



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CONOCIMIENTO, USO Y PERCEPCIÓN DEL ACCESO ENDODÓNTICO
GUIADO EN LOS MIEMBROS DE LA SOCIEDAD PERUANA DE
ENDODONCIA, 2026

KNOWLEDGE, USE AND PERCEPTION OF GUIDED ENDODONTIC
ACCESS AMONG MEMBERS OF THE PERUVIAN ENDODONTIC
SOCIETY, 2026

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENDODONCIA

AUTOR

JOSE ANTONIO VILA PEREZ

ASESOR

DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

LIMA - PERÚ

2026

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

MG. ESP. DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0009-0003-7363-8558

Fecha de aprobación: 23 de junio del 2026

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, por guiar cada uno de mis pasos y darme la fortaleza para seguir adelante.

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante.

A mi hermana, por su compañía y aliento permanente.

Y a mi sobrino, por ser una fuente de alegría e inspiración diaria.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación en la especialidad.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	VILA PEREZ JOSE ANTONIO

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENDODONCIA**, autor del trabajo titulado **CONOCIMIENTO, USO Y PERCEPCIÓN DEL ACCESO ENDODÓNTICO GUIADO EN LOS MIEMBROS DE LA SOCIEDAD PERUANA DE ENDODONCIA, 2026**, el cual ha sido elaborado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENDODONCIA** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	PEREZ ALVAREZ DANIEL KEVIN	ESTOMATOLOGÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **22%**, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: **trn:oid::1:3605076380**; fecha de entrega: **02-07-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 02 de Julio de 2026**

Firma del asesor
N° DNI: 72474157
ORCID: 0009-0003-7363-8558



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	9
V. Conclusiones	10
VI. Referencias bibliográficas	11
VII. Presupuesto y cronograma	12
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La tecnología dental digital abarca diversas herramientas tecnológicas y algoritmos informáticos aplicados a la comunicación, documentación, planificación y tratamiento en odontología, transformando significativamente la práctica clínica. Una de sus aplicaciones emergentes es la endodoncia guiada, especialmente útil en casos de obliteración de conductos radiculares. Esta técnica permite un acceso más seguro y preciso, minimizando errores operatorios como las perforaciones. Para su correcta ejecución, se requiere el uso de Tomografía Computarizada de Haz Cónico (CBCT) y escaneo intraoral, que, integrados mediante un software especializado, posibilitan la planificación virtual del trayecto hacia el conducto. **Objetivos:** Este estudio tiene el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y práctica del acceso endodóntico guiado por especialistas de la Sociedad Peruana de Endodoncia. **Materiales y métodos:** Se realizará un estudio descriptivo, transversal y observacional, La población estará conformada por 180 especialistas de Endodoncia que son miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia.

Palabras clave: Endodoncia, Conocimientos, Actitudes, Práctica

ABSTRACT

Introduction: Digital dental technology encompasses various technological tools and computer algorithms applied to communication, documentation, planning, and treatment in dentistry, significantly transforming clinical practice. One of its emerging applications is guided endodontics, especially useful in cases of root canal obliteration. This technique allows for safer and more precise access, minimizing operative errors such as perforations. Its correct execution requires the use of Cone Beam Computed Tomography (CBCT) and intraoral scanning, which, integrated through specialized software, enable virtual planning of the access path to the canal.

Objective: This study aims to evaluate the level of knowledge and practice of guided endodontic access among specialists from the Peruvian Society of Endodontics. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional, and observational study will be conducted. The population will consist of 180 endodontic specialists who are members of the Peruvian Society of Endodontics.

Keywords: Endodontics, Health Knowledge, Attitudes, Practice.

I. INTRODUCCIÓN

La odontología digital ha transformado significativamente la práctica clínica mediante la incorporación de tecnologías que facilitan el diagnóstico, la planificación y la ejecución de tratamientos más precisos y predecibles. Entre estas tecnologías destacan la tomografía computarizada de haz cónico (CBCT), los escáneres intraorales, los programas de planificación digital y la impresión tridimensional, herramientas que han permitido el desarrollo de nuevas modalidades terapéuticas en diversas especialidades odontológicas (1,2).

En endodoncia, al respecto, se ha comprobado en base a evidencia científica que la endodoncia guiada es una alternativa de tratamiento seguro y preciso para el manejo de dientes con obliteración de conducto acompañado de exámenes auxiliares como CBCT, lo que permite una mayor seguridad durante el abordaje inicial de estos casos, reduciendo así el riesgo de errores operatorios, especialmente perforaciones radiculares (3).

Las calcificaciones dentro del conducto pueden extenderse hasta el orificio del conducto, la parte media del conducto o incluso las regiones apicales, lo que aumenta la complejidad de la preparación del conducto. Durante la preparación convencional de la cavidad de acceso, pueden surgir complicaciones y errores técnicos dependiendo de la extensión de la calcificación, lo que podría comprometer el éxito del tratamiento de conducto y, por lo tanto, poner en peligro la conservación del diente (4).

Para una realización correcta del acceso endodóntico guiado, es imprescindible contar con la Tomografía Computarizada de Haz Cónico (CBCT), la cual presenta

alta definición y una imagen en tres dimensiones de la zona a tratar. Además, se requiere contar con el escaneo intraoral de la zona a tratar, para realizar en conjunto con un software, la planificación virtual de la dirección y longitud donde es posible encontrar la entrada del conducto radicular. Luego, se realiza la impresión en 3D de la guía estática, la cual dirige la entrada de la fresa que se utiliza para encontrar el acceso al canal radicular. El CBCT es indispensable en estos casos, para evaluar el estado endodóntico, la configuración y la cantidad de conductos radiculares, para estimar la longitud de trabajo y la longitud de la fresa para poder realizar el acceso guiado de manera correcta (5).

A pesar del creciente desarrollo de la endodoncia guiada y de las ventajas clínicas reportadas en la literatura científica, existe limitada información sobre el nivel de conocimiento, uso y percepción de esta tecnología entre especialistas en endodoncia (6). La mayoría de las investigaciones disponibles han sido realizadas en otros países y sus resultados no necesariamente reflejan la realidad peruana. Conocer el grado de conocimiento, la frecuencia de uso y la percepción de los especialistas respecto al acceso endodóntico guiado permitirá identificar necesidades de capacitación, posibles barreras para su implementación y oportunidades para favorecer la incorporación de nuevas tecnologías en la práctica clínica especializada. En este contexto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento, uso y percepción del acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia durante el año 2026?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento, uso y percepción sobre el acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia durante el año 2026.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia.
2. Determinar el nivel de uso del acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia.
3. Determinar la percepción sobre el acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia.
4. Comparar el conocimiento, uso y percepción del acceso endodóntico guiado según años de experiencia profesional y tipo de actividad laboral.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo

Estudio observacional, transversal y analítico.

Población

La población estará conformada por los especialistas en Endodoncia que sean miembros activos de la Sociedad Peruana de Endodoncia durante el año 2026. De acuerdo con los registros institucionales, la población estará constituida por aproximadamente 180 especialistas.

Muestra

Se realizará un censo de los miembros activos de la Sociedad Peruana de Endodoncia durante el año 2026. Se invitará a participar a la totalidad de especialistas registrados en la institución que cumplan con los criterios de selección establecidos para el estudio.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

- Ser miembro activo de la Sociedad Peruana de Endodoncia durante el periodo de recolección de datos.
- Aceptar voluntariamente participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado virtual.
- Completar la totalidad del cuestionario de investigación.

Criterios de Exclusión:

- Cuestionarios incompletos o con información inconsistente.
- Miembros que no acepten participar en el estudio.
- Miembros que abandonen el cuestionario antes de finalizarlo.

Variables

Para el presente estudio se considerarán como variables principales el nivel de conocimiento, el uso y la percepción del acceso endodóntico guiado. El nivel de conocimiento se definirá como el grado de comprensión que poseen los especialistas respecto a los fundamentos, indicaciones, ventajas y requerimientos técnicos de esta técnica. El uso se referirá a la experiencia y aplicación clínica del acceso endodóntico guiado en la práctica profesional. La percepción comprenderá las opiniones y actitudes de los especialistas respecto a la utilidad, aplicabilidad e incorporación de esta tecnología en la práctica clínica y formación profesional. Como covariables se considerarán los años de experiencia profesional y el tipo de actividad laboral desempeñada por los participantes (Anexo 1).

Procedimientos y técnicas

Se solicitará la autorización correspondiente a la Sociedad Peruana de Endodoncia para la ejecución del estudio y el acceso a la información necesaria para contactar a sus miembros. Posteriormente, se elaborará una versión adaptada del cuestionario utilizado por Jaiswal et al. (2024), adecuándose al contexto del acceso endodóntico guiado y a la población de especialistas en endodoncia.

El instrumento estará conformado por preguntas distribuidas en tres dimensiones: conocimiento, uso y percepción del acceso endodóntico guiado, además de variables sociodemográficas y profesionales como años de experiencia y tipo de actividad laboral. La validez de contenido será evaluada mediante juicio de expertos, para lo cual se convocará a especialistas con experiencia en endodoncia, investigación y metodología científica. Las observaciones realizadas serán incorporadas hasta obtener la versión final del cuestionario.

Posteriormente, se realizará una prueba piloto en un grupo de especialistas con características similares a la población de estudio, quienes no formarán parte de la muestra final. La confiabilidad del instrumento será evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, considerándose aceptable un valor igual o superior a 0,70.

La recolección de datos se realizará de manera virtual mediante la plataforma Google Forms. El enlace al cuestionario será enviado a los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia junto con el consentimiento informado. Una vez aceptada su participación, los especialistas podrán completar el cuestionario de manera anónima y voluntaria.

Plan de análisis

Se solicitará la autorización correspondiente a la Sociedad Peruana de Endodoncia para la ejecución del estudio y el envío del cuestionario a sus miembros. El instrumento será adaptado a partir del cuestionario utilizado por Jaiswal et al. (2024), adecuándose al contexto del acceso endodóntico guiado y a la población de especialistas en endodoncia (7).

El cuestionario estará organizado en cuatro secciones: datos profesionales, conocimiento, uso y percepción del acceso endodóntico guiado. La sección de conocimiento incluirá preguntas con respuesta correcta e incorrecta; la sección de uso evaluará la experiencia y frecuencia de aplicación clínica de la técnica; y la sección de percepción incluirá preguntas tipo Likert sobre utilidad, aceptación y barreras para su implementación.

Antes de su aplicación, el cuestionario será revisado por juicio de expertos para evaluar la claridad, pertinencia y coherencia de los ítems. Luego, se realizará una prueba piloto en especialistas con características similares a la población de estudio, quienes no formarán parte de la muestra final. Con base en los resultados, se realizarán los ajustes necesarios.

La recolección de datos se realizará de manera virtual mediante Google Forms. El enlace será enviado a los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia junto con el consentimiento informado. La participación será voluntaria, anónima y única por participante. Finalmente, los datos serán exportados a Microsoft Excel y organizados para su análisis estadístico.

Consideraciones éticas

El presente estudio será sometido a evaluación y aprobación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIEI-UPCH) antes del inicio de la recolección de datos. Asimismo, se solicitará la autorización de la Sociedad Peruana de Endodoncia para la ejecución de la investigación y la difusión del cuestionario entre sus miembros.

La participación en el estudio será voluntaria y se realizará únicamente después de la aceptación del consentimiento informado virtual. Los participantes podrán retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencia alguna. Asimismo, la participación o no participación en la investigación no tendrá ninguna repercusión sobre su condición de miembro de la Sociedad Peruana de Endodoncia ni sobre su participación en las actividades académicas, científicas o profesionales desarrolladas por dicha institución.

La información recolectada será anónima y confidencial. No se registrarán nombres, números de colegiatura ni otros datos que permitan identificar a los participantes. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos y serán almacenados en una base de datos protegida, accesible únicamente para los investigadores responsables.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde una perspectiva teórica se espera poder encontrar un alto nivel de conocimiento conceptual sobre el acceso endodóntico guiado entre los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia, considerando su especialización y los avances tecnológicos a los que están expuestos a lo largo de su formación.

Desde una perspectiva clínica se espera que los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia presenten un alto nivel de conocimiento sobre el acceso endodóntico guiado y una percepción positiva de sus beneficios clínicos. También, se espera que estos especialistas que han utilizado esta técnica reporten con mayor predictibilidad, precisión y conservación del tejido dentario, especialmente en los casos de conductos calcificados y anatomías complejas. Estas diferencias podrían evidenciar una brecha entre el conocimiento teórico y la aplicación clínica del acceso endodóntico guiado en el contexto peruano.

V. CONCLUSIONES

El acceso endodóntico guiado brinda una opción tecnológica nueva que puede lograr mejorar los procedimientos en endodoncia. Por esta razón, es importante promover la capacitación continua de los especialistas y aumentar la divulgación científica sobre sus aplicaciones clínicas. Esto ayudará a facilitar su integración efectiva y fundamentada en la práctica profesional.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanda, M.; Miyoshi, K.; Baba, K. Trueness and precision of digital implant impressions by intraoral scanners: A literature review. *Int. J. Implant Dent.* 2021, 7, 97.
2. Van der Zande, M.M.; Gorter, R.C.; Wismeijer, D. Dental practitioners and a digital future: An initial exploration of barriers and incentives to adopting digital technologies. *Br. Dent. J.* 2013, 215, E21
3. Krastl, G.; Zehnder, M. S.; Connert, T.; Weiger, R. & Kühl, S. Guided endodontics: a novel treatment approach for teeth with pulp canal calcification and apical pathology. *Dent. Traumatol.* 2016, 32(3):240-6.
4. Connert T, Walter E, Benz L, Schwendicke F, Leontiev W. Guided Endodontics- Potential and Limitations. *Aust Dent J.* 2025 Dec;70 Suppl 1(Suppl 1):S118-S128
5. Buchgreitz, J.; Buchgreitz, M.; Mortensen, D. & Bjørndal, L. Guided access cavity preparation using cone-beam computed tomography and optical surface scans - an ex vivo study. *Int. Endod. J.* 2016, 49(8):790-5.
6. Nayakar R, Sardesai P, Killedar S, Patil A, Kakodker M: Knowledge, awareness and practices of the use of digital technology in dentistry among postgraduate students and dental practitioners in India: a cross- sectional study. *J Clin Diagnost Res.* 2022, 16:62-8.
7. Jaiswal S, Sharma A, Gupta S, Sharma S, Sahay S, Tyagi S. Knowledge, Attitudes, and Practice of Guided Dentistry Among Dental Personnel of North India: A Cross-Sectional Study. *Cureus.* 2024 Oct 21;16(10):e71991

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Concepto	Cantidad	Detalle	Total (S/.)
Computadora	1	Acceso a información y redacción del trabajo.	s/.2,800
TOTAL (S/.)			s/.2,800

Cronograma

Actividades	Junio 2026	Junio 2026	Julio 2026
Presentación del proyecto	x		
Aceptación del proyecto		x	
Informe final			x

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES Y CATEGORÍAS
Acceso endodóntico guiado	Método para realizar endodoncias en dientes con canales radiculares parcialmente calcificados, utilizando guías quirúrgicas creadas a partir de imágenes tomográficas y escaneos intraorales. Permite una localización precisa y predecible de los conductos radiculares, facilitando la apertura y tratamiento endodóntico.	Encuesta	Nº (rangos) de preguntas en el cuestionario	Cualitativa	Nominal	
Nivel de conocimiento	Refiere al grado o profundidad de comprensión que una persona tiene sobre	Encuesta	Nº (rangos) de preguntas en el cuestionario	Cualitativa	Ordinal	A. Totalmente en desacuerdo B. Desacuerdo

	un tema, concepto o área específica. Puede variar desde un conocimiento básico o superficial hasta una comprensión profunda y experta.					C. Neutral D. De acuerdo E. Totalmente de acuerdo
La percepción	Comprende las opiniones y actitudes de los especialistas respecto a la utilidad, aplicabilidad e incorporación de esta tecnología en la práctica clínica y formación profesional práctica, ya sea deportiva, profesional o en cualquier otro ámbito.	Encuesta	Nº (rangos) de preguntas en el cuestionario	Cualitativa	Cualitativa	A. Totalmente en desacuerdo B. Desacuerdo C. Neutral D. De acuerdo E. Totalmente de acuerdo

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Conocimiento, uso y percepción del acceso endodóntico guiado en los miembros de la Sociedad Peruana de Endodoncia, 2026
Investigador (a):	José Antonio Vila Pérez
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio *José Antonio Vila Pérez* o al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos Participante	Firma	Fecha y Hora
Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	Firma	Fecha y Hora
Nombres y Apellidos Investigador	Firma	Fecha y Hora

- INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARA

CONOCIMIENTO, USO Y PERCEPCIÓN DEL ACCESO ENDODÓNTICO GUIADO EN LOS MIEMBROS DE LA SOCIEDAD PERUANA DE ENDODONCIA, 2026

I. DATOS GENERALES

1. Años de experiencia profesional como especialista en Endodoncia

- ☐ Hasta 5 años
- ☐ Más de 5 años

2. Tipo de actividad profesional predominante

- ☐ Clínica
- ☐ Docencia
- ☐ Ambas

II. CONOCIMIENTO SOBRE ACCESO ENDODÓNTICO GUIADO

3. ¿Cuál es la principal indicación del acceso endodóntico guiado?

- ☐ Dientes con lesiones periapicales extensas
- ☐ Dientes con obliteración del conducto radicular
- ☐ Dientes con fracturas coronarias
- ☐ Dientes con movilidad avanzada

4. ¿Cuál de los siguientes exámenes es indispensable para la planificación del acceso endodóntico guiado?

- ☐ Radiografía panorámica
- ☐ Radiografía periapical
- ☐ Tomografía computarizada de haz cónico (CBCT)
- ☐ Resonancia magnética

5. ¿Cuál es la principal función del escaneo intraoral en el acceso endodóntico guiado?

- ☐ Determinar la longitud de trabajo
- ☐ Obtener la superficie dentaria para la planificación digital
- ☐ Evaluar la vitalidad pulpar
- ☐ Medir la densidad ósea

6. ¿Cuál de las siguientes es una ventaja del acceso endodóntico guiado?

- ☐ Elimina la necesidad de irrigación
- ☐ Reduce el riesgo de perforaciones radiculares
- ☐ Evita la obturación del conducto
- ☐ Reemplaza todos los tratamientos convencionales

7. ¿Qué elementos forman parte del flujo digital para el acceso endodóntico guiado?

- ☐ CBCT
- ☐ Escaneo intraoral
- ☐ Software de planificación e impresión 3D
- ☐ Todas las anteriores

III. USO DEL ACCESO ENDODÓNTICO GUIADO

8. ¿Ha utilizado acceso endodóntico guiado en su práctica profesional?

- ☐ Sí
- ☐ No

9. ¿Cuántos casos de acceso endodóntico guiado ha realizado?

- ☐ Ninguno
- ☐ 1 a 5 casos
- ☐ 6 a 10 casos
- ☐ Más de 10 casos

10. ¿En qué escenario clínico ha utilizado acceso endodóntico guiado?

- ☐ Obliteración del conducto radicular
- ☐ Retratamiento endodóntico
- ☐ Preparación de espacio para poste
- ☐ Otro
- ☐ No lo he utilizado

11. ¿Con qué frecuencia utiliza acceso endodóntico guiado cuando está indicado?

- ☐ Nunca
- ☐ Rara vez
- ☐ Algunas veces
- ☐ Frecuentemente
- ☐ Siempre

12. ¿Dispone actualmente de acceso a los recursos necesarios para realizar acceso endodóntico guiado?

- ☐ Sí
- ☐ No

IV. PERCEPCIÓN SOBRE EL ACCESO ENDODÓNTICO GUIADO

Indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

Pregunta	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutr al	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
13. Considero que el acceso endodóntico guiado	☐	☐	☐	☐	☐

mejora los resultados
clínicos.

14. Recomendaría el uso ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
del acceso endodóntico
guiado a otros
especialistas.

15. Participaría en ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
programas de capacitación
sobre acceso endodóntico
guiado.

16. El acceso endodóntico ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
guiado debería incluirse en
los programas de posgrado.

17. Considero que el ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
acceso endodóntico guiado
tendrá mayor uso en los
próximos años.