



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

**TEMA:**

**Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y  
satisfacción del paciente**

**AUTOR:**

**Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**

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

**TUTOR:**

**Ampuero Ramírez, Nelly Patricia**

**Guayaquil, Ecuador**

**14 de febrero del 2024**



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 **Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTÓLOGA**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Ampuero Ram3rez, Nelly Patricia**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Vel3zquez Berm3dez, Andrea Cecilia**

**Guayaquil, a los 14 d3as de febrero del a3o 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente**, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 14 días de febrero del año 2024**

**EL AUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 14 días de febrero del año 2024**

**EL (LA) AUTOR(A):**

f. \_\_\_\_\_  
**Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**

# REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS  
magister

documento marisleysis  
bustamante

0%  
Textos  
sospechosos

0% Similitudes  
0% similitudes entre comillas  
(ignorado)  
0% entre las fuentes mencionadas  
(ignorado)  
2% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: documento marisleysis bustamante.docx  
ID del documento: 214e4c4371123bec3bfa346b4c0c7cb5c931b  
Tamaño del documento original: 77,49 kB

Depositante: Nelly Patricia Ampuero Ramírez  
Fecha de depósito: 12/2/2024  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 12/2/2024

Número de palabras: 3231  
Número de caracteres: 21.154

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Ampuero Ramírez, Nelly Patricia**

## **AGRADECIMIENTO**

En este momento, deseo expresar mi más profundo agradecimiento a las personas que han sido fundamentales en este camino académico y personal.

A mis amados padres, a mi querido hermano, a mis queridas tías y abuelos, quienes han sido mi mayor fuente de amor, apoyo y motivación desde el primer día. Su amor incondicional, sus sabias palabras y su constante apoyo han sido una bendición en mi vida, y su ejemplo ha sido mi guía en mi crecimiento, gracias por siempre creer en mí y por inspirarme con su ejemplo.

A mi tutora, por su orientación experta, su paciencia y su compromiso durante todo el proceso de investigación. A Dios, por su amor infinito gracias por ser mi refugio en tiempos de tempestad, mi fuerza en momentos de debilidad y mi luz en la oscuridad.

A Fyorella y Sebastián, mis mejores amigos, les agradezco de todo corazón por ser mi apoyo incondicional. Fyo, tu amistad es como el mar, brindándome calma y paz en cada momento, gracias por estar siempre a mi lado y ser mi otra mitad, mi persona. Sebas, gracias por ser mi compañero de aventuras cada risa compartida y cada abrazo compartido contigo son tesoros que atesoro profundamente en mi corazón.

A mis queridas amigas Sheyla, Juli, Lesly y Anto, su amistad ha sido un regalo inigualable en mi vida y les estoy profundamente agradecida por haber compartido conmigo cada momento de esta carrera. Josué, gracias por estar siempre presente cuando más lo necesitaba, quiero expresarte mi sincero agradecimiento por tu constante apoyo y cariño incondicional, tu presencia a mi lado ha sido un refugio de paz en los momentos más difíciles.

A todas estas personas, mi más profundo agradecimiento por su presencia y apoyo incondicional. Este logro no habría sido posible sin ustedes.

Con gratitud y amor, Marisleysis

## DEDICATORIA

Para las dos mujeres más importantes en mi vida, mi Mami Mary y mi Mami Sonia,

Mami Mary, has sido más que una abuela para mí: has sido mi guía, mi protectora y la luz de mi vida. Mami, Dios me llenó de dicha al tener una madre como tú, eres mi motivación para alcanzar mis sueños y cumplir mis metas.

A las dos, les dedico este logro con todo mi corazón,

Con amor,

Marisleysis, su bebé



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

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**Bermúdez Andrea**

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Ocampo Estefanía**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Valdiviezo María José**

OPONENTE





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

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Ampuero Ramirez, Nelly Patricia**

## "Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente"

**Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss<sup>1</sup>; Ampuero Ramírez, Nelly Patricia<sup>2</sup>**

1 Estudiante- Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

2 Especialista en prostodoncia- Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente y la posible influencia en su autoestima. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 60 pacientes (18 hombres y 42 mujeres) que acuden a la clínica odontológica de la UCSG en octubre, 2023 y enero, 2024, utilizando datos recopilados mediante encuestas. **Resultados:** El estudio demostró una variabilidad en las edades y que las edades entre 18 y 29 (33,3%) fueron el grupo más numeroso, predominando las mujeres (70%). Más de la mitad de los participantes (51,7%) poseen educación universitaria o superior, y la mayoría de los pacientes son solteros (66,7%). Las resinas son el material más utilizado (68%), en métodos de aplicación siendo los directos (55%). Entre la elección de materiales y métodos sugiere una correlación positiva (0,576), destacando importancia. los pacientes masculinos tuvieron una media de satisfacción promedio de 2,83, mientras que las pacientes femeninas tuvieron una tasa de satisfacción promedio ligeramente mayor de 2,98. Los resultados muestran que existe una diferencia significativa entre los grupos, de las personas casadas con una moda y media de 2.050 tienden a tener una autoestima más alta que las personas solteras. **Conclusiones:** El estudio revela una relación positiva entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente, destacando su impacto positivo en la autoestima y percepción de la atención odontológica. Además, la elección de los materiales y métodos en la práctica clínica, junto con factores sociodemográficos van a tener papel crucial en la percepción positiva del paciente sobre su bienestar bucal. **Palabras Clave:** Carillas, Satisfacción del paciente, Estética dental, Autoestima del paciente, Restauración dental, Dientes

# "AESTHETIC VENEERS AND THEIR INFLUENCE ON THE LEVEL OF SELF-ESTEEM AND PATIENT SATISFACTION"

**Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss<sup>1</sup>; Ampuero Ramírez, Nelly Patricia<sup>2</sup>**

**1 Student - Dentistry Degree at the Catholic University of Santiago de Guayaquil.**

**2 Specialist in prosthodontics - Professor at the Catholic University of Santiago de Guayaquil**

## **ABSTRACT**

**Objective:** Establish the association between the use of aesthetic veneers and the patient's level of satisfaction and the possible influence on their self-esteem. **Materials and methods:** A cross-sectional, descriptive, and observational study was carried out. The sample consisted of 60 patients (18 men and 42 women) who attended the UCSG dental clinic in October 2023 and January 2024, using data collected through surveys. Results: The study demonstrated a variability in ages and that those between 18 and 29 (33.3%) were the largest group, with women predominating (70%). More than half of the participants (51.7%) have university education or higher, and most patients are single (66.7%). Resins are the most used material (68%), with application methods being direct (55%). Between the choice of materials and methods suggests a positive correlation (0.576), highlighting importance. male patients had an average satisfaction rate of 2.83, while female patients had a slightly higher average satisfaction rate of 2.98. The results show that there is a significant difference between the groups; married people with a mode and mean of 2.050 tend to have higher self-esteem than single people. **Conclusions:** The study reveals a positive relationship between the use of aesthetic veneers and the level of patient satisfaction, highlighting its positive impact on self-esteem and perception of dental care. Furthermore, the choice of materials and methods in clinical practice, together with sociodemographic factors, will play a crucial role in the patient's positive perception of their oral well-being.

**Keywords:** Veneers, Patient satisfaction, Dental aesthetics, Patient self-esteem, Dental restoration, Teeth

# INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el concepto de salud, como un estado de bienestar en el que un individuo es consciente de sus actitudes, es capaz de afrontar las tensiones habituales de la vida y puede contribuir productivamente a la sociedad. La autoestima se refiere a la autoevaluación del propio valor y habilidades, se desarrolla en función de la historia de desarrollo, las experiencias y las habilidades cognitivas de una persona.<sup>1,2</sup>

Un alto autoestima predice resultados favorables en áreas importantes de la vida como la salud, el trabajo y las relaciones interpersonales, mientras que una baja autoestima predice mala salud física y mental. La satisfacción del paciente es un resultado relacionado con la percepción que tiene un individuo del uso de los servicios de salud.<sup>2,3</sup>

Es importante que el odontólogo comprenda la percepción del paciente sobre la estética de la sonrisa y debe tener cuidado de no imponer estándares estéticos a los pacientes, para poder brindarles el tratamiento dental más satisfactorio. Una hermosa sonrisa y una estética facial armoniosa

son características que contribuyen a la felicidad de cualquier paciente y esta se relaciona con la forma, textura, color y alineación de los dientes anteriores, así como con los tejidos blandos.<sup>4,5</sup>

Es interesante visualizar los resultados deseados antes de iniciar cualquier tratamiento odontológico, ya que una correcta planificación puede permitir una mejor visualización y garantizar un tratamiento conservador; esto va a depender del alcance del daño al diente, estas opciones pueden ser restauraciones directas o indirectas. Para satisfacer las nuevas demandas estéticas, se han creado diferentes materiales dentales y técnicas restauradoras con diferentes ventajas en cuanto a propiedades estéticas y excelentes resultados.<sup>5,6</sup>

Según estudios epidemiológicos que fueron realizados en diferentes países, han demostrado que los traumatismos dentales han ido aumentando gradualmente en los últimos años debido a los cambios en la vida moderna, con una proporción de dientes dañados que oscila entre el 15,3% y el 58,6%. Específicamente en el sector anterior la relevancia se ha visto potenciada por el desarrollo de

nuevas técnicas que favorecen resultados estéticos con competencia mínimamente invasiva, es por ello por lo que uno de los procedimientos de rehabilitación que ha incrementado su desarrollo.<sup>6,7</sup>

Para realizar el correcto diagnóstico y planificar la rehabilitación estética se deben tener en cuenta estos parámetros además del análisis facial, que incluye una evaluación estética integral. Los resultados exitosos de las carillas estéticas dependen no sólo de la técnica clínica y de laboratorio utilizada para fabricarlas, sino también de la conciencia del paciente de mantener una excelente salud de los tejidos blandos.<sup>5,8</sup>

Desde la década de 1930 las carillas dentales se han utilizado para mejorar la estética y la protección de los dientes, las indicaciones para las carillas dentales incluyen: dientes descoloridos debido a muchos factores como tinciones por la tetraciclina, fluorosis, amelogénesis imperfecta, dientes agrietados, fracturados o dientes desgastados, entre otros. Estudios han informado que las carillas tienen resultados clínicos positivos, con una tasa de supervivencia del 91% a lo largo de 20 años por lo que las carillas dentales se consideran una corrección

estética predecible de los dientes frontales.<sup>9</sup>

El éxito del tratamiento depende de la perfecta combinación de color entre las restauraciones directas o indirectas y los dientes restantes, entran en juego muchos factores, por ejemplo, el color de la estructura dental, el grosor, el tipo y el color de la cerámica y los sistemas de fijación. Las restauraciones con carillas se consideran un concepto de tratamiento mínimamente invasivo por diferentes motivos estéticos.<sup>10,11</sup>

Cualquiera de los siguientes procedimientos se puede utilizar para cerrar los espacios de forma conservadora: carillas compuestas directas o carillas indirectas.<sup>12</sup> En base a la información obtenida, el propósito de este estudio es determinar la asociación entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente y la posible influencia en su autoestima en la clínica odontológica de la UCSG en el periodo B – 2023.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo y observacional, de tipo no experimental. Se realizó una encuesta con la que se obtuvo un número de muestra de 60

pacientes encuestados (18 hombres y 42 mujeres).

Se utilizaron palabras clave como Carillas, Satisfacción del paciente, Estética dental, Autoestima del paciente, Restauración dental, Dientes. Mediante el uso de los metabuscadores como lo son PubMed, Scielo, entre otros, se encontraron artículos relacionados al tema a investigar.

El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente y su posible influencia en la autoestima del paciente que acuden a la clínica odontológica de la UCSG en el periodo B-2023 (octubre, 2023 – enero, 2024).

Los criterios de inclusión utilizados para este estudio fueron pacientes que acudan a las Clínica de integral I, II, III, Restauradora y Rehabilitación, que se les haya realizado un procedimiento estético aceptando participar en el estudio con el consentimiento informado. Se excluyó a los pacientes que no cumplieran con estos criterios establecidos detallados en la encuesta.

Para este tipo de estudio se tomaron en cuenta las siguientes variables y los factores más comunes en los adultos: edad, género, nivel de educación,

estado civil como variables sociodemográficas. Para esta investigación se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)<sup>13</sup>.

La cual es un cuestionario de 10 preguntas sobre los sentimientos que tiene la persona sobre ella, las cuales 5 son positivas (ítems 1, 2, 4, 6 y 7) y 5 que son negativas (ítems 3, 5, 8, 9 y 10) y un cuestionario sobre la escala de Satisfacción Del Paciente validado por distintas universidades <sup>14</sup>

## RESULTADO

En el análisis de la recopilación de datos en la clínica odontológica de la UCSG, es fundamental comprender los factores sociodemográficos que caracterizan a esta población en específico.

*Tabla 1. Factores sociodemográficos*

Variable	Indicador	F	%
Edad	18-29	20	33,30%
	30-40	14	23,30%
	41-50	9	15,00%
	51 o más	17	28,30%
Género	Masculino	18	30,00%
	Femenino	42	70,00%
Nivel de escolaridad	Universidad o superior	31	51,70%

	Escuela secundaria o menos	29	48,30%
Estado civil	Casado	20	33,30%
	Soltero	40	66,70%

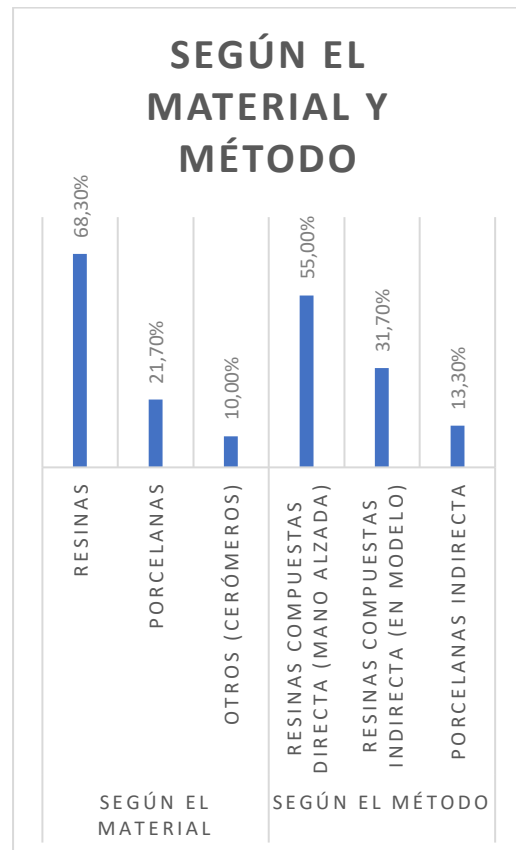
La **Tabla 1** ha identificado una distribución variada en el número de muestra de los pacientes atendidos, en función a la edad se revela que el grupo más grande de individuos fueron los de la edad de 18-29 (33,3%) y el grupo menor de la muestra fue el de 41-50 (15%). En cuanto al género hay un mayor número de mujeres atendidas 42 (70%) indicando un nivel relativamente alto en la muestra a comparación de los hombres 18 (30%).

Además, se puede interpretar que más de la mitad de los participantes con un (51,7%) tienen educación universitaria o superior, mientras que proporción restante (48,3%) tiene educación secundaria o inferior. En este estudio en cuanto al estado civil, la mayoría de los participantes son solteros (66,7%), por lo que los casados ocupan los restantes porcentajes (33,3%).

En cuanto al análisis sobre el material y método utilizados en la clínica odontológica. Se analizó una distribución entre los pacientes según

el material y los métodos utilizados para aplicar estos materiales.

**Gráfico 1. Según el material y método**



En el análisis de la frecuencia sobre el uso de materiales y métodos mas utilizados en la clínica en el **Gráfico 1**, se revelan resultados significativos en cuanto a los materiales más utilizados. Las resinas (68,3%) llevándose la mayoría de la muestra, por lo que puede ser el material más popular debido a su versatilidad y aplicaciones en cuestion estetica - tiempo.

En cuanto a los métodos de aplicación, pueden incluir métodos directos (55%) e indirectos (31,7%) con los valores mas elevados en comparacion a las porcelanas que obtuvo una calificacion

menor (13,3%). La correlación de ambos enfoques puede reflejar una relación significativa entre la eficacia y la estética con combinaciones específicas asociadas al tipo de material y método.

En cuanto a la correlación entre el material utilizado y el método empleado en la clínica odontológica se interpreto la correlación de Pearson entre el tipo de material utilizado en los procedimientos odontológicos y los métodos empleados para aplicar estos materiales.

**Tabla 2. Correlación de Pearson según el material y el método.**

Correlaciones			
	Indicador	Según el material	Según el método
Según el material	Correlación de Pearson	1	,576**
	Sig. (bilateral)		0
	N	60	60
Según el método	Correlación de Pearson	,576**	1
	Sig. (bilateral)	0	
	N	60	60

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La **Tabla 2** muestra una correlación significativa que indica un vínculo entre la elección de materiales dentales y los

métodos de aplicación en la clínica, proporcionando una base para futuras investigaciones y mejoras de la práctica clínica. La elección del material puede estar relacionada de manera importante con el método empleado en los procedimientos odontológicos.

En este caso, el valor positivo sugiere una correlación positiva, lo que significa que a medida que aumenta el uso de un tipo de material, también tiende a aumentar el uso de un método es menor que 0,01, lo que indica que la correlación es estadísticamente significativa.

Para examinar la relación entre el género y la satisfacción del paciente en la clínica. Se presentan las medias de la escala de satisfacción para cada grupo de pacientes, divididos por género y nivel de satisfacción.

**Tabla 3. Nivel de satisfacción de los pacientes según género**

Descriptivos								
Escala de satisfacción								
	N	M	Desv. estándar	Error estándar	95% de intervalo de confianza para la media		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Masculino	18	2,83	0,383	0,09	2,64	3,02	2	3
Femenino	42	2,98	0,154	0,024	2,93	3,02	2	3
Total	60	2,93	0,252	0,032	2,87	3	2	3



En la **Tabla 3** se muestra que los pacientes masculinos tuvieron una media de satisfacción promedio de 2,83, mientras que las pacientes femeninas tuvieron una tasa de satisfacción promedio ligeramente mayor de 2,98. Esto muestra que, en promedio, las mujeres están ligeramente más satisfechas que los hombres.

En este caso, la desviación estándar va a ser de 0,383 para los hombres y de 0,154 para las mujeres. Esto sugiere que las puntuaciones de satisfacción de las pacientes femeninas tienden a ser menos variables que las de los pacientes masculinos, es decir, están más concentradas alrededor de la media.

**Tabla 4. Prueba ANOVA**

ANOVA					
Escala de satisfacción					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	0,257	1	0,257	4,29	0,043
Dentro de grupos	3,476	58	0,06		
Total	3,733	59			

Esto se complementa con la prueba de ANOVA la **Tabla 4** que nos indica que los resultados muestran que existe una diferencia significativa entre los grupos,

con un valor F de 4,290 y un valor p de 0,043. Esto sugiere que el género puede tener un impacto significativo en el nivel de satisfacción en la clínica dental.

Para presentar los resultados la relación entre el estado civil y el nivel de autoestima en los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG, se utilizaron estimaciones Bayesianas para estimar los coeficientes del modelo a investigar y su incertidumbre asociada.

**Tabla 5. Estimaciones Bayesianas**

Estimaciones Bayesianas de coeficientes <sup>a,b,c</sup>					
Parámetro	Posterior			95% Intervalo creíble	
	Moda	Media	Varianza	Límite inferior	Límite superior
Estado civil = Casado	2,05	2,05	0,028	1,724	2,376
Estado civil = Soltero	1,95	1,95	0,014	1,719	2,181
a. Variable dependiente: Escala de Autoestima					
b. Modelo: Estado civil					
c. Asumir previas de referencia estándar.					

En fin, de observar la relación entre el estado civil (Solteros y casados) y la variable "Escala de Autoestima" **Tabla 5**, se determinó bajo una prueba de estimaciones bayesianas que, en los pacientes casados a moda y media fue 2.050, mientras que en los solteros fue 1.950. Estos resultados están respaldados por intervalos creíbles del 95% y se destacan unas diferencias

promedio notables, con una varianza de 0,028 a 0,014.

Según estas estimaciones, parece haber una diferencia en la "escala de autoestima" entre personas casadas y solteras. Según estimaciones bayesianas, las personas casadas tienden a tener una autoestima más alta que las personas solteras.

## DISCUSIÓN

El análisis de las variables sociodemográficas muestra similitudes con otros estudios en cuanto al género hay un mayor número de mujeres atendidas (70%) que de hombres (30%), comparando los resultados como en un estudio realizado por Zarow et al.<sup>15</sup> (2023), quienes observaron que el 76.3% de los pacientes sometidos a restauraciones con carillas de porcelana eran mujeres, esto sugiere una tendencia generalizada hacia una mayor propensión de las mujeres a someterse a este tipo de procedimientos estéticos.

En relación con la distribución por grupos de edad, el estudio de Hebbal et al.<sup>16</sup> (2022) "La sonrisa de Hollywood" la mayoría de los pacientes se concentraban en el grupo de 18 a 30 años (78.12%) de la muestra. En el

estudio, se observa una distribución en los grupos de edad, donde predomina el grupo de 18 a 29 años (33.30%), estos resultados sugieren una concordancia con nuestra investigación

En cuanto al nivel educativo, los resultados revelan una mayor atención de pacientes con educación universitaria o superior (51.7%), lo cual contrasta con los resultados de Hebbal et al.<sup>16</sup> (2022), donde la mayoría de los pacientes tenían un título de bachiller (69.97%).

En relación con el estado civil, observamos que la mayoría de los participantes en este estudio son solteros (66.7%), en línea con los resultados de Alhajj et al.<sup>17</sup> (2020) sobre la apariencia dental, el grupo de pacientes solteros representaba el 54.1%, esta consistencia podría indicar que los pacientes solteros tienen una mayor disposición o recursos para buscar procedimientos cosméticos en comparación con los casados.

En cuanto a la frecuencia sobre el uso de materiales y métodos con la perspectiva de Hidalgo y colaboradores<sup>18,19</sup> (2020) en su estudio sostiene que hoy en día, las resinas compuestas ofrecen una solución efectiva y estética para una amplia

gama de problemas dentales, proporcionando resultados duraderos y naturales sin comprometer la salud dental del paciente.

Por lo que concuerda con el presente trabajo, indicando que las resinas representan el 68,3% de la muestra total de la clínica, respaldan y amplifican la importancia de su práctica y uso. La predominación de las resinas sugiere una preferencia notoria por parte de este material en la práctica clínica, destacando su popularidad entre los profesionales y, su aceptación por parte de los pacientes.

Además, el valor positivo de la correlación (0,576) sugiere una relación positiva entre la elección de materiales y la elección de métodos de aplicación en la clínica odontológica. También que a medida que aumenta el uso de resinas, también se incrementa la preferencia por ciertos métodos de aplicación odontológica.

En otro estudio llamado "Autopercepción de la Estética Dental y su Impacto en la Autoevaluación de los Adultos" realizado por Camacho<sup>20</sup> (2020) en Estados Unidos menciona que, se realizó la investigación con una población más grande de 163 pacientes.

El enfoque de Camacho las incluía medidas por género, en lo que se reveló una autopercepción estética mayor en las mujeres en comparación con los hombres. Por lo cual los resultados obtenidos en el estudio existen diferencias significativas entre grupos en términos de satisfacción.

Los resultados indican que existe una diferencia significativa entre los grupos, ya que el valor del estadístico F es grande y el valor de significancia es inferior a 0,05. La relación entre género y satisfacción resalta la relevancia de tener en cuenta aspectos estéticos en la práctica odontológica, consistente con la creciente demanda de mejoras estéticas que se observa en los géneros.

La presente investigación ha permitido comprobar según estimaciones bayesianas, las personas casadas tienden a tener una autoestima más alta que las personas solteras. Como lo menciona Maia y colaboradores (2020)<sup>21</sup> indica que las personas que tienen con una pareja tienen un mejor cuidado de sus dientes, por lo que puede ser debido al nivel importancia que tiene la salud bucal en las relaciones entre dos personas como, lo es el matrimonio.

Estos resultados sugieren que se puede tener un impacto positivo tanto en el cuidado dental como en la autoestima. La atención dental puede ser un aspecto importante en las relaciones entre parejas, las personas casadas pueden experimentar algunos beneficios adicionales en términos de autoestima.

## CONCLUSIONES

En conclusión, el estudio revela una relación positiva entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente, destacando su impacto positivo en la autoestima y percepción de la atención odontológica. Además, la elección de los materiales y métodos en la práctica clínica, junto con factores sociodemográficos van a tener papel crucial en la percepción positiva del paciente sobre su bienestar bucal.

## REFERENCIAS

1. Ansiedad, autoestima y hábitos de estudio en relación al rendimiento académico de estudiantes universitarios peruanos: contexto Covid-19 [Internet]. 2023 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-12852023000100002&script=sci_arttext)

12852023000100002&script=sci\_arttext

2. Seim AR, Jozefiak T, Wichstrøm L, Lydersen S, Kayed NS. Self-esteem in adolescents with reactive attachment disorder or disinhibited social engagement disorder. *Child Abuse Negl* [Internet]. el 1 de agosto de 2021 [citado el 6 de noviembre de 2023]; 118:105141. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34089987/>

3. De Paula Amorim L, Senna MIB, Alencar GP, Rodrigues LG, De Paula JS, Ferreira RC. Correction to: User satisfaction with public oral health services in the Brazilian unified health system (*BMC Oral Health* (2019) 19 (126) DOI: 10.1186/s12903-019-0803-8). *BMC Oral Health*. el 15 de octubre de 2019;19(1).

4. Garcia PP, Da Costa RG, Calgaro M, Ritter AV, Correr GM, Da Cunha LF, et al. Digital smile design and mock-up technique for esthetic treatment planning with porcelain laminate veneers. *J Conserv Dent* [Internet]. el 1 de julio de 2018 [citado el 29 de octubre de 2023];21(4):455. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6080190/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31111111/)

5. Aldegheishem A, Azam A, Al-Madi E, Abu-khalaf L, Bani Ali B, Anweigi L.

Golden proportion evaluation in maxillary anterior teeth amongst Saudi population in Riyadh. Saudi Dental Journal. el 1 de julio de 2019;31(3):322–9.

6. Manríquez S C, Tranamil V F, Vargas B P, Manríquez S C, Tranamil V F, Vargas B P. Comparison of thickness and homogeneity of the cementation layer in indirect veneers, made with fluid resin vs. light-cure resin cement: in vitro study. Odontología Vital [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2023];(30):65–72. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752019000100065&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752019000100065&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

7. Malagón Mesa Eneida, Vento Tejera María Nancy, Gómez Muñiz Miriam Isabel, Díaz Llana Clara Zeyda. Comportamiento clínico epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2013 Abr [citado 2024 Feb 13] ; 17( 2 ): 78-85. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200009&lng=es).

8. Dhaifullah EHM, Zarnoog MS, Muqaybil MA, Alrogi AF, Albugami SM. Patient Awareness of Soft-Tissue Irritants After Placement of Porcelain Laminate Veneers. Cureus [Internet]. el 18 de octubre de 2022 [citado el 29 de octubre de 2023];14(10). Disponible en: [/pmc/articles/PMC9671196/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39671196/)

9. Alothman Y, Bamasoud MS. The Success of Dental Veneers According To Preparation Design and Material Type. Open Access Maced J Med Sci [Internet]. el 12 de diciembre de 2018 [citado el 29 de octubre de 2023];6(12):2402. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6311473/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/311473/)

10. Prieto L, Pimenta De Araújo C, Araujo Pierote J, Salles De Oliveira D, Coppini E, Sartini Paulillo L. Evaluation of degree of conversion and the effect of thermal aging on the color stability of resin cements and flowable composite. J Conserv Dent [Internet]. el 1 de enero de 2018 [citado el 6 de noviembre de 2023];21(1):47. Disponible en: [/pmc/articles/PMC5852935/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/352935/)

11. Gresnigt MMM, Cune MS, Jansen K, van der Made SAM, Özcan M. Randomized clinical trial on indirect resin composite and ceramic laminate veneers: Up to 10-year findings. J Dent. el 1 de julio de 2019;86:102–9.

12. Nadgouda M, Patel A, Nikhade P, Chandak M, Gupta R. Bridging Gaps: A Comparative Approach to Managing Midline Diastema. Cureus [Internet]. el 24 de agosto de 2022 [citado el 29 de octubre de 2023];14(8). Disponible en: </pmc/articles/PMC9506443/>

13. Rosenberg M. Society and the Adolescent Self-Image. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/j.ctt183pjhh>

14. Torres-González GC, León-Manco RA. Nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el Servicio de Ortodoncia de una Clínica Dental Docente peruana. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2015 [citado el 23 de enero de 2024];25(2):122–32. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

15. Zarow M, Hardan L, Szczeklik K, Bourgi R, Cuevas-Suárez CE, Jakubowicz N, Nicastro M, Devoto W, Dominiak M, Pytko-Polończyk J, Bereziewicz W, Lukomska-Szymanska M. Porcelain Veneers in Vital vs. Non-Vital Teeth: A Retrospective Clinical Evaluation. Bioengineering (Basel). 2023 Jan 28;10(2):168. doi: 10.3390/bioengineering10020168.

PMID: 36829663; PMID: PMC9952524.

16. Hebbal MI, Helaby BS, AlHefdhhi MA. Reasons for Widespread Aspiration of Esthetics Veneers "Hollywood Smile": A Survey among Five Gulf Countries. J Pharm Bioallied Sci. 2022 Jul;14(Suppl 1):S923-S927. doi: 10.4103/jpbs.jpbs\_680\_21. Epub 2022 Jul 13. PMID: 36110658; PMID: PMC9469267.

17. Alhaji MN, Ariffin Z, Celebić A, Alkheraif AA, Amran AG, Ismail IA. Perception of orofacial appearance among laypersons with diverse social and demographic status. PLoS One. 2020 Sep 17;15(9):e0239232. doi: 10.1371/journal.pone.0239232. PMID: 32941532; PMID: PMC7498058.

18. Núñez YH, Rodríguez DR, León AE. Carillas estéticas con la utilización de resinas compuestas como alternativa ante la hipomineralización. Presentación de un caso. MediSur [Internet]. el 8 de junio de 2015 [citado el 11 de enero de 2024];13(3):429–35. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2990>

19. Hidalgo-Lostaunau Rony Christian. Tratamiento Rehabilitador Estético-Oclusal con Resinas Compuestas en

una Paciente con Mordida Profunda y Desgaste Severo. En t. J. Odontostomato. [Internet]. 2020 marzo [citado 2024 febrero 13] ; 14(1): 73-80. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2020000100073&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000100073&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000100073>.

20. “Autopercepción de la Estética Dental y su Impacto en la Autoevaluación de los Adultos” por

Carolina Camacho [Internet]. [citado el 11 de enero de 2024]. Disponible en: <https://scholar.dominican.edu/global-public-health-senior-theses/1/>

21. Maia LC, De Melo Costa S, Martelli DRB, Caldeira AP. Edentulismo total en ancianos: ¿envejecimiento o desigualdad social? Revista Bioética [Internet]. el 30 de marzo de 2020 [citado el 28 de enero de 2024];28(1):173–81. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/nc8TS5c-kwXLPy5Zj6M3d8hm/?lang=es>

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**, con C.C: # **0951482926** autor/a del trabajo de titulación: **Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente** previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 14 de febrero del 2024**



f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss**

C.C: 0951482926





## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Carillas estéticas y su influencia en el nivel de autoestima y satisfacción del paciente</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Bustamante Ochoa, Marisleysis Kareliss</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	<b>Ampuero Ramírez, Nelly Patricia</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	<b>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil</b>		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Ciencias de la salud</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Odontología</b>		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>Odontóloga</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>14 de febrero del 2024</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>12</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Restauradora, Rehabilitación oral, Estética</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Carillas, Satisfacción del paciente, Estética dental, Autoestima del paciente, Restauración dental, Dientes</b>		
<b>RESUMEN</b>			
<p><b>Objetivo:</b> Determinar la asociación entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente y la posible influencia en su autoestima. <b>Materiales y métodos:</b> Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 60 pacientes (18 hombres y 42 mujeres) que acuden a la clínica odontológica de la UCSG en octubre, 2023 y enero, 2024, utilizando datos recopilados mediante encuestas. <b>Resultados:</b> El estudio demostró una variabilidad en las edades y que las edades entre 18 y 29 (33,3%) fueron el grupo más numeroso, predominando las mujeres (70%). Más de la mitad de los participantes (51,7%) poseen educación universitaria o superior, y la mayoría de los pacientes son solteros (66,7%). Las resinas son el material más utilizado (68%), en métodos de aplicación siendo los directos (55%). Entre la elección de materiales y métodos sugiere una correlación positiva (0,576), destacando importancia. los pacientes masculinos tuvieron una media de satisfacción promedio de 2,83, mientras que las pacientes femeninas tuvieron una tasa de satisfacción promedio ligeramente mayor de 2,98. Los resultados muestran que existe una diferencia significativa entre los grupos, de las personas casadas con una moda y media de 2.050 tienden a tener una autoestima más alta que las personas solteras. <b>Conclusiones:</b> El estudio revela una relación positiva entre el uso de carillas estéticas y el nivel de satisfacción del paciente, destacando su impacto positivo en la autoestima y percepción de la atención odontológica. Además, la elección de los materiales y métodos en la práctica clínica, junto con factores sociodemográficos van a tener papel crucial en la percepción positiva del paciente sobre su bienestar bucal.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTORES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593 969119415	<b>E-mail:</b> marisleysisbustamante@yahoo.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma</b>		
	<b>Teléfono: +593996757081</b>		
	<b>E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			