



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

TEMA:

**Factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en
procedimientos restauradores adhesivos en estudiantes de
Odontología de la UCSG.**

AUTOR:

Monroy Orellana Thais Amarilis

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

TUTOR:

Od. Zambrano Bonilla, María Christel

Guayaquil, Ecuador

09 de septiembre del 2026



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 **Monroy Orellana Thais Amarilis**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTORA

f. _____
Od. Zambrano Bonilla, María Christel

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Od. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2026



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Monroy Orellana Thais Amarilis**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en procedimientos restauradores adhesivos en estudiantes de Odontología de la UCSG**, 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 09 del mes de septiembre del año 2026

EL AUTORA

f.

Monroy Orellana Thais Amarilis



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Monroy Orellana Thais Amarilis**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en procedimientos restauradores adhesivos en estudiantes de Odontología de la UCSG**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 09 del mes de septiembre del año 2026

LA AUTORA:

f.

Monroy Orellana Thais Amarilis

REPORTE COMPILATIO



Informe de análisis

Compilatio Magister+ | UCSG-EC- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

MONROY ORELLANA THAIS (Contenido corregido)

ID : 4908db8fbf19fca0cd957335e11fb40030a4d934



0%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : MONROY ORELLANA THAIS (Contenido corregido).txt
Tamaño del archivo original : 47,64 kB
Número de palabras : 2942

Depositante : Maria Christel Zambrano Bonilla
Fecha de depósito : 3 de septiembre de 2026
Tipo de carga : interface
fecha de fin de análisis : 3 de septiembre de 2026

TUTORA

f. _____
Od. Zambrano Bonilla, María Christel

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por guiarme durante este camino, darme fortaleza en los momentos difíciles y permitirme culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mis padres, Amarilis y Vicente, por ser mi mayor apoyo y motivación. Gracias por confiar en mí, por todos los sacrificios que han hecho para que pudiera cumplir este sueño, por estar presentes en cada dificultad y cada logro. A mi mamá, por ser mi ejemplo e inspiración para elegir esta profesión, como Odontóloga siempre ha sido un referente y una muestra de dedicación y amor por esta carrera.

A mi tutora de tesis, la Dra. Christel Zambrano, por su acompañamiento, orientación y paciencia durante el desarrollo de este trabajo. Gracias por compartir sus conocimientos y ayudarme a superar cada dificultad hasta culminar esta investigación.

A todos mis docentes de la carrera de Odontología, por compartir sus experiencias y enseñanzas durante estos años de formación.

A mi familia, por ser siempre un lugar seguro. De manera especial, agradezco a mi tía Isnel por abrirme las puertas de su casa, a mis primas Marian, Yara y Mara por compartir conmigo cada momento, vivir juntas durante estos años hizo que nuestro vínculo se volviera más especial. Y a mi Toby, mi compañero fiel, gracias por acompañarme durante tantos años y aún estar presente.

A mis amigas de la Universidad, Paula, Ariana, Natalia, Keyla, Belén, Diana, Karelly, María y Nathaly, por hacer de esta etapa una experiencia inolvidable. De manera particular, agradezco a Paula, quien se convirtió en mi hermana, por siempre estar dispuesta a ayudarme, por nuestras conversaciones, pijamadas y tantos momentos que guardaré siempre con cariño. A Ariana, por su amistad y por haber estado a mi lado desde el primer día de esta carrera. A Keyla y Natalia por ser mis guías en cada semestre que avanzaba y brindarme siempre su amistad y apoyo.

Finalmente, a mis mejores amigas, Jazmin, Allison y Dayana, gracias por permanecer a mi lado a pesar del paso de los años y por acompañarme desde antes de comenzar esta carrera hasta llegar a este momento. Gracias por escucharme, por darme fuerzas cuando las necesitaba y celebrar mis alegrías. Tenerlas en mi vida y saber que siempre puedo contar con ustedes es algo que valoro profundamente.

DEDICATORIA

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, por haberme acompañado y guiado durante todo este camino, por darme fortaleza para superar cada obstáculo y permitirme llegar hasta aquí.

A mi mamá Amarilis Orellana y a mi papá Vicente Monroy, por ser mi motivación, mi apoyo incondicional y los pilares fundamentales de mi vida. Este logro es también de ustedes, porque detrás de cada paso que di estuvo su amor, confianza y esfuerzo para ayudarme a cumplir este sueño. Gracias por creer en mí desde el primer día y por acompañarme en cada etapa de este camino.

A mi familia y a mis amigos, por haber estado presentes durante estos años, por acompañarme, escucharme, apoyarme y hacer que este proceso estuviera lleno de momentos que llevaré siempre conmigo.

Con profundo amor y gratitud, dedico este trabajo a todas las personas que me acompañaron y contribuyeron significativamente a hacer realidad este sueño.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Od. BERMÚDEZ VELÁSQUEZ, ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

DRA. OCAMPO POMA, ESTEFANÍA DEL ROCÍO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Od. Gallardo Bastidas Juan Carlos
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____
Od. Zambrano Bonilla María Christel

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, observacional y analítico en 140 estudiantes de séptimo a décimo semestre durante el periodo A-2026. Se aplicó el cuestionario E-RDIS para evaluar la capacidad percibida, importancia atribuida, disponibilidad de recursos, influencia de la calificación, satisfacción con la formación y frecuencia de uso del aislamiento absoluto. Las relaciones entre las variables se analizaron mediante el coeficiente Rho de Spearman, considerando significativo un valor de $p < 0,05$. **Resultados:** El 49,3% de los estudiantes se consideró moderadamente seguro para colocar el aislamiento absoluto y el 42,1% estuvo moderadamente satisfecho con el entrenamiento recibido. El 58,6% calificó esta técnica como muy o sumamente importante y el 63,5% manifestó disponer de los recursos la mayoría de las veces o siempre. Todos los factores evaluados presentaron correlaciones positivas y significativas con el uso del aislamiento absoluto en los sectores anterior y posterior ($p < 0,001$). La disponibilidad de recursos mostró la asociación más alta, principalmente en el sector posterior ($Rho = 0,548$). **Conclusión:** El uso clínico del aislamiento absoluto estuvo relacionado con la capacidad e importancia percibidas, la disponibilidad de recursos, la influencia de la calificación y la satisfacción con la formación recibida.

Palabras Clave: Dique de Goma; Estudiantes de Odontología; Educación en Odontología; Odontología Restauradora; Aislamiento del Campo Operatorio; Práctica Clínica.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the clinical use of absolute isolation among dentistry students at the Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. **Materials and methods:** A quantitative, cross-sectional, observational, and analytical study was conducted involving 140 students in their seventh through tenth semesters during the A-2026 term. The E-RDIS questionnaire was administered to assess perceived competence, attributed importance, resource availability, the influence of grading, satisfaction with training, and the frequency of absolute isolation use. Relationships between variables were analyzed using Spearman's Rho coefficient, with a p -value < 0.05 considered significant. **Results:** 49.3% of students felt moderately confident in placing absolute isolation, and 42.1% were moderately satisfied with the training received. 58.6% rated the technique as very or extremely important, and 63.5% reported having the necessary resources available most of the time or always. All evaluated factors showed positive, significant correlations with the use of absolute isolation in both anterior and posterior regions ($p < 0.001$). Resource availability showed the strongest association, particularly in the posterior region ($Rho = 0.548$). **Conclusion:** The clinical use of absolute isolation was associated with perceived competence and importance, resource availability, the influence of grading, and satisfaction with the training received.

Keywords: Rubber Dams; Students, Dental; Education, Dental; Restorative Dentistry; Operative Dentistry; Clinical Practice.

INTRODUCCIÓN

En el área de la odontología restauradora adhesiva es necesario mantener un adecuado control del campo operatorio, esencial para evitar la contaminación con saliva, sangre o humedad relativa, factores que afectan negativamente la fuerza de la adhesión y estabilidad interfacial, disminuyendo la longevidad del tratamiento.^{1,2} Una solución práctica es el aislamiento absoluto mediante dique de goma, pudiendo mejorar la calidad del tratamiento, controlar la humedad, proporcionar un campo seco y mejorar la visibilidad del campo operatorio.³

El uso del aislamiento absoluto no sólo trae ventajas durante los procedimientos operatorios adhesivos, sino que también favorece la seguridad del paciente, previene la ingesta accidental de materiales, instrumentos o fragmentos dentales, también protege los tejidos blandos frente a instrumentos cortopunzantes.^{4,5} Por ello, se promueve su enseñanza y uso desde los

primeros años de formación clínica odontológica, considerándolo como un componente esencial dentro de la práctica clínica basada en la evidencia.⁶

A pesar de sus ventajas, se ha evidenciado una inconsistencia del uso del aislamiento absoluto entre profesionales y estudiantes durante distintos procedimientos odontológicos, incluyendo los restaurativos adhesivos.^{7,8} Alayouni y Alharkan⁹ reportaron que estudiantes de odontología no aplicaban esta técnica debido a la dificultad de uso (40,3%), desconocimiento de la técnica (6,5%) y consumo de tiempo (53,2%). También se ha mencionado otros factores como la falta de seguridad, confianza y motivación.

En este contexto, se reconoce que el uso clínico del aislamiento absoluto depende de múltiples factores conductuales y educativos. El modelo Capability, Opportunity, Motivation-Behaviour (COM-B) ha permitido comprender que la implementación de esta técnica se ve influenciada por la capacidad percibida

para manejar el dique, la importancia que el estudiante le atribuye, disponibilidad de recursos clínicos, motivación para aplicarlo y la satisfacción con la formación recibida.^{10,11}

Estudios previos han señalado que la falta de motivación es una de las barreras más significativas y con mayor influencia en el uso de dique de goma entre los estudiantes de odontología, a esta le sigue la confianza para aplicarlo y la percepción sobre la disponibilidad de recursos, incluyendo el tiempo de aplicación. Generalmente, los estudiantes con una mayor satisfacción sobre su enseñanza recibida suelen presentar una mayor intención de uso del aislamiento absoluto durante su formación académica y, posteriormente, en su ejercicio profesional futuro.^{6,11,12}

La evidencia científica sobre los factores asociados al uso del aislamiento absoluto entre estudiantes de odontología es limitada a nivel local, particularmente si se trata de procedimientos operatorios adhesivos lo cual limita la identificación de barreras en

la aplicación de esta técnica dentro de programas de formación académicas.^{13,14}

En base a los antecedentes evaluados, el objetivo del presente estudio puede terminar los factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tuvo un enfoque cuantitativo, de corte transversal y tuvo un diseño observacional y analítico, ya que se evaluó la asociación entre los factores estudiados y el uso clínico del aislamiento absoluto entre estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo académico A-2026.

El universo de este estudio estuvo conformado por 212 estudiantes de Odontología matriculados en séptimo, octavo, noveno y décimo semestre. Se realizó un cálculo muestral utilizando SurveyMonkey bajo los siguientes

parámetros: nivel de confianza del 95%, proporción esperada del 50% y un margen de error del 5%.

Se obtuvo un tamaño de muestra de 137. Se empleó un muestreo probabilístico estratificado proporcional por cada ciclo académico (35 estudiantes por cada ciclo), con el objetivo de garantizar una evaluación equitativa, obteniendo un total de 140 estudiantes evaluados. Los estudiantes fueron seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluirán:

- Estudiantes matriculados en séptimo, octavo, noveno y décimo semestre.
- Estudiantes que hayan realizado procedimientos restauradores adhesivos durante su formación clínica.
- Estudiantes que acepten participar de forma voluntaria mediante las

actuaciones del consentimiento informado

- Estudiantes que completen en su totalidad el cuestionario aplicado

En cuanto a los criterios de exclusión: Se excluirán cuestionarios incompletos, duplicados o con respuestas inconsistentes.

Variables de interés

Uso clínico del aislamiento absoluto en procedimientos restauradores de adhesivos: esta variable será medida mediante la frecuencia de uso del dique de goma en dientes anteriores y posteriores.

Las variables independientes serán: capacidad percibida para colocar aislamiento absoluto, relevancia atribuida al aislamiento absoluto, disponibilidad de recursos, motivación para usar aislamiento absoluto y satisfacción con la formación recibida. Como variables intervinientes y sociodemográficas se consideraron: edad, sexo y ciclo académico.

Técnicas aplicadas e instrumentos de recolección de datos

La principal técnica de recolección de datos fue la encuesta. Se utilizó el cuestionario E-RDIS (Rubber Dam Isolation Survey), este fue elaborado originalmente en español por Abreu-Placeres et al¹⁰, posteriormente fue traducido al inglés mediante una técnica de traducción paralela ciega y validado mediante juicio de expertos: 11 profesionales especialistas en el área de rehabilitación oral participantes en este proceso. Para obtener el cuestionario original, la investigadora principal se

comunicó directamente con la autora de correspondencia, la cual proporcionó el documento a través del correo electrónico.

El instrumento consta de 7 preguntas relacionadas con la satisfacción con la formación recibida, capacidad percibida, relevancia sobre el aislamiento absoluto, disponibilidad de recursos para aislar, motivación para su aplicación y frecuencia de uso clínico en dientes tanto anteriores como posteriores (**Tabla 1**). El modelo del cuestionario se fundamentó en el COM-B, el cual explica la conducta a partir de la capacidad, oportunidad y motivación.

Tabla 1. Cuestionario sobre el uso de aislamiento absoluto (E-RDIS) en tratamientos restauradores adhesivos.

Tratamiento restaurador adhesivo: Se refiere a resinas, ionómero de vidrio, sellantes.	
1.	¿Qué tan satisfecho estás con el entrenamiento (teórico/práctico) que recibiste para colocar aislamiento absoluto con dique de goma durante la carrera de odontología?
2.	¿Qué tan seguro te sientes de tu capacidad para colocar aislamiento absoluto con dique de goma?
3.	¿Qué tan importante es para ti colocar aislamiento absoluto con dique de goma para que el tratamiento restaurador adhesivo sea efectivo/de calidad?
4.	¿Dispones de todos los recursos que necesitas (tiempo, instrumental, materiales, etc.) para colocar aislamiento absoluto con dique de goma?
5.	¿Qué tanto influye en tu calificación (nota) el que coloques aislamiento absoluto con dique de goma para realizar un tratamiento restaurador adhesivo?
6.	¿Qué tan frecuentemente colocas aislamiento absoluto con dique de goma en el sector anterior cuando realizas un tratamiento restaurador adhesivo?

7. ¿Qué tan frecuentemente colocas aislamiento absoluto con dique de goma en el sector posterior cuando realizas un tratamiento restaurador adhesivo?

En el formulario elaborado se incorporó una sección sociodemográfica con el objetivo de registrar la edad, sexo y ciclo académico de los estudiantes evaluados. La encuesta fue realizada en Google forms y esta fue autoadministrada.

Análisis estadístico

Los datos fueron registrados inicialmente en Microsoft Excel y posteriormente analizados mediante el programa estadístico SPSS. Para el análisis descriptivo se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes en las variables categóricas. La edad se describió mediante la media, desviación estándar, valores mínimo y máximo.

Las respuestas del cuestionario E-RDIS fueron codificadas de acuerdo con el orden de sus categorías. La frecuencia de uso clínico del aislamiento absoluto se analizó por separado para el sector anterior y el

sector posterior. Para determinar la relación entre la frecuencia de uso y los factores asociados (capacidad percibida, relevancia percibida, disponibilidad de recursos, influencia sobre la calificación y satisfacción con la formación recibida) se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, debido a la naturaleza ordinal de las variables. Se consideró estadísticamente significativa una relación cuando el valor de p fue menor de 0,05.

RESULTADOS

En el Gráfico 1 se muestra que los estudiantes evaluados presentaron una edad media de 23,9 (DE 2,56), con un mínimo de 20 y un máximo de 37 años. Las mujeres predominaron la muestra con un 70,7%, mientras que los hombres conformaron solo el 29,3% (Gráfico 2).

Gráfico 1. Media y desviación estándar de la edad de los participantes.

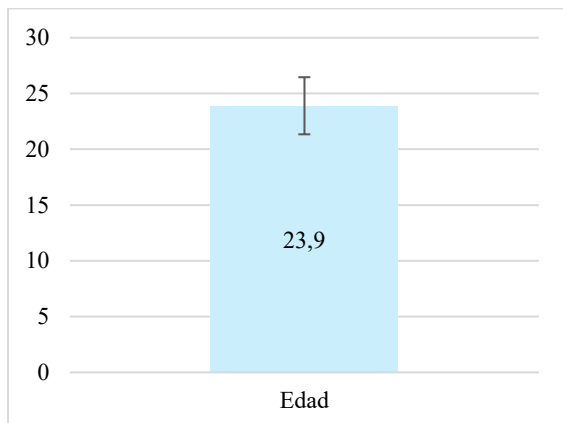
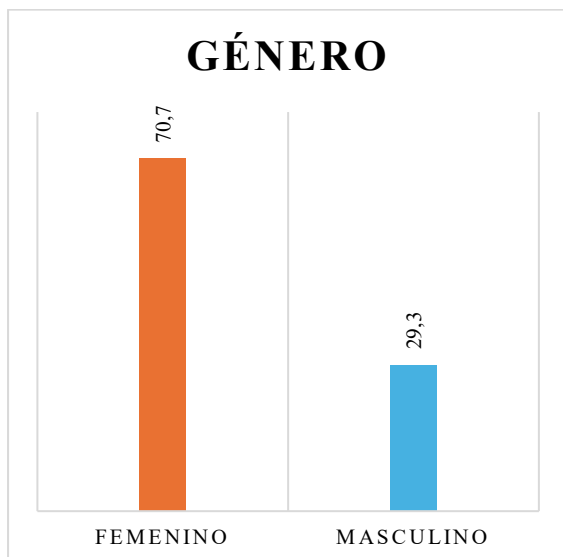


Gráfico 2. Distribución de los participantes según género.



Se encontró que el 49,3% de los estudiantes evaluados se sentían moderadamente seguros al momento de colocar el aislamiento absoluto, mientras que el 42,1% manifestó estar moderadamente satisfecho con el entrenamiento recibido. El 58,6% de los estudiantes consideraron el aislamiento absoluto muy o sumamente importante y el 63,5% señaló disponer de los recursos necesarios la mayoría de las veces o siempre. Además, se encontró el 44,3% que indicó que su colocación influía totalmente en su calificación (Tabla 2).

Tabla 2. Respuestas del cuestionario Rubber Dam Isolation Survey (E-RDIS) de los estudiantes evaluados.

Factor evaluado	Categoría de respuesta	n	%
Satisfacción con el entrenamiento recibido	Nada satisfecho	3	2,1
	Poco satisfecho	17	12,1
	Moderadamente satisfecho	59	42,1
	Muy satisfecho	45	32,1
	Totalmente satisfecho	16	11,4

Seguridad para colocar aislamiento absoluto	Poco seguro	4	2,9
	Moderadamente seguro	69	49,3
	Muy seguro	40	28,6
	Totalmente seguro	27	19,3
Importancia del aislamiento absoluto	Nada importante	1	0,7
	Poco importante	2	1,4
	Moderadamente importante	55	39,3
	Muy importante	36	25,7
	Sumamente importante	46	32,9
Disponibilidad de recursos	Rara vez	5	3,6
	Algunas veces	46	32,9
	La mayoría de las veces	45	32,1
	Siempre	44	31,4
Influencia en la calificación	Poco	8	5,7
	Moderadamente	35	25
	Mucho	26	18,6
	Totalmente	62	44,3
	No sé	9	6,4

Al evaluar la influencia de la capacidad y relevancia percibida, disponibilidad de recursos, influencia sobre la calificación y la satisfacción con la formación recibida sobre el uso del aislamiento absoluto en sector anterior y posterior, se encontró que todos estos factores presentaron

correlaciones positivas y estadísticamente significativas en ambos sectores. La disponibilidad de recursos mostró la asociación más alta con el uso de ambos sectores, especialmente en el posterior ($Rho = 0,548$). Por otra parte, las asociaciones de menor magnitud correspondieron a la

influencia sobre la calificación en el sector anterior (Rho = 0,388) y a la satisfacción

con la formación en el posterior (Rho = 0,380) (Tabla 3).

Tabla 3. Correlación entre los factores asociados y la frecuencia de uso del aislamiento absoluto según el sector dental.

Factor asociado	Sector anterior (Rho)	Sector posterior (Rho)	p
Capacidad percibida	0,403	0,462	<0,001
Relevancia percibida	0,437	0,433	<0,001
Disponibilidad de recursos	0,474	0,548	<0,001
Influencia sobre la calificación	0,388	0,423	<0,001
Satisfacción con la formación recibida	0,419	0,380	<0,001

DISCUSIÓN

En cuanto a la satisfacción con el entrenamiento recibido, en el presente estudio se encontró que la mayoría de los estudiantes que participaron se encontraban

moderadamente satisfechos (42,1%) y muy satisfechos (32,1%) respecto al entrenamiento recibido. Solo un 2,1% de los estudiantes refirieron estar nada satisfechos con su formación. Estos

resultados concuerdan con lo presentado en el estudio de Abuzenada et al.¹⁵, quienes evaluaron a 110 estudiantes de la carrera de odontología. Estos autores encontraron que más de la mitad de los estudiantes (80,9%) consideraban adecuada y satisfactoria su formación recibida para utilizar dique de goma.

En cuanto a la seguridad para colocar el aislamiento absoluto, el 49,3% de los estudiantes se encontraba moderadamente seguro, el 28,6% muy seguro y el 19,3% totalmente seguro. Estos resultados porcentuales evidencian una percepción de seguridad superior a lo observado en el estudio de Asar¹⁶, estos autores evaluaron a 262 estudiantes, se encontró que el 96% no consideraba ser competente para aplicar el dique de goma. Por otro lado, en el estudio de Tonga et al.¹⁷, la gran parte de los estudiantes consideraron insuficiente su capacidad para realizar el aislamiento absoluto (62,5%). Las diferencias importadas entre los estudios pueden estar en relacionadas con su formación y práctica

clínica que cada población diferente pudo haber recibido.

Al evaluar la importancia que los estudiantes le daban al aislamiento absoluto, el 32,9% lo consideraba sumamente importante y el 39,3% moderadamente importante. Solo un 1,4% de los estudiantes lo consideró poco importante. De forma similar, en el estudio de Saleem et al.¹⁸, reportaron que el 82,2% de los estudiantes consideraba que era imposible conseguir un aislamiento adecuado sin utilizar el dique de goma. El 85,9% de los estudiantes evaluados reconoció su importancia y beneficios clínicos durante procedimientos restauradores de adhesivos.

En cuanto a la disponibilidad de recursos, el 32,9% de los estudiantes refirió disponer de los recursos para aislar solo algunas veces, seguido del 32,1% que refirió disponer de los materiales la mayoría de las veces. Un 3,6% refirió “rara vez”. A diferencia de estos hallazgos, en el estudio de Jiang et al.¹⁹, señalaron que una de las razones por

las que los estudiantes no realizaban aislamiento absoluto fue porque las instituciones no lo proporcionaban (29%).

En cuanto a la influencia de la calificación sobre el uso del aislamiento absoluto, el 44,3% de los estudiantes indicó que este influía totalmente en su calificación, mientras que el 18,6% señaló que su uso influía mucho en la calificación. Estos resultados se alinean con lo reportado por Bokhari et al.²⁰, donde encontraron que los estudiantes alcanzaron una motivación del uso de aislamiento absoluto/dique de goma relacionada con su calificación ($p = 0,004$). Los autores concluyeron que la frecuencia del uso de esta técnica podría incrementar si los estudiantes comprendieran que es fundamental para obtener buenas calificaciones.

Se encontró que todos los factores del cuestionario que fueron evaluados mostraron una positiva y estadísticamente significativa con el uso del aislamiento absoluto en el sector anterior y posterior. Se encontró, además, que la disponibilidad de

recursos presentó en la asociación más alta, específicamente en el sector posterior ($Rho = 0,548$; $p < 0,001$), lo que pone en evidencia la importancia de disponer con tiempo suficiente, instrumentos y material necesario. Estos hallazgos se alinean con Bokhari et al.²⁰, quienes encontraron de forma similar relaciones estadísticamente significativas entre la aplicación del dique de goma y la capacidad, importancia, recursos disponibles y motivación. No obstante, los autores reportaron que la motivación relacionada con las calificaciones presentó la asociación más alta en el sector anterior ($Rho = 0,585$) y posterior ($Rho = 0,624$). De forma conjunta, estos resultados demuestran que el uso del aislamiento absoluto va a depender de varios factores, tanto de su formación académica y seguridad del estudiante como de los recursos disponibles y exigencias académicas.

CONCLUSIÓN

En el presente estudio se encontró que la capacidad, importancia percibida,

disponibilidad de recursos, influencia de la calificación y la satisfacción con la formación académica recibida se asociaron con el uso clínico del aislamiento absoluto/dique de goma entre los estudiantes de la carrera de Odontología de la UCSG. La disponibilidad de recursos presentó una mayor relación con el uso de dique de goma, especialmente en el sector posterior.

Es importante reforzar la enseñanza teórica y práctica sobre el uso del aislamiento absoluto, especialmente durante el procedimiento restauradores adhesivos. Es necesario garantizar los recursos adecuados y fomentar la seguridad de los estudiantes buscando favorecer la aplicación de esta técnica.

REFERENCIAS

1. Agrelli A, Voigt M do V, Clavijo VGR, Bernardo-Menezes LC, Malise R, Torreão A dos S, et al. Dental Adhesion Protocol: A Clinically Oriented Literature Review with Practical Guidelines. *Dent J.* 23 de marzo de 2026;14(3):189. doi:10.3390/dj14030189 PubMed PMID: 41892797; PubMed Central PMCID: PMC13026029.
2. Bourgi R, Cuevas-Suarez CE, Devoto W, Monjarás-Ávila AJ, Monteiro P, Kharm K, et al. Effect of contamination and decontamination methods on the bond strength of adhesive systems to dentin: A systematic review. *J Esthet Restor Dent.* 2023;35(8):1218-38. doi:10.1111/jerd.13078
3. Sanchez RLS, Fukuoka GL, Stapani NPC, Reis INR dos. Rubber dam isolation to optimise intraoral scanning and the restoration of teeth with subgingival margins. *BMJ Case Rep CP.* 1 de abril de 2025;18(4):e264082. doi:10.1136/bcr-2024-264082 PubMed PMID: 40287150.

4. Miao C, Yang X, Wong MC, Zou J, Zhou X, Li C, et al. Rubber dam isolation for restorative treatment in dental patients. *Cochrane Database Syst Rev*. 17 de mayo de 2021;2021(5):CD009858. doi:10.1002/14651858.CD009858.pub3 PubMed PMID: 33998662; PubMed Central PMCID: PMC8127531.
5. Abuzenada BM. Attitude of Dental Students towards the Rubber Dam Use in Operative Dentistry. *J Pharm Bioallied Sci*. junio de 2021;13(Suppl 1):S637-41. doi:10.4103/jpbs.JPBS_764_20 PubMed PMID: 34447170; PubMed Central PMCID: PMC8375787.
6. Saleem NE, Baitalmal AY, Alsamman RM, Sembawa SN. Attitude of Dental Students Toward Rubber Dam Application: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 16(5):e60503. doi:10.7759/cureus.60503 PubMed PMID: 38883128; PubMed Central PMCID: PMC11180472.
7. Fejjeri M, Mezghanni A, Jaafoura S, Bellali H. Prevalence and Influencing Factors of Rubber Dam Use among Tunisian Dentists: A Cross-Sectional Study. *J Int Soc Prev Community Dent*. 27 de diciembre de 2024;14(6):461-8. doi:10.4103/jispcd.jispcd_126_24 PubMed PMID: 39867631; PubMed Central PMCID: PMC11756723.
8. Guan WLC, Sanyal GC, Divya D, Shekar R, Raj N, Singh I. The attitude and practice regarding the use of rubber dam among dental practitioners in southern zone Malaysia. *Arch Dent Med Sci*. 13 de mayo de 2026. doi:10.71354/cw8wzh04
9. Alayouni AA, Alharkan HM. Rubber Dam Isolation Survey among Dental Students in Al-Qassim University and How to Promote its Usage. *J Pharm*

- Bioallied Sci. abril de 2024;16(Suppl 2):S1657-62.
doi:10.4103/jpbs.jpbs_1256_23
PubMed PMID: 38882844; PubMed Central PMCID: PMC11174262.
10. Abreu-Placeres N, Yunes Fragoso P, Cruz Aponte P, Garrido LE. Rubber Dam Isolation Survey (RDIS) for adhesive restorative treatments. Eur J Dent Educ. 2020;24(4):724-33. doi:10.1111/eje.12562
 11. Bokhari AM, Vinothkumar TS, Albar N, Basheer SN, Felsypremila G, Khayat WF, et al. Barriers in Rubber Dam Isolation Behaviour of Dental Students During Adhesive Restorative Treatments: A Cross-Sectional Study. Cureus. abril de 2024;16(4):e58329. doi:10.7759/cureus.58329 PubMed PMID: 38752044; PubMed Central PMCID: PMC11095839.
 12. Kruse C, Schlafer S, Pedersen K. A comparison of video-based and slide-based teaching before hands-on rubber dam application: A quantitative and qualitative study. J Dent Educ. 2022;86(3):334-42. doi:10.1002/jdd.12800
 13. Velez CHM, Barcia ANA. Evaluación del aislamiento absoluto en tratamientos operatorios y estéticos aplicado por estudiantes. Rev San Gregor. 15 de febrero de 2025;1(Especial_2):1-6. doi:10.36097/rsan.v1iEspecial_2.3236
 14. Gürsu Şahin E. The Effect of a Practical Training Model on Dental Students' Attitudes Toward Rubber Dam Use. Lokman Hekim Health Sci. 2026;6(1):93. doi:10.14744/lhhs.2025.77644
 15. Abuzenada BM. Attitude of Dental Students towards the Rubber Dam Use in Operative Dentistry. J Pharm Bioallied Sci. junio de 2021;13(Suppl 1):S637-41. doi:10.4103/jpbs.JPBS_764_20

- PubMed PMID: 34447170; PubMed Central PMCID: PMC8375787.
16. Aşar EM. Evaluation of the Rubber Dam Use of Dentistry Students. *Selcuk Dent J.* 15 de junio de 2023;10(4):167-73.
doi:10.15311/selcukdentj.1238288
 17. Tonga G, Hatırlı H, Özlü A. Dental interns' Perspective on the Rubber-Dam Use. *Int Dent J.* 1 de octubre de 2024;Abstracts of the 2024 FDI World Dental Congress (Special Edition)74:S328.
doi:10.1016/j.identj.2024.07.373
 18. Saleem NE, Baitalmal AY, Alsamman RM, Sembawa SN. Attitude of Dental Students Toward Rubber Dam Application: A Cross-Sectional Study. *Cureus.* 16(5):e60503.
doi:10.7759/cureus.60503 PubMed PMID: 38883128; PubMed Central PMCID: PMC11180472.
 19. Jiang H, Shen L, Zhang Y, Yang J. Attitudes towards and use of dental dams by final-year dental students in Chongqing, China: a cross-sectional study. *BMJ Open.* 13 de julio de 2022;12(7):e059148.
doi:10.1136/bmjopen-2021-059148
PubMed PMID: 35831056; PubMed Central PMCID: PMC9280896.
 20. Bokhari AM, Vinothkumar TS, Albar N, Basheer SN, Felsypremila G, Khayat WF, et al. Barriers in Rubber Dam Isolation Behaviour of Dental Students During Adhesive Restorative Treatments: A Cross-Sectional Study. *Cureus.* 16(4):e58329.
doi:10.7759/cureus.58329 PubMed PMID: 38752044; PubMed Central PMCID: PMC11095839.

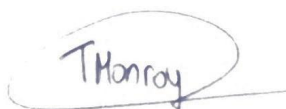
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Monroy Orellana Thais Amarilis** con C.C: **0503465791** autora del trabajo de titulación: **Factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en procedimientos restauradores adhesivos en estudiantes de Odontología de la UCSG**, 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.

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, **09 de septiembre de 2026**



f. _____

Monroy Orellana Thais Amarilis

C.C: 0503465791

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en procedimientos restauradores adhesivos en estudiantes de Odontología de la UCSG		
AUTOR(ES)	Monroy Orellana Thais Amarilis		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Od. Zambrano Bonilla, María Christel		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	09 de septiembre de 2026	No. DE PÁGINAS:	14
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Odontología restauradora, salud oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Dique de Goma; Estudiantes de Odontología; Educación en Odontología; Odontología Restauradora; Aislamiento del Campo Operatorio; Práctica Clínica.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): Objetivo: Determinar los factores asociados al uso clínico del aislamiento absoluto en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Materiales y métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, observacional y analítico en 140 estudiantes de séptimo a décimo semestre durante el periodo A-2026. Se aplicó el cuestionario E-RDIS para evaluar la capacidad percibida, importancia atribuida, disponibilidad de recursos, influencia de la calificación, satisfacción con la formación y frecuencia de uso del aislamiento absoluto. Las relaciones entre las variables se analizaron mediante el coeficiente Rho de Spearman, considerando significativo un valor de $p < 0,05$. Resultados: El 49,3% de los estudiantes se consideró moderadamente seguro para colocar el aislamiento absoluto y el 42,1% estuvo moderadamente satisfecho con el entrenamiento recibido. El 58,6% calificó esta técnica como muy o sumamente importante y el 63,5% manifestó disponer de los recursos la mayoría de las veces o siempre. Todos los factores evaluados presentaron correlaciones positivas y significativas con el uso del aislamiento absoluto en los sectores anterior y posterior ($p < 0,001$). La disponibilidad de recursos mostró la asociación más alta, principalmente en el sector posterior ($Rho = 0,548$). Conclusión: El uso clínico del aislamiento absoluto estuvo relacionado con la capacidad e importancia percibidas, la disponibilidad de recursos, la influencia de la calificación y la satisfacción con la formación recibida.			
ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-990888529	E-mail: thais.monroy@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma, Estefanía Del Rocío		
	Teléfono: +593-996757081		
	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):			