



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia del uso del dique de goma en atención
odontológica al paciente pediátrico en Ecuador.**

AUTOR:

Toledo Gossmann, Thalia Adriana

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Dra. Amado Schneider Adriana Rocío

Guayaquil, Ecuador

04 de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Toledo Gossmann Thalia Adriana**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA

f. _____
Amado Schneider, Adriana Rocío

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 04 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Toledo Gossmann, Thalía Adriana**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Prevalencia del uso del dique de goma en atención odontológica al paciente pediátrico en Ecuador**, previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 04 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. *Thalia Toledo*

Toledo Gossmann, Thalía Adriana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, Toledo Gossmann, Thalía Adriana

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia del uso del dique de goma en atención odontológica al paciente pediátrico en Ecuador**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 04 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. Thalia Toledo
Toledo Gossmann, Thalía Adriana

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

TOLEDO GOSSMANN THALIA ADRIANA - analisis

0% Similitudes
0% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: TOLEDO GOSSMANN THALIA ADRIANA - analisis.docx
ID del documento: 057b826119ebe31ef2ae465781be565b2af07fd1
Tamaño del documento original: 97,5 kB

Depositante: Adriana Rocio Amado Schneider
Fecha de depósito: 2/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 2/9/2023

Número de palabras: 1619
Número de caracteres: 10.272

Ubicación de las similitudes en el documento:

Adriana Amado S.

AGRADECIMIENTO

A mis queridos amigos con quienes inicié la carrera y los aprecio mucho: Hans Jordan, Nicole Ramos, Jennifer Chávez, Giulliana Larrosa, Yaritza Domínguez, Mercedes Ponce.

A mis Odontosaurios: Angie Hidalgo, Verónica García, Diana Cáceres, Erick Chico, Ricardo Espinoza, a quienes adoro con todo mi corazón, ellos fueron mi soporte y mi apoyo incondicional durante todos estos años.

A Kevin Gordillo, Kimberly Pulley, Ailyn Vidal, Juan Carlos Mariscal, Ximena Barco, Andrés Triviño, Kevin Quispe, Gabriel Cedeño, Alex Hidalgo, Jorge Espinoza, Daniel Monroy, Jean Carlos Arcentales, Bryan Játiva, con quienes formé una bonita amistad en este último año, en el cual se han convertido en una parte fundamental en mi vida y soy agradecida por tenerlos.

A mi tutora de tesis Dra. Adriana Amado a quien le estoy muy agradecida por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada.

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a la meta propuesta.

A mi madre, mi Italita, a quién le dedico mi tesis con todo mi corazón ya que sin ella no lo habría logrado, ella que siempre ha estado conmigo, dándome su amor, su apoyo incondicional, brindándome aliento para seguir adelante y no rendirme durante todos estos años.

A mi padre Milton en igual forma.

A mi abuelita Fanny y a mis tias Sandra e Ivanna, las cuales siempre estuvieron pendientes de mi, gracias por sus llamadas y mensajes de aliento.

A mi abuelito Iván quién ya no está conmigo pero se que estaría muy orgulloso de ver todo lo que estoy logrando.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Estefanía del Rocío Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

María Angélica Terreros Caicedo
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____
Amado Schneider, Adriana Rocío

PREVALENCIA DEL USO DEL DIQUE DE GOMA EN ATENCIÓN ODONTOLÓGICA AL PACIENTE PEDIÁTRICO EN ECUADOR

PREVALENCE OF THE USE OF RUBBER DAM IN DENTAL CARE OF PEDIATRIC PATIENTS IN ECUADOR

Toledo Gossmann, Thalía Adriana¹; Amado Schneider, Adriana Rocío²

¹Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

²Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Ecuador.

RESUMEN

Introducción: El dique de goma brinda un área de operación seca, incrementa la visibilidad, disminuye la conversación del paciente, mejora la eficacia y rapidez del tratamiento, protege contra la ingesta e inhalación de aerosoles tóxicos o instrumentos pequeños, reduce el ingreso de la solución de irrigación en la cavidad bucal durante los tratamientos odontológicos y se puede utilizar en pacientes adultos y pediátricos. **Objetivo:** determinar la prevalencia del uso del dique de goma en atención odontológica al paciente pediátrico en Ecuador. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, de tipo transversal prospectivo con diseño descriptivo realizado mediante una encuesta cerrada en línea a profesionales que atienden pacientes pediátricos en el Ecuador con una muestra de 52 profesionales que respondieron las encuestas. **Resultados:** la prevalencia del uso del dique de goma fue del 84,34%, entre los profesionales que trabajan con niños el 98% lo utiliza al realizar tratamientos pulpares en niños, los diente donde más se utiliza son los molares temporarios y el 60% reporta que este tratamiento causa estrés en los niños y el 75% de los participantes dice que no causa estrés en el operador y no lo considera un tratamiento traumático. **Conclusión:** el uso del dique de goma mejora la visibilidad al trabajar, reduce el tiempo de trabajo, da más seguridad al paciente pediátrico y evita accidentes por ingesta de materiales o instrumentos al trabajar con pacientes pediátricos y adultos. Los participantes consideran que se deber reforzar la enseñanza del uso del mismo desde el pregrado.

Palabras clave: *Dique de Goma, Aislamiento Absoluto, Tratamientos Pulpares Pediátricos.*

Abstract

Introduction: the rubber dam provides a dry operating area, increases visibility, decreases patient conversation, improves the efficacy and speed of treatment, protects against the ingestion and inhalation of toxic aerosols or small instruments, reduces the entry of the irrigation solution in the oral cavity during dental treatments and can be used in adult and pediatric patients. **Objective:** to determine the prevalence of care of the use of the rubber dam in dentistry to the pediatric patient in Ecuador. **Materials and methods:** quantitative, prospective cross-sectional study with a descriptive design carried out through a closed online survey of professionals who care for pediatric patients in Ecuador with a sample of 52 professionals who answered the surveys. **Results:** the prevalence of the use of the rubber dam was 84.34%, among the professionals who work with children, 98% use it when performing pulp treatments in children, the teeth where it is most used are the temporary molars and 60% reports that this treatment causes stress in children and 75% of the participants say that it does not cause stress in the operator and does not consider it a traumatic treatment. **Conclusion:** the use of the rubber dam improves visibility when working, reduces working time, provides more safety to the pediatric patient, and prevents accidents due to the ingestion of materials or instruments when working with pediatric and adult patients. The participants consider that the teaching of its use should be reinforced from the undergraduate level.

Keywords: Rubber Dam, Absolute Isolation, Pediatric Pulp Treatments.

INTRODUCCIÓN

El dique de goma fue introducido por primera vez por el Dr. Stanford C. Barnum en el año 1864.^{1,2} Está hecho de látex o nitrilo, generalmente en una lámina cuadrada de 6 pulgadas, se ha utilizado para el aislamiento de los dientes principalmente en especialidades como; endodoncia, odontología restauradora y ahora también se está utilizando en odontología pediátrica.³

Entre las principales ventajas de usar el dique de goma es que brinda un área de operación seca, incrementa la visibilidad, disminuye la conversación del paciente, lo cual mejora la eficacia y rapidez del tratamiento en general, protege contra la ingesta e inhalación de aerosoles potencialmente tóxicos los cuales contienen patógenos o cualquier instrumento pequeño y reduce el ingreso de la solución de irrigación en la cavidad bucal.^{4,5}

Según Shashirekha G. et al.⁶ en su estudio realizado en Odisha - India en el 2014, describieron que el 68% de odontólogos recibieron conocimientos sobre el uso del dique de goma en el pregrado y el 94% de los encuestados conocían el uso del dique de goma. En cuanto a los tratamientos, el 30% lo usa

para ciertos tratamientos mientras que el 23% lo usa para todos los tratamientos de endodoncia. También describió que el uso de dique de goma fue del 15,4% en pacientes pediátricos y del 34,4% en pacientes adultos. La odontología pediátrica es uno de los grandes desafíos a los que se enfrenta el odontólogo.⁷ El éxito en el abordaje del paciente pediátrico y su adecuado manejo, tiene una influencia importante en el resultado de cualquier atención clínica o preventiva. La odontología pediátrica se encarga de mejorar y restaurar la salud bucal de los niños y adolescentes, con el fin de generar en ellos una dentición sana y hábitos de autocuidado a lo largo de la vida.^{8,9}

Es por esto que el presente estudio tiene como objetivo el de determinar la prevalencia del uso del dique de goma en atención odontológica al paciente pediátrico en Ecuador, ya que es de suma importancia conocer si los profesionales usan o no esta técnica al momento de realizar un tratamiento en niños.

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación se realizó mediante la aprobación del Comité Ético de

Investigación de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y la Comisión Académica de la Carrera de Odontología de la misma universidad. Estudio cuantitativo, de tipo transversal prospectivo con diseño descriptivo realizado mediante una encuesta cerrada en línea a profesionales odontólogos que atiendan pacientes pediátricos en el Ecuador.

Población y muestra: de una base de datos de 110 odontopediatras del país proporcionada por la Asociación de Especialista en Odontología Pediátrica del Ecuador (AEOP) y sus filiales la Asociación de Odontopediatras del Pichincha (AOP) y la Asociación de Odontopediatras del Guayas (AEOG), se obtuvo una muestra representativa de 52 profesionales a través del programa SurveyMonkey, con un margen de error de 5% y nivel de confianza de 95%

Criterios de inclusión: odontólogos generales o especialistas que realicen tratamientos odontopediátricos en Ecuador. **Criterios de exclusión:** estudiantes de pregrado, odontólogos que no realicen tratamientos en niños y no ejerzan en Ecuador.

Procedimiento: para recopilar la información se generó una encuesta en

línea mediante la aplicación QuestionPro, la misma que fue evaluada por pares.

La encuesta se realizó en distintas especialidades odontológicas incluida odontopediatría, con preguntas generales sobre el uso del dique de goma y posterior a eso cada profesional eligió el cuestionario de la especialidad que más ejerce.

El link de la encuesta se envió por redes sociales desde el 26 de julio al 15 de agosto del 2023.

Una vez obtenida la información fue ingresada y tabulada en Microsoft Excel y analizada utilizando el programa SPSS, se trabajó con un 95% de confianza y 0,05 de margen de error.

RESULTADOS

Se recopilaron 364 encuestas, el 65,11% de participantes fueron mujeres y el 34,89% hombres. La edad de los encuestados osciló entre los 20 a 55 años de edad.

La prevalencia del uso del dique de goma entre los participantes de este estudio fue del 84,34% (307), de estos el 16,93% (52) realizan tratamientos en niños. (Gráfico1).

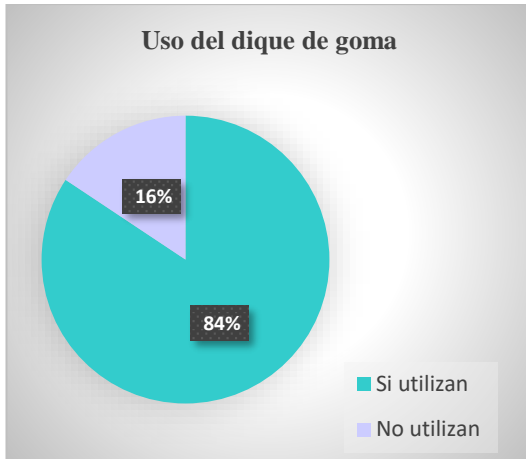


Gráfico 1: Prevalencia del uso del dique de goma

Al establecer las causas por las que se usa el dique de goma en odontopediatría el 96% respondieron por una buena visibilidad durante la preparación de cavidades y para evitar accidentes por ingesta o aspiración de instrumentos y el 60% dijo que para que el niño sea más colaborador. (Gráfico 2)

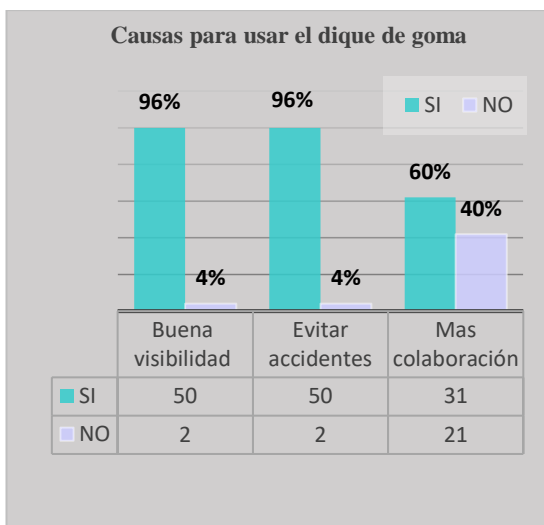


Gráfico 2 Causas por las que se usa el dique de goma en odontopediatría

Al determinar el tratamiento odontológico en niños donde más se usa el dique de goma el 98% respondió siempre en los tratamientos pulpares, el 40% siempre en las restauraciones con resina y el 13% siempre en las restauraciones con ionómero de vidrio. (Gráfico 3).

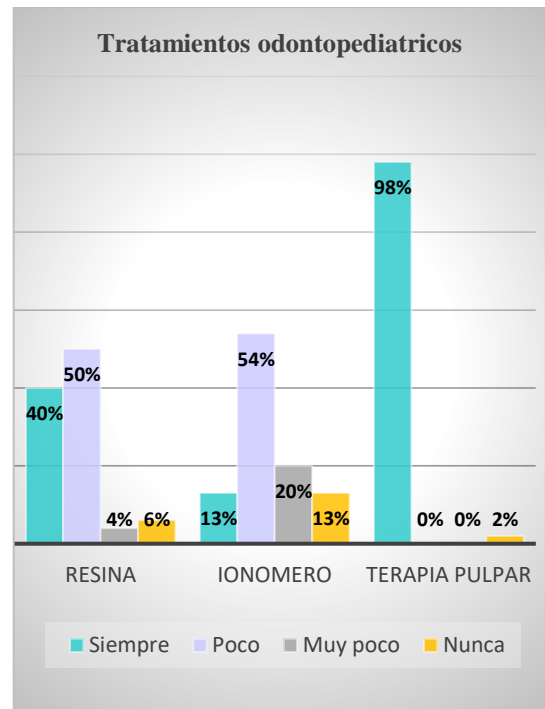


Gráfico 3 Tratamientos odontopediátricos donde más se usa el dique de goma

Los especialistas indicaron que la pieza dental en la que más realizan el aislamiento absoluto son los molares temporales en un 27%, seguido de los molares permanentes con un 23%. (Gráfico 4)

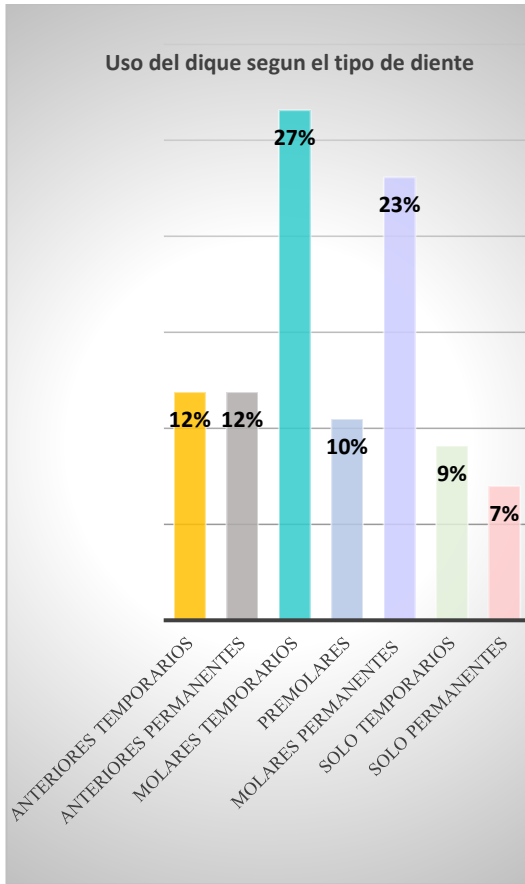


Gráfico 4 Distribución del órgano dental más frecuentemente aislado con dique de goma

Al identificar según el criterio del operador si el uso del dique de goma provoca estrés, el 60% de los profesionales consideró que causa estrés en los niños, el 52% consideró que causa estrés en los padres y el 75% respondieron que en ellos realizar este procedimiento no les causa estrés e igual porcentaje no lo consideró un procedimiento traumático para el niño. (Gráfico 5)

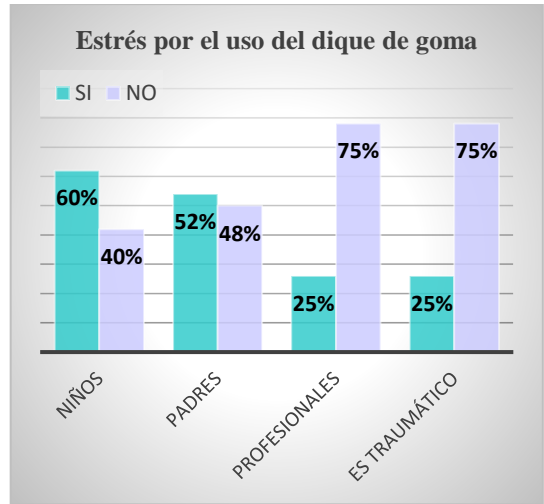


Gráfico 5 Criterio profesional del estrés a utilizar el dique de goma

La técnica de manejo de conducta más aplicada para que el niño colabore al usar aislamiento absoluto fue de decir-mostrar-hacer con un 28%, seguida del refuerzo positivo con un 22% y la distracción audiovisual en un 17%. (Gráfico 6)

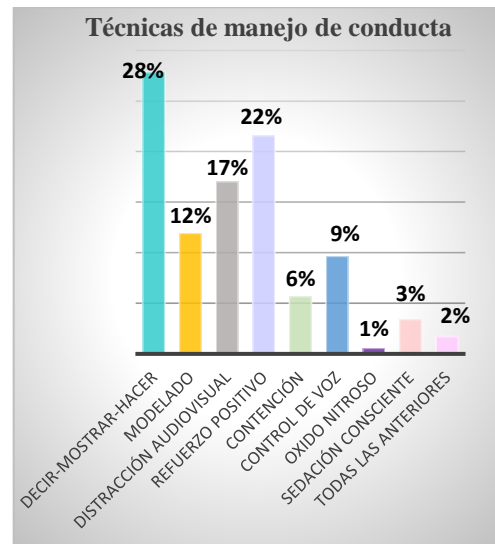


Gráfico 6 Distribución sobre el uso de técnicas de conducta

DISCUSIÓN

La prevalencia del uso del dique de goma en el presente estudio fue del 84% comparado con el estudio realizado en el 2023 por *Souza A. et al.*¹⁰ que describe un uso del 50,8%.

En esta investigación se reporta en niños un 98% de uso del dique de goma para tratamientos pulpares y 40% para la colocación de resinas comparando estos resultados con dos estudios realizados por *Ivácson K. et al (2015)* y *Çağa D. et al (2021)*^{11, 12} que comprobaron que más del 90% de los odontólogos generales o especialistas usan el dique de goma ya sea para tratamientos restaurativos o endodónticos en niños debido a la buena visibilidad y a que acortan el tiempo de trabajo.

En el presente estudio el 26,57% de los profesionales usan el dique de goma en los molares temporales en cambio en su estudio *Ortiz A. et al (2020)*¹³ describen que aproximadamente el 68% de los especialistas y odontólogos generales lo utilizan en molares temporarios y mientras que el 58% en dientes anteriores.

En cuanto al procedimiento en el que más usan el aislamiento absoluto en

este estudio se encontró que fue la terapia endodóntica en niños, con el 98% en cambio en el estudio realizado en Estados Unidos, Canadá y Noruega por *Varughese E. et al (2016)* y *Bletsa A. et al (2019)*^{14, 15} describen que el uso del dique de goma en la terapia endodóntica es del 72,5% y 90% respectivamente entre los odontólogos generales y odontopediatras.¹⁶

CONCLUSIÓN

Los profesionales en odontología para trabajar en niños prefieren usar del dique de goma en los molares deciduos, con mayor frecuencia para terapias endodónticas debido porque los niños cooperan más y se logra realizar el tratamiento en un menor tiempo y finalmente la técnica de manejo de conducta más utilizada fue decir-mostrar y hacer. Más de la mitad de los participantes consideraron que el uso del aislamiento absoluto causa estrés en los niños.

Se recomienda en un futuro realizar un estudio para evaluar el tiempo y las ventajas y desventajas de la realización de los procedimientos odontológicos en niños con y sin el uso del aislamiento absoluto.

REFERENCIAS

1. Vanhée T, Tassignon C, Porta P. Behavior of Children during Dental Care with Rubber Dam Isolation: A Randomized Controlled Study. *Dentistry Journal*. 2021 Agosto; 89(9): p. 1-8.
2. Nasser A. Rubber Dam Isolation - When and Why to Use it? Part 1. *BDJ Student*. 2021 Abril; 28(2): p. 40-41.
3. Current L, Unkel J, Berry E. Comparing Behavior Outcomes with Rubber Dam or IsoVac Isolation in Patients Undergoing Moderate Sedation. *Journal of Dentistry for Children*. 2022 Agosto; 89(2): p. 83-87.
4. Sengupta A, Pandit V. Newer advances in rubber dam. *International Journal of Current Research*. 2019 Octubre; 11(10): p. 7708-7714.
5. Nagraj S, Eachempati P. Interventions to reduce contaminated aerosols produced during dental procedures for preventing infectious diseases. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020 Octubre; 20(10): p. CD013686.
6. Shashirekha G, Jena A, Maity A, Panda P. Prevalence of Rubber Dam Usage during Endodontic Procedure: A Questionnaire Survey. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*. 2014 Junio; 8(6): p. 1-3.
7. Abraham S, Rahman B, Istarabadi A, Wahab A. Attitudes towards use of rubber dam in private practices in the United Arab Emirates. *Saudi Endodontic Journal*. 2012 Septiembre; 2(3): p. 142-146.
8. Ahmed S, Fayyaz A, Razzaq S. Attitude of patients towards rubber dam application. *independent journal of allied health sciences*. 2020 Marzo; 1: p. 1-6.
9. Krol D, Whelan K. Maintaining and Improving the Oral Health of Young Children. From the american academy of pediatrics. 2023 Enero; 151(1): p. e2022060417.
10. Souza A, Benini M. Frequency of missing data in clinical records in pediatric dentistry: a descriptive study. *J Clin Pediatr Dent*. 2023 Enero; 47(1): p. 44-49.
11. Ivácson K, Monea M. Prevalence of Rubber Dam Usage Among Dental Practitioners and Final Year Students in Tirgu Mures: A Questionnaire Survey. *Acta Medica Marisiensis*. 2015 Junio; 61(3): p. 188-191.
12. Çağa D, Brennan A, Eaton K. An internet-mediated investigation into the reported clinical use of rubber dam isolation by GDPs in the UK - part 2: clinical applications. *British Dental Journal*. 2021 Julio; 21: p. 1-5.
13. Vodoriz Y, Tkachenko I. The prevalence of rubber dam among dentists in different countries. *Wiad Lek*. 2022 Septiembre; LXXV(9): p. 2252-2255.
14. Ortiz A, Guzmán N. Success rate of proximal tooth-coloured direct restorations in primary teeth at 24 months: a meta-analysis. *Scientific Reports*. 2020 Abril; 6409(2020): p. 1-14.
15. Zou H, Li Y. Frequency and Influencing Factors of Rubber Dam Usage in Tianjin: A Questionnaire Survey. *International Journal of Dentistry*. 2016 Julio; 16: p. 1-7.
16. Varughese E, Paul A. An Assessment of Direct Restorative Material Use in

- Posterior Teeth by American and Canadian Pediatric Dentists: II. Rubber Dam Isolation. *Pediatric Dentistry*. 2016 Noviembre; 38(7): p. 497-501.
17. Bletsa A, Iden O. Work experience influences treatment approaches in endodontics: a questionnaire survey among dentists in Western Norway. *Acta Odontologica Scandinavica*. 2019 Junio; 77(8): p. 617-623.
 18. Yang L, Qiong , Liu. Application of Quality Control Circle in Promoting the Use of Rubber Dams in the Root Canal Treatment of Primary Teeth. *BioMed Research Internationa*. 2020 Febrero; 20: p. 1-5.
 19. Vanhée , T , Tassignon C, Porta P. Behavior of Children during Dental Care with Rubber Dam Isolation: A Randomized Controlled Study. *Dent. J*. 2021 Julio; 9(8): p. 89.
 20. Shahzan S, Paulraj J. Assessment of anxiety levels in children receiving dental treatment using rubber dam- a randomized control trial. *Annals of Dental Specialty*. 2022 Diciembre; 10(4): p. 15-21.
 21. Pol S, Katge F. Effect of rubber dam on objective and subjective parameters of stress during dental treatment of children. *Indian Journal of Oral Health and Research*. 2018 Noviembre; 4(1): p. 16-20.
 22. Custódio N, Costa F. Effectiveness of Virtual Reality Glasses as a Distraction for Children During Dental Care. *American Academy of Pediatric Dentistry*. 2020 Abril; 42(2): p. 93-102.
 23. Mahima S, Karuna Y. Evaluation of Anxiety Levels in Children While Using Rubber Dam and OptraDam Isolation Techniques. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2023 Abril; 16(2): p. 287–291.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Toledo Gossmann, Thalía Adriana** con C.C:**0803742790** autora del trabajo de titulación: **Prevalencia Del Uso Del Dique De Goma En Atención Odontológica Al Paciente Pediátrico En Ecuador**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **04 de septiembre** del **2023**

f. _____

Nombre: **Toledo Gossmann, Thalía Adriana**

C.C: **0803742790**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia Del Uso Del Dique De Goma En Atención Odontológica Al Paciente Pediátrico En Ecuador.		
AUTOR(ES)	Toledo Gossmann, Thalía Adriana		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Amado Schneider, Adriana Rocío		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Medicina		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	04 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	8
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontopediatria, Restauradora, Endodoncia		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Dique de Goma, Aislamiento Absoluto, Tratamientos Pulpares Pediátricos.		
RESUMEN:	<p>Introducción: el del dique de goma brinda un área de operación seca, incrementa la visibilidad, disminuye la conversación del paciente, mejora la eficacia y rapidez del tratamiento, protege contra la ingesta e inhalación de aerosoles tóxicos o instrumentos pequeños, reduce el ingreso de la solución de irrigación en la cavidad bucal durante los tratamientos odontológicos y se puede utilizar en pacientes adultos y pediátricos. Objetivo: determinar la prevalencia del uso del dique de goma en atención odontológica al paciente pediátrico en Ecuador. Materiales y métodos: estudio cuantitativo, de tipo transversal prospectivo con diseño descriptivo realizado mediante una encuesta cerrada en línea a profesionales que atienden pacientes pediátricos en el Ecuador con una muestra de 52 profesionales que respondieron las encuestas. Resultados: la prevalencia del uso del dique de goma fue del 84,34%, entre los profesionales que trabajan con niños el 98% lo utiliza al realizar tratamientos pulpares en niños, los diente donde más se utiliza son los molares temporarios y el 60% reporta que este tratamiento causa estrés en los niños y el 75% de los participantes dice que no causa estrés en el operador y no lo considera un tratamiento traumático. Conclusión: el uso del dique de goma mejora la visibilidad al trabajar, reduce el tiempo de trabajo, da más seguridad al paciente pediátrico y evita accidentes por ingesta de materiales o instrumentos al trabajar con pacientes pediátricos y adultos. Los participantes consideran que se deber reforzar la enseñanza del uso del mismo desde el pregrado.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0960627379	E-mail: thalia.toledo@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma Estefanía del Rocío		
	Teléfono: +593 0996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			