



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

TEMA:

**Uso del Dique de goma en tratamientos de Prostodoncia por
Odontólogos del Ecuador.**

AUTOR:

Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel

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

TUTOR:

Gallardo Bastidas Juan Carlos

Guayaquil, Ecuador

2023



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Uso Del Dique De Goma En Tratamientos De Prostodoncia Por Odontólogos Del Ecuador**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

F. _____
Gallardo Bastidas Juan Carlos

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermudez Velasquez Andrea Cecilia

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Uso del Dique de goma en tratamientos de Prostodoncia por Odontólogos del 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 11 del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA:

f. _____
Jarro Villavicencio Joselyn Klayrel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Uso Del Dique De Goma En Tratamientos De Prostodoncia Por Odontólogos Del Ecuador** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

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

LA AUTORA:

f. _____
Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel

REPORTE COMPILATIO

 CERTIFICADO DE ANÁLISIS
evagizer

JARRO_JOSELYN_DOC

0%
Similitudes

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

Nombre del documento: JARRO_JOSELYN_DOC.docx
ID del documento: e42aa135b56bcbce9ab1bebe41c11f744216a30f
Tamaño del documento original: 495,51 kB

Depositante: Juan Carlos Gallardo Bastidas
Fecha de depósito: 11/9/2023
Tipo de carga: interface
Fecha de fin de análisis: 11/9/2023

Número de palabras: 4521
Número de caracteres: 30.003

Ubicación de las similitudes en el documento:



≡ Fuentes

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecerle a Dios que es el que me ha permitido estar aquí y me ha dado toda la guía y fortaleza para culminar esta maravillosa carrera.

A mis Padres Vicente y Nancy que han sido mi mayor apoyo durante toda mi vida y en especial en estos años, gracias por todo su amor, comprensión, ayuda y paciencia.

A mis hermanos Jose Carlos e Ivan que han sido indispensables en esta etapa universitaria, gracias por todos sus consejos y esfuerzos para ayudarme de una manera inigualable y a mis cuñadas Betsy y Jennifer por su apoyo en diferentes etapas de mi vida.

A mi maravilloso enamorado Wilman que me ha animado siempre y ha aligerado los momentos difíciles de mi carrera, gracias por todo tu amor.

A mis amigos de colegio Eliana, Allison, Michelle y Marcos que me han acompañado durante años y de alguna u otra forma me han ayudado y animado a ser mejor.

A mis amigas y compañeros de la carrera por su ayuda en las clínicas o las clases y compañía constante durante estos años.

A mis docentes y pacientes que sin ellos no hubiera podido adquirir los conocimientos para cumplir mi sueño de ser odontóloga.

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este trabajo a mis padres por todo su sacrificio y amor constante para que yo pueda cumplir mis metas, sin ustedes realmente mi felicidad no sería completa.

A mis hermanos que he tenido la fortuna de tenerlos siempre acompañandome en cada paso y a mis sobrinos que han sido una muestra de amor constante en mi vida.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

(Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia)
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

(Ocampo Poma, Estefanía Del Rocío)
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

(Armijos Briones, Fernando Marcelo)
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)

USO DEL DIQUE DE GOMA EN TRATAMIENTOS DE PROSTODONCIA POR ODONTÓLOGOS DEL ECUADOR

Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel¹; Gallardo, Juan Carlos²

¹Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

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

RESUMEN

Introducción: La calidad del aislamiento del diente es importante para evitar fugas en ambas direcciones, el campo de operación y la cavidad bucal. Se ha reportado que la colocación del dique antes de unir las restauraciones de cerámica, tiene como objetivo evitar cualquier contaminación y maximizar las propiedades de unión entre la cerámica y la superficie del diente. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo fue determinar el conocimiento sobre el uso del dique de goma en tratamientos de prostodoncia por odontólogos del Ecuador. **Materiales y Métodos:** Esta investigación se realizó 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 pero sólo el 22,48% de los profesionales realizan tratamientos rehabilitadores. Los procedimientos en los que se emplea el aislamiento absoluto en la parte de rehabilitación oral son las preparaciones dentales para incrustaciones tipo onlay e inlay (20,12% - 19,51%); y la cementación de las mismas (22,61% - 21,84%). **Conclusiones:** Se puede concluir que el uso del dique de goma por parte de los profesionales es considerado como el procedimiento gold standard debido a las múltiples ventajas que este brinda tanto para procedimientos endodónticos como restauradores. La cementación de incrustaciones tipo onlay o inlay es el tratamiento rehabilitador en el que se emplea el dique de goma con mayor frecuencia, no obstante, se considera indispensable para cualquier otro procedimiento debido a su alta tasa de éxito.

Palabras Clave: Dique de goma, Prevalencia, Rehabilitación oral, Prostodoncia, Conocimiento y Actitud

ABSTRACT

Introduction: The quality of the isolation of the tooth is important to avoid leaks in both directions, the field of operation and the oral cavity. It has been reported that dam placement prior to bonding ceramic restorations aims to avoid any contamination and maximize bonding properties between ceramic and tooth surface. **Objective:** The objective of this work was to determine the knowledge about the use of the rubber dam in prosthodontic treatments by dentists in Ecuador. **Materials and Methods:** This research was carried out 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 but only 22.48% of the professionals carry out rehabilitation treatments. The procedures in which absolute isolation is used in the oral rehabilitation part are dental preparations for onlay and inlay type inlays (20.12% - 19.51%); and their cementation (22.61% - 21.84%). **Conclusions:** It can be concluded that the use of the rubber dam by professionals is considered the gold standard procedure due to the multiple advantages it offers for both endodontic and restorative procedures. The cementation of onlay or inlay type inlays is the rehabilitation treatment in which the rubber dam is most frequently used, however, it is considered essential for any other procedure due to its high success rate.

Keywords: Rubber dam, Prevalence, Oral rehabilitation, Prosthodontics, Knowledge and Attitude

INTRODUCCIÓN

El dique de goma es un dispositivo para el aislamiento del campo de trabajo y se usa comúnmente para procedimientos de restauración y endodoncia.¹ Se los define como láminas diminutas de látex o sin látex que se utilizan para aislar uno o más dientes y, por lo tanto, previenen la contaminación del área quirúrgica por microorganismos.² El Dr. Sanford Christie Barnum fue el primer odontólogo en utilizar el dique de goma para aislar los dientes en 1864.³ Pero la popularidad del uso del dique de goma se describió como generalizada solo tres años después.⁴

Sin embargo, el uso de diques de goma disminuyó a principios del siglo XX, en parte debido al desarrollo de dispositivos de succión.⁵ Como resultado, se recomendó el uso de rollos de algodón como alternativas de aislamiento.⁶ A lo largo de los años, muchos autores han investigado las razones por las que no se utiliza el dique de goma y los resultados muestran que los odontólogos no usan el dique de goma porque creen que es un desafío, consume mucho tiempo y que los pacientes no lo aceptarán.⁷

El uso del dique de goma ha sido criticado por ser lento y costoso pero la

colocación de este es fundamental para la antisepsia y el control de la humedad, así como para proteger a los pacientes de la inhalación de materiales tóxicos.⁸ La calidad del aislamiento del diente es importante para evitar fugas en ambas direcciones, el campo de operación y la cavidad bucal.⁹ Se ha reportado que la colocación del dique antes de unir las restauraciones de cerámica, tiene como objetivo evitar cualquier contaminación y maximizar las propiedades de unión entre la cerámica y la superficie del diente.¹⁰

Un estudio describió que al usar el dique de goma obtuvo un aumento significativo en la resistencia de la unión al cizallamiento y la reducción de la microfiltración de las restauraciones.¹⁰ También se recomienda que cuando se utilice cemento de resina para la cementación de restauraciones de cerámica sin metal, se recomienda la colocación de dique de goma para garantizar un campo seco. Además, la retracción adecuada alrededor de los márgenes gingivales permite un buen acceso visual para eliminar el exceso de cemento.¹¹

A pesar de todos los beneficios que proporciona el uso del dique de goma, todavía no es utilizado por los dentistas

en muchos países. Un estudio demostró que aproximadamente un tercio de los docentes de Estados Unidos que enseñan odontología general y prostodoncia en clínicas de pregrado no usan aislamiento con dique para procedimientos restauradores.¹² Otro estudio demostró que entre el 12% y el 20% de los dentistas usan el aislamiento con dique de goma pero varía según el tipo de restauración y las variables del paciente.¹³ Es por que el presente estudio tiene como objetivo el de determinar el conocimiento sobre el uso del dique de goma en tratamientos de prostodoncia por odontólogos del Ecuador.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio se generó mediante un formulario el cual estuvo enfocado en distintas especialidades odontológicas, tales como, odontología restauradora, prostodoncia, endodoncia y odontopedatría.

Las preguntas se obtuvieron mediante la búsqueda de información en artículos de revistas indexadas. Posteriormente, se organizó un el cuestionario y se lo dividió en dos secciones.

La primera sección comprendió las preguntas generales la cual estuvo

constituida por las características demográficas de los profesionales y las características sobre la práctica dental. Mientras que la segunda sección incluyó preguntas acerca del uso de dique de goma en cada especialidad.

La encuesta se realizó 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, odontólogos que realicen tratamientos prostodónticos y odontólogos que ejerzan su profesión en Ecuador. Mientras que los criterios de exclusión fueron estudiantes de pregrado de odontología, odontólogos que no realicen tratamientos prostodónticos y odontólogos que no ejerzan su profesión en Ecuador.

RESULTADOS

1. Factores Demográficos

Este estudio contó con 364 participantes profesionales en odontología. El género que predominó fue el femenino en un 65,11%. La edad de los participantes se dividió en cuatro

grupos, cada uno con 9 años de diferencia y se observó que el 53,85% se encuentra en sus 20-29 años.

La experiencia de los profesionales también fue un punto clave en esta investigación, por lo que se encontró que más de la mitad de los participantes cuentan con 1-10 años de graduados en odontología con una prevalencia del 67,87% y se indicó que el 60,68% de los profesionales labora en el sector privado. (Tabla 1)

Tabla 1 Distribución de 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%

2. Características De La Práctica Dental

En las características de la práctica dental se determinó la prevalencia del aislamiento con dique de goma y se obtuvo que el 84,34% de los participantes emplean este material en la consulta odontológica. Así mismo, se estableció la prevalencia del aislamiento con dique en tratamientos de rehabilitación oral/ prostodoncia y se encontró que el 22,48% de los participantes lo emplean. (Tabla 2)

Tabla 2 Distribución de prevalencia de las características de 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%

3. Grado Académico

El grado académico de los profesionales que realizan tratamientos prostodónticos y rehabilitadores fue

otra variable a estudiar. Se encontró que el 68,12% de los profesionales que realizan estos tratamientos son odontólogos generales. (TABLA 3)

Tabla 3 Distribución del grado académico de los profesionales.

	N	%
Odontólogo general	47	68,12%
Especialista	17	24,64%
Maestría	4	5,80%
Doctorado	1	1,45%
Total		100,00%

4. Tratamientos En Rehabilitación-Prostodoncia

Se evaluaron los siguientes tratamientos en los que se utiliza el aislamiento absoluto con dique de goma en rehabilitación - prostodoncia:

- De los procedimientos en prostodoncia, la cementación adhesiva es el que escogieron mayormente los profesionales en un 37,32%.
- El 30,43% de los profesionales creen que es importante usar el aislamiento en la preparación de las piezas dentarias para tratamientos de rehabilitación oral.
- Las preparaciones que se escogieron con mayor frecuencia, fueron las para preparaciones tipo onlay en un 20,12% y el 19,51% escogió las tipo inlay.

- En cuanto a la cementación de prótesis fija, los profesionales consideran que sí es importante realizar el aislamiento absoluto en un 79,71%.
- El 22,61% utiliza el aislamiento absoluto para cementar incrustaciones tipo onlay y el 21,84% lo emplea para las incrustaciones tipo inlay.
- Otro procedimiento que se consideró fue el escaneo intraoral en el cual el 69,57% de los profesionales no emplean el aislamiento con dique de goma.
- Se tomó en cuenta la elevación de margen gingival, sin embargo, 42,03% no realiza este procedimiento.
- Por último el 92,75% de los participantes consideran que han logrado realizar con éxito sus tratamientos con el aislamiento que utilizan. (Tabla 4)

Tabla 4 Distribución sobre el uso del aislamiento con dique de goma en procedimientos de rehabilitación – prostodoncia

¿En qué casos recomendaría la utilización de dique de goma en prostodoncia (puede seleccionar más de una)	N	%
Preparaciones dentarias	18	12,68%
Cementación convencional	23	16,20%
Cementación adhesiva	53	37,32%
Restauraciones del diente tratado endodónticamente	48	33,80%
Total		100,00%
¿Cree que es importante utilizar dique de goma para realizar preparaciones dentarias?		
Si	21	30,43%
No	48	69,57%
Total		100,00%
¿En qué procedimientos utiliza dique de goma para realizar preparaciones dentarias? (puede seleccionar más de una opción)		
Coronas sobre dientes	11	6,71%
Carillas	10	6,10%
Onlay	33	20,12%
Inlay	32	19,51%
Vonlay	18	10,98%
Table top	12	7,32%
Puentes	5	3,05%
Maryland	8	4,88%
No utilizo	35	21,34%
Total		100,00%
¿Cree que es importante utilizar dique de goma para realizar la cementación de prótesis fija?		
Si	55	79,71%
No	14	20,29%
Total		100,00%
¿En qué procedimientos utiliza dique de goma para cementación?		
Coronas sobre dientes	22	8,43%
Coronas sobre implantes	5	1,92%
Carillas	21	8,05%

Onlay	59	22,61%
Inlay	57	21,84%
Vonlay	32	12,26%
Table top	28	10,73%
Puentes	14	5,36%
Maryland	16	6,13%
No utilizo	7	2,68%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma para la restauración del diente tratado endodónticamente?		
Si	64	92,75%
No	5	7,25%
Total		100,00%
¿El profesional que realiza las endodoncias utiliza dique de goma para el tratamiento?		
Si	64	92,75%
No	1	1,45%
No se	4	5,80%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma al momento de realizar escaneo intraoral?		
Si	5	7,25%
No	48	69,57%
No realizo scaneo intraoral	16	23,19%
Total		100,00%
¿Utiliza dique de goma al momento de realizar elevación del margen gingival?		
Si	19	27,54%
No	21	30,43%
No realizo Elevación del margen gingival	29	42,03%
Total		100,00%
¿Cree que con el tipo de aislamiento que utiliza logra el 100% de éxitos en sus casos?		
Si	64	92,75%
No	5	7,25%
Total		100,00%

DISCUSIÓN

No hay duda de que el dique de goma generalmente es el preferido durante los procedimientos endodónticos, pero no se puede pasar por alto su utilidad durante el tratamiento rehabilitador. En los últimos años, la aplicación de la técnica de aislamiento con dique de goma en el tratamiento odontológico está cada vez más extendida. Sin embargo, el nivel y el desarrollo de su uso en todo el mundo siguen siendo desiguales.^{14, 15}

Un total de 364 profesionales participaron en este estudio de los cuales el 65,11% son mujeres que se encuentran entre sus 20 a 29 años. Un estudio realizado en Nepal sobre el uso del dique de goma entre los odontólogos demostró resultados similares a este estudio, en el que el 67,2% fueron mujeres que se encuentran entre su segunda y tercera década de vida.¹⁶ El autor de este estudio menciona que el género femenino prevalece en casi todos los estudios debido a que mayormente las mujeres estudian odontología.

Un hallazgo en este estudio fue que el 60,68% de los participantes tienen su consultorio o trabajan en una clínica odontológica, es decir, laboran en el

sector privado. Un estudio sobre la prevalencia del uso de diques de goma entre los dentistas de distintos países describió el 87,13% de los dentistas trabajan por cuenta ajena o por cuenta propia en clínicas privadas, el 1,98% trabajan en hospitales públicos/municipales y el 3,96% en universidades.¹⁷ Esto se da porque la mayoría de profesionales generan más ingresos laborando en el sector privado.

En este estudio se encontró que el 84,34% de los profesionales siempre lo usan para cualquier procedimiento odontológico. Una encuesta que investigó a los odontólogos generales en los Estados Unidos mostró que el 60% de los encuestados siempre usa dique de goma, el 16% lo usa habitualmente, el 13% lo usa a veces y el 11% nunca lo usa.^{18, 19}

La mayoría de las escuelas de odontología enfatizan la importancia de la aplicación del dique de goma, especialmente durante los procedimientos de endodoncia y adhesivos.²⁰ Un estudio realizado en el 2017 a estudiantes de último grado,²¹ encontró que el 66% usaban dique de goma en las clínicas dentales porque es una herramienta útil, el 34% de los participantes cree que no lo utilizará en el futuro debido a dificultades durante

la aplicación y el 70% está de acuerdo en que el dique de goma mejora la tasa de éxito. En este estudio los profesionales consideran que los docentes necesitan mejorar su enfoque en la enseñanza del aislamiento absoluto durante el pregrado.

El 22,48% de los profesionales que participaron en este estudio, realizan tratamientos enfocados en rehabilitación oral y la mayoría de estos son para incrustaciones tipo onlay e inlay por lo que consideran que el uso del dique de goma es indispensable al momento de cementar dichas restauraciones. Vodoriz Y. et al.¹⁷ en su estudio comenta que el 36,3% de los odontólogos consideran indispensable el uso del dique de goma al momento de cementar restauraciones indirectas.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que el uso del dique de goma por parte de los profesionales es considerado como el procedimiento gold standard debido a las múltiples ventajas que este brinda tanto para procedimientos endodónticos como restauradores. Los profesionales en odontología prefieren laborar en el sector privado debido a que generan más ingresos y pueden financiar el uso de este material en sus consultas. Odontólogos generales como

especialistas emplean el dique de goma para realizar tratamientos en el área de rehabilitación. Para finalizar, la cementación de incrustaciones tipo onlay o inlay es el tratamiento rehabilitador en el que se emplea el dique de goma con mayor frecuencia, no obstante, se considera indispensable para cualquier otro procedimiento debido a su alta tasa de éxito.

REFERENCIAS

1. Kapitan M, Hodacova L, Sustova Z. The attitude of Czech dental patients to the use of rubber dam. *International Journal of Public Participation in Health Care and Health Policy*. 2015 Octubre; XVIII(5): p. 1282-1290.
2. Dhamne S, Ram S, Thakkar V. Assessment of Awareness and Use of Rubber Dam among Dental Practitioners in Navi Mumbai, Maharashtra, India. *Journal of Contemporary Dentistry*. 2020 Abril; X(1): p. 1-5.
3. Falacho R, Azevedo E, Marques J, Ramos J. Clinical in-situ evaluation of the effect of rubber dam isolation on bond strength to enamel. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2022 Noviembre; XXXV(1): p. 48-55.
4. Hernarejos V, Clavijo V, Blasi A. Digital scanning under rubber dam: An innovative method for making definitive impressions in fixed prosthodontics. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*.

- 2021 Mayo; XXXIII(7): p. 976-981.
5. Alqahtani S, Chaturvedi S, Moaleem M. 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. 1-11.
 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. Jurado C, Fischer N, Tsujimoto A, Lederman R. Intraoral Scanning with Rubber Dam Isolation in Place for Fabrication of a Chairside Computer-assisted Design and Computer-assisted Manufacture Ceramic Restoration. *The Journal of Contemporary Dental Practice*. 2021 Agosto; XXII(8): p. 943-946.
 8. Sengupta A, Pandit V. Newer advances in rubber dam. *International Journal of Current Research*. 2019 Octubre; XI(10): p. 7708-7714.
 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. Jurado C, Fischer N, Tsujimoto A. Rubber Dam Isolation for Bonding Ceramic Veneers: A Five-Year Post-Insertion Clinical Report. *Cureus*. 2021 Diciembre; XIII(12): p. 1-12.
 11. 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 Mayo; XIII(10): p. 4501-4507.
 12. 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.
 13. 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.
 14. Wong M, Zou J. Rubber dam isolation for restorative treatment in dental patients. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021; XXI(5): p. CD009858.
 15. Wang Y, Li C. Rubber dam isolation for restorative treatment in dental patients. *Cochrane Oral Health Group*. 2016 Septiembre; XVI(9): p. CD009858.

16. 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.
17. Vodoriz Y, Tkachenko I. The prevalence of rubber dam among dentists in different countries. *Wiad Lek*. 2022 Septiembre; LXXV(9): p. 2252-2255.
18. 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.
19. Lawson N, Gilbert G. General Dentists' Use of Isolation Techniques During Root Canal Treatment: from the National Dental Practice-Based Research Network. *J Endod*. 2016 Agosto; XLI(8): p. 1219–1225.
20. Al-Sabri F, Mohamed A. Attitude and knowledge of isolation in operative field among undergraduate dental students. *European Journal of Dentistry*. 2017 Marzo; XI(1): p. 83-88.
21. Akbar I. The attitude of undergraduate dental students towards the use of rubber dam. *pakistan oral & dental journal*. 2017 Diciembre; XXXVII(4): p. 622-627.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel** con C.C: **0926442203** autora del trabajo de titulación: **Uso Del Dique De Goma En Tratamientos De Prostodoncia Por Odontólogos Del 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, 11 de septiembre del 2023

f. _____

Nombre: **Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel**

C.C: **0926442203**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN		
TEMA Y SUBTEMA:	Uso Del Dique De Goma En Tratamientos De Prostodoncia Por Odontólogos Del Ecuador.	
AUTOR(ES)	Jarro Villavicencio, Joselyn Klayrel	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Gallardo Bastidas, Juan Carlos	
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas	
CARRERA:	Carrera de Odontología	
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	11 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS: 11
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Prostodoncia	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Dique de Goma, Prevalencia, Rehabilitación Oral, Prostodoncia, Conocimiento y Actitud	
RESUMEN:		
<p>Introducción: La calidad del aislamiento del diente es importante para evitar fugas en ambas direcciones, el campo de operación y la cavidad bucal. Se ha reportado que la colocación del dique antes de unir las restauraciones de cerámica, tiene como objetivo evitar cualquier contaminación y maximizar las propiedades de unión entre la cerámica y la superficie del diente. Objetivo: El objetivo de este trabajo fue determinar el conocimiento sobre el uso del dique de goma en tratamientos de prostodoncia por odontólogos del Ecuador. Materiales y Métodos: Esta investigación se realizó 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 pero sólo el 22,48% de los profesionales realizan tratamientos rehabilitadores. Los procedimientos en los que se emplea el aislamiento absoluto en la parte de rehabilitación oral son las preparaciones dentales para incrustaciones tipo onlay e inlay (20,12% - 19,51%); y la cementación de las mismas (22,61% - 21,84%). Conclusiones: Se puede concluir que el uso del dique de goma por parte de los profesionales es considerado como el procedimiento gold standard debido a las múltiples ventajas que este brinda tanto para procedimientos endodónticos como restauradores. La cementación de incrustaciones tipo onlay o inlay es el tratamiento rehabilitador en el que se emplea el dique de goma con mayor frecuencia, no obstante, se considera indispensable para cualquier otro procedimiento debido a su alta tasa de éxito.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:	E-mail: josely.jarro@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma Estefanía del Rocio	
	Teléfono: +593-993200454	
	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):		