

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**CONOCIMIENTO SOBRE USO DE DESINFECTANTES EN
MATERIALES DE IMPRESIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE
ODONTOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO,
2020**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

Pedro de Jesus Adrianzen Quevedo

ASESOR

Denisse Mabel Arones Mazzeto

<https://orcid.org/0000-0003-2787-8465>

Chiclayo, 2022

**CONOCIMIENTO SOBRE USO DE DESINFECTANTES EN
MATERIALES DE IMPRESIÓN DENTAL EN
ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO, 2020**

PRESENTADO POR

Pedro de Jesus Adrianzen Quevedo

A la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de
Mogrovejo para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

Rosa Josefina Roncal Espinoza

PRESIDENTE

Arellanos Tafur Miriam de Jesús

SECRETARIO

Arones Mazzeto Denisse Mabel

VOCAL

Dedicatoria

Este trabajo es dedicado a mi familia por sus consejos y apoyo incondicional en el transcurso de la carrera.

Agradecimiento

Le agradezco a mis asesores por su ayuda en todo momento en este proceso y a mi familia que siempre me alienta a seguir adelante y no rendirme.

Índice

Resumen	5
Abstract	6
Introducción.....	7
Revisión de literatura	8
Materiales y Métodos	16
Resultados y discusión	19
Conclusiones.....	25
Referencias.....	26
Anexos.....	28

Resumen

El objetivo del estudio es Identificar el conocimiento del uso de desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020. El estudio fue de nivel descriptivo, cuantitativo, prospectivo, transversal y observacional. La muestra estuvo constituida por 115 estudiantes de la de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de IV, VI, VIII, X, XII ciclo de estudio, de ambos sexos, con acceso a internet y que aceptaron participar mediante la hoja informativa. Se excluyeron participantes que no llenaron de forma correcta y completa el cuestionario virtual. La tasa de respuesta fue 100%. Se aplicó un cuestionario virtual que fue validado por expertos y así mismo se obtuvo una confiabilidad de 0.78 mediante el coeficiente Kuder Richardson, cuyo contenido consta de 14 preguntas cerradas. Se utilizó la plataforma Google Forms para el envío del cuestionario. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva. Se encontró que el conocimiento alcanzó un nivel muy bueno en el 29.6% de estudiantes, el nivel regular en 47% y deficiente 23.5%. De acuerdo a sexo el conocimiento alcanzó un 43.2% en el sexo masculino que corresponde a conocimiento muy bueno; respecto a sexo femenino alcanzó 55.1% y corresponde a un conocimiento regular. Según ciclo de estudios, el conocimiento fue regular en los ciclos IV, VI, VIII, X, XII. En conclusión, los estudiantes de la escuela de odontología obtuvieron un conocimiento regular con respecto al tema de desinfección en materiales de impresión.

Palabras clave: Desinfección, conocimiento, materiales de impresión.

Abstract

The objective of the study is to identify the knowledge of the use of dental impression disinfectants in dental students from a Private University of Chiclayo, 2020. The study was descriptive, quantitative, prospective, cross-sectional and observational. The sample consisted of 115 students from the School of Dentistry of the Santo Toribio de Mogrovejo Catholic University of IV, VI, VIII, X, XII study cycle, of both sexes, with internet access and who accepted to participate through the informational page. Participants who did not fill out the virtual questionnaire correctly and completely were excluded. The response rate was 100%. A virtual questionnaire was applied that was validated by experts and likewise a reliability of 0.78 was obtained through the Kuder Richardson coefficient, whose content consists of 14 closed questions. The Google Forms platform was used to send the questionnaire. The data were analyzed using descriptive statistics. It was found that knowledge reached a very good level in 29.6% of students, the regular level in 47% and poor 23.5%. According to sex, knowledge reached 43.2% in males, which corresponds to very good knowledge; Regarding the female sex, it reached 55.1% and corresponds to regular knowledge. According to the study cycle, knowledge was regular in cycles IV, VI, VIII, X, XII. In conclusion, the dental school students gained regular knowledge regarding the topic of disinfection in impression materials.

Keywords: Desinfection, knowledge, empression materials.

I. Introducción

La odontología moderna ha evolucionado las características y propiedades de los materiales de desinfección; por lo tanto, el control de las infecciones como la reducción del riesgo de contaminación cruzada son obligaciones que el profesional debe cumplir para brindar un servicio seguro. La desinfección de las impresiones dentales es un procedimiento clave para el control de la contaminación y la transmisión de microorganismos. Con frecuencia son utilizados desinfectantes químicos como: alcoholes, aldehídos, compuestos de cloro, compuestos fenólicos y compuestos de yodo¹.

Un factor importante es que el cirujano dentista y su equipo auxiliar tomen conciencia de que están potencialmente expuestos a enfermedades infectocontagiosas, por ejemplo, el virus de la hepatitis A, B y C, el virus de la inmunodeficiencia humana y otros agentes como el de la influenza, herpes, coronavirus, tuberculosis o neumonía. Por ello la desinfección de las cubetas y los modelos es una de las etapas clínicas que busca eliminar gran parte de los microorganismos patógenos de la superficie del material y de esta manera velar por la salud del odontólogo y el paciente³.

El procedimiento recomendado para la desinfección era enjuagar las impresiones dentales con agua corriente del grifo, sin embargo, se ha demostrado que lavar las impresiones con agua corriente del grifo elimina solo el 40% de las bacterias, virus y hongos, debido a esto, existe un mayor potencial de infecciones cruzada. Por lo tanto, este trabajo tiene como propósito evaluar el conocimiento sobre el uso de desinfectantes para impresiones dentales en estudiantes de odontología⁴.

El presente estudio tiene como finalidad aportar conocimientos clínicos pues es necesario que esta investigación ayude a instruir y concientizar tanto a estudiantes como odontólogos que están expuestos a enfermedades y valorar la importancia de realizar un adecuado protocolo de desinfección para de esta manera controlar las infecciones cruzadas.

Respecto al alcance del estudio el nivel de investigación es descriptivo. Así mismo los beneficiarios del estudio serán los estudiantes de odontología, odontólogos y la comunidad científica.

Por tanto, el propósito de este estudio es determinar el conocimiento sobre el uso de desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología de una universidad privada de Chiclayo, 2020.

El presente estudio tiene los siguientes objetivos:

Objetivo general:

- Identificar el conocimiento del uso de desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020

Objetivos específicos:

- Determinar el conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según sexo.
- Determinar el conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según ciclo de estudios.

II. Revisión de Literatura

2.1.Bases Teóricas

Los materiales de desinfección han sido utilizados ampliamente para el control de infecciones cruzadas en la atención odontológica clínica por esto la falta de conocimiento sobre uso de desinfectantes en impresiones produciría un mayor riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas con alta morbilidad y mortalidad. Sin embargo, la falta de uso de estos materiales ha sido descuidados tanto por el profesional como del estudiante².

La aparición de microorganismos resistentes a los antimicrobianos, y el aumento de la complejidad en las intervenciones realizadas, pueden hacer que su eliminación sea muy difícil; por lo tanto, tener un conocimiento sobre los materiales de desinfección y esterilización, así como del uso de antisépticos, permite al profesional sanitario contar con las herramientas adecuadas para evitar la diseminación de agentes infecciosos⁹

2.1.1. CONOCIMIENTO

El conocimiento se origina en la producción del saber, representan un aumento en la complejidad y la manera como se explica y comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda llamado instrumental; las normas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual con el que se origina y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las formas en las que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico; las categorías con las que nos aproximamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, por último, la concepción del mundo y del hombre constituye el nivel filosófico del conocimiento¹⁰.

Tienen su origen en la actividad del hombre sobre su entorno, pero cada uno de ellos representa avances cualitativos explícitos cuando se trata de aprehender y comprender la realidad de manera científica. Los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior¹¹.

2.1.2. DESINFECCIÓN

La desinfección consiste en la destrucción de los organismos que causan enfermedades. Sin embargo, no todos los organismos se destruyen durante el proceso, punto en el que radica la principal diferencia entre la desinfección y la esterilización que es el proceso que conduce a la destrucción de la totalidad de los organismos. La desinfección es un proceso físico o químico por medio del cual se logra eliminar los microorganismos de forma vegetativa en objetos inanimados, sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas¹².

Dependiendo de la actividad de los desinfectantes podemos diferenciarlos en:

- ✓ Desinfectantes de bajo nivel: Son agentes químicos con actividad antibacteriana estrecha, no es un método fiable de desinfección. En este grupo encontramos principalmente a los derivados del Amonio cuaternario¹³.
- ✓ Desinfectantes de nivel medio: inhibe el crecimiento y destruye en algunas ocasiones muy controladas las bacterias vegetativas y tuberculosas. También los hongos y los virus, pero no las esporas. En este grupo encontramos al Hipoclorito de sodio, Fenoles, Alcoholes, Clorhexidina, Compuestos Iodo formados y Formaldehido¹³.
- ✓ Desinfectantes de alto nivel: elimina la mayoría de las formas vegetativas, hongos, bacterias y virus. Elimina las esporas no patógenas. En condiciones controladas, si el tiempo de exposición es de varias horas, es capaz de eliminar esporas. Para ello una limpieza previa es muy importante, pues la presencia de materia orgánica puede inactivar muchos de los desinfectantes. En este grupo encontramos principalmente al Glutaraldehido¹³

Asepsia

Conjunto de procedimientos que impiden la llegada de microorganismos a una cosa o lugar, por ejemplo, técnicas quirúrgicas adecuadas o utilización adecuada de indumentaria. Detergentes enzimáticos¹⁴.

Antiseptia

Proceso que destruye los microorganismos de la piel o de las membranas mucosas mediante sustancias químicas, sin afectar sensiblemente a los tejidos sobre los cuales se aplica, por ejemplo, preparación del campo operatorio¹⁴.

Antiséptico

agente químico que inhibe el crecimiento de los microorganismos en tejido vivo de forma no selectiva, sin causar lesiones importantes que se utilizan para disminuir el riesgo de infección en la piel intacta, mucosas y heridas. Los antisépticos los utilizaremos para el lavado de manos y para la desinfección de la zona quirúrgica. Los más utilizados son la clorhexidina, la povidona yodada y el alcohol¹⁴.

Esterilización

Es la eliminación completa de toda forma de vida microbiana que puede obtenerse a través del uso de métodos químicos o físicos¹⁴.

2.1.3. Desinfectantes más utilizados en la práctica odontológica

- **Glutaraldehido**

Es un aceite incoloro y penetrante, utilizado como desinfectante de alto nivel y esterilizante químico; muy popular para la desinfección de impresiones dentales. Tiene actividad bactericida, virucida, fungicida, esporicida y la esterilización en frío de equipos médicos, también presenta muchos riesgos para la salud, incluida la irritación de la piel, los ojos y las vías respiratorias. Es un sensibilizador de la piel y del tracto respiratorio, por lo que se necesitan precauciones especiales al usarlo, por ejemplo, usar guantes de butilo o nitrilo, sistema cerrado para el manejo de la solución, ventilación de escape de los lugares de manejo y mantener baja la temperatura de la solución¹⁵.

Su mecanismo de acción se debe a los grupos hidroxilo, carbonilo y amino, lo que afecta al ADN, ARN y síntesis de proteína de los microorganismos también se une fuertemente a la membrana externa de las bacterias, inhibiendo el transporte de membrana y pierde su actividad cuando está en soluciones acuosas acidas. Según estudios la concentración y tiempo adecuado para ser usadas en alginato y siliconas es al 2% por 10 minutos¹⁵.

- **Hipoclorito de sodio (NaOCl):**

Es un agente desinfectante de nivel intermedio muy usado en Odontología para la desinfección de materiales de impresión, por su actividad antimicrobiana efectiva, su capacidad para disolver tejidos orgánicos y su bajo costo, combinado con la fácil disponibilidad.

La capacidad de disolución de tejidos que tiene el NaOCl está directamente relacionada con su concentración, lo que también le confiere su acción irritante sobre los tejidos. La solución de NaOCl es más estable a pH 11 y superior a ella. A medida que el pH disminuye de 11 a 7, la descomposición también aumenta y es más alta a pH 7. Por lo tanto, el pH óptimo y la concentración de cloro de la solución NaOCl son muy importantes para su efectividad².

El mecanismo de acción del hipoclorito en los microorganismos es poco conocido, pero se postula que actúa inhibiendo las reacciones enzimáticas y desnaturalizando las proteínas. Se ha demostrado que el ácido hipocloroso (HClO) es responsable de la destrucción de los microorganismos. La concentración y tiempo adecuada de hipoclorito para la inmersión de impresiones de alginato y silicona sin producir cambios dimensionales importantes es de 5,25% por 10 minutos².

- **Alcoholes**

En el nivel medio de desinfección encontramos a los alcoholes Isopropílico, Etanol, Metanol, los cuales este último es el que tiene acción bactericida más débil de los alcoholes y rara vez se usa en la desinfección de equipos médicos¹⁶.

Son tuberculocidas, fungicidas y virucidas, pero no son efectivos contra las esporas. Los alcoholes habitualmente usados son alcohol etílico o etanol y alcohol isopropílico. Las concentraciones varían entre 70 y 96% para el primero y entre 70 y 100% para el segundo¹⁶.

El alcohol isopropílico es un compuesto químico incoloro con un fuerte olor. Su utilización comúnmente es como antiséptico tópico, aunque también se usa para desinfectar la superficie de los equipos médicos. Como todos los alcoholes es inflamable, por ello, debe almacenarse en una área fresca y ventilada. Es irritante tisular, se evapora rápidamente y un costo elevado¹⁶.

El alcohol etílico es más bactericida que bacteriostático, también es fungicida y virucida en aquellos virus con envoltura, tampoco es efectivo contra las esporas; pero si es tuberculicida. El

etanol, en altas concentraciones, ha mostrado una inhibición clara del crecimiento bacteriano, del *S. mutans* y *S. aureus*¹⁶.

Los alcoholes actúan destruyendo la membrana celular, por reducción de su tensión superficial, y desnaturalizando las proteínas. Su eficacia está basada en la presencia de agua, ya que así penetra mejor en las células y bacterias permitiendo el daño a la membrana y rápida desnaturalización de las proteínas, con la consiguiente interferencia con el metabolismo y lisis celular. Su acción es rápida, incluso desde los 15 segundos, principalmente en concentraciones de 70% que permite su mejor penetración en el protoplasma bacteriano¹⁵. Sus efectos biológicos de daño microbiano son mayormente breves, pero pueden permanecer por varias horas. Los alcoholes están contraindicados para la desinfección de impresiones porque pueden causar cambios superficiales de las impresiones¹³.

- **Clorhexidina**

El digluconato de clorhexidina es un desinfectante de nivel intermedio y antiséptico. Tiene un amplio espectro de actividad y también se usa como conservante. Se usa comúnmente en lavados de manos y productos orales. Es bactericida, virucida y micobacteriostática. Su actividad disminuye en presencia de materia orgánica porque su actividad depende del pH específico. Sin embargo, una de las fortalezas de esta solución es su efecto residual de hasta 6 horas¹⁷.

Estable a temperatura ambiente y a pH entre 5 y 8, necesitando estar protegido de la luz y reconociendo que con el calor se descompone en cloro anilina. Otra característica relevante es que en presencia de materia orgánica se inactiva fácilmente. Es compatible además con derivados catiónicos como los amonios cuaternarios¹⁷.

El mecanismo de acción de la clorhexidina se basa principalmente en que es una molécula cargada positivamente que se une a los sitios cargados negativamente de la pared celular y se desestabiliza. Por lo tanto, interfiere con la ósmosis de la pared celular. Luego, la CHX ataca la membrana citoplasmática y filtra los componentes que conducen a la muerte celular. En altas concentraciones, CHX hace que el citoplasma se congele o solidifique. La ingesta bacteriana de CHX es muy rápida (<20 segundos)¹⁷.

La concentración y tiempo adecuado para el uso de la clorhexidina como desinfectante de impresiones dentales sin provocar cambios es de 2% o 4% por 10 minutos, aunque también hay diversos estudios en los que se puede usar una solución de clorhexidina de 1,0 g / L para producir material de impresión de alginato auto desinfectante para uso clínico. De esta manera, ha mostrado actividad antimicrobiana y no causó ningún cambio en la precisión dimensional².

- **Compuestos Iodados**

Son desinfectantes de acción intermedia con espectro que abarca formas vegetativas de bacterias, hongos, virus con y sin envoltura y micobacterias. Varios estudios han evaluado la eficacia germicida de los compuestos iodoformados en altas concentraciones, sin embargo, estas concentraciones crean cierta incomodidad entre los usuarios debido al olor del producto y el color cuando se aplica a la piel. El yodo deriva gran parte de su utilidad clínica debido a su baja toxicidad¹⁸.

Las presentaciones disponibles en el mercado son povidona iodada en base acuosa, en concentraciones de 0,005% a 10%, alcohol iodado (alcohol 70% más povidona iodada 0,5 y 1%) y solución jabonosa de povidona yodada en concentración de 5 a 10% (lavador quirúrgico)¹⁸.

Según un estudio realizado por Mushtaq MA, Khan MWU en 2018 se puede utilizar iodoforos para desinfectar impresiones dentales sea de alginato o silicona a concentraciones de 1% o 2% por 10 minutos¹⁶.

- **Fenoles**

Fenoles complejos se clasifican como desinfectantes de nivel intermedio. Estos también se conocen como venenos protoplasmáticos. A baja concentración, causan lisis de e.coli, estafilococos y estreptococos que crecen rápidamente. Poseen propiedades antifúngicas y antivirales también. Estos se usan comúnmente en enjuagues bucales, jabones y desinfectantes de superficie. Idealmente no se recomienda para la desinfección de impresiones, ya que los fenoles simples son desinfectantes de bajo nivel. Son incompatibles con el látex, el acrílico, el caucho y también causan toxicidad aguda¹⁹.

- **Compuestos de Amonio cuaternario**

Corresponden a una familia de compuestos cuya estructura básica es el catión amonio (NH₄⁺) y que al ser modificados han dado a lugar a distintos agentes desinfectantes. Son solubles en agua y alcohol, actúan en medio ácido, pero principalmente en medio alcalino, tienen propiedades tenso-activas y su actividad se ve disminuida con la presencia de materia orgánica. Presentan una acción desinfectante desde concentraciones de 0,25% o mayores¹⁹.

2.1.4. Materiales de impresión

Los materiales de impresión se utilizan para obtener duplicados exactos de los tejidos bucales, este material se coloca en la boca en estado plástico con ayuda de una cubeta y cuando el material ha polimerizado o gelificado según el material que se esté utilizando, se extrae de la boca. Nos ayudan a la obtención de modelos definitivos óptimos, que puedan ser de utilidad para el correcto diagnóstico y/o tratamiento²⁰.

2.1.4.1. Clasificación

Se clasifican según sus propiedades físicas:

- ✓ Rígidos: Yesos para impresiones
 - Compuestos zinquenolicos
- ✓ Termoplásticos: Cera para impresiones
 - Compuestos para modelar
- ✓ Elásticos: Hidrocoloide irreversible (alginato)
 - Hidrocoloide reversible (agar)
 - Polisulfuros
 - Siliconas
 - Poliéter

2.1.4.2. Alginato

Los alginatos o hidrocoloides irreversibles son los materiales de impresión más utilizados en la toma de impresiones preliminares de la cavidad bucal principalmente en las especialidades de prótesis

fija, prótesis removible y ortodoncia; debido a su fácil manipulación, bajo costo, comodidad para el paciente y no requerir de equipo especial para su uso²¹.

Los componentes principales son: alginato de potasio o alginato sódico, sulfato cálcico, tierra de diatomeas, fosfato de sodio, óxido de cinc, fluoruro de potasio y titanio, saborizantes, colorantes y desinfectantes. Todos estos constituyentes se presentan en forma de polvo, que debe ser mezclado proporcionalmente en una taza flexible y con la ayuda de una espátula. Al mezclarse con el agua se solubilizan estas sales y se forma un gel viscoso, que a su vez se transforma en un solvente insoluble a través de la reacción química que se origina entre el alginato de potasio y el sulfato de calcio²¹.

La estabilidad dimensional del hidrocoloide irreversible se ve afectada por dos fenómenos: la imbibición (ganancia de agua por mantener la impresión en un ambiente húmedo o agregándole líquidos al momento de lavar o desinfectar) y la sinéresis (perdida de agua por la exposición prolongada de la impresión al ambiente), procesos que dependen de factores externos, como la temperatura del ambiente, la humedad del ambiente, el almacenamiento por un tiempo prolongado²¹.

2.1.4.3. Siliconas

Son materiales de impresión elásticos basados en polímeros sintéticos similares al caucho. Presentan una reacción de polimerización por la cual las cadenas de polímeros se alargan y entrecruzan logrando primero un aumento de la viscosidad y obteniéndose finalmente un material elástico⁴.

- **Silicona de Condensación:**

Este tipo de silicona recibe su nombre por la forma de polimerizar ya que al hacerlo deja un producto colateral del alcohol en pequeñas cantidades lo que hace que se produzca una contracción cuando se evapora. Este material incluye una base y un acelerador, o también llamado catalizador. Unos amplios rangos de viscosidades son disponibles: denso, pesado, regular y leve. Existe también disponible un material extra fino de viscosidad muy baja²².

La base es una pasta que contiene una silicona líquida de peso molecular moderado, denominada dimetilsiloxano, que posee grupos terminales hidroxilo -OH reactivos. Para dar la consistencia adecuada a la pasta y rigidez a la silicona fraguada se añaden agentes de refuerzo o relleno, como sílice coloidal, cuya concentración varía entre el 35 y 75%. El acelerador suele ser un líquido, o puede transformarse en una pasta mediante la adición de un espesante y consiste en una suspensión de octoato de estaño y un silicato alquílico como el orto - etilsilicato²³.

El alcohol etílico generado como subproducto de la reacción de polimerización se evapora en forma gradual y contribuye a la contracción relativamente elevada que se produce durante las 24 horas posteriores al fraguado, en un rango de 0,4 % a 0,6 %, de ahí la necesidad de su vaciado inmediato²³.

- **Silicona de Adición**

Las siliconas de adición, también conocidas con el nombre de polivinil siloxano aparecieron en el año 1970. Son las siliconas de mayor elección para la toma de impresiones dentales. Dentro de sus ventajas cabe mencionar que tiene gran fidelidad de detalles y puede ser almacenado por largos periodos de tiempo. Para la desinfección puede ser utilizado glutaraldehído al 2% usado en inmersión²⁴.

Los materiales son presentados en la forma de dos pastas (una base y un acelerador), los cuales pueden ser mezclados manualmente con una espátula o mediante un sistema automezclado de doble

cartucho. Los fabricantes abastecen este sistema de mezcla automático para las siliconas de adición, porque ofrecen una mezcla consistente además produce un número reducido de burbujas. Tiene como ventaja sobre las siliconas de condensación en que la pasta y el catalizador tienen un mismo grado de consistencia, el cual hace que la mezcla sea fácil²⁵.

Varios autores han reportado burbujas de gas hidrógeno formadas en la superficie de los modelos de yeso vaciados inmediatamente. Lo que ocurre es una reacción colateral en las primeras 24 horas de los híbridos en la base del polímero, los cuales pueden producir gas hidrógeno si la humedad o los grupos residuales silanol están presentes²⁵

2.1.5 Encuestas

Con el objetivo de obtener información se suele recurrir a la técnica de la encuesta. Las encuestas son un método de recogida de información primaria cuantitativa que nos proporcionan una amplia información sobre los temas objeto de estudio en cada caso²⁶. Existen distintos tipos de encuestas que es posible desarrollar para conseguir los objetivos deseados de conocimiento y comprensión de determinados fenómenos. Por lo tanto, se puede afirmar que las encuestas juegan un papel fundamental en el conocimiento²⁶.

2.1.5.1 Tipos de encuesta

Tradicionalmente se han distinguido tres grandes tipos de encuestas: las personales, las telefónicas y las postales. No es fácil determinar cuál es la mejor alternativa para el desarrollo de una encuesta, sin embargo, cada tipo de encuesta presenta ventajas e inconvenientes²⁶.

Encuesta personal:

Ventajas:

- ✓ Permite obtener información al entrevistador por observación
- ✓ Se controla la secuencia de preguntas

Inconvenientes:

- ✓ Puede ser demasiado costosa cuando las áreas geográficas son muy amplias
- ✓ El entrevistador puede influir en las respuestas

Encuesta Telefónica

Ventajas

- ✓ Rápidez
- ✓ No resulta excesivamente cara

Inconvenientes

- ✓ La información recabada es limitada, necesidad de cuestionarios breves
- ✓ Es difícil motivar al encuestado

Encuesta por correo

Ventajas

- ✓ Bajo coste
- ✓ Evita la posible influencia del entrevistador

Inconvenientes

- ✓ Se produce un alto porcentaje de encuestas que no son rellenas
- ✓ Es un método que exige bastante tiempo, no es rápido

2.1.6. Encuesta Virtual

Un formulario en línea constituye una aplicación en internet por medio de la cual se pueden generar encuestas. Este tipo de servicios permite gestionar diversas clases de ítems o preguntas, además de mostrar los resultados de la encuesta en distintos formatos²⁷.

El atractivo de este tipo de servicios radica en que evita el manejo de múltiples documentos vía correo electrónico. El formulario en línea sistematiza los resultados, por lo que representa un gran ahorro de tiempo y minimiza el error humano en la tabulación de los resultados de la encuesta. En adición, presenta los resultados de forma instantánea, lo cual permite acceder a la información en el momento que se requiera²⁷.

- **Ventajas**

Permite recolectar mucha cantidad de respuestas rápidamente y a un costo muy bajo. Los costos pueden ser considerablemente menores que los que implican otros tipos de encuestas.

Permite un gran ahorro de tiempo en el ingreso y codificación de datos, así como también se evitan errores de transcripción o de interpretación de la letra en respuestas abiertas

- **Desventajas**

Las encuestas Web y Email deben ser más cortas que aquellas realizadas por un entrevistador en presencia física, ya que la tasa de respuesta desciende de forma importante luego de la decena de preguntas

III. Materiales y métodos

El presente estudio es de nivel descriptivo, con un enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, transversal y observacional. Fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo mediante la Resolución N° 399-2020-USAT-FMED. La muestra estuvo constituida por 115 participantes. Se incluyeron estudiantes de IV, VI, VIII, X, X11 ciclo, de ambos sexos, que aceptaron participar

en el estudio mediante una hoja informativa y que contaron con servicio de internet. Se excluyeron participantes que no llenaron de forma correcta y completa el cuestionario virtual. Para la obtención de información se elaboró un cuestionario que fue validado en su contenido por 6 especialistas expertos en Rehabilitación Oral y Odontología Restauradora Estética. El nivel de confiabilidad del instrumento según el coeficiente Kuder Richardson fue muy bueno ya que presentó un resultado de 0.758.

Se elaboró una base de datos de los participantes, en coordinación con la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Así mismo, se realizó una prueba piloto con el objetivo de determinar la confiabilidad del instrumento y estandarizar los procedimientos del estudio con una muestra de 11 participantes. Para la aplicación del cuestionario se utilizó la plataforma Google Forms, configurando las preguntas para una sola respuesta, asimismo se agregó al inicio un link con la hoja informativa. Previamente a la aplicación del cuestionario se contactó con los participantes para explicarles el propósito del estudio y coordinar el envío del mismo. Los cuestionarios fueron enviados a través de un link por vía Facebook y Whatsapp app, el tiempo de aplicación duró aproximadamente 10 minutos; las respuestas fueron automatizadas a través de la plataforma mencionada. La ejecución del estudio duró aproximadamente cuatro semanas. Con la información obtenida se elaboró una matriz de datos donde se codificaron las respuestas, dicha matriz fue sometida a análisis con estadística descriptiva. Asimismo, se evaluó el contraste de dependencia con el Test Chi cuadrado, el cual tuvo una dependencia significativa.

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERATIVA	INDICADOR	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión dental	No presenta	El conocimiento deriva del avance en la producción del saber y representan un aumento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.	Se medirá el conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión dental a través de una encuesta virtual.	Encuesta virtual	Bueno Regular Malo	Cualitativo	Ordinal
Sexo	No presenta	Condición orgánica ,masculina o femenina, de los animales y las plantas	Dato consignado en la encuesta por el participante	Encuesta virtual	Masculino Femenino	Cualitativo	Nominal
Ciclo de estudios	No presenta		Dato consignado en la encuesta por el participante	Encuesta virtual	IV, VI, VIII, X ,XII	Cualitativo	Ordinal

TÍTULO DE TRABAJO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	JUSTIFICACIÓN ¿Por qué?	IMPORTANCIA ¿Para qué?	VARIABLES	METODOLOGÍA	CONTENIDO
Conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una universidad privada Chiclayo, 2020	¿Cuál es el conocimiento sobre uso de desinfectantes en materiales de impresión en estudiantes de la Escuela de Odontología de una universidad de Chiclayo,2020	Evaluar el conocimiento sobre sobre uso de desinfectantes en materiales de impresión en egresados de la Escuela de Odontología de una universidad de Chiclayo, 2020.	Esta investigación es importante debido a que se ha reportado que estudiantes de pregrado desconocen que desinfectante utilizar al momento de desinfectar sus impresiones, así como también la aparición de microorganismos resistentes a los antimicrobianos y los peligros que conlleva la contaminación cruzada.	Por esto, se pone en manifiesto la necesidad de identificar cuál es el conocimiento acerca este tema para que sea el punto de partida en la identificación de falencias o debilidades acerca de los tipos de desinfectantes que se pueden utilizar para la desinfección de impresiones. Esto será un aporte para la universidad identificando los puntos de reforzamiento en los conocimientos de los estudiantes de pregrado.	Conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión dental	El alcance del nivel de este estudio es descriptivo, observacional lo cual dará lugar a otros estudios en la misma línea de investigación.	Conocimiento Desinfectantes Materiales de impresión Encuesta virtual

MATRIZ DE CONSISTENCIA

IV. Resultados y Discusión

Tabla 1.

Conocimiento del uso de desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020

Conocimiento	f	%
Deficiente	27	23,5
Regular	54	47,0
Muy Bueno	34	29,6
Total	115	100,0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 se observa que el conocimiento alcanzó un nivel regular en el 47% (54) de los estudiantes, así mismo el nivel deficiente alcanzó el 23.5%(27) y en el nivel muy bueno alcanzó 29% (34).

Gráfico 1.- Conocimiento sobre materiales de desinfección en materiales de impresión

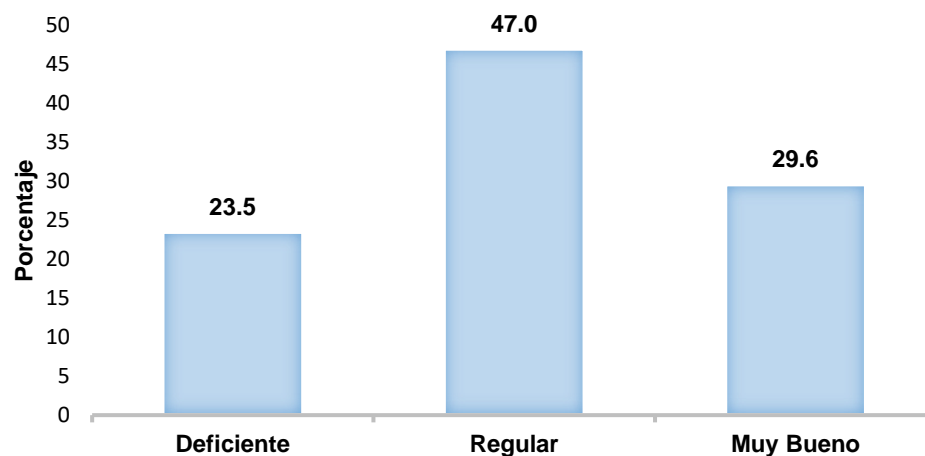


Tabla 2a

Conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según sexo

Sexo	Estudiantes	
	N°	Porcentaje
Femenino	80	70.3%
Masculino	35	29.7%
Total	115	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2a se observa que el sexo femenino alcanzó un 70.3% (80) y el sexo masculino alcanzó 29.7% (35).

Gráfico 2a Conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según sexo

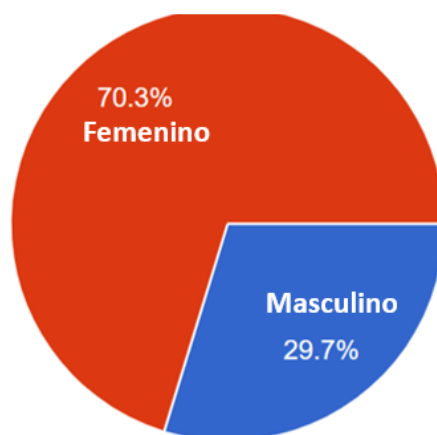


Tabla 2b

Conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según sexo

Conocimiento	/	Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		f	%	f	%	f	%
Deficiente		17	21,8	10	27,0	27	23,5
Regular		43	55,1	11	29,7	54	47,0
Muy Bueno		18	23,1	16	43,2	34	29,6
Total		78	100,0	37	100,0	115	100,0

Contraste de Dependencia $\chi^2 = 7.192$, $p\text{-valor} = 0.027$ *

* Chi cuadrado significativo ($p < 0.05$)

FUENTE: ELABORACION PROPIA

En la tabla 2b se observa que el conocimiento alcanzó el mayor porcentaje en la categoría regular en sexo femenino con 55.1% (43), seguido de la categoría muy bueno en sexo masculino con 43.2% (16). Así mismo el menor valor corresponde a la categoría deficiente de conocimiento en sexo femenino con 21.8% (17). Respecto al total la categoría regular de conocimiento alcanza 47.0% (54), seguido de la categoría muy bueno de conocimiento con 29.6% (34) y la categoría deficiente de conocimiento con 23.5% (27). Así mismo existe una diferencia significativa entre ambos sexos pues al aplicar la prueba Chi Cuadrado se alcanzó un valor de $p=0.027 (< 0.05)$.

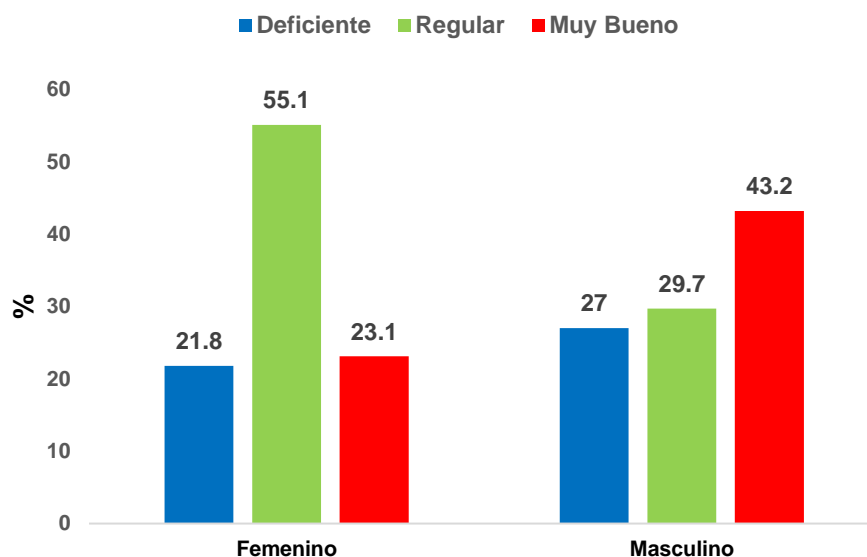
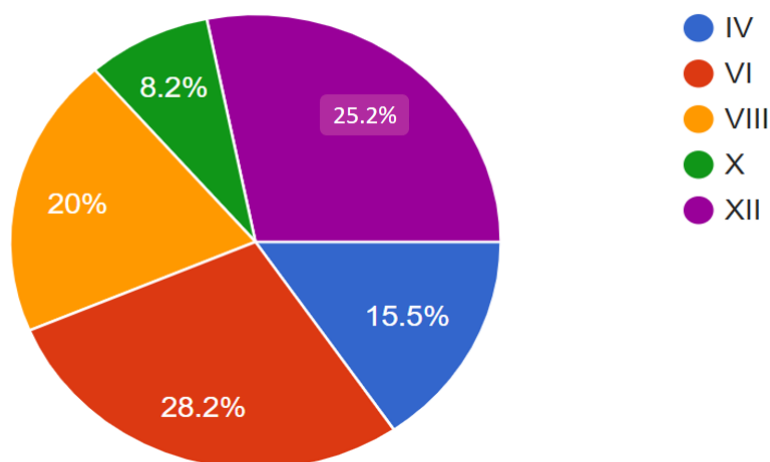
Gráfico 2b. Nivel de Conocimiento del uso de desinfectantes de impresiones dentales, según sexo

Tabla 3a

Ciclo de estudio	estudiantes	Porcentaje
IV	18	15.5%
VI	32	28.2%
VIII	23	20%
X	13	8.2 %
XII	29	25.2%
Total	115	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3a se observa que los estudiantes del IV ciclo conformaron el 15.5% (18), así mismo los de VI ciclo conformaron 28.2%(32), el VIII ciclo con 20% (23), el X ciclo con 8.2%(13), y el XII ciclo el 25.2% con 29%.

Grafico 3a

Tablas 3b

Nivel de Conocimiento del uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada de Chiclayo, 2020, según ciclo de estudio

Ciclo de estudio Conocimiento	IV		VI		VIII		X		XII		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Deficiente	4	22,2	4	11,8	6	25,0	6	66,7	7	23,3	27	23,5
Regular	7	38,9	13	38,2	14	58,3	2	22,2	18	60,0	54	47,0
Muy Bueno	7	38,9	17	50,0	4	16,7	1	11,1	5	16,7	34	29,6
Total	18	100,0	34	100,0	24	100,0	9	100,0	30	100,0	115	100,0

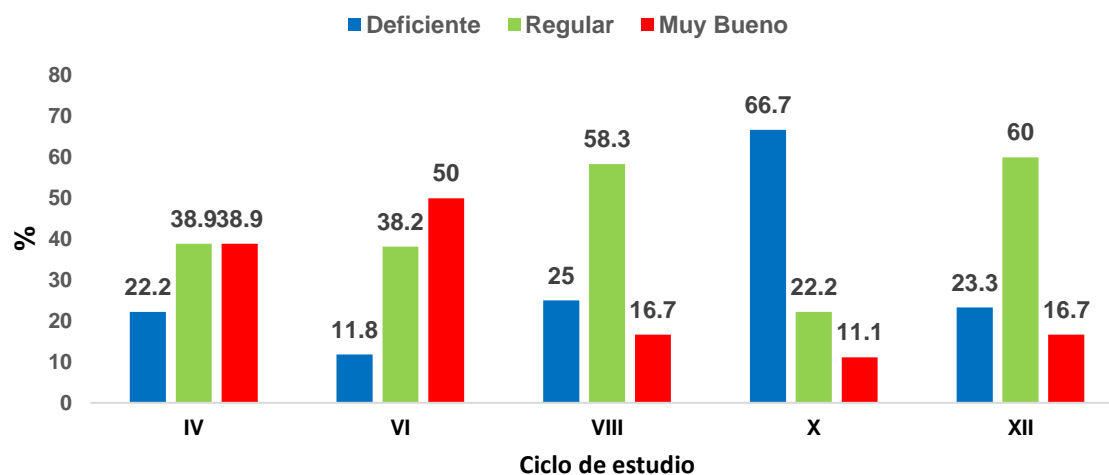
Contraste de Dependencia $\chi^2 = 22,301$, p -valor = 0.004 *

Fuente: Encuesta de conocimiento del uso desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología.

* Chi cuadrado significativo ($p < 0.05$)

En la tabla 3b se observa que el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento deficiente en el X ciclo con un 66.7% (6), seguido del nivel de conocimiento regular en el ciclo XII con un 60.0% (18), luego el nivel de conocimiento regular en el ciclo VIII con 58.3% (14) y el valor mas bajo corresponde al nivel muy bueno en el X ciclo con un 11.1%. Así mismo se encontró diferencia estadísticamente significativa al aplicar la prueba Chi Cuadrado con un $p=0.004$ (< 0.05).

Gráfico 3b Nivel de Conocimiento del uso de desinfectantes de impresiones dentales, según Ciclo de estudio



El conocimiento sobre uso de desinfectantes en materiales de impresión es crucial porque estos al estar en contacto con la saliva y sangre del paciente pueden convertirse en fuente potencial de infección cruzada y contaminar el área de trabajo. Este estudio es de gran importancia porque nos muestra si el estudiante está tomando conciencia de que está expuesto a diferentes enfermedades que pueden poner en riesgo su salud por no desinfectar correctamente sus impresiones, así como también si tiene el conocimiento de que desinfectantes utilizar correctamente en cada material de impresión para evitar cambios dimensionales y errores clínicos. Por tanto, el propósito de este estudio es determinar el conocimiento sobre el uso de desinfectantes de impresiones dentales en estudiantes de odontología de una universidad privada de Chiclayo, 2020.

En el estudio participaron de 115 estudiantes de odontología de IV, VI, VIII, X y XII ciclo de estudios de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, la base de datos fue proporcionada por la escuela de Universidad, siendo el 70.3% de sexo femenino y el 29.7% masculino.

El presente estudio arrojó los siguientes resultados: para el 47% de estudiantes el conocimiento alcanzó un nivel regular, asimismo el nivel muy bueno al 29.6% y el nivel deficiente en 25.5%, en contraste con el estudio de La Serna C.(2018) tuvo como resultados que el 50.6% de estudiantes presentó un conocimiento regular, así mismo el 39.5% fue un nivel malo y el nivel bueno en 9.9%, los resultados de este estudio son muy importantes, puesto que se puede observar en los resultados la falta de conocimiento en relación al tema de desinfección en materiales de impresión la cual es necesario que el estudiante tenga muy en cuenta.

En la evaluación del objetivo de conocimiento sobre materiales de desinfección en materiales de impresión dental, según sexo se encontró que el sexo femenino presentó un conocimiento regular con un 55.1% y el sexo masculino un conocimiento muy bueno en 43.2% esto es importante ya que el sexo femenino representa el mayor porcentaje de estudiantes se considera necesario reforzar estos conocimientos.

Por último, en la evaluación del objetivo de conocimiento sobre materiales de desinfección en materiales de impresión dental, según ciclo de estudios, se encontró que los estudiantes de X presentaban un conocimiento deficiente, así mismo IV, VIII y XII ciclo presentaron un conocimiento regular y VI ciclo presentó un conocimiento muy bueno, estos resultados son de interés ya que que el nivel deficiente lo presenta el X ciclo, ya que están a punto de culminar sus estudios universitarios deberían tomar conciencia a los peligros que están expuestos como son las infecciones cruzadas.

Según los resultados encontrados en esta investigación y al analizar su funcionalidad se comprobó que el mayor porcentaje de estudiantes de odontología presentó un conocimiento regular en referencia al tema de desinfección de materiales de impresión dental, se requiere a corto plazo capacitaciones o reforzamientos en ciertas asignaturas del plan estudio en las que se utilice materiales de impresión y de esta manera evitar infecciones. También, cabe resaltar que autores mencionan la importancia de los conocimientos de desinfección en materiales de impresión.

En relación a las fortalezas del estudio es importante mencionar que se logró la aplicación de la encuesta virtual mediante la plataforma de Google Forms sin dificultad alguna. Se observó una gran disposición en la mayoría de los participantes puesto que se utilizó la aplicación de WhatsApp, correo electrónico y llamada telefónica que facilitaban un mayor acercamiento

En cuanto a las debilidades del proyecto de investigación, cabe resaltar que no se tuvieron mayores dificultades para realizar el estudio pues se realizó de manera virtual sin percances, cabe mencionar además algunos participantes, así mismo algunos estudiantes por horario de clases no respondían en el momento indicado las encuestas.

A cerca de las implicancias del estudio, aportará conocimientos científicos desde el punto de vista metodológico ya que, al ser un estudio descriptivo, dará lugar a otros estudios en la misma línea de investigación, por ende, también contribuirá a reforzar el conocimiento de estudiante y profesionales sobre el uso correcto de los desinfectantes en los materiales de impresión y de esta manera cuidarse uno mismo y al personal de las múltiples infecciones a las que está expuesto.

V. Conclusiones

- ✓ El conocimiento de los estudiantes de la escuela de odontología presentó un nivel de conocimiento regular, por lo que se concluye que se tiene que reforzar temas de desinfección en impresiones dentales en los diferentes cursos teóricos y prácticos.
- ✓ Existió una diferencia significativa entre el sexo de los estudiantes y el conocimiento, por lo que se concluye que el sexo masculino alcanzó un nivel muy bueno en comparación con el sexo femenino con un nivel de conocimiento regular.
- ✓ Al evaluar el conocimiento por ciclo de estudios se concluyó que el conocimiento fue regular, comprobando así que aún falta reforzar estos temas en el plan de estudios.

VI. Recomendaciones

- ✓ La presente investigación servirá de base para futuras investigaciones, en las cuales se puede implementar intervenciones educativas, para mejorar el conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión, y así concientizar al sanitario y estudiantes a las enfermedades que están expuestas.
- ✓ Se sugiere una participación activa y en conjunto de los docentes Universitarios de las diferentes áreas donde se realice impresiones dentales para distintos procedimientos, desde el inicio de la carrera se puede crear hábitos positivos en los estudiantes.
- ✓ Implementación de una guía de desinfección de impresiones dentales y delimitar el lugar para el vaciado de las impresiones.

VIII. Referencias

- . Contreras G, et al. Estudio de dos técnicas de desinfección en un material de impresión. ADM 2016; 73 (1): 17-22
1. Diomedi A, et al. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Rev Chilena Infectol 2017; 34 (2): 156-174
 2. Ahila S, et al. Revisión integral y comparación de las técnicas de desinfección actualmente disponibles en la literatura. Revisa de Prostoncia 2017; 28 (2): 849-856
 3. Maciel D, et al. DESINFECCIÓN DE CUBETAS Y MODELOS. APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA PARTICULAR. KIRU. 2014; 11(1):46-9.
 4. La Serna C. DESINFECCIÓN DE IMPRESIONES DENTALES CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA [Pregrado] Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018
 5. López V. HÁBITOS DE DESINFECCIÓN DE CUBETAS E IMPRESIONES DENTALES EN ESTUDIANTES, ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA [Pregrado] Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018
 6. Montero J. et al. Desinfección de las impresiones en prótesis dental. Una revisión bibliográfica. Revista Internacional de Prótesis Estomatológica. 2010; 11 (4): 283-288
 7. Maeso G. Desinfectantes en la Clínica Dental. European Board in Periodontics 2018; 12(3): 134-148
 8. Amin F, Sheikh AA, Qureshi A, Abbas M. Prevailing knowledge and practices about Dental impressions disinfection. J Pak Dent Assoc 2014; 23(4):164-169
 9. Gonzales G. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Politecnico Nacional 2014; 14(65): 134-141
 10. Ceron A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de México. 2017; 24(1): 83-90
 11. Briceño M. Prevalencia de microorganismos en impresiones dentales después del uso de soluciones desinfectantes. Rev Med UV 2014; 11(1): 27-32
 12. Mupparapu M, Karaan R. Review of surface disinfection protocols in dentistry: a 2019 update. Quintessence Int 2019;50(2): 58–65
 13. Luque P, Mareca R. Conceptos básicos sobre antiseptia y antisépticos. ELSEVIER 2018; 43(1): 2-6

14. Aeran H. et al. Study Of The Effect Of Disinfectant Solutions On The Physical Properties Of Dental Impressions. *Indian Journal of Dental Sciences*. 2014; 3(6): 1-6
15. Mushtaq MA, Khan MWU . An overview of dental impression disinfection techniques a literature review. *J Pak Dent Assoc* 2018;27(4):207-12.
16. Wang J, Wan Q, Chao Y, Chen Y. A Self-Disinfecting Irreversible Hydrocolloid Impression Material Mixed with Chlorhexidine Solution. *Angle Orthodontist* 2010; 77(5): 894-900
17. Laneve E. Sterilisation in Dentistry: A Review of the Literature. *Hindawi International Journal of Dentistry*. 2019; 34(5): 1-8
18. Arroyo C et al. Desinfección de las impresiones dentales, soluciones desinfectantes y métodos de desinfección. Revisión de literatura. *Odontol SANMAQUINA* 2020; 23(2):147-155
19. Kamble S. et al. Comparative Evaluation of Dimensional Accuracy of Elastomeric Impression Materials when Treated with Autoclave, Microwave, and Chemical Disinfection. *Journal of International Oral Health* 2015; 7(9):22-24.
20. Muzzafar D, Braden M, Parker S, Mangala P. The effect of disinfecting solutions on the dimensional stability of dental alginate impression materials. *ELSEVIER* 2012; 11(1): 749-755
21. Galarreta P. ESTUDIO COMPARATIVO DE LA EXACTITUD DIMENSIONAL DE TRES MATERIALES DE IMPRESIÓN ELASTOMÉRICOS UTILIZADOS CON Y SIN APLICACIÓN DE ADHESIVOS EN PRÓTESIS FIJA [Pregrado] Universidad Nacional Cayetano Heredia 2010
22. Reyes C, Mosqueda R. Consideraciones ideales en la toma de impresión dental. *ADM* 2005; 58(5): 183-190
23. Nimonkar SV, Belkhode VM, Godbole SR, Nimonkar PV, Dahane T, Sathe S. Comparative evaluation of the effect of chemical disinfectants and ultraviolet disinfection on dimensional stability of the polyvinyl siloxane impressions. *J Int Soc Prevent Communit Dent* 2019;9:152-8.
24. Altamarino C. CREACION DE UN MANUAL VIRTUAL SOBRE IMPRESIONES DENTALES BASADOS EN LOS MATERIALES DE IMPRESIÓN DISPONIBLE EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LAS AMÉRICAS [Pregrado] 2016
25. Begoña A, Alvarez T, Molpoceres G. Las encuestas virtuales en internet como alternativa de futuro.
26. Mora F. Experiencia en el uso de encuestas en línea para la evaluación diagnóstica y final de un curso virtual. *Tecnología en Marcha* 2011; 24(4): 96-104

ANEXO 01



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 399-2020-USAT-FMED

Chiclayo, 04 de setiembre de 2020

Vista la solicitud virtual N° TRL-2020-7827 con fecha de aprobación 14 de agosto de 2020 que adjunta el documento emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación del estudiante ADRIANZEN QUEVEDO PEDRO DE JESUS, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. C.D. Denisse Mabel Arones Mazzeto.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de investigación denominado: **CONOCIMIENTO SOBRE USO DE DESINFECTANTES EN MATERIALES DE IMPRESIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO, 2020**, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Odontología y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 18.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 23.- Disponer que el estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



FACULTAD DE MEDICINA

Rosa Rangel Castro
Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
 Secretaria Académica
 Facultad de Medicina

Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
 Decano (e)
 Facultad de Medicina

ANEXO 02

Cuestionario:

Conocimiento sobre el uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en estudiantes de odontología de una Universidad Privada Chiclayo, 2020.

Instrucciones: EL siguiente cuestionario lo deberá leer con mucha atención y responder de forma precisa y sincera, llenando primero los datos de **sexo y ciclo de estudios** de la parte superior. Asimismo, deberá marcar una sola respuesta en el ítem correspondiente a las demás preguntas. Es importante indicar que su apoyo es muy valioso en esta investigación por lo cual le agradecemos.

SEXO: F M

CICLO DE ESTUDIOS: Quinto Séptimo Noveno Undécimo

1. ¿De qué material son sus cubetas de impresión?

- a. Plástico
- b. Metal
- c. Otro _____

2. ¿Desinfecta las cubetas de impresión?

- a. Si
- b. No

3. ¿Con qué sustancia desinfecta las cubetas de impresión?

- a. Hipoclorito de sodio
- b. Glutaraldehído
- c. Alcohol
- d. Sólo las lavo con agua corriente
- e. Otro _____

4. ¿Esteriliza las cubetas de impresión?

- a. Si
- b. No

5. ¿En qué medio esteriliza las cubetas de impresión?

- a. Calor seco
- b. Calor húmedo
- c. Otro _____

6. ¿Después de tomar las impresiones, Ud. las coloca bajo un chorro de agua corriente?
- Si
 - No
7. ¿Usa algún tipo de desinfectante para las impresiones de alginato?
- Si
 - No
8. ¿Qué sustancia usa para desinfectar las impresiones del alginato?
- Hipoclorito de sodio
 - Glutaraldehido
 - Alcohol
 - Yodoformo
 - Otro _____
9. ¿Usa algún tipo de desinfectante para las impresiones de silicona?
- Si
 - No
10. ¿Qué sustancia usa para desinfectar las impresiones de silicona?
- Hipoclorito de sodio
 - Glutaraldehido
 - Alcohol
 - Yodoformo
 - Otro _____
11. ¿En su formación universitaria le explicaron como desinfectar las impresiones dentales?
- Si
 - No
12. ¿Conoce usted el protocolo de desinfección de impresiones dentales?
- Si
 - No
13. ¿Cree usted que es importante desinfectar las impresiones dentales para prevenir la contaminación cruzada?
- Si
 - No
14. ¿De qué forma envía la impresión dental al laboratorio?
- Envuelta en una servilleta
 - Sin ningún tipo de protección
 - En una bolsa hermética
 - Dentro de un taper

ANEXO 03

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo USAT

Investigador: Pedro de Jesús Adrianzen Quevedo

Título: CONOCIMIENTO SOBRE USO DE DESINFECTANTES EN MATERIALES DE IMPRESIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2020.

Señor/Señora/Señorita/Joven, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de determinar el conocimiento sobre uso de desinfectantes en materiales de impresión dental en egresados de la Escuela de Odontología de una Universidad privada de Chiclayo.

El conocimiento sobre el uso de desinfectantes en impresiones dentales es de suma importancia para el cuidado y prevención de infecciones cruzadas a las que están expuestas tanto el paciente y el Cirujano Dentista. Si Ud. alguna vez uso desinfectantes para desinfectar sus impresiones puede participar de la investigación:

Beneficios:

Mejorar sus conocimientos respecto a los desinfectantes que pueden ser utilizados en los materiales de impresión

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento sobre el protocolo de las incrustaciones.

Riesgos e incomodidades:

No existen riesgos por participar en el estudio.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores Pedro de Jesús Adrianzén Quevedo, manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no; nosotros las responderemos gustosamente. Si usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Contacto

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Pedro de Jesús Adrianzén Quevedo al teléfono 954834376. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, teléfono (074)-606200 anexo 1138.

Cordialmente

Pedro de Jesús Adrianzen Quevedo

DNI: 72324718

Investigador Principal.