



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**FRECUENCIA DE EXTRACCIONES DE TERCEROS  
MOLARES SUPERIORES EN PACIENTES ADULTOS DE 18  
A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDIERON AL ÁREA DE  
CIRUGÍA BUCAL DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA  
EN EL PERIODO 2022-2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

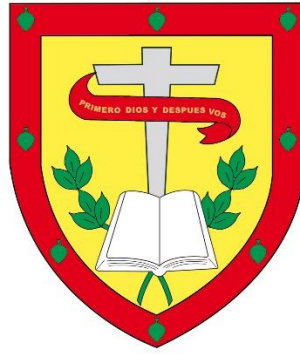
**AUTOR: KEVIN SEBASTIÁN TORRES ARMIJOS**

**DIRECTOR: OD. ESP. XAVIER BERNARDO PIEDRA SARMIENTO**

**CUENCA – ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**FRECUENCIA DE EXTRACCIONES DE TERCEROS MOLARES  
SUPERIORES EN PACIENTES ADULTOS DE 18 A 30 AÑOS DE  
EDAD QUE ACUDIERON AL ÁREA DE CIRUGÍA BUCAL DE LA  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA EN EL PERIODO 2022-2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

**AUTOR: KEVIN SEBASTIÁN TORRES ARMIJOS**

**DIRECTOR: OD. ESP. XAVIER BERNARDO PIEDRA SARMIENTO**

**CUENCA - ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

# Frecuencia de extracciones de terceros molares superiores en pacientes adultos de 18 a 30 años de edad que acudieron al área de cirugía bucal de la carrera de odontología en el periodo 2022-2023

## Frequency of maxillary third molar extractions in adult patients aged 18 to 30 years attending the oral surgery area of the dentistry program in the 2022-2023 period

Kevin Sebastián Torres Armijos<sup>1</sup>, Xavier Piedra Sarmiento<sup>2</sup>, Carlos Naula<sup>3</sup>, Felipe Calle<sup>4</sup>.

### Resume

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de extracciones de terceros molares superiores de pacientes adultos de 18 a 30 años de edad que acudieron al área de cirugía bucal de la carrera de odontología en el periodo 2022-2023. **Materiales y métodos:** Este estudio fue de tipo observacional descriptivo, de corte transversal; se utilizaron 196 fichas clínicas que fueron evaluadas. **Resultados:** Se tomaron 762 (100%) fichas del área de cirugía bucal de pacientes de entre 18 a 30 años de edad de ambos sexos, que acudieron al área de cirugía bucal, como población. De estas, la muestra fue de 196 fichas reportando extracciones de terceros molares superiores (25.72%). En referencia a lo reportado en las fichas clínicas, 111 de las 196 fichas corresponden al sexo femenino con un porcentaje del (14.6%), a comparación de las 85 fichas que reportó el sexo masculino con un porcentaje del (11.2%), siendo el tercer molar 1.8 con posición vertical, el más frecuente. Es decir que se reportó una frecuencia total de (25.72%) correspondiente a extracciones de terceros molares superiores en pacientes que acudieron al área de cirugía bucal de la UCACUE en el periodo 2022-2023. **Conclusiones:** El estudio revela que la frecuencia de extracciones de terceros molares superiores en la muestra fue del 25.72%, con una distribución equilibrada entre hombres y mujeres. La edad promedio de los pacientes fue de 25 años, confirmando la representatividad del grupo estudiado. Además, el análisis estadístico no encontró una relación significativa entre sexo, edad y la frecuencia de extracciones.

**Palabras clave:** Cirugía Bucal, Exodoncia, Extracción Dentaria, Tercer Molar.

### Abstract

**Objective:** To determine the frequency of maxillary third molar extractions in adult patients aged 18 to 30 years who attended the oral surgery area of the dentistry program during the 2022-2023 period. **Materials and Methods:** This was an observational, descriptive, and cross-sectional study in which 196 clinical records were evaluated. **Results:** A total of 762 (100%) clinical records from the oral surgery area of patients aged 18 to 30 years of both sexes who attended the oral surgery area were included as the population. Of these, the sample consisted of 196 records reporting maxillary third molar extractions (25.72%). Regarding the information reported in the clinical records, 111 of the 196 records corresponded to females, representing (14.6%), compared to the 85 records reported for males, representing (11.2%), with the most frequent being the third molar in a vertical position (1.8). This means that a total frequency of (25.72%) was reported, corresponding to maxillary third molar extractions in patients who attended the oral surgery area of the Catholic University of Cuenca (UCACUE, by its Spanish acronym) during the period 2022-2023. **Conclusions:** The study reveals that the frequency of maxillary third molar extractions in the sample was 25.72%, with a balanced distribution between men and women. The average age of the patients was 25 years, confirming the representativeness of the study group. Furthermore, statistical analysis found no significant relationship between sex, age, and extraction frequency.

**Key words:** Oral Surgery, Exodontia, Tooth Extraction, Third Molar.

## Introducción

Con el avance de la investigación y tecnología en salud estomatológica, la extracción de terceros molares se reconoce como un procedimiento quirúrgico frecuente en la práctica clínica odontológica.

La germinación dental de los terceros molares, cordales o muelas del juicio, en la mayoría de casos se da entre los 16 y 24 años, estas piezas dentales son las últimas en erupcionar y son los molares con mayor prevalencia de irregularidades anatómicas, relacionadas con su morfología, tamaño, posición y angulación. <sup>(1-4)</sup>

La erupción alterada de los terceros molares, comúnmente asociada a la falta de espacio, favorece su inclusión y malposición, aumentando el riesgo de patologías como la pericoronaritis, una inflamación infecciosa de los tejidos blandos circundantes. Además, la dificultad para una correcta higiene en estas áreas predispone a la formación de caries en el segundo y tercer molar, lo que puede generar complicaciones adicionales en la salud bucodental. <sup>(5-7)</sup>

Sin embargo, se debe mencionar que la frecuencia con la que se presentan terceros molares superiores incluidos, giroversionados, mal posicionados o con cierto grado de complicación quirúrgica, puede variar por factores fisiológicos o patológicos, esto dependerá de cada caso a tratar. <sup>(8-11)</sup>

Desde la etapa inicial de formación o desarrollo embrionario el germen dentario del tercer molar presenta una leve inclinación hacia mesial, sin embargo, durante su periodo de erupción se puede corregir si existe el espacio disponible, tomando una dirección adecuada hacia oclusal. <sup>(12-14)</sup>





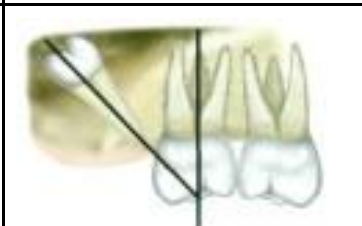
Al existir alteraciones fisiológicas o patológicas el tercer molar erupciona de manera anómala. La impactación de un tercer molar se reconoce como la alteración en la erupción por una retención ya sea ósea, mucosa o combinada. <sup>(15)</sup>

La extracción de terceros molares es un procedimiento común en odontología que requiere una planificación cuidadosa. Es fundamental una evaluación diagnóstica completa, incluyendo radiografías, hemogramas y pruebas de coagulación, e incluso tomografías en casos complejos, identificando factores como la proximidad a estructuras anatómicas, angulaciones y malposiciones, garantizando una intervención segura y efectiva. <sup>(12, 14-16)</sup>

## Clasificación de los terceros molares superiores

En este estudio la clasificación de los terceros molares superiores se realizó mediante la establecida por Winter (1926), adicionalmente se revisó la condición patológica del tercer molar con ayuda de la radiografía panorámica.

**Ilustración 1.** Clasificación de los terceros molares superiores según Winter.

Clasificación según Winter	
Vertical	
Horizontal	
Mesioangular	
Distoangular	
Invertido	

Fuente: Escoda G. Tratado de cirugía bucal. Ergon Ediciones; 2006.

## Indicaciones para la extracción del tercer molar

La extracción del tercer molar se recomienda cuando su presencia afecta la salud bucal, ya sea por riesgo de infecciones, daño a dientes adyacentes o interferencia con tratamientos ortodónticos. (1, 13-22)

A continuación, se mencionan diferentes causas:

- Caries extensa no restaurable.
- Patologías que comprometan la pulpa dental o el periapical.
- Presencia de celulitis, absceso y osteomielitis.
- Reabsorción radicular de un diente vecino o exorizalitis.
- Presencia de quistes, tumores o pericoronaritis recurrente.
- Pericoronaritis.
- Exodoncia profiláctica por tratamiento de ortodoncia en desarrollo.

La extracción quirúrgica de terceros molares superiores es levemente más fácil durante su procedimiento, ya que el maxilar presenta una densidad ósea menor en comparación con la mandíbula, permitiendo una mayor tracción con menor aplicación de fuerza. (1, 25-29)

Por lo antes mencionado este trabajo tuvo como objetivo ampliar el conocimiento sobre la extracción de terceros molares en esta población, específicamente determinando la frecuencia de extracciones de terceros molares superiores de pacientes que acudieron al área de cirugía bucal de la carrera odontología en el periodo 2022-2023 de la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE), presentando el porcentaje estadístico del mismo.

## Material y métodos

El diseño de este estudio fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal, en donde se recopilaban datos de una muestra constituida por fichas clínicas y radiografías panorámicas de pacientes que acudieron al área de cirugía bucal en la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE) y fueron tratados en dicha área, durante el periodo 2022 y 2023. La recolección de información para el estudio se dio al seleccionar pacientes adultos de 18 a 30 años de edad, debido que a esta edad los terceros molares suelen erupcionar.

Para este estudio las fichas clínicas y radiografías panorámicas usadas fueron únicamente aquellas que cumplían con los criterios necesarios, y se excluyeron los datos de pacientes que presentarían las siguientes

condiciones: fuera del rango de edad, mujeres embarazadas e inconsistencia en las fichas clínicas o radiografías panorámicas.

Toda la recopilación se realizó mediante la calibración de estudiantes de octavo y noveno ciclo de la carrera de odontología de la UCACUE, en donde se recolectaron los siguientes datos: presencia, ubicación, ángulo de orientación y tipo de cirugía de extracción de los terceros molares.

En cuanto al cálculo de la población de pacientes que acudieron al área de cirugía bucal, se consideró todas las fichas clínicas, con un total de 762. El cálculo para el tamaño de muestra se realizó con el programa de análisis estadístico "OpenEpi", con 762 (100%) fichas como población, se analizó con una probabilidad hipotética de frecuencia "p" del 50%, además de una confiabilidad de cálculo del 90% ( $Z=1,96$ ) y un límite de error "q" del 5%, el tamaño mínimo para el tamaño de muestra fue de 136, finalmente en este estudio se analizaron 196 fichas clínicas de pacientes que conformaron la muestra definitiva de esta investigación.

El presente estudio obtuvo la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE), posterior a la comprobación de cumplir con los requisitos éticos necesarios.

## Análisis estadístico

Los datos obtenidos se registraron en una base de datos empleando el programa Excel de Microsoft Office y posteriormente se tabularon y analizaron en el software estadístico Jamovi, versión 2.6.13.0, se determinó el porcentaje de frecuencia de ETMS con relación a; el sexo y la edad, en la población de pacientes que acudieron al área de cirugía bucal de la UCACUE, en el periodo 2022-2023. Adicionalmente se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson con  $\alpha=0.05$  para determinar la relación entre las variables utilizadas.

## Resultados

En esta investigación se analizó la frecuencia de extracciones de terceros molares superiores en pacientes adultos de 18 a 30 años de edad que acudieron al área de cirugía bucal de la UCACUE en el periodo 2022-2023. Del total de fichas recopiladas (1665), ( $N=762$ ) cumplieron con los criterios de inclusión, reflejando la población final de la investigación, de las cuales ( $n=196$ ) fichas fueron las que sí indicaron extracciones de terceros molares superiores (25.72%) porcentaje que representa la muestra definitiva, 111 de estas pertenecen al sexo femenino (14.63%), mientras

que 85 fichas de las 196 pertenecen al sexo masculino (11.2%).

**Tabla 1.** Frecuencia de ETMS en pacientes adultos que acudieron al área de cirugía bucal de la UCACUE, periodo 2022-2023.

ETMS	Sexo	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	M	85	11.2%	11.2%
	F	111	14.6%	25.7%
No	M	280	36.7%	62.5%
	F	286	37.5%	100.0%

Fuente: base de datos del estudio.

Adicionalmente se clasificó por hemiarcada a los terceros molares superiores, esto según el sexo, observándose que, los hombres presentan 45 datos de 1.8 y 40 datos de 2.8, en comparación de las mujeres que presentan 57 datos de 1.8 y 54 datos de 2.8. En general se reportó un total de 102 terceros molares superiores derechos (1.8) extraídos y 94 terceros molares superiores izquierdos (2.8), siendo el tercer molar 1.8 el más frecuente en esta investigación, por otra parte, según la clasificación usada en esta investigación, la posición más frecuente en esta investigación fue vertical.

**Tabla 2.** Clasificación y distribución de los TMS según la hemiarcada y el sexo.

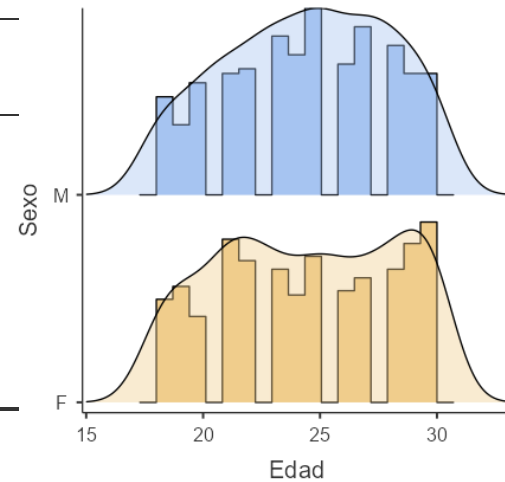
Sexo	TMS		Total
	1.8	2.8	
M	45	40	85
F	57	54	111
Total	102	94	196

Fuente: Base de datos del estudio.

La frecuencia de extracciones de terceros molares superiores según la edad, se concentra mayormente en un rango de 21 a 28 años con una media de 25, tanto en el sexo femenino como masculino, esto refleja que las extracciones de terceros molares superiores (ETMS) se suelen

realizar cuando estos se encuentran en una fase de desarrollo avanzada o cuando ya se han presentado complicaciones, como las antes ya mencionadas.

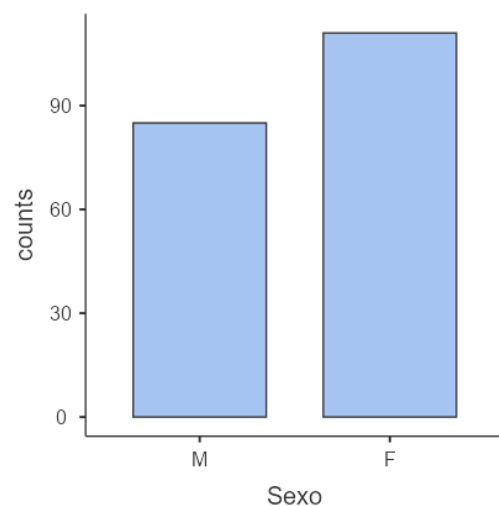
**Ilustración 2.** Distribución de ETMS según el sexo y grupos de edad.



Fuente: base de datos del estudio.

En cuanto a la frecuencia de ETMS según el sexo se observó un porcentaje mayor en el sexo femenino (14.6%) en comparación con el sexo masculino (11.2%). Es decir que de todas las fichas de pacientes que presentaron extracciones de terceros molares superiores en el área de cirugía bucal de la UCACUE, el sexo femenino fue el más representativo durante el periodo 2022-2023.

**Ilustración 3.** Frecuencia de ETMS según el sexo.

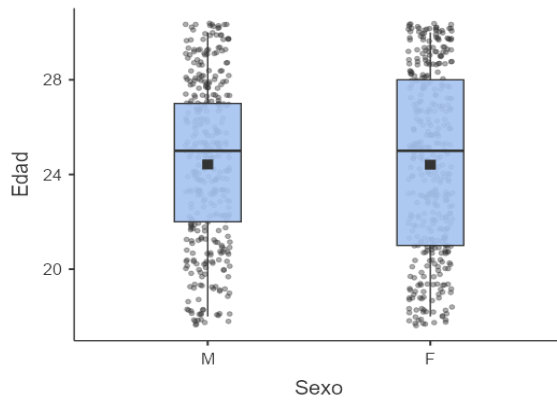


Fuente: Base de datos del estudio.

En relación con la frecuencia correlacionada entre el sexo y edad, este análisis reveló que no existe una diferencia significativa en la frecuencia de extracciones, lo que refleja que factores biológicos en función del género y la edad no son

significativos durante la extracción de terceros molares superiores, es decir que del total de ETMS, se reportó una frecuencia similar en cuanto a las variables categóricas, observándose patrones similares entre ambos géneros y en cuanto a las edades, el rango intercuartílico, que abarca del primer cuartil (Q1) al tercer cuartil (Q3), muestra que tanto en hombres como en mujeres la mayor parte de las edades están distribuidas entre los 21 y 28 años.

**Ilustración 4.** Rango de edades según el sexo en ETMS.



Fuente: base de datos del estudio.

Adicionalmente se realizó la prueba de Chi-cuadrado para evaluar la asociación entre el sexo y edad. Los resultados indicaron un valor de  $\chi^2 = 2.17$  (gl = 1; p = 0.140) sin corrección, y un valor de  $\chi^2 = 1.93$  (gl = 1; p = 0.164) con corrección de continuidad. En ambos casos, no se alcanzó significancia estadística, lo que sugiere que no existe una relación significativa entre las variables analizadas en una población de 762 pacientes.

**Tabla 3.** Pruebas de  $\chi^2$ , con y sin continuidad.

Pruebas de $\chi^2$				
		Valor	gl	p
$\chi^2$		2.17	1	0.140
$\chi^2$	con corrección de continuidad	1.93	1	0.164
N		762		

Fuente: base de datos del estudio.

## Discusión

En este estudio, se encontró que la frecuencia de ETMS en la población propuesta es mayor en el

sexo femenino y además se encontró que la edad en donde se realizan mayor cantidad de extracciones es a los 25 años.

Se registraron 196 datos de ETMS de pacientes que acudieron al área de cirugía bucal de la UCACUE, distribuidos en dos grupos: 111 del género femenino y 85 del género masculino entre 18 a 30 años.

La frecuencia de ETMS encontrada en esta población de pacientes durante el periodo 2022 – 2023 fue de n=196 representando un 25.72% del total de la población N:762 (100%).

Los hallazgos obtenidos en la literatura investigada coinciden notoriamente con los resultados de esta investigación en base a que en este estudio se encontró una frecuencia de ETMS del 25.72% y la distribución por sexo fue levemente mayor el género femenino y con una media de edad de 25 años, dado que en las investigaciones de: Chaparro<sup>(2)</sup>, Gatti Patricio<sup>(21)</sup>, Zeta Taylor<sup>(29)</sup>, Al-Anqudi Samira<sup>(30)</sup>, quienes también identificaron una mayor frecuencia de extracciones en pacientes de sexo femenino y con un rango de edad similar al reportado en esta investigación.

Al comprar esta investigación con los estudios citados previamente, se observa que no hay una diferencia notable en cuanto a los tamaños de muestra, adicionalmente se reportaron porcentajes de frecuencia y distribuciones similares a los de este estudio.

Ya que la mayor frecuencia de extracciones fue en un rango de edad de 21 a 28 años, esto podría explicarse por el desarrollo tardío de los terceros molares y la aparición de complicaciones asociadas, como pericoronitis o caries en dientes vecinos, por lo tanto, estos resultados subrayan la importancia de evaluar regularmente los terceros molares en pacientes adultos jóvenes para identificar oportunamente indicaciones de extracción y evitar complicaciones futuras.

En cuanto a las limitaciones de este estudio, es que los datos fueron recolectados de fichas clínicas, lo que podría limitar la generalización de los resultados debido a posibles sesgos de registro.

## Conclusiones

El porcentaje de frecuencia de ETMS en la muestra (n=196) estudiada fue del 25.72% del total de la población (N=762), este porcentaje se distribuyó de manera casi uniforme para ambos sexos, femenino (14.6%) y masculino (11.2%), siendo el tercer molar 1.8 con posición vertical, el más frecuente durante la ETMS.

Este análisis demuestra que la muestra estudiada tiene una distribución de edades uniforme entre hombres y mujeres, con edades predominantes entre los 21 y 28 años, con una media de 25. Esto respalda la representatividad de la muestra en el rango de edad objetivo (18-30 años). Además, la similitud en las medianas y rangos intercuartílicos indica que no existe un sesgo significativo en la distribución de edades, según la edad.

Adicionalmente el análisis con la prueba de Chi-cuadrado no encontró una asociación estadísticamente significativa entre las variables evaluadas, ya que los valores de “p” (tanto sin corrección como con corrección de continuidad) son mayores al nivel de significancia estándar de 0.05.

Este estudio determinó que, en base a los resultados obtenidos, se puede concluir que las condiciones biológicas como el sexo y edad no influyen en la frecuencia de extracciones de terceros molares superiores, reportándose una distribución similar entre ambos géneros.

#### Agradecimiento

Agradezco al departamento de investigación formativa de la Universidad Católica de Cuenca, por el apoyo brindado durante el proceso que duro el proyecto de investigación: FRECUENCIA DE TRATAMIENTOS EN EL ÁREA DE CIRUGÍA BUCAL DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA EN EL PERIODO 2022-2023, correspondiente a la V convocatoria.

#### Referencias bibliográficas

1. Escoda G. Tratado de cirugía bucal - Tomo 1. Ergon Ediciones; 2006.
2. Chaparro Avendaño Angie Virginia, Pérez García Silvia, Valmaseda Castellón Eduard, Berini Aytés Leonardo, Gay Escoda Cosme. Morbilidad de la extracción de los terceros molares en pacientes entre los 12 y 18 años de edad. Med. oral patol. oral cir. bucal (Ed.impr.) [Internet]. 2005 Dic [citado 2025 Feb 01] ; 10( 5 ): 422-431. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1698-44472005000500007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472005000500007&lng=es).
3. Gamarra J, Diaz-Reissner C, Ocampos H, Adorno CG, Fretes V. Frecuencia de la posición, inclinación y grado de dificultad quirúrgica de terceros molares mandibulares en pacientes que

acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2022;20(1):22–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2022.020.01.22>

4. Mena Alencastro SA, Rockenbach MC. Complicaciones en la extracción de terceros molares mandibulares incluidos, retenido e impactados. Revision de la Literatura. [Versión Original en Español]. OVital [Internet]. 2023;1(38):17–25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.59334/rov.v1i38.497>
5. Sandoval MA; ROCKENBACH BINZ, MC y GARCIA NUNEZ., AK. Complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas más frecuentes en cirugía de terceros molares. Revisión de la literatura. Revista San Gregorio [online]. 2022, vol.1, n.52 [citado 2025-01-31], pp.189-202. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2528-79072022000400189&lng=es&nrm=iso](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072022000400189&lng=es&nrm=iso)
6. Kämmerer PW, Al-Nawas B. La extracción quirúrgica de terceros molares. Quintessence [Internet]. 2012;25(2):69–75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.quint.2012.02.003>
7. Prada-Vidarte OE, Reátegui-Navarro M, Ikeda-Artacho MC, Arbildo-Vega H. Comparación de dos diseños de colgajo en la exodoncia de Terceros Molares mandibulares impactados. Un ensayo clínico controlado aleatorizado paralelo a ciego simple. Int J Odontostomatol [Internet]. 2021;15(4):817–22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-381x2021000400817>
8. Farías-Medina M, Cádiz-Marín S, Fonseca-Escobar D, Parada-Fernández F, Montero-Riffo S. Evaluación Comparativa de la Inflamación de Tejidos Blandos en Pacientes Sometidos a Exodoncias de Terceros Molares con y sin Uso de PRF. Int J Odontostomatol [Internet]. 2021;15(3):674–80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-381x2021000300674>

9. Gutierrez-Vasquez Daniela Alexandra, Zavaleta-Ballarta Yamileth Anais, Sihuy-Torres Kamila. Manejo farmacológico para controlar el dolor y la inflamación por extracciones de terceros molares retenidos. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2021 Mar [citado 2025 Ene 31]; 58( 1 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072021000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072021000100011&lng=es)
10. Marinkovic Dusan, Azócar Daphne, Romo Luis. Terapia antibiótica postoperatoria en pacientes sanos sometidos a cirugía de terceros molares impactados. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2020 Dic [citado 2025 Ene 31]; 13( 3 ): 186-190. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882020000300186&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000300186&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000300186>.
11. Castro-Rodríguez Yuri, Chumpitaz-Cerrate Víctor, Chávez-Rimache Lesly. Eficacia de la profilaxis antibiótica en la prevención de infecciones posquirúrgicas en la cirugía del tercer molar impactado. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2020 Sep [citado 2025 Ene 31]; 39( 3 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000300016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000300016&lng=es)
12. Parada F, Fonseca D, Palavecino F, Farías M, Hill S, Montero S. Manejo quirúrgico del paciente con hemofilia sometido a cirugía bucal: Reporte de un caso clínico. OVIal [Internet]. 2020;2(33):79–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.59334/rov.v2i33.405>
13. Baeza S, Cáceres N, González G, Guzmán C, Sepúlveda MP, Valenzuela I. Caracterización de exodoncia de terceros molares. Rev Cient Odontol [Internet]. 2021;9(3):e075. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/523-2754-0903-2021-075>
14. Olate S, Alister JP, Alveal R, Soto M, de Miranda Chaves Netto HD, Thomas D. Variables preoperatorias e intraoperatorias asociadas al aumento del tiempo quirúrgico en la exodoncia de terceros molares inferiores. Av Odontoestomatol [Internet]. 2012;28(6):275–80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852012000600002>
15. Anampa Paucar MA, Butron Alvarez XD, Mamani Colque ID, Quispe Ticona DH, Mamani Ticona EJ, Rodriguez Espinoza L, et al. Protocolo antibiótico pre y posquirúrgico de terceros molares. rob [Internet]. 2022;6(1):63–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1.1272>
16. González, S., y Simancas, Y. Tiempo efectivo de cirugía y dolor postexodoncia de terceros molares inferiores incluidos. Odous Científica. 2020; 21(1): 9-17. Disponile en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/odous-cientifica/articulo/tiempo-efectivo-de-cirurgia-y-dolor-postexodoncia-de-terceros-molares-inferiores-incluidos>
17. Roco-Bazález Joaquín, Venegas-Gómez Ricardo. Cambios Hemodinámicos Asociados a Exodoncias de Terceros Molares Inferiores con el Uso de Articaína 4 % y/o Lidocaína 2 %: Una revisión sistemática. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2023 Jun [citado 2025 Ene 31]; 17( 2 ): 216-223. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2023000200216&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2023000200216&lng=es)
18. Morales-Sambachi B, Andrade-Peñañiel A. Eficacia de piezoeléctrico versus pieza de mano recta a baja velocidad en la extracción quirúrgica de terceros molares inferiores retenidos. Rev Cient Odontol [Internet]. 2023;10(4):e129. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/2523-2754-1004-2022-129>
19. Espinoza Plaza J, Ascano Olazo JA, Valenzuela Ramos MR. Ciencia de la eficacia anestésica de la articaína y de la lidocaína en exodoncias de terceros molares inferiores. Una revisión de literatura. Llamkasun [Internet]. 8 de abril de 2022 [citado 31 de enero de 2025];3(1):157-60. Disponible en: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/95>
20. Agelvis–Santos AM de los Ángeles, Camargo–Huertas HG. Relación

- entre el diagnóstico histopatológico de sacos foliculares de terceros molares y la medida radiográfica estandarizada en radiografía panorámica digital. *Acta Odontol. Colomb.* [Internet]. 29 de enero de 2023 [citado 31 de enero de 2025];13(1):26-39. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/103616>
21. Gatti PC, Gualtieri A, Prada S, Montes de Oca H, Puia SA. Prevalencia y análisis descriptivo de los terceros molares en un servicio odontológico del Área Metropolitana de Buenos Aires. *Rev Asoc Odontol Argent* 2020;108:6-13. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/pt/biblio-1096296>
22. Collazos-Peña C, Fonseca-Escobar D, Parada-Fernández F, Montero-Riffo S. Estudio Comparativo de la Efectividad Antiinflamatoria Postoperatoria al usar Dexametasona Endovenoso Versus Ketoprofeno Endovenoso previo a la exodoncia de terceros Molares Mandibulares Incluidos. *Int J Odontostomatol* [Internet]. 2021;15(4):1060–70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-381x2021000401060>
23. Aguas Muñoz MJ, Mora Astorga M. Impacto en el proceso de cicatrización post extracción de terceros molares mandibulares con plaquetas rica en fibrina: Revisión de Literatura. *OVital* [Internet]. 2022;1(36):34–45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.59334/rov.v1i36.440>
24. Bermeo Domínguez JB, Morales González PM, Bravo Calderón ME. Análisis de terceros molares y sus estructuras anatómicas adyacentes mediante CBCT: meta-análisis. *Res Soc Dev* [Internet]. 2021;10(11):e226101119723. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i11.19723>
25. Hernández J, Suárez G, Brito L, Rincón F. Estudio histopatológico del tejido pericoronario en terceros molares incluidos aparentemente sanos. *Rev Odontol Los Andes.* 2023;18:25-41. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.53766/ROLA/2023.18.02.03>
26. Calderón-Peña Jeison Andrés, Fajardo-Ortiz Lizeth Vanessa, Rueda-Jiménez Andrés, Peña-Vega Claudia Patricia. Quistes Dentígeros Asociados a Sacos Foliculares Patológicos de Terceros Molares Incluidos. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2022 Dic [citado 2025 Ene 31]; 16( 4): 552-557. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2022000400552&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2022000400552&lng=es)
27. Sepúlveda-Barra Felipe, Riquelme-Mendoza Ricardo, Martínez-Faundez Camila. Prevalencia de Complicaciones de Post Exodoncia de Terceros Molares. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2023 Sep [citado 2025 Ene 31]; 17( 3 ): 224-228. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2023000300224&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2023000300224&lng=es)
28. Vázquez D, Subirán B, Pujol M, Antoniuk A, Nart L, Benítez L, et al. Estudio de la relación de los terceros molares superiores retenidos y el seno maxilar en radiografías panorámicas y tomografía (CBCT). *Rev ADM* [Internet]. 2020;77(1):6–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35366/od201b>
29. Zeta Rodríguez TA. Frecuencia de terceros molares retenidos con relación al biotipo facial. un estudio transversal. *Rev Cient Odontol* [Internet]. 2022;10(2):e105. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/2523-2754-1002-2022-105>
30. Al-Anqudi SM, Al-Sudairy S, Al-Hosni A, Al-Maniri A. Prevalencia y patrón de impactación del tercer molar: un estudio retrospectivo de radiografías en Omán. *Sultan Qaboos Univ Med J* [Internet]. 1 de agosto de 2014 [citado el 1 de febrero de 2025];14(3):388-92. Disponible en: <https://journals.squ.edu.om/index.php/squmj/article/view/1939>