



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

TEMA:

**"Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares:
Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos
del Ecuador."**

AUTOR:

Roca Maldonado, Roxana Patricia

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

TUTOR:

Gallardo Bastidas, Juan Carlos

Guayaquil, Ecuador

3 de marzo 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 **Roca Maldonado Roxana Patricia**, como requerimiento para la obtención del título de Odontóloga.

TUTOR

Juan Carlos Gallardo B.

f. _____
Gallardo Bastidas Juan Carlos

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 3 del mes de marzo del año 2026



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Roca Maldonado Roxana Patricia**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares: Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador. 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 3 del mes de marzo del año 2026

AUTORA

f.

Roca Maldonado Roxana Patricia



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Roca Maldonado Roxana Patricia**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares: Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 3 del mes de marzo del año 2026

LA AUTORA:

f. 

Roca Maldonado Roxana Patricia

REPORTE COMPILATIO



Certificado de análisis

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

Roxana Roca - Trabajo de titulación

ID : b106318147d0a2fdd7a096c3fc8268179eb91b26



0%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : Roxana Roca - Trabajo de titulación.txt

Tamaño del archivo original : 744,62 kB

Número de palabras : 4691

Número de caracteres : 33626

Depositante : Juan Carlos Gallardo Bastidas

Fecha de depósito : 10 de marzo de 2026

Tipo de carga : interface

fecha de fin de análisis : 10 de marzo de 2026

AGRADECIMIENTO

A mis padres, sin ustedes esto no hubiese sido posible, gracias por guiarme y escucharme todos los días mis anécdotas universitarias, siempre dándome los mejores consejos e impulsarme a ser más que una buena profesional una buena persona. Como siempre me han dicho, todo sacrificio tiene sus frutos y este título es fruto de sus enseñanzas.

A mi hermano mayor Christian, siempre fuiste mi ejemplo a seguir y mi admiración más grande, gracias por siempre confiar en mí.

A mi novio Elián Guzmán, gracias por nunca soltarme la mano, por caminar conmigo durante todo este trayecto, por las noches de estudio, las risas en los pasillos, clínicas y aulas. Por siempre confiar más en mí que yo misma y siempre impulsarme a mejorar.

A mi Ángela Gabriela, por ser mi gran amiga y siempre aplaudir mis logros y estar conmigo en mis momentos más difíciles, gracias por siempre brindarme tu hombro cuando más lo he necesitado, te llevo siempre en mi corazón por darme los mejores recuerdos en la carrera, por ser mi compañera de risas y lágrimas.

A mis mejores amigas de la infancia, Naomi, Nati y Relfa, siempre las sentí cerca de mí a pesar de la distancia, gracias por ser las mejores pacientes, aunque muchas veces me tembló la mano con ustedes, siempre me dieron la confianza, la fortaleza y el amor incondicional que siempre necesité y nunca tuve que pedirlo.

A mi tutor Juan Carlos Gallardo, gracias por brindarme la confianza y hacer que este proceso sea más ameno, más llevadero. Por exigirme cuando era necesario. Por compartir sus conocimientos conmigo, siempre agradecida con usted mi doctor.

A mis docentes, por cada enseñanza durante todos estos años.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi familia por siempre acompañarme, no hay regalo que pague la deuda eterna que tengo con ustedes.

A mi novio, te dedico mis alegrías.

A mi Candy, la compañera más fiel, con tus ojitos siempre me dices que todo estará bien y yo confío en ti.



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Od. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Od. Estefanía Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Od. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR

Juan Carlos Gallardo B.

f. _____
Gallardo Bastidas Juan Carlos

Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares: Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador

Roca Maldonado, Roxana Patricia¹. Gallardo Bastidas, Juan Carlos².

1 **Estudiante de la carrera de odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.**

2 **Docente de la carrera de odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.**

Resumen

Introducción: Los dientes tratados endodónticamente presentan mayor riesgo de fractura debido a la pérdida de estructura dental. La restauración fija posterior al tratamiento es fundamental para restablecer función y estética, además de proteger frente a la microfiltración bacteriana y favorecer la supervivencia a largo plazo. Actualmente se emplean incrustaciones, endocoronas, coronas y resinas compuestas reforzadas con fibra, destacándose las restauraciones adhesivas por su enfoque conservador. **Objetivo general:** Evaluar las tendencias en el tratamiento post-endodóntico de molares mediante una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador, identificando los factores que influyen en la elección restauradora y las complicaciones reportadas. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo-observacional realizado en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre B 2025. La muestra incluyó 214 odontólogos en ejercicio profesional. Se aplicó una encuesta validada de 12 preguntas. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes. **Resultados:** Predominó el género femenino (53,2%) con edad promedio de 39,5 años. La estructura dental remanente fue el principal factor de decisión (43%). Las restauraciones más utilizadas fueron incrustaciones (32,2%), endocoronas (18,2%) y resina compuesta (18,2%). El 37,4% indicó no utilizar postes; los de fibra fueron los más empleados (48,6%). Las fracturas radiculares verticales (31,8%) y coronales (28%) fueron las complicaciones más frecuentes. **Conclusiones:** Se evidencia preferencia por técnicas adhesivas conservadoras y uso limitado de postes. Las fracturas estructurales continúan siendo el principal desafío clínico en molares restaurados post- endodónticamente.

Palabras clave: tratamiento restaurador, post-endodoncia, molares, encuesta.

Abstract

Introduction: Endodontically treated teeth present a higher risk of fracture due to the loss of tooth structure. Fixed restorations after treatment are essential to restore function and aesthetics, as well as to protect against bacterial microleakage and promote long-term survival. Currently, inlays, endocrowns, crowns, and fiber-reinforced composite resins are used, with adhesive restorations standing out for their conservative approach. **General objective:** To evaluate trends in the post-endodontic treatment of molars through a survey of dentists in Ecuador, identifying the factors that influence restorative choice and reported complications. **Materials and methods:** A quantitative, cross-sectional, and descriptive-observational study was conducted at the Catholic University of Santiago de Guayaquil during the second semester of 2025. The sample included 214 practicing dentists. A validated 12-question survey was administered. Data were analyzed using descriptive statistics with frequencies and percentages. **Results:** The majority of participants were female (53.2%), with a mean age of 39.5 years. The remaining tooth structure was the primary decision factor (43%). The most frequently used restorations were inlays (32.2%), endocrowns (18.2%), and composite resin (18.2%). 37.4% reported not using any restorations; fiber-reinforced restorations were the most commonly used (48.6%). Vertical (31.8%) and coronal (28%) root fractures were the most frequent complications. **Conclusions:** A preference for conservative adhesive techniques and limited use of posts was evident. Structural fractures remain the main clinical challenge in molars restored after endodontic treatment.

Keywords: restorative treatment, post-endodontics, molars, survey.

INTRODUCCIÓN

Los dientes tratados endodónticamente son propensos a sufrir fracturas debido a la pérdida de estructura dental.¹

Por lo tanto, la colocación de una restauración fija adecuada después de este tratamiento es un parámetro esencial para la supervivencia del órgano dental, ya que una restauración bien planificada no sólo restablece función y estética, sino que también actúa como una barrera protectora frente a la microfiltración de bacterias, contribuyendo al éxito del tratamiento a largo plazo.^{1,2}

Dentro de la rehabilitación post endodoncia se han utilizado varios materiales de restauración como amalgama, composites o cerámica.³ Las restauraciones adhesivas son ventajosas sobre las coronas, ya que potencialmente pueden reforzar la estructura dental restante.⁴

También por las nuevas técnicas adhesivas y materiales avanzados se emplean las endocoronas, sistema CAD/CAM y composites reforzados con fibra; este último se

ha convertido en una opción muy popular debido a su alta compatibilidad con la dentina, su resistencia y estética.^{5,6}

Durante la selección de la restauración post endodóntica, se deben considerar aspectos como el estado periodontal, la cantidad de tejido dental remanente, la ubicación del diente, las expectativas del paciente y los resultados estéticos.⁷

Mientras que la selección del tipo de restauración puede variar según a la formación del profesional, la experiencia clínica, los recursos disponibles y el nivel socioeconómico del paciente.⁸

De acuerdo con la literatura, un estudio retrospectivo de 5 años realizado en dientes posteriores tratados endodónticamente comparó la supervivencia entre coronas y restauraciones de composite dando como resultado que el 92.2% de los dientes que se le realizaron coronas, tuvieron una mayor supervivencia que los de composite.^{8,9}

El autor también menciona que la decisión sobre el tipo de restauración, la formación del

profesional y el escenario clínico, son factores que influyen en la tasa de éxito del tratamiento post endodóntico de manera significativa.^{9,10}

En este sentido, existe una falta de información actualizada sobre los criterios de selección y las prácticas clínicas de los odontólogos ecuatorianos en relación con la rehabilitación molar post - endodóntica, así como su posible relación con el éxito del tratamiento. Esta falta de datos limita la comprensión de las prácticas clínicas reales en el contexto nacional y dificulta la comparación con datos internacionales.

Con estos antecedentes, el presente estudio tiene como objetivo el de evaluar el tratamiento post endodóntico en molares mediante una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador, con la finalidad de identificar las tendencias actuales en la práctica clínica y su relación con el éxito del tratamiento.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, con diseño descriptivo-observacional y se realizó en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil durante el semestre B 2025.

El instrumento de recolección de datos fue una encuesta elaborada en base al artículo "***Patterns of post-endodontic restoration: A nationwide survey of dentists in Turkey***".

El cuestionario estuvo conformado por 12 preguntas. Las variables a estudiar fueron: las características del profesional, tipo de restauración, factores principales, uso de poste y complicaciones post tratamiento.

El universo estuvo conformado por 2696 profesionales de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC). Con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, el tamaño de muestra requerido fue de 337 dentistas.

Sin embargo, se incluyó con éxito una muestra de 214 dentistas.

Los criterios de inclusión fueron: Odontólogos que ejerzan en el Ecuador y acepten participar en el estudio. Se excluyeron estudiantes de odontología, odontólogos que ejerzan en otro país y aquellos que no desearon participar.

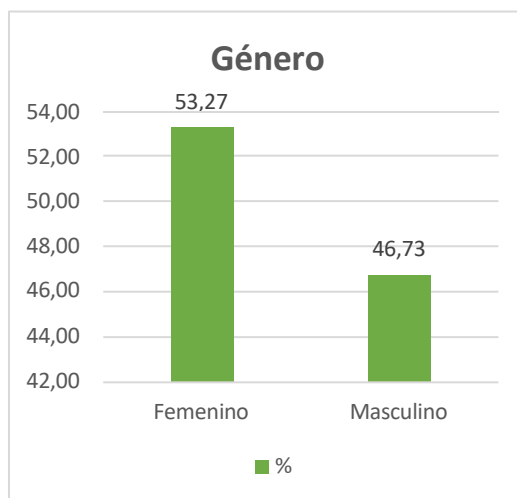
Los datos obtenidos fueron tabulados en Microsoft Excel para su análisis estadístico descriptivo, empleando frecuencias absolutas y porcentajes, lo que permitió organizar e interpretar los resultados de acuerdo con los objetivos del estudio.

RESULTADOS

Características profesionales:

La población de estudio estuvo conformada por 214 odontólogos, observándose un predominio del género femenino con el 53,2%. La edad promedio fue de 39,5 años, con una moda de 25 años, lo que indica una mayor prevalencia de profesionales jóvenes dentro de la muestra. **Fig. 1**

Gráfico 1 Género y edad de los odontólogos del Ecuador.



Edad	
\bar{x}	39,5
Mo	25

En cuanto a la formación académica, el 35,98% correspondió a odontólogos generales sin formación especializada constituyendo el grupo más representativo, seguido de especialistas en odontología restauradora (14,95%) y prostodoncia (13,08%). **Fig. 2**

También se evaluaron los años de experiencia profesional, el promedio de años ejerciendo fue de 14,7 años, con una moda de 1 año, lo que evidencia que hay odontólogos recientemente incorporados al ámbito clínico. **Fig. 2**

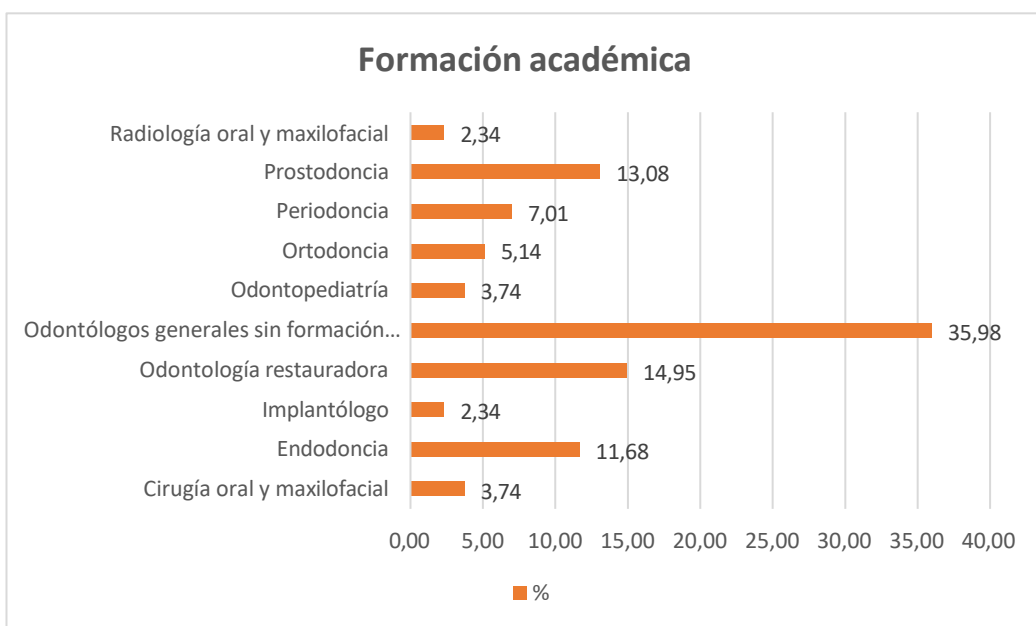
En relación con el lugar de trabajo, la mayoría ejerce en clínicas

privadas (54,67%), seguido del sector público (27,10%). **Fig. 3**

Geográficamente, la mayor representación proviene de la

provincia del Guayas (45,33%), seguida de Manabí (12,15%) y Los Ríos (9,81%), evidenciando una distribución predominante en la región Costa del país. **Fig. 4**

Gráfico 2 Formación académica y años ejerciendo la profesión de odontología por parte de los odontólogos del Ecuador.



Años ejerciendo	
\bar{x}	14,7
Mo	1

Gráfico 3 Lugar de trabajo en donde ejercen los odontólogos del Ecuador.

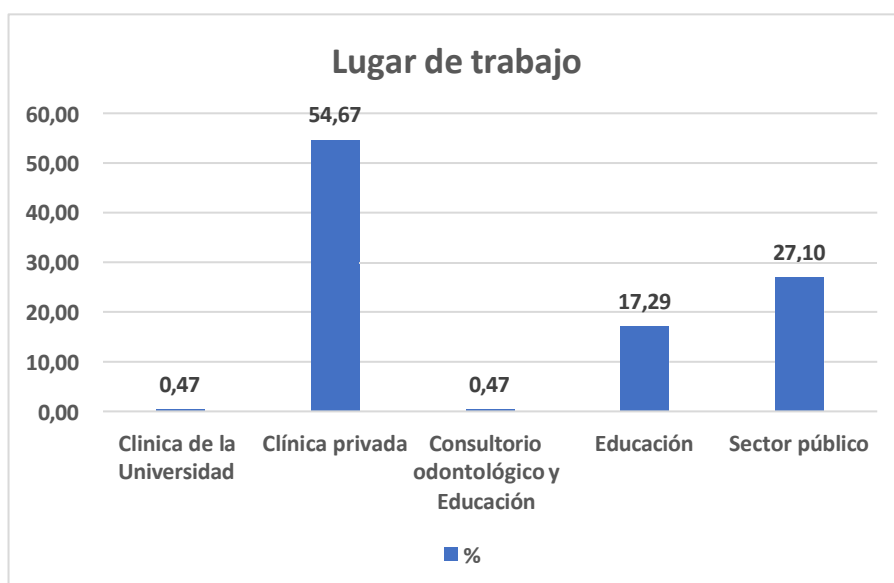
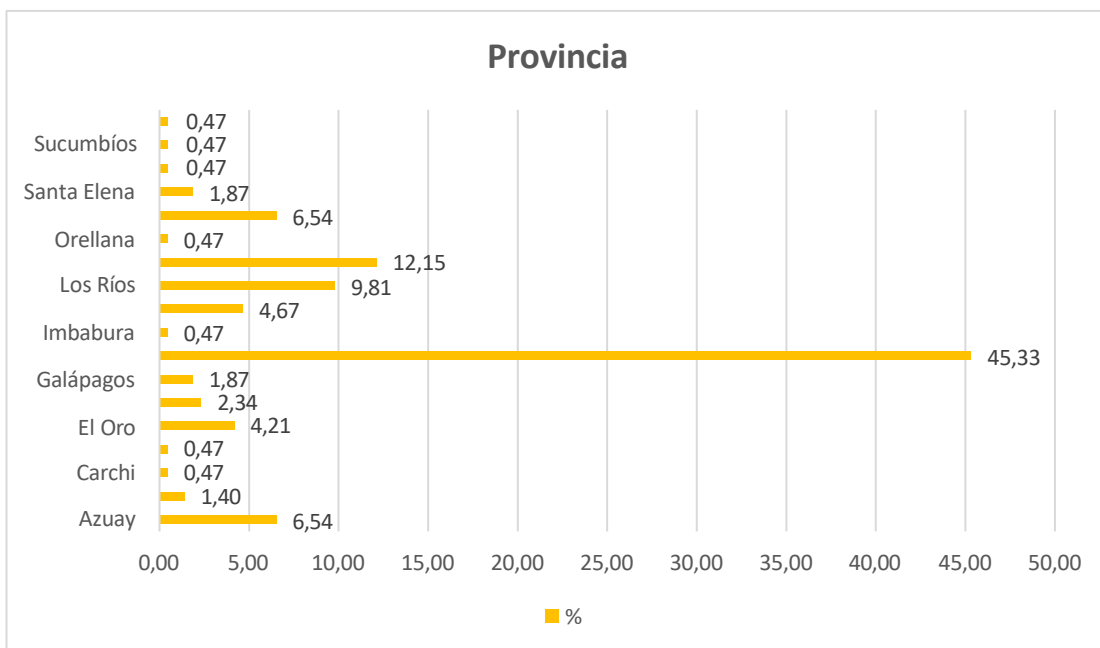


Gráfico 4 Provincia en donde ejercen los odontólogos del Ecuador.



Principales factores que influyen

en la elección del tratamiento:

El principal factor que influyó en la elección de la estrategia restauradora fue la estructura dental remanente (43,0%), constituyendo el criterio clínico predominante. Le siguieron los factores económicos (18,2%) y los hábitos y expectativas del paciente (12,1%). Estos resultados indican que las decisiones de tratamiento se basan principalmente en criterios biomecánicos, aunque los factores económicos también desempeñan un papel importante.

Tab. 1

Tipo de restauración post-

endodóncica: El tipo de restauración más utilizado para

molares tratados endodóncicamente fue la incrustación (32,2%), seguida del uso de endocoronas (18,2%) y resina compuesta (18,2%). Las coronas de porcelana fundida sobre metal (11,2%) y las restauraciones combinadas (7,5%) se utilizaron con menor frecuencia. Estos resultados demuestran una preferencia por las restauraciones adhesivas y conservadoras. **Tab. 1**

Uso de postes en restauraciones

post-endodóncicas: En cuanto al uso de postes, el 37,4% declaró no usarlos nunca, el 31,3% rara vez y el 24,3% ocasionalmente. Entre los criterios que determinaron su uso, la función dental fue el factor más influyente (22,4%), seguida de la

retención (15,4%) y los factores económicos (7%). En cuanto al tipo de poste más utilizado, predominaron los de fibra (48,6%), mientras que el 39,7% de los profesionales no utilizó ningún tipo de poste, y un porcentaje menor utilizó postes metálicos prefabricados (6,5%) o postes colados con restauraciones coronales (4,2%). **Tab. 1**

Complicaciones más frecuentes:

Las fracturas radiculares verticales fueron la complicación más frecuente (31,8%), seguidas de las fracturas coronales (28%). Solo el 1,9% de los profesionales no reportó complicaciones. Estos resultados demuestran que las fallas estructurales siguen siendo el principal desafío clínico de los molares restaurados post - endodónticamente. **Tab. 1**

Tabla 1 Encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador sobre el tratamiento post – endodóntico en molares

¿Cuál es el factor más influyente en la elección de su estrategia de restauración post - endodóntica?	n	%
Economía del paciente	1	0,5
Elección del rehabilitador	2	0,9
Estado periodontal del diente	19	8,9
Estructura dental remanente	92	43,0
Factores económicos	39	18,2
Hábitos y expectativas del paciente	26	12,1
Objetivos estéticos	18	8,4
Ubicación del diente	16	7,5
Todos los anteriores	1	0,5
¿Qué tipo de restauración coronal prefiere usted en la restauración post - endodóntica?		
Amalgama	4	1,9
Carillas de resina compuesta cerámica	12	5,6
Coronas metal-cerámicas	24	11,2
Elección del rehabilitador	5	2,3
Endocrown	39	18,2
Incrustaciones	69	32,2
Ionómero de vidrio	2	0,9
Resina compuesta	39	18,2
Restauraciones combinadas	16	7,5
Zirconio	4	1,9
¿Con qué frecuencia utiliza un poste para la restauración post - endodóntica?		
Nunca	80	37,4
Ocasionalmente	52	24,3
Rara vez	67	31,3
Siempre	15	7,0
¿Cuál es el factor más influyente en la elección del poste?		
Anchura del conducto radicular	13	6,1
Efecto férula	33	15,4
Elección del rehabilitador	2	0,9

Facilidad de aplicación	8	3,7
Factores económicos	15	7,0
Funcionalidad	48	22,4
No utilizzo	80	37,4
Propósitos estéticos	13	6,1
Remanente dentario	1	0,5
Solo si el diente tenía poste previamente	1	0,5
¿Qué tipo de poste utiliza con mayor frecuencia para la restauración post - endodóntica?		
Elección del rehabilitador	2	0,9
No utilizzo	85	39,7
Postes de fibra	104	48,6
Postes metálicos prefabricados	14	6,5
Postes y núcleos colados	9	4,2
¿Cuál es el problema más común que encuentra en las restauraciones postendodónticas?		
Fracturas coronales	60	28,0
Fracturas radiculares verticales	68	31,8
Los pacientes terminan las endo y no regresan	1	0,5
Ninguno	4	1,9
Problemas de adhesión	38	17,8
Problemas estéticos	43	20,1

DISCUSIÓN

En el presente estudio, la estructura dental remanente se identificó como el principal factor que influyó en la elección del tratamiento post - endodóntico (43,0%). Este resultado concuerda con lo reportado por **Santos D et al. (2019)**¹¹, quienes demostraron que la cantidad de estructura dental residual influye directamente en la resistencia a la fractura y la distribución de las tensiones funcionales en molares post - endodónticos, lo que la convierte en un factor determinante en la planificación protésica.

De igual manera, **Aldesoki M et al (2022)**¹². demostraron, mediante análisis biomecánicos, que la preservación de las paredes dentales mejora significativamente el comportamiento mecánico del diente restaurado al reducir la concentración de tensiones en la raíz. Estos resultados confirman la prioridad otorgada a los criterios estructurales en la población estudiada.

En cuanto al tipo de restauración coronal más utilizado, las incrustaciones (32,2%) y las endocoronas (18,2%) fueron las opciones predominantes. Este comportamiento clínico concuerda

con los resultados de **Al Qahtani et al. (2023)**¹³, quienes informaron que las endocoronas presentan un rendimiento mecánico comparable, o incluso superior, a las restauraciones con postes en molares con una estructura residual adecuada.

De igual manera, una revisión sistemática publicada por **Tennert C et al. (2024)**¹⁴, halló que las restauraciones adhesivas indirectas tienen tasas de supervivencia favorables en dientes posteriores tratados endodónticamente, particularmente cuando la estructura restante permite una adhesión efectiva. La tendencia hacia restauraciones conservadoras observada en este estudio concuerda con los enfoques contemporáneos centrados en la preservación de tejidos.

En cuanto al uso de postes, el 37,4 % de los encuestados indicó que nunca los usa y el 31,3 % rara vez, lo que refleja una baja frecuencia de uso rutinario. **Tsintsadze N et al. (2024)**¹⁵, demostraron que la colocación de postes no aumenta la resistencia intrínseca del diente, su función principal es proporcionar

retención cuando los remanentes coronales son insuficientes.

Además, **Rathaur S et al. (2025)**¹⁶, han indicado que la ausencia de una retención adecuada se asocia con un mayor riesgo de fractura, independientemente del tipo de poste utilizado. Esto coincide con el presente estudio, donde la funcionalidad (22,4%) y la retención (15,4%) fueron los principales determinantes de la selección del poste.

En cuanto al tipo de poste, los postes de fibra (48,6%) fueron los más elegidos. Este resultado coincide con el de **Samran A et al. (2020)**¹⁷, quienes demostraron que los postes de fibra tienen un módulo de elasticidad similar al de la dentina, lo que promueve patrones de fractura más favorables que los postes metálicos rígidos.

Además, un estudio in vitro reciente publicado en 2024 indicó que los sistemas de postes de fibra presentan un comportamiento biomecánico más homogéneo bajo carga cíclica en molares posteriores.¹⁸

Referente a las complicaciones más comunes, las fracturas

radiculares verticales (31,8 %) y las fracturas coronales (28,0 %) fueron las más frecuentemente reportadas. Un análisis clínico retrospectivo publicado por **Ferrari M et al. (2022)**¹⁹, identificó la fractura estructural como la principal causa de fracaso en dientes posteriores tratados endodóticamente, particularmente en casos de pérdida significativa de estructura dental.

Asimismo, **García Guerrero et al. (2019)**²⁰, revelaron que las fracturas radiculares verticales son una indicación importante de extracción en molares tratados endodóticamente restaurados sin una planificación biomecánica adecuada.

En general, los resultados de este estudio reflejan una práctica clínica centrada en la preservación estructural, las restauraciones adhesivas conservadoras y el uso selectivo de postes, en consonancia con la evidencia científica actual que enfatiza la importancia de la biomecánica y el efecto de retención como pilares fundamentales para la supervivencia a largo plazo de los

dientes tratados endodóticamente.

CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos se puede concluir lo siguiente:

1. La población del estudio estuvo compuesta principalmente por dentistas jóvenes, en su mayoría mujeres, lo que representa una muestra activa y bien representada de profesionales, tanto recién graduados como con experiencia.
2. La estructura dental remanente resultó ser el principal factor determinante en la elección del tratamiento restaurador post-endodóptico, incluso por encima de los factores económicos y las expectativas del paciente, lo que demuestra una orientación clínica basada en criterios biomecánicos y conservadores.
3. Las incrustaciones y las endocoronas fueron las restauraciones más utilizadas en molares post-endodócticos, lo que demuestra una clara preferencia por las técnicas

adhesivas y mínimamente invasivas frente a las restauraciones convencionales más invasivas.

4. El uso de postes fue limitado por los profesionales.
5. Las fracturas radiculares verticales y coroneales representaron las principales complicaciones, lo que confirma que la preservación estructural sigue siendo el principal reto en la rehabilitación molar post-endodónica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suksaphar W, Banomyong D, Jirathanyanatt T, Ngoenwiwatkul Y. Survival rates against fracture of endodontically treated posterior teeth restored with full-coverage crowns or resin composite restorations: a systematic review. *Restor Dent Endod.* 2017;42(3):157–67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5395/rde.2017.42.3.157>
2. Chotvorrarak K, Suksaphar W, Banomyong D. Retrospective study of fracture survival in endodontically treated molars: the effect of single-unit crowns versus direct-resin composite restorations. *Restor Dent Endod.* 2021;46(2):e29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5395/rde.2021.46.e29>
3. Usta SN, Cömert-Pak B, Karaismailoğlu E, Eymirli A, Deniz-Sungur D. Patterns of post-endodontic restoration: A nationwide survey of dentists in Turkey. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(3):1794. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19031794>
4. Patel SR, Youngson C, Jarad F. Principles guiding the restoration of the root-filled tooth. *Br Dent J.* 2025;238(7):508–16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41415-025-8401-4>
5. Bhuva B, Giovarruscio M, Rahim N, Bitter K, Mannocci F. The restoration of root filled teeth: a review of the clinical literature. *Int Endod J.* 2021;54(4):509–35. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.1111/iej.13438>

6. Mezied MS, Alhazmi AK, Alhamad GM, Alshammari NN, Almukairin RR, Aljabr NA, et al. Endocrowns versus post-core retained crowns as a restoration of root canal treated molars - A review article. *J Pharm Bioallied Sci.* 2022;14(Suppl 1):S39–42. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_159_22
7. Soo JQ, Wong XY, Chhabra N, Seow LL, Bhatia S. Acceptability of interactive post-endodontic restoration decision making application among undergraduate dental students. *J Dent Sci.* 2024;19(Suppl 2):S143–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jds.2024.07.026>
8. Giroto LPS, Dotto L, Pereira GKR, Bacchi A, Sarkis-Onofre R. Restorative preferences and choices of dentists and students for restoring endodontically treated teeth: A systematic review of survey studies. *J Prosthet Dent.* 2021;126(4):489-489.e5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2020.07.005>
9. Jirathanyanatt T, Suksaphar W, Banomyong D, Ngoenwiwatkul Y. Endodontically treated posterior teeth restored with or without crown restorations: A 5-year retrospective study of survival rates from fracture. *J Investig Clin Dent.* 2019;10(4):e12426. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jicd.12426>
10. Gliga A, Gaeta C, Foschi F, Grandini S, Aranguren J, Ruiz X-F, et al. A cross-sectional survey assessing the factors influencing dentists' decisions on post-endodontic prosthetic crown restoration. *J Clin Med.* 2025;14(11):3632. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm14113632>
11. Santos Pantaleón D, Morrow BR, Cagna DR, Pameijer CH, Garcia-Godoy F. Influence of remaining coronal tooth structure on fracture resistance and failure mode of restored endodontically treated maxillary incisors. *J*

- Prosthet Dent. 2017;119(3):390–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2017.05.007>
- 1 Aldesoki M, Bourauel C, Morsi T,
 2. El-Anwar MI, Aboelfadl AK, Elshazly TM. Biomechanical behavior of endodontically treated premolars restored with different endocrown designs: Finite element study. J Mech Behav Biomed Mater. 2022;133(105309):105309. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jmbbm.2022.105309>
 - 1 Al Qahtani WMS. Comparative
 3. finite element analysis of endocrowns and traditional restorations for endodontically treated mandibular first molars. Med Sci Monit. 2023;29:e941314. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12659/MSM.941314>
 - 1 Tennert C, Maliakal C, Suarèz
 4. Machado L, Jaeggi T, Meyer-Lueckel H, Wierichs Richard J. Longevity of posterior direct versus indirect composite restorations: A systematic review and meta-analysis. Dent Mater. 2024;40(11):e95–101. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.dental.2024.07.033>
 - 1 Tsintsadze N, Margvelashvili-
 5. Malament M, Natto ZS, Ferrari M. Comparing survival rates of endodontically treated teeth restored either with glass-fiber-reinforced or metal posts: A systematic review and meta-analyses. J Prosthet Den. 2024;131(4):567–78. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prosdent.2022.01.003>
 - 1 Rathaur S, Gupta PK, Dhote S,
 6. Pravin KS, Kishlay K, Gupta S. Effect of ferrule height on the fracture resistance of endodontically treated teeth restored with glass fiber posts: An in vitro study. Cureus. 2025;17(2):e79583. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.79583>
 - 1 Samran A, Veeraganta SK, Kern
 7. MI. Influence of post material on the fracture resistance of endodontically treated teeth: a

- laboratory study. Quintessence Int. 2020;51(2):108–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3290/j.qi.a43866>
- 1 Jakab A, Palkovics D, T Szabó 8. V, Szabó B, Vincze-Bandi E, Braunitzer G, et al. Mechanical performance of extensive restorations made with short fiber-reinforced composites without coverage: A systematic review of in vitro studies. Polymers (Basel). 2024;16(5):590. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/polym16050590>
- 1 Ferrari M, Ferrari Cagidiaco E, 9. Pontoriero DIK, Ercoli C, Chochlidakis K. Survival rates of endodontically treated posterior teeth restored with all-ceramic partial-coverage crowns: When systematic review fails. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(4):1971. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19041971>
- 2 García-Guerrero C, Parra-Junco 0. C, Quijano-Guauque S, Molano N, Pineda GA, Marín-Zuluaga DJ. Vertical root fractures in endodontically-treated teeth: A retrospective analysis of possible risk factors. J Investig Clin Dent . 2018;9(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jicd.12273>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Roxana Maldonado Roxana Patricia**, con C.C: # 0930510458 autor/a del trabajo de titulación: "Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares: Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador" 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, **3 de marzo** de 2026

f. _____
Nombre: **Roca Maldonado Roxana Patricia**

C.I: 0930510458

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	“Evaluación del tratamiento post-endodóntico en molares: Un estudio basado en una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador”		
AUTOR(ES)	Roca Maldonado Roxana Patricia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Gallardo Bastidas Juan Carlos		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	3 de marzo del 2026	No. DE PÁGINAS:	14 pág.
ÁREAS TEMÁTICAS:	Prostodoncia, endodoncia, rehabilitación oral.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Tratamiento restaurador, post-endodoncia, molares, encuesta.		
<p>Introducción: Los dientes tratados endodónticamente presentan mayor riesgo de fractura debido a la pérdida de estructura dental. La restauración fija posterior al tratamiento es fundamental para restablecer función y estética, además de proteger frente a la microfiltración bacteriana y favorecer la supervivencia a largo plazo. Actualmente se emplean incrustaciones, endocoronas, coronas y resinas compuestas reforzadas con fibra, destacándose las restauraciones adhesivas por su enfoque conservador. Objetivo general: Evaluar las tendencias en el tratamiento post-endodóntico de molares mediante una encuesta dirigida a odontólogos del Ecuador, identificando los factores que influyen en la elección restauradora y las complicaciones reportadas. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo–observacional realizado en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre B 2025. La muestra incluyó 214 odontólogos en ejercicio profesional. Se aplicó una encuesta validada de 12 preguntas. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes. Resultados: Predominó el género femenino (53,2%) con edad promedio de 39,5 años. La estructura dental remanente fue el principal factor de decisión (43%). Las restauraciones más utilizadas fueron incrustaciones (32,2%), endocoronas (18,2%) y resina compuesta (18,2%). El 37,4% indicó no utilizar postes; los de fibra fueron los más empleados (48,6%). Las fracturas radiculares verticales (31,8%) y coronales (28%) fueron las complicaciones más frecuentes. Conclusiones: Se evidencia preferencia por técnicas adhesivas conservadoras y uso limitado de postes. Las fracturas estructurales continúan siendo el principal desafío clínico en molares restaurados post-endodónticamente.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-992780876	E-mail: roxana.roca@cu.ucsg.edu.ec	
	Nombre: Roca Maldonado Roxana Patricia		
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Teléfono: +593-996757081		
	estefania.ocampo@ucsg.cu.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			