

## Niveles de ansiedad causada por la atención odontológica

Levels of anxiety caused by dental care

Jessica Sayonara Suárez López<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0290-8234>

María Julia Contreras Pérez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0290-8234>

Yaima Rodríguez Cuellar<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4775-9017>

Ariel José Romero Fernández<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de los Andes, (UNIANDES), Ecuador.

\*Autor para correspondencia: [ua.jessicas110@uniandes.edu.ec](mailto:ua.jessicas110@uniandes.edu.ec)

### RESUMEN

**Introducción:** Hoy en día la ansiedad es uno de los principales problemas que existen en la rama de Odontología ya que a pesar de los avances científicos y tecnológicos que se encuentran, las personas presentan niveles de ansiedad elevados. Esta reacción psicológica se ve reflejada en los resultados dentro del consultorio dental, lo que acarrea ciertos problemas, tanto para el profesional odontológico como para el paciente a nivel de la salud oral.

**Objetivo:** Estimar los niveles de ansiedad causada por la atención odontológica

**Métodos:** Estudio transversal, descriptivo, prospectivo y observacional, desarrollado en una muestra de 76 estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIDADES", Ecuador, a quienes se les aplicó la encuesta de ansiedad de Corah modificada.

**Resultados:** Los resultados obtenidos indicaron que los estudiantes encuestados presentaron un 46 % de ansiedad leve o nula, 40 % de ansiedad moderada, 6 % ansiedad elevada y un 8 % de ansiedad severa o fobia.

**Conclusiones:** Los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIDADES", Ecuador, presentaron algún grado de ansiedad al acudir al odontólogo por lo que siempre terminan evitándolo, dificultando los chequeos periódicos o a su vez la continuación de los tratamientos odontológicos.

**Palabras clave:** Atención odontológica; ansiedad; encuesta de Ansiedad de Corah Modificada; odontología; estudiantes universitarios.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nowadays anxiety is one of the main problems that exist in the field of dentistry, since despite the scientific and technological advances that have been made, people have high levels of anxiety. This psychological reaction is reflected in the results in the dental office, which causes certain problems for both the dental professional and the patient in terms of oral health.

**Objective:** To estimate the levels of anxiety caused by dental care in students from the seventh to tenth semesters of the dental career of UNIANDES, Ecuador.

**Methods:** This was a cross-sectional, descriptive, prospective, and observational study, carried out on a sample of 76 students of the Dentistry course of the Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIANDES", Ecuador, to whom the Modified Corah Anxiety Survey was applied.

**Results:** The results obtained indicated that the students surveyed presented 46% of mild or no Anxiety, 40% of moderate Anxiety, 6% of high Anxiety and 8% of severe Anxiety or phobia.

**Conclusions:** The students of the Dentistry course at the Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIDADES", Ecuador, presented some degree of anxiety when going to the dentist so they always end up avoiding him, making periodic checkups difficult or in turn the continuation of dental treatments.

**Keywords:** Dental care; anxiety; Modified Corah Anxiety Survey; dentistry; college students.

Recibido: 16/04/2023

Aprobado: 21/05/2023

## Introducción

El presente estudio se desarrolla porque es importante estimar los niveles de ansiedad causada por la atención odontológica en estudiantes por varias razones. A continuación, se detallan algunas de las razones más importantes:

- Mejorar la calidad de la atención odontológica: si se conocen los niveles de ansiedad que experimentan los estudiantes durante la atención odontológica, los profesionales de la salud dental pueden tomar medidas para mejorar la calidad de la atención y hacerla más tolerable para los pacientes.
- Reducir el estrés y la ansiedad en los estudiantes: muchos estudiantes experimentan niveles significativos de estrés y ansiedad antes de las citas dentales, lo que puede afectar su capacidad para concentrarse y aprender. Al estimar los niveles de ansiedad, se pueden identificar los estudiantes que pueden necesitar apoyo adicional para reducir su estrés y ansiedad.
- Prevenir la evitación dental: cuando los estudiantes experimentan niveles significativos de ansiedad durante las citas dentales, pueden evitar buscar atención dental en el futuro. Esto puede tener consecuencias graves para su salud oral a largo plazo. Estimar los niveles de ansiedad y abordarlos de manera efectiva puede ayudar a prevenir la evitación dental y promover una buena salud oral.

El análisis del marco conceptual sobre los niveles de ansiedad causada por la atención odontológica evidencia que la consulta odontológica a lo largo de los años es percibida como una actividad desagradable para ciertas personas que lo pueden expresar de distintas formas o actitudes antes de ser atendidos por el

profesional odontólogo, esto puede tener repercusiones dentro y fuera del consultorio de odontología, con afectaciones a la vida diaria del paciente. La ansiedad se puede definir como sentimientos de miedo y tensión ante una situación real o imaginaria para la persona.<sup>(1)</sup>

La ansiedad dental se refiere al miedo que las personas tienen ante un tratamiento, o solo a la consulta dental. Esta reacción psicológica se refleja en los resultados dentro del consultorio dental, lo que acarrea ciertos problemas, tanto para el profesional como para el paciente a nivel de la salud oral, ya que el paciente tendrá poca colaboración para el tratamiento, dificultando total o parcialmente el éxito en la consulta. El miedo que tiene el paciente se puede presentar antes o durante el procedimiento tanto, en hombres como en mujeres.<sup>(2)</sup>

Hoy en día, la ansiedad es uno de los principales problemas que existen en la rama de odontología, ya que a pesar de los avances científicos y tecnológicos que se encuentran, las personas presentan niveles de ansiedad elevados, esto lleva a que se acompañe la consulta odontológica con asesoramiento psicológico para las personas que lo necesiten y de esta manera reducir el impacto emocional que conlleva una visita al odontólogo.<sup>(3)</sup>

Los pacientes por lo general suelen ver la consulta odontológica con miedo debido a experiencias negativas pasadas o como una fobia aprendida, estas pueden ser narradas por otras personas, inclusive el trato que reciba por parte del operador influye en la actitud que tenga el paciente frente a la consulta, es así que se debe crear un vínculo odontólogo-paciente para fomentar la confianza y lograr un resultado exitoso.<sup>(4)</sup>

En un estudio que realiza la Fundación Universitaria de Konrad Lorenz Colombia, los resultados arrojan que del total de pacientes atendidos, un 57 % muestra niveles de ansiedad moderado y severo, lo que evidencia las complicaciones que pueden existir antes o durante el procedimiento dental.<sup>(5)</sup>

Un estudio que se realiza en la Universidad Central de Venezuela, evidencia que el 18,6 % de los pacientes sometidos a rehabilitación oral sienten ansiedad antes y durante la consulta odontológica, el 10,2 % de los pacientes presenta miedo

durante el tratamiento y el 71,2 % se sienten intranquilos.<sup>(6)</sup>

En la Facultad de Odontología de la Universidad del Magdalena, se realizó un estudio observacional en el que se demuestra la prevalencia de ansiedad en niños antes y durante el tratamiento odontológico, con resultados de 53,4 % de ansiedad leve, 36,6 % presenta ansiedad moderada, y por último el 10 % de los niños presenta ansiedad severa.<sup>(7)</sup>

En otro estudio, que se realiza en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena, en el cual participan pacientes adultos, tanto hombres como mujeres, se obtienen resultados para ansiedad en el consultorio odontológico del 62,8 %, y en cuanto al miedo dental existe un resultado de 77,1 %.<sup>(8)</sup>

En este contexto, el objetivo del estudio es estimar los niveles de ansiedad causada por la atención odontológica en los estudiantes de séptimo a décimo semestre de la carrera de Odontología de UNIANDES, Ecuador.

## **Métodos**

La presente investigación tuvo un diseño epidemiológico, correspondiendo al nivel descriptivo, de corte transversal y observacional.

### **Población de estudio**

La población diana estuvo constituida por la totalidad de los estudiantes de séptimo a décimo semestre de la carrera de Odontología de UNIANDES, es decir, un total de 356 estudiantes correspondientes al período octubre 2021 - marzo 2022, de la que se seleccionó una muestra intencionada de 76 estudiantes a los cuales se le aplicó la encuesta de Ansiedad de Corah modificada.

### **Técnicas de investigación**

Se aplicó la Encuesta de Ansiedad de Corah, que es un instrumento utilizado para evaluar el nivel de ansiedad que experimenta una persona antes de recibir tratamiento dental. Esta encuesta fue desarrollada por el dentista y psicólogo norteamericano William A. Corah en 1969 y desde entonces ha sido ampliamente

utilizada en el campo de la odontología.

La encuesta original consta de cuatro preguntas que se centran en la experiencia previa del paciente con la odontología y su nivel de ansiedad en relación con la misma. Las preguntas son las siguientes:

1. ¿Cómo calificaría su experiencia dental previa en términos de comodidad o incomodidad?
2. ¿Cómo cree que se sentirá durante el tratamiento dental?
3. ¿Cómo cree que reaccionará su cuerpo durante el tratamiento dental?
4. ¿Cómo se siente al respecto del tratamiento dental en este momento?

Cada pregunta se responde en una escala de cuatro puntos, que van desde "no ansioso" hasta "muy ansioso". La puntuación total se obtiene sumando las respuestas de las cuatro preguntas, con un rango posible de 4 a 16. Una puntuación alta indica un mayor nivel de ansiedad en relación con el tratamiento dental.

A lo largo de los años, se han desarrollado varias versiones y modificaciones de la Encuesta de Ansiedad de Corah para adaptarla a diferentes contextos y necesidades. Algunas de las modificaciones más comunes son:

- Modificación de Stouthard: esta modificación agrega dos preguntas adicionales a la encuesta original, relacionadas con el tipo de tratamiento dental que se va a recibir y la razón por la que se busca tratamiento. Esto permite una evaluación más detallada del nivel de ansiedad del paciente y una mejor comprensión de sus necesidades.
- Modificación de Kleinknecht: esta modificación reemplaza la primera pregunta de la encuesta original con una pregunta que evalúa la experiencia previa del paciente con la anestesia dental. Esto se debe a que muchos pacientes tienen una mayor ansiedad en relación con la anestesia que con el tratamiento dental en sí.
- Modificación de Cohn: esta modificación agrega una quinta pregunta a la encuesta original, que se enfoca en el grado de control que el paciente

siente sobre su ansiedad. Esto permite al profesional de la odontología identificar a los pacientes que necesitan una mayor ayuda para controlar su ansiedad.

- **Modificación de Humphris:** esta modificación agrega dos preguntas adicionales a la encuesta original, relacionadas con el impacto que la ansiedad dental ha tenido en la vida del paciente. Esto permite una evaluación más completa de los efectos emocionales y psicológicos de la ansiedad dental en el paciente.

Cada modificación de la Encuesta de Ansiedad de Corah tiene como objetivo mejorar la precisión de la evaluación del nivel de ansiedad del paciente y proporcionar una atención dental más personalizada y efectiva.

### **Instrumentos de la investigación**

El cuestionario de Corah se empleó modificado, según criterio de los autores, por considerar que era otra forma interesante de medir la ansiedad sin apartarse de las ideas originales de Corah. Estuvo compuesto de 5 preguntas, de opción múltiple con 5 alternativas para cada una, con un puntaje desde el 1 hasta el 5, evaluando al paciente según el baremo siguiente:

- Menor a 9 puntos: con Ansiedad Leve o Nula;
- Entre 9 y 12 puntos: Ansiedad Moderada;
- Entre 13 y 14 puntos: Ansiedad Elevada;
- A partir de 15 puntos: Ansiedad Severa.

Además, se formula una pregunta con relación al género del paciente (masculino y femenino).

### **Consideraciones éticas del estudio**

En todo momento se preservó la privacidad de los datos de los participantes, sin revelarlos y respetando los principios éticos establecidos en la Conferencia de Helsinki. Este documento moralista, adoptado en 1964 por la Asociación Médica Mundial (AMM), establece los criterios para llevar a cabo investigaciones en seres humanos y ha sido actualizado en varias ocasiones, la última en 2013

(9,10). Se contó con el consentimiento informado de los participantes en el estudio.

## Resultados

En la Tabla 1 se evidencia la distribución de los estudiantes según el género y el nivel de ansiedad.

**Tabla 1**- Distribución de los estudiantes según el género y el nivel de ansiedad

Género	Número	Nivel de Ansiedad	Porcentaje
Masculino	26	26 %	34 %
Femenino	50	74 %	66 %
Total	<u>76</u>	<u>100 %</u>	<u>100 %</u>

Esta investigación estuvo conformada por 76 estudiantes de entre 19-24 años, entre hombres y mujeres, predominando el sexo femenino con un 66 %. La presencia de ansiedad a través de la Escala de Corah en el sexo femenino fue de (74 %), con respecto al sexo masculino (26 %). De acuerdo con los datos se observa un mayor porcentaje de ansiedad en las mujeres.

En la Tabla 2 se expone el nivel de ansiedad en los estudiantes según el procedimiento que se realiza en el consultorio.

Según la encuesta aplicada el análisis con respecto al procedimiento que realiza el odontólogo en el consultorio dental arrojó los resultados siguientes:

1. En relación con la asistencia a una revisión odontológica, manifestaron que se encuentran: relajados, nada ansioso en un 55 %; ligeramente ansiosos en un 30 %, bastante ansiosos en un 11 %; muy ansioso e intranquilo en un 1 % y extremadamente ansioso 3 %.
2. Con respecto al tiempo de espera en el consultorio odontológico existió un 47 % que manifestó sentirse relajado o nada ansioso, 38 % ligeramente ansioso, bastante ansioso en un 11 %, muy ansioso e intranquilo en un 1 % y extremadamente ansioso un 3 %.



3. En relación con el sonido de la turbina los niveles de ansiedad fueron: relajados, nada ansioso 38%, ligeramente ansioso en un 41 %, bastante ansiosos 12 %, muy ansioso e intranquilo 3 %, extremadamente ansiosos 6 %.
4. De acuerdo con la profilaxis o curetaje dental, se observó: relajados, nada ansioso 42 %, ligeramente ansioso en un 37 %, bastante ansiosos 14 %, muy ansioso e intranquilo 3 %, extremadamente ansiosos 4%.
5. En referencia a la utilización de las agujas con anestésico local existieron porcentajes de: relajados, nada ansioso 26 %, ligeramente ansioso en un 44 %, bastante ansiosos 16 %, muy ansioso e intranquilo 9 %, extremadamente ansiosos 5 %.

**Tabla 2-** Nivel de ansiedad en los estudiantes según el procedimiento que se realiza en el consultorio

Nivel de ansiedad	Consulta para revisión dental	Tiempo de espera antes de ingresar a consulta ligeramente ansioso	Sonido de la turbina en operatoria dental	Periodoncia o limpieza, raspado y curetaje dental	Aplicación de anestésico local o extracción dental
Relajado, nada ansioso.	55 %	47 %	38 %	42 %	26 %
Ligeramente ansioso	30 %	38 %	41 %	37 %	44 %
Bastante ansioso	11 %	11%	12 %	14 %	16 %
Muy ansioso e intranquilo	1 %	1%	3 %	3 %	9 %
Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)	3 %	3 %	6 %	4 %	5 %

**Tabla 3-** Nivel de ansiedad general en estudiantes debido a procedimientos dentro del consultorio odontológico

<b>Niveles de ansiedad</b>	<b>Porcentaje general</b>	<b>Número de personas según el nivel de ansiedad</b>
Ansiedad Leve o Nula	45%	34
Ansiedad Moderada	38%	29
Ansiedad Elevada	5%	4
Ansiedad Severa o Fobia	12%	9

De los resultados generales, de acuerdo con la sumatoria de los puntajes de cada pregunta para medir el nivel de ansiedad se puede observar en la Tabla 3, que el porcentaje de Ansiedad Leve o Nula fue del 46 %, es decir, en 34 personas, Ansiedad Moderada fue del 40 % en 29 personas, Ansiedad Elevada fue del 6 % en 4 personas y Ansiedad Severa o Fobia fue del 8% en un total de 9 personas.

## Discusión

La ansiedad dental es un problema preocupante, y por ende el trabajo del profesional de la salud se complica, esto puede acarrear diferentes inconvenientes para el paciente, debido a esto se proponen ciertos parámetros indispensables para poder manejar de mejor manera la ansiedad dentro del consultorio odontológico. Es por eso por lo que el control de la ansiedad es muy importante para abordar cualquier clase de tratamiento. Primero se debe establecer una relación de confianza entre el paciente y el profesional mediante una buena comunicación, principalmente indagando qué procedimientos odontológicos le producen más miedo incomodidad o propiamente ansiedad.<sup>(11)</sup>

Esta investigación tiene como fin lograr una adecuada orientación para los profesionales odontólogos con el objetivo de que exista un manejo adecuado con técnicas correctas para aquellos pacientes con ansiedad que se presenten a consulta con algún signo o síntoma, para de esta manera lograr disminuir los

distintos niveles de ansiedad.<sup>(12)</sup>

En este estudio se utiliza la escala de ansiedad de Corah, la cual es utilizada en múltiples investigaciones para identificar la ansiedad dentro del campo de la odontología, gracias a su facilidad de aplicación, y por la especificidad de sus respuestas, las cuales permiten al profesional tener unos resultados acertados.

De acuerdo con los datos que se obtienen en el presente estudio, según el género en relación con la ansiedad dental, se puede observar que existe diferencia, ya que predomina el sexo femenino con un mayor porcentaje de ansiedad frente a la consulta odontológica y los diversos tratamientos, sin embargo, la diferencia existente entre la cantidad de la muestra entre hombres (34 %) y mujeres (66 %) es significativa por lo que no se pueden obtener resultados estadísticos iguales.

Se demuestra que la ansiedad puede persistir hasta la adolescencia o adultez, y ocasiona múltiples inconvenientes en la salud oral, además de los problemas comportamentales que impiden a la persona obtener el tratamiento adecuado. Es de gran importancia identificar la ansiedad dental a temprana edad con un manejo propicio desde la primera vez en consulta.<sup>(13)</sup>

Existen diferentes métodos uno de ellos es con música de fondo lo que ayuda al momento de la consulta, lo cual actúa directamente sobre el sistema nervioso simpático, disminuyendo la presión arterial, así como la frecuencia cardiaca y respiratoria.<sup>(11)</sup> La musicoterapia es el tratamiento no farmacológico más beneficioso, fácil y sencillo para aplicar en la consulta odontológica ya que controla fisiológicamente al individuo, mediante una distracción, es decir, la música, genera una relajación, desviándolo de sensaciones dolorosas o desagradables cuando éste se encuentra con ansiedad, ya que el paciente tiende a cerrar los ojos y concentrarse en el audio, del mismo modo el paciente puede seleccionar la música de su agrado para que sienta un ambiente de tranquilidad y familiar a él, que ayuda también a mitigar el sonido de las piezas de alta y baja velocidad.<sup>(14)</sup>

Otro método que se implementa en pacientes que sufren de esta patología, son las distracciones mediante medios audiovisuales, tanto para adultos jóvenes como para niños con resultados favorables, ya que disminuye la ansiedad y la

percepción del dolor en los tratamientos que se realizarán.<sup>(11)</sup> En este método visual-auditivo se utilizan programas de televisión, películas o videos, realidad virtual o gafas tridimensionales. Tiene la ventaja de que no se presentan interferencias entre la comunicación con el paciente ni con el tratamiento dental.<sup>(15)</sup>

El tratamiento o método que se indique para el paciente debe seleccionarse por el profesional y este dependerá de los antecedentes personales, características del paciente y deberán evaluarse por los beneficios y riesgos que puede haber como consecuencia.

Para obtener excelentes resultados se pueden combinar ciertos métodos, que pueden incluir tratamiento farmacológico, uno de los más defendidos por la literatura son las Benzodiazepinas ya que son las que menos generan sueño y ocasiona menos efectos secundarios, gracias a la seguridad en su uso se convierte en el medicamento de primera elección en el tratamiento de la ansiedad dentro del consultorio odontológico. Específicamente el que más se utiliza es el Diazepam, incluso en niños, pero no se recomienda su uso en tratamientos de corta duración. Otro medicamento que se emplea es el Midazolam, ya que se puede utilizar en tratamientos cortos por su rápida acción, y se puede aplicar por cualquier vía de administración con resultados satisfactorios.<sup>(16)</sup>

Diversos estudios demuestran que la edad juega un papel importante, ya que se relaciona con los niveles de miedo ante la consulta dental, es decir, que a una menor edad se expresa un mayor nivel de miedo, pero se resalta que no es una variable permanente sino más bien se modifica de acuerdo con la región, personalidad y entorno. La cultura mediante creencias y valores culturales influye concisamente en los esquemas cognitivos para de esta manera identificar las situaciones amenazantes.

En esta investigación no se identifican datos de acuerdo al grupo étnico o la procedencia de los cuales los pacientes se identifican, tampoco su concepción ideológica, pero debido a que los estudiantes prácticamente comparten tradiciones o cultura, no es un factor de gran relevancia al momento de realizar

la encuesta y clasificar por género edad o experiencia en el consultorio odontológico.

Una de las limitaciones de esta investigación es la falta de equidad por la distribución de sexo, lo cual es una limitante en el manejo de los resultados al comparar la ansiedad por género, sin embargo, se puede evidenciar el nivel de ansiedad que todas las personas encuestadas presentan al momento de la investigación.

La Encuesta de Ansiedad de Corah es una herramienta útil para evaluar la ansiedad dental y ayudar a los profesionales de la odontología a planificar el tratamiento y proporcionar una atención adecuada a los pacientes ansiosos.

En resumen, estimar los niveles de ansiedad causada por la atención odontológica en estudiantes es importante porque puede mejorar la calidad de la atención odontológica, reducir el estrés y la ansiedad en los estudiantes, y prevenir la evitación dental. Este estudio es particularmente importante en el contexto de Ecuador, dada la insuficiencia de estudios pertinentes a su realidad territorial.<sup>(17,18)</sup>

Finalmente, los autores del presente estudio, a partir de los resultados que obtienen, consideran que hay varios estudios que se pueden realizar para continuar desarrollando la línea investigativa del nivel de ansiedad causada por la atención odontológica. A continuación, se presenta algunas ideas de estudios que podrían ser útiles:

- Estudio observacional: se podría efectuar un estudio observacional en el que se observe el comportamiento de los pacientes en la sala de espera y en la consulta. Se podría registrar su nivel de ansiedad antes, durante y después del tratamiento dental, así como los factores que influyen en él (por ejemplo, el tipo de tratamiento, el tiempo de espera, el tipo de odontólogo, entre otros).
- Estudio de encuestas: se podría llevar a cabo un estudio de encuestas para medir el nivel de ansiedad de los pacientes antes y después del tratamiento dental. Las preguntas podrían incluir cuestiones como el grado de temor al dentista, la frecuencia con que se visita al dentista, la

experiencia previa con el tratamiento dental, entre otros.

- Estudio de psicofisiología: se podría desarrollar un estudio de psicofisiología en el que se midan las respuestas fisiológicas de los pacientes durante el tratamiento dental. Se podrían medir parámetros como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la actividad cerebral y la actividad muscular para evaluar su nivel de ansiedad.
- Estudio experimental: se podría concretar un estudio experimental en el que se manipule el ambiente de la consulta dental para ver cómo afecta al nivel de ansiedad de los pacientes. Por ejemplo, se podría variar la iluminación, la música, la temperatura, entre otros factores, y ver cómo influye en el nivel de ansiedad de los pacientes.
- Estudio de intervención: se podría llevar a cabo un estudio de intervención en el que se evalúe la efectividad de diferentes técnicas para reducir la ansiedad de los pacientes antes y durante el tratamiento dental. Se podrían comparar técnicas como la relajación, la terapia cognitivo-conductual, la hipnosis, entre otras.

En el presente estudio, se estimó el nivel de ansiedad causada por la atención odontológica en los estudiantes de séptimo a décimo semestre de la carrera de Odontología de UNIANDES, Ecuador.

Se observó que toda la población de estudio presentó algún grado de ansiedad al acudir al odontólogo, por lo que siempre terminan evitándolo, dificultando los chequeos periódicos o a su vez la continuación de los tratamientos odontológicos, y recurriendo a los mismos solo cuando existen episodios de dolor agudo, perjudicando su salud oral.

Se concluye que la ansiedad dental es una patología que puede afectar significativamente el trabajo del profesional y la estabilidad emocional del paciente, con una serie de signos y síntomas que se pueden presentar al momento de la consulta dental. Por ello, el profesional de la salud debe estar capacitado para identificar cuando una persona presenta ansiedad para poder

manejar esta condición psicológica de adecuadamente. Además, debe conocer los métodos farmacológicos y no farmacológicos que se pueden implementar acompañados de apoyo psicológico y emocional al momento de la atención, disminuyendo de esta manera la tensión y los problemas que causa esta patología en el consultorio odontológico.

Existe también afectación en la relación entre el paciente y el odontólogo ya que esta se puede deteriorar por el estrés presentado en el profesional al no poder controlar la situación, pues carece del conocimiento y las herramientas para manejarla.

## Referencias bibliográficas

1. Ramos K, Alfaro L, Madera M, Gonzales F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. *Rev Odont Mex*. 2018;22:52-55.
2. Ferreira-Gaona MI, Díaz-Reissner CV, Pérez-Bejarano NM, Cueto-González NC, Leggio-González TG, Cardozo-Lovera LB, et al. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. *Rev Cienc Salud*. 2018;16(3):463-72. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7266>
3. Amaíz A, Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. *Odontol Vital*. 2016;28(3):e1-e10.
4. Alzate L, García S, Correa I, López J, Ortiz J, Franco J, et al. Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio transversal. *Rev Estomatol*. 2021;29(1):e10918.
5. Caycedo C, Cortés O, Gama R, Rodríguez H, Colorado P, Caycedo M, et al. Ansiedad al Tratamiento Odontológico: Características y Diferencias de Género. *Suma Psicol*. 2008;15(2):259-278.
6. Arrigui P. Actitud del paciente frente al tratamiento protésico que acude a

la facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. *Acta Odontol Venez*. 1998;36:5-6.

7. Vila-Sierra L, Candelario-Guette SS, Carrascal-Calderon CY, Miranda-Soraca X, Rodriguez Oñate Y. Ansiedad, miedo y comportamiento en odontopediatría utilizando Brix 3000 y método rotatorio para remoción de caries. *Duazary*. 2019;16(Suppl 2):383-394.

8. Arrieta K, Díaz Sh, Verbel J, Hawasly N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en odontología. *Rev Clin Med Fam*. 2013;6(1):17-24.

9. González Fong J, Noroña Salcedo DR, Vega Falcón V, Fong Betancourt MI, y otros. Relación entre burnout y percepción de salud en médicos del área COVID-19 del Hospital General Puyo. *Rev Institucional Investig Metanoia Cienc Tecnol Innov* [Internet]. 2023 [citado 30 Mar 2023];1(1):23-36.

Disponible en:

<http://45.238.216.13/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2942>

10. Castillo-Caicedo C, Noroña-Salcedo D, Vega-Falcón V. Estrés laboral y ansiedad en trabajadores de la salud del área de terapia intensiva. *Rev Cubana Reumatol* [Internet]. 2023 [citado 30 Mar 2023];25(1). Disponible en:

<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1012>

11. Alarco L, Casas L, Reyes M, Ramírez M. Uso de dos técnicas alternativas de manejo de conducta: musicoterapia y distracción audiovisual, en el control y manejo de ansiedad en pacientes pediátricos de 5 a 10 años. *Rev Odontopediatr Latinoam* [Internet]. 2021 [citado 30 Mar 2023];11(1):10-15.

Disponible en:

<http://revistaodontopediatria.org/index.php/ro/article/view/77/63>.

12. Larrea Eyzaguirre C, Morales Gutiérrez L. Evaluación del miedo dental en niños atendidos en la Clínica Odontológica Universidad Franz Tamayo-Bolivia. *Rev Odontopediatr Latinoam* [Internet]. 2022 Ene 8 [citado 2023 Mar 30];12(1):26-31. Disponible en:

<https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/264>.



13. Otero M, Ramos L, Casas L, Cuadros C. Eficacia de la musicoterapia para reducir la ansiedad dental en niños con discapacidad. *Rev Odontopediatr Latinoam.* 2021;11(1):26-30.
14. Gutierrez P, Cazares F. Ansiedad dental y urgencias médicas. *Rev Mexicana de Estomatología.* 2019;6(1):36-39. [Consultado el 13 de enero de 2023].
15. Rodriguez H. Tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2021 [citado el 30 de marzo de 2023];53(4):6-?. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1684/912>
16. Munayco E, Mattos M, Torres G, Blanco D. Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y colaboración de niños al tratamiento odontológico. *Odovtos.* 2019;20(3):81-91.
17. Gómez C, Álvarez G, Fernández A, Castro F, Vega V, Comas R, Ricardo M. La investigación científica y las formas de titulación. Aspectos conceptuales y prácticos. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
18. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDÉS. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.

### **Conflicto de intereses**

Los autores manifiestan no tener conflictos de intereses respecto al presente estudio.