



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGIA

ANSIEDAD AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS

DE UNA POBLACION ANDINA URBANA

POSPANDEMIA

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL

TÍTULO DE ODONTOLOGA

AUTOR: MARIANA DE JESUS JARAMILLO SARAGURO

DIRECTOR: OD. ESP. FELIPE GUIDO RODRIGUEZ REYES

CUENCA-ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGIA

**ANSIEDAD AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS DE
UNA POBLACION ANDINA URBANA POSPANDEMIA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTOLOGA**

AUTOR: MARIANA DE JESUS JARAMILLO SARAGURO

DIRECTOR: OD. ESP. FELIPE GUIDO RODRIGUEZ REYES

CUENCA – ECUADOR

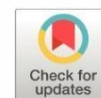
2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Ansiedad al tratamiento dental en adultos de una población andina urbana pospandemia

Anxiety about dental treatment in adults in an urban Andean population pos-pandemic

- 1 Mariana de Jesús Jaramillo Saraguro  <https://orcid.org/0009-0001-0006-7083>
Estudiante de Odontología, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
mdjaramillos91@ucacue.edu.ec
- 2 Ebingen Villavicencio Caparó  <https://orcid.org/0000-0003-4411-4221>
Dr. Especialista, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
evillavicencioc@ucacue.edu.ec
- 3 Felipe Rodríguez Reyes  <https://orcid.org/0000-0001-7253-3162>
Dr. Especialista, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
felipe.rodruiguez@ucacue.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado:

Revisado:

Aceptado:

Publicado:

DOI:

Cítese:

Datos de la revisión
Datos de la revisión
Datos de la revisión
Datos de la revisión



ANATOMIA DIGITAL, es una revista electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

<p>Palabras claves: Ansiedad dental, adultos, miedo dental, prevalencia, salud oral.</p>	<p>Resumen</p> <p>Introducción. La ansiedad dental es un problema frecuente asociado con miedo y estrés durante procedimientos odontológicos, generando retrasos o evasión de la atención.</p> <p>Objetivo. Determinar la prevalencia de ansiedad dental en adultos residentes de la parroquia Bellavista, cantón Cuenca, en 2024.</p> <p>Metodología. Estudio cuantitativo, de campo, descriptivo y transversal actual. La población incluyó a todos los adultos de la parroquia Bellavista del Cantón Cuenca. Se utilizó un muestreo aleatorio simple con 402 participantes. La técnica de recolección fue un cuestionario desarrollado por la UCACUE. Los datos fueron analizados con SPSS v.26, presentando resultados en tablas de frecuencias y porcentajes. Se aplicó el test chi-cuadrado con significancia de 0.05..</p> <p>Resultados. La ansiedad dental tuvo una prevalencia del 71.4%. Se observó mayor prevalencia en mujeres (77.1%) frente a hombres (63.0%), con diferencia significativa ($p=0.002$). No hubo diferencias significativas por ocupación ni grupo etario, lo que sugiere que la ansiedad afecta de manera generalizada. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias diferenciadas para mejorar la atención y reducir la ansiedad.</p> <p>Conclusión. La ansiedad dental es altamente prevalente y más común en mujeres. Su abordaje debe incluir estrategias psicológicas y educativas que favorezcan la adherencia a los tratamientos odontológicos.</p>
<p>Keywords: Dental anxiety, adults, dental fear, prevalence, oral health.</p>	<p>Abstract</p> <p>Introduction. Dental anxiety is a common problem associated with fear and stress during dental procedures, leading to delays or avoidance of care.</p> <p>Objective. To determine the prevalence of dental anxiety in adults residing in the Bellavista parish, Cuenca canton, in 2024.</p> <p>Methodology. A quantitative, field, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The population included all adults in the Bellavista parish of the Cuenca canton. Simple random sampling was used with 402 participants. The data collection technique was a questionnaire developed by UCACUE. Data were analyzed using SPSS v.26, presenting results in frequency and percentage tables. The chi-square test was applied with a significance level of 0.05.</p> <p>Results. The prevalence of dental anxiety was 71.4%. A higher prevalence was observed in women (77.1%) compared to men (63.0%), with a significant difference ($p=0.002$). There were no significant differences by occupation or age group, suggesting that</p>

anxiety affects people in a generalized manner. These findings underscore the need for differentiated strategies to improve care and reduce anxiety.

Conclusion. Dental anxiety is highly prevalent and more common in women. Its management should include psychological and educational strategies that promote adherence to dental treatments.

1. Introducción

La salud bucodental tiene un impacto importante sobre el bienestar, la apariencia y la autoestima de las personas (1). La ansiedad al tratamiento dental representa una respuesta natural ante la percepción de amenaza en situaciones de atención médica; sin embargo, cuando no se maneja adecuadamente puede transformarse en un trastorno considerable que afecta la salud física y mental de los pacientes (2). En el campo odontológico, la ansiedad ocasiona que muchas personas retrasen o eviten sus citas dentales, impactando negativamente en la atención de su salud bucal (3). A pesar de los avances en técnicas y métodos para minimizar el dolor, el miedo al tratamiento dental persiste, limitando el acceso a una atención de calidad y contribuyendo a problemas dentales a largo plazo (4).

La prevalencia en la población de adultos varía mucho en la literatura. Los indicadores varían entre el 4,2% y más del 5%, reflejando diferencias culturales, sociales y económicas considerables; asimismo, datos recientes estiman una prevalencia general del 15,3%, con un 12,4% de adultos que experimentan un alto nivel de ansiedad y miedo y, por otra parte, alrededor del 3,3% que experimentan un nivel grave (5).

La ansiedad dental puede ser causada por una experiencia dental traumática, sentimiento de vergüenza, pérdida de control en un sillón dental, desconfianza en un dentista o puede ser un miedo percibido basado en incidentes anecdóticos (2). La relación entre este trastorno y la salud dental ha sido motivo de preocupación para los profesionales de la salud, ya que la ansiedad no solo afecta la disposición del paciente a recibir tratamiento, sino que también puede dificultar el desarrollo de la consulta (6). En el contexto de la psicología y la odontología, ambas disciplinas encuentran puntos comunes en la necesidad de entender y manejar el comportamiento del paciente para garantizar una atención adecuada (7). Es una de las razones más comunes por las que los pacientes evitan o posponen sus visitas al dentista, lo que ocasiona un deterioro en la salud bucal y un incremento en los problemas dentales a largo plazo (8).

La ansiedad dental está influida por factores como la edad, el género y el nivel educativo; las personas mayores suelen experimentar menos miedo al tratamiento dental que los jóvenes (2). Las mujeres, en general, reportan mayores niveles de ansiedad y fobia dental, siendo más expresivas en cuanto a su experiencia de dolor, aunque su umbral de dolor pueda ser similar; en contraste, los hombres, influenciados por normas culturales, tienden a ocultar sus emociones y es menos probable que manifiesten abiertamente su ansiedad dental. Asimismo, por lo general, se observa que las personas con niveles de educación

más altos experimentan menos ansiedad dental porque su comprensión del tratamiento es mayor en comparación con alguien que tiene menos educación (11).

La justificación de esta investigación se basa en la necesidad de obtener datos concretos sobre la prevalencia y las características de la ansiedad dental en adultos de una comunidad específica, en este caso, la parroquia Bellavista en Cuenca, Ecuador. La pandemia ha exacerbado las preocupaciones de salud y ha modificado las percepciones sobre los entornos de atención médica, incrementando potencialmente el nivel de ansiedad en situaciones como las consultas odontológicas (12). Los resultados de este estudio pueden ser útiles tanto para odontólogos como para psicólogos, al ofrecer una base científica que les permita comprender mejor este fenómeno y adaptar sus prácticas para mejorar la experiencia de los pacientes.

El estudio también tiene una relevancia social significativa, ya que puede proporcionar a los profesionales de la salud dental herramientas y conocimientos para abordar la ansiedad de sus pacientes, creando un ambiente de mayor confianza y comodidad en el consultorio. Además, este trabajo servirá como una referencia para investigaciones futuras que busquen profundizar en las causas y posibles intervenciones para reducir la ansiedad dental en distintas poblaciones. La información obtenida permitirá a la comunidad de Bellavista conocer más sobre la importancia de la salud bucal y la forma de enfrentar el miedo al tratamiento dental, promoviendo un mejor acceso y continuidad en los servicios de salud odontológica.

Entre los antecedentes de investigación se puede mencionar el estudio de Alvarado en 2020, quien estudió la ansiedad dental en adultos de 45-65 años en la parroquia Sayausí del cantón Cuenca; la muestra estuvo constituida por 278 adultos y se aplicó la encuesta EQ-SDAI. Entre los principales resultados se obtuvo que el 59% de los adultos presentan el trastorno, siendo mayor en mujeres (67%) que en hombres (33%), lo cual representó una diferencia significativa entre sexos ($p=0,015$) (13). Asimismo, se realizó un estudio realizado por Berreiro et al., en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador, con una muestra de 40 adultos de 18 a 30 años; se observó que el 45% presentaban ansiedad dental (14).

El objetivo general del estudio es determinar la prevalencia de la ansiedad dental al tratamiento odontológico en adultos residentes de la parroquia Bellavista del cantón Cuenca en el año 2024, de acuerdo con la edad, ocupación y sexo.

2. Metodología

El diseño de estudio es de enfoque cuantitativo; según el ámbito de estudio es de campo, observacional y de nivel descriptivo, por la temporalidad la investigación es de corte transversal actual. La población de estudio está constituida por todos los adultos, personas de 18 años o más, residentes de la parroquia Bellavista del cantón Cuenca en el año 2024; de manera que el universo de estudio fue de 3379 adultos residentes de la parroquia Bellavista. Se aplicó muestreo probabilístico, mediante la técnica de selección aleatoria simple; el tamaño de la muestra fue calculado mediante el uso del software OpenEpi; con

ello, se obtuvo un tamaño de muestra de 402 adultos. Adicionalmente, con el fin de formalizar la participación de los individuos seleccionados en la muestra, se consideraron los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Personas con 18 a 64 años, de cualquier sexo y género.
- Personas que residen desde al menos 6 meses en la parroquia Bellavista.
- Personas que firman el Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión:

- Imposibilidad física o psicológica para responder al cuestionario.
- Personas mayores de 64 años de edad.
- Personas que son profesionales odontólogos o auxiliares en odontología.

Con base en lo anterior, se aplicó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario; este se basó en la recopilación de las variables sociodemográficas (sexo, edad, ocupación, grado de instrucción, ingreso familiar aproximado y personas dependientes del hogar) y la implementación del Inventario de Ansiedad Dental o escala SDAI, por las siglas en inglés de *Shortened Dental Anxiety Inventory*, el cual está compuesto por 9 ítems con respuesta binaria (sí/no) el cual ha sido validado por Villavicencio et al. en 2019 en población adulta de 18 a 65 años de edad en la ciudad de Cuenca, quienes observaron una sensibilidad de 0.93 y una especificidad 0.60 considerada como aceptable (15).

Se obtuvo la autorización para la realización del estudio por parte del Comité de Bioética de la Universidad Católica de Cuenca mediante el documento número UCACUE-UASB-O-CEISH-2024

-112; luego, se procedió a entregar el consentimiento informado a los participantes seleccionados en la muestra y, después de ello, se aplicó el instrumento de recolección. Es necesario destacar que se guardó la confidencialidad respectiva acerca de los datos proporcionados por los adultos seleccionados en la muestra, a través su participación voluntaria y el anonimato de cada ficha de registro.

Después de la recopilación de datos mediante las encuestas, se procedió a la organización de dichos datos en una tabla de datos de Microsoft Excel 2019; posteriormente, se procedió a la exportación de los datos al software estadístico SPSS versión 27, en el cual se realizó el análisis exhaustivo de los datos y se procesaron las tablas de resumen estadísticos, presentados mediante frecuencias y porcentajes. Para determinar las relaciones o diferencias entre la presencia de ansiedad dental y las variables sociodemográficas (sexo, grupo de edad y ocupación), se construyeron tablas de contingencia con la aplicación del análisis chi-cuadrado, bajo una significancia de 0.05.

3. Resultados

Después de la aplicación del instrumento de recolección de datos en la muestra de 402 adultos de la parroquia Bellavista del cantón Cuenca, se obtuvieron los siguientes resultados:

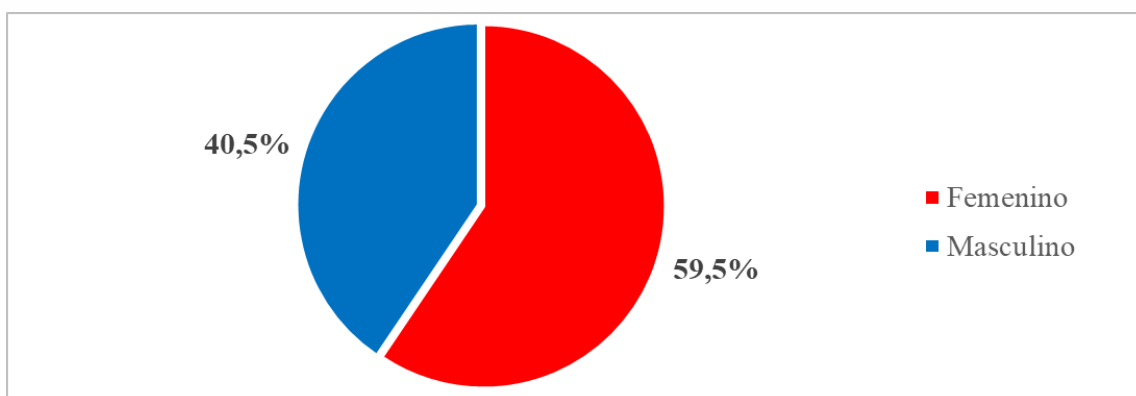


FIGURA 1. Distribución de la muestra de adultos por sexo. Parroquia Bellavista, cantón Cuenca, 2024

Nota. El gráfico muestra la distribución porcentual de los adultos por sexo en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca.

Del total de adultos de la muestra (n = 402), el 59.7% son del sexo femenino y 40.3% del sexo masculino.

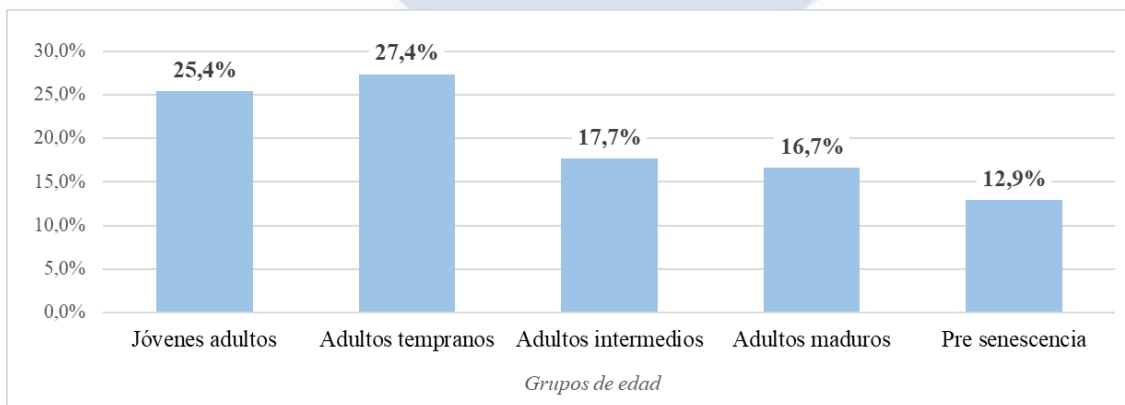


FIGURA 2. Distribución de la muestra de adultos por grupo de edad. Parroquia Bellavista, cantón Cuenca, 2024

Nota. El gráfico muestra la distribución porcentual de los adultos por grupo etario en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca.

Según los resultados de la figura 2, los adultos tempranos representan el grupo de edad más frecuente con un 27.4%, seguido de los adultos jóvenes con el 25.4%.

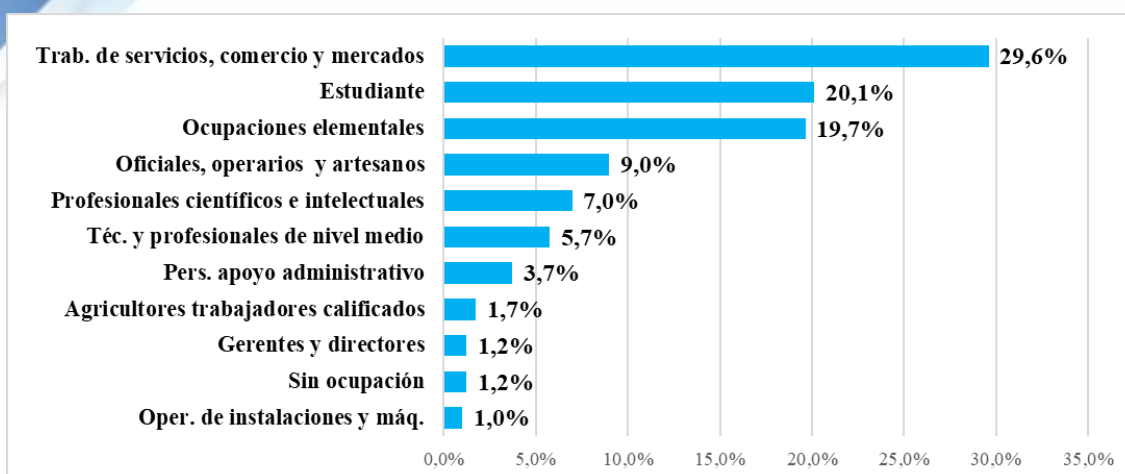


FIGURA 3. Distribución de la muestra de adultos por ocupación. Parroquia Bellavista, cantón Cuenca, 2024

Nota. El gráfico muestra la distribución porcentual de los adultos por ocupación en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca.

De acuerdo con los resultados de la figura 3, la ocupación más frecuente en los adultos de la parroquia Bellavista de Cuenca es la referida a los trabajadores de servicios, comercios y mercados con un 29.6%, seguido de los estudiantes (20.1%) y las ocupaciones elementales (19.7%).

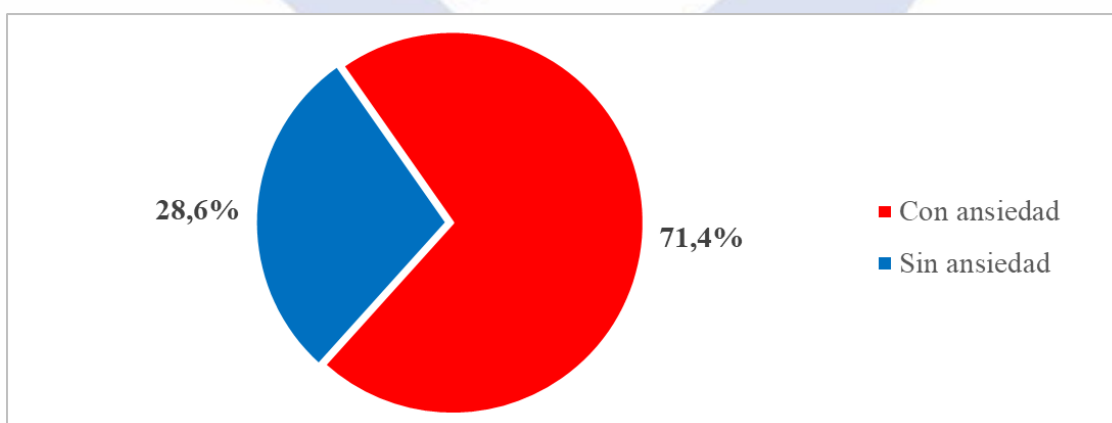


FIGURA 4. Distribución de la muestra la prevalencia de ansiedad dental en adultos. Parroquia Bellavista, cantón Cuenca, 2024

Nota. El gráfico muestra la distribución porcentual de la presencia o ausencia de ansiedad dental en adultos en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca.

En la figura 4 se puede apreciar que, del total de adultos, el 71.4% presentan ansiedad al tratamiento dental.

TABLA 1. Prevalencia de la ansiedad al tratamiento dental en adultos por sexo y prueba chi-cuadrado. Parroquia Bellavista, Cuenca, año 2024.

Prevalencia de Ansiedad	Sexo		Total	p-valor
	Femenino	Masculino		
Sin ansiedad	55 (22.9%)	60 (37.0%)	115 (28.51%)	0.002
Con ansiedad	185 (77.1%)	102 (63.0%)	287 (71.39%)	
Total	240 (100%)	162 (100%)	402 (100%)	

Nota. La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes columna de la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental de los adultos según el sexo en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca. También, se muestra el valor p para la prueba estadística chi-cuadrado de asociación entre variables.

Según los resultados de la tabla 1, al evaluar la ansiedad dental por sexo, se observa que el 77.1% de las mujeres y el 63.0% de los hombres presentan ansiedad dental; además, existen diferencias significativas entre ambos sexos, ya que el valor p fue de 0.002, inferior al nivel de significancia de 0.05.

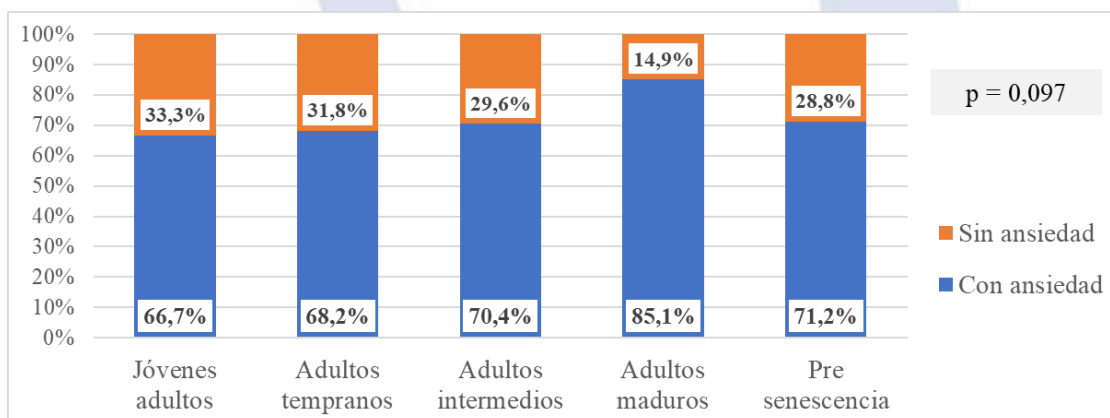


FIGURA 5. Prevalencia de la ansiedad al tratamiento dental en adultos por grupo etario y prueba chi-cuadrado. Parroquia Bellavista, Cuenca, año 2024.

Según la figura 5, los adultos maduros presentan una mayor prevalencia de ansiedad dental con el 85.1%, seguidos del grupo pre senescencia con el 71.2%; sin embargo los otros grupos de edad varían entre 66.7% (jóvenes adultos) y 70.4% (adultos intermedios), por lo que no se encontraron diferencias significativas según el grupo etario ($p=0,097$).

TABLA 2. Prevalencia de la ansiedad al tratamiento dental en adultos por grado de instrucción y prueba chi-cuadrado. Parroquia Bellavista, Cuenca, año 2024.

Grado de Instrucción	Prev. Ansiedad		Total	p-valor
	Sin ansiedad	Con ansiedad		
Sin Estudios	0 (0,0%)	4 (100,0%)	4 (100%)	0,377
Prim. Incompleta	0 (0,0%)	4 (100,0%)	4 (100%)	
Prim. Completa	5 (16,1%)	26 (83,9%)	31 (100%)	
Sec. Incompleta	11 (30,6%)	25 (69,4%)	36 (100%)	
Sec. Completa	36 (26,7%)	99 (73,3%)	135 (100%)	
Téc. Incompleta	5 (31,3%)	11 (68,8%)	16 (100%)	

Téc. Completa	10 (30,3%)	23 (69,7%)	33 (100%)
Univ. Incompleta	25 (30,5%)	57 (69,5%)	82 (100%)
Univ. Completa	23 (37,7%)	38 (62,3%)	61 (100%)
Total	115 (28,6%)	287 (71,4%)	402 (100%)

Nota. La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes fila de la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental de los adultos según el grado de instrucción en la parroquia Bellavista del cantón Cuenca. También, se muestra el valor p para la prueba estadística chi-cuadrado de asociación entre variables.

Según los resultados de la tabla 2, la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental por grado de instrucción tiende a ser menor en la medida en que el grado de instrucción aumenta; no obstante, no existen diferencias significativas ya que el valor p fue de 0.377, mayor al nivel de significancia establecido en 0.05.

4. Discusión

La ansiedad dental en adultos es una reacción de temor o nerviosismo ante la posibilidad de recibir tratamiento odontológico, lo que puede generar evitación de consultas y deterioro de la salud bucal. Factores como experiencias previas negativas, miedo al dolor y la percepción de falta de control influyen en su intensidad. Esta ansiedad puede variar según la edad, el género y el contexto sociocultural, afectando la calidad de vida y la disposición de los pacientes para recibir atención odontológica adecuada. Se investigó la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental en la población adulta de la parroquia Bellavista de Cuenca, mediante la aplicación del instrumento EQ-SDAI en una muestra de 402 adultos.

En el presente estudio se observó que la prevalencia de ansiedad dental en adultos tempranos fue del 71.4%. Arévalo et al. (16) estudiaron una muestra de 165 adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sayausí del cantón Cuenca-Ecuador, en el cual se encontró una prevalencia del 59%. Por su parte, Chambi-Apaza et al. (17) estudiaron una muestra de 150 pacientes adultos que asistieron a una clínica odontológica privada en Arequipa, Perú, reportaron una prevalencia aún mayor con el 88%. Por el contrario, una revisión sistemática de 108 artículos y que representaba a un total de 72.577 adultos realizada por Rodrigues Silveira et al. (18), se encontró que la ansiedad dental general fue del 15.3%. Estas diferencias pueden estar explicadas por la diferencia de ámbitos geográficos y la variabilidad de las muestras tomadas en cada investigación.

Respecto a la variable sexo, se encontró que los adultos del sexo femenino presentan una prevalencia de ansiedad dental mayor al sexo masculino, con prevalencias del 77.1% y 63.0, respectivamente; siendo esta diferencia significativa ($p=0.002$). En el estudio de Arévalo et al. (16) se encontró que las mujeres presentaron una prevalencia de ansiedad dental del 67% y los hombres del 52%, siendo esta diferencia significativa ($p=0.016$). En el estudio de Chambi-Apaza et al. (17) se observó que la ansiedad dental se presenta con mayor frecuencia en mujeres con el 91%, así como también una diferencia significativa ($p=0.019$), lo que es consistente con los hallazgos del presente estudio. De igual manera, en el estudio realizado por Muneer et al. (19), se encontró que las mujeres eran más propensas a sufrir ansiedad dental y fobia dental que sus homólogos masculinos,

presentando ellas una prevalencia del 75% ($p=0.016$). Esto podría explicarse por la tendencia de las mujeres a expresar con mayor facilidad el miedo y la ansiedad, mientras que los hombres pueden minimizar o reprimir estas emociones debido a normas socioculturales. Por el contrario, en un estudio realizado por Justo y Castiglia (20), en una muestra de 432 adultos en Argentina, se observó que la prevalencia de ansiedad dental fue mayor en hombres que en mujeres con una diferencia significativa ($p<0.001$). Esta diferencia puede estar relacionada con los tamaños de muestra o factores culturales diferentes entre Argentina y Ecuador.

No se encontraron diferencias significativas para la prevalencia de ansiedad dental según grupo etario ($p=0.097$). Estos resultados son similares a los obtenidos por Chambi-Apaza et al. (17), quienes tampoco encontraron asociaciones significativas entre la ansiedad dental y la edad o nivel educativo ($p=0.085$). Por su parte, Muñoz Becerra (21) desarrolló una investigación en una muestra de 125 adultos en Piura, Perú, observándose una mayor prevalencia de ansiedad dental en los adultos jóvenes con el 87.8%; sin embargo, el estudio no analizó la asociación estadística entre ansiedad dental y grupos de edad. Por otro lado, en un estudio realizado por Sarango y Villavicencio (22) en una muestra de 403 adultos del cantón Saraguro en Ecuador, se encontró una prevalencia de ansiedad dental mayor en la población de 18 a 44 años de edad del 78.1%; no obstante, no se encontraron diferencias significativas entre grupos de edad ($p=0.773$). La ausencia de diferencias significativas en la prevalencia de ansiedad dental según grupo etario podría explicarse por la influencia de factores individuales y contextuales que afectan de manera uniforme a distintas edades. La ansiedad dental puede estar más relacionada con experiencias previas negativas, el nivel de exposición a tratamientos odontológicos y la percepción del dolor, más que con la edad en sí misma. Además, estudios previos, como los de Sarango y Villavicencio (22), han encontrado tendencias en grupos más jóvenes, pero sin diferencias estadísticamente significativas, lo que sugiere que otros factores pueden jugar un papel más determinante en la ansiedad dental.

Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas para la prevalencia de ansiedad dental según ocupación ($p=0.377$). De forma similar, en un estudio realizado por Chauhan et al. (23) en una muestra de 288 pacientes adultos, se encontró que la ocupación no se encuentra relacionada con la presencia de ansiedad dental ($p>0.05$); los autores enfatizan que pueden influir otros factores sobre la fobia dental, tales como las creencias culturales, la falta de conocimientos sobre la salud oral y escasas visitas preventivas al odontólogo. Estos resultados sugieren que la ansiedad dental puede estar más relacionada con factores personales y psicológicos que con la ocupación laboral. La percepción del miedo al tratamiento odontológico no depende exclusivamente del entorno laboral, sino de experiencias previas, acceso a la atención odontológica y nivel de educación en salud oral. Además, la ocupación puede no ser un determinante directo de la ansiedad, ya que individuos con diferentes profesiones pueden compartir temores similares debido a creencias culturales, falta de información sobre procedimientos dentales o experiencias dolorosas en el pasado (24,25).

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño transversal impide establecer relaciones causales entre la ansiedad dental y sus posibles factores asociados. Además, los datos fueron obtenidos mediante encuestas autoadministradas, lo que puede estar sujeto a sesgos de respuesta debido a la percepción individual de los participantes. Asimismo, la muestra se limitó a una población andina urbana, por lo que los hallazgos no pueden generalizarse a otras regiones con diferentes características socioculturales. Futuros estudios longitudinales podrían proporcionar una visión más profunda de este problema.

5. Conclusiones

Los resultados de este estudio evidencian que la ansiedad dental es un problema altamente prevalente en la población adulta analizada, con un 71.4% de los participantes afectados. Se identificó una diferencia significativa en la prevalencia de ansiedad entre sexos, siendo mayor en mujeres, lo que sugiere que factores emocionales y socioculturales influyen en la percepción del miedo dental. Este hallazgo refuerza la importancia de diseñar estrategias de intervención diferenciadas según el género, con enfoques que consideren la mayor susceptibilidad de las mujeres a experimentar ansiedad ante procedimientos odontológicos. La identificación y manejo oportuno de este problema puede contribuir a mejorar la adherencia al tratamiento y la salud bucal de la población, promoviendo un ambiente de mayor confianza y seguridad en la atención odontológica.

Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas en la prevalencia de ansiedad dental en función de la ocupación o el grupo etario, lo que sugiere que este problema afecta a distintos sectores de la población de manera homogénea. Este resultado indica que la ansiedad al tratamiento dental no está condicionada exclusivamente por la actividad laboral o la edad, sino que puede estar influida por otros factores, como experiencias previas y creencias individuales. Estos hallazgos contribuyen al conocimiento científico al proporcionar datos específicos sobre la ansiedad dental en una población andina urbana postpandemia. Además, resaltan la necesidad de implementar estrategias de sensibilización y apoyo psicológico dentro del ámbito odontológico para reducir el impacto de la ansiedad y mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud oral.

6. Referencias bibliográficas

1. Stojilković M, Gušić I, Berić J, Prodanović D, Pecikozić N, Veljović T, et al. Evaluating the influence of dental aesthetics on psychosocial well-being and self-esteem among students of the University of Novi Sad, Serbia: a cross-sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2024;24(277):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-024-04002-5>

2. Muneer MU, Ismail F, Munir N, Shakoor A, Das G, Ahmed AR, et al. Dental Anxiety and Influencing Factors in Adults. *Healthcare (Basel, Switzerland)* [Internet]. 2022;10(12:2352):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare10122352>
3. Winkler CH, Bjelopavlovic M, Lehmann KM, Petrowski K, Irmscher L, Berth H. Impact of Dental Anxiety on Dental Care Routine and Oral-Health-Related Quality of Life in a German Adult Population—A Cross-Sectional Study. *Journal of Clinical Medicine* [Internet]. 2023;12(16:5291):1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10455740/>
4. Stein Duker LI, Grager M, Giffin W, Hikita N, Polido JC. The Relationship between Dental Fear and Anxiety, General Anxiety/Fear, Sensory Over-Responsivity, and Oral Health Behaviors and Outcomes: A Conceptual Model. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2022;19(4:2380):1-19. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph19042380>
5. Peric R, Tadin A. Associations between Dental Anxiety Levels, Self-Reported Oral Health, Previous Unpleasant Dental Experiences, and Behavioural Reactions in Dental Settings: An Adult E-Survey. *Medicina* [Internet]. 2024;60(8:1303):1-15. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/medicina60081303>
6. Besiroglu-Turgut E, Kayaalti-Yukse S, Bulut M. Evaluation of the relationship between dental anxiety and oral health status of mothers and their children. *BMC Oral Health* [Internet]. 2024;24(749):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-024-04530-0>
7. Khan SDAA, Alqannass NM, Alwadei MM, Alnajrani MD, Alshahrani ZM, Alhareth AYA, et al. Assessment of the Relationship between Dental Anxiety and Oral Health-Related Quality of Life. *Journal of Pharmacy & Bioallied Sciences* [Internet]. 2021;13(Suppl 1):S359-62. Disponible en: https://doi.org/10.4103/jpbs.JPBS_742_20
8. Mittal T, Kaur* N, Kaur G. Assessment of dental anxiety and dental fear among adult patients visiting to dental hospital in derabassi district: A survey based research. *The Journal of Dental Panacea* [Internet]. 2024;6(3):136-43. Disponible en: <https://doi.org/10.18231/j.jdp.2024.028>
9. Waseem A, Hussain V, Zahid RB, Shahbaz M. Reasons for not seeking early dental care in patients presenting in the exodontia department at a Tertiary Care Hospital in Lahore, Pakistan. *The Professional Medical Journal* [Internet]. 2021;28(08):1107-13. Disponible en: <https://doi.org/10.29309/TPMJ/2021.28.08.5044>
10. Saba Z, Katirci G. Relationship between dental anxiety levels and oral health among dental patients in Turkey: a cross-sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2023;23(328):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03041-8>

11. Kassem H, Fares Y, Abou-Abbas L. Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon. *BMC Oral* [Internet]. 2021;21(1):1-10. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-021-01409-2>
12. Gonzáles-Azaña LA, Castillo-Saavedra EF, Reyes-Alfaro CE, Ayala-Jara CI, Salas-Sánchez RM, Rosales-Márquez C, et al. Ansiedad e indiferencia en la atención odontológica durante la pandemia COVID-19. *Avances en Odontoestomatología* [Internet]. 2022;38(3):91-6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852022000300002>
13. Alvarado A. Ansiedad al tratamiento dental en personas de 45 a 65 años en la parroquia Sayausí del cantón Cuenca 2018. *Revista OACTIVA UC Cuenca* [Internet]. 2020;5(1):1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.31984/oactiva.v5i1.358>
14. Barreiro Vera CL, Armijos Moreta JF, Gavilánez Villamarín SM, Barreiro Vera CL, Armijos Moreta JF, Gavilánez Villamarín SM. La ansiedad dental en pacientes durante un tratamiento odontológico. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* [Internet]. 2023 [citado 13 de noviembre de 2024];27(Supl. 1):1-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942023000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Villavicencio E, Castillo D, Llapa M, Jaramillo Z, Coronel P, Pariona M. Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet]. 2019;29(4):277-84. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/ibc-183383>
16. Arévalo Álvarez MA, Alvarado Cordero AL, Benalcázar Oleas JD, Sibri Quizhpe CB. Ansiedad al tratamiento dental en personas de 45 a 65 años en la parroquia Sayausi del Cantón Cuenca 2018. *Revista OACTIVA UC Cuenca* [Internet]. 2020;5(1):1-4. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/download/358/576>
17. Chambi-Apaza K, Lavallo-Vidal G. Dental anxiety and social factors in adults in a private dental practice in Arequipa, Peru. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia* [Internet]. 2024;36(2):23-31. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.v36n2a2>
18. Rodrigues Silveira E, González Cademartori M, Silveira Schuch H, Armfield JA, Demarco FF. Estimated prevalence of dental fear in adults: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Dentistry* [Internet]. 2021;108(103632). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2021.103632>
19. Muneer MU, Ismail F, Munir N, Shakoore A, Das G, Ahmed AR, et al. Dental Anxiety and Influencing Factors in Adults. *Healthcare* [Internet]. 2022;10(12):2352:1-7. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9777862/>

20. Justo M, Castiglia G. Niveles de Ansiedad Dental y Técnicas de Afrontamiento en pacientes adultos de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana ConCiencia* [Internet]. 2023;8(2):118-32. Disponible en: <https://doi.org/10.32654/ConCiencia.8-2.7>
21. Muñoz Becerra AG. Nivel de ansiedad en pacientes adultos en un consultorio odontológico Lima 2020 [Internet] [Tesis]. [Piura, Perú]: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75531/Mu%C3%B1oz_BAG-SD.pdf?sequence=1
22. Sarango M, Villavicencio E. Prevalencia de ansiedad al tratamiento dental en adultos del Canton Saraguro, Ecuador 2021. *Revista Kiru* [Internet]. 2022;19(3):2410-717. Disponible en: <https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/2530/3108>
23. Chauhan S, Breakfield DJ, Amornnimit D, Luceford M, Spearman B, Kamimura A. Examining the Perceptions and Experiences of Dental Care Among Immigrant Free Clinic Patients. *Journal of Patient Experience* [Internet]. 2024;11(23743735241305334):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23743735241305334>
24. Richter P, Bohl C, Berth H. Dental Anxiety and Stress in Patients during Different Types of Oral Surgery. *Oral* [Internet]. 2022;2(1):88-94. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/oral2010010>
25. Bryne E, Hean SCPD, Evensen KB, Bull VH. Exploring the contexts, mechanisms and outcomes of a torture, abuse and dental anxiety service in Norway: a realist evaluation. *BMC Health Services Research* [Internet]. 2022;22(533):1-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07913-7>

Conflicto de intereses

Los autores deben declarar si existe o no conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

Declaración de contribución de los autores

El artículo deberá acompañarse de una nota, que exprese la contribución de cada autor al estudio realizado.