



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

Conocimiento y actitud del uso del aislamiento con dique de goma en odontología restauradora.

AUTOR:

Triviño Rizo, Kevin Andrés

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

TUTOR:

Gallardo Bastidas, Juan Carlos

Guayaquil, Ecuador

2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Conocimiento y Actitud Del Uso Del Aislamiento Con Dique De Goma En Odontología Restauradora**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR

f. _____
Gallardo Bastidas, Juan Carlos

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 11 del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Triviño Rizo, Kevin Andrés**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Conocimiento y actitud del uso del aislamiento con dique de goma en odontología restauradora**, previo a la obtención del título de **Odontólogo**, 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 11 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR:

f. _____
Triviño Rizo, Kevin Andrés



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Triviño Rizo, Kevin Andrés

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Conocimiento Y Actitud Del Uso Del Aislamiento Con Dique De Goma En Odontología Restauradora**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 11 del mes de septiembre del año 2023

EL AUTOR:

f. _____
Triviño Rizo, Kevin Andrés

REPORTE COMPILATIO

 **CERTIFICADO DE ANÁLISIS**
magister

TRIVIÑO RIZO KEVIN ANDRÉS FINAL

0%
Similitudes

< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas

2% Idioma no reconocido

Nombre del documento: TRIVIÑO RIZO KEVIN ANDRÉS FINAL.docx	Depositante: Juan Carlos Gallardo Bastidas	Número de palabras: 4597
ID del documento: 8e1a15863e12b875a55e861e8675034a50d1d328	Fecha de depósito: 11/9/2023	Número de caracteres: 30.634
Tamaño del documento original: 673,85 kB	Tipo de carga: interfaz	
	fecha de fin de análisis: 11/9/2023	

Ubicación de las similitudes en el documento:



≡ Fuentes

AGRADECIMIENTO

En este momento de culminación quiero agradecer a Dios, sus bendiciones han sido fundamentales en mi trayectoria tanto académica como personal. También deseo expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas que han sido pilares fundamentales en mi travesía académica y personal, mi gratitud especialmente se dirige hacia a mis padres cuyo amor incondicional, sacrificio y apoyo constante me han impulsado a alcanzar este logro. Su aliento y constancia en mi han sido mi mayor motivación

A mi amada esposa quiero dedicarle un agradecimiento especial. Tu paciencia, comprensión y aliento inquebrantable han sido mi mayor refugio en mis momentos de dificultad.

A mis amigos gracias por los buenos momentos. Juntos hemos superado obstáculos y celebrando triunfos creando vínculos para toda la vida.

También quiero expresar mi gratitud hacia mis pacientes, quienes han sido parte fundamental de mi crecimiento profesional. Su confianza en mi labor me ha inspirado a esforzarme cada día más, buscando ofrecerles la mejor atención posible.

No puedo dejar de reconocer la labor de mis profesores, cuya dedicación y conocimiento han sido cruciales en mi formación sus enseñanzas han ampliado mi perspectiva y me han brindado las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos que presentan en este camino.

Quiero agradecer a cada una de estas personas que han dejado una huella imborrable en mi vida. Su influencia y apoyo han sido fundamentales en la realización de esta tesis y en mi desarrollo como persona. La culminación de esta etapa no es solo mía sino también, de todos aquellos que han estado a mi lado a lo largo de este emocionante viaje. Con humildad y gratitud, les digo:
GRACIAS

DEDICATORIA

Esta tesis esta dedicada con mucho amor y gratitud a mi querida mami Mila cuyo amor y sabiduria siguen viviendo en mi corazón. Aunque ya no este físicamente con nosotros su influencia y apoyo continuan inspirandome en cada paso que doy.

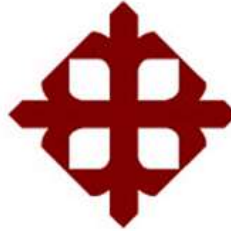
A mi hijo Sebastian te dedico este triunfo, espero que algun día mires hacia atrás y te sientas orgulloso de los logros que hemos alcanzado juntos. Gracias por ser mi razón para esforzarme más cada día.

A mis padres Manuel y Diana, cada logro que he obtenido es un testimonio de su arduo trabajo y paciencia, les dedico esta tesis por creer en mi incluso cuando dudaba de mi mismo.

A mi china hermosa Diana este logro tambien es tuyo por siempre empujarme a ser mejor persona y ayudarme a luchar por mis objetivos. Te amo con todo mi corazón

A mis hermanas Sayda, Cindy, Sol, Mai y Lili gracias por todos sus consejos y su apoyo incondicional.

A mi querida amiga Ailyn Vidal por estar desde el dia uno luchando por llegar a este momento desde el pre y no darnos por vencidos y poder siempre contar el uno para el otro. Asi mismo, a mi gran amigo Alex, que se ha convertido en unos de mis mejores amigos. Tambien quiero expresarles mis agradecimientos a mis grupo de 8vo A. Valió la pena todo este tiempo y sacrificio, los tendré siempre presentes colegas.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
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. _____
Andrea Cecilia, Bermúdez Velásquez
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

Juan Carlos Gallardo B

f. _____
Gallardo Bastidas, Juan Carlos

CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DEL AISLAMIENTO CON DIQUE DE GOMA EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA

KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF THE USE OF RUBBER DAM ISOLATION IN RESTORATIVE DENTISTRY

Triviño Rizo, Kevin Andrés¹; Gallardo Bastidas, Juan Carlos²

¹Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

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

RESUMEN

Introducción: El aislamiento con dique de goma ha sido reconocido por proporcionar muchos beneficios. La literatura afirma que el dique dental mejora la calidad y cantidad de los procedimientos de restauración ya que hoy en día la gran mayoría de estos tratamientos requieren técnicas adhesivas y el control adecuado de la humedad. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo fue determinar el conocimiento y las actitudes del uso del aislamiento con dique de goma en odontología restauradora por odontólogos del Ecuador. **Materiales y Métodos:** Esta investigación de tipo prospectiva, corte transversal se evaluó el conocimiento y uso del dique de goma en tratamientos restaurativos por odontólogos del Ecuador mediante una encuesta elaborada en la aplicación QuestionPro. **Resultados:** De 364 participantes, el 84,34% de los encuestados respondieron que sí usan el dique de goma y sólo el 28,01% (86/307) realizan tratamientos de odontología restauradora. El procedimiento en el que mayormente se usa el aislamiento con dique de goma son las restauraciones con resina en la zona posterior en un 44,38%. **Conclusiones:** En base a los resultados de este estudio se puede concluir que el dique de goma se considera el gold estándar para realizar tratamientos restaurativos en odontología. El procedimiento restaurador que se realiza con mayor frecuencia y en el cual se emplea el aislamiento con dique de goma es el uso de composites en el sector posterior.

Palabras Clave: Dique de Goma, Prevalencia, Tratamientos Odontológicos, Restauradora, Odontólogo, Aislamiento.

ABSTRACT

Introduction: Rubber dam isolation has been recognized as providing many benefits. The literature states that the dental dam improves the quality and quantity of restorative procedures, since today the vast majority of these treatments require adhesive techniques and adequate moisture control. **Objective:** The objective of this work was to determine the knowledge and attitudes of the use of rubber dam isolation in restorative dentistry by Ecuadorian dentists. **Materials and Methods:** This prospective, cross-sectional study evaluated the knowledge and use of the rubber dam in restorative treatments by Ecuadorian dentists through a survey prepared in the QuestionPro application. **Results:** Of 364 participants, 84.34% of those surveyed answered that they do use the rubber dam and only 28.01% (86/307) perform restorative dentistry treatments. The procedure in which isolation with a rubber dam is mostly used are restorations with resin in the posterior area in 44.38%. **Conclusions:** Based on the results of this study, it can be concluded that the rubber dam is considered the gold standard for performing restorative treatments in dentistry. The most frequently performed restorative procedure in which rubber dam isolation is used is the use of composites in the posterior sector.

Keywords: Rubber dam, Prevalence, Dental Treatments, Restorative, Dentistry, Isolate.

INTRODUCCIÓN

El dique dental ha sido el principal método aceptado para aislar el campo operatorio desde su introducción por Barnum en 1864.¹ El dique de goma es una lámina de goma desechable que se estira alrededor del diente o dientes tratados, aislando la zona de tratamiento de la saliva.² El uso de un dique de goma durante los tratamientos de restauración y endodoncia se considera el estándar de atención en la mayoría de las clínicas y hospitales que brindan atención dental ya que su uso se ha asociado con mayores tasas de éxito del tratamiento.^{3,4}

Sin embargo, varios autores sugieren que hay tres puntos clave para que el aislamiento se considere exitoso: los materiales, la estrategia y las técnicas. Usar los materiales correctos sin una estrategia bien desarrollada y sin dominar las técnicas conducirá a la frustración y resultados insatisfactorios.⁴ Usar las técnicas correctas y ser muy preciso y hábil, pero usar los materiales incorrectos también desperdiciará mucho esfuerzo y buena intención. Un rendimiento insuficiente en una o más de estos puntos clave reducirá drásticamente la calidad del aislamiento.⁵

El aislamiento con dique de goma ha sido reconocido por proporcionar muchos beneficios, y el principal es proporcionar un campo de visión seco y mejorado.⁽⁶⁾ También retrae y protege los tejidos blandos de contratiempos iatrogénicos causados por instrumentos rotatorios y manuales, así como por medicamentos.^{7,8} Usado apropiadamente, el dique dental protege la faringe oral de aspiración e ingestión de desechos e instrumentos dentales no deseados. Además, ayuda en la prevención y propagación de infecciones.^{9,10}

El uso del dique de goma también ayuda a la facilitación de la odontología a cuatro manos y la reducción de conversaciones innecesarias con el paciente.¹¹ Además, reduce los niveles de mercurio en plasma y orina durante la extracción de las restauraciones de amalgama.¹² Según la literatura, odontólogos destacados afirman que el dique dental mejora la calidad y cantidad de los procedimientos de restauración ya que hoy en día la gran mayoría de estos tratamientos requieren técnicas adhesivas y el control adecuado de la humedad es uno de los pasos más desafiantes en la odontología adhesiva.^{13,14}

A pesar de todas las ventajas que brinda el dique de goma, los odontólogos todavía no lo utilizan en varios países. Los factores que limitan el uso del dique de goma incluyen el consumo de tiempo, el rechazo de los pacientes, el alto costo del producto, la falta de capacitación adecuada, el procedimiento de colocación difícil y la necesidad de asistencia durante la colocación del dique de goma.¹⁵ Un estudio realizado en Estados Unidos demostró que alrededor de un tercio de los profesores de tiempo completo que enseñan odontología general y prostodoncia en las clínicas de pregrado no usan el dique dental para procedimientos restaurativos o endodónticos.¹⁶

También describió que el uso del dique dental era el estándar de atención para quienes practicaban la odontología en el cuerpo dental militar. Por lo tanto, los miembros de la facultad que han practicado la odontología en el ejército pueden ser más competentes en la aplicación de barreras dentales y más aptos para usarlo en su práctica docente.¹⁷ Es por eso que el presente estudio tiene como objetivo el de determinar el conocimiento y las actitudes del uso del aislamiento con dique de goma en odontología

restauradora por odontólogos del Ecuador.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un cuestionario con 80 preguntas. Se lo dividió en 6 secciones: características demográficas, preguntas generales, odontología restauradora, prostodoncia, endodoncia y odontopediatría.

La encuesta se efectuó mediante la aplicación QuestionPro. El universo de este estudio fue de 4477 profesionales odontólogos del Ecuador. Mediante la calculadora muestral se obtuvo un tamaño de muestra de 364 profesionales con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Los criterios de inclusión fueron odontólogos generales o especialistas, que realicen tratamientos restaurativos y que ejerzan su profesión en Ecuador. Mientras que los criterios de exclusión estudiantes de odontología, que no realicen tratamientos restaurativos y que no ejerzan su profesión en Ecuador.

RESULTADOS

En este estudio se obtuvo un total de 364 profesionales encuestados. El 65,11% de los participantes correspondieron al género femenino.

La edad osciló entre los 20 a 55. Se obtuvo que el 53,85% de los encuestados se encuentra en su segunda

década siendo el grupo de mayor prevalencia.

Se observó que el 67,87% de los encuestados tienen de 1 a 10 años de graduados como odontólogos y que el 60,68% de los participantes trabajan en el sector privado. (TABLA 1)

Tabla 1 Distribución de factores demográficos de los participantes

FACTORES DEMOGRÁFICOS		N	%
GÉNERO	Masculino	127	34,89%
	Femenino	237	65,11%
	Total		100,00%
EDAD	20-29 años	196	53,85%
	30-39 años	78	21,43%
	40-49 años	56	15,38%
	> 50 años	34	9,34%
	Total		100,00%
AÑOS DE GRADUADOS	1-10 años	247	67,87%
	11-20 años	56	15,38%
	21-30 años	47	12,91%
	31-40 años	13	3,57%
	> 40 años	1	0,27%
	Total		100,00%
INSTITUCIÓN LABORAL	Pública	83	18,86%
	Privada	267	60,68%
	Universidad	67	15,23%
	Otro	23	5,23%
	Total		100,00%

A continuación, se determinaron las características sobre la práctica dental. Se evaluó si el profesional utiliza el dique de goma en la consulta odontológica y se encontró que aproximadamente el 84,34% de los profesionales sí lo utiliza, también se estableció que el 28,01% lo emplea al

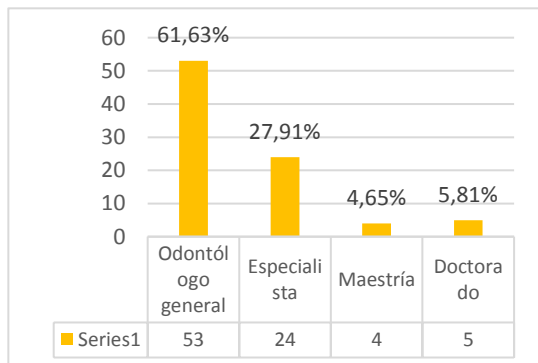
momento de realizar tratamientos restauradores. (TABLA 2)

Tabla 2 Distribución de las características de la práctica dental

CARACTERÍSTICAS SOBRE LA PRÁCTICA DENTAL		N	%
USO DEL DIQUE DE GOMA	Si utilizo	307	84,34%
	No utilizo	57	15,66%
	Total		100,00%
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	Prostodoncia / Rehabilitación oral	69	22,48%
	Endodoncia	101	32,90%
	Odontología restauradora / Operatoria	86	28,01%
	Odontopediatría	51	16,61%
	Total		100,00%

Se evaluó el grado académico de los profesionales que realizan tratamientos en odontología restauradora. Se observó que el 61,63% son odontólogos generales. (FIGURA 1)

Figura 1 Distribución del grado académico



Subsiguiente, se evaluó la prevalencia del uso del dique de goma en distintos procedimientos de odontología restauradora y se encontró lo siguiente:

- 1) El 85,53% de los profesionales lo usa antes de retirar amalgamas, caries o restauraciones antiguas.
- 2) El 44,38% emplea el aislamiento absoluto para realizar

restauraciones en dientes posteriores.

- 3) Para realizar carillas directas de resina el 60,47% de los profesionales utiliza el aislamiento absoluto con dique de goma.
- 4) Para realizar restauraciones clase V de Black, el 40,16% utiliza el aislamiento absoluto con dique de goma.
- 5) En las restauraciones con resina infiltrativa (ICON), el 33,37% utiliza el aislamiento con dique de goma.
- 6) El 81,40% de los participantes no emplea el aislamiento con dique de goma para realizar blanqueamientos.
- 7) El 39,53% de los profesionales no emplea el dique de goma para realizar microabrasión.

8) Y por último 66,28% de los profesionales sabe modificar grapas. (TABLA 3)

¿En qué momento coloca el dique de goma para realizar restauraciones?	N	%
Antes de retirar la caries, restauración o amalgama	77	89,53%
Después de retirar la caries, restauración o amalgama	9	10,47%
Total		100,00%
Para realizar restauraciones de resina en que procedimientos utiliza aislamiento con dique de goma:		
Resinas, dientes anteriores	69	38,76%
Resinas, dientes posteriores	79	44,38%
Restauraciones con ionómero de vidrio	30	16,85%
Total		100,00%
¿Qué tipo de aislamiento utiliza al realizar carillas directas de resina?		
Aislamiento relativo con torundas de algodón y succión con hilo retractor	24	27,91%
Aislamiento relativo con torundas de algodón y succión sin hilo retractor	6	6,98%
Aislamiento absoluto con Dique de goma	52	60,47%
Isolite	0	0,00%
No realizo aislamiento	4	4,65%
Total		100,00%
Para restauraciones de Clase V de resina que tipo de aislamiento utiliza:		
Aislamiento absoluto con dique de goma	51	40,16%
Aislamiento relativo con torundas de algodón y succión	28	22,05%
Hilo retractor	48	37,80%
Otro	0	0,00%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma para realizar restauraciones resina infiltrativa (ICON)?		
Si	33	38,37%
No	8	9,30%
No realizo restauraciones con resina infiltrativa (ICON)	33	38,37%
Desconozco el tema	12	13,95%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma para realizar aclaramientos dentales en consultorio?		
Si	12	13,95%
No	70	81,40%
No realizo aclaramientos dentales	4	4,65%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma para realizar microabrasión?		
Si	32	37,21%
No	34	39,53%
No realizo microabrasion	20	23,26%
Total		100,00%

Tabla 3 Distribución del uso del dique de goma en procedimientos restaurativos

DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como objetivo el de determinar el conocimiento y las actitudes del uso del aislamiento con dique de goma en odontología restauradora por odontólogos. Un total de 364 odontólogos participaron en este estudio de los cuales el 65,11% pertenecen al género femenino que se encuentran en su segunda década de vida. Según Chaulagain R. et al., en su estudio realizado en Nepal sobre el conocimiento, la actitud y la práctica del uso del dique de goma entre los odontólogos demostró resultados similares en el que el 67,2% fueron mujeres. El menciona que esto se debe a que mayormente las mujeres estudian odontología.¹⁸

Los hallazgos de esta investigación sobre la institución laboral en la que ejercen los profesionales en odontología fue que la mayoría se encuentra en el sector privado (60,68%), es decir, tienen su propio consultorio o trabajan para clínicas dentales. Un estudio sobre la prevalencia del uso del dique de goma realizado en distintos países describió que la gran mayoría de los encuestados (87,13%) trabajaban por cuenta ajena o por cuenta propia en clínicas de

práctica privada, mientras que solo 1,98% trabajaban en hospitales públicos/municipales y 3,96% en facultades de odontología (universidades).¹⁹ Esto se debe a que la gran mayoría de los profesionales prefieren tener su propio consultorio o trabajar para una clínica privada, ya que les genera más ingresos.

Según Nagarajan H. & Mahendra A., describen que alrededor del 86 % de los profesionales utilizan el aislamiento con dique solo durante los procedimientos de restauración.^{20,21} En este estudio se reportó que el 28,01% de profesionales realiza el aislamiento con dique de goma en procedimientos restauradores. En cuanto al grado académico, se encontró que la mayoría eran odontólogos generales (61,63%). Alqahtani et al.²² en su estudio basado en un cuestionario en línea para evaluar las actitudes y el uso de diques dentales de goma por parte de los odontólogos saudíes describió que el 41,67% eran especialistas y un total de 30,67% eran odontólogos generales.

Según varios estudios^{23, 24} los tratamientos que se realizan con mayor frecuencia en odontología restauradora, son las restauraciones con composite en la zona posterior. Este hallazgo es

similar al de este estudio ya que la mayoría de participantes realizaron este tipo de tratamiento (44,38%). Sin embargo, Milanović M et al.²⁵ en su estudio describió que el 62 % de los profesionales estuvo de acuerdo en que es igualmente importante el uso del aislamiento con dique para el tratamiento de los dientes anteriores y posteriores.

CONCLUSIÓN

En base a los resultados de este estudio se puede concluir que el dique de goma se considera el gold estándar para realizar tratamientos restaurativos en odontología. El procedimiento restaurador que se realiza con mayor frecuencia y en el cual se emplea el aislamiento con dique de goma es el uso de composites en el sector posterior, cabe recalcar que tanto en el sector anterior como en el posterior es importante usar el dique de goma. La mayoría de odontólogos generales y/o especialistas que trabajan en el sector privado o público, están conscientes de la importancia del uso del dique de goma en los procedimientos restauradores. Sin embargo, hace falta

enfaticar las ventajas que brinda el aislamiento con dique de goma, así como implementar conocimientos y habilidades para los profesionales que no lo usan.

REFERENCIAS

1. Pradeep O, Shivajirao R, Sojin S. Knowledge And Attitude About Rubber Dam Usage In Undergraduate Students: An Original Research. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*. 2022 Junio; XIII(10): p. 4501-4507.
2. Sengupta A, Pandit V. Newer advances in rubber DAM. *International Journal of Current Research*. 2019 Octubre; XI(10): p. 7708-7714.
3. Wang Y, Li C. Rubber dam isolation for restorative treatment in dental patients (Review). *Cochrane Oral Health Group*. 2017 Enero; XVI(9): p. 1-4.
4. Ahmed S, Fayyaz A, Razzaq S. Attitude of patients towards rubber dam application. *independent journal of allied health sciences*. 2020 Marzo; I: p. 1-6.
5. Browet S, Gerdolle D. Precision and security in restorative dentistry: the synergy of isolation and magnification. *The international journal of esthetic dentistry*. 2017 Enero; XII(2): p. 172-185.
6. Olegário I, Moro B, Tedesco T. Use of rubber dam versus cotton roll isolation on composite resin restorations' survival in primary molars: 2-year results from a non-

- inferiority clinical trial. *BioMed Central Oral Health*. 2022 Mayo; I(440): p. 1-13.
7. Falacho R, Marques J, Guerra F. Clinical in-situ evaluation of the effect of rubber dam isolation on bond strength to enamel. *Journal Esthet Restor Dent*. 2023 Enero; XXXV(1): p. 48-55.
 8. Yousif B, Shafi M, Alenezi A, Alghamdi A. The Experience and Attitude of Saudi Patients towards Rubber Dam Isolation during Dental Treatments. *Journal of Dental and Medical Sciences*. 2017 Abril; XVI(4): p. 70-74.
 9. Al-Amad S, Awad M, Edher F. The effect of rubber dam on atmospheric bacterial aerosols during restorative dentistry. *Journal of infection and public health*. 2016 Abril; X(2): p. 195-200.
 10. Hassan M, Aballah A, Safar T. Knowledge, Attitude and Practice of Dental Students Regarding Use of Rubber Dam during Clinical Procedures. *Saudi Journal of Oral and Dental Research*. 2022 Diciembre; VII(12): p. 333-340.
 11. Marshall K. 'Dam it – it's easy!' – or is it? *British dental journal*. 2017 Junio; CCXXII(11): p. 839-840.
 12. Alkhatib O, Bissasu S, Daud A. Dental floss ties for rubber dam isolation: A proposed classification and a new technique. *J Prosthodont*. 2022 Diciembre; XXXII(1): p. 83-89.
 13. Wang Y, Li C, Yuan H, Wong M. Rubber dam may increase the survival time of dental restorations. *Evidence-Based Dentistry*. 2017 Febrero; XVIII(17): p. 19-20.
 14. Hosaka K, Kubo S, Tichy A, Ikeda M. Clinical effectiveness of direct resin composite restorations bonded using onestep or two-step self-etch adhesive systems: A three-year multicenter study. *Dental Materials Journal*. 2021 Enero; XL(5): p. 1151–1159.
 15. Rasheed H, Azam S, Qureshi B. Knowledge and attitude of house officers regarding rubber dam use. *Pakistan Oral & Dental Journal*. 2018 Marzo; XXXVIII(1): p. 97-101.
 16. Imbery T, Carrico C. Dental dam utilization by dentists in an intramural faculty practice. *Clinical and Experimental Dental Research*. 2019 Agosto; V(4): p. 365-376.
 17. Imbery T, Greene E, Carrico C. Dental Dam and Isovac Usage: Factors Influencing Dental Students' Decisions on Isolation Techniques. *Journal of Dental Education*. 2019 Abril; LXXXIII(4): p. 474-482.
 18. Chaulagain R, Tshering A. Knowledge, Attitude, and Practice of General Dental Practitioners towards the Use of Rubber Dam in Nepal. *Journal of Nepal Dental Association*. 2019 Junio; XIX(1): p. 22-26.
 19. Vodoriz Y, Tkachenko I. The prevalence of rubber dam among dentists in different countries. *Wiad Lek*. 2022 Septiembre; LXXV(9): p. 2252-2255.
 20. Nagarajan H, Sasikumar P. Knowledge and Practice of Rubber Dam Usage among Dental Practitioners. *International Journal of Community Dentistry*. 2021 Diciembre; IX(2): p. 171-174.
 21. Mahendra A, Javerchand R, Jagdish P. A cross-sectional study on

- frequency of rubber dam usage among dentists practicing in Maharashtra, India. *Saudi Endodontic Journal*. 2018 Abril; VIII(1): p. 39-43.
22. Alqahtani S, Chaturvedi S, Audah A, Mushabbab A. Online Questionnaire-Based Study to Evaluate the Attitudes and Use of Rubber Dental Dams by Saudi Dental Practitioners. *Medical Science Monitor*. 2023 Febrero; XXIX(1): p. 1-12.
23. Olamide O, Love C, Akinwunmi O. Undergraduate dental students' perception, educational satisfaction, and attitude regarding the use of rubber dam. *Journal of clinical sciences*. 2018 marzo; XV(1): p. 13-17.
24. Joshi B, Gautan S, Joshi R. Attitude and Practice of Dental Interns towards the Use of Rubber Dam in Different Dental Colleges of Kathmandu. *Nepal Medical College Journal*. 2023 Enero; XXV(1): p. 7-12.
25. Milanović M, Dimitrijević M, Juloski J. Isolation with rubber dam: knowledge, training, and attitudes of final year dental students. *Vojnosanit Pregl*. 2022 Septiembre; LXXIX(10): p. 996-1001.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Triviño Rizo, Kevin Andrés** con C.C: **0950179028** autor del trabajo de titulación: **Conocimiento Y Actitud Del Uso Del Aislamiento Con Dique De Goma En Odontología Restauradora**, previo a la obtención del título de **Odontólogo** 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.

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, **11 de septiembre del 2023**



f. _____
Nombre: **Triviño Rizo, Kevin Andrés**
C.C: **0950179028**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento Y Actitud Del Uso Del Aislamiento Con Dique De Goma En Odontología Restauradora.		
AUTOR(ES)	Triviño Rizo, Kevin Andrés		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Gallardo Bastidas, Juan Carlos		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Medicina		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	11 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología, Tratamiento		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Dique de Goma, Prevalencia, Tratamientos Odontológicos, Restauradora, Odontólogo, Aislamiento.		
RESUMEN:			
<p>Introducción: El aislamiento con dique de goma ha sido reconocido por proporcionar muchos beneficios. La literatura afirma que el dique dental mejora la calidad y cantidad de los procedimientos de restauración ya que hoy en día la gran mayoría de estos tratamientos requieren técnicas adhesivas y el control adecuado de la humedad. Objetivo: El objetivo de este trabajo fue determinar el conocimiento y las actitudes del uso del aislamiento con dique de goma en odontología restauradora por odontólogos del Ecuador. Materiales y Métodos: Esta investigación de tipo prospectiva, corte transversal se evaluó el conocimiento y uso del dique de goma en tratamientos restaurativos por odontólogos del Ecuador mediante una encuesta elaborada en la aplicación QuestionPro. Resultados: De 364 participantes, el 84,34% de los encuestados respondieron que sí usan el dique de goma y sólo el 28,01% (86/307) realizan tratamientos de odontología restauradora. El procedimiento en el que mayormente se usa el aislamiento con dique de goma son las restauraciones con resina en la zona posterior en un 44,38%. Conclusiones: En base a los resultados de este estudio se puede concluir que el dique de goma se considera el gold estándar para realizar tratamientos restaurativos en odontología. El procedimiento restaurador que se realiza con mayor frecuencia y en el cual se emplea el aislamiento con dique de goma es el uso de composites en el sector posterior.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:	E-mail: kevin.triviño@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma, Estefanía del Rocío		
	Teléfono: +593-99 675 7081		
	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):			