

Introduction: Third molar extraction is one of the most frequently performed outpatient surgical procedures in oral surgery. This intervention can be associated with various postoperative complications, among which dry socket stands out, considered the most prevalent. Therefore, it is essential for the surgeon to be familiar with the different clinical forms of dry socket and their respective therapeutic strategies, in order to optimize patient management, minimize discomfort, and promote proper recovery.

Objective: To determine the prevalence of different types of treatment for dry socket following third molar extraction in patients treated at a Peruvian teaching dental center, 2025.

Materials and methods: The methodological design of this investigation corresponds to a cross-sectional study. The study population consisted of patients of both sexes, over 18 years of age, who received care at the Oral and Maxillofacial Surgery Service of the Teaching Dental Center of the Cayetano Heredia Peruvian University during the year 2025. **Conclusion:** The prevalence of the types of treatment for alveolitis post extraction of third molars in dry alveolitis is the use of analgesics and alveolar bed lavage, while for wet alveolitis it is curettage and alveolar bed lavage.

Keywords: dry socket, postoperative complications, third molar

I. INTRODUCCIÓN

Los terceros molares están asociados a pericoronitis, apiñamiento dentario, tumores y quistes odontogénicos, defectos periodontales. La extracción dental está indicada con fines profilácticos y terapéuticos en pacientes con problemas causados por dientes impactados. Para realizar la extracción se requiere de cirugía con osteotomía y odontosección, procedimientos que pueden desencadenar complicaciones postoperatorias. Estas complicaciones postoperatorias más frecuentes asociadas a exodoncias de terceros molares son alveolitis hasta en un 40%, seguido de daños en el nervio dentario inferior en 8%, infecciones y sangrados post operatorios en 5% (1,2,3).

La osteítis alveolar, también denominada alveolitis postextracción, constituye una complicación frecuente tras procedimientos de exodoncia, caracterizada clínicamente por dolor intenso localizado en la zona del alveolo dental y halitosis. Esta condición se desarrolla cuando el coágulo sanguíneo, que normalmente se forma en el sitio de la extracción para proteger el alveolo y facilitar la cicatrización del tejido, se desintegra, no se forma adecuadamente o se contamina. La ausencia o pérdida de este coágulo interfiere con el proceso de reparación tisular, impidiendo una recuperación normal del alveolo. Generalmente, los síntomas se manifiestan entre las 48 y 72 horas posteriores al procedimiento quirúrgico y pueden persistir durante un período aproximado de 15 días (4,5).

Actualmente, la alveolitis postoperatoria se clasifica en dos formas clínicas principales: alveolitis seca y alveolitis húmeda o supurativa. La forma seca constituye la

complicación más común tras una exodoncia y se manifiesta como un dolor intenso que suele iniciar entre las 48 y 72 horas posteriores al procedimiento. Esta condición ocurre cuando el coágulo sanguíneo no llega a formarse adecuadamente o se desintegra prematuramente antes de completarse el proceso de cicatrización del alvéolo. Por otro lado, la alveolitis supurativa puede desarrollarse entre el segundo y el quinto día después de la intervención quirúrgica, siendo el resultado de una infección localizada que afecta tanto al alvéolo como al coágulo. En estos casos, se observa un coágulo desorganizado, de tonalidad azulada y en estado de descomposición dentro del sitio de extracción. Esta variante se relaciona frecuentemente con la presencia de cuerpos extraños, restos dentarios, fragmentos óseos, material obturador desplazado de dientes adyacentes o deficiente higiene oral. Clínicamente, se acompaña de dolor de tipo pulsátil, de intensidad moderada, y presencia de halitosis (6,7).

Debido a la alta prevalencia de esta complicación post quirúrgica relacionada a las exodoncias de terceros molares, la pregunta de investigación es ¿Cuál es la prevalencia de los tipos de tratamientos de alveolitis post exodoncia de terceros molares en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la prevalencia de los tipos de tratamientos de alveolitis post exodoncia de terceros molares en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar la prevalencia de los tipos de tratamientos de alveolitis post exodoncia de terceros molares según grupo etario en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025.
2. Determinar la prevalencia de los tipos de tratamientos de alveolitis post exodoncia de terceros molares según sexo en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025.
3. Determinar la prevalencia de los tipos de tratamientos de alveolitis post exodoncia de terceros molares según el cuadrante intervenido en pacientes atendidos en un centro dental docente peruano, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se desarrollará un estudio de tipo transversal.

Población

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

Muestra

No se considerará muestra ya que se tomará toda la población que cumpla con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Historias clínicas de pacientes adultos de ambos sexos con indicación de exodoncia de terceros molares, atendidos por el servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial en el Centro Dental Docente, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de pacientes menores de 18 años.
- Historias clínicas de pacientes que tengan enfermedades sistémicas y autoinmunes, gestantes.
- Historias clínicas de pacientes que estén recibiendo algún medicamento prescrito de larga data.

Variables

En el presente estudio, la variable a considerar es los tipos de tratamiento de alveolitis; mientras que las covariables son: alveolitis, cuadrante intervenido, sexo y grupo etario (**Anexo 1**).

Tipos de tratamiento de alveolitis: Es la terapéutica farmacológica o quirúrgica que se instaura mediante un diagnóstico previo entre alveolitis húmeda o seca. Los tratamientos más usados comprenden analgésicos, antibióticos, apósitos alveolares, lavado de lecho quirúrgico, curetaje de lecho quirúrgico, uso de plasma rico en fibrina, colutorios a base de clorhexidina 0.12%, en caso el profesional tratante tenga un plan de tratamiento diferente a los planteados ira en la opción “otros” y se deberá especificar. Es una variable cualitativa politómica nominal.

Alveolitis: Es la complicación más frecuente post exodoncia de terceros molares, esta ocurre cuando el coágulo protector en el alveolo se contamina, desprende o no se llega a formar. Existen dos tipos alveolitis, seca que se caracteriza por dolor agudo, ausencia de coagulo, olor fétido. Y alveolitis húmeda que se presenta clínicamente por un coagulo necrótico, halitosis, dolor espontaneo. Es una variable dicotómica nominal donde 1: alveolitis seca y 2: alveolitis húmeda.

Cuadrante intervenido: Se identifica la localización de alveolitis según cuadrante en la cavidad oral. Es una variable cualitativa de forma politómica medida en escala nominal cuyos valores son: 1: Cuadrante I, 2: Cuadrante II, 3: Cuadrante III, 4: Cuadrante IV.

Sexo: Se refiere a las características anatómicas, fisiológicas y genéticas que distinguen a los organismos de una especie, incluyendo genitales, cromosomas y hormonas. Es una variable cualitativa de forma dicotómica, medida en escala nominal cuyos valores son: 1: hombre, 2: mujer.

Grupo etario: Se obtiene al averiguar en la historia clínica de los participantes su edad en años cumplidos o calculándola a partir de su fecha de nacimiento. En el presente estudio se tomará grupos etarios donde 1: Adulto joven (De 18 a 29 años), 2: Adulto (De 30 a 59 años), 3: Adulto mayor (De 60 años a más). Es una variable politómica ordinal

Técnicas y procedimientos

Recojo de información:

Se tomará como base las historias clínicas de pacientes mayores de 18 años de edad atendidos en la clínica dental docente Cayetano Heredia que fueron sometidos a exodoncia de terceros molares y que tuvieron como complicación post operatoria a la alveolitis en el año 2025. Se determinará mediante la evaluación de la historia clínica el tipo de tratamiento, tipo de alveolitis, sexo, grupo etario, cuadrante intervenido, que será llenado en una ficha de recolección de datos. **(Anexo 2).**

Una vez recolectada la información, se procederá a organizarla haciendo uso del software estadístico StataNow 19 SE, para posteriormente realizar el análisis de datos.

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de la variable plan de tratamiento de alveolitis post exodoncia de tercer molar y de las covariables alveolitis, sexo, grupo etario y cuadrante intervenido. Así mismo, un análisis bivariado entre plan de tratamiento en alveolitis 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 software estadístico StataNow 19 SE.

Consideraciones éticas

Para la realización del presente estudio, se obtendrá la autorización del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Asimismo, se gestionará la aprobación correspondiente ante el Comité Institucional de Ética de la misma universidad, conforme a los lineamientos establecidos para investigaciones con participación de seres humanos.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde una perspectiva teórica, esta investigación busca contribuir al fortalecimiento del conocimiento clínico del profesional en odontología, particularmente del especialista en cirugía bucomaxilofacial, en relación con la aparición de alveolitis posterior a la exodoncia de terceros molares. Además, se prevé una mayor frecuencia de esta complicación en pacientes de sexo femenino y en adultos jóvenes, lo que permitiría respaldar la asociación estadística entre los factores de edad y sexo con la incidencia del cuadro clínico.

Desde una perspectiva clínica, esta investigación tiene relevancia significativa para los profesionales de la salud, ya que proporciona herramientas que facilitan la identificación del cuadro clínico de las alveolitis. Asimismo, contribuye al desarrollo de competencias diagnósticas orientadas a reconocer los distintos tipos, su localización anatómica y las opciones terapéuticas más pertinentes para su manejo.

Finalmente, desde una perspectiva social, los resultados obtenidos en esta investigación permitirán identificar los enfoques terapéuticos más comúnmente empleados para abordar esta complicación postoperatoria. En este sentido, los hallazgos podrían contribuir de manera significativa a la resolución de dicha problemática y, en consecuencia, a la mejora de la calidad de vida de los pacientes que la presentan.

V. CONCLUSIONES

La alveolitis constituye una de las complicaciones postoperatorias más comunes y dolorosas tras la exodoncia de terceros molares, con un impacto considerable en el proceso de recuperación y en la calidad de vida del paciente. El presente estudio adquiere relevancia al plantear estrategias terapéuticas diferenciadas según el tipo de alveolitis, lo que permite optimizar la resolución clínica del cuadro y mejorar los protocolos de manejo postoperatorio. Los resultados obtenidos permitirán evaluar intervenciones terapéuticas potencialmente beneficiosas para la salud del paciente, contribuyendo así al fortalecimiento de la capacidad resolutoria en la práctica odontológica.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Chen YW, Chi LY, Lee OKS. Revisit incidence of complications after impacted mandibular third molar extraction: A nationwide population-based cohort study. PLoS ONE. 2021;16(2):e0246625.
2. Oyri H, Jensen JL, Barkvoll P, Jonsdottir OH, Reseland J, Bjornland T. Incidence of alveolar osteitis after mandibular third molar surgery. Can inflammatory cytokines be identified locally? Acta Odontol Scand. 2021;79(3):205-11.
3. Tolstunov L. Influence of immediate post-extraction socket irrigation on development of alveolar osteitis after mandibular third molar removal: a prospective split-mouth study, preliminary report. Br Dent J. 2012;213(12):597– 601.
4. Ghosh A, Aggarwal VR, Moore R. Aetiology, Prevention and Management of Alveolar Osteitis—A Scoping Review. J Oral Rehabil. 2022;49(1):103-13.
5. Rashid H, Hussain A, Sheikh AH, Azam K, Malik S, Amin M. Measure of frequency of alveolar osteitis using two different methods of osteotomy in mandibular third molar impactions: a doubleblind randomized clinical trial. J Ayub Med Coll Abbottabad. 2018; 30(1):103-106.
6. Tandon P, Kumar S, Mohanty L, Jain N, Hittalamani V, Shinde S, et al. Dry socket prevalence and risk factors in third molar extractions: a prospective observational study. Cureus. 2024;16(3):e56721.

7. Reeshma S, Dain CP. Comparison of platelet-rich fibrin with zinc oxide eugenol in the relief of pain in alveolar osteitis. *Health Sci Rep.* 2021;4(3):e354.

PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Concepto	Cantidad	Detalle	Total (S/.)
Salarios			
Asesor del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
Autor del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
Material y equipo			
Computadora	1	Acceso a información y redacción del trabajo	S/. 300
Tiempo de uso por computadora	60 horas al mes	Desde el inicio de las sesiones metodológicas	0
Viajes			
Transporte	1	Combustible automóvil	S/. 200
Total			S/. 500

Cronograma:

Actividades	Agosto 2025	Septiembre 2025	Octubre 2025	Noviembre 2025	Diciembre 2025
Redactar el proyecto	x				
Aprobación de ética		x			
Calibración		x			
Levantamiento de datos			x		
Informe final				x	
Publicación					x

Anexos:

Anexo 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Categoría y escala	Valores
Tipos de tratamiento de alveolitis	Es la terapéutica farmacológica o quirúrgica que se instaura previo diagnóstico entre alveolitis húmeda o seca.	Se obtendrá mediante la evaluación de la historia clínica del paciente y se llenará en una ficha de recolección.	Cualitativa	Politómica nominal	<ul style="list-style-type: none"> A. Analgésicos. B. Lavado de lecho alveolar. C. Curetaje de lecho alveolar D. Antibióticos E. Alveogyl. F. Plasma rico en fibrina. G. Colutorios a base de clorhexidina 0.12%. H. A y B I. A, B y E J. B y E K. D y C L. D, C y E M. Otros (especificar):
Alveolitis	Es la complicación post exodoncia que ocurre cuando el coágulo protector en el alveolo se desprende, se infecta, contamina o no se forma.	Se obtendrá mediante la evaluación de la historia clínica del paciente y se llenará en una ficha de recolección.	Cualitativa	Nominal dicotómico	<ul style="list-style-type: none"> 1: alveolitis seca 2: alveolitis húmeda
Cuadrante intervenido	Es el lugar donde ocurre la alveolitis post exodoncia de tercer molar.	Se identifica la localización de alveolitis según cuadrante en la cavidad oral.	Cualitativa	Politómica nominal	<ul style="list-style-type: none"> 1: cuadrante I 2: cuadrante II 3: cuadrante III 4: cuadrante IV
Sexo	Son las características biológicas y fisiológicas que distinguen a	Se refiere a cómo se mide o identifica el sexo en una investigación,	Cualitativa	Dicotómico a nominal	<ul style="list-style-type: none"> 1: Hombre 2: Mujer

	hombres y mujeres, incluyendo genitales, cromosomas y hormonas.	como las características fenotípicas del individuo o la asignación de sexo al nacer.			
Grupo etario	Grupo de personas que se encuentran en un mismo intervalo de edad de vida determinado	Se obtiene mediante la evaluación de la historia clínica.	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. Ficha de recolección de datos

Ficha de Recolección de Datos

Código: _____

Edad del paciente: _____

Grupo etario al que pertenece:

1	De 18 a 29 años	
2	De 30 a 59 años	
3	De 60 años a más	

Sexo del paciente: Hombre

Mujer

Cuadrante intervenido:

Cuadrante I

Cuadrante II

Cuadrante III

Cuadrante IV

Tipo de alveolitis:

Seca

Húmeda

Plan de Tratamiento:

- A. Analgésicos
- B. Lavado de lecho alveolar
- C. Curetaje de lecho alveolar
- D. Antibióticos
- E. Alveogyl
- F. Plasma rico en fibrina
- G. Colutorios a base de clorhexidina 0.12%
- H. A y B
- I. A, B y E
- J. B y E
- K. D y C
- L. D, C y E
- M. Otros (especificar): _____