

18

ACCIONES EDUCATIVAS PARA REDUCIR EL NIVEL DE ANSIEDAD EN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS DE PACIENTES ADOLESCENTES EN PUERTO QUITO

EDUCATIONAL ACTIONS TO REDUCE THE LEVEL OF ANXIETY IN DENTAL TREATMENTS OF ADOLESCENT PATIENTS IN PUERTO QUITO

Samira Yamiley Coloma Chuquilla¹

E-mail: samiracc30@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2042-6028>

Jaime Fernando Armijos Moreta¹

E-mail: us.odontologia@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5022-6241>

Silvia Marisol Gaviláñez Villamarín¹

E-mail: us.silviagavilanez@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0502-7312>

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes Santo Domingo. Ecuador

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Coloma Chuquilla, S. Y., Armijos Moreta, J. F. & Gaviláñez Villamarín, S. M. (2022). Acciones educativas para reducir el nivel de ansiedad en tratamientos Odontológicos de pacientes adolescentes en Puerto Quito. *Revista Conrado*, 18(S4), 157-166.

RESUMEN

Se realizó una propuesta de estrategia educativa para reducir el nivel de ansiedad de los pacientes adolescentes que asisten a este consultorio odontológico DENTIST-LU ubicado en el Cantón Puerto Quito. Para lo que fue necesario, determinar la prevalencia de ansiedad en estos pacientes. La metodología aplicada fue descriptiva, de tipo mixta, transversal. La población incluyente 150 pacientes que visitan el consultorio odontológico, entre 12 y 60 años, tomando como referencia para la investigación a los pacientes adolescentes en edades comprendidas entre 12 a 18 años, de ambos sexos. La muestra quedó constituida por 25 pacientes. Para la investigación de campo se realizó una evaluación mediante la aplicación de la Escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI). Se concluyó que la mayoría de los pacientes que presenta un nivel elevado de ansiedad tiene una edad de 16 a 18 años. Solo existió asociación entre el género y los grados de ansiedad. La propuesta educativa a realizar se procesó según los criterios de Moriyama en consulta de expertos, los que consideraron pertinente su aplicación.

Palabras clave:

Ansiedad, adolescentes, miedo, estrés, percepción, estrategia educativa

ABSTRACT

An educational strategy proposal was made to reduce the level of anxiety of adolescent patients who attend this dental office DENTIST-LU located in the Canton of Puerto Quito. For what was necessary, to determine the prevalence of anxiety in these patients. The applied methodology was descriptive, mixed, cross-sectional. The population included 150 patients who visit the dental office, between 12 and 60 years old, taking as a reference for the investigation adolescent patients between the ages of 12 and 18, of both sexes. The sample was made up of 25 patients. For the field research, an evaluation was carried out by applying the Dental Anxiety Scale short version (SDAI). It was concluded that the majority of patients with a high level of anxiety are between 16 and 18 years old. There was only an association between gender and anxiety degrees. The educational proposal to be carried out was processed according to Moriyama's criteria in consultation with experts, who considered its application pertinent.

Keywords:

Anxiety, adolescents, fear, stress, perception, educational strategy

INTRODUCCIÓN

La consulta odontológica se conoce como una de las circunstancias que genera mayor grado de ansiedad en los pacientes. La cual es objetiva cuando el paciente ha tenido experiencias previas de tratamiento odontológico. Si no las ha tenido y la información proviene de otras personas, la ansiedad se presenta de manera subjetiva. Diferentes estudios han evidenciado que la ansiedad ante el tratamiento odontológico afecta de manera directa la atención, generando incumplimiento a las citas, aprehensión ante la intervención. Además está relacionada con un deterioro en la salud oral de los pacientes, circunstancias que los odontólogos deben prevenir y manejar de manera adecuada (Gaona et al., 2018).

La preocupación de las Ciencias Odontológicas por mejorar la salud bucal de la población es un hecho no cuestionable. La búsqueda de nuevos productos y de tecnología que aumenten la calidad de vida en relación con la salud oral de las personas avanza a pasos sorprendentes. Muchos de estos esfuerzos buscan mejorar la adherencia al tratamiento odontológico, por lo que un abordaje integral de la enfermedad dental resulta prioritario. Identificar las variables comportamentales que influyen en la salud dental de las personas es imprescindible si se quiere dar un abordaje completo. En este sentido, la ansiedad dental es uno de los factores más relevantes ya que interviene enormemente, entorpeciendo tanto la adherencia al tratamiento, como la consulta de atención dental (Alarcón, 2021).

La ansiedad constituye una respuesta psicológica, anticipando a problemas reales o imaginarios, y que se perciben de acuerdo con las personas y su percepción de los problemas. Es una reacción bio-psicológica frente a la vida de cada persona. Muchas veces esta afecta causando al paciente intranquilidad durante el procedimiento odontológico, llevándolos a un estado de vulnerabilidad de modo que es muy difícil controlar la situación. Los profesionales de la salud bucodental están abordando este desafío mientras por lo general, es la excusa ideal para que los pacientes no se presenten regularmente a la cita. Por eso la visita al odontólogo es una de las situaciones que más ansiedad genera en las personas, y llega a veces a tal grado, que el paciente deja de acudir a la consulta dental, y abandona así los tratamientos propuestos. Algunos autores han denominado a los episodios de ansiedad que presentan los pacientes ante los estímulos vinculados específicamente al área odontológica como: ansiedad dental o ansiedad odontológica (Gaona et al., 2018).

El Centro odontológico DENTIST-LU, ubicado en el cantón Puerto Quito perteneciente a la provincia de Pichincha, brinda atención odontológica a pacientes de diferentes edades. Sin embargo, es necesario hacer énfasis en la investigación en una población determinada que son los adolescentes. Teniendo en consideración, que es la población vulnerable a cambios fisiológicos y psicológicos como es la atención. Esto se debe a que en la adolescencia se manifiesta de forma constante el miedo y la ansiedad, desarrollando una expectativa trágica durante las sesiones odontológicas, evidenciándose temores en la práctica odontológica, y además en la expresión psicológica y emocional. Ante todo, lo mencionado, es evidente que el miedo y la ansiedad a la atención odontológica, son temáticas de gran importancia en la actualidad.

La adolescencia es un período de transición biopsicosocial que ocurre entre la niñez y la edad adulta, y es importante en el desarrollo integral del ser humano con cambios biológicos y psicológicos. Los cambios psicosociales del adolescente se caracterizan por la búsqueda de identidad, intelectualización y necesidad de imaginación, locura episódica, cambios de humor, heterosexualidad y tendencias grupales. Ha sido descrito como un síndrome de la pubertad normal. Como adaptaciones protectoras y como separación gradual de los padres. El aspecto físico de los adolescentes se ve reflejado al finalizar la madurez biológica en su formación dentofacial y sus hábitos de higiene oral. Teniendo en cuenta que esta área de su cuerpo la valoran mucho y tiene un impacto sobre su autoestima e interacción social, basados en la importancia que tiene para ellos la belleza física (Amaíz & Flores, 2019).

Los adolescentes son un grupo de riesgo que pueden presentar enfermedades orales con mayor frecuencia, debido a cambios que están asociados a su desarrollo, factores psicológicos y socioeconómicos. Según la American Academic Pediatric Dentistry (AAPD) en su guía clínica de cuidados de salud oral para los adolescentes, estos cambios pueden generar unos resultados a nivel de salud oral como:

- caries dental
- enfermedad periodontal
- gingivitis ulcero-necrotizante
- desarmonías oclusales
- alteraciones en la articulación temporomandibular

Convirtiéndose en un reto para la práctica odontológica. Debido a que, el profesional debe intervenir dichas alteraciones y a su vez manejar la ansiedad ante el tratamiento odontológico, para hacer menos traumática la consulta

(Mazzini, 2018). La ansiedad en transcurso del tratamiento dental también es conocida como odontofobia debido a que es un fenómeno multifactorial es decir, el origen de este trastorno psicológico puede deberse a múltiples causas, como son: características de personalidad; temor al dolor; experiencias desagradables en tratamientos anteriores, principalmente si este episodio fue durante los primeros años de vida; relaciones interpersonales desagradables con el odontólogo o el consultorio odontológico; temor a la sangre y heridas; también puede ser, por influencias familiares sobre experiencias negativas en el tratamiento odontológico. Definido como el miedo subjetivo, exagerado y permanente ante un evento anticipado que involucra al odontólogo, instrumental y equipo dental o al tratamiento bucodental respectivo. Están acompañadas con varios síntomas como: pulsaciones, aceleración cardíaca, problemas de oxígeno, náuseas, palidez, dolores de cabezas y sudoración (Cabrerero et al., 2019).

La ansiedad se considera una amenaza para muchos profesionales de la salud, la cual no tiene una relación específica en cuanto a género, y que cada individuo tiene un nivel diferente de ansiedad. El miedo es una respuesta biológica que presenta el individuo al encontrarse frente a una situación que considera amenazante. Como se había mencionado, un paciente ansioso dificulta el tratamiento, pues suele amplificar tanto síntomas como sensaciones de dolor, no coopera y, como resultado, ambos (paciente y profesional) terminan estresados e insatisfechos. Esto hace muchas veces que se retrasa el restablecimiento de la salud bucal (Pitułaj et al., 2020).

La ansiedad es un estado que desde el punto de vista emocional es considerado un sentimiento de sensaciones en el que se presenta tensión el cual es provocado por estímulos internos. Su aparición está asociada a la sensación de amenaza que un individuo experimenta ante elementos externos. Siendo esta, una forma de responder a los estímulos que provienen de la psiquis de las personas o del medio que los rodea. Es por esa razón que al momento de acudir consultorio odontológico no es del todo agradable para las personas, y en la mayoría de los casos sólo acuden cuando presentan sintomatología dental. Algunas de las causas son por experiencias desagradables ya pasadas, los cuales impiden la visita progresiva al dentista. Desencadena algunas situaciones de riesgo, tanto en la autoestima como en el estado físico, frente a eventos adversos a la incertidumbre (Córdova & Santa María, 2018).

Durante las últimas décadas, la práctica odontológica diaria se ha beneficiado de los grandes avances de la técnica, la tecnología y los materiales, así como de los procedimientos de control de infecciones. Al mismo

tiempo, ha mejorado la conciencia pública con respecto a salud oral. A pesar de estos avances, muchos pacientes alrededor del mundo sufren de ansiedad relacionada al ambiente dental y a tratamientos dentales específicos y sigue siendo un reto mayor en el suministro de atención dental. Mientras que la ansiedad es un estado emocional que ayuda a los individuos normales a defenderse de una variedad de amenazas, los desórdenes de la ansiedad son una desregulación de estos mecanismos defensivos normales, bien sea con respuestas excesivas o deficientes (García-Escalera et al., 2020).

Tal problema surge a partir de la representación mental que supone un recuerdo o una expectativa que genera incertidumbre ante situaciones que son anticipadas como amenazantes. Por lo tanto, resulta indispensable que el odontólogo maneje las herramientas necesarias para identificar este tipo de trastornos y tomar las medidas más pertinentes para cada caso en particular. En la actualidad, la ansiedad es uno de los principales obstáculos para lograr el éxito terapéutico en la atención dental. A pesar de los avances tecnológicos y el desarrollo científico, muchas personas manifiestan ansiedad ante la atención dental; por lo tanto, disminuir o controlar esta situación representa un reto para la Odontología moderna, la cual requiere del apoyo de la Psicología Clínica. De ahí la importancia de considerar y estudiar los trastornos de ansiedad vinculados a la atención odontológica (Orsini et al., 2019).

Existen muchos métodos para poder evitar que el paciente sienta ansiedad en altos grados, para ello, es necesario que el profesional de salud tenga paciencia y se dé el tiempo de atender al paciente, ganarse su confianza. Además, realizar la explicación previa, del tratamiento y procedimiento que se le realizará al paciente. La ansiedad como un estado emocional ayuda a los individuos en condiciones normales a defenderse de una gran variedad de amenazas. Sin embargo, los trastornos de tal problema son una desregulación de estos mecanismos defensivos normales, ya sea como respuestas excesivas o deficientes. De ahí la importancia de considerar y estudiar los trastornos de ansiedad vinculados a la atención odontológica. Por lo tanto, resulta necesario lograr una visión interdisciplinaria entre la Odontología y la Psicología, donde los conocimientos psicológicos mejoren la calidad de los tratamientos dentales de los pacientes que padecen trastornos de ansiedad (Reyes, 2021).

El miedo se ve como un estado de inquietud debería mencionar los síntomas neurológicos con síntomas de trastorno obsesivo compulsivo también están presentes. La ansiedad puede ser dañina y puede reducir la efectividad conducir a ciertas enfermedades, la ansiedad dental se

puede dividir en tres dimensiones. El primero es un miedo persistente a ir al dentista. que los síntomas sintomáticos causados por el peligro físico el segundo aspecto es el miedo al tratamiento dental la ansiedad persistente subjetiva y exagerada del terapeuta, y finalmente, la tercera dimensión es síntomas de ansiedad de naturaleza física, estos son mareos, respiración cambios peristálticos intestinales profundos, y los tipos psíquicos son ansiosos, irritables, preocupados, intranquilo, inquieto, ansioso, abrumado (Almeida et al., 2019).

Por ello durante la atención odontológica del adolescente, este necesita entendimiento, tolerancia, es decir, una atención especializada por medio de estrategias de comunicación y educación, con el objetivo de lograr un tratamiento eficaz. Durante la atención odontológica se pueden presentar situaciones donde el adolescente se puede mostrar agresivo por ello es necesario que el odontólogo debe saber dominar el escenario durante la consulta, siempre conociendo la razón de la insatisfacción. En algunos casos profesionales odontólogos quieren tomar el control durante la atención de forma negativa, usando la llamada de atención, con una actitud paternalista, haciendo crítica a su comportamiento de dicho adolescente, pero se ha demostrado que no es exitoso ya que se ve afectada la relación odontólogo – paciente. Por tanto, ante una crisis durante el tratamiento odontológico se recomienda averiguar algún antecedente personal si ha padecido para que pueda recibir ayuda profesional (Santos-Velázquez & Panizo-Bruzón, 2020).

Existen distintos instrumentos, ampliamente utilizados en el mundo, que buscan identificar la ansiedad dental en la población. Uno de éstos instrumento utilizado en adultos es el MDAS (Modified Dental Anxiety Scale), la cual es muy similar al Corah, agregando además una pregunta referente a la inyección de la anestesia. También es un instrumento de autor reporte con cinco alternativas de respuesta que van desde la “no ansiedad” hasta “extremadamente ansioso”. Los ítems son sumados para obtener el puntaje total, y mientras más puntaje, mayor es la ansiedad dental del paciente. Dicho instrumento ha mostrado una adecuada confiabilidad y validez tanto en el Reino Unido como en otros países europeos. Generalmente las escalas tipo Likert y los inventarios son los comunes y reconocidos como instrumentos de evaluación para ansiedad al tratamiento estomatológico, los cuales se consideran como auto informes basándose en lo que informa el sujeto de sí mismo, y auto administrados, pues el sujeto emite su respuesta sin intermediarios (Pituľaj et al., 2020).

En esta investigación se planteó como objetivo: Realizar acciones educativas integrales para reducir el grado de ansiedad en los pacientes adolescentes que asistan a

la consulta odontológica del centro DENTIST-LU. Para lo que fue necesario determinar el nivel de ansiedad de los pacientes adolescentes asociado a la atención estomatológica.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue descriptiva, pues se pretendió hacer énfasis en determinado fenómeno y describir sus características y comportamiento en la población adolescente. De tipo mixta, pues se emplearon tablas y gráficos, con interpretación cuantitativa y cualitativa del fenómeno estudiado. Y de corte trasversal, pues se realizó una investigación observacional para analizar los datos recopilados en un período de tiempo sobre una población muestra, describiendo características de dicha población.

Población y muestra: En la fase de obtención de datos, para la conformación de la muestra, se aplicó la técnica de muestreo no probalístico-intencional. Conocido también como muestras dirigidas o intencionales, de tal modo que la selección de elementos no es dependiente de la probabilidad, sino de las condiciones que hacen posible el muestreo, como la disponibilidad o acceso, conveniencia, entre otros. La población es el conjunto de los elementos que son objeto de estudio estadístico, este es definido, limitado y accesible, que es el punto de referencia para la selección de muestra. Por lo tanto, la población general constituida por el total 150 de pacientes de todas las edades y ambos sexos; haciendo énfasis que la presente investigación toma en cuenta a los adolescentes que asisten al consultorio odontológico tomando como muestra 25 pacientes adolescentes.

Criterios de inclusión: pacientes adolescentes de ambos sexos, de edades entre 12-18 años, que asistieron al consultorio odontológico DENTIST-LU y den su consentimiento para participar de forma voluntaria en la investigación.

Criterios de exclusión: Se excluyeron totalmente a paciente de las siguientes edades de 19 a 60 años, ambos sexos masculino y femenino, que en algún momento de asisten al consultorio odontológico DENTIST-LU. Se excluyeron además a los adolescentes que no dieron su consentimiento a participar en el estudio.

Métodos teóricos:

Se emplearon métodos analítico-sintético, histórico-lógico, e inductivo-deductivo. Los que sirvieron de guía para mostrar los datos y elementos que se mostraron en la investigación. Permitieron conocer la evolución histórica del fenómeno abordado. Así como, poder establecer conexiones y comparaciones que facilitaron la toma de

decisiones para desarrollar el objetivo propuesto en la investigación.

Métodos empíricos:

Cuestionario: Para la obtención de datos se utilizó la técnica de la encuesta, a través de la cual se pudieron conocer las opiniones, actitudes y comportamientos de los adolescentes. Por medio de la aplicación de un instrumento de recolección de información gestionado por el equipo de investigación, diseñado para este fin.

Escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI): es un instrumento auto administrado, los datos se proporcionaron directamente a los sujetos, los cuales llenaron el formulario, sin necesidad de intermediarios. El instrumento tuvo por objetivo observar y estudiar el nivel de ansiedad Tabla 1, de las personas encuestadas. La Escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI): Instrumento de autor reporte desarrollado por Stouthard, Groen y Mellenbergh en 1995. Consta de varios ítems que evalúan las situaciones relativas al tratamiento odontológico en que el paciente presenta ansiedad. Cada ítem es calificado en una escala Likert de 5 puntos que evalúa frecuencia de presentación de cada situación (Villavicencio et al., 2019).

Tabla 1. Valoración del Grado de Ansiedad

Puntaje	Interpretación
Entre 0-13 puntos	Sin ansiedad
Entre 14-20 puntos	Levemente ansioso
Entre 21-29 puntos	Moderadamente ansioso
Entre 30-45 puntos	Extremadamente ansioso

Fuente: Escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI).

Procesamiento de la información: El software Microsoft Excel, evaluó las anteriores dimensiones de la valoración del nivel de ansiedad de adolescentes que asistieron al DENTIST-LU.

Consulta a expertos:

La consulta a expertos se realizó contando con 12 expertos, los que son especializados en Odontología, Psicología y Profesores de Educación Media. La validación del contenido se realizó mediante el método de Moriyama (Capote Femenías et al., 2019; Fleites Did et al., 2021; Silva Becerril et al., 2022; Villavicencio et al., 2019). Este método consiste en la valoración del contenido de cada ítem al utilizar como guía los siguientes criterios:

1. Razonable y comprensible: comprensión de las diferentes acciones que se proponen a realizar.
2. Sensible a variaciones en el fenómeno que se mide: si es posible hacerle variaciones una vez que se ponga

en práctica, de acuerdo con el tipo de población a la que va destinada u otras acciones que pudieran incrementarse.

3. Con suposiciones básicas justificables e intuitivamente razonables: si se justifican las acciones que se pretenden realizar
4. Con componentes claramente definidos: si no ofrece dudas en cuanto a su contenido y objetivos.
5. Derivable de datos factibles de obtener: si es posible obtener la información deseada y, sobre todo, modificar hábitos y reducir ansiedad dental.
6. Cada uno de los criterios hubo que calificarlo como: Nada: 0. Poco: 1. Moderadamente: 2. Mucho: 3

RESULTADOS

La información obtenida en las encuestas aplicadas a los pacientes adolescente de 12-18 años que asisten al DENTIST-LU perteneciente al Cantón Puerto Quito fue codificada para obtener una base de datos y sacar los resultados. Además, para poder elaborar los gráficos correspondientes. La muestra estuvo constituida por 25 pacientes adolescentes de ambos sexos masculino 7 y femenino 18 sumando como total 25, teniendo predominancia por el género femenino.



Figura 1. Respuesta a la pregunta 1 de la encuesta.

Fuente: encuesta.

Se pudo evidenciar en encuesta aplicada a los pacientes adolescentes 12 a 18 años del consultorio DENTIST-LU, que el 48% de los pacientes tienen edades entre 16 a 18 años. Este grupo, son los que más existen el consultorio odontológico para su valoración y tratamiento de la cavidad bucal en el momento en que se seleccionó la muestra.

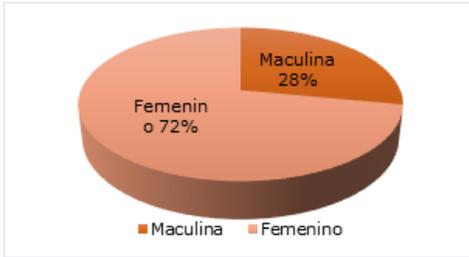


Figura 2. respuesta a la pregunta 2 de la encuesta: género.
Fuente: encuesta.

Se pudo observar en la encuesta realizada en los pacientes adolescentes que asistieron al consultorio DENTIST-LU que el género que más predominó fue el femenino con 72%. Mientras que el género masculino con un 28% que asistieron al consultorio odontológico para su valoración de la cavidad bucal.

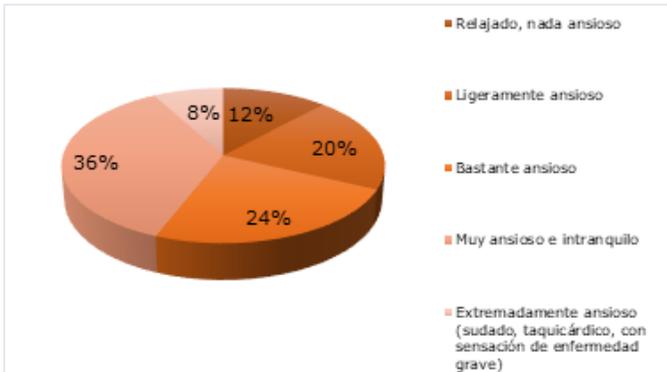


Figura 3. Respuesta a la pregunta 3 de la encuesta

Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara la turbina para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?

Se valoró el estado de ansiedad de los pacientes adolescentes que asistieron al consultorio odontológico. Se les solicitó que respondieran cómo se comportó en ellos la ansiedad, mientras se encontraron en el sillón de atención estomatológica esperando a que el dentista preparara la turbina para comenzar de trabajo. Los pacientes manifestaron que se sintieron de la siguiente forma:

- 36% muy ansiosos e intranquilo
- 24% se sintieron bastante ansiosos
- el 20% ligeramente ansioso
- el 12% relajado
- el 8% extremadamente ansioso

Estos resultados demostraron que la ansiedad es un síntoma que experimentaron la mayoría de los pacientes adolescentes que recibieron atención estomatológica. Lo que demanda la necesidad de realizar acciones que permitan

mejorar este tipo de estado emocional. Posibilitando mayor bienestar y calidad en la atención estomatológica.



Figura 4. Respuesta a la pregunta 4 de la encuesta.

Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?

Fuente: encuesta.

Para valorar el estado de ansiedad de los pacientes adolescentes que asistieron al consultorio odontológico, en la pregunta 4 de la encuesta se encontraron los siguientes resultados:

- el 36% muy ansioso e intranquilo
- el 28% bastante ansiosos
- el 24 % ligeramente ansiosos
- el 8% se siente relajado
- el 4 % se siente extremadamente ansioso

Tanto el hecho de estar sentado en el sillón esperando, como los restantes procedimientos realizados, como, por ejemplo, la inyección para poner la anestesia local generó ansiedad en los adolescentes. Este tipo de atención necesita de personal capacitado y con técnicas de manejo de los pacientes a nivel psicológico, para ayudarles a reducir la ansiedad que genera el tratamiento. De este modo se garantizará que la población joven acuda a las consultas a tiempo para cuidar su salud bucal.

Los resultados derivados de la encuesta para medir el nivel de ansiedad demostraron que los pacientes experimentaron ansiedad en la mayoría de los casos. Situación que ocasionalmente entorpece el trabajo del odontólogo. Por lo que en la investigación se propuso realizar acciones educativas con vistas a mejorar estos síntomas en los pacientes.

La estrategia educativa planteada propone las siguientes acciones:

1. Llevar a cabo actividades educativas en los centros escolares donde se realice promoción de salud a las enfermedades bucodentales y la importancia de su seguimiento y tratamiento precoz.
2. Realizar trabajos multidisciplinarios entre los especialistas de la Odontología y los Profesores de la enseñanza media. De manera que exista vinculación del trabajo de la clínica con las escuelas.
3. Realizar entrenamiento a los profesionales de estomatología para aplicar técnicas de relajación y sugestión a los pacientes.
4. Brindar acciones educativas en los centros de asistencia estomatológica donde se involucren a los pacientes adolescentes, facilitando la desensibilización sistemática.
5. Brindar talleres de preparación, así como círculos de interés a adolescentes de la enseñanza media sobre temas de Odontología.

Las acciones propuestas deberán ejecutarse de manera sistemática, proponiéndose una frecuencia mensual de cada una de las acciones propuestas. De este modo se logrará acceder a la mayor parte de adolescentes posibles. Además de capacitar al personal en corto espacio de tiempo. Lo que posibilitará mejorar la calidad de la atención estomatológica en varios los sentidos. Estas acciones educativas anteriormente propuestas, se llevaron a consulta de expertos, según los criterios básicos de Moriyama, a través de los cuales se evaluaron las propuestas. Se obtuvieron los resultados que a continuación se exponen:

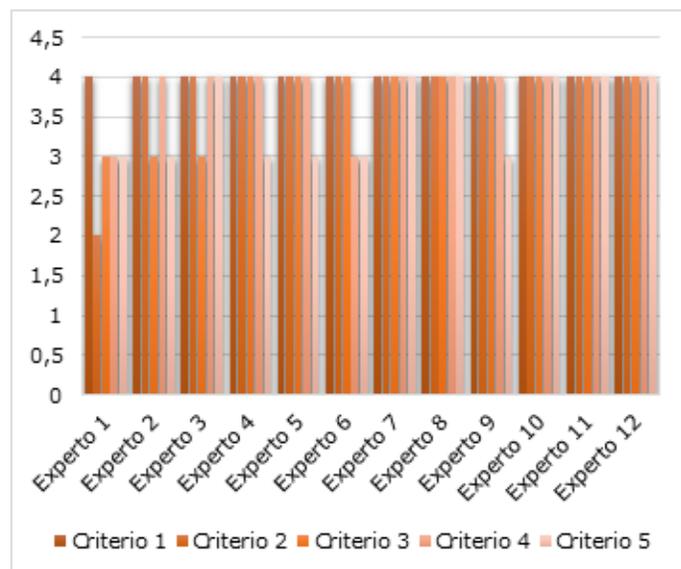


Figura 5. Resultados gráficos de la consulta a expertos.

Fuente: resultados de la validación por cada experto.

Tabla 2. Resultados de la consulta a expertos, según criterios básicos de Moriyama.

Criterios básicos de Moriyama	Categorías de evaluación							
	Nada		Poco		Moderadamente		Mucho	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Comprensible	0	0,00	0	0,00	0	0,00	12	100 %
Sensible a variaciones	0	0,00	1	8%	3	25 %	8	66,6 %
Justificable	0	0,00	0	0,00	4	33 %	8	66,6 %
Componentes definidos	0	0,00	0	0,00	2	16,6 %	10	83,3 %
Factibles de aplicación	0	0,00	0	0,00	6	50 %	6	50 %

Fuente: consulta a expertos.

Todos los expertos consideraron que las acciones propuestas son comprensibles (100,0 %), sensible a variaciones (66,6 %), con un tema justificable (66,6 %), que presentan componentes claramente definidos (83,3 %), derivándose de datos factibles de aplicación (50 %).

DISCUSIÓN

Amaíz & Flores (2018) como cita (Amaíz & Flores, 2019) aducen que diferentes investigaciones evidencian que entre el 85 y 90% de los pacientes antes o durante el procedimiento odontológico han experimentados ansiedad y miedo, además mencionan que visitar al odontólogo se encuentra en la quinta posición de los escenarios que más temen las personas. Esta información concuerda con los resultados del presente estudio, la prevalencia de miedo de acuerdo con el cuestionario DFS es del 99,1% y el de ansiedad mediante el uso del SDAI es de 79,31%. Demostrando diferencia significativa entre los niveles de ansiedad ($p=0,000$), sin embargo, no se pudo demostrar estadísticamente que es prevalente el nivel de miedo alto ($p> 0,05$), con esto se acepta parcialmente la hipótesis de que existe altos niveles de ansiedad dental en los pacientes de 12 a 20 años, al acudir a la atención odontológica en cuatro centros de salud (Amaíz & Flores, 2019).

Ospina, Hinestrosa, Paredes, Guzmán, & Granados, realizaron una investigación acerca de “Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía que pertenece a Colombia”, señalan que en la actualidad se ha visto un alza en los niveles de ansiedad que presentan los niños y adolescentes, además de la presencia de los síntomas característicos se muestra un incremento en la cronicidad de los mismos lo que ha llamado la atención de los organismos encargados de regular la salud. Los mismos autores mencionan que la cuarta parte de la población total estudiada (538

estudiantes) arrojó un resultado positivo para la presencia de síntomas sugestivos de ansiedad y/o depresión, entendiéndose como tal a situaciones que provoquen estrés al individuo y bien podrían ser circunstanciales o transitorias, mas no representar la presencia de un trastorno. Así mismo sobresalió una mayor prevalencia de síntomas sugestivos de ansiedad en mujeres que en hombres (Silva Becerril et al., 2022).

Los resultados de los niveles de ansiedad permitieron establecer una relación significativa entre género y la ansiedad, sin embargo, no fue posible asociar la edad con la ansiedad que experimentaron los pacientes a los tratamientos odontológicos. Las mujeres expresaron sentir más ansiedad al asistir a la atención odontológica (55%) y en menor proporción los hombres (42%) de ansiedad odontológica (Cabrero et al., 2019). Estos hallazgos muestran similitud con diversas investigaciones como la de Ramos Martínez, 2018, los pacientes género masculino tienen menos nivel de ansiedad de 23,68% en comparación con las pacientes femeninas con 66,67% (Ramos et al., 2018).

Según el estudio realizado por Gaona, et al. (2018) sobre "Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica". Al determinar el nivel de ansiedad de pacientes que acuden a la consulta dental en la clínica de una empresa privada, e identificar los eventos que fueron más incidentes en los pacientes con alto nivel de ansiedad ante la consulta odontológica; se obtuvo como resultado un nivel de ansiedad dental moderado, teniendo como principal detonante la inyección del anestésico local. Los niveles de ansiedad severo, elevado y moderado fueron ligeramente superiores para el sexo femenino, mientras que el nivel leve fue ligeramente superior para el sexo masculino, pero estas diferencias no resultaron estadísticamente significativas (Gaona et al., 2018).

Diversos estudios encontraron significativamente mayores niveles de ansiedad dental en mujeres que en hombres. Sin embargo, en el estudio de Kirova y colegas, no se encontraron diferencias significativas entre la ansiedad y el sexo. Similar al resultado obtenido en este estudio, donde la diferencia de ansiedad fue ligeramente mayor en mujeres, pero no fue significativa. En otro estudio realizado por Sghaireen y colegas, la inyección de la anestesia local fue el procedimiento dental más temido, en coincidencia con este estudio, generó nivel de ansiedad alto la "inyección de la anestesia local" y tener que "extraer un diente". Popularmente, el sonido del torno se considera uno de los detonantes principales, en el estudio se observó que dos tercios de los encuestados reportaron niveles bajos y moderados de ansiedad, en tanto la quinta parte menciona

que ese sonido no le genera ansiedad alguna (Gaona et al., 2018).

La causa de porqué determinado sujeto pudiera experimentar ansiedad dental son diversas, siendo múltiples los estudios que han abordado esta temática. Asimismo, la literatura plantea que existe una importante relación entre la ansiedad dental y experiencias odontológicas negativas, estableciendo que es la naturaleza de la experiencia más que la edad en que se vivenció, el factor predictor de ansiedad dental. Dicha asociación es confirmada la literatura quienes establecieron la asociación entre ansiedad dental y la historia de dolor dental cuando es experimentada a la edad de 5 años o menos. Otra fuente que explica por qué se genera la ansiedad resulta ser el condicionamiento clásico, donde la sola presencia de algún estímulo que le recuerde a la persona una experiencia dental dolorosa o molesta, lo llevará a experimentar ansiedad dental. La transmisión familiar es otra causa importante de ansiedad dental, evidenciándose una relación entre la ansiedad dental de padres y adolescentes (Alarcón, 2021).

Los resultados obtenidos por (Alarcón, 2021) reportaron que existe relación entre ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. El componente de la consulta odontológica que generó mayor nivel de ansiedad fue la extracción dental con 40.40%. Por lo que se debe buscar que el paciente se deba sentir lo más relajado posible al ir a una consulta odontológica por lo que se necesitan charlas a los proveedores de salud dental acerca de las diferentes técnicas para disminuir la ansiedad dental del paciente (Alarcón, 2021).

La estrategia educativa que se propone realizar quedó aprobada en la consulta de expertos. En un mayor porcentaje, coincidieron con la necesidad de realizar acciones que permitan disminuir el nivel de ansiedad ante los tratamientos de estomatología. Lo que pudiera ayudar a prevenir la salud bucal de los pacientes, y beneficiaría a los adolescentes y sus familias. Posibilitando, además, reducir los altos costos de tratamientos a largo plazo.

CONCLUSIÓN

Se evidenció que existió alto grado de ansiedad ante procedimientos dentales en los pacientes adolescente que acudieron a la atención odontológica al DENTIST-LU. Se determinó que los pacientes más afectados por la ansiedad (Muy ansioso e intranquilo) fueron de género femenino con el 55%, en comparación con los hombres que es el 42% que asistieron a la atención odontológica. Se

concluyó que, la mayoría de los pacientes que presentó un nivel elevado de ansiedad tiene una edad de 16 a 18 años. Solo existió asociación entre el género y los grados de ansiedad. Se le atribuyó a que las experiencias odontológicas traumáticas en estos pacientes se relacionan con el grado de ansiedad cuando visitan al odontólogo, ocasionando que algunas veces se tensan los músculos y presentan respiración más rápida. Además, experimentaron niveles representativos de miedo y ansiedad al ver la aguja de anestesia, sentir el pinchazo y al sonido de la turbina. Resulta necesario realizar acciones educativas como las que se propusieron en la investigación. Con el fin de reducir el nivel de ansiedad que presentaron los pacientes adolescentes ante este tipo de tratamiento.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón Alarcon, D. B. (2021). *Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*. Huancayo 2019 (Publication number 09689193). (Tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista). Universidad de Roosevelt. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/501/TESIS%20%20ALARCON%20DELI%20BETTY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Almeida, C. V., Bordin, D. G. W., Mecca, L. E. A., & Cláudia, A. (2019). Avaliação da ansiedade ao tratamento odontológico em pacientes com Periodontite. *Revista de Odontologia da Universidad de Ciudad de São Paulo*, 31(1), 27-32. https://siseve.apps.uepg.br/storage/eaic2020/12_Camila_Vieira_Almeida-160398963913004.pdf
- Amaíz, A. J., & Flores, M. A. (2019). Estrategias de intervención psicológica de acuerdo con las condiciones clínicas y las variables biopsicosociales del adolescente en la consulta odontológica: Revisión de la literatura [Médico]. *Odovtos-International Journal of Dental Sciences*, 21(3), 53-63. <https://www.medigraphic.com/pdfs/odovtos/ijd-2019/ijd193f.pdf>
- Cabrero, R. S., Mateo, C. M. & Hernández, M. P. (2019). El bienestar psicológico en la adolescencia: variables psicológicas asociadas y predictoras [Médico]. *European journal of education and psychology*, 12(2), 139-151. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=129365934003>
- Capote Femenías, J. L., Peña Rosell, A., Barrios Pedraza, T., Llanes Bugallo, G., & Lopez Ramil, N. (2019, 2019). Construcción y validación del cuestionario Satisfacción de los usuarios en servicios de Estomatología. Cienfuegos, 2018. *Medí Sur*, 17(1), 84-94. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000100084&script=sci_arttext&tlng=en
- Córdova Sotomayor, D. A., & Santa Maria Carlos, F. B. (2018, abril 2018). Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. *Revista Estomatológica Herediana*, 28(2), 89-96. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a04v28n2.pdf>
- Fleites Did, T. Y., Pérez Gallego, Y. d. I. C., Gispert Abreu, E. d. I. Á., Blanco Barbeito, N., & de la Mella Quintero, S. F. (2021, 28 de febrero 2021). Validación de instrumentos evaluativos del conocimiento sobre salud bucodental. *Revista Médica Electrónica*, 43(1), 2808-2821. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242021000102808&script=sci_arttext&tlng=en
- Gaona, M. I. F., Reissner, C. V. D., Pérez, N., González, N. C. C., González, T. G. L., Lovera, L. B. C., . . . Benítez, A. E. O. (2018). Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica [Médico científico]. *Ciencias de la salud*, 16(3), 478-487. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6729107>
- García-Escalera, J., Valiente, R. M., Sandín, B., Ehrenreich-May, J., & Chorot, P. (2020, julio-diciembre de 2020). Los efectos de un programa de prevención de la ansiedad y la depresión para adolescentes en variables educativas y de bienestar. *Revista de Psicodidáctica*, 25(2), 143-149. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113610342030006X>
- Mazzini, M. A. U. (2018). La comunicación entre el odontólogo y el paciente: ¿sencilla o compleja? [Médico]. *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG*, 1(2), 22-27. <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/18>
- Orsini, C. A., Danús, M. T., & Tricio, J. A. (2019). La importancia de la educación interprofesional en la enseñanza de la odontología: una revisión sistemática exploratoria analizando el dónde, el porqué y el cómo [médico1]. *Educación Médica*, 20(1), 152-164. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318301736>

- Pitułaj, A., Rajba, B., Andrzejewska, B., Kiejna, A., & Dominiak, M. (2020). Psychometric validation of Corah's Dental Anxiety Scale in the Polish population [Médico]. *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, 29(1), 45-49. <https://advances.umw.edu.pl/en/article/2020/29/1/45/>
- Ramos Martínez, K., Alfaro Zola, L. M., Madera Anaya, M. V., & González Martínez, F. (2018, enero 2018). Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. *Revista Odontológica Mexicana*, 22(1), 8-14. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000100008
- Reyes, A. H. (2021, enero-junio 2021). Hábitos de higiene bucal y creencias sobre caries y enfermedad periodontal en estudiantes de preparatoria. *Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud IBN SINA*, 12(1), 13-13. <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibn-sina/article/view/1027/948>
- Santos-Velázquez, T., & Panizo-Bruzón, S. E. (2020, 9 de junio de 2020). Acciones educativas para atender la diversidad estudiantil en Estomatología en el contexto de la COVID-19. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(4), 7. http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2334/pdf_692
- Silva Becerril, D. I., del Villar Esparza, O. A., & Gutiérrez Vega, M. (2022, septiembre de 2022). Factores de riesgo relacionados con niveles de depresión y frecuencia de síntomas en adolescentes escolarizados. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 25(3), 13. <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol25num3/Vol25No3Art5.pdf>
- Villavicencio, E., Castillo, D., Llapa, M., Jaramillo, Z., coronel, P., & Pariona, M. d. C. (2019, octubre 2019). Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(4), 277-284. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n4/a04v29n4.pdf>