



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

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

TEMA:

**Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes
rehabilitados con carillas dentales en la Clínica odontológica
UCSG, período B-2025**

AUTOR (ES):

Ramírez Sarango, Darwin Andrés

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

TUTORA:

Dra. Ampuero Ramírez, Nelly Patricia

Guayaquil, Ecuador

20 de febrero 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 **Ramírez Sarango, Darwin Andrés** como requerimiento para la obtención del título de **ODONTÓLOGO**.

TUTORA

f. _____
Dra. Ampuero Ram3rez, Nelly

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dra. Berm3dez, Andrea Cecilia

Guayaquil, 20 de febrero del 2026



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Ramírez Sarango, Darwin Andrés

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica odontológica UCSG, período B-2025**, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGO**, 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, al 20 de febrero del 2026

EL AUTOR

f. _____
Ramírez Sarango, Darwin Andrés



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Ramírez Sarango, Darwin Andrés**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica odontológica UCSG, período B-2025**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 20 de febrero del 2026

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____
Ramírez Sarango, Darwin Andrés



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Ing. Walter Mera Ortiz, Ph.
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dra. Estefania Ocampo
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Andrea Bermudez
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)



f. _____
Dra. Ampuero, Nelly

REPORTE COMPILATIO



Trabajo Titulacion Darwin Andres Ramirez 2

0%
Textos sospechosos

15% Similitudes (ignorado)
0% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
9% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: Trabajo Titulacion Darwin Andres Ramirez 2.doc
ID del documento: 56fd0204f917f56c337541b68d9e8c6b7658f836
Tamaño del documento original: 510,5 kB

Depositante: Nelly Patricia Ampuero Ramirez
Fecha de depósito: 24/2/2026
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 25/2/2026

Número de palabras: 4680
Número de caracteres: 32.257

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Loor Moreira, Damaris Jamileth.doc Loor Moreira, Damaris Jamileth #204448 Viene de de mi grupo 21 fuentes similares	9%		Palabras idénticas: 9% (392 palabras)
2	DAVID FERNANDO PÉREZ RIVAS TESIS.docx DAVID FERNANDO PÉREZ ... #754095 Viene de de mi grupo 18 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (239 palabras)
3	POZO COELLO JAILINE FERNANDA TRABAJO DE TITULACION.docx PO... #546358 Viene de de mi grupo 18 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (221 palabras)
4	repositorio.ucsg.edu.ec Nivel de satisfacción del paciente basado en el cuestio... http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/23582/1/UCSG-C422-23082.pdf 16 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (159 palabras)
5	localhost Evaluación clínica de carillas cementadas en pacientes atendidos en la... http://localhost:8080/xmlui/bitstream/3317/7546/3/IT-UCSG-PRE-MED-ODON-277.pdf.txt 16 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (159 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net Materiales para el tratamiento estético de las carillas dentales https://hdl.handle.net/11441/163328	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	doi.org FIDELIZACIÓN DE PACIENTES EN CLINICAS ODONTOLÓGICAS: FACTORES... https://doi.org/10.47820/recima21.v6i7.6650	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
3	hdl.handle.net Avaliação clínica retrospectiva de facetas diretas de resina comp... http://hdl.handle.net/10183/282130	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Main Clinical Outcomes of Feldspathic Porcelain and ... https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26757327/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
5	iris.uniss.it A Quality Study on Patients' Perceptions After Digitally Driven Smile ... https://iris.uniss.it/handle/11388/373929	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <https://doi.org/10.1590/0103-6440202002842>
- <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/www.dspace.uce.edu.ec>
- <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13905>

Nelly Ampuero R.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios por brindarme la vida, la salud y la fortaleza necesaria para culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional.

A mis queridos padres, por su amor incondicional, su esfuerzo constante y por ser mi mayor fuente de motivación. Gracias por creer en mí en todo momento y por apoyarme en cada paso de este camino; este logro también es de ustedes.

A la familia Ramírez y a la familia Sarango, quienes con su cariño, apoyo, consejos y palabras de aliento estuvieron presentes durante todo este proceso, brindándome el apoyo necesario para no rendirme y seguir adelante.

A mis amigos de la universidad mi grupo por compartir conmigo momentos de alegría, estrés, aprendizaje y compañerismo. Gracias por su amistad sincera, por el apoyo mutuo y por hacer de esta etapa una experiencia inolvidable.

Finalmente, a todas las personas que de una u otra manera contribuyeron a la realización de este trabajo de investigación.

RESUMEN (ABSTRACT)

Objetivo: Determinar el nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo B-2025. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal, observacional y analítico realizado en 65 pacientes rehabilitados con carillas dentales. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La evaluación incluyó tres fases: valoración clínica mediante los criterios de la Federación Dental Internacional, evaluación del diseño de sonrisa y aplicación de un cuestionario de satisfacción estética y funcional con escala Likert. Se aplicó estadística descriptiva y la prueba exacta de Fisher con un nivel de significancia menor a 0,05. **Resultados:** El 76,9% indicó que el principal motivo fue la estética, el 96,9% prefirió una sonrisa natural y el 93,8% prefirió un color dental natural. El 69,2% manifestó que sus expectativas fueron totalmente cumplidas. Las puntuaciones medias fueron 9,65 para el Mock-Up, 9,77 para el color dental y 9,83 para la satisfacción con la sonrisa. La evaluación funcional fue clínicamente buena en 73,8% y la estética clínicamente buena en 75,4%. El nivel de satisfacción funcional fue alto en el 100% y el estético alto en el 64,6%. **Conclusión:** Los pacientes rehabilitados con carillas dentales presentaron un alto nivel de satisfacción estética y funcional. La mayoría manifestó cumplimiento de expectativas y preferencia por resultados naturales.

Palabras Claves: *Carillas dentales; Estética dental; Satisfacción del paciente; Rehabilitación oral; Sonrisa estética; Percepción estética*

ABSTRACT

Objective: To determine the level of aesthetic and functional satisfaction in patients rehabilitated with dental veneers at the Dental Clinic of the Catholic University of Santiago de Guayaquil during the period B-2025. **Materials and methods:** A quantitative, cross-sectional, observational, and analytical study was conducted on 65 patients rehabilitated with dental veneers. A non-probabilistic convenience sampling method was used. The evaluation included three phases: clinical assessment using the criteria of the International Dental Federation, evaluation of the smile design, and application of an aesthetic and functional satisfaction questionnaire with a Likert scale. Descriptive statistics and Fisher's exact test were applied with a significance level of less than 0.05. **Results:** 76.9% indicated that the main reason was aesthetics, 96.9% preferred a natural smile, and 93.8% preferred a natural tooth color. 69.2% stated that their expectations were fully met. The mean scores were 9.65 for the mock-up, 9.77 for tooth color, and 9.83 for smile satisfaction. Functional evaluation was clinically good in 73.8% of cases, and aesthetic evaluation was clinically good in 75.4%. Functional satisfaction was high in 100% of cases, and aesthetic satisfaction was high in 64.6%. **Conclusion:** Patients rehabilitated with dental veneers showed a high level of aesthetic and functional satisfaction. The majority reported that the results met their expectations and preferred natural-looking outcomes.

Keywords: *Dental veneers, dental esthetics, patient satisfaction, oral rehabilitation, smile esthetics, esthetic perception.*

INTRODUCCIÓN

La demanda creciente de tratamientos odontológicos estéticos ha ido aumentando durante los últimos años, esta ha sido influenciada por de redes sociales, comerciales, avances tecnológicos y por la alta relación de la sonrisa con la apariencia facial.¹ Dentro de la odontología estética, uno de los procedimientos más populares son las carillas dentales debido a su potencial para mejorar la estética dental, mediante la aplicación de distintos procedimientos de mínima invasión y alta predictibilidad clínica.²

Las carillas no solo mejoran el componente estético, sino que contribuyen a restablecer funciones importantes, como corregir alteraciones morfológicas dentarias, mejorar guía anterior y restablecer proporciones dentales perdidas. Beneficia de forma indirecta a la función masticatoria del paciente, además de la armonía del sistema estomatognático.¹

El éxito de las carillas no siempre no solo es determinado por los resultados clínicos,

las percepciones de los pacientes influyen de forma significativa, ya que no siempre los resultados considerados como exitosos o favorables coinciden con las altas expectativas del paciente, evidenciando que su satisfacción es un componente fundamental para evaluar el éxito del tratamiento.³⁻⁵

Estudios previos señalan que la estética dental influye fuertemente con el autoestima y seguridad de las personas, así como en su autopercepción y calidad de vida relacionada con su salud oral.^{3,6}

Las personas tienden a asociar la apariencia de su sonrisa con aspectos sociales, profesionales y emocionales, indicando que el grado de satisfacción no solo depende del resultado clínico del tratamiento, sino también del impacto psicológico que este le genere.⁷ En un estudio realizado por Flores, et al⁸ reportaron que la apariencia de la sonrisa influye fuertemente en el impacto psicosocial de la estética dental ($p < 0,001$).

Se ha reportado que gran parte de los pacientes refieren sentirse satisfechos en cuanto a tonos naturales, forma y la comodidad durante la masticación.⁹ Sin embargo, múltiples factores puede influir en su percepción final, como la cantidad de dientes tratados, su experiencia previa e incluso su nivel de formación académica³, esto demuestra que la “satisfacción” es multidimensional, ya que no solo puede ser interpretada por los resultados clínicos, sino que involucra tanto las percepciones personales del paciente como los criterios técnicos.^{10,11}

Los criterios de la Federación Dental Internacional (FDI) se han convertido en una herramienta complementaria para analizar restauraciones estéticas. Estos criterios permiten realizar una valoración integral, donde se evalúa el componente funcional, biológico y estético de forma objetiva.^{9,12}

A pesar de estos parámetros establecidos, no siempre coincide la percepción del odontólogo con la del paciente, lo que

evidencia la necesidad de integrar ambos enfoques para obtener una visión más completa del tratamiento.^{9,12} Por ello, el presente estudio tiene como finalidad determinar el nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el período B-2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, fue de tipo transversal, de diseño observacional y analítico debido a que se realizó una evaluación integral entre el nivel de satisfacción, tipo de material utilizado y la experiencia previa con carillas dentales en pacientes que han sido rehabilitados en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) durante el periodo académico B-2025.

El tamaño de muestra correspondió al total de personas disponibles dentro del periodo de recolección de datos, obteniendo 65

pacientes. Se utilizó un método de muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se incluyeron a los pacientes que culminaron su procedimiento rehabilitador (carillas) de forma completa durante el periodo de recolección de datos. Para la selección de la muestra se establecieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

1. Criterios de inclusión del estudio:

Pacientes mayores de 18 años de edad, que hayan sido tratados en la Clínica de la universidad con carillas dentales dentro del periodo B-2025, con un componente biológico según la FDI excelente o bueno, que comprendan el propósito del estudio y lo que conlleva su participación, que desee participar de forma voluntaria y que firme el consentimiento informado.

2. Criterios de exclusión del estudio:

Pacientes a los que se les haya realizado tratamientos protésicos diferentes a las carillas dentales, con alteraciones cognitivas o psicológicas que dificultan una correcta comprensión del cuestionario,

o que no deseen participar o decidan retirarse del estudio.

Proceso de recolección de datos e instrumentos de medición

Criterios de la Federación Dental Internacional (FDI)

Se realizó una evaluación clínica de las carillas directas e indirectas, teniendo en cuenta los criterios FDI e interpretaciones establecidos en el estudio publicado por Hickel R, et al¹².

Estos criterios se encargan de valorar las restauraciones directas o indirectas finales, evaluando sus componentes funcionales: se tuvo en cuenta la presencia de fracturas, retención, se evaluó la adaptación marginal, contactos proximales, forma y contorno, oclusión y desgaste; estético: se evaluó el brillo y textura superficial final, presencia de tinción marginal y coincidencia de color con los dientes adyacentes; biológicas: dentro de este componente se evaluó la presencia de caries recidivante, defectos del esmalte, presencia de hipersensibilidad dental.

Para cada uno de estos componentes, se realizó un examen clínico detallado, evaluando cada uno de los criterios de cada componente, colocando sus respectivas puntuaciones: 1 = clínicamente excelente, 2 = bueno, 3= suficiente, 4 = insatisfactorio y 5 = clínicamente pobre, donde el reemplazo es necesario.

Evaluación del diseño de sonrisa (Percepciones del paciente)

Mediante el cuestionario propuesto por Tallarico M, et al¹³ (2025) en un estudio previo, se evaluaron las preferencias del paciente en cuanto a su sonrisa y sus expectativas del tratamiento. El cuestionario estuvo compuesto de 15 preguntas, las cuales se acompañaron de escalas numéricas (0/10). Las puntuaciones más cercanas a 0 indican insatisfacción, mientras que una puntuación de 10 o cerca, indica una percepción de satisfacción alta.

Este cuestionario permitió determinar los motivos y preferencias de los pacientes sobre su rehabilitación con carillas

estéticas y funcionales, además del cumplimiento de sus expectativas sobre el tratamiento y su valoración final respecto a su nueva sonrisa (con carillas).

Evaluación de Satisfacción estética y funcional

Este cuestionario publicado en el estudio de Huong C, et al⁹ permitió obtener una valoración directa y estandarizada de la experiencia de la percepción del paciente después de haber finalizado el tratamiento rehabilitador con carillas dentales. Todas las preguntas utilizaron una escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos, donde 1 = muy satisfecho, 2 = satisfecho, 3 = neutro, 4 = insatisfecho y 5 = muy insatisfecho.

Una vez obtenido las respuestas de los pacientes, se sacó un promedio de las puntuaciones y se clasificaron según las siguientes interpretaciones: 1 – 2,49 (baja), 2,50 – 3,49 (media) y 3,50 – 5 (alta), tanto para el componente funcional como estético.

Técnicas estadísticas

Se describió las características principales de los participantes mediante estadística descriptiva, utilizando principalmente frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, como la media, desviación estándar (DE), mínimo y máximo.

Se utilizó la prueba Exacta de Fisher para determinar las diferencias estadísticas entre variables, donde se consideró ($p < 0,05$) como significancia estadística. Se aplicó esta prueba debido a que permite evaluar asociaciones/diferencias entre variables de tipo categóricas en una muestra reducida, donde ciertas celdas presentan una frecuencia esperada inferior a 5.

RESULTADOS

En cuanto al sexo, los pacientes incluidos fueron más mujeres ($N = 38 / 58,5\%$) que hombres ($N = 27 / 41,5\%$). Continuando con la edad, la mayoría de los pacientes tuvo una edad de entre 18 – 29 años ($41,5\%$), seguido de un $29,2\%$ de entre 30

– 44 años, 20% 45 – 59 años y $9,2\%$ con ≥ 60 .

En la **Tabla 1** se observó que el $76,9\%$ de los pacientes refirió que el motivo principal para colocarse carillas fue la estética de su sonrisa. El $98,4\%$ de los pacientes prefirieron una sonrisa natural y armoniosa. En cuanto a los colores de preferencia, la mayoría prefirió un tono natural en sus carillas ($93,8\%$).

Tabla 1. Motivos, preferencias estéticas y nivel de cumplimiento de expectativas en pacientes rehabilitados con carillas dentales. Clínica Odontológica UCSG, período B-2025.

Motivo principal de la búsqueda de rehabilitarse	N	%
Estética	50	76,90%
Función	1	1,53%
Ambas	14	21,53%
Total	65	100%
Preferencias en formas y apariencia de su sonrisa	N	%
Idealizada, sin defecto	2	3,07%
Natural y armoniosa	63	96,92%
Total	65	100%
Preferencias en cuanto al color dental	N	%
Natural	61	93,80%
Blanco brillante o super blanco	4	6,20%
Total	65	100%
¿Los resultados cumplieron sus expectativas?	N	%
Mayormente	20	30,8%
Totalmente	45	69,2%
Total	65	100%

En la **Tabla 2** se observó la prueba de Mock Up cumplió con las expectativas del

paciente, encontrando una media de 9,65 (DE 0,54). Al evaluar las expectativas en cuanto al color de las carillas, se observó una media de 9,77 (DE 0,46). Finalmente, se evaluó el gusto del paciente por su nueva sonrisa, obteniendo una media de 9,83 (DE 0,41).

Tabla 2. Valoración del cumplimiento de expectativas y satisfacción con el resultado del tratamiento en pacientes rehabilitados con carillas dentales. Clínica Odontológica UCSG, período B-2025.

	N	Media	DE	Mínimo	Máximo
¿Qué tanto el Mock Up cumplió sus expectativas?	65	9,65	0,543	8	10
¿Qué tanto el color dental cumplió con sus expectativas?	65	9,77	0,460	8	10
¿Qué tanto le gusta su sonrisa con el tratamiento?	65	9,83	0,417	8	10

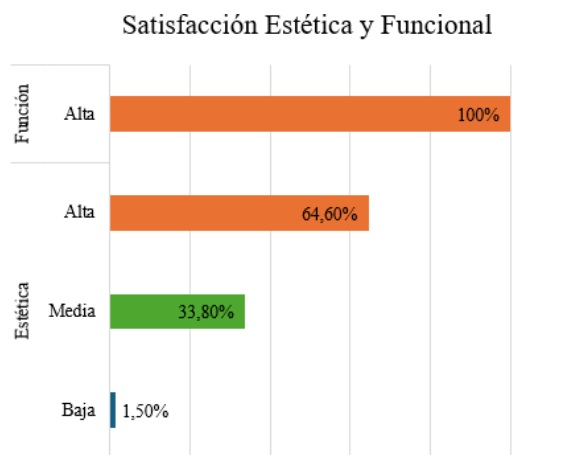
El 69,2% (N = 45) de los pacientes percibieron que sus expectativas fueron cumplidas totalmente en los resultados finales. Hubo un 30,8% (N = 20) quienes manifestaron que sus expectativas se cumplieron en su mayoría, más no en su totalidad.

Al evaluar la funcionalidad de las carillas mediante los criterios de la FDI, el 73,8% (N = 48) de estas fueron calificadas como “clínicamente bueno”, seguido de un 15,4% (N = 10) como “clínicamente excelente” y un 10,8% (N = 7) como “clínicamente suficiente”.

Al evaluar la estética, se encontró que la mayoría fue considerada como “clínicamente bueno” (75,4%) (N = 49), seguido de un 16,9% (N = 11) como “clínicamente suficiente”. Hubo solo un 7,7% (N = 5) de carillas consideradas como “clínicamente excelentes”.

En el *Gráfico 1* se observó el 100% de los pacientes tuvo un nivel de satisfacción funcional alto, mientras que en la parte estética se encontró mayor variabilidad, con niveles entre altos (64,6%) y bajos (1,50%).

Gráfico 1. Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales. Clínica Odontológica UCSG, período B-2025.



En la **Tabla 3** el 76,2% de pacientes con alta satisfacción refería usaba carillas de algún material cerámico, mientras que el 36,4% de los pacientes con una satisfacción estética media tenían carillas de resina compuesta. Entre los pacientes con un nivel alto de satisfacción funcional, la mayoría tenía carillas de algún material cerámico (69,2%), mientras que un 4,60% tenía carillas de material combinado, cerámica y resina compuesta ($p > 0,05$).

Tabla 3. Asociación entre el tipo de material de las carillas dentales y el nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales. Clínica Odontológica UCSG, período B-2025.

Tipo de carillas (Material utilizado)

Satisfacción Estética		Cerámica Libre de metal	Combinado (directas/indirectas)	Resina compuesta	Total
Alta	N	32	1	9	42
	%	76,2%	2,4%	21,4%	100,0%
Media	N	12	2	8	22
	%	54,5%	9,1%	36,4%	100,0%
Baja	N	1	0	0	1
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
P-valor		0,279			
Satisfacción Funcional		Cerámica Libre de metal	Combinado (directas/indirectas)	Resina compuesta	Total
Alta	N	45	3	17	65
	%	69,2%	4,60%	26,2%	100%
P-valor		No aplica			
<i>Nota: no se aplicó la prueba exacta de Fisher en la variable "satisfacción funcional" debido a que no hubo variabilidad en las categorías de respuesta.</i>					

En la **Tabla 4** los pacientes que manifestaron no haber utilizado carillas previamente reportaron en mayor medida niveles altos (86,4%) de satisfacción estética. En cuanto a la satisfacción funcional, del 100% de pacientes que manifestaron una satisfacción alta, el 89,2% no tenía experiencia previa con carillas ($p 0,718$).

Tabla 4. Asociación entre la experiencia previa con carillas dentales y el nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales. Clínica Odontológica UCSG, período B-2025.

¿Anteriormente usted ha utilizado carillas de algún tipo?				
Satisfacción Estética		No	Sí	Total
Alta	N	19	3	22
	%	86.4%	13.6%	100.0%
Media	N	38	4	42
	%	90.5%	9.5%	100.0%
Baja	N	1	0	1
	%	100.0%	0.0%	100.0%
P-valor		0,718		
Satisfacción Funcional		No	Sí	Total
Alta	N	58	7	65
	%	89,20%	10,80%	100%
P-valor		No aplica		
<i>Nota: no se aplicó la prueba exacta de Fisher en la variable "satisfacción funcional" debido a que no hubo variabilidad en las categorías de respuesta.</i>				

DISCUSIÓN

Para la evaluación final de las carillas directas e indirectas aplicadas en los pacientes evaluados, se utilizaron los criterios estandarizados de la FDI para valorar cada una de ellas. Hickel, et al¹² describe que su evaluación se conforma por tres componentes: 1) estética, 2) función y 3) biológica. Dentro del

componente estético, se evalúa el color, translucidez, brillo, textura superficial, su anatomía y la presencia de imperfecciones. En el componente funcional, por su parte, se evalúa la integridad del material utilizado, retención, adaptación marginal, contactos proximales y su relación oclusal al momento de masticar. Finalmente, en cuanto al componente biológico, se valora si las restauraciones no presentan signos de caries recidivante, sensibilidad dentaria, la integridad de los tejidos periodontales y dentarios.

Los pacientes incluidos en este estudio presentaron un componente biológico clasificado como clínicamente excelente o bueno, lo que indica una respuesta favorable de los tejidos al tratamiento rehabilitador con carillas. Mientras que, dentro de las evaluaciones realizadas del componente estético y funcional, se encontraron variaciones entre las categorías clínicamente excelente, bueno y suficiente, indicando que entre las carillas evaluadas se encontraron ciertas

diferencias en su calidad funcional y estética.

En el presente estudio más de la mitad de los pacientes refirió que el principal motivo para colocarse carillas fue mejorar la estética de la sonrisa, mientras que solo una parte de ellos refirió tanto la estética como la funcionalidad influyeron en su decisión de buscar este tratamiento rehabilitador. Estos hallazgos concuerdan con Tallarico, et al¹³, quienes reportaron que el 100% de su población adulta evaluada manifestaron que su principal interés fue la estética. Estos resultados confirman que uno de los factores clave que motivan a los pacientes a utilizar carillas, es la estética. Esto se debe al impacto positivo que tiene al transformar la sonrisa, mejorando su apariencia y color, lo cual influye de forma positiva en la seguridad y autoestima de los pacientes. En cuanto a las preferencias del aspecto de su sonrisa, casi en su totalidad los pacientes manifestaron preferir que su sonrisa tenga un aspecto natural y

armonioso, con tonos dentales naturales. Estos resultados coinciden con Tallarico M, et al¹³ quienes reportaron que los pacientes prefieren que la apariencia de su sonrisa sea natural. Mientras que Alhanoof A, et al¹⁴ y Sahoo S, et al¹⁵ señalaron que los pacientes buscan este tipo de tratamientos rehabilitadores motivados por la estética, donde si bien se busca mejorar la apariencia de sus dientes, también se busca mantener la naturalidad de su sonrisa y que a su vez mantenga una armonía con sus estructuras faciales, aumentando la satisfacción estética del paciente.

En este estudio se observó una percepción favorable respecto al Mock-Up, donde los pacientes sintieron que sus expectativas fueron cumplidas en su totalidad. Asimismo, se determinó que hubo una satisfacción general en cuanto al color de sus carillas y al aspecto final de su sonrisa. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Tallarico, et al¹³, quienes obtuvieron puntuaciones medias de 9,4 en el

cumplimiento de expectativas del Mock-Up, 9,2 en la satisfacción con el color dental y una puntuación máxima de 10 en la satisfacción general con la sonrisa. Esto sugiere que la prueba Mock-Up es una herramienta útil que sirve para que el paciente pueda previsualizar el resultado final de su tratamiento rehabilitador, muchas veces permitiendo alinear los resultados con sus expectativas, contribuyendo a una mayor aceptación del resultado final.

La satisfacción funcional de los pacientes evaluados en el presente estudio fue alta para todos, sin observarse variaciones en sus respuestas. Por otra parte, al evaluar la satisfacción estética se encontraron resultados varios, donde si bien la mayoría presentó una alta satisfacción, hubo algunos pacientes que presentaron una satisfacción media e, incluso, baja.

Estos hallazgos coinciden con Ye Z, et al¹⁶, quienes señalan que las carillas permiten restablecer la morfología dental y, a su vez, restaura la función oral del

paciente, contribuyendo a que haya una adecuada función masticatoria y una alta aceptación del tratamiento. Asimismo, Alhekeir, et al¹⁷, encontraron un aumento en los niveles de satisfacción después de su tratamiento rehabilitador con carillas, alcanzando un 82,8% de nivel alto de satisfacción estética.

Las diferencias observadas entre la satisfacción funcional y estética pueden ser explicadas. En cuanto a la satisfacción funcional, generalmente los pacientes no conocen todo lo que conlleva una restauración directa o indirecta funcional, por lo cual podrían percibir con mayor facilidad una mejora en su oclusión, donde la comodidad sea el principal factor de su satisfacción. Sin embargo, los pacientes le dan mayor importancia al componente estético, donde suelen valorar mucho más a profundidad el color de sus carillas, su forma y el aspecto final de su sonrisa. Su satisfacción también se puede ver afectada por expectativas estéticas altas en relación con este tipo de tratamiento rehabilitador.

Se evidenció que los pacientes evaluados en el presente estudio, los cuales habían sido rehabilitados con cerámica libre de metal declararon una satisfacción estética alta. Por otro lado, los pacientes rehabilitados con carillas de resina compuesta reportaron una satisfacción estética media. Estos hallazgos coinciden con Jantea et al¹⁸, quienes evaluaron la satisfacción estética de un grupo de pacientes rehabilitado con carillas cerámicas (N = 104), encontraron que el 93% declaró encontrarse muy satisfecho con el resultado estético, mientras que un 7% de los pacientes manifestó una baja satisfacción en relación al resultado, lo cual puede explicarse debido a que las carillas cerámicas libres de metal presentan mejores propiedades ópticas, como una mayor estabilidad del color y translucidez.

En cuanto a la dimensión funcional, se encontró que de igual forma, más de la mitad de los pacientes rehabilitados con carillas de cerámica libre de metal reportó

un nivel alto de satisfacción, mientras que los pacientes rehabilitados de forma combinada, es decir, con restauraciones directas e indirectas, solo un grupo reducido de pacientes reportaron una satisfacción alta. Estos resultados coinciden con Bäumer, et al¹⁹ reportaron que la rehabilitación con carillas cerámicas mejora de forma significativa la calidad de vida relacionada a la salud oral, la función oral y la percepción de comodidad masticatoria de los pacientes.

Finalmente, se evaluó si la experiencia previa de haber utilizado carillas influía en la satisfacción final del paciente, encontrando que el grupo que refirió no haber utilizado este tipo de tratamiento rehabilitador previamente obtuvo un nivel alto de satisfacción estética y funcional en mayor proporción, sin significancia estadística. Estos resultados se alinean con lo señalado por Morimoto, et al²⁰, quienes mencionan que el grado de satisfacción de los pacientes no depende de la experiencia con tratamientos previos similares, sino

que se encuentra relacionada directamente con la calidad del resultado clínico obtenido.

En cuanto a las *limitaciones del estudio*, se considera el tamaño limitado de la muestra donde se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Esto no permitió realizar generalizaciones de los resultados obtenidos. No obstante, el uso de criterios clínicos estandarizados (FDI) permitió que se realizará una evaluación objetiva adecuada de las restauraciones directas e indirectas aplicadas en los pacientes.

CONCLUSIONES

La evaluación clínica de las carillas directas e indirectas evidenciaron que la mayoría presentó condiciones clínicamente excelentes o buenas, tanto para el componente funcional y estético. Todos los pacientes rehabilitados en la Clínica Odontológica de la UCSG presentaron niveles de satisfacción funcional altos. En cuanto a la estética, la mayor parte de los pacientes reportó una satisfacción alta,

seguida de niveles medios. La experiencia previa con carillas dentales y el tipo de material utilizado no influyeron en el nivel de satisfacción de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Alothman Y, Bamasoud MS. The Success of Dental Veneers According To Preparation Design and Material Type. *Open Access Maced J Med Sci.* 2018;6(12):2402-8. doi:10.3889/oamjms.2018.353
2. Gugelmin BP, Miguel LCM, Baratto Filho F, Cunha LF da, Correr GM, Gonzaga CC. Color Stability of Ceramic Veneers Luted With Resin Cements and Pre-Heated Composites: 12 Months Follow-Up. *Braz Dent J.* 2020;31:69-77. doi:https://doi.org/10.1590/0103-6440202002842
3. Bustamante Ochoa MK. Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente. 2024. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/22681>
4. Ghorbani Z, Esmaeili S, Shahbazi S, Jarrahzadeh M, Madihi S. Self-esteem and its influence on the inclination toward esthetic dental treatments: a cross-sectional study. *BMC Psychol.* 2025;13:140. doi:10.1186/s40359-025-02423-7
5. Faraj M, Shobha S, Latheef V, Nivedita P. Does Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) reflect the impact of malocclusion on facial aesthetics? *Dent Press J Orthod.* 28(4):e232211. doi:10.1590/2177-6709.28.4.e232211.oar

6. Jiménez Mora DP. Autoestima y Expresión oral. 2024. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/www.dspace.uce.edu.ec>
7. Campos LA, Costa MA, Bonafé FSS, Marôco J, Campos JADB. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *Int Dent J*. 20 de noviembre de 2020;70(5):321-7. doi:10.1111/idj.12574
8. Del Villar SM, Flores Isla L. Tipos de sonrisa y el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la I.E. 0092 Alfred Nobel, Lima 2022. *Univ Cont*. 2023. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13905>
9. Huong CTQ, Hai TD. Patient Satisfaction of Porcelain Veneer at the Odonto-Stomatology Hospital, Vietnam. *Eur J Gen Dent*. 2023;13:025-9. doi:10.1055/s-0043-1776739
10. Aldossary MS, Alahmary MA, Almutawaa MM, Alhajri SM, Almalki AO, Alharbi KA, et al. Patient Satisfaction in Dental Healthcare Settings at Saudi Ministry of Health: A Descriptive Study. *Patient Prefer Adherence*. 2023;17:2377-83. doi:10.2147/PPA.S419978
11. Aldossary MS, Ismail EH, Almutawaa MM, Alhajri SM, Almuaddi AM, El Dalatony MM. Exploring Predictors of Patient Satisfaction in Dental Services: A Secondary Analysis Study. *Patient Prefer Adherence*. 2023;17:3259-63. doi:10.2147/PPA.S433352
12. Hickel R, Mesinger S, Opdam N, Loomans B, Frankenberger R, Cadenaro M, et al. Revised FDI criteria for evaluating direct and indirect dental restorations—recommendations for its clinical use, interpretation, and reporting. *Clin Oral Investig*. 2023;27(6):2573-92. doi:10.1007/s00784-022-04814-1
13. Tallarico M, Lumbau AI, Sorrenti M, Lione R, Cacciò C, Annucci M, et al. A Quality Study on Patients' Perceptions After Digitally Driven Smile Creation Including Aligners and Minimally Invasive Prosthetic Restorations. *Prosthesis*. 2025;7(4):68. doi:10.3390/prosthesis7040068
14. Aldegheishem A, Alfayadh HM, AlDossary M, Asaad S, Eldwakhly E, AL Refaei NAH, et al. Perception of dental appearance and aesthetic analysis among patients, laypersons and dentists. *World J Clin Cases*. 2024;12(23):5354-65. doi:10.12998/wjcc.v12.i23.5354
15. Sahoo HS, Balasubramanian A. The relationship of tooth shade and skin tone and its influence on smile attractiveness in native South Indians: A web-based cross sectional survey. *J Oral Biol Craniofacial Res*. 2024;14(6):746-50. doi:10.1016/j.jobcr.2024.10.005
16. Ye Z, Jiang J, Yang L, Xu T, Lin Y, Luo F. Research Progress and Clinical Application of All-Ceramic Micro-Veneer. *Materials*. 2023;16(8):2957. doi:10.3390/ma16082957
17. Alhekeir DF, Al-Sarhan RA, Al Mashaan AF. Porcelain laminate veneers: Clinical survey for evaluation of failure. *Saudi Dent J*. 2014;26(2):63-7. doi:10.1016/j.sdentj.2014.02.003
18. Jantea A, Mihali SG, Lolos D, Tudor A, Oancea R, Porojan L. Immediate

- Patient Satisfaction with Dental Esthetics After Endodontic and Prosthodontic Treatment of Dental Dyschromia. *Dent J.* 2025;13(1):44. doi:10.3390/dj13010044
19. Bäumer AM, Riemer CT, Büsch C, Körner GA, Gaß JA. Patient satisfaction among periodontally stable patients with veneer restorations—A retrospective study. *Clin Adv Periodontics.* doi:10.1002/cap.70020
 20. Morimoto S, Albanesi RB, Sesma N, Agra CM, Braga MM. Main Clinical Outcomes of Feldspathic Porcelain and Glass-Ceramic Laminate Veneers: A Systematic Review and Meta-Analysis of Survival and Complication Rates. *Int J Prosthodont.* 2016;29(1):38-49. doi:10.11607/ijp.4315

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Ramírez Sarango, Darwin Andrés**, con C.C: **1106035635**; autor/a del trabajo de titulación: **Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica odontológica UCSG, período B-2025**, 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, **20 de febrero del 2026**

f. 

Ramírez Sarango, Darwin Andrés

C.C: **110603563-5**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica odontológica UCSG, período B-2025		
AUTOR(ES)	Darwin Andrés Ramírez Sarango		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Nelly Patricia Ampuero Ramírez		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de febrero 2026	No. PÁGINAS: 15	DE (# 15 pág.)
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación oral, Restauradora, Periodoncia		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Carillas dentales; Estética dental; Satisfacción del paciente; Rehabilitación oral; Sonrisa estética; Percepción estética		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

Objetivo: Determinar el nivel de satisfacción estética y funcional en pacientes rehabilitados con carillas dentales en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el periodo B-2025. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal, observacional y analítico realizado en 65 pacientes rehabilitados con carillas dentales. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La evaluación incluyó tres fases: valoración clínica mediante los criterios de la Federación Dental Internacional, evaluación del diseño de sonrisa y aplicación de un cuestionario de satisfacción estética y funcional con escala Likert. Se aplicó estadística descriptiva y la prueba exacta de Fisher con un nivel de significancia menor a 0,05. **Resultados:** El 76,9% indicó que el principal motivo fue la estética, el 96,9% prefirió una sonrisa natural y el 93,8% prefirió un color dental natural. El 69,2% manifestó que sus expectativas fueron totalmente cumplidas. Las puntuaciones medias fueron 9,65 para el Mock- Up, 9,77 para el color dental y 9,83 para la satisfacción con la sonrisa. La evaluación funcional fue clínicamente buena en 73,8% y la estética clínicamente buena en 75,4%. El nivel de satisfacción funcional fue alto en el 100% y el estético alto en el 64,6%. **Conclusión:** Los pacientes rehabilitados con carillas dentales presentaron un alto nivel de satisfacción estética y funcional. La mayoría manifestó cumplimiento de expectativas y preferencia por resultados naturales.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO AUTOR/ES:	Teléfono: 593-0980006175	1.1 E-mail: andres.ramirez03@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Ocampo Poma Estefanía del Rocio	
	Teléfono: 0996757081	
	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):		