

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Odontología**  
**Segunda Especialidad en Periodoncia e Implantología**



CRITERIOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES DE CARGA INMEDIATA DE CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021

Tesis presentada por el  
Cirujano Dentista:

**Velez Toala Roysi Factor**

Para optar el Título de **Segunda  
Especialidad en Periodoncia e  
Implantología**

Asesor:

**Dra. Portilla Miranda Serey  
Doris**

**Arequipa- Perú**

**2022**

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD CON TESIS**  
**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 12 de noviembre del 2021

**Dictamen: 002704-C-FAO-2021**

Visto el borrador del expediente 002704, presentado por:

**2007973361 - VELEZ TOALA ROYSI FACTOR**

Titulado:

**CRITERIOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES DE CARGA INMEDIATA DE CIRUJANOS  
DENTISTAS ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL Y  
SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

**0323 - ALVARADO ACO ALBERTO ARMANDO  
DICTAMINADOR**



**2085 - ROJAS VALENZUELA CHRISTIAN VICENTE  
DICTAMINADOR**



**2164 - ANAYA MUÑOZ LUIS ALFREDO  
DICTAMINADOR**





## UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

---

### ***DEDICATORIA***

*A mi querida madre por sus bendiciones y oraciones diarias a lo largo de mi vida y su apoyo incondicional en mi formación profesional.*

*Con todo mi amor y cariño a mi querida esposa e hijo quienes son la motivación de mi vida para lograr mis metas a superarme cada día más, y brindarme el apoyo que fue el pilar para este logro.*

*A mi mamá Flora y mi papá Factor por brindarme una niñez llena de amor y principios que me permitieron tener éxito en esta vida y ahora desde el cielo me siguen protegiendo.*

## ***AGRADECIMIENTO***

*Primero agradecer a Dios por permitirme gozar de salud, paciencia y Fe, haciendo que pueda titularme en mi especialidad.*

*A mi madre, por darme la vida, luchar por mi nacimiento y apoyarme en lograr mi profesión. Sus bendiciones y oraciones a diario me protegen y me llevan por el camino del bien.*

*Agradecer a mis docentes de la Universidad, quienes me brindaron sus conocimientos y constantemente su apoyo para que yo pueda desarrollarme en esta profesión.*

## RESUMEN

Los implantes dentales representan un gran avance en la odontología moderna y el desarrollo tecnológico ha permitido conseguir nuevas técnicas con excelentes resultados y beneficios para los pacientes. La presente investigación tuvo como objetivo conocer los criterios de selección de los implantes de carga inmediata de los cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e implantes y Rehabilitación Oral y sin especialidad Tacna 2021.

Se realizó un estudio descriptivo comparativo de corte transversal, para lo cual se aplicó un cuestionario dicotómico, realizando una encuesta a los cirujanos dentistas que cumplan los criterios de inclusión y exclusión y las respuestas fueron sometidas a un análisis de tabulación y análisis en Excel.

Los criterios más comunes para seleccionar implantes de carga inmediata de los Cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad de Tacna, frente a las respuestas SI o NO; refieren que seleccionan Implantes de longitud de 10 a 11,5 mm, con rosca amplia, implantes cónicos, implantes de procedencia de Corea, implantes de precios intermedios y según la garantía de las empresas comerciales.

**KEY WORDS:** Carga inmediata de implantes, selección de implantes, criterios de selección de implantes, Implantes dentales.

## ABSTRACT

Dental implants represent a great advance in modern dentistry and technological development has allowed to achieve new techniques with excellent results and benefits for patients. The present research aimed to know the selection criteria of the implants of immediate load of the dental surgeons specialized in Periodontics and implants and Oral Rehabilitation and without specialty Tacna 2021.

A comparative descriptive cross-sectional study was carried out for which a dichotomous questionnaire was applied, through a survey of dental surgeons who meet the inclusion and exclusion criteria and the answers were subjected to a tabulation analysis and Analysis in Excel.

The most common criteria to select immediate load implants of the Dental Surgeons specialized in Periodontics and Implantology and Oral Rehabilitation and without specialty of Tacna, in front of the answers YES or NO; report that they select Implants of length from 10 to 11.5 mm, with wide thread, conical implants, implants of Korean origin, implants of intermediate prices and according to the guarantee of commercial companies.

**KEY WORDS:** Implants immediate loading, selection of implants, selection criteria implants, Dental implants

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere a los criterios que tienen para seleccionar implantes en tratamientos de carga inmediata, de los cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad en Tacna.

Actualmente las técnicas quirúrgicas, los avances tecnológicos y las investigaciones en nuevos materiales han logrado que los pacientes recuperen sus piezas dentarias con tratamientos de implantes, pero los pacientes tienen el inconveniente de esperar de 3 a 6 meses para rehabilitación, es así que la carga inmediata es introducida en la terapia, para acortar el tiempo y se hace inmediatamente después de la colocación de los implantes, pero según varios estudios requiere contar con ciertos requisitos y protocolos que son determinantes en el éxito (1).

La investigación se realiza por un interés académico que nos permite determinar los diferentes criterios de los profesionales al seleccionar implantes de carga inmediata, frente al desarrollo de investigaciones y publicaciones científicas referentes a esta materia, que permiten un mejor resultado de los tratamientos, por lo que los resultados han de evidenciar la importancia de una formación especializada y constante preparación y capacitación de los profesionales.

Para lograr los objetivos de la investigación se tomó una muestra no probabilística y por conveniencia, y se realizó una encuesta a los diferentes cirujanos dentistas que realizan tratamientos de implantes en Tacna.

El presente trabajo se ha realizado en 3 capítulos, así tenemos que en el capítulo I se describe el planteamiento teórico, en el capítulo II se desarrolla el planteamiento operacional, en el capítulo III se describen las discusiones con los resultados y finalmente tenemos las referencias bibliográficas y anexos.

## INDICE

### DICTAMEN APROBATORIO

### DEDICATORIA

### AGRADECIMIENTO

### RESUMEN

### ABSTRACT

### INTRODUCCIÓN

### CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Determinación del problema ..... 2

1.2 Enunciado ..... 3

1.3 Descripción ..... 3

1.3.1 Área de conocimiento ..... 3

1.3.2 Operacionalización de variables ..... 3

1.3.3 Interrogantes básicas ..... 4

1.3.4 Taxonomía de la investigación ..... 4

1.4 JUSTIFICACIÓN ..... 4

2. OBJETIVOS ..... 5

3. MARCO TEÓRICO ..... 6

3.1 Implantes dentales ..... 6

3.2 Osteointegración ..... 6

3.3 Tipos de carga funcional en implantes dentales ..... 7

3.4 Selección de Implantes ..... 8

3.5 Criterios de éxito de terapia de implantes de carga inmediata  
frente a carga diferida ..... 8

3.6 Longitud del implante ..... 9

3.7 Macroestructura del implante .....	10
3.8 Superficie del Implante .....	11
Superficie de Acqua .....	13
Superficie SLA .....	13
3.9 Mercadología .....	14
3.10 Antecedentes Investigativos .....	15
4. HIPÓTESIS .....	18
<b>CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....</b>	<b>19</b>
1. Técnicas Instrumentos y materiales .....	20
1.2.1 Precisión de la Técnica .....	20
1.2.2 Esquemmatización .....	20
1.2.3 Descripción de la Técnica .....	20
1.2.4 Tipo de diseño .....	21
2. Instrumentos .....	21
3. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	22
4. Estrategias de Recolección de Datos .....	23
4.1 plan de recolección de datos .....	23
4.2 Validación de Instrumentos .....	24
<b>CAPITULO III RESULTADOS .....</b>	<b>26</b>
<b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....</b>	<b>27</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>70</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>73</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>75</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>76</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>79</b>



# **CAPITULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## **1. Problema de Investigación**

### **1.1 Determinación del problema**

El avance de la ciencia, de la tecnología y su aplicación en el ámbito de la salud dental, ha propiciado que la evolución en los tratamientos se haya desarrollado de una manera vertiginosa, especialmente en los últimos años. Tenemos investigaciones con nuevas técnicas, diseños y diversos tipos de superficies en los implantes que nos lleva a tener éxito aplicando la terapia de Implantes tanto de carga diferida y de carga inmediata.

En el tratamiento con implantes tenemos diferentes momentos en los cuales el/los implantes entran en función mediante la prótesis, ya sea en forma temporal o definitiva, esto es referido a la modalidad de carga. La determinación de cuando es el momento ideal para cada caso en particular, resulta aún hoy controversial entre los profesionales, ya que intervienen en esta decisión diversos factores interrelacionados.

Considerando esta diversidad de criterios en las investigaciones y en los profesionales que realizan tratamientos de implantes, la presente investigación busca determinar los criterios que tienen los cirujanos dentistas especialistas y sin especialidad en Periodoncia e Implantología, y Rehabilitación Oral, en la selección del implante de carga inmediata, para realizar los tratamientos lo cual será identificado solo a través de una investigación.

El tema en concreto se ha desarrollado en base a una revisión acuciosa de artículos de investigación y estos resultados son de utilidad para realizar otros estudios de investigación en el área académica de la Odontología y el Marketing Odontológico.

## 1.2 Enunciado

Criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad Tacna 2021.

## 1.3 Descripción

### 1.3.1 Área de conocimiento

- Área general : Ciencias de la Salud
- Área específica : Odontología
- Especialidad : Periodoncia e Implantología
- Línea : Implantología

### 1.3.2 Operacionalización de variables

	Indicadores	Sub indicadores
Criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad.	Diseño	Macrodiseno de forma de rosca Microdiseno de superficie
	Longitud	Medidas en milímetros
	Mercadológicos	Estrategias empresariales
	Procedencia	Continentes Países
	Económicos	Tipos de precios
	Académicos	Tipos de estudios de formación Investigaciones

### 1.3.3 Interrogantes básicas:

- ¿Cuáles son los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología oral y Rehabilitación oral Tacna 2021?
- ¿Cuáles son los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas sin especialidad Tacna 2021?
- ¿Cuál es la diferencia en los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad Tacna 2021?
- ¿Cuáles son los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas y sin especialidad en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral, Tacna 2021?

### 1.3.4 Taxonomía de la investigación:

Abordaje	TIPO DE ESTUDIOS					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de Recolección	Por el tipo de dato	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Encuesta	Prospectivo	transversal	No probabilística por conveniencia	De campo	No experimental	Descriptivo comparativo

## 1.4 JUSTIFICACIÓN

### Originalidad:

El presente trabajo es original ya que no tenemos antecedentes relacionados en nuestra población de estudio.

**Relevancia:**

El proyecto de investigación posee una relevancia científica representada por el conjunto de nuevos conocimientos referidos a los criterios comparativos de los profesionales dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología o Rehabilitación Oral y los profesionales sin especialidad de la provincia de Tacna; considerando los nuevos avances científicos y tecnológicos en la terapéutica de implantes dentales, que nos permiten en la actualidad brindar a nuestros pacientes, tratamientos con implantes de carga inmediata frente a los implantes tradicionales de carga diferida, que son los más utilizados y más comunes; asimismo considerar la necesidad de capacitación y actualización en el área de implantología. El estudio corresponde a las áreas de investigación en periodoncia e implantología.

**Factibilidad:**

Se considera que la investigación es factible de realizar porque se ha previsto los recursos, el tiempo, el presupuesto y el conocimiento metodológico, para orientar la investigación y que su desarrollo pueda dar un aporte científico.

**Académica:**

Es de interés personal, ya que conlleva a obtener el título profesional de segunda especialidad en Periodoncia e Implantología.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 General:

Conocer los criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad Tacna 2021.

## 2.2 Específicos

- Determinar los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología oral y Rehabilitación oral Tacna 2021.
- Determinar los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas sin especialidad Tacna 2021
- Comparar los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad Tacna 2021.
- Determinar los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y rehabilitación Oral, y sin especialidad Tacna 2021.

## 3. MARCO TEÓRICO

### 3.1 Implantes dentales:

Los implantes han sido denominados como una raíz artificial, los cuales son compatibles con tejidos vivos y al ser colocados en el hueso y esperar un tiempo determinado, este responde bajo ciertas circunstancias con una función similar a la de una raíz dentaria natural (2).

Según Lemus describe que el primer implante con su prótesis data del periodo de la Prehistoria; en la edad moderna tenemos ya los primeros implantes metálicos de metal intraalveolares y actualmente tenemos diversas técnicas en la implantología basadas en la osteointegración como requisito importante para iniciar la rehabilitación del paciente (3).

### 3.2 Osteointegración

Tenemos los estudios del profesor Branemarck quien la define como “conexión directa, estructural y funcional entre el hueso vivo, ordenado, y la superficie de

un implante sometido a carga funcional” (4).

Asimismo se considera en su definición histológica, como la conexión estructural y funcional en forma directa entre el hueso vivo con la superficie del implante dental, en estado de carga, sin la intervención de algún tipo de tejido blando entre el implante y el hueso circundante y clínicamente tenemos que se define como la fijación asintomática y sin movimiento del implante en el hueso, con la capacidad de soportar fuerzas oclusales (4).

### **3.3 Tipos de carga funcional en implantes dentales**

Se considera la carga funcional como aquella que ha de recibir una prótesis cuando se encuentra en contacto oclusal y que transmite fuerzas sobre el implante. Así tenemos que en el Consensus Conference (2002) se considera que la carga inmediata, es la que se realiza el mismo día de la colocación de implantes; en el Consensus Conference Gaastad (2003) se considera esta carga inmediata hasta 48 horas después. En la actualidad los profesionales siguen discutiendo ello (5).

En concordancia con varios autores, llamaremos carga inmediata a la que se produce dentro de las 48 horas siguientes a la inserción del implante/s. Y se considerará carga temprana a la que se produce en el período que transcurre durante las dos primeras semanas tras la inserción de los implantes, cuando la activación de resorción todavía no se ha manifestado (6) (7).

También tenemos que se considera carga retrasada, cuando se aplica después de las 2 primeras semanas de la colocación de los implantes, antes de completar la aposición ósea periimplantaria. Esta carga tiene cierto potencial de peligrosidad, dado que se ejerce cuando el hueso periimplantario ha perdido rigidez (6) (7).

La carga diferida o convencional, es la carga aplicada después de la aposición ósea periimplantaria, tenemos que es a los 3-6 meses; durante este período el

área intervenida debe permanecer libre de cargas para no interferir con la cicatrización del hueso, lo que favorece el proceso de osteointegración, se considera que el micromovimiento de los implantes, producto de la carga funcional, puede producir la formación de tejido fibroso dando lugar al fracaso de la osteointegración del implante (8) (9).

Debemos tener en cuenta que los diversos autores mencionan la diferencia de los protocolos entre los implantes, referidos solo a la fase inicial de tratamiento. Así tenemos que Ganeles et al (9), refiere que después que los implantes se han osteointegrado no hay diferencia en el pronóstico en relación a los distintos protocolos usados.

Tettamanti et al (10), menciona diversos factores para tener éxito en implantes de carga inmediata, dentro de ello se menciona a la selección del paciente, al tipo de hueso, su diseño del implante, formación del profesional y considera como el más importante a la estabilidad primaria.

Por lo tanto, debemos tener en cuenta en los diversos estudios de tratamientos de implantes con carga inmediata consideran que es una buena alternativa terapéutica, pero debemos hacer una buena selección de los casos y protocolos de implantes.

### **3.4 Selección de Implantes**

Actualmente tenemos una gran variedad de implantes con diversas longitudes y diferentes propiedades, por lo que el proceso de selección es cada vez más complejo. Así tenemos que diversos autores nos refieren una serie de requisitos protésicos y ciertas consideraciones quirúrgicas para lograr éxito en los resultados del profesional; (11) (12).

Rodríguez (13), refiere que la ausencia de movimientos en exceso, en la fase de

formación de osteointegración, está en relación con la calidad de hueso y algunas variaciones, así como del diseño del implante, dentro de ello se considera: superficie, la longitud y la geometría. También se considera la técnica quirúrgica que se ha de realizar, como es el torque de inserción y la preparación del lecho en el hueso. También considera muy importante la ubicación, el número, diseño de los implantes y estado general del paciente.

### **3.5 Criterios de éxito de terapia de implantes de carga inmediata frente a carga diferida:**

Según diversos estudios existe alta evidencia que los diferentes protocolos de carga estudiados por diversos autores, demuestran resultados muy favorables para el éxito del tratamiento, aunque se recomienda tener cautela en diferentes situaciones clínicas ((14).

Mitsias (2018) en sus estudios refiere que se tuvo éxito en las prótesis con implantes que se realizó la carga inmediatamente, dentro de las 48 horas, asimismo en los que realizó la carga dentro de las 6 semanas, así también a los 3 meses, ósea carga retrasada. Estos tratamientos fueron altamente exitosos, y no se encontraron diferencias en los implantes de carga inmediata y de cara convencional ((15).

Villablanca et al (2009), indica que la gran necesidad de los dentistas por disminuir los tiempos de espera entre la fase quirúrgica y protésica según el tratamiento de implantes dentales, ha conllevado a los dentistas a tener preferencia por técnicas de carga inmediata. Estas técnicas han tenido un gran desarrollo y actualmente tenemos que, con un buen examen físico, un acertado diagnóstico y una correcta planificación de tratamiento, sumado a rigurosos protocolos quirúrgicos y protésicos, podemos lograr elevadas tasas de éxito en los tratamientos realizados con carga diferida e inmediata (16).

En 1997 Chiapasco y cols. presentan un amplio estudio sobre 904 implantes sometidos a carga inmediata obteniendo un 96,9% de éxito, donde la forma, la superficie a osteointegrar (diámetro y largo, número y forma de las espiras) y el tratamiento de superficie del implante son fundamentales (5).

### 3.6 Longitud del implante

En la revisión de artículos científicos, podemos observar cómo han ido cambiando y evolucionando los periodos de carga de los implantes, la técnica quirúrgica, el caso clínico, y básicamente teniendo en cuenta la calidad y cantidad de hueso, como también el tipo de superficie del implante.

Estudios indican que la buena calidad ósea y el uso de implantes largos influyen en el éxito de implantes de carga inmediata, se encontró que en los implantes colocados mayores a 10 mm, su distribución y el tipo de conexión, son factores a tomar en cuenta en la terapia de implantes de carga inmediata (17) (18).

Giribone et al (2017) menciona que la selección del tipo de implante es importante para los diferentes protocolos de carga y dentro de un protocolo de carga inmediata se recomienda tomar en cuenta: diseño del implante (sea cónico y roscado), la longitud (mínimo 10 mm), el diámetro (mínimo 3.5 mm excepto casos de baja calidad ósea, donde se indica de mayor diámetro) asimismo tomar en cuenta, las características de superficie del implante (recomienda superficies tratadas) (7).

Según el protocolo recomendado por Branemark para la colocación de un implante de carga inmediata recomienda implantes de una longitud mayor de 11 mm y plataforma lo más ancha posible y usar implantes de superficie rugosa (19).

Es importante también tomar en cuenta que entre los factores de riesgo relacionados con el fracaso de los implantes de carga inmediata tenemos la longitud corta del implante, asimismo la edad avanzada, bruxismo, complicaciones biológicas y estado de los tejidos periimplantarios (20).

### **Macroestructura del Implante**

Diversos estudios mencionan que la macroestructura del implante es importante ya que es capaz de mejorar por sí sola la estabilidad primaria después de la cirugía (21).

Martínez-Gonzales (2002) en sus estudios obtiene un éxito del 100% para el implante cónico mientras que el cilíndrico ha obtenido un éxito del 90%. Asimismo menciona que el implante cónico es el que presenta una mayor estabilidad primaria (22).

Podemos decir que los niveles de estabilidad primaria y los protocolos de carga varían según el tipo de implante, dependiendo de los cambios en su geometría y su tecnología para el tratamiento de superficie, así tenemos que el diseño de implantes roscados y cónicos mejora la retención mecánica y aumenta la capacidad de soportar fuerzas compresivas y de transformar aquellas no axiales en compresivas. Se indica que existen geometrías de implantes diseñadas especialmente para condiciones óseas críticas, con roscas de sección cuadrada, de mayor profundidad de rosca, doble pase de rosca, cantidad de roscas por unidad de longitud y angulación de las mismas (23).

Además, en diversos estudios, se menciona que la utilización de implantes de diseño anatómico, con disminución del diámetro en sentido cérvico-apical y plataforma más ancha, permite un fuerte asentamiento sobre la cortical y que el paso de rosca decreciente, no cortante en la porción apical, ayuda a compactar

mucho mejor el hueso más esponjoso. En casos de hueso poco denso, los implantes roscados presentan una mayor cantidad de contacto hueso-implante en comparación con los implantes cilíndricos; pero se indica que tienen el problema de que si son asentados con excesivo torque pueden romper la rosca, perdiendo así su estabilidad inicial. Por ello los implantes con doble sistema de rosca o muescas, proporcionan una mayor estabilidad del implante. Los estudios también indican que la estabilidad primaria puede ser mejorada incrementando el diámetro del implante (11) (24).

### 3.7 Superficie del Implante

La superficie de los implantes es muy importante para conseguir la osteointegración, así tenemos que la incorporación de nuevos materiales y procesos técnicos en la investigación sobre superficies de implantes ofrecen nuevas posibilidades de mejorar su respuesta tisular y su potencial óseo regenerativo.

Así tenemos que existen muchos tipos de superficies en los implantes dentales, dentro de ellos tenemos implantes con superficie rugosa que incrementa la adherencia celular y muestra una mayor área de contacto hueso-implante. El recubrimiento con plasma de titanio e hidroxiapatita fueron métodos comunes para modificar la rugosidad de la superficie. Los estudios consideran que el arenado (ej. alúmina) y el grabado ácido (ej. clorhídrico, sulfúrico, nítrico) son otros procesos que pueden incrementar la superficie rugosa de los implantes. Actualmente, se ha visto que en las superficies porosas presentan una mejor respuesta osteogénica como también incrementa la unión mecánica hueso-titanio (11).

Se considera de importancia la tensión superficial de la superficie del implante para mejorar las interacciones iónicas de las biomoléculas y adherir los

precursores del hueso. En superficies híbridas, de implantes con tratamiento de chorro de arena y bi-ácido se tiene un éxito de 99% en implantes de carga inmediata.

El tratamiento de superficie de los implantes aumenta de 500% a 1000% el área de contacto de la superficie del implante, con este tratamiento se obtienen rugosidades y microporos. Estas rugosidades ideales van de 25 a 75 U y aumentan 6 a 7 veces la superficie del implante. Las superficies porosas arenadas son consideradas aptas para ser utilizadas en carga inmediata, ello gracias a su capacidad de inducir el crecimiento óseo rápido y acelerar también la osteointegración (20).

Los estudios de Neblina (2013) mencionan la importancia de considerar la calidad ósea, la superficie del implante y la estabilidad primaria del implante, para considerar los casos para decidir en la opción de realizar tratamientos de implantes de carga inmediata (19).

Calvo y cols. (2000) determinaron que la aposición de hueso sobre la superficie del implante se producía de forma más rápida con superficies de implantes tratados que con implantes mecanizados. El incremento de la superficie de implantes con tratamiento de ácido y blasting, se considera que aumenta el área para la fijación de la fibrina. Asimismo se indica que la composición química de la superficie de los implantes puede aumentar la absorción y la retención de las macromoléculas del medio biológico, lo que provoca una potenciación de la osteoconducción (18).

Lum et al (1991) compararon superficies mecanizadas y recubiertas con hidroxiapatita (HA); en los implantes de titanio sin HA, sometidos a carga inmediata se observa la formación de fibras de tejido conectivo alrededor del implante lo cual llevaría a pensar en una fibrointegración. Y en los implantes cubiertos con hidroxiapatita (HA) se observó osteointegración tanto en los sometidos a carga inmediata como retardada (25).

**Superficie de Acqua:**

La capa de óxido de titanio sobre una superficie de implante es normalmente electronegativa lo que conlleva a reducir el contacto entre la superficie del implante y la sangre, que también es electronegativa. Los implantes de superficie hidrófila se caracterizan por la capa de electropositividad de óxido de titanio. La activación físico-química de la superficie Acqua, cambia la superficie negativamente cargada a positiva, atrayendo iones de la sangre que mejoran el contacto, demostrado en diferentes estudios in vitro (26) (27).

En estudios de tejidos duros con superficie Acqua® obtenida mediante arenado y grabado ácido, mantiene la electronegatividad y le confiere propiedades hidrófilas, sus resultados es la conservación de hueso mayor en implantes con superficies que reciben un tratamiento que mantenga su electronegatividad (28).

**La superficie SLA:**

La superficie SLA. patentada por Straumann, en sus estudios tuvo buenos resultados en cultivos celulares, pruebas histológicas y pruebas de remoción por torque de animales. La superficie de estos implantes tiene una estructura compleja, es una superficie chorreada con arena de grano grueso Corindón (250–500  $\mu\text{m}$ ), lo que da lugar a una macrorugosidad entre crestas de aproximadamente 20–40  $\mu\text{m}$ , seguida por una microrugosidad de aprox. 2–4  $\mu\text{m}$ , dado por el grabado ácido. Estas superficies microrugosas aumentan el índice de dispersión celular y el número de células adheridas a la superficie, asimismo incrementan el índice de células productoras de factores reguladores de diferenciación de las células formadoras del hueso (osteoblastos), y reducen la actividad de las células destructoras del hueso (osteoclastos) (29).

La topografía resultante ofrece una estructura ideal para la adhesión celular. Muchos estudios clínicos y preclínicos revisados por especialistas han

confirmado su sólido rendimiento y fiabilidad a largo plazo, por lo que es una de las superficies mejor documentadas en implantología dental. Además se menciona de estudios en que los que el riesgo de desarrollar periimplantitis fue más de tres veces superior en pacientes tratados con sistemas de implantes mecanizados en comparación con los implantes Straumann con superficies SLA (30).

### **3.8 Mercadología**

Se refiere a la ciencia que estudia el mercado, ello conlleva a una forma novedosa de visión y estudio del mercado en un mundo contemporáneo, fuertemente influido por decisiones político-económicas como la apertura y la globalización, entre otras. Es importante tener un objetivo mercadológico para llegar a la meta que se plantea, así tenemos que las empresas comerciales dentales deben seguir un objetivo mercadológico o un plan de marketing estratégico, centrado en ventas, rentabilidad o posicionamiento para atraer nuevos clientes, conseguir más seguidores en la web, incrementar las ventas del nuevo producto y aumentar el número de profesionales en los eventos que se programen realizar.

Las acciones del marketing, en las empresas en general, están orientadas a la creación de una serie de estímulos que buscan una respuesta por parte del comprador. Entre algunos incentivos tenemos, por ejemplo, la forma del producto su diseño, la forma, el color, el material y la información de un producto; el tipo de mensajes que deberán usar en la comunicación de las publicidades; los lugares de venta, y las mismas técnicas de venta y la comunicación con sus clientes. Todos llegan al cerebro de los clientes y son procesados y conducen a una respuesta que podría ser la decisión de compra de los productos ofertados (31).

Algunas estrategias usadas son investigaciones de mercado, y de los productos, precio y calidad del producto, promociones, convenios con instituciones

educativas, logística promocional, ofertas, organización de cursos y eventos entre otras. En los estudios de estrategias de comercialización de ventas de equipos médicos se evidencia que la empresa fija sus estrategias de acuerdo a la cartera de productos y la segmentación de sus clientes, para ello emplean estrategias de marketing en base a lo mencionado anteriormente. Asimismo se ha identificado que se hace necesario añadir valor agregado al producto médico o dental, buscando cumplir con las exigencias de los clientes o hasta incluso elevando las expectativas de estos (32).

### 3.9 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

**a. Título:** Evaluación de las actitudes hacia la terapia con implantes dentales en estudiantes de segunda especialidad profesional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2019.

**Autores:** Mayra Melissa Gómez García, Andrea Patricia López Pacheco

**Fuente:** Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia

**Metodología:** Se ha realizado un estudio descriptivo y transversal en estudiantes de la segunda especialidad profesional para lo cual se utilizó un cuestionario pre-establecido.

**Conclusiones:**

Se realizó un estudio en 160 estudiantes de los cuales sólo el 11.9% afirmó tener una experiencia en implantes dentales. El 75.6% afirmaron que existe una superioridad de la terapia de implantes dentales frente a las prótesis dentosoportadas. El 50% de estudiantes indica que reemplazar inmediatamente los dientes con implantes es un tratamiento fácil y predecible. Como conclusión final se puede indicar que la actitud de los estudiantes de la segunda especialidad profesional referente a la implantología no está totalmente basada en la evidencia científica (33).

**b. Título:** Nivel de conocimiento sobre implantes dentales. Facultad de Estomatología. 2014-2015

**Autores:** Cobian Orlando Guerra , Clara Sánchez Silot

**Fuente:** Rev haban cienc méd vol.15 no.1 La Habana ene feb. 2016

**Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en la Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez" entre octubre 2014-febrero 2015. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Octubre 2014-febrero 2015 La muestra estuvo constituida por 90 encuestados, y seleccionada al azar; se valoró en un cuestionario único.

**Conclusiones:** los conocimientos referentes a los cuidados y las complicaciones fueron de mayor conocimiento (36,68%), referente a los procedimientos los menos conocidos (12,24%). Y en la calificación del profesor fue la que se obtuvo mayor grado de conocimiento. Tenemos que la conclusión final dio un valor de bajo grado de conocimiento cercano a la mitad, asimismo no se reportaron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento de las calificaciones alumnos, pacientes y profesores (34) .

- c. **Título:** Criterios de selección de marca comercial de implantes dentales más usados por especialistas.

Universidad de Talca, Región del Maule, Chile.

**Autores:** Carlos Montes, Carlos Larrucea, Oscar Carrasco, Ricardo Valdez, Juan Marilao.

**Fuente:** Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral vol.11 no.3 Santiago dic. 2018.

**Metodología:** Se identifico parámetros para escoger la marca de implantes, estos se clasificaron en técnicos y mercadológicos, para realizar un cuestionario de tipo cerrado, la cual se ha valorado por medio de escala psicométrica Likert, incluyéndose una pregunta abierta. Se tomó una muestra por conveniencia de veinte odontólogos especialistas con experiencia.

**Conclusiones:** Tenemos que los factores más relevantes considerados por especialistas a la hora de elegir un determinado sistema de implante mencionaron a la variabilidad en pilares de retención protésica, asimismo la disponibilidad adecuada de los productos ofertados por la empresa y

finalmente indicaron a la compatibilidad de los aditamentos.

Como conclusión final: Tenemos que las razones que más influyen en la elección de un sistema de implante son la variedad y disponibilidad de productos junto a la compatibilidad entre marcas (35).

- d. Título:** Actitudes de los odontólogos generales hacia la implantología en un entorno con una amplia oferta de terapia con implantes.

**Autores:** Lang-Hua Bich Hue, Niklaus P Lang , Edward CM Lo , Colman PJ McGrath.

**Fuente:** Clin Oral Implants Res. Marzo de 2013; 24 (3): 278-84.

**Metodología:** Se realizó una encuesta mediante un cuestionario a una muestra aleatoria de dentistas registrados en Hong Kong. Se determinaron las actitudes hacia los implantes con respecto a la superioridad percibida de la terapia con implantes, los resultados percibidos de la terapia con implantes dentales, asimismo referente a las complicaciones percibidas y los problemas de mantenimiento y los problemas de colocación. Además, se recopiló información referente a los factores de formación y los factores de provisión de implantes de los dentistas. Las variaciones en las actitudes hacia la implantología dental se exploraron en análisis bivariados y de regresión.

**Conclusiones:** En una comunidad donde la provisión de implantes dentales está muy difundida entre los odontólogos generales, sus actitudes no están del todo en consonancia con el conocimiento basado en la evidencia. Existen variaciones en sus actitudes con respecto a los factores del dentista, la formación y la experiencia (36).

#### 4. HIPOTESIS

“Es probable que exista diferencias marcadas en los criterios más usados de selección de implantes de carga inmediata por cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad, Tacna 2021”.



## **CAPITULO II PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. Técnicas, Instrumentos y materiales

### 1.1 Técnica

#### 1.2.1 Precisión de la técnica

Se aplicó la técnica de encuesta

#### 1.2.2 Esquematización

VARIABLE INVESTIGATIVA	TECNICA
<p>                     Criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y rehabilitación Oral y sin especialidad                 </p>	<p>Encuesta</p>

#### 1.2.3 Descripción de la técnica:

Se solicitó la relación de Cirujanos dentistas en general y de los especialistas en Periodoncia e Implantología Oral y de Rehabilitación Oral, al Colegio Odontológico Región Tacna. Luego se realiza las visitas al Centros Odontológicos y consultorios dentales donde se realicen tratamientos de implantes dentales, tanto de odontólogos especialistas como de profesionales que ofrecen tratamientos de implantes.

Previa información del objetivo de la encuesta e indicaciones generales se aplicó un cuestionario mediante la encuesta, previa aceptación de consentimiento informado por los cirujanos dentistas que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Se aplico una encuesta cualitativa, de respuestas cerradas con 26 ítems, dicotómicas, para ser marcado por el participante marcando con una X, según consideren el criterio, valorando las respuestas en 2 niveles: SI o NO.

#### 1.2.4 Tipo de Diseño

Diseño descriptivo comparativo

**2. Instrumentos**

**a. Instrumentos documentales**

**a.1 Precisión**

Se aplico una ficha de encuesta

**a.2 Estructura del instrumento**

Medición	Variable Investigativa	Dimensiones	Indicadores	Ítems	
<i>Encuesta</i>	Criterios de selección de implantes de carga inmediata en cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad	Diseño	Macrodiseño de forma de rosca	1 2 3	
			Microdiseño de superficie	4 5 6 7	
			Medidas en milímetros	8 9 10	
			Longitud		
			Mercadológicos	Estrategias empresariales	11 12 13
			Procedencia	Continentes Países	14 - 15 16 - 17 18 - 19 20
			Económicos	Tipo de precios	21 22 23
	Académicos	Recomendación de docentes Garantía comercial e investigaciones	24 25 26		

### a.3 Modelo de Instrumento

Véase Anexo No 02

#### b. Instrumentos mecánicos

- Computadora
- Impresora
- Materiales de escritorio

### 3. Campo de verificación

#### 3.1 Ubicación espacial

El estudio se realiza en la provincia Tacna

#### 3.2 Ubicación Temporal

Estudio de corte transversal agosto del año 2021

#### 3.3 Unidades de Estudio

##### **Población:**

950 cirujanos dentistas de Tacna.

##### **Muestra:**

No probabilística, por conveniencia.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

##### a. **Cirujanos dentistas sin especialidad:**

- Con estudios concluidos de especialidad en Periodoncia e Implantología y/o Rehabilitación Oral y/o titulación en proceso.
- Con estudios de diplomado en Implantología.
- Cursos de posgrado en Implantología y/o rehabilitación Oral
- Cirujanos dentistas que en su práctica clínica realicen implantes con experiencia mínima de 2 años

##### b. **Cirujanos Dentistas Especialistas**

- Cirujanos dentistas con título de especialidad en periodoncia e Implantología y/o Rehabilitación Oral.
- Especialistas registrados en COP.

## CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Cirujanos dentistas que no acepten participar y no realicen tratamientos de implantes.
- Cirujanos dentistas no colegiados en el COP región Tacna.

## 4. Estrategias de recolección de datos

### 4.1. Plan de recolección de datos:

#### 4.1.1 Organización:

Antes de aplicar el instrumento se llevará a cabo las siguientes actividades:

#### 4.1.2 Coordinación y solicitar información COP región Tacna

##### 4.1.2.1 Caracterización del instrumento

##### 4.1.2.2 Preparación de las encuestas y de encuestadores de apoyo

- Recolección de Información
- Ordenamiento de datos

##### 4.1.2.3 Recursos

#### a. Humanos

##### a.1. Investigador

Mtro. Roysi Factor Velez Toala

##### a.2. Asesora:

Dra. Serey Doris Portilla Miranda

##### a.3. Colaboradores

Estadístico para tabulación de resultados

Encuestadores

#### b. Físicos

Centros dentales y consultorios en la ciudad de Tacna

Ambiente para realizar la tabulación y análisis de resultados

**c. Económicos**

Para la recolección de datos y otras tareas investigativas serán realizadas y con medios económicos del investigador.

Es autofinanciado

**4.2 Validación de Instrumentos**

**Procedimiento**

Para la recolección de datos se utilizará como referencia un instrumento usado en la investigación: “Criterios de selección de marca comercial de implantes dentales más usados por especialistas“(35). Se ha realizado una adecuación de acuerdo a la pertinencia y los objetivos del proyecto presentado.

**4.2.1 Criterios para el manejo de resultados**

a. Tipo:

Computarizado

b. Plan de Operaciones

Clasificación : matriz de registro de control

Codificación : no se aplico

Recuento : Computarizado

Tabulación : Tablas y gráficos

Graficación : Gráficos de barras

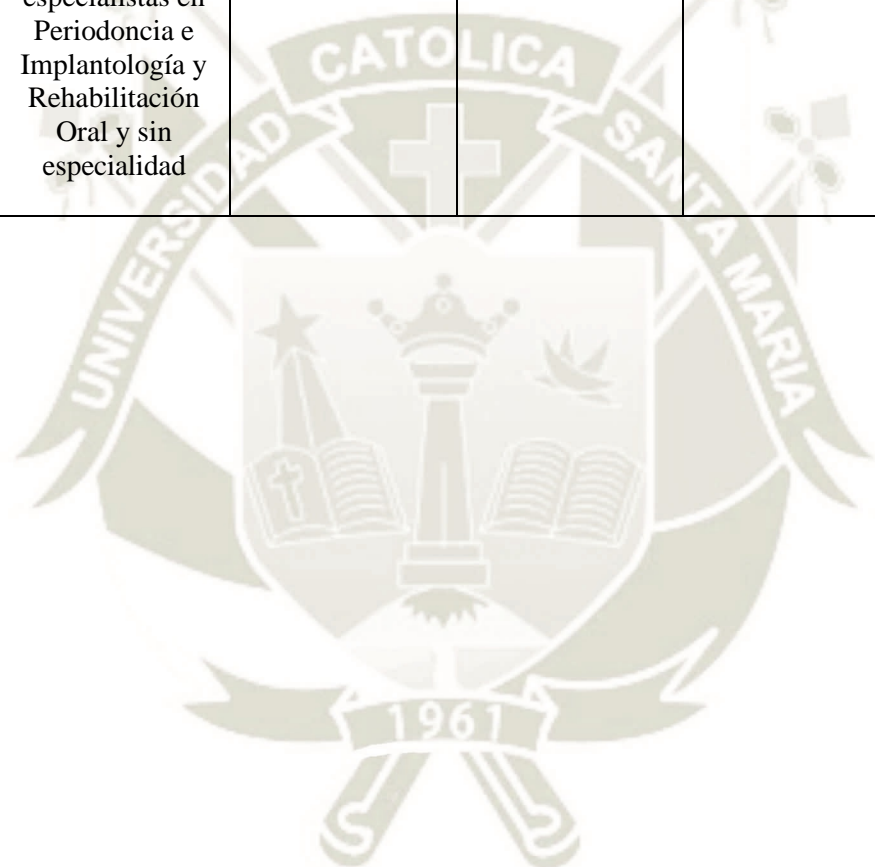
**4.2.2 Plan de análisis o estudio de datos**

a. Tipo de análisis

Es de categoría variable descriptiva, ordinal, cualitativo y cuantitativa.

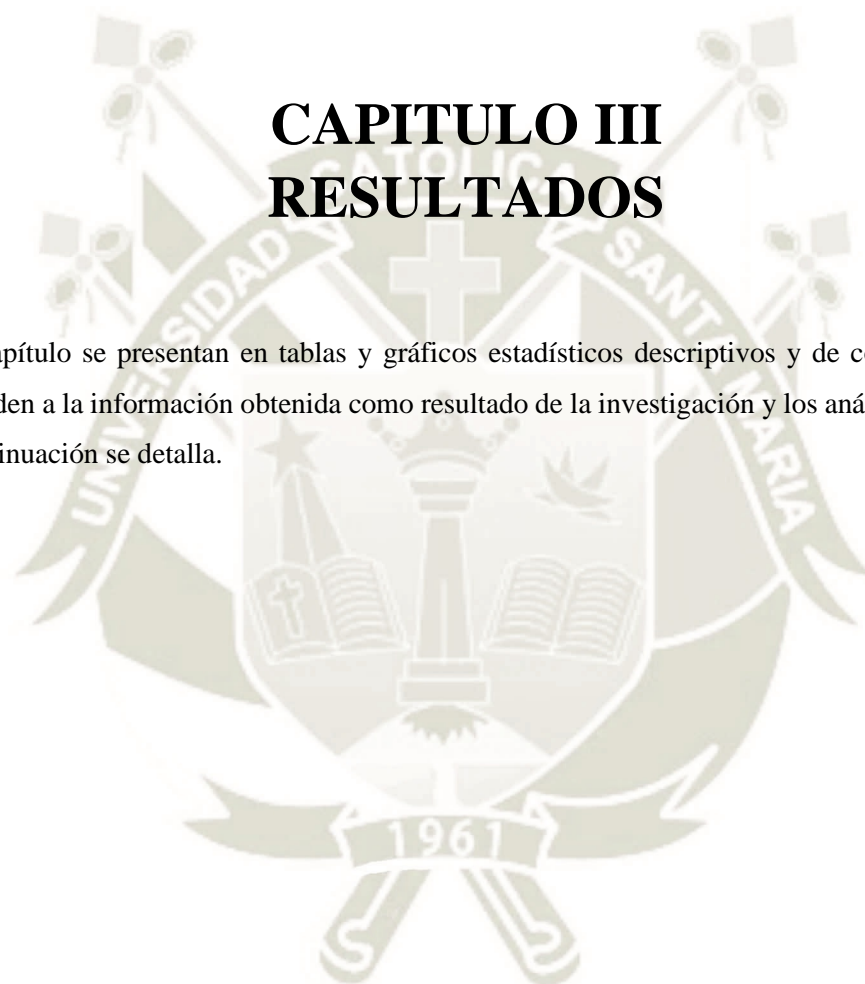
b. Análisis estadístico:

<b>Variable Investigativa</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala</b>	<b>Estadística Descriptiva</b>
Criterios de selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad	Cualitativo	Discreta	Frecuencias
	Cuantitativo	Nominal	Porcentajes



## **CAPITULO III RESULTADOS**

En este capítulo se presentan en tablas y gráficos estadísticos descriptivos y de comparación que corresponden a la información obtenida como resultado de la investigación y los análisis estadísticos que a continuación se detalla.



## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

**TABLA No 01**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS DE LA FORMACIÓN EN IMPLANTES DENTALES  
DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E  
IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD  
TACNA 2021**

<b>FORMACION EN IMPLANTES DENTALES</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral	30	31%
Sin especialidad	66	69%
<b>TOTAL</b>	<b>96</b>	<b>100%</b>

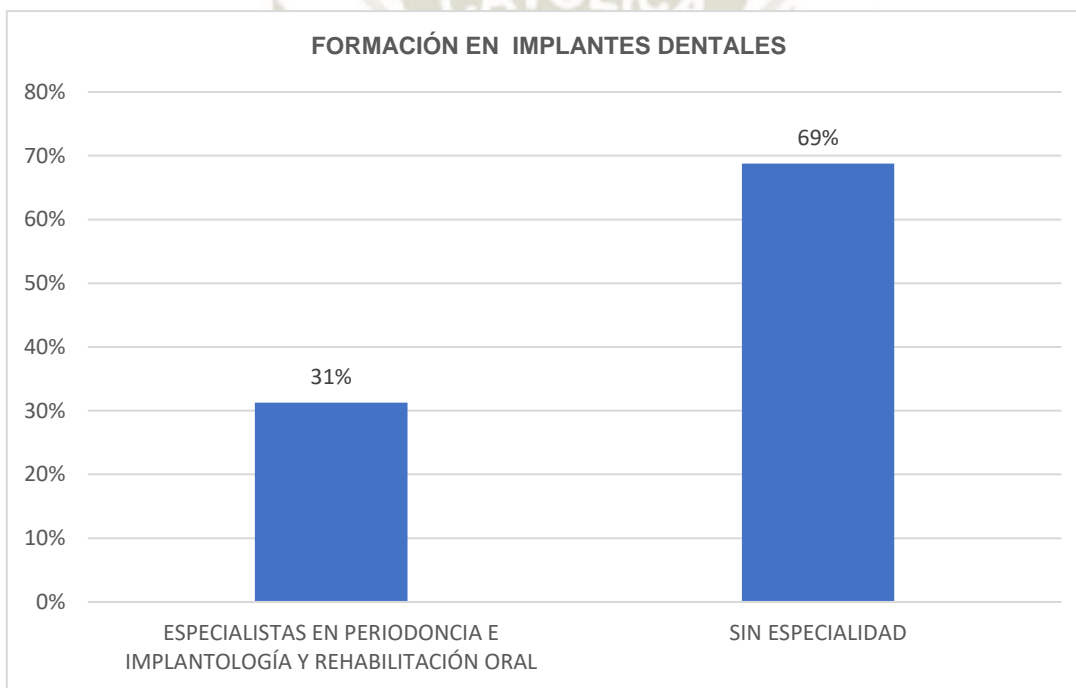
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

### **INTERPRETACIÓN:**

La tabla 01 muestra que el 69 % de los encuestados son cirujanos dentistas sin especialidad, seguido del 31% de cirujanos dentistas con especialidad en Periodoncia e implantología y Rehabilitación oral.

**GRÁFICO No 01**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS DE LA FORMACIÓN EN IMPLANTES DENTALES  
DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E  
IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD  
TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**TABLA No 02**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS  
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES  
Y REHABILITACIÓN ORAL TACNA 2021**

<b>CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Periodoncia e Implantología	21	70%
Rehabilitación Oral	9	30%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

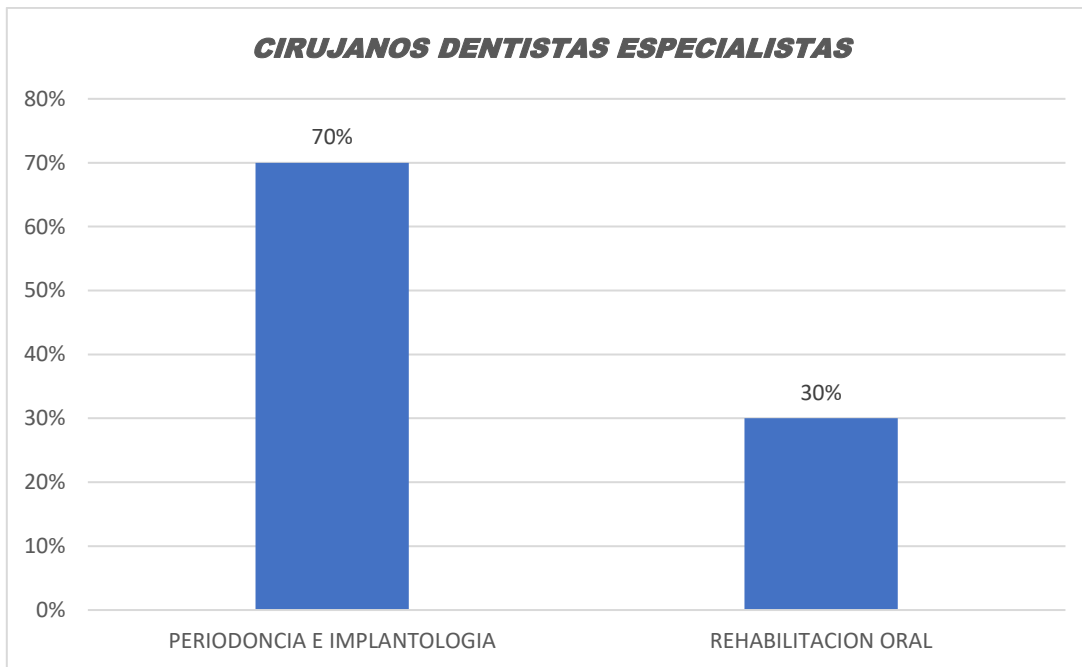
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla No 02 muestra que según los cirujanos dentistas encuestados, el 70% son especialistas en Periodoncia e Implantología y el 30% son especialistas en Rehabilitación Oral.

GRÁFICO No 02

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS  
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES  
Y REHABILITACIÓN ORAL TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos Dentistas Tacna 2021.

**TABLA No 03**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA FORMACIÓN DE TRATAMIENTOS DE  
IMPLANTES DE LOS DENTISTAS SIN ESPECIALIDAD EN PERIODONCIA  
E IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL  
TACNA 2021**

<b>FORMACIÓN EN TRATAMIENTOS DE IMPLANTES DE CIRUJANOS DENTISTAS SIN ESPECIALIDAD</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Estudios concluidos de especialidad sin título	12	18%
Estudios de Diplomado	15	23%
Solo cursos de posgrado	37	56%
Solo cursos de Pregrado	2	3%
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>	<b>100%</b>

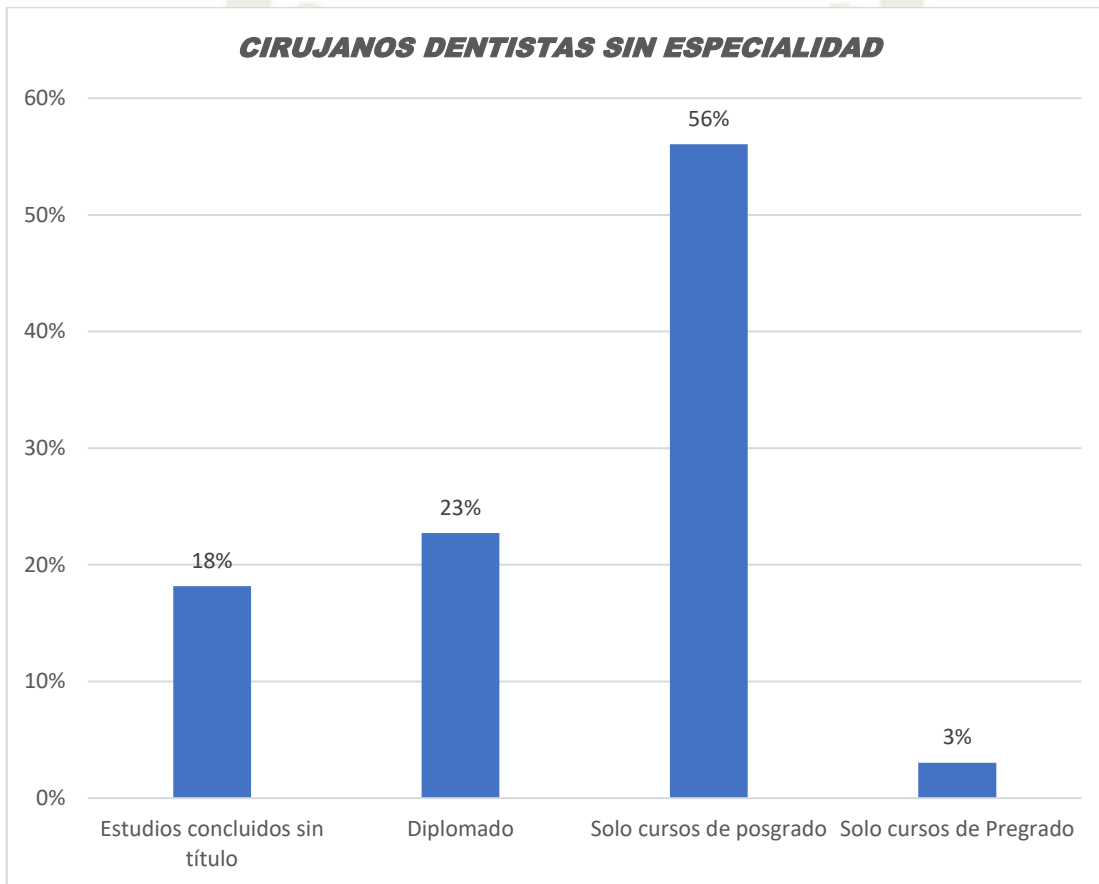
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla 03 muestra que en los cirujanos dentistas encuestados sin especialidad, el 56% solo tienen cursos de posgrado en su formación de tratamientos dentales, seguido del 23% con estudios de diplomado; seguido del 18% en estudios concluidos de especialidad sin título, y finalmente solo un 3% tiene cursos de pregrado.

GRÁFICO No 03

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA FORMACIÓN DE TRATAMIENTOS DE  
IMPLANTES DE LOS DENTISTAS SIN ESPECIALIDAD EN PERIODONCIA  
E IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL  
TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA N° 04**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA  
EN TRATAMIENTOS DE IMPLANTES DE LOS DENTISTAS  
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES  
Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD  
TACNA 2021**

<b>AÑOS DE EXPERIENCIA EN IMPLANTES</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
2 - 4 AÑOS	69	72%
5 - 6 AÑOS	21	22%
MAS DE 6 AÑOS	6	6%
TOTAL	96	100%

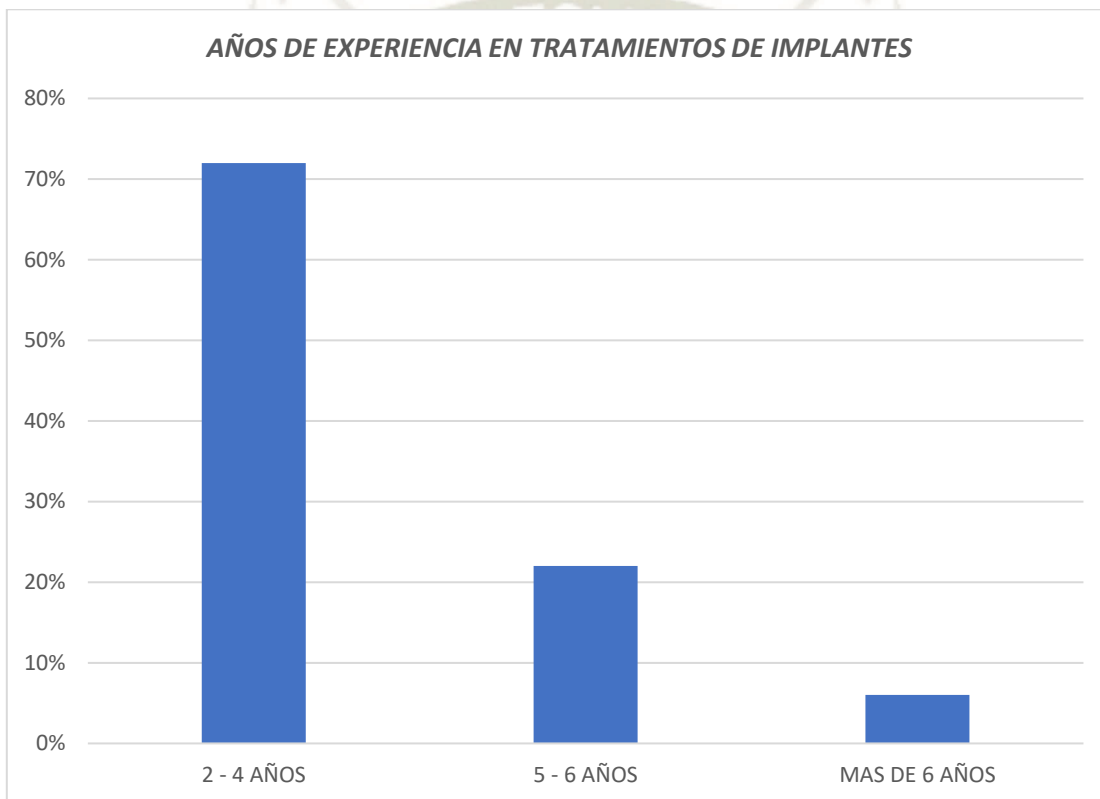
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 04 muestra que en los cirujanos dentistas encuestados especialistas en Periodoncia en implantología y rehabilitación Oral y sin especialidad, el 72% tienen 2-4 años de experiencia en tratamientos de implantes dentales, seguido del 22% con 5-6 años de experiencia y finalmente el 6% con más de 6 años de experiencia.

GRÁFICO No 04

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA  
EN TRATAMIENTOS DE IMPLANTES DE LOS DENTISTAS  
ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTES  
Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD  
TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 05**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE MACRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

COMPARACIÓN DE CRITERIOS DE MACRODISEÑO EN CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS Y SIN ESPECIALIDAD	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: Cilíndricos	19	29%	47	71%	66	100%
ESPECIALISTAS: Cilíndricos -	4	13%	26	87%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Cónicos	65	98%	1	2%	66	100%
ESPECIALISTAS: Cónicos	30	100%	0	0%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Con rosca amplia	51	77%	15	23%	66	100%
ESPECIALISTAS: Con rosca amplia	27	90%	3	10%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Con rosca estrecha	31	47%	35	53%	66	100%
ESPECIALISTAS: Con rosca estrecha -	4	13%	26	87%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla 05 muestra los criterios de selección según macrodiseño de los implantes, en mayor porcentaje de los cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD: indican que SI seleccionan: cónicos (98%), con rosca amplia (77%) y refieren que NO seleccionan: cilíndricos (71%), con rosca estrecha (87%).

En los cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, indican que SI seleccionan: cónicos (100%), con rosca amplia (90%); y refieren que NO seleccionan: cilíndricos (87%), con rosca estrecha (87%).

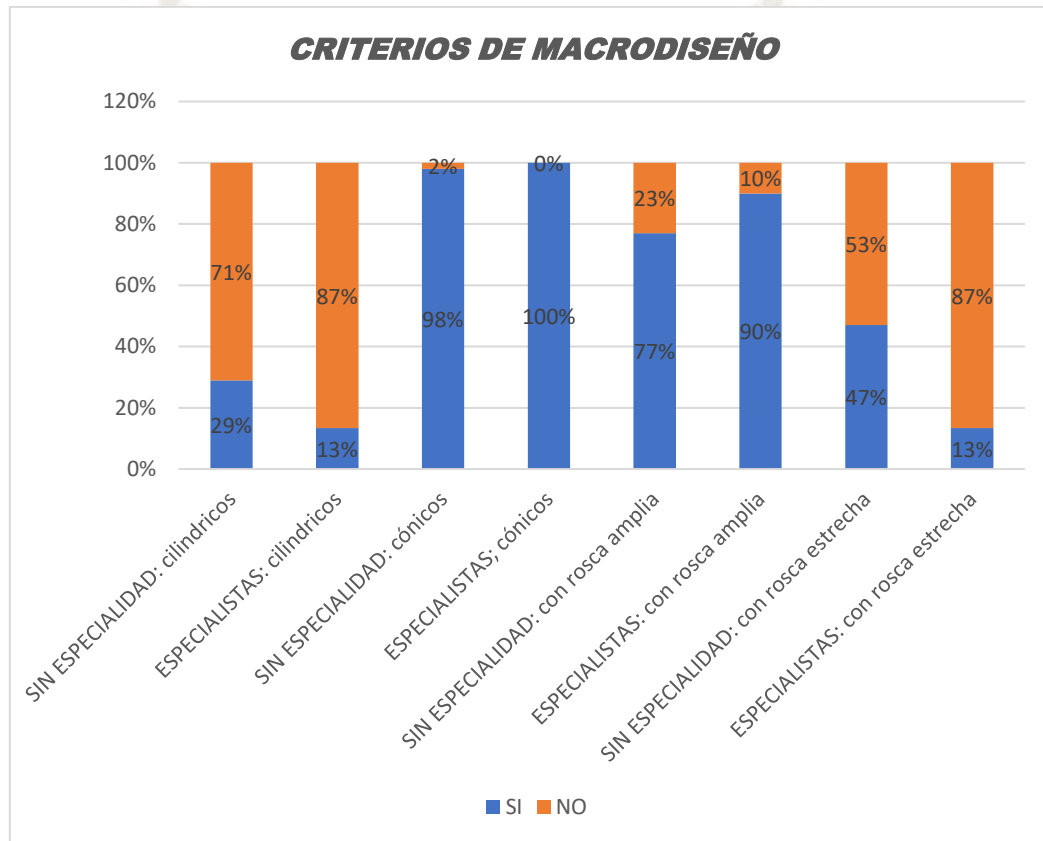
Comparando los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad, muestra que

según los criterios de macrodiseño, un mayor número de cirujanos dentistas sin especialidad SI seleccionan implantes cilíndricos con un 29%, en comparación con un 13 % de los especialistas que NO seleccionan. En los implantes cónicos ambos grupos son similares (100% y 98%). En los implantes con rosca amplia los especialistas SI lo seleccionan con un 90% y los no especialistas indican SI el 77%. Y en los implantes con rosca estrecha existe una mayor diferencia, los dentistas sin especialidad, SI seleccionan en un 47% y los especialistas solo un 13%, SI seleccionan según estos criterios.



GRÁFICO No 05

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE MACRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 06**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE MICRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

COMPARACIÓN DE CRITERIOS DE MICRODISEÑO EN ESPECIALISTAS Y SIN ESPECIALIDAD	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: Recubiertos hidroxiapatita	33	50%	33	50%	66	100%
ESPECIALISTAS: Recubiertos hidroxiapatita	4	13%	26	87%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Superficie SLA	13	20%	53	80%	66	100%
ESPECIALISTAS: Superficie SLA	26	87%	4	13%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Superficie AQUA	5	8%	61	92%	66	100%
ESPECIALISTAS: Superficie AQUA	11	37%	19	63%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla 06 muestra los criterios de selección de microdiseño de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD, en el criterio de implantes recubiertos con hidroxiapatita SI seleccionan el 50%; y en mayor porcentaje NO seleccionan: con superficie SLA (80%;) y finalmente en implantes con superficie AQUA (92%).

En los criterios de selección de microdiseño de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, tenemos en

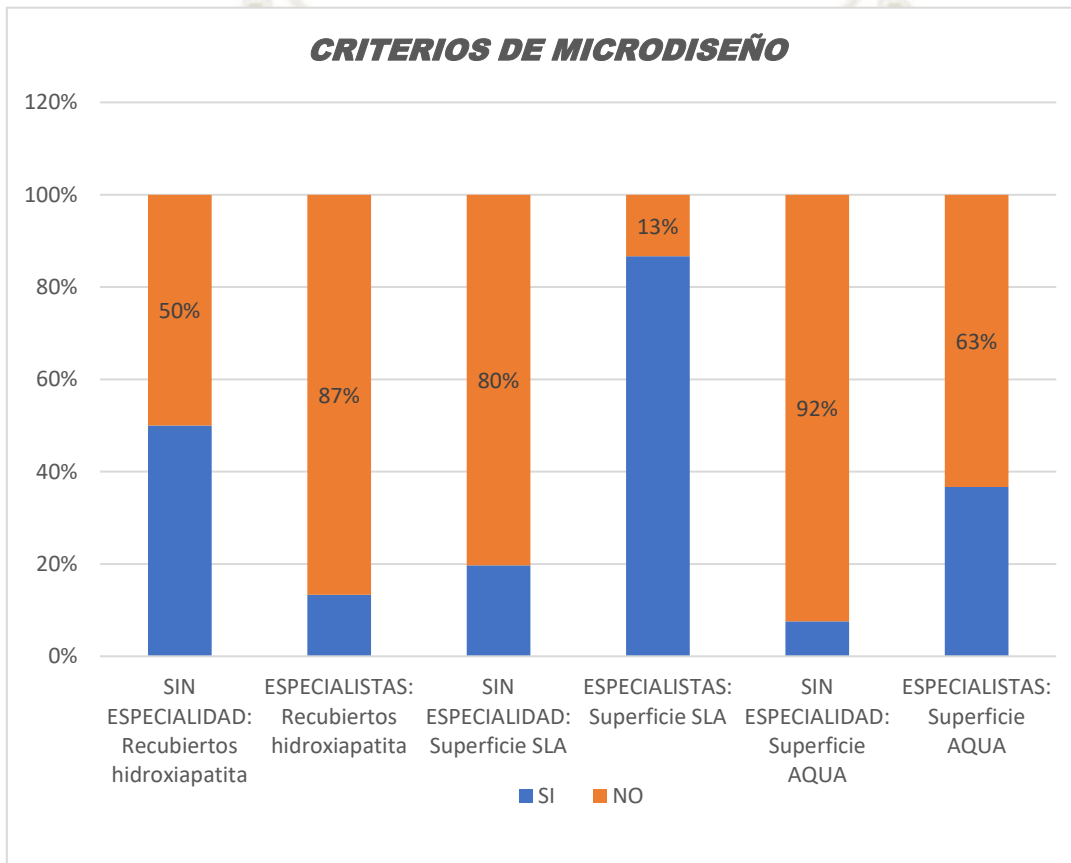
mayor porcentaje los siguientes criterios: SI seleccionan Implantes con superficie SLA (87%). Y NO seleccionan implantes recubiertos con hidroxiapatita (87%) así también implantes con superficie AQUA (63%).

Comparando en la tabla 12 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad se muestra que según los criterios de microdiseño, un mayor porcentaje de Especialistas (87%) NO seleccionan implantes recubiertos con hidroxiapatita y sin especialidad NO seleccionan el 50%. En la selección de implantes con superficie SLA, en mayor porcentaje SI seleccionan los dentistas Especialistas (87%) y los sin especialidad (20%). En la selección de implantes con superficie AQUA, en mayor porcentaje SI seleccionan los especialistas (37%) y los sin especialidad (8%).



GRÁFICO No 06

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE MICRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 07**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE LONGITUD DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS DE LONGITUD	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: 8,5 mm y menores	28	42%	38	58%	66	100%
ESPECIALISTAS: 8,5 mm y menores	2	7%	28	93%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: 10 a 11,5 mm	66	100%	0	0%	66	100%
ESPECIALISTAS: 10 a 11,5 mm	30	100%	0	0%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: 13 mm y mas	15	23%	51	77%	66	100%
ESPECIALISTAS: 13 mm y mayores	25	83%	5	17%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla 07 muestra los criterios de selección de longitud de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD tenemos en mayor porcentaje en los siguientes criterios: implantes de 8,5 mm y menores, NO con el 58%; en implantes con superficie de 10 a 11.5 mm, SI seleccionan el 100%; y finalmente en el criterio de implantes de 13 mm y más, NO seleccionan el 77%.

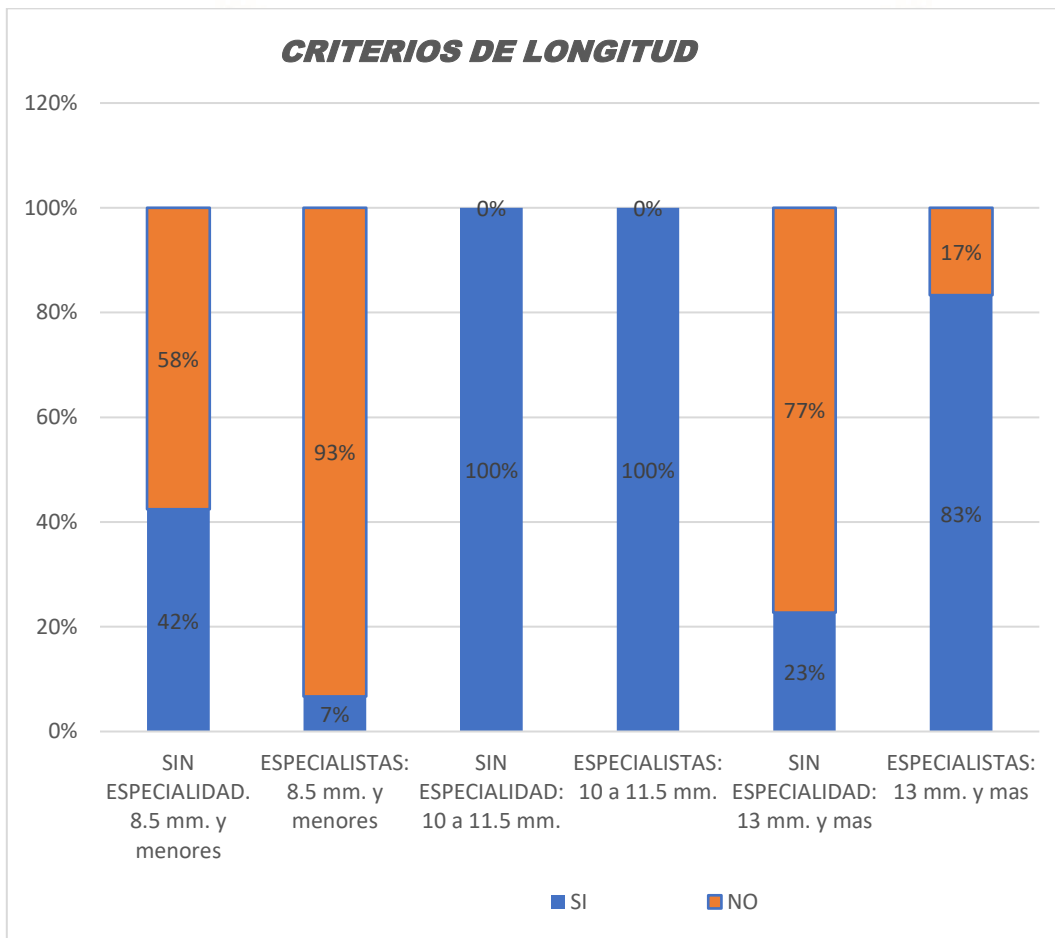
En los criterios de selección de longitud de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: implantes de 8,5 mm y menores NO con el 93%; en implantes con superficie de 10 a 11.5 mm SI seleccionan el 100%; y finalmente en implantes de 13 mm y más, SI seleccionan el 83%.

Comparando en la tabla 13 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad se muestra que, según los criterios de Longitud, un mayor porcentaje, del 42% cirujanos dentistas sin especialidad SI seleccionan implantes de 8.5 mm y menores y en bajo porcentaje del 7% los especialistas. En criterios de longitud los implantes de 10 a 11,5 en ambos casos son seleccionados iguales (100%). Y los implantes de longitud de 13 mm y más existe una gran diferencia, en mayor porcentaje SI seleccionan los especialistas (83%) y en bajo porcentaje (23%) por los cirujanos dentistas sin especialidad.



GRÁFICO No 07

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE LONGITUD DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 08**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS MERCADOLÓGICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS MERCADOLÓGICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: Capacitación de casa comercial	8	12%	58	88%	66	100%
ESPECIALISTAS: Capacitación de casa comercial	10	33%	20	67%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Disponibilidad de productos de casa comercial	41	62%	25	38%	66	100%
ESPECIALISTAS: Disponibilidad de productos de casa comercial	28	93%	2	7%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Promociones y ofertas	48	73%	18	27%	66	100%
ESPECIALISTAS: Promociones y ofertas	28	93%	2	7%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 08 muestra los criterios Mercadológicos de selección de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: en el criterio de capacitación de casa comercial, seleccionan NO con el 88%; en el criterio de disponibilidad de productos de casa comercial, SI con el 62%; y en el criterio de Promociones y ofertas, SI seleccionan con el 73%.

En los criterios Mercadológicos de selección de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: en el criterio de capacitación de casa comercial, seleccionan NO con el 67%; en el criterio de disponibilidad de productos de casa comercial, SI con el 93%; y en

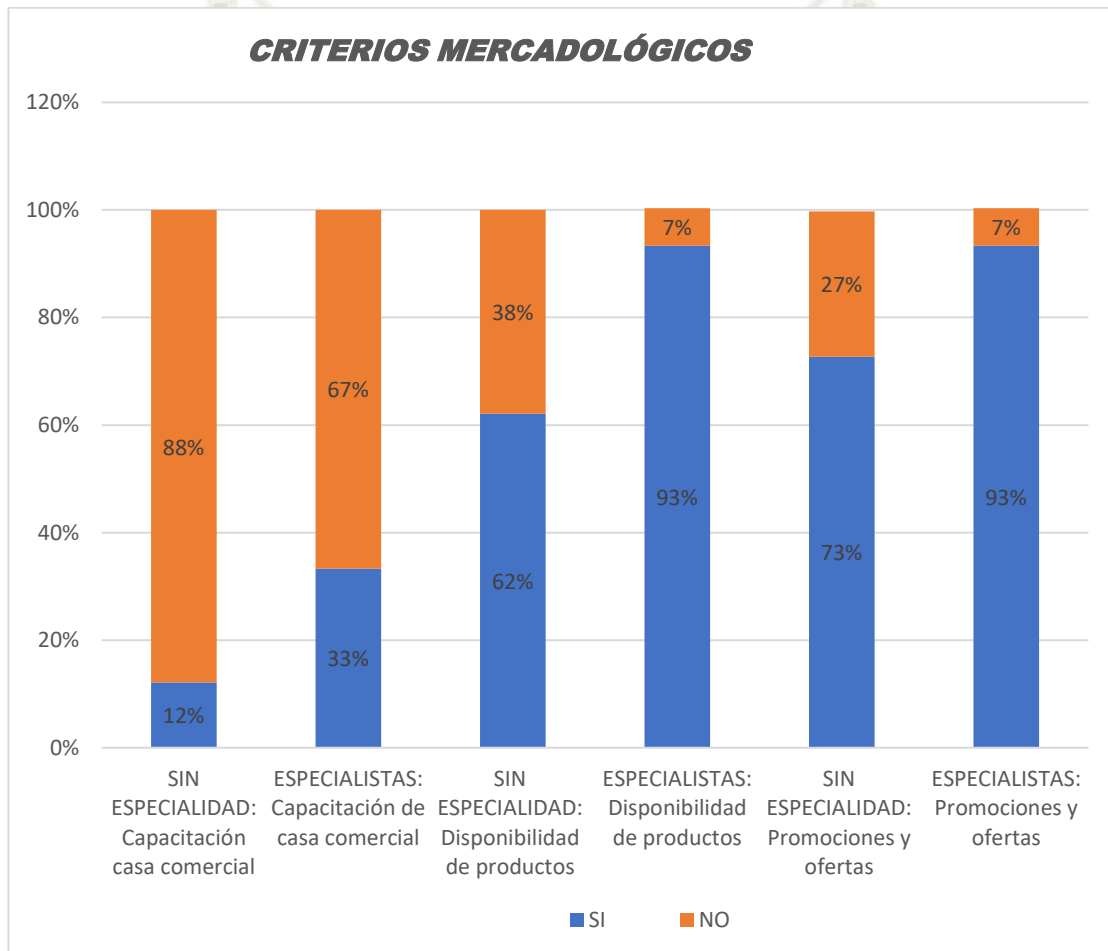
el criterio de Promociones y ofertas, SI seleccionan con el 93%.

Comparando en la tabla 14 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad se muestra que según los criterios mercadológicos: Capacitación por la casa comercial, en mayor porcentaje, SI seleccionan los especialistas (33%) y los sin especialidad solo (12%). De acuerdo al criterio de Disponibilidad de productos de la casa comercial, SI seleccionan en mayor porcentaje los especialistas (93%) y en menor porcentaje (62%) cirujanos dentistas sin especialidad. En el criterio de promociones y ofertas SI seleccionan en mayor porcentaje los especialistas (93%) y en menor porcentaje los cirujanos dentistas sin especialidad (73%).



GRÁFICO No 08

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS MERCADOLÓGICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 09**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE PROCEDENCIA DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS DE PROCEDENCIA	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: BRASIL	38	58%	28	42%	66	100%
ESPECIALISTAS: BRASIL	28	93%	2	7%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: ARGENTINA	15	23%	51	77%	66	100%
ESPECIALISTAS: ARGENTINA	5	17%	25	83%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: CHINA	6	9%	60	91%	66	100%
ESPECIALISTAS: CHINA	1	3%	29	97%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: COREA	54	82%	12	18%	66	100%
ESPECIALISTAS: COREA	25	83%	5	17%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: EUROPA	5	8%	61	92%	66	100%
ESPECIALISTAS: EUROPA	3	10%	27	90%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: USA	6	9%	60	91%	66	100%
ESPECIALISTAS: USA	6	20%	24	80%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: OTROS	0	0%	66	100%	66	100%
ESPECIALISTAS: OTROS	1	3%	29	97%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

## INTERPRETACIÓN

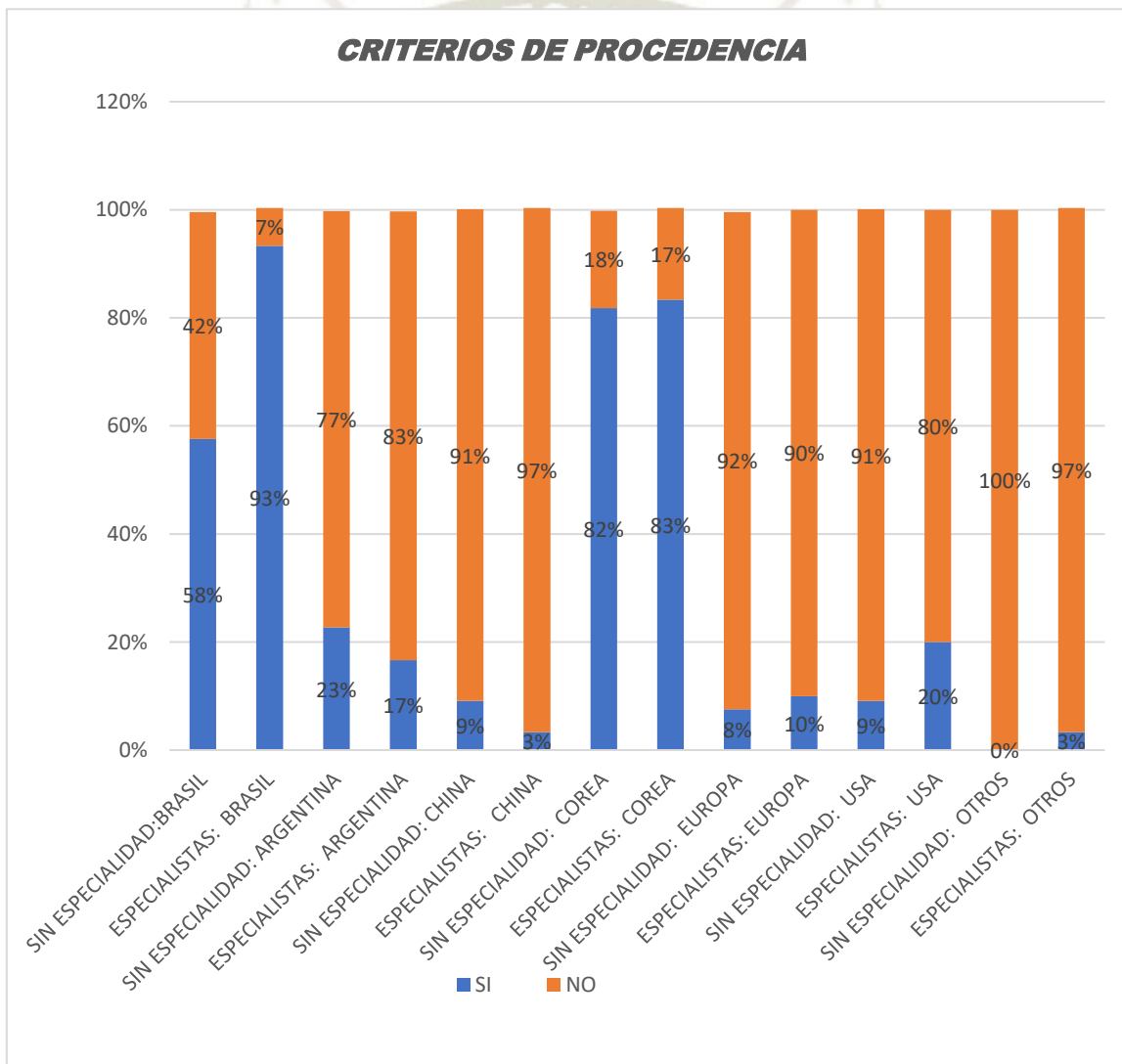
La tabla 09 muestra los criterios de Procedencia de selección de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: en el criterio de procedencia de Brasil, seleccionan SI el 58%; en el criterio de procedencia de Argentina, NO selecciona el 77%; de procedencia de China, No seleccionan el 91%; en el criterio de procedencia de Corea, SI seleccionan el 82%; de procedencia de Europa, NO seleccionan el 92%; en el criterio de procedencia de USA, NO seleccionan el 91% y finalmente en el criterio Otros, NO seleccionan el 100%.

En los criterios de Procedencia de selección de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: en el criterio de procedencia de Brasil, seleccionan SI el 93%; en el criterio de procedencia de Argentina, NO selecciona el 83%; de procedencia de China, No seleccionan el 97%; en el criterio de procedencia de Corea, SI seleccionan el 83%; de procedencia de Europa, NO seleccionan el 90%; en el criterio de procedencia de USA, NO seleccionan el 80% y finalmente en el criterio Otros, NO seleccionan el 97%.

Comparando en la Tabla 15 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad, se muestra que según los criterios de procedencia; de Brasil. en mayor porcentaje del 93% indican que SI seleccionan los especialistas y menor porcentaje del 58% sin especialidad. En el criterio de procedencia de Argentina en ambos casos es bajo: sin especialidad del 23% y especialistas del 17%. En el criterio de procedencia de China también es bajo en ambos casos, SI seleccionan sin especialidad el 9% y SI seleccionan especialistas el 3%. En el criterio de procedencia de Corea en ambos casos SI seleccionan: en alto porcentaje los especialistas con el 83% y sin especialidad el 82%. En Los criterios de procedencia de Europa, USA y otros. en ambos casos los cirujanos dentistas indican que, SI seleccionan: en muy bajo porcentaje (menores del 20%).

GRÁFICO No 09

DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS DE PROCEDENCIA DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 10**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS ECONÓMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS ECONÓMICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: Precios bajos	23	35%	43	65%	66	100%
ESPECIALISTAS: Precios bajos	7	23%	23	77%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Precios intermedios	60	91%	6	9%	66	100%
ESPECIALISTAS: Precios intermedios	30	100%	0	0%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Precios altos	0	0%	66	100%	66	100%
ESPECIALISTAS: Precios altos	4	13%	26	87%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 10 muestra los criterios Económicos de selección de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: en el criterio de implantes de Precios bajos, seleccionan NO el 65%; en el criterio de implantes de Precios intermedios, SI seleccionan el 91%; en el criterio de implantes de Precios altos, NO seleccionan el 100%.

En los criterios de Procedencia de selección de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, se indican en mayor porcentaje los siguientes criterios: implantes de Precios bajos seleccionan NO el 77%; en el criterio de implantes de Precios intermedios SI seleccionan el 100%; en el criterio de implantes de Precios altos NO seleccionan el 87%.

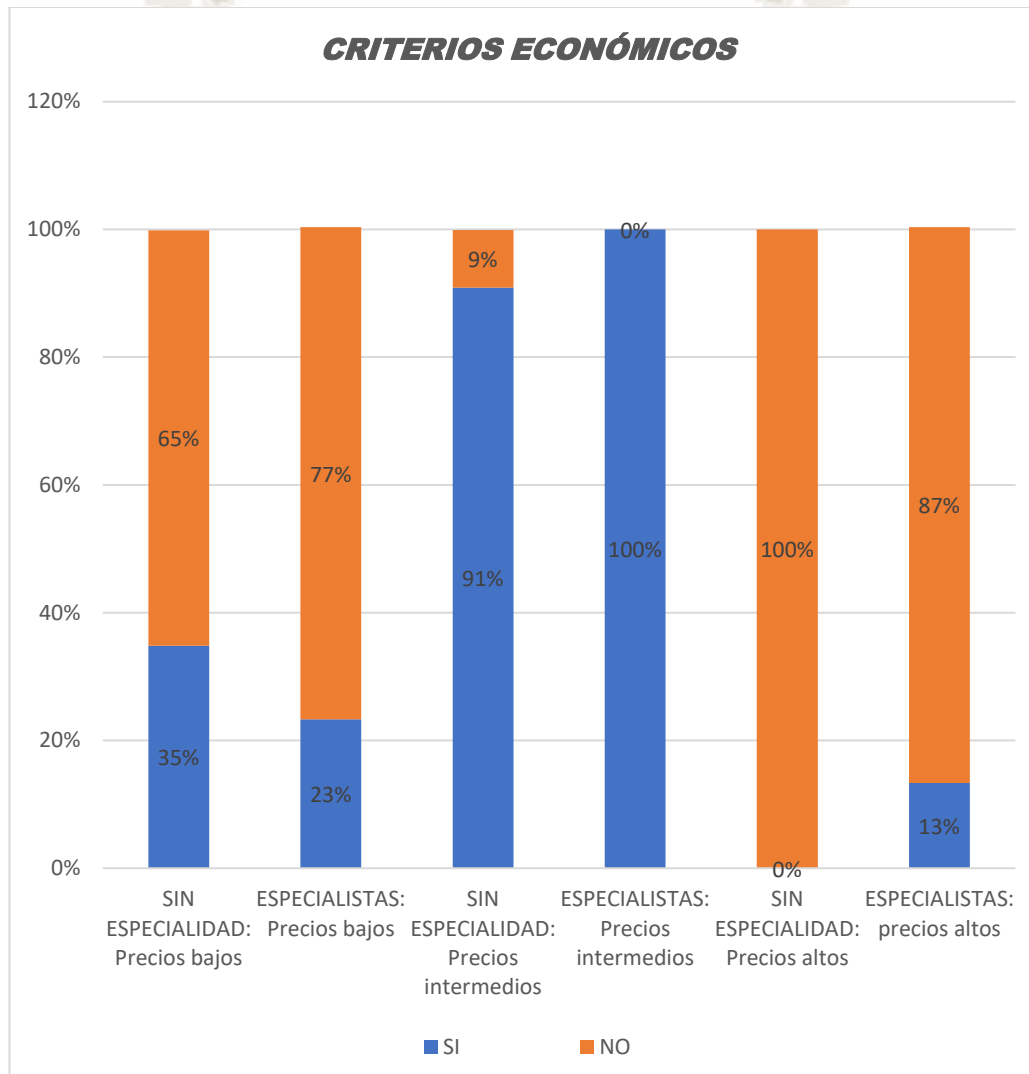
Comparando en la tabla 16 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad,

se muestra en el criterio de precios bajos, un mayor porcentaje de cirujanos dentistas sin especialidad, SI seleccionan (35%) y en bajo porcentaje los especialistas (23%). En el criterio de precios intermedios en ambos casos es alto 91% y 100%; sin especialidad y especialistas respectivamente. Y en el criterio de precios altos en ambos casos es bajo, tan solo un 13% indican que SI seleccionan los especialistas y 0% de cirujanos dentistas sin especialidad.



GRÁFICO No 10

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS ECONÓMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 11**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS ACADÉMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS ACADÉMICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
SIN ESPECIALIDAD: Recomendación docente	15	23%	51	77%	66	100%
ESPECIALISTAS: Recomendación docente	25	83%	5	17%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Garantía comercial	41	62%	25	38%	66	100%
ESPECIALISTAS: Garantía comercial	20	67%	10	33%	30	100%
SIN ESPECIALIDAD: Investigaciones y congresos	59	89%	7	11%	66	100%
ESPECIALISTAS: Investigaciones y congresos	30	100%	0	0%	30	100%

**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 11 muestra los criterios Académicos de selección de cirujanos dentistas SIN ESPECIALIDAD, se indican en mayor porcentaje los siguientes: en el criterio de recomendación del docente seleccionan NO el 77%; en el criterio de garantía comercial seleccionan SI el 62%; y finalmente en el criterio de selección de implantes por investigaciones y congresos SI seleccionan el 89%.

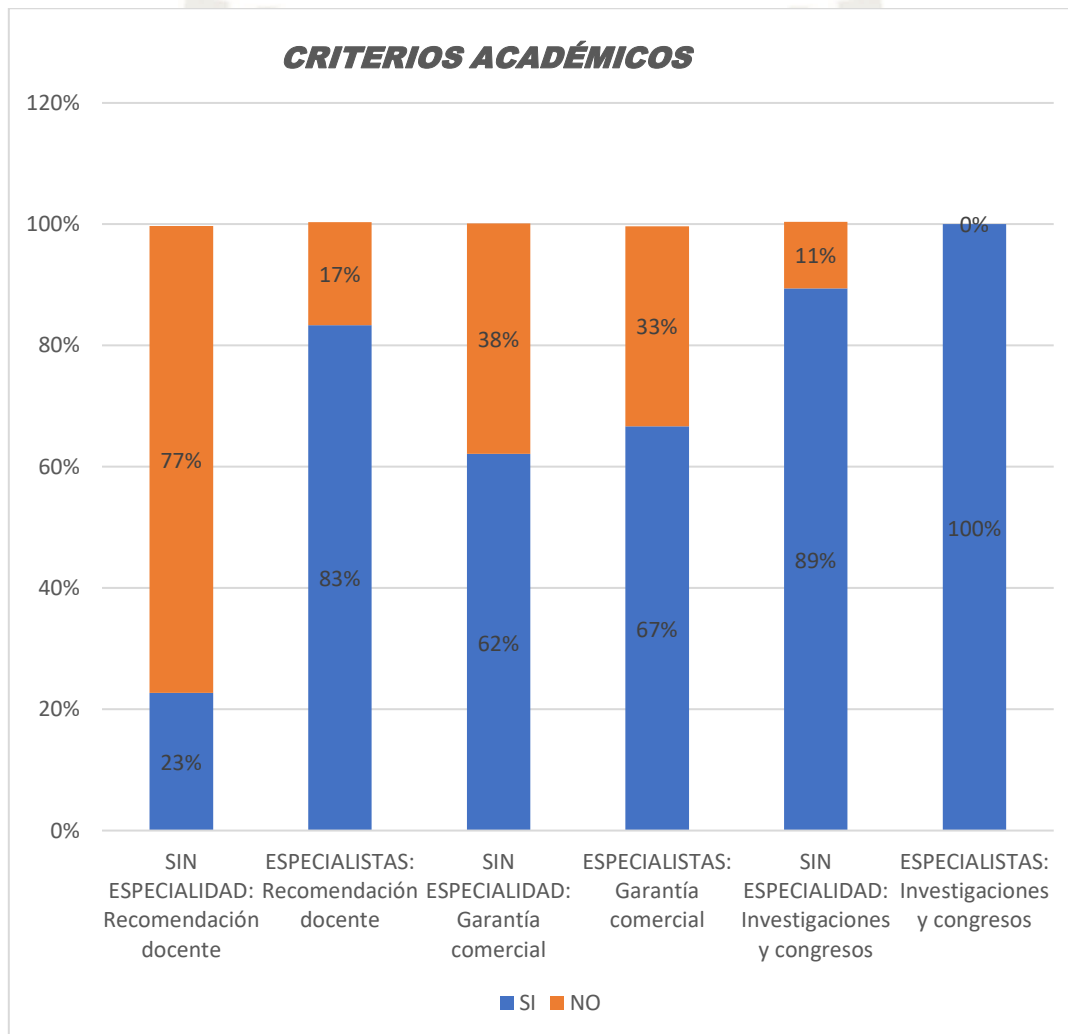
En los criterios Académicos de selección de cirujanos dentistas ESPECIALISTAS, se indican en mayor porcentaje los siguientes: en el criterio de recomendación del docente, seleccionan SI el 83%; en el criterio de garantía comercial, seleccionan SI el 67%; y finalmente en el criterio de selección de implantes por investigaciones y congresos, SI seleccionan el 100%.

Comparando en la tabla 16 los cirujanos dentistas encuestados, sin especialidad y con especialidad, se muestra en el criterio de Recomendación por docente durante sus estudios un mayor porcentaje, SI seleccionan los especialistas (83%) y en menor porcentaje los sin especialidad (23%). En el criterio de la Garantía Comercial ambos casos son similares, SI seleccionan los cirujanos dentistas sin especialidad y los especialistas, (89% y 67%) respectivamente. Finalmente, el criterio de selección según criterios de investigaciones y congresos en ambos casos SI, seleccionan en alto porcentaje los especialistas (100%) y en menor porcentaje los cirujanos dentistas sin especialidad (89%).



GRÁFICO No 11

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS COMPARATIVOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES  
SEGÚN CRITERIOS ACADÉMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 12**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE MACRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

MACRODISEÑO DE IMPLANTES	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
Cilíndricos	23	24%	73	76%	96	100%
Cónicos	95	99%	1	1%	96	100%
Con rosca amplia	78	81%	18	19%	96	100%
Con rosca estrecha	35	36%	61	64%	96	100%

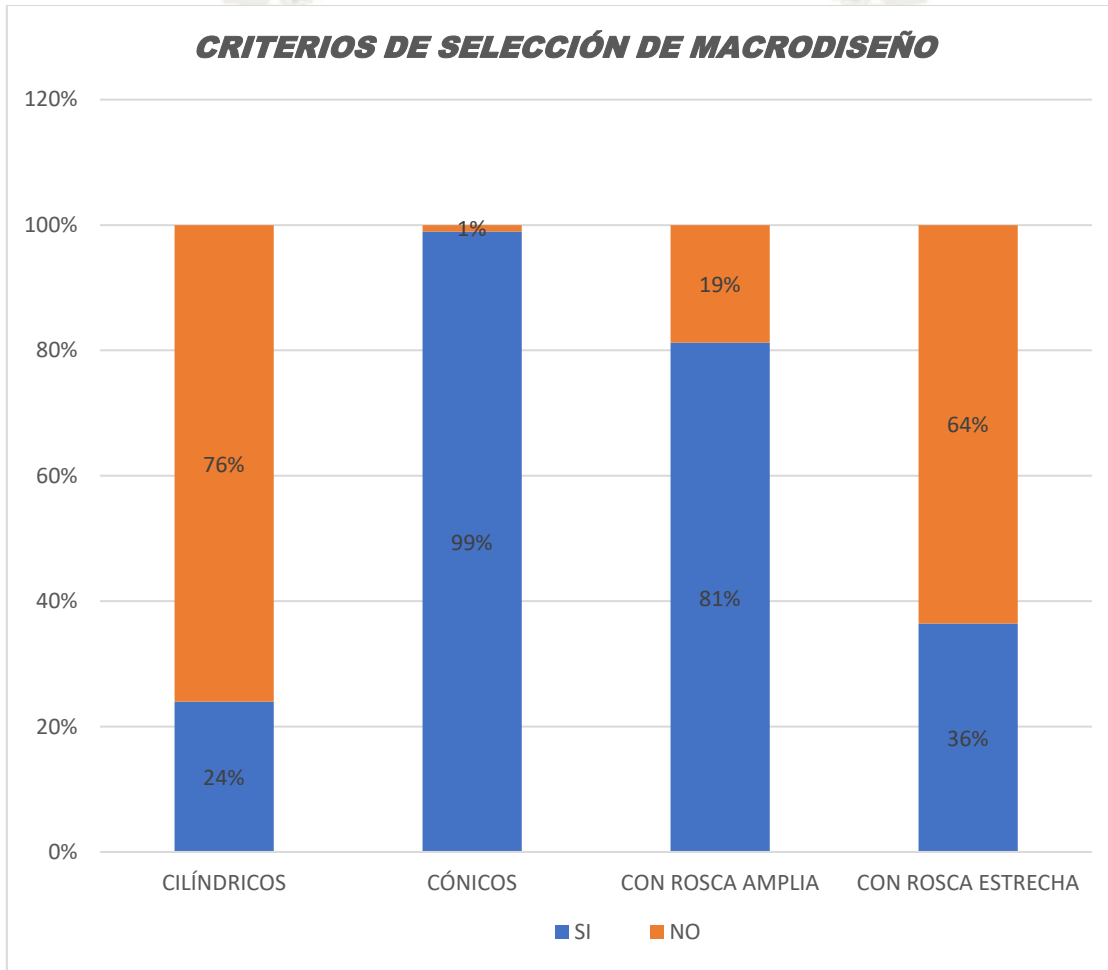
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 12 muestra que en los Criterios de selección de macrodiseño de mayor porcentaje de los cirujanos dentistas encuestados, especialistas en periodoncia e implantes y rehabilitación oral y sin especialidad: el 76% NO selecciona implantes cilíndricos, el 99% SI selecciona implantes cónicos, el 81% SI selecciona implantes con rosca amplia y el 64% NO selecciona implantes con rosca estrecha.

GRÁFICO No 12

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE MACRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 13**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE MICRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

MICRODISEÑO	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
RECUBIERTOS CON HIDROXIAPATITA	18	19%	78	81%	96	100%
CON SUPERFICIE SLA	39	41%	57	59%	96	100%
TRATADOS CON HIDROFILICA (AQUA)	16	17%	80	83%	96	100%

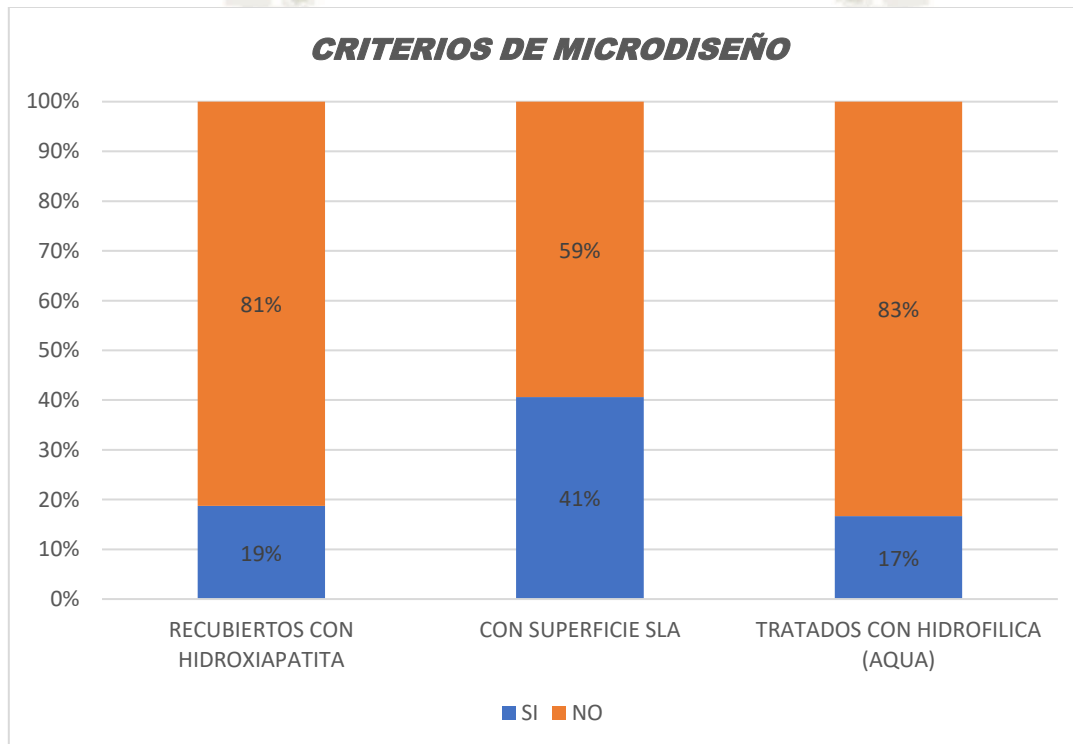
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 13 muestra que en los Criterios de selección de microdiseño de mayor porcentaje de los cirujanos dentistas encuestados, especialistas en periodoncia e implantes y rehabilitación oral y sin especialidad: el 81% NO selecciona implantes recubiertos con Hidroxiapatita, el 59% NO selecciona implantes con superficie SLA, y finalmente el 83% NO selecciona implantes tratados con Hidrofílica (AQUA).

GRÁFICO No 13

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE MICRODISEÑO DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 14**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE LONGITUD DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS DE LONGITUD	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
DE 8.5 mm y menores	30	31%	66	69%	96	100%
DE 10 a 11.5 mm	96	100%	0	00%	96	100%
De 13 mm y mayores	40	42%	56	58%	96	100%

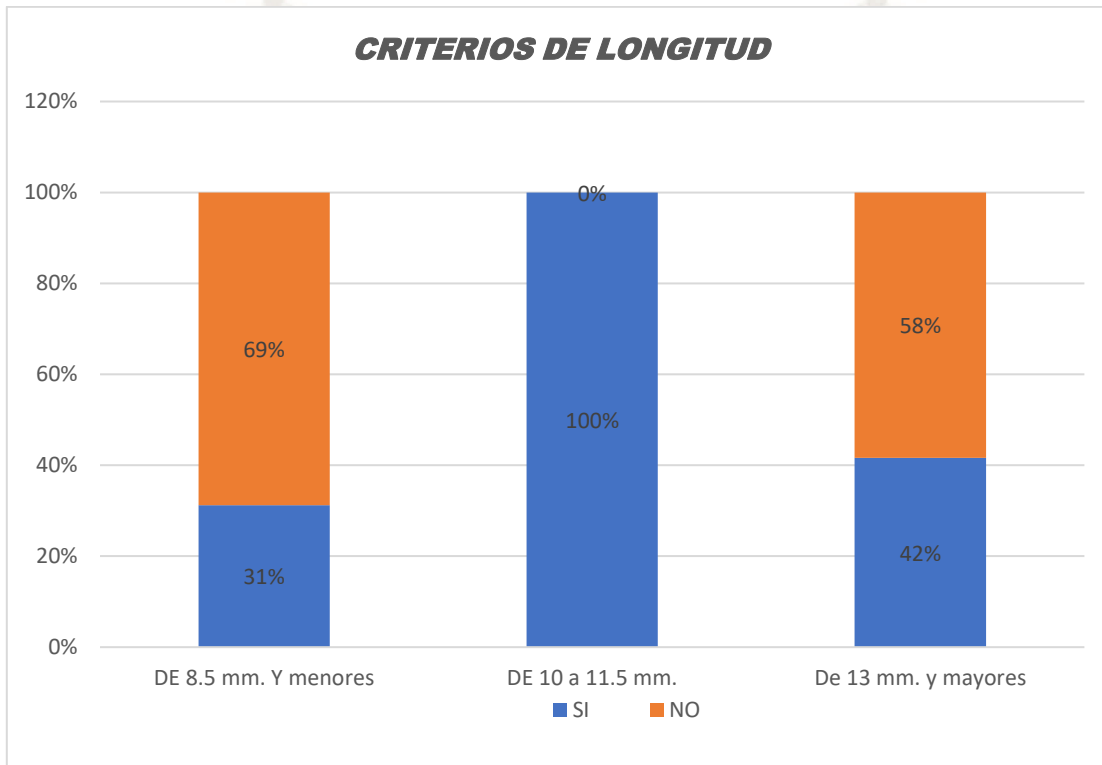
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN:**

La tabla 14 muestra que, en los criterios de selección de mayor porcentaje, según la longitud de los cirujanos dentistas encuestado, especialistas en periodoncia e implantes y rehabilitación oral y sin especialidad; el 69%, NO selecciona implantes de 8.5 y menores. El 100%, SI selecciona implantes de 10 a 11.5 mm y el 58% NO selecciona implantes de 13 mm y mayores.

GRÁFICO No 14

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE LONGITUD DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 15**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS MERCADOLÓGICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS MERCADOLÓGICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
CAPACITACIÓN CASA COMERCIAL	18	19%	78	81%	96	100%
DISPONIBILIDAD DE LA EMPRESA.	69	72%	27	28%	96	100%
PROMOCIONES Y OFERTAS	76	79%	20	21%	96	100%

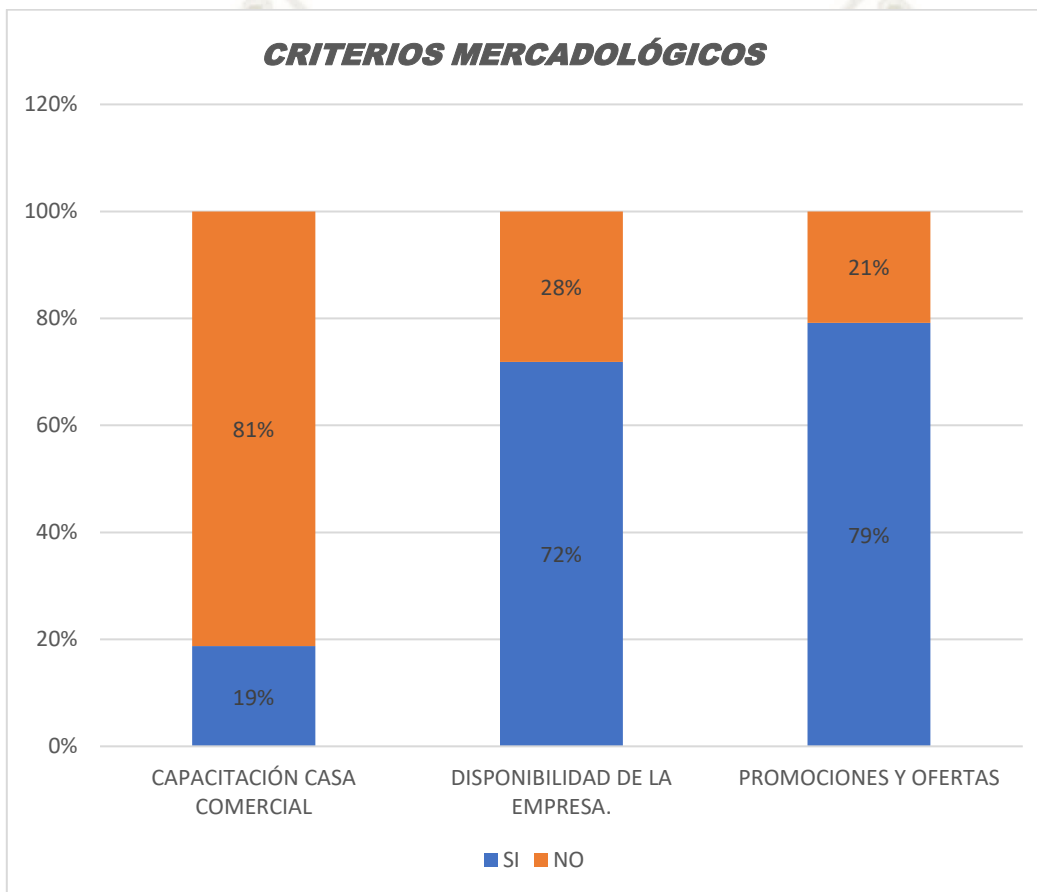
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 15 muestra que, en los Criterios de selección mercadológicos, de mayor porcentaje de los cirujanos dentistas encuestados, especialistas en periodoncia e implantes y rehabilitación oral y sin especialidad: el 81% NO selecciona según el criterio de capacitaciones de la casa comercial, el 72% SI selecciona según el criterio de disponibilidad de la empresa y el 79 % SI selecciona los implantes considerando las promociones y ofertas de las empresas comerciales.

GRÁFICO No 15

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS MERCADOLÓGICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 16**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE PROCEDENCIA DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS DE PROCEDENCIA	SI		NO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BRASIL	75	78%	31	32%	96	100%
ARGENTINA	20	21%	76	79%	96	100%
CHINA	7	7%	89	93%	96	100%
COREA	79	82%	17	18%	96	100%
EUROPA	8	8%	88	92%	96	100%
AMERICANA	12	13%	84	88%	96	100%
OTROS	1	1%	95	99%	96	100%

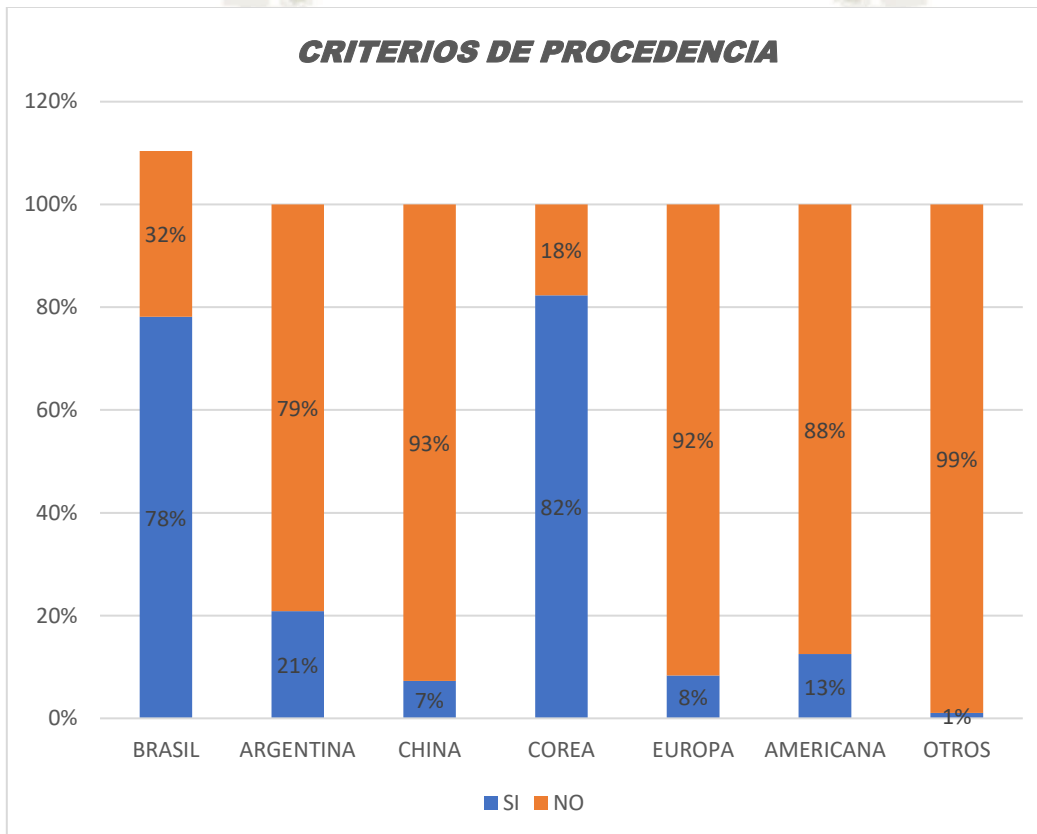
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 16 muestra que en los Criterios de procedencia de mayor porcentaje de los cirujanos dentistas encuestados, especialistas en periodoncia e implantes y rehabilitación oral y sin especialidad: el 78% SI selecciona implantes de procedencia de Brasil, el 79 % NO selecciona implantes de procedencia de Argentina, el 93% NO selecciona implantes de China, el 82% menciona que SI selecciona de Corea, el 92% NO selecciona implantes de Europa, asimismo el 88% NO selecciona implantes americanos, y el 99% NO selecciona de otros países.

GRÁFICO No 16

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS DE PROCEDENCIA DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

**TABLA No 17**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS ECONÓMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS ECONÓMICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
Implantes de Precios Bajos	30	31%	66	69%	96	100
Implantes de Precios intermedios	90	94%	6	6%	96	100
Implantes de Precios altos	4	4%	92	96%	96	100

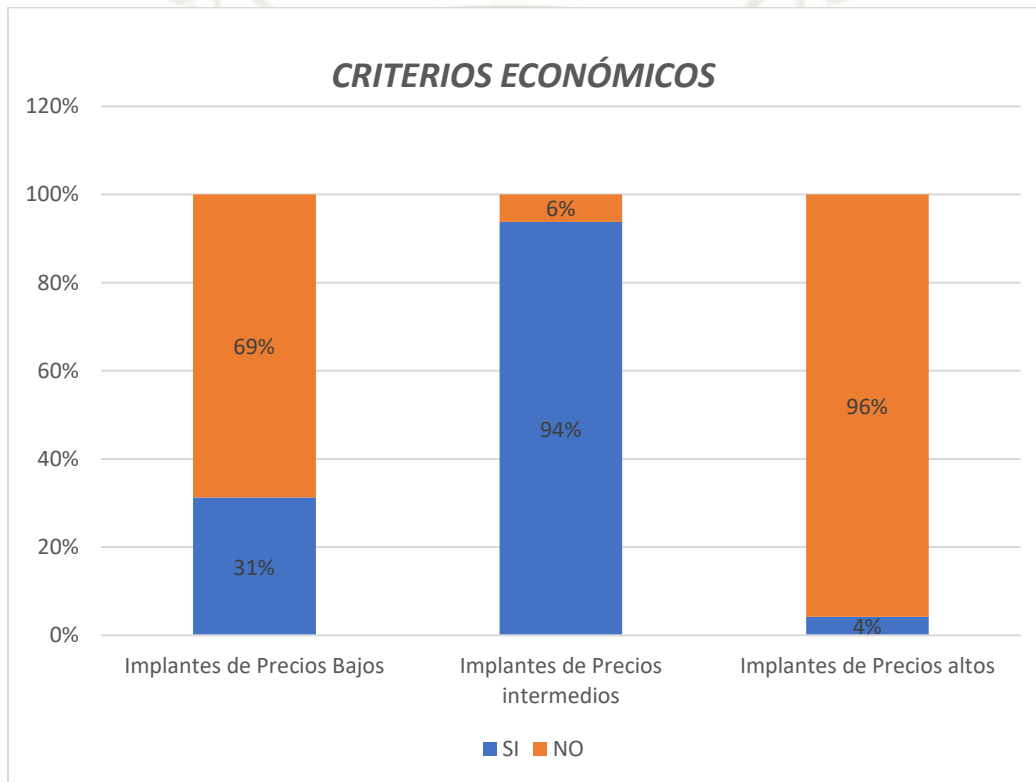
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 17 muestra la selección de implantes en mayor porcentaje, según criterios Económicos, de los cirujanos dentistas encuestados, especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad: el 69% NO selecciona, implantes de precios bajos, el 94% SI selecciona implantes intermedios, y el 96% NO selecciona implantes de precios altos.

GRÁFICO No 17

DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS ECONÓMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**TABLA No 18**

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS ACADÉMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**

CRITERIOS ACADÉMICOS	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
Recomendación del docente durante sus estudios	40	42%	56	58%	96	100%
Garantía y estudios de investigación de la empresa	61	64%	35	36%	96	100%
Exposiciones de investigaciones en congresos	89	93%	7	7%	96	100%

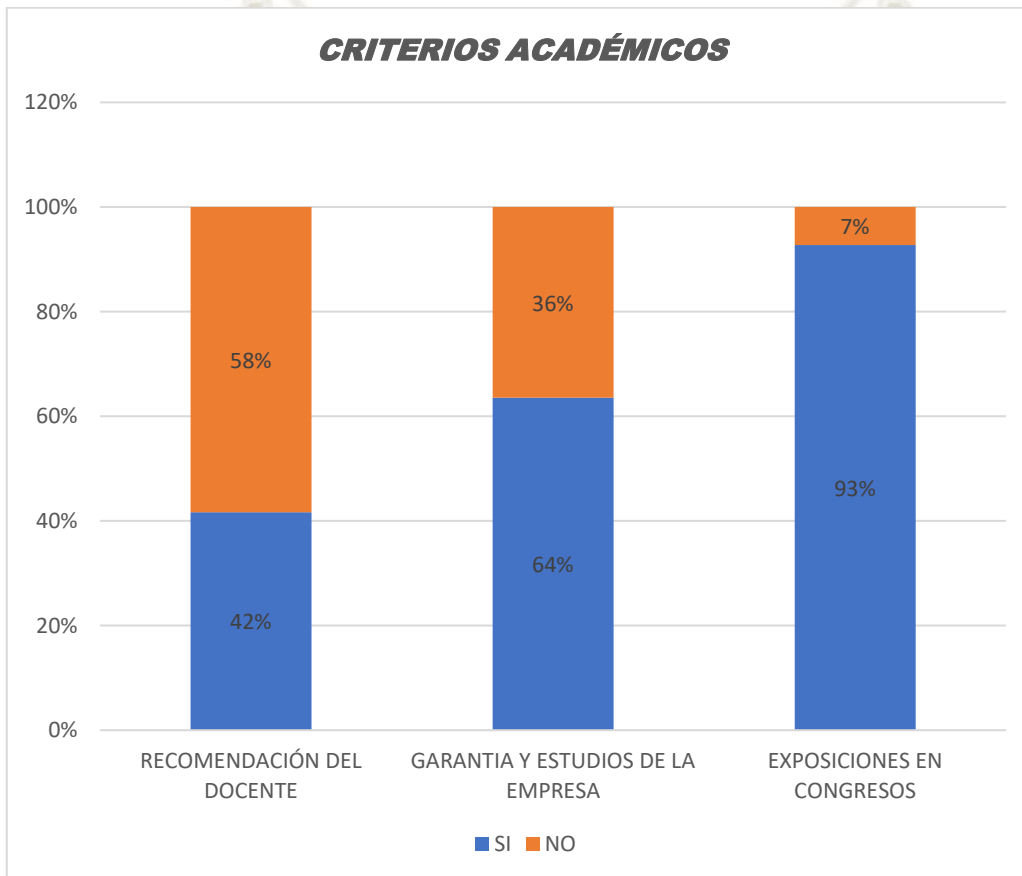
**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021.

**INTERPRETACIÓN**

La tabla 18 muestra que la selección de implantes de mayor porcentaje, según criterios Académicos, de los cirujanos dentistas encuestados especialistas en periodoncia e implantología y rehabilitación oral y sin especialidad: el 58% SI selecciona, por recomendación del docente durante sus estudios; el 64% SI selecciona por la garantía y estudios de investigación de la empresa comercial y el 93% indica que SI selecciona sus implantes por las exposiciones de investigaciones en congresos.

GRÁFICO No 18

**DISTRIBUCIÓN DE DATOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN  
CRITERIOS ACADÉMICOS DE LOS DENTISTAS ESPECIALISTAS  
EN PERIODONCIA E IMPLANTES Y REHABILITACIÓN ORAL  
Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021**



**Fuente:** Elaboración por autor (matriz de datos) basado en cuestionario dirigido a Cirujanos dentistas Tacna 2021

## DISCUSIÓN

El presente estudio se inicia con la intención de determinar los criterios más usados en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas, en Periodoncia e Implantología y sin especialidad Tacna 2021.

En los resultados generales tenemos que se han encuestado a 30 (31%) Especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y 66 (69%) cirujanos dentistas sin especialidad, con un total de 96 (100%) cirujanos dentistas encuestados (Tabla No 1).

De los especialistas tenemos que el mayor porcentaje de encuestados con el 70% son de Periodoncia e Implantología y el 30% de Rehabilitación Oral (Tabla No 2); ello se debe posiblemente al mayor número de especialistas registrados en el COP Región Tacna y que se encuentran ejerciendo su profesión.

Referente a los cirujanos dentistas encuestados sin especialidad, tenemos que con estudios concluidos de especialidad sin título son el 18%, con estudios de Diplomado 23%, solo cursos de posgrado 56%, y solo cursos de Pregrado 3%, (Tabla No 3); según estos datos la mayoría solo tienen curso de posgrado, seguido de los que tienen diplomado, lo que indica un gran número de profesionales que ejercen tratamientos de implantes sin tener la especialidad y solo tienen formación inicial muy básica.

En los cirujanos dentistas encuestados con especialidad y sin especialidad, el 72% tienen 2-4 años de experiencia en tratamientos de implantes dentales, seguido del 22% con 5-6 años de experiencia y finalmente el 6% con más de 6 años de experiencia, (Tabla No 4); esto evidencia que la mayoría de profesionales tienen menos de 6 años de experiencia en la implantología, por lo que no tienen mucha experiencia en los tratamientos de implantes en general y de carga inmediata, asimismo no se tienen resultados de éxito a largo plazo.

En el estudio realizado además tenemos en los resultados, que existe diversidad de criterios en la selección de implantes; especialmente se observa que en los cirujanos dentistas sin especialidad, indican que seleccionan implantes con rosca estrecha en un 47% (Tabla No 05), selección de implantes de 8,5 y menores en 42% (Tabla No 07) y estos criterios no están acorde con los estudios de varios autores, dentro de ellos podemos mencionar que en el protocolo recomendado por Branemark para la colocación de un implante de carga inmediata recomienda implantes de una

longitud mayor de 11 mm y plataforma lo más ancha posible; por lo que podemos decir que en la selección de implantes de carga inmediata de este grupo de profesionales sin especialidad, no está totalmente basado en evidencias de estudios científicos, asimismo estos resultados coinciden con los estudios de Gómez García (2020) quien concluye que la actitud de los estudiantes de la segunda especialidad profesional del posgrado de la UPCH hacia la implantología, no está totalmente basada en la evidencia científica de igual forma los estudios de Lang-Hua Bich Hue (2018), también evidencian sus odontólogos generales, sus actitudes no están del todo en consonancia con el conocimiento basado en la evidencia.

En los resultados de los criterios de selección de microdiseño, tenemos un porcentaje importante de cirujanos dentistas encuestados que indica SI seleccionar implantes con superficie AQUA (17%) y SLA (41%), (Tabla No 13), posiblemente por las diversas capacitaciones y revisión de artículos y conocimientos de las ventajas de estas superficies que tienen en el éxito de los tratamientos.

En los criterios mercadológicos de nuestro estudio tenemos que los criterios que destacan en los especialistas y sin especialidad; son la disponibilidad de la casa comercial (72%) y la promociones y ofertas de los implantes (79%) (Tabla No 15), estos datos coinciden con el estudio de Montes Carlos (2018) quien menciona que La variabilidad en pilares de retención protésica, disponibilidad adecuada de los productos ofertados por la empresa y la compatibilidad de los aditamentos entre marcas comerciales, fueron los factores más relevantes considerados por especialistas a la hora de elegir un determinado sistema de implante.

Strub JR. (2012) y Calvo MP (2000) en sus estudios indican que la buena calidad ósea y el uso de implantes largos influyen en el éxito de implantes de carga inmediata, se encontró que en los implantes colocados mayores a 10 mm, su distribución y el tipo de conexión, son factores a tomar en cuenta en la terapia de implantes de carga inmediata; esto difiere en nuestro estudio de los cirujanos dentistas sin especialidad quienes en un porcentaje de 42% seleccionan implantes cortos de 8,5 mm y menores asimismo de un porcentaje mínimo 7% de especialistas. Los estudios de Gyribone et al (2017) también menciona longitud mínima de 10 mm y Branemark para la colocación de un implante de carga inmediata recomienda implantes de una longitud mayor de 11 mm y plataforma lo más ancha posible. Y Milay et al (2020) nos menciona que dentro de los factores de riesgo relacionados con el fracaso de los implantes de carga inmediata tenemos la longitud corta del implante. En nuestro criterio posiblemente algunos cirujanos dentistas están realizando los implantes de carga inmediata con los mismos criterios de implantes de carga diferida.

En nuestros estudios tenemos 99 % de los especialistas y no especialistas seleccionan implantes cónicos (Tabla No 12), estos resultados están en concordancia con estudios de Martinez-Gonzales (2002), quien en sus estudios obtiene un éxito del 100% para el implante cónico mientras que el cilíndrico ha obtenido un éxito del 90%. Asimismo, menciona que el implante cónico es el que presenta una mayor estabilidad primaria, y Giribone el al (2017) menciona que la selección del tipo de implante es importante para los diferentes protocolos de carga inmediata y dentro de un protocolo que recomienda de carga inmediata es tomar en cuenta: diseño del implante: sea cónico y roscado.

Un gran porcentaje de especialistas y sin especialidad, consideran importante en la selección de implantes, la disponibilidad de la empresa (72%), con las promociones y ofertas (79%) (Tabla No 15), así como la procedencia de Brasil (78%) y Corea (82%) (Tabla No 16) y los de precios intermedios (94%) (Tabla No 17); esto posiblemente considerando la economía de la población de Tacna y las diversas promociones y ofertas que vienen ofreciendo las empresas en la ciudad de Tacna, asimismo observamos que los Especialistas, SI consideran importante seleccionar por recomendación de los docentes (83%) (Tabla No 11), ello considero por los años en que reciben su formación y recibiendo la experiencia de los docentes en la especialidad de implantología.

Los especialistas y sin especialidad SI consideran un criterio importante: las investigaciones y exposiciones en congresos (93%) (Tabla No 18). Se evidencia la importancia y confianza en las investigaciones que se exponen por reconocidos investigadores. Esto evidencia la importancia que consideran los diferentes profesionales en la constante capacitación y la necesidad de tener estudios de especialidad para ejercer los diferentes tratamientos en la implantología.

## CONCLUSIONES

1. Los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata, por los Cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral son: El 100 % seleccionan implantes cónicos, de longitud de 10 a 11,5 y de precios intermedios. Por investigaciones y congresos (90%) de procedencia de Brasil (93%) y de Corea (83%); recubiertos con superficie SLA (87%), por disponibilidad de la casa comercial, por las promociones y ofertas (93%) y por recomendaciones de docentes (83%).
2. Los criterios más comunes en la selección de implantes de carga inmediata, por los Cirujanos dentistas sin especialidad en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral son: el 100% selecciona de Longitud de 10 a 11,5 mm, 98% cónicos, y el 91% de precios intermedios, según criterios de investigaciones y exposiciones en congreso (89%), Implantes de procedencia de Corea (82%) y por la promociones y ofertas de los implantes (73%).
3. Comparando los criterios de selección en los Cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral con los cirujanos dentistas sin especialidad tenemos que existe similitud en la selección de Implantes de longitud de 10 a 11,5 mm, implantes cónicos, implantes de Corea, de precios intermedios y según la garantía comercial. Y existe diferencia marcada en los criterios de rosca estrecha, recubiertos de hidroxiapatita, superficie SLA y Acqua, longitud de 8,5 mm y menores y de 13 mm y más, de procedencia de Brasil y por recomendación del docente.
4. Los criterios más comunes de los Cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y Rehabilitación Oral y sin especialidad de Tacna para seleccionar implantes de carga inmediata son Implantes de longitud de 10 a 11,5 mm, rosca amplia, implantes cónicos, implantes de Corea, de precios intermedio y según la garantía comercial.

## RECOMENDACIONES

1. Ante la diversidad de criterios de selección de implantes por los profesionales dentistas y según los nuevos avances en la implantología moderna, es importante recomendar la constante capacitación y actualización en la Implantología y rehabilitación de los pacientes con implantes en general y de carga inmediata.
2. Considerando el alto porcentaje de profesionales sin especialidad que se encuentran realizando implantes se les recomienda mejorar sus conocimientos y motivarlos en lograr una formación especializada, dado el gran avance de los tratamientos de implantes en la odontología moderna.
3. Considerando la poca experiencia (2-4 años) en tratamientos de implantes en general y en carga inmediata, por lo que se recomienda a los cirujanos dentistas, definir los protocolos de tratamientos de carga inmediata basados en evidencias científicas para sus tratamientos y lograr el éxito que se menciona en los diversos estudios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lagares DDT. 96 | ESPECIAL IMPLANTES. 2019;6.
2. Ranalli O alberto. La implantología del nuevo milenio. I Edición. Argentina: Intermédica; 2002.
3. Lemus Cruz LM, Almagro Urrutia Z, Claudia León Castell A. Origen y evolucion de los implantes dentales. Rev Habanera Cienc Médicas. noviembre de 2009;8(4):0-0.
4. Jupp, Hames R, Ellis III. Edward E, Tucker, Myron. Cirugía oral y Maxilofacial Contemporánea. VI Edición. España: Elsevier; 2014.
5. Angles, Alejandra. Condiciones y fundamentos generales de la carga inmediata sobre implantes. RAAO. 2014;Vol. LII(Num. 2).
6. Horiuchi K, Uchida H, Yamamoto K, Sugimura M. Immediate loading of Brånemark system implants following placement in edentulous patients: a clinical report. Int J Oral Maxillofac Implants. diciembre de 2000;15(6):824-30.
7. Giribone J, Morales M, Pedreira M, Russo P, Giribone J, Morales M, et al. Taller 2 - Protocolos de carga. Odontoestomatología. septiembre de 2017;19(SPE):13-27.
8. Saborido GS. Estudio longitudinal del coeficiente de estabilidad en implantes dentales sometidos a carga inmediata versus carga diferida [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad Rey Juan Carlos; 2013 [citado 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=88439>
9. Ganeles J, Rosenberg MM, Holt RL, Reichman LH. Immediate loading of implants with fixed restorations in the completely edentulous mandible: report of 27 patients from a private practice. Int J Oral Maxillofac Implants. junio de 2001;16(3):418-26.
10. Tettamanti L, Andrisani C, Bassi MA, Vinci R, Silvestre-Rangil J, Tagliabue A. Immediate loading implants: review of the critical aspects. ORAL Implantol. junio de 2017;10(2):129-39.
11. Blanco López P, Monsalve Guil L, Matos Garrido N, Moreno Muñoz J, Nuñez Márquez E, Velasco Ortega E, et al. La oseointegración de implantes de titanio con diferentes superficies rugosas. Av En Odontoestomatol. junio de 2018;34(3):141-9.
12. Lazzara, RJ. Periodoncia práctica y odontología estética. Edit. PPD; 1994.
13. Rodríguez RP. Consideraciones quirúrgico–protésicas para la carga oclusal inmediata en implantología oral. Rev Asoc Dent Mex. 2011;68(4):161-8.
14. Al-Sawai A-A, Labib H. Success of immediate loading implants compared to conventionally-loaded implants: a literature review. J Investig Clin Dent. agosto de 2016;7(3):217-24.
15. Mitsias M, Siormpas K, Pistilli V, Trullenque-Eriksson A, Esposito M. Immediate, early (6 weeks) and delayed loading (3 months) of single, partial and full fixed implant supported prostheses: 1-year post-loading data from a multicentre randomised controlled trial. Eur J Oral Implantol. 2018;11(1):63-75.

16. Villablanca F, Parrochia JP, Valdivia J. Carga Diferida v/s Inmediata, Estudio en Prótesis sobre Implantes. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. diciembre de 2009;2(3):152-6.
17. Strub JR, Jurdzik BA, Tuna T. Prognosis of immediately loaded implants and their restorations: a systematic literature review. *J Oral Rehabil*. septiembre de 2012;39(9):704-17.
18. Calvo MP, Muller E, Garg AK. Immediate loading of titanium hexed screw-type implants in the edentulous patient: case report. *Implant Dent*. 2000;9(4):351-7.
19. Neblina Noriega M, Marín González G. Implantes de carga inmediata con rehabilitación protésica implantosoportada en zona anterior. Presentación de un caso clínico. *Rev Odontológica Mex*. abril de 2013;17(2):97-102.
20. Milay JD, Zuilen JQ, Ileana Barbara GL, Zoraya Emilia AU, Clara SS. REHABILITACIONES PROTÉSICAS ESTOMATOLÓGICAS CON IMPLANTES DENTALES DE CARGA INMEDIATA. En: *Estomatologia2020* [Internet]. 2020 [citado 5 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/588>
21. *Tesi\_Gerard\_Torroella\_Saura.pdf* [Internet]. [citado 10 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/275946/Tesi\\_Gerard\\_Torroella\\_Saura.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/275946/Tesi_Gerard_Torroella_Saura.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Martínez-González JM, Cano Sánchez J, Campo Trapero J, Martínez-González MJS, García-Sabán F. Diseño de los implantes dentales: Estado actual. *Av En Periodoncia E Implantol Oral*. octubre de 2002;14(3):129-36.
23. Lemus Cruz LM, Justo Díaz M, del Valle Zelenenko O, Fuertes Rufin L, León Castell C. CARGA INMEDIATA EN IMPLANTOLOGIA ORAL. *Rev Habanera Cienc Médicas*. septiembre de 2009;8(3):0-0.
24. Zeron A. LA SELECCIÓN EN LOS SISTEMAS DE IMPLANTES ¿Costo versus beneficio? [citado 10 de octubre de 2021]; Disponible en: [https://www.academia.edu/8369270/LA\\_SELECCI%C3%93N\\_EN\\_LOS\\_SISTEMAS\\_DE\\_IMPLANTES\\_Costo\\_versus\\_beneficio](https://www.academia.edu/8369270/LA_SELECCI%C3%93N_EN_LOS_SISTEMAS_DE_IMPLANTES_Costo_versus_beneficio)
25. Lum LB, Beirne OR, Curtis DA. Histologic evaluation of hydroxylapatite-coated versus uncoated titanium blade implants in delayed and immediately loaded applications. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 1991;6(4):456-62.
26. Rupp F, Scheideler L, Eichler M, Geis-Gerstorfer J. Wetting behavior of dental implants. *Int J Oral Maxillofac Implants*. diciembre de 2011;26(6):1256-66.
27. Gittens RA, Olivares-Navarrete R, Tannenbaum R, Boyan BD, Schwartz Z. Electrical implications of corrosion for osseointegration of titanium implants. *J Dent Res*. diciembre de 2011;90(12):1389-97.
28. Soto RJ. Influencia del diseño del cuello del implante y el tratamiento de su superficie en los tejidos periimplantarios [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad Católica San Antonio de Murcia; 2019 [citado 29 de octubre de 2021]. p. 1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=285439>

29. Buser D, Mericske-Stern R, Bernard JP, Behneke A, Behneke N, Hirt HP, et al. Long-term evaluation of non-submerged ITI implants. Part 1: 8-year life table analysis of a prospective multi-center study with 2359 implants. *Clin Oral Implants Res.* junio de 1997;8(3):161-72.
30. Buser D, Janner SFM, Wittneben J-G, Brägger U, Ramseier CA, Salvi GE. 10-year survival and success rates of 511 titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a retrospective study in 303 partially edentulous patients. *Clin Implant Dent Relat Res.* diciembre de 2012;14(6):839-51.
31. Ardila Medina WA, Fundación Universidad Central (Bogotá C. Las prácticas de merchandising en las tiendas de barrio: marco referencial. 2016.
32. Gerardini Garay AM, Rivera Ayala BL. Estrategias de comercialización en la venta de equipos médicos y hospitalarios de la empresa importadora Aldalab Perú S.A.C. *Univ Cont [Internet].* 2021 [citado 22 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/9086>
33. Gómez García MM, López Pacheco AP. Evaluación de las actitudes hacia la terapia con implantes dentales en estudiantes de segunda especialidad profesional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2019. 2020 [citado 10 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8479>
34. Cobian OG, Silot CS. Nivel de conocimiento sobre implantes dentales. Facultad de Estomatología. 2014-2015. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 15 de enero de 2016;15(1):72-81.
35. Montes C, Larrucea C, Carrasco O, Valdez R, Marilao J, Montes C, et al. Criterios de selección de marca comercial de implantes dentales más usados por especialistas. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* diciembre de 2018;11(3):152-6.
36. Lang-Hua BH, Lang NP, Lo ECM, McGrath CPJ. Attitudes of general dental practitioners towards implant dentistry in an environment with widespread provision of implant therapy. *Clin Oral Implants Res.* marzo de 2013;24(3):278-84.

## ANEXO 1

### **INSTRUCCIONES:**

Estimado colega le solicitamos su apoyo en el llenado del presente cuestionario.

El cual es parte de la Tesis: “CRITERIOS EN LA SELECCIÓN DE IMPLANTES DE CARGA INMEDIATA DE CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA Y REHABILITACIÓN ORAL Y SIN ESPECIALIDAD TACNA 2021”. Cuyo objetivo general es determinar los diferentes criterios en la selección de implantes para tratamientos de carga inmediata por los Cirujanos Dentistas de Tacna.

Se pide ser lo más veraz posible en sus respuestas, y su participación será anónima.

### ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Cirujano Dentista: .....

Acepto participar voluntaria y anónimamente en la presente investigación, como parte del desarrollo de la tesis “**Criterios en la selección de implantes de carga inmediata por cirujanos dentistas especialistas en Periodoncia e Implantología y sin especialidad Tacna 2021**”. Dirigida por el CD: Roysi Factor Velez Toala, para la obtención de Título de Segunda Especialidad en: Periodoncia e Implantología.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto responder los cuestionarios entregados, para la exploración sobre los temas mencionados.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que la información será analizada por el investigador en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de cada participante de modo personal. La información que se obtenga será guardada por el investigador responsable y será utilizada sólo para este estudio.

---

Firma

**ANEXO 2: CUESTIONARIO**

**¿CÚÁL ES SU FORMACIÓN EN TRATAMIENTOS DE IMPLANTES? (MARQUE SOLO UNA)**

- Tengo estudios concluidos de especialidad con título de especialista
- Tengo estudios concluidos de especialidad con titulación en trámite
- He realizado estudios de Diplomado en Implantes
- He realizado solo cursos de posgrado en implantes
- Solo tengo estudios de pregrado

**¿CÚÁL ES EL NOMBRE DE SU ESPECIALIDAD?**

- Periodoncia e Implantología
- Rehabilitación oral
- Ninguna

**¿CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENE USTED EN TRATAMIENTOS DE IMPLANTES?**

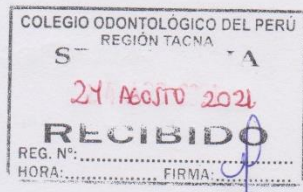
- De 2 - 4 años
- De 4 - 6 años
- Mas de 6 años

**INSTRUCCIONES:** MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS SEGÚN CONSIDERE (SI – NO)

**Usted selecciona su implante para Carga Inmediata según:**

	<b>CRITERIOS DE MACRODISEÑO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Selecciono Implantes cilíndricos		
2	Selecciono Implantes cónicos		
3	Selecciono Implantes con rosca amplia		
4	Selecciono Implantes con rosca estrecha		
	<b>CRITERIOS DE MICRODISEÑO</b>		
5	Selecciono Implantes recubiertos con hidroxiapatita		
6	Selecciono Implantes con superficie SLA (técnica chorreado con arena de grano grueso)		
7	Selecciono Implantes tratados con superficie hidrofílica (AQUA)		
	<b>LONGITUD</b>		
8	Selecciono Implantes con longitud de 10 a 11.5 mm		
9	Selecciono Implantes con longitud de 8.5 mm y menores.		
10	Selecciono Implantes con longitud de 13 mm y mayores.		
	<b>SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN CRITERIOS MERCADOLÓGICOS:</b>		
11	Por la capacitación y educación continua de parte de la casa comercial		
12	Por la disponibilidad adecuada de los productos ofertados por la empresa		
13	Por las promociones y ofertas de la empresa comercial		
	<b>SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN CRITERIOS DE PROCEDENCIA:</b>		
14	Por su procedencia de Brasil		
15	Por su procedencia de Argentina		
16	Por su procedencia de China		
17	Por su procedencia de Corea		
18	Por su procedencia de Europa		
19	Por su procedencia Americana (USA)		
20	Por su procedencia de otros Países no mencionados		
	<b>SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN CRITERIOS ECONÓMICOS</b>		
21	Por ser Implantes de precios bajos		
22	Por ser Implantes de precios intermedios		
23	Por ser Implantes de precios altos		
	<b>SELECCIÓN DE IMPLANTES SEGÚN CRITERIOS ACADÉMICOS</b>		
24	Por recomendación del docente durante estudios de especialidad u otros cursos		
25	Por la garantía de la empresa comercial y sus estudios de investigación en el campo de la implantología		
26	Por investigaciones o exposiciones en congresos o cursos referentes al éxito de una marca de implantes en carga inmediata		

ANEXO No 03



**SOLICITO:** Autorización y facilidades para realizar investigación en Cirujanos Dentistas de Tacna

**SEÑOR DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN TACNA.**

Velez Toala Roysi Factor, identificado con DNI: 04629519 y COP: 6228, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo sido aprobado mi proyecto de Tesis titulado: "Criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en periodoncia e implantología y rehabilitación oral y sin especialidad Tacna 2021"; para obtener el título de segunda especialidad en Periodoncia e implantología en la Universidad católica santa María; es que solicito a Usted Señor decano **la autorización y las facilidades para aplicar mi instrumento a los Cirujanos dentistas colegiados en el COP región Tacna y realizar mi investigación.**

Adjunto copia de:

- Dictámenes de la Universidad Católica Santa María Arequipa
- El Instrumento de mi proyecto de Investigación.

POR LO EXPUESTO ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por los fines expuestos

Tacna, 24 de Agosto del 2021

\_\_\_\_\_  
C.D. Roysi Velez Toala  
COP 6228

ANEXO No 04



**SOLICITO:** Relación de Cirujanos Dentistas colegiados en Tacna y relación de C.D. con especialidad.

**SEÑOR DECANO DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN TACNA.**

Velez Toala Roysi Factor, identificado con DNI: 04629519 y COP: 6228, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo sido aprobado mi proyecto de Tesis titulado: "Criterios en la selección de implantes de carga inmediata de cirujanos dentistas especialistas en periodoncia e implantología y rehabilitación oral y sin especialidad Tacna 2021"; para obtener el título de segunda especialidad en Periodoncia e implantología en la Universidad católica santa María de Arequipa; es que solicito a Usted Señor decano:

- **La relación de Cirujanos Dentistas colegiados en Tacna**
- **La relación de Cirujanos dentistas con título de especialidad en Periodoncia e Implantología y titulados en Rehabilitación Oral, así como la dirección de su consultorio.**

Adjunto copia de:

- Dictámenes de la Universidad Católica Santa María Arequipa
- El Instrumento de mi proyecto de Investigación.

POR LO EXPUESTO ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por los fines expuestos

Tacna, 24 de Agosto del 2021

C.D. Roysi Velez Toala  
COP 6228