

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TEMA:

**“ESTIMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD
POR LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSG, 2020”**

AUTOR (ES):

CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE

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

TUTOR:

MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

Guayaquil, Ecuador

15 de septiembre del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTOLOGO**.

TUTOR (A)

f.

MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

DIRECTOR DE LA CARRERA

f.

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA

Guayaquil, a los 15 días del mes de Septiembre del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **“ESTIMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSG, 2020”** previo a la obtención del título de **ODONTOLOGO**, 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 15 del mes de septiembre del año 2020

EL AUTOR (A)

f. _____
CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“ESTIMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSG, 2020”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 del mes de Septiembre del año 2020

f.

MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

f.

CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE

REPORTE DE URKUND

URKUND Tony Luis (tony.mosquera) ▾

Documento [Tesis mary cevallos sanchez.docx](#) (D78125217)
Presentado 2020 08 24 11:21 (-05:00)
Presentado por Tony Luis (tony.mosquera@cu.ucsg.edu.ec)
Recibido tony.mosquera.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 4 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques
<input type="checkbox"/> Categoría	Enlace/nombre de archivo
<input type="checkbox"/> Fuentes alternativas	
<input type="checkbox"/> Fuentes no usadas	

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

INTRODUCCIÓN Las normas de bioseguridad cuentan con protocolos estandarizados asignados a controlar y reducir los factores de riesgo en el ámbito médico-laboral, protegiendo así a los pacientes como al personal de la salud. En los procedimientos odontológicos, siempre ha estado latente el riesgo de contaminación o el contagio de enfermedades que son producidas por diferentes microorganismos; pero la manipulación inapropiada, de fluidos potencialmente infecciosos podría resultar en la exposición a virus, hongos y bacterias, que amenazan al profesional de la salud como al paciente. (1) La aplicación no reflexiva de este conocimiento se incluye como amenaza para la vida; es por eso que la bioseguridad está conformada por tres principios básicos que nos asegura la detención de los agentes patógenos, como métodos y procedimientos correctos en el laboratorio, de equipos de bioseguridad y el adecuado diseño de las instalaciones del consultorio o laboratorio. (2) Según algunos estudios internacionales realizados en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas sobre los accidentes por riesgo biológico reportó una prevalencia que iba del 1% al 24 %, siendo la lesión con objetos cortopunzantes la causa más frecuente de estos accidentes; colocándolo así en uno de los riesgos ocupacionales más importantes y delicados dentro del personal de la salud. (3) (4) Otros estudios realizado por Trocañis, demostraron que el 90% de las bacterias que se esparcen por la superficie del cuerpo provienen del periné, es por ellos que la contaminación del aire puede ser generada tanto de la piel del individuo, como el uso de aerosoles o salpicaduras de fluidos al momento de realizar algún procedimiento odontológico. (5) Estudios realizados en la Universidad Peruana Cayetano en Lima se analizaron mediante encuesta y se obtuvo que el 10% tenían el conocimiento adecuado, el otro grupo presentó un nivel regular con un 60% y los que tenían un conocimiento malo era del 30%. (6) El presente trabajo busca realizar un análisis sobre el conocimiento de las normas de bioseguridad de los estudiantes, debido a que las normas de bioseguridad y el cumplimiento de ellos juegan un papel de



Tony M. Mosquera



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a Dios y a la Virgen santísima por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de esperanzas, aprendizaje, experiencias y sobre todo felicidad. Le doy gracias a mis padres y en especial a mi madrina Gladys por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, pero sobre todo por ser un ejemplo de vida a seguir.

Agradezco a mi esposo Byron, por haber empezado este reto conmigo de principio a fin y por haberme enseñado a seguir perseverando con calma, con humildad y mucha alegría pese a las adversidades.

Agradezco a mi tutor Dr. Tony Mosquera por su apoyo, dedicación y disponibilidad de tiempo durante esta etapa; y a la Dra. Christel Zambrano por su confianza, cariño, respeto y por haberme transmitido sus conocimientos y su motivación en todo momento.

Agradezco a cada uno de los docentes de odontología por transmitirme sus conocimientos y enseñanzas. Agradezco a todas las personas que confiaron en mi capacidad y talento para de esta manera poder llegar a ser una mejor odontóloga.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

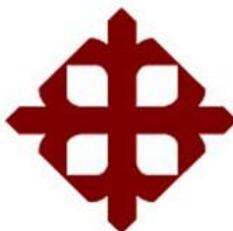
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DEDICATORIA:

El presente trabajo investigativo le dedico a Dios, por guiarme y darme fuerza para cumplir uno de mis proyectos que deseo en la vida.

A mis padres, por su amor y esfuerzo en todos estos años de carrera, y a mi madrina que con sus consejos me ha conducido por buenos caminos, que me ha enseñado a no temer a las adversidades porque siempre hay una solución por más pequeña que sea; de todo corazón les doy gracias a ustedes porque por ustedes he podido llegar hasta aquí. Me siento muy orgullosa de la persona en la que me he convertido, por ser su hija y ahijada.

A todos mis amigos, los que hice en cada ciclo durante la carrera porque han estado siempre presentes, acompañándome en todo momento, por el apoyo moral y verbal para salir adelante, y de esta manera no dejarme vencer en las dificultades que durante todo el camino se me fue presentando.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. 

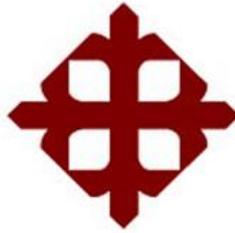
BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. 

PINO LARREA JOSÉ FERNANDO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. 

NELLY PATRICIA AMPUERO RAMIREZ
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR (A) f.

DR. MOSQUERA CHAVEZ TONY LUIS

ESTIMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSG, 2020.

Estimation of knowledge about biosecurity standards by UCSG dentistry students, 2020.

Mary Cevallos Sánchez¹, Dr. Tony Mosquera Chávez²

1. Estudiante Egresada de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

RESUMEN

Introducción: Las normas de bioseguridad son medidas que se encargan de evitar la transmisión de enfermedades infectocontagiosas, por lo cual deben ser aplicadas siempre para salvaguardar la salud del paciente y del profesional. **Objetivo:** Determinar el nivel del conocimiento de normas de bioseguridad por los estudiantes de Odontología de la UCSG, 2020. **Materiales y Métodos:** Estudio transversal-descriptivo, con una muestra de 100 estudiantes de la carrera de Odontología, se evaluó el nivel de conocimiento a través de un cuestionario digital, y se realizó el análisis mediante tablas de Excel y representaciones. **Resultados:** De las 100 encuestas analizadas se evidenció que los estudiantes si tienen conocimientos sobre las normas de bioseguridad, el 73% de la muestra fue femenina, las variables que muestran errores fueron el cambio de guantes y el cambio de barreras de protección entre paciente y paciente. **Conclusión:** los estudiantes de odontología expresan suficiente conocimiento sobre las normas de bioseguridad sin embargo existe déficit en su aplicación.

Palabras claves: Contención de riesgos biológicos, desinfección de las manos, guantes protectores, dispositivos de protección de los ojos, mascarilla, barreras de protección.

ABSTRACT

Introduction: Biosafety standards are measurements in charge of avoiding the transmission of infectious diseases, for which they must always be applied to safeguard the healthy either the patient and the health worker. **Aim:** To determine the level of knowledge about biosafety standards by UCSG's dentistry student, 2020. **Methods and materials:** Transversal-descriptive study, with a sample of 100 dentistry career students, the level of knowledge was evaluated by digital questionnaire, which was analyzed by Excel tabulations and graphic representations. **Results:** From 100 digital questionnaires analyzed, it was shown that dentistry students do have knowledge about the biosafety standards, 73% of the sample was female. Some variables that shows mistakes were changing gloves and the change of protection barriers between patients. **Conclusion:** Dentistry students show enough knowledge about biosafety standards, although most do not apply it adequately.

Key words: Containment of Biohazards, Hand Disinfection, Gloves, Protective, Eye Protective Devices, mask, protection barriers.

INTRODUCCIÓN

Las normas de bioseguridad cuentan con protocolos estandarizados asignados a controlar y reducir los factores de riesgo en el ámbito médico-laboral, protegiendo así a los pacientes como al personal de la salud. En los procedimientos odontológicos, siempre ha estado latente el riesgo de contaminación o el contagio de enfermedades que son producidas por diferentes microorganismos; pero la manipulación inapropiada, de fluidos potencialmente infeccioso podría resultar en la exposición a virus, hongos y bacterias, que amenazan al profesional de la salud como al paciente.(1) La aplicación no reflexiva de este conocimiento se incluye como amenaza para la vida; es por eso que la bioseguridad está conformada por tres principios básicos que nos asegura la detención de los agentes patógenos, como métodos y procedimientos correctos en el laboratorio, de equipos de bioseguridad y el adecuado diseño de las instalaciones del consultorio o laboratorio.(2)

Según algunos estudios internacionales realizados en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas sobre los accidentes por riesgo biológico reportó una prevalencia que iba del 1% al 24 %, siendo la lesión con objetos cortopunzantes la causa más frecuente de estos accidentes; colocándolo así en uno de los riesgos ocupacionales más

importantes y delicados dentro del personal de la salud.(3)(4) Otros estudios realizado por Troconis, demostraron que el 90% de las bacterias que se esparcen por la superficie del cuerpo provienen del periné, es por ellos que la contaminación del aire puede ser generada tanto de la piel del individuo, como el uso de aerosoles o salpicaduras de fluidos al momento de realizar algún procedimiento odontológico.(5)

Estudios realizados en la Universidad Peruana Cayetano en Lima se analizaron mediante encuesta y se obtuvo que el 10% tenían el conocimiento adecuado, el otro grupo presentó un nivel regular con un 60% y los que tenían un conocimiento malo era del 30%.(6)

El presente trabajo busca realizar un análisis sobre el conocimiento de las normas de bioseguridad de los estudiantes, debido a que las normas de bioseguridad y el cumplimiento de ellos juegan un papel de suma importancia dentro del ámbito de la salud, así como los implementos para la protección del profesional y del paciente, así como del éxito de sus procedimientos; es por ello que se propone plantear esta temática en el presente trabajo de investigación.

MATERIALES Y MÉTODOS. DISEÑO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación es de enfoque cualitativo de tipo prospectivo, transversal con un diseño descriptivo.

Se formuló una encuesta con 10 preguntas. El universo estaba formado por 100 estudiantes inscritos en la UCSG de sexo femenino y masculino, las cuales fueron encuestadas por el medio digital usando el gestor de formularios (MicrosoftForm) de Google drive y enviado mediante un link a los correos (institucional) y por la plataforma de WhatsApp.

Dentro de los criterios de inclusión, formaron parte los estudiantes inscritos en el periodo A-2020 de sexto, séptimo y octavo ciclo de la carrera de Odontología, los cuales ya aplican y tienen los conocimientos adquiridos durante sus ciclos de estudios, tanto en la parte teórica y práctica.

Las variables utilizadas en este estudio son las prácticas de las normas de bioseguridad para las variables dependientes, para las variables independientes tenemos el uso de guantes, uso de mascarilla, uso de gorro, uso de gafas protectoras, uso de barreras de protección y lavado de manos; y con respecto a las variables intervinientes se mencionan la edad, sexo y ciclo de estudio.

Finalmente, los datos recopilados fueron ingresados por medio del análisis estadístico generado automáticamente por la misma plataforma de Google drive.

RESULTADOS

El universo estaba comprendido de 100 estudiantes del periodo A-2020 de 20 a 24 años y >24 años de edad y de ambos sexos.

El rango de edad que presentó un alto índice fue de 20 a 24 años; así como la del sexo femenino. y con la participación de sexto ciclo, séptimo ciclo y Octavo ciclo, presentes en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Conformación de la muestra

SEXO	EDAD:	CICLO DE ESTUDIO:
Femenino: 73%	20 a 24: 76.5%	Sexto ciclo: 62.1%
Masculino: 27%	>24: 23.5%	Séptimo ciclo: 9.5%
		Octavo ciclo: 28.4%

Al analizar los resultados de la encuesta, se obtuvo un mayor porcentaje de 87% en el lavado de manos, demostrando esto que los estudiantes si conocen la importancia y eficacia del lavado de manos antes de cualquier procedimiento.

Se puede analizar en el **Gráfico 1** que un gran porcentaje si realiza el

cambio de las barreras de protección del sillón odontológico y el campo estéril entre paciente y paciente, demostrando que saben cómo mantener un ambiente estéril y favorable.

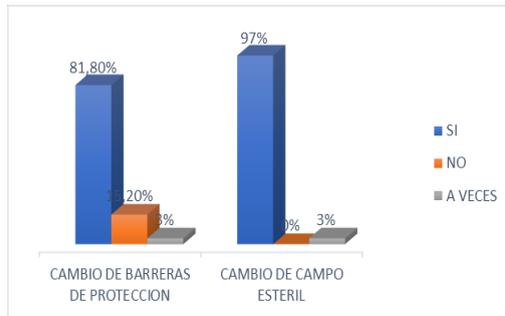


Gráfico 1. Uso de barreras de protección.

Se analizó que el 69% de los estudiantes si realizan el cambio adecuado de los guantes y mascarilla entre paciente y paciente en la consulta. **Gráfico 2**

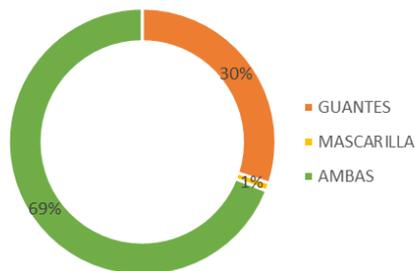


Gráfico 2. Cambio de guantes y mascarilla.

Se muestra en el **Gráfico 3** que los estudiantes si se cambian de guantes en los diferentes procedimientos, demostrando así que evitan la contaminación con sus pacientes y otros objetos.

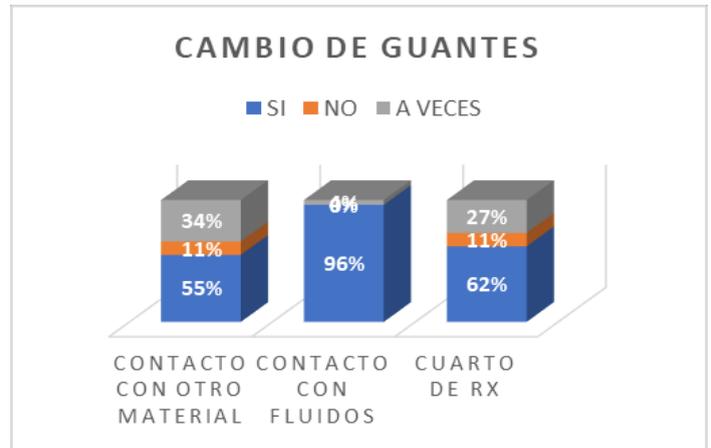


Gráfico 3. Uso de guantes.

En el **Gráfico 4** encontraremos que el 14% de los estudiantes conocen la importancia del cambio de gorro y lo realizan entre paciente y paciente para evitar contaminación alguna.

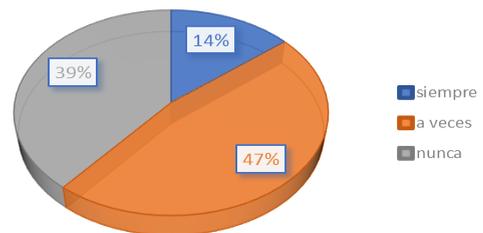


Gráfico 4. Uso de gorro.

Se evidenció en el **Gráfico 5** que la mayoría de los estudiantes si proceden al uso y desinfección de las gafas de protección al momento de la atención odontológica.



Gráfico 5. Uso de gafas de protectoras.

DISCUSIÓN

En los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación, se encontró un buen nivel de conocimientos sobre normas de bioseguridad dentro de área odontológica, sin embargo, existen estudios donde presentaron niveles altos de conocimiento, tras haber sido capacitados.(7)

Un estudio que se realizó en las clínicas odontológicas de Santiago de Chile, se encontró que el 74,3% de los estudiantes tiene conocimiento sobre normas de bioseguridad; sin embargo, un tercio de ellos indicaron que sí tuvieron accidentes laborales.(8)

Con respecto al lavado de manos antes de cualquier procedimiento, se encontró que los estudiantes si lo realizaban, pero no con frecuencia. En la ciudad de Chinandega y Managua realizaron estudios que indicaban que entre el 20% y 24% de los estudiantes realizan el lavado de mano antes y después de cada procedimiento dental.(9) Según Centers for Disease Control and Prevention indicó que para mayor efectividad, el lavado de mano debe durar mínimo 15 segundos.(10)

Estudios por Amin y Al Wehedy presume que las mujeres tienen una alta probabilidad de tener mejores conocimientos en higiene de las manos a diferencia de los hombres.(11) Según Ariyaratne hay reportes de estudios donde

mostraban que los estudiantes de enfermería tenían un mejor conocimiento sobre higiene de manos que los estudiantes de odontología y medicina.(12)

Existen estudios individualizados a estudiantes de odontología donde han sido reconocidos con conocimiento pobre y deficiente hacia la higiene de las manos y de algunas infecciones.(13)

Se ha observado que el mas del 80% de los estudiantes saben aplicar las barreras de protección a cada paciente sin problema alguno.(14) Otros estudios realizados indican que los estudiantes aseguran que las barreras de protección junto a las normas que regulan su uso dentro de la clínica no producen inconvenientes, ni incomodidad al paciente.(15) Otros trabajos demuestran que la utilización de barreras de protección no impiden los accidentes de exposición, pero si reduce la posibilidad de contagio.(16) Un análisis en Perú demostró que el 66% de los alumnos de odontología sabían del manejo adecuado del equipo o barrera de protección. (17)

El uso de la mascarilla en los estudiantes ha demostrado una importancia del 69% aunque su uso representa un elemento importante para el control de la bioseguridad. Un estudio por Scully et al. en Reino Unido demuestra que solo el 36% de los odontólogos usan la mascarilla, asegurando que no lo usan por

olvido o falta de preocupación a contagios.(5) Según algunos autores indica que la mayoría de los estudiantes usan mascarilla descartable; y que una vez que se hayan ensuciado por alguna secreción del paciente o por resfriado del practicante inmediatamente cambian de mascarilla para evitar la inhalación de microgotas. (18)

Es una realidad que los estudiantes si hacen uso de los guantes, pero más del 50% hacen el cambio adecuado dependiendo del procedimiento que estén realizando. Otro estudio con estudiantes de odontología se obtuvo un índice bajo en cuanto al uso de guantes adecuados, ya que solo el 2.5% de los estudiantes usaba guantes de goma, mientras que el 91.2% de ellos realizaba limpieza con guantes de procedimiento y el 2% no utilizaban ninguna protección.(19) Hay reportes por Calderón y cols, donde indican que la utilización de guantes durante la consulta odontológica es universal, y asciende a 98,3% por los alumnos.(20)

Un estudio en la Facultad de los Andes; los estudiantes de odontología demostraron que el 96% si desecharon los guantes de forma adecuada, y que no usaban ni anillos, ni prendas ni uñas largas que pudiesen romper los guantes y así evitar exposición.(21)

Según el reporte por Trincado Agudo el 26,7 % de los

estudiantes de odontología desconocían las normas de manipulación de guantes con la vestimenta contaminada.(22)

En relación al uso del gorro, se observó que la mayoría de los estudiantes no hacen el cambio de gorro frente a cada paciente. Un estudio demuestra que el 36,1% de los alumnos del postgrado utilizaron el gorro, pero el 89% de los alumnos del pregrado si hicieron uso del gorro.(23) Al usar el gorro de protección formamos una barrera contra gotas o saliva que es lanzado de la boca del paciente al cuero cabelludo de profesional.(24) Según los análisis el 70% de los hombres hacen uso y cambio de gorro pero las mujeres representan un 28%.(25)

Existe un porcentaje alto del 84,8% del uso de gafas protectoras por los estudiantes en sus procedimientos, pero a su vez no siempre cumple con la desinfección necesaria cada que las usan. Las gafas nos protegen de salpicaduras de sangre, secreciones, líquidos corporales o partículas que puedan ingresar en la mucosa ocular del profesional.(26) El uso de gafas protectoras en el estado de Osun fue la menos empleada.(27) Un estudio a los dentistas Iraníes indica que solo el 25% usan gafas protectoras.(28)

Otras investigaciones en Irán muestran tasas de 68% a 91,2% hacen uso de protección para los ojos. (29) En Hwang se encontró que el 22,9% de los profesionales

usan gafas y que hacían el uso inadecuado del mismo. (30)

CONCLUSIONES

A partir de este estudio se concluye que los estudiantes de sexto, séptimo y octavo ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil semestre A 2020, conocen la importancia sobre las normas de bioseguridad, como el lavado de manos, uso de barreras de protección, guantes, mascarilla, gorro y gafas protectoras. Sin embargo, se considera necesario seguir reforzando sus conocimientos de bioseguridad, para mejorar algunos puntos negativos encontrados en el trabajo de investigación, lo cual nos ayudaría de forma positiva seguir implementando buenos cuidados tanto para el estudiante como para el paciente dentro de la práctica profesional.

REFERENCIAS:

1. Yaruska TRE. Revista de Actualización Clínica Volumen 15 201. 2011;5.
2. Guirado OA, Heredia OR, Delgado EP, García MG. Bioseguridad: su comportamiento. Arch Méd Camagüey [Internet]. 3 de octubre de 2014 [citado 22 de marzo de 2020];12(5). Disponible en:

<http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/2503>

3. Moreno NL, Noreña LM, Rengifo MR, Cifuentes MS. Conocimientos en Bioseguridad en Estudiantes de la Facultad de Salud de una Universidad Pública del Valle del Cauca. Rev Colomb Salud Ocupacional. 1 de septiembre de 2012;2(3):13-7.
4. Pérez Cueto M del C, Cueto Montoya GA. Bioseguridad en instalaciones médicas de atención primaria y secundaria. Rev Cuba Med Gen Integral. marzo de 2007;23(1):0-0.
5. Elsi B, María R, Brendaly R, Rommie M. Conocimiento y uso del tapaboca y máscara de amplia cobertura, en un grupo de estudiantes de odontología de la Universidad Central de Venezuela. :8.
6. Torres E, Barra M. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA EN PUNO. Evid En Odontol Clínica. 7 de agosto de 2019;1:12.
7. Bertocchi S, De JAR. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Méd Lima. octubre de 2017;17(4):53-7.
8. Troconis Ganimez JE. El control de infecciones en el laboratorio Odontológico. Acta Odontológica Venez. agosto de 2003;41(3):258-65.
9. Betanco MAP. Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en

- odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. *Odontol Sanmarquina*. 28 de febrero de 2019;22(1):19-25.
10. Elsevier. Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS [Internet]. Elsevier Connect. [citado 4 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
 11. Pérez-Pérez P, Herrera-Usagre M, Bueno-Cavanillas A, Alonso-Humada MS, Buiza-Camacho B, Vázquez-Vázquez M. Higiene de las manos: conocimientos de los profesionales y áreas de mejora. *Cad Saúde Pública*. enero de 2015;31(1):149-60.
 12. Thakker VS, Jadhav PR. Knowledge of hand hygiene in undergraduate medical, dental, and nursing students: A cross-sectional survey. *J Fam Med Prim Care*. 2015;4(4):582-6.
 13. Thivichon-Prince B, Barsotti O, Girard R, Morrier J-J. Hand hygiene practices in a dental teaching center: Measures and improve. *Eur J Dent*. octubre de 2014;8(4):481-6.
 14. Verbeek JH, Ijaz S, Mischke C, Ruotsalainen JH, Mäkelä E, Neuvonen K, et al. Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staff. *Cochrane Database Syst Rev*. 19 de abril de 2016;4:CD011621.
 15. D'Empaire MG, Yadira C, Zerpa MA. Consistencia de la relación entre los componentes actitudinales hacia la bioseguridad en estudiantes de odontología. *Acta Odontológica Venez*. 2019;57(1):5-6.
 16. Soto V, Olano E. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga. Chiclayo 2002. *An Fac Med*. junio de 2004;65(2):103-10.
 17. Arrieta Vergara K, Díaz Cárdenas S, González Martínez F. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre accidentes ocupacionales en estudiantes de odontología. *Rev Cuba Salud Pública*. diciembre de 2012;38(4):546-52.
 18. Ganimez JET. Control del Ambiente de los Consultorios Odontológicos: Uso de bata, tapaboca y calzado. *Acta Odontológica Venez*. 2002;40(3):19-20.
 19. Ramos Lages SM, Feitosa dos Santos A, da Silva Junior FF, Gomes da Costa J. Formación en odontología: El papel de las instituciones de enseñanza en la prevención de accidentes con exposición a material biológico. *Cienc Amp Trab*. diciembre de 2015;17(54):182-7.
 20. Torrado L, Mesa N, Pérez V. Evaluación de los conocimientos y prácticas de bioseguridad para prevenir los eventos adversos y los accidentes ocupacionales en estudiantes de Odontología. *Cienc Salud Virtual*. 30 de diciembre de 2013;5:87.

21. Mercado LR, Alarcón AM, Velasco N, S PP. Uso de elementos de protección para prevenir enfermedades infectocontagiosas en los estudiantes del tercer año de odontología de la universidad de los andes, Mérida – Venezuela. *Rev Odontológica Los Andes*. 2014;9(1):23-31.
22. Vera Núñez D, Castellanos Sánchez E, Rodríguez Díaz PH, Mederos Escobar TT. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. *Rev Cuba Enferm*. 2017;33(1):40-51.
23. Albornoz E, Mata de Henning M, Tovar V, Guerra Gamboa ME. Barreras protectoras utilizadas por los estudiantes de Post-Grado de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. Julio-Agosto 2004. 2008 [citado 11 de agosto de 2020]; Disponible en: <http://saber.ucv.ve/handle/123456789/2566>
24. Bioseguridad y control de infecciones en estomatología [Internet]. *Odontología Actual*. 2018 [citado 14 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.odontologiaactual.com/bioseguridad-y-control-de-infecciones-en-estomatologia/>
25. Al-aslami RA, Elshamy FMM, Maamar EM, Shannaq AY, Dallak AE, Alroduni AA. Knowledge and Awareness towards Occupational Hazards and Preventive Measures among Students and Dentists in Jazan Dental College, Saudi Arabia. *Open Access Maced J Med Sci*. 23 de septiembre de 2018;6(9):1722-6.
26. Rodríguez MD, Carreras-Presas CM, Pérez MLS, Sánchez AL. Odontología y cine: utilización de los métodos barrera en la cinematografía del siglo XX. *Rev Med Cine*. 1 de septiembre de 2013;9(3):114-119-119.
27. Fasunloro A, Owotade FJ. Occupational hazards among clinical dental staff. *J Contemp Dent Pract*. 15 de mayo de 2004;5(2):134-52.
28. Moradi Khangahi B, Jamali Z, Pournaghi Azar F, Naghavi Behzad M, Azami-Aghdash S. Knowledge, Attitude, Practice, and Status of Infection Control among Iranian Dentists and Dental Students: A Systematic Review. *J Dent Res Dent Clin Dent Prospects*. 2013;7(2):55-60.
29. Ebrahimi M, Ajami BM, Rezaeian A. Longer Years of Practice and Higher Education Levels Promote Infection Control in Iranian Dental Practitioners. *Iran Red Crescent Med J*. julio de 2012;14(7):422-9.
30. Choi H-J, Hwang T-Y, Jeon M-J. Awareness of occupational hazards and personal protective equipment use among dental hygienists. *Yeungnam Univ J Med*. 21 de diciembre de 2018;36(1):20-5.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE**, con C.C: # **0927808774** autor/a del trabajo de titulación: **ESTIMACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSG, 2020** previo a la obtención del título de **ODONTOLOGO** 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, **15 de septiembre de 2020**

f.  _____

Nombre: **CEVALLOS SÁNCHEZ MARY NICOLE**

C.C: **0927808774**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Estimación del conocimiento de normas de bioseguridad por los estudiantes de odontología de la UCSG, 2020		
AUTOR(ES)	Mary Nicole Cevallos Sánchez		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Tony Luis Morquera Chávez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	15 de Septiembre de 2020	No. DE PÁGINAS:	9
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Contención de riegos biológicos, desinfección de las manos, guantes protectores, dispositivos de protección de los ojos, mascarilla, barreras de protección.		
RESUMEN/ABSTRACT:			
<p>Introducción: Las normas de bioseguridad son medidas que se encargan de evitar la transmisión de enfermedades infectocontagiosas, por lo cual deben ser aplicadas siempre para salvaguardar la salud del paciente y del profesional. Objetivo: Determinar el nivel del conocimiento de normas de bioseguridad por los estudiantes de Odontología de la UCSG, 2020. Materiales y Métodos: Estudio transversal-descriptivo, con una muestra de 100 estudiantes de la carrera de Odontología, se evaluó el nivel de conocimiento a través de un cuestionario digital, y se realizó el análisis mediante tablas de Excel y representaciones. Resultados: De las 100 encuestas analizadas se evidenció que los estudiantes si tienen conocimientos sobre las normas de bioseguridad, el 73% de la muestra fue femenina, las variables que muestran errores fueron el cambio de guantes y el cambio de barreras de protección entre paciente y paciente. Conclusión: los estudiantes de odontología expresan suficiente conocimiento sobre las normas de bioseguridad sin embargo existe déficit en su aplicación.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0979732553	E-mail: nicol_cevallos@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Dr. José Fernando Pino Larrea		
	Teléfono: 0962790062		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsq.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			