**PREGUNTAS PRIMERA REUNIÓN (01/03/2024):**

1. ¿Realmente cuál era el objetivo del estudio? Porque vemos que la guía gira en torno a la extracción del tercer molar y se nos habló de que el proyecto era sobre la periimplantitis. Aunque hemos visto que los datos sí que tienen que ver con todas las operaciones.
2. Esperábamos que nos pudieras explicar un poco más sobre los datos. Solo para asegurarnos, ¿La mayoría de columnas son binarias?
3. ¿La diferencia entre el csv 2017\_eti y 2017\_cod?

**NOTAS**:

master cirugia bucal e implantología. Muela del juicio e implantología (tornillos de titanio) para enroscar prótesis.

cuando hay problemas en los implantes: infecciones , periimplantits, Hay factores de riesgos claros ya (tabaco, limpieza, salud bucal,,,), ciruigias dedicadas a los problemas alrededor de los implantes.

· **Cirugía Dentoalveolar:** Procedimientos quirúrgicos en dientes y el hueso que los sostiene, incluyendo extracciones y tratamiento de infecciones. Extracción de dientes (muelas del juicio)

· **Implantología Bucal:** Especialidad odontológica dedicada a la colocación y mantenimiento de implantes dentales para reemplazar dientes perdidos. (implantes)

· **Cirugía Peri-implantaria:** Tratamientos para resolver problemas en los tejidos alrededor de los implantes, como infecciones e inflamación, para mantener la salud de los implantes.(cuando hay problema en implantes y se tienen que solucionar). **Mirar perfiles de pacientes, cuales tienen más riesgo**, ubicación implantes, edad… qué tipo de pacientes están aquí. **Cuáles van a necesitar un tratamiento después del implante??**

**VARIABLES**

**características implante**,

**estructura** ósea disponible,

**posición** (zona de la boca),

**marcas** de implantes;

**conexión**: forma de enroscar la funda (cono…)

**protocolo**: si se ha colocado el día, 6-8 semanas de la extracción o después de 3 meses

**angulación**: inclinación para aprovechar el hueso

**torque de inserción:** la estabilidad cuando colocamos el implante, si no hay las células no se enganchan, determinado por el tipo de hueso del paciente (más duro mayor torque).

mirar **correlación** entre ubicación y torque (maxilar superior más esponjoso, mandíbula más duro, cuanto más duro más torque).

**correlación** para ver qué marca tiene torque más elevado (marca-torque) (torque-longitud)

factores de riesgo:

diferencia entre los pacientes de implantología y cirugía (para ver las diferencias de los que desarrollan infecciones)

algunas ya estudiadas: (tabaco, patologías sistémicas (diabetes), antecedentes de periodontitis,

patología sistémica, torque

**metodología incremental**: primer modelo de riesgos (variables básicas para ver que vamos bien), después ir añadiendo variables.

bifosfonato (altera metabolismo del hueso)

# 