



Facultad de Ciencias de la Salud

**Tema:**

**FACTORES QUE DESENCADENAN ANSIEDAD EN LA CONSULTA  
ODONTOLÓGICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN DE LA  
LITERATURA.**

**Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Licenciatura de Odontólogo**

**Presentada por:**

Mónica Cristina Aguilar Toapanta

**Tutor:**

Nathaly Vanessa Chávez Jaramillo

Maria Cristina Rockenbach Binz

**Quito, enero 2022**

## RESUMEN

**Introducción:** La ansiedad dental y el miedo son factores negativos en la consulta odontológica, estos estados de ánimo influyen de manera significativa en el resultado de los tratamientos aplicados por los odontólogos. **Objetivo:** Identificar los factores que desencadenan la ansiedad en la consulta odontológica en pacientes pediátricos mediante una revisión de literatura desde el año 2018 al 2021. **Metodología:** Se planteó una revisión de literatura, utilizando la base de datos Pubmed, entre los años 2018 al 2021 en idioma español e inglés. Empleando la estrategia PICO con los términos (Anxiety) AND (Child) AND (Dental) AND (Care) y el termino boleano “AND”. **Resultados:** Un alto índice de factores se asocia a experiencias previas personales de las madres las cuales infunden su miedo y ansiedad provocadas por una práctica invasiva generalizada. **Conclusión:** La influencia de las experiencias previas de las madres, junto con ello la exposición a tiempos prolongados en la sala de espera y los tiempos excesivos frente a las plataformas virtuales con eventos violentos son factores que alteran los niveles de ansiedad y de conducta en los niños ante la consulta odontológica.

**Palabras clave:**

Ansiedad, Cuidado, Dental, Infantil

## **DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS**

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Mónica Cristina Aguilar Toapanta

C.I. 1722921341

## DEDICATORIA

Al culminar este trabajo, en primer lugar debo agradecer a Dios por la vida y salud que me concede y por los maravillosos Padres que me ha regalado: “Renato Aguilar y Silvia Toapanta”; por su apoyo incondicional que me han brindado, gracias por todo el amor que he recibido de Ustedes, por todas las oportunidades que me supieron ofrecer y por luchar junto conmigo para alcanzar este logro, es invaluable todo el esfuerzo que arduamente han realizado con el único fin de ver a su hija realizada profesionalmente. No puedo dejar de mencionar a un ser muy especial que ya no está conmigo, pero tengo la certeza que, a pesar de ello, siempre estuvo cuidándome desde el cielo, a ti, mi Querido Hermano: Renatito Aguilar, gracias por todo el amor y el tiempo compartido.

Quisiera agradecer también a toda mi familia que constantemente han sido mi apoyo incondicional y cada vez depositaron su confianza en mí. Mi gratitud especial a mis Abuelitos que pesar de cualquier circunstancia estuvieron para ofrecerme su guía, amor, apoyo y comprensión.

Y gracias a la Universidad de los Hemisferios, por abrirme sus puertas y permitir que pueda conseguir este sueño anhelado, así también a la Dra. Nathaly Chávez, por haber sido mi tutora de este trabajo, quien con su guía permitió que pueda culminarlo satisfactoriamente.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	2
DEDICATORIA .....	4
Resumen .....	7
Abstract.....	8
INTRODUCCIÓN.....	8
MATERIALES Y MÉTODOS.....	9
RESULTADOS .....	10
Ansiedad dental y el miedo .....	10
Escala de Ansiedad .....	10
Instrumentos y técnicas que reducen la ansiedad en la atención odontológica.....	11
Música .....	12
Gafas de realidad virtual.....	12
DISCUSIÓN.....	12
CONCLUSIÓN .....	13
BIBLIOGRAFÍA .....	13

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Escala gráfica utilizada para evaluar el estado emocional en la consulta odontológica Olszewka & Rzynki .....	11
--	----

# **FACTORES QUE DESENCADENAN ANSIEDAD EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA.**

## **Autor**

Mónica Cristina Aguilar Toapanta

## **Correo electrónico**

mcaguilart@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

## **Resumen**

**Introducción:** La ansiedad dental y el miedo son factores negativos en la consulta odontológica, estos estados de ánimo influyen de manera significativa en el resultado de los tratamientos aplicados por los odontólogos. **Objetivo:** Identificar los factores que desencadenan la ansiedad en la consulta odontológica en pacientes pediátricos mediante una revisión de literatura desde el año 2018 al 2021. **Metodología:** Se planteó una revisión de literatura, utilizando la base de datos Pubmed, entre los años 2018 al 2021 en idioma español e inglés. Empleando la estrategia PICO con los términos (Anxiety) AND (Child) AND (Dental) AND (Care) y el termino boleano “AND”. **Resultados:** Un alto índice de factores se asocia a experiencias previas personales de las madres las cuales infunden su miedo y ansiedad provocadas por una práctica invasiva generalizada. **Conclusión:** La influencia de las experiencias previas de las madres, junto con ello la exposición a tiempos prolongados en la sala de espera y los tiempos excesivos frente a las plataformas virtuales con eventos violentos son factores que alteran los niveles de ansiedad y de conducta en los niños ante la consulta odontológica.

**Palabras Clave:** Ansiedad, Cuidado, Dental, Infantil

## Abstract

**Introduction:** Dental anxiety and fear are negative factors in the dental consultation, these moods significantly influence the result of the treatments applied by dentists. **Objective:** To identify the factors that trigger anxiety in the dental office in pediatric patients through a literature review from 2018 to 2021. **Methodology:** A literature review was proposed, using the Pubmed database, between 2018 and 2021 in Spanish and English. Using the PICO strategy with the terms (Anxiety) AND (Child) AND (Dental) AND (Care) and the Boolean term “Y”. **Results:** A high index of factors is associated with the mothers' previous personal experiences, which instill their fear and anxiety caused by a generalized invasive practice. **Conclusion:** The influence of mothers' previous experiences, together with their exposure to prolonged times in the waiting room and excessive times in front of virtual platforms with violent events are factors that alter the levels of anxiety and behavior in children. children before the dental consultation.

**Key words:** Anxiety, Care, Child, Dental.

## INTRODUCCIÓN

El consultorio dental es un lugar que desencadena emociones adversas asociadas al miedo, esto provoca que las personas eviten asistir a las consultas dentales de manera periódica (Jain, Suprabha, Shenoy, & Rao, 2019). Los estímulos auditivos, visuales y olfativos que existen en el consultorio odontológico provocan sensaciones estresantes por su particularidad en donde la ansiedad influye directamente en el paciente y en su tratamiento (Sarapultseva, Yarushina, Kritsky, Ibragimov, & Sarapultsev, 2020). Los odontólogos deben brindar una atención rápida y exitosa logrando un buen manejo odontológico en la afectación presentada del paciente (Costa, y otros, 2020).

La mayoría de los tratamientos odontológicos no son aplicados de manera oportuna, debido a la ansiedad que presenta la población infantil al saber que deben acudir al odontólogo, esto hace que los padres busquen otras soluciones tales como tratamientos naturales que bajan el dolor, pero estos no dan solución al problema detectado, afectando directamente a la salud dental del niño (Kothari & Gurunathan, 2019).



El miedo o ansiedad dental en la mayoría de los casos se ocasiona por las experiencias vividas anteriormente, en donde el niño tuvo alguna situación que no fue de su agrado lo que originó desconfianza, esto afecta directamente al tratamiento rutinario ya que no se puede desarrollar fácilmente y requiere una atención especial del paciente (Zhu, y otros, 2020). Las consecuencias provocadas en la salud dental por la ansiedad que tienen los pacientes inducen a que los tratamientos se dejen de lado, creando una barrera que no permite su atención oportuna (Costa, y otros, 2020)

La ansiedad en el paciente al momento de asistir a una consulta odontológica es común, en algunos casos se presenta con una actitud pasiva de nerviosismo ante los procesos que son aplicados en su tratamiento y, activa, cuando muestra alteración en sus acciones que afectan al adecuado desarrollo de un proceso dental (Ferreira, Díaz, Pérez, Cueto, & Leggio, 2018). Las afectaciones en la población infantil son provocadas por la equivocada tipificación del contexto que observan en el consultorio odontológico, lo que provoca en algunos casos inestabilidad emocional y temor al ser atendidos (Guner, Tonguc, Demetgul, Haznedaroglu, & Sandalli, 2020).

Frente a todo lo expuesto, este estudio pretende identificar los factores que desencadenan la ansiedad en la consulta odontológica en pacientes pediátricos mediante una revisión de literatura desde el año 2018 al 2021.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se plantea una revisión de literatura, utilizando la base de datos Pubmed entre los años 2018 al 2021 en idioma español e inglés. Empleando la estrategia PICO con los terminos (Anxiety) AND (Child) AND (Dental) AND (Care) y el termino boleano “AND”.

Los criterios de inclusión aplicados fueron artículos de revisión sistemática, ensayos clínicos, ensayos contados aleatoriamente; en los criterios de exclusión se descartó artículos duplicados, cartas al editor, retractaciones, intervenciones farmacológicas y artículos que no están relacionado con el tema y objetivo planteado.

Con la estrategia (Anxiety) AND (Child) AND (Dental) AND (Care) se pudo encontrar 184 artículos de los cuales con los criterios de inclusión aplicados se eliminaron 112 artículos los cuales no tenía relación con el tema abordado, 20 artículos no estaba enfocados en pacientes pediátricos, 3 retractaciones, 4 artículos duplicados, 3 cartas al

editor, 10 artículos con intervenciones farmacológicas , de los cuales se seleccionaron 32 artículos que si tenían concordancia con el tema, pero al momento de su análisis se descartaron 10 artículos al momento de abrirlos en la web presentaban problemas lo que dificultó su análisis. Quedando un total de 22 artículos relevantes con el tema y el objetivo de la presente investigación.

## **RESULTADOS**

### **Ansiedad dental y el miedo**

La odontofobia o miedo al dentista es un trastorno de ansiedad, en el cual la persona que lo padece experimenta crisis de angustia o ataques, en este estado de ánimo el paciente pierde el control ante situaciones de riesgo que se ve afectado, no importa la edad, la madurez cognitiva, su capacidad intelectual, y su desarrollo en ámbitos externos a su nivel de confort (Jain, Suprabha, Shenoy, & Rao, 2019).

La ansiedad dental y el miedo son factores negativos en la consulta odontológica estos estados de ánimo influyen de manera significativa en el resultado de los tratamientos aplicados por los odontólogos (Pfau, Stratigaki, Verna, & Stadler, 2020), también Goyal, et al., (2019), afirma que las madres infunden su temor a las citas con el odontólogo en sus niños afectando la autoconfianza de los pequeños.

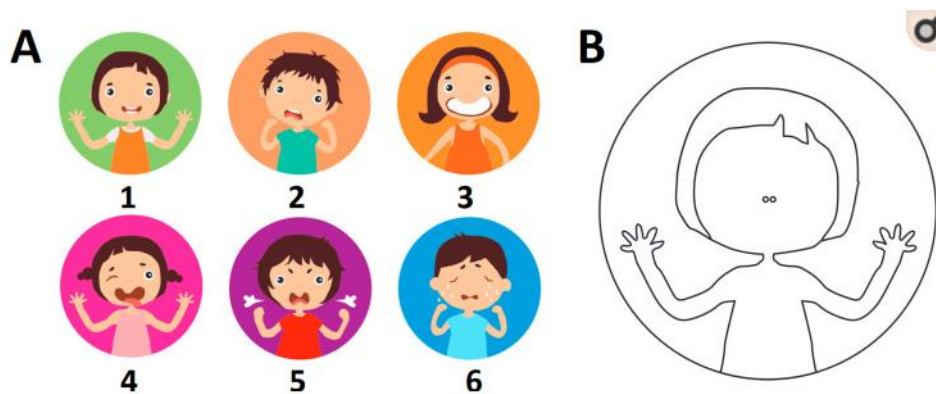
El 93, 8% de la población infantil presenta niveles moderados de ansiedad dental y se considera que el nivel de afectación es mayor en el género femenino (Sarapultseva, Yarushina, Kritsky, Ibragimov, & Sarapultsev, 2020), el uso excesivo de los dispositivos digitales es una de las causas que provocan el miedo y la ansiedad en la consulta dental, se pudo correlacionar que la exposición a eventos violentos en estas plataformas tenía influencia significativa en el comportamiento de los niños en la consulta odontológica (Mobarek, Khalil, & Talaat, 2019), en otra investigación Fux, et al., (2019) afirma que la experiencia en la sala de espera es el entorno en el que se agranda la ansiedad en los niños, se pudo comprobar que mientras menos tiempo pasaban los niños en esta sala de espera se reducía notablemente los índices de ansiedad y de comportamientos negativos en los niños.

### **Escalas de Ansiedad**

Yon, et al., (Yon, et al., 2020) evaluó los niveles de ansiedad mediante la escala Frankl Behavior Rating Scale utilizada para medir el miedo y la ansiedad dental, a través

de los padres y la medición fisiológica de los niños, en la que se detectó que los niños presentan niveles bajos de miedo por lo que se enfatiza que el primer acercamiento debe ser en los jardines infantiles como una medida de prevención, lo que acoplará a los niños al tratamiento odontológico.

Olszewka & Rzynki (2020), en su investigación evaluó el estado emocional de los niños a partir de la escala de estado de ánimo, diseñada por un artista con los cambios en los músculos faciales en la que 1 es calma, 2 incierto, 3 reservado y poco colaborativo, 4 esquiva busca huir de la situación, 5 fuerte, 6 llanto demostrando así el sentir del niño, por consiguiente se le solicitó que completara el dibujo añadiéndole los rasgos faciales con los cuales se podía evaluar el nivel de estado de ánimo del niño (figura 1).



**Figura 1.** Escala gráfica utilizada para evaluar el estado emocional en la consulta odontológica Olszewka & Rzynki (2020).

### **Instrumentos y técnicas que reducen la ansiedad en la atención odontológica**

Karekar, Bijle, & Walimbe (2019), en su estudio evaluaron tres técnicas de orientación conductual, decir, mostrar y hacer junto con el modelo en vivo y filmado. El resultado concluyó en que la técnica decir, mostrar y hacer, reveló elevación de los niveles de frecuencia cardíaca, mientras que la técnica de modelado en vivo y filmado tuvieron un resultado eficiente y redujeron los niveles de ansiedad de los niños, coincidiendo con la investigación de Gujjar, Wijk, Kumar, & Jongh (2019), en la que se comprobó la efectividad de la terapia computarizada, el modelado en video, la distracción, la terapia de exposición a la realidad virtual mostrando reducciones significativas de la ansiedad en la consulta odontológica.

## **Música**

Se pudo comprobar que, para reducir la ansiedad dental, escuchar música como mirar dibujos animados, presentan un impacto biológico y psicológico en el estado emocional, lo que impulsa de manera significativa a la reducción de los niveles de ansiedad en los niños, esto se comprobó en la investigación de Ainscough, Windsor, & Tahmassebi (2019), en la que ciertos grados de música reducen la ansiedad en los niños en la consulta odontológica.

## **Gafas de realidad virtual**

La distracción incipiente ayuda al manejo de la conducta del niño, siendo capaz de ser adaptado a cualquier entorno que se presente con la finalidad de brindar la atención dental (Rao, et al., 2019). Se investigó el efecto de las gafas de realidad virtual como técnica de distracción audiovisual, durante la fase de administración del anestésico, uso del dique de goma y eliminación de caries con instrumentos rotatorios, en los que se observaron resultados eficaces ya que reduce la percepción del dolor y mejora el comportamiento durante el tratamiento de restauración (Custódio, Costa, Cademartori, da Costa, & Goettems, 2020).

La realidad virtual, es un entorno tridimensional que da al paciente una sensación de inmersión y lo transporta a un entorno atractivo e interactivo que da tranquilidad y, enfoca su mente en otro momento al que está presente (López, y otros, 2020).

## **DISCUSIÓN**

Jain, Suprabha, Shenoy, & Rao, (2019) y Goyal, et al., (2019) comprobaron que tanto las experiencias personales o externas como los estímulos de las madres infunden su temor a las citas con el odontólogo en sus niños afectando la autoconfianza. Estos dos estudios coinciden que la odontofobia es un trastorno de ansiedad en cual el paciente pierde el control a pesar de su madurez cognitiva o su capacidad intelectual. Sin embargo, Fux, et al., (2019) afirma que la experiencia en la sala de espera agranda la ansiedad en los niños, se comprobó que mientras menos tiempo pasaban los niños en esta sala de espera, se reducía notablemente los índices de ansiedad y de comportamientos negativos en los niños.

En cuanto a la evaluación de los niveles de ansiedad, Yon, et al., (Yon, et al., 2020) y Olszewka & Rzynki (2020) usaron la escala de *Frankl Behavior Rating Scale* y

la escala de estado de ánimo, diseñada por un artista con los cambios en los músculos faciales, respectivamente. Ambos estudios concordaron en que tanto la motricidad de los niños y sus expresiones pueden ser el mejor método de detección de niveles de ansiedad.

Fux, et al., (2019) y Mobarek, Khalil, & Talaat, (2019) evaluaron los tiempos de espera en la consulta odontológica y los factores que desencadenan la ansiedad en la misma, se comprobó que tanto los tiempos prolongados en la sala de espera ligados a los sonidos propios que producen los equipos odontológicos, desencadenan temor, actúan en el imaginario de la población infantil con altos niveles de ansiedad. Estos estudios evidencian que la ansiedad puede ser producida por factores externos que influyen en la capacidad cognitiva de los niños.

La influencia de factores externos tales como: maternos, ambientales y tecnológicos, elevan de gran manera los niveles de ansiedad, por lo que los odontólogos se plantean el uso de diversas estrategias para el manejo de la ansiedad, esto se evidenció en el estudio Karekar, Bijle, & Walimbe (2019), basándose en una de sus estrategias más efectivas como es: el modelado en vivo y filmado como una técnica preventiva, permitió preparar al niño ante la consulta odontológica, provocando en el infante relajación y reducción de los niveles de ansiedad.

## **CONCLUSIÓN**

La influencia de las experiencias previas personales o de personas externas como las madres, junto con la exposición a tiempos prolongados en la sala de espera y los tiempos excesivos frente a las plataformas virtuales con eventos violentos son factores que alteran los niveles de ansiedad y de conducta en los niños ante la consulta odontológica.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Ainscough, S., Windsor, L., & Tahmassebi, J. (2019). A review of the effect of music on dental anxiety in children. *Eur Arch Paediatr Dent.*, 20(1), 23-26. doi:10.1007/s40368-018-0380-6.
- Costa, L., Bendo, C., Daher, A., Heidari, E., Rocha, R., Moreira, A., . . . Hosey, M. (2020). A curriculum for behaviour and oral healthcare management for dentally anxious children-Recommendations from the Children Experiencing Dental Anxiety:

- Collaboration on Research and Education (CEDACORE). *International journal of paediatric dentistry*, 30(5), 556-569. doi:<https://doi.org/10.1111/ipd.12635>
- Custódio, N., Costa, F., Cademartori, M., da Costa, V., & Goettems, M. (2020). Effectiveness of Virtual Reality Glasses as a Distraction for Children During Dental Care. *Pediatric dentist*, 42(2), 93-102. doi:PMID: 32276674
- Ferreira, I., Díaz, V., Pérez, M., Cueto, C., & Leggio, G. (2018). Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. *Revista Ciencias De La Salud*, 16(3), 478-487. doi:<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7266>
- Fux, N. A., Zohar, M., Herzog, K., Shmueli, A., Halperson, E., Moskovitz, M., & Ram, D. (2019). The effect of the waiting room's environment on level of anxiety experienced by children prior to dental treatment: a case control study. *BMC oral health*, 19(1), 294. doi:<https://doi.org/10.1186/s12903-019-0995-y>
- Goyal, J., Menon, I., Singh, R. P., Sharma, A., Passi, D., & Bhagia, P. (2019). Association between maternal dental anxiety and its effect on the oral health status of their child: An institutional cross sectional study. *ournal of family medicine and primary care*, 8(2), 535-538. doi:[https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_415\\_18](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_415_18)
- Gujjar, K., Wijk, A., Kumar, R., & Jongh, A. (2019). Are Technology-Based Interventions Effective in Reducing Dental Anxiety in Children and Adults? A Systematic Review. *The journal of evidence-based dental practice*, 19(2), 140-155. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jebdp.2019.01.009>
- Guner, S., Tonguc, K., Demetgul, B., Haznedaroglu, E., & Sandalli, N. (2020). Children's drawing as a measurement of dental anxiety in paediatric dentistry. *International journal of paediatric dentistry*, 30(6), 666-675. doi:<https://doi.org/10.1111/ipd.12657>
- Jain, A., Suprabha, B., Shenoy, R., & Rao, A. (2019). Association of temperament with dental anxiety and behaviour of the preschool child during the initial dental visit. *European journal of oral sciences*, 127(2), 147-155. doi:<https://doi.org/10.1111/eos.12606>

- Karekar, P., Bijle, M. N., & Walimbe, H. (2019). Effect of Three Behavior Guidance Techniques on Anxiety Indicators of Children Undergoing Diagnosis and Preventive Dental Care. *he Journal of clinical pediatric dentistry*, 43(3), 167-172. doi:<https://doi.org/10.17796/1053-4625-43.3.4>
- Kothari, S., & Gurunathan, D. (2019). Factors influencing anxiety levels in children undergoing dental treatment in an undergraduate clinic. *J Family Med Prim Care*, 8(6), 2036-2041. doi:doi: 10.4103/jfmpe.jfmpe\_229\_19.
- López, N., Muriel-Fernández, J., López-Valverde, A., Valero-Juan, L., Ramírez, J., Flores, J., . . . Bravo, M. (2020). Use of Virtual Reality for the Management of Anxiety and Pain in Dental Treatments: Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of clinical medicine*, 9(10), 3086. doi:<https://doi.org/10.3390/jcm9103086>
- Mobarek, N., Khalil, A., & Talaat, D. (2019). xposure to Electronic Screens and Children's Anxiety and Behavior During Dental Treatment. *Journal of dentistry for children (Chicago, Ill.)*, 139-144. doi:PMID: 31645254
- Olszewska, A., & Rzymiski, P. (2020). Children's Dental Anxiety during the COVID-19 Pandemic: Polish Experience. *Journal of clinical medicine*, 9(9), 2751. doi:<https://doi.org/10.3390/jcm9092751>
- Pfau, D., Stratigaki, E., Verna, C., & Stadler, C. (2020). Angst vor medizinischen Untersuchungen am Beispiel der Zahnbehandlungsangst: Wie hilfreich ist der Einsatz verhaltenstherapeutischer Techniken bei Vorschulkindern? [Dental anxiety in preschool children: How helpful are behavioral control management strate. *Zeitschrift fur Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48(4), 266-276. doi:<https://doi.org/10.1024/1422-4917/a000703>
- Rao, D., Havale, R., Nagaraj, M., Karobari, N., Latha, A., Tharay, N., & Shrutha, S. P. (2019). Assessment of Efficacy of Virtual Reality Distraction in Reducing Pain Perception and Anxiety in Children Aged 6-10 Years: A Behavioral Interventional Study. *International journal of clinical pediatric dentistry*, 12(6), 510-513. doi:<https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1694>

- Sarapultseva, M., Yarushina, M., Kritsky, I., Ibragimov, R., & Sarapultsev, A. (2020). Prevalence of Dental Fear and Anxiety among Russian Children of Different Ages: The Cross-Sectional Study. *European journal of dentistry*, 14(4), 621-625. doi:<https://doi.org/10.1055/s-0040-1714035>
- Yon, M., Chen, K. J., Gao, S., Duangthip, D., Lo, E., & Chu, C. (2020). Dental Fear and Anxiety of Kindergarten Children in Hong Kong: A Cross-Sectional Study. *International journal of environmental research and public health*, 17(8), 2827. doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph17082827>
- Zhu, M., Yu, H., Xie, B., Li, H., He, Q., Li, H., & Su, J. (2020). Experiential learning for children's dental anxiety: a cluster randomized trial. *BMC oral health*, 20(1), 216. doi:<https://doi.org/10.1186/s12903-020-01204-5>