



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**ESTRATEGIAS COGNITIVO CONDUCTUALES PARA EL  
MANEJO DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS DURANTE LA  
CONSULTA ODONTOLÓGICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGA.**

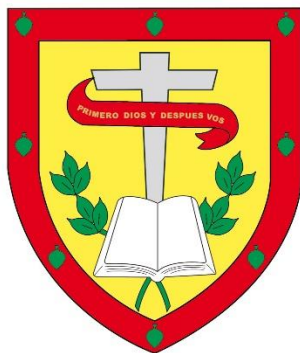
**AUTOR: KARLA FERNANDA LOJANO PILLAJO.**

**DIRECTOR: DRA. MARIA DE LOURDES CEDILLO ARMIJOS.**

**CUENCA-ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

ESTRATEGIAS COGNITIVO CONDUCTUALES PARA EL MANEJO  
DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS DURANTE LA CONSULTA  
ODONTOLÓGICA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

**AUTOR: KARLA FERNANDA LOJANO PILLAJO**

**DIRECTOR: DRA. MARIA DE LOURDES CEDILLO ARMIJOS**

**CUENCA-ECUADOR**

**2022**

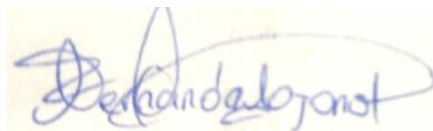
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Karla Fernanda Lojano Pillajo** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0107122715**.

Declaro ser la autora de la obra: “**Estrategias cognitivo conductuales para el manejo de la ansiedad en niños durante la consulta odontológica**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **22 de noviembre de 2022**



F: .....

**Karla Fernanda Lojano Pillajo**

**C.I. 0107122715**

# **CAPÍTULO V**

## **Estrategias cognitivo conductuales para el manejo de la ansiedad en niños durante la consulta odontológica.**

Karla Fernanda Lojano Pillajo<sup>1</sup>  
María de Lourdes Cedillo Armijos  
Kflojanop15@est.ucacue.edu.ec

1. Estudiante de pregrado de la Universidad Católica de Cuenca - Carrera de Odontología

## **Introducción**

La odontopediatría es una especialidad de la odontología, la cual se encarga de tratar patologías específicas. Esta rama de la odontología, está encargada de cuidar y preservar la SALUD INTEGRAL de sus pacientes. Dentro de la misma se trata de trabajar con los niños que presentan cuadros de ansiedad al momento de ser atendidos, por esto, como odontopediatras se debe conocer cómo abordar al paciente, mediante la confianza y una correcta comunicación para que el mismo pueda obtener el tratamiento requerido.

Se debe tener en cuenta la edad del paciente a tratar para que exista una comunicación adecuada entre odontólogo-paciente, debido a que, siempre se debe velar el estado emocional del paciente. De esta manera el odontopediatra sabrá que técnicas utilizar en cada uno de sus pacientes para mantenerlos tranquilos y para que los tratamientos realizados tengan éxito.

## **1.- Análisis del desarrollo infantil.**

El análisis del desarrollo infantil se va dando a medida que el niño va creciendo, es decir, que con el pasar del tiempo, los pacientes presentarán cambios de acuerdo a la etapa de desarrollo en el que se encuentren, los mismos que, serán supervisados para corroborar que estos estén de acuerdo a su edad. Por esto, es importante saber que manejo odontopediátrico se debe emplear al niño tomando cuenta su edad ya que su desarrollo va por etapas que son influenciadas por el entorno que le rodea. <sup>1,2</sup>

### **1.1. Desarrollo emocional**

A medida en que el niño va creciendo desarrolla distintas emociones, es por eso que, la odontología pediátrica pone énfasis en conocer cada una de las etapas que se dan desde que están en su primera infancia hasta llegar a su adolescencia, siendo ésta la etapa en la que se desarrolla su personalidad. <sup>3</sup>

### **1.2. Características de las emociones en los niños**

El comprender las emociones de los niños es una función cognitiva soportada, la cual, nos permite conocer en qué estado se encuentra el niño de acuerdo a las normas sociales expuestas, lo que nos lleva a poder reconocer e interpretar cada una de las expresiones faciales que conlleva cada emoción. <sup>3</sup>

En el área de la odontopediatría es importante conocer ciertos rasgos que demuestran los niños al momento de ser atendidos, para así no perder el control ya ganado y poder involucrarse emocionalmente ante cualquier situación. <sup>3</sup>

### **1.3. Formas emocionales comunes en la infancia**

Las emociones son reacciones que se dan de acuerdo al desarrollo psicológico, las mismas que, pueden ser genéticas o adquiridas por el niño de acuerdo al ambiente social en el que se ha desarrollado. <sup>4</sup>

**a) Miedo:** Es la primera emoción que comienza a experimentar el niño aproximadamente alrededor de su primer año, dependiendo de las experiencias que haya adquirido, la misma que puede ir aumentando o disminuyendo; trayendo consigo miedos irracionales y racionales, estos se presentan durante la primera infancia, dando como resultado temor a ruidos fuertes, lugares y objetos extraños, lugares altos etc. Dependiendo la edad del niño, este irá desarrollando distintos

miedos. En el periodo preescolar es cuando más involucrado se ve el temor a médicos, odontólogos, policías, fantasmas, etc. En la odontología el niño siente miedo porque piensa que se lastimará su integridad física, siendo el miedo un estímulo de protección para el niño. <sup>4,5</sup>

- b) Rabia o ira:** La rabia es una reacción normal ante un trato que causa frustración en el niño, siendo ésta una manera de expresar que le causa molestia el trato dado, como resultado el niño puede llegar a gritar, patear, llorar, golpear su cabeza, halar su cabello, tirarse al suelo etc. Luego de canalizar su emoción de acuerdo a la forma en el que el determine como adecuado, el niño estará más calmado. Para el odontopediatra es importante saber tratar al niño cuando llega a un estado de rabia o ira, es por eso que, no se le debe comparar con otros pacientes o decirles “otros niños se portan mejor” o etiquetarlos con palabras como “llorón” o “cobarde” ya que esto, puede llegar a causar un quiebre en cuanto a la confianza adquirida entre odontólogo y paciente. Por lo tanto, para volver a obtener la confianza del niño luego de un episodio de ira es recomendable acariciarlo o darle un regalo, no por la crisis, si no, por haber resistido al tratamiento. <sup>4,6</sup>
- c) Ansiedad:** La ansiedad es una emoción más grande que el miedo, ésta se da cuando hay sentimientos de amenaza, y se presenta en los niños después de haber tenido malas experiencias en el odontólogo que hayan causado dolor dental. También puede generar ansiedad los ruidos que hacen los instrumentos utilizados en consulta, por tal motivo, cuando se presenta un cuadro de ansiedad la experiencia que tiene el niño en ir al odontólogo es negativa y traumática. <sup>6,7,8</sup>

#### **1.4. Tipos de apego**

Cuando los niños son pequeños depende completamente de otra persona para poder satisfacer sus necesidades, creando un vínculo de confianza con la persona que los cría, siendo la mayoría de veces su madre, la misma que, los cuida, mimar y cumple con sus necesidades, dando como resultado un vínculo, conocido como apego, ya que es un lazo que se crea entre madre-hijo. Como lo mencionado anteriormente, el apego que se crea entre madre-hijo se da de forma biológica y mutua, lo cual lleva a la supervivencia del bebé. <sup>2,9,10</sup>

- a) **Apego seguro:** el niño se siente ansioso cuando su madre no está, y en su regreso demuestra una conducta de aceptación, reestableciendo la confianza y contacto físico con su madre. En la consulta odontológica este tipo de apego interfiere, debido a que, el niño es dependiente de su madre siendo ésta la persona que lo cuidó desde su nacimiento, satisfaciendo sus necesidades biológicas. <sup>2,9</sup>
- b) **Apego inseguro-resistente:** los niños lloran cuando su madre no está, teniendo comportamientos negativos, cuando la madre regresa e intenta calmarlos, estos no dejan de llorar, llegando a un punto culmine que es gritar, pues su enfado no ha terminado, trayendo consigo una hipersensibilidad antes las emociones negativas. En este tipo de apego, no permite atenderlos correctamente, al momento de la consulta odontológica, pues ni el consuelo de la madre sería de ayuda, ya que, el niño se encuentra en un estado de rabieta. Por lo tanto, impide que el odontólogo pueda avanzar con el tratamiento. <sup>2</sup>
- c) **Apego inseguro-evitativo:** los niños con este tipo de apego no les molesta si su madre no está, pues se llegan a comportar bastante fríos ante su regreso, incluso evita mirarla o darle un abrazo para así no crear un vínculo prematuro de autoconfianza. Ante este tipo de apego al momento en el que el niño está en consulta podría resultar un poco más favorable su actitud, debido a que, el niño comienza a experimentar cambios en su entorno. Es decir, comienza a tener curiosidad por lo que lo rodea, teniendo cambios en su desarrollo cognitivo, lo que permite en el niño independencia, facilitando el trato entre paciente-odontólogo. <sup>2,10</sup>
- d) **Apego desorganizado-desorientado:** este tipo de apego es el menos seguro, pues el niño ante el regreso de su madre se siente desorientado, ya que, al principio la recibe alegremente, pero al pasar del tiempo comienzan a alejarse causando un sentimiento de temor por volver a estar solos. Para poder tratar a los niños con este tipo de apego, durante la consulta odontológica es necesario ganarnos su confianza, tratando de hacer que el niño se sienta seguro, verificando que no se lastimará su integridad física para poder realizar el tratamiento con éxito. <sup>2</sup>
- e) **Apego en el tratamiento odontológico:** para poder tratar al niño en la consulta odontológica debemos tener en cuenta el desarrollo, físico, social y

cognitivo del niño, ya que, para tratar a un niño debemos tener el conocimiento suficiente para poder satisfacer cada uno de sus necesidades. Cada niño tiene una manera distinta de desenvolverse en la consulta, pues, varios siguen los comportamientos de sus padres o de las personas que los rodean y observan las experiencias que las personas adultas hayan tenido.<sup>9</sup>

Los niños desde que nacen están rodeados por personas que influyen en su desarrollo emocional, cognitivo, y conductual, lo cual, se puede ver manifestado en la consulta odontológica, pues, adquieren comportamientos de sus padres, amigos y demás personas que los rodeen. Por esta razón existen factores que interfieren en el desarrollo de la personalidad del niño. El odontopediatra no puede etiquetar la manera en la que se comporta un niño en consulta, sin antes conocer el comportamiento de sus padres. Como ya hemos dicho la influencia de los padres es grande, pues se ve reflejado en el niño, los miedos o experiencias que ellos transmiten, las cuales pueden ser negativas o positivas.<sup>2,11</sup>

## **2. Principios en la relación con el paciente infantil**

Para poder comprender al niño el odontopediatra debe entender las dificultades que se pueden presentar al momento de atenderlo para que así la adaptación en consulta sea más rápida y el niño no presente ningún temor.<sup>4</sup>

### **2.1. Comunicación Odontólogo-Paciente**

Al comenzar un tratamiento con niños que presenten temor o ansiedad al odontólogo el pediatra lo primero que debe hacer es ganarse la confianza del niño, a través de juegos, preguntas o explicando el tratamiento que le va a realizar. Así el niño se sentirá en confianza, además se irá respetando todos los momentos, en el que, el niño presente un cuadro de ansiedad y quiera detener al odontopediatra. Así mismo, el niño tendrá el poder para controlar sus emociones. Para que los tratamientos se puedan llevar a cabo el odontopediatra deberá indagar a los responsables del cuidado del niño sobre algún proceso traumático que haya vivido con anterioridad en otro consultorio o si ha escuchado alguna experiencia negativa, ya sea de padres, amigos o demás personas que lo rodeen, lo cual, hizo que el niño genere ansiedad antes de ir a consulta.

De esta manera el odontopediatra sabrá que técnicas a usar para poder calmar su ansiedad.<sup>12,13</sup>

## 2.2. Tipos de llanto

Durante la consulta odontológica, es normal que el niño presente su incomodidad, ansiedad, dolor o temor a través del llanto, siendo ésta la primera alarma que presencia el odontopediatra para saber que el niño se siente molesto, es por eso que se debe diferenciar que tipo de llanto es:<sup>14</sup>

- a) **Llanto obstinado:** este llanto es como un berrinche resultado de una ansiedad grande que presentó el niño para que no se lleve a cabo el tratamiento, llorando a gritos, ruidoso y fuerte, se debe controlar el llanto antes de comenzar el tratamiento.<sup>14,15</sup>
- b) **Llanto por temor:** el niño llega a consulta temeroso, con sollozos tratando de llamar la atención de la madre ya que es un llanto silencioso, para poder realizar un tratamiento ante este tipo de llanto el odontopediatra debe ganarse la confianza del niño.<sup>14,15</sup>
- c) **Llanto por daño:** con este tipo de llanto el odontopediatra debe parar el tratamiento, debido a que, el niño llora fuertemente llegando a tensar sus extremidades.<sup>14,15</sup>
- d) **Llanto compensador:** este tipo de llanto le da calma al niño pues con el sollozo o los sonidos que emite, trata de ocultar los ruidos que pueda escuchar durante el tratamiento, es por eso que el odontopediatra no debe calmar este llanto pues el niño se siente seguro así.<sup>14,15</sup>

Los tratamientos odontológicos tienen costos poco accesibles, especialmente para familias con dificultades económicas. Dando como resultado que sus niños al no estar familiarizados con los implementos presenten mayor ansiedad o miedo al momento de estar en consulta, comparados a un niño que recurre con más frecuencia a odontólogos. Es por ello, que el odontopediatra debe ganarse la confianza y algunas veces el cariño del niño para poder realizar un tratamiento adecuado, pues con los problemas económicos que su familia presenta el niño tiene no tiene acceso a la importancia de la salud dental.<sup>11</sup>

### **2.3. Desarrollo del niño**

Como ya sabemos el comportamiento de los niños, se ve influenciado por el actuar de sus progenitores o responsables de su cuidado. Pues ellos observan y aprenden comportamientos y conductas que son adaptados en el consultorio odontológico. Los padres a medida que pasa el tiempo obtienen nuevos conocimientos y se dan cuenta de la importancia que tiene la salud bucal desde una edad muy temprana, es por eso que educan a sus hijos para que tengan una correcta higiene dental, y se convierte en una prioridad ir al odontólogo para que este los forme de manera correcta y adecuada a cuidar su salud dental. De esta manera, el odontólogo previene las caries en el niño y la brindándoles la experiencia de que acudir a consulta no es traumática, y a su vez, generando confianza entre odontólogo-paciente para que el niño tenga el comportamiento adecuado al momento de tratarlo. <sup>4</sup>

## **3. Adaptación a la consulta odontológica**

### **3.1. Clasificación de la conducta del niño**

La conducta del niño se va desarrollando a medida que crece, la cual se encuentra influenciada por las personas que lo rodean, las mismas interfieren en sus decisiones cuando los niños son pequeños, limitándolos a comportarse de la manera que sus padres creen que es correcta, lo cual puede traer consigo problemas de ansiedad, depresión e ira. <sup>16</sup>

En el consultorio dental los niños pueden superar de manera rápida sus episodios de ansiedad y temor, pues el odontólogo tiene distintas técnicas que le ayudan a sobrellevar momentos difíciles. Existen varias escalas en la que el odontopediatra se puede guiar que tipo de conducta tiene el niño, Frankl y Wright describen al comportamiento conductual que puede tener el niño durante la consulta odontológica las cuales se clasifican en cuatro tipos: <sup>17</sup>

**Tipo I Definitivamente negativo:** con este tipo de comportamiento el niño no quiere recibir el tratamiento, llora y tiene miedo.<sup>2,17</sup>

**Tipo II Negativo:** con este comportamiento el niño, se niega a recibir el tratamiento, no coopera en absoluto con el odontopediatra le indica, además de presentar una actitud rebelde, pero al final termina aceptando.<sup>2,17</sup>

**Tipo III Positivo:** paciente con este tipo de comportamiento acepta realizarse el tratamiento, pero está alerta ante cualquier malestar, sin embargo, acepta las órdenes del odontopediatra.<sup>2,17</sup>

**Tipo IV Definitivamente positivo:** el paciente es cooperador con el odontopediatra, se siente en confianza al momento de realizarse el tratamiento y se interesa por el mismo.<sup>2,17</sup>

### **3.2. Técnicas comunicativas**

Para establecer una relación de confianza entre niño y odontopediatra son necesarias algunas técnicas, pues estas ayudan al niño a ser positivo, pierden el miedo, se siente menos ansioso y el odontopediatra se muestra empático ante el temor del niño.<sup>2,18</sup>

- **Decir-mostrar-hacer**

Esta técnica es utilizada para que el niño entre en confianza con el odontopediatra, al ser su primera vez en el consultorio, esta técnica debe ser utilizada en niños para que comprendan las indicaciones, al igual que acatar órdenes para que así no entre en un estado de ansiedad y se sienta tranquilo. Para poder llevar a cabo esta técnica es preferible que no se muestren los instrumentos que puedan causar ansiedad o temor al niño o se puede entregar un personaje a cada instrumento, lo cual, nos ayudará a que a los niños les llame la atención saber cómo funciona durante los procedimientos dando como resultado las reacciones de los niños tanto auditivo (escuchar) como visual (ver) para que al final se realice con éxito el tratamiento.<sup>6,17,19</sup>

- **Desensibilización**

Esta técnica es recomendable para relajar al niño, y su miedo se hace menor. Para que funcione la técnica el odontopediatra ya debe tener la confianza absoluta del niño, y cada procedimiento que le cause miedo debe ser explicado por el odontopediatra antes de ser realizado. <sup>17,20</sup>

- **Modelamiento**

En este tipo de técnica el odontopediatra puede explicar al niño con un muñeco que se le realizará (modelado), pero también puede hacer que observe a otros pacientes mientras están realizando algún tratamiento o que observen videos, aunque estos no son tan efectivos, pero servirían de ejemplo para moldear la conducta del niño en la consulta. <sup>6</sup>

### **3.3. Otras técnicas**

- **Control de voz**

Cuando se lleva a cabo esta técnica es porque el niño está temeroso, llora mucho y patalea, queriendo parar el tratamiento, a lo que le lleva a pensar que él ha tomado el control de la situación. El odontopediatra va a parar el tratamiento si el niño así lo desea, pero es aquí cuando odontopediatra debe decir cosas en su oído como contarle una historia, cantarle una canción o tratar de usar la imaginación del niño contándole un cuento mientras realiza el tratamiento. Si aun así el niño no cede, es cuando el odontopediatra debe hacerle saber que quien tiene el control en la consulta es él, moldeando un poco su voz, donde puede llevarla de suave a ser levemente más fuerte, llamando la atención del niño y sacándolo del trance de rabieta en el que entró. <sup>2,6,17</sup>

- **Uso del elogio**

Para poder elogiar al niño en la consulta, primero el odontopediatra debe saber cómo es el comportamiento del niño ante situaciones complicadas. Es decir, no puede elogiarlo antes de entrar en consulta, no puede decirle “sé que eres un niño valiente” porque no se sabe si en casa, amigos o en colegio lo etiquetaron como un niño “cobarde” o “miedoso” y el niño va a entrar en estado de contradicción y sufrirá un ataque de ansiedad. Es por eso que, se recomienda que después de la consulta el odontopediatra motive al niño con palabras de aliento diciendo, “has hecho un excelente trabajo hoy” así el niño tiene confianza en sí mismo para poder seguir realizando el tratamiento, también es recomendable durante la intervención darle pequeñas sonrisas al niño para que se sienta seguro, o tocarle el hombro en señal de que todo está bien. <sup>4, 21, 22</sup>

- **Refuerzo positivo**

Esta técnica es utilizada con el fin de reforzar un buen comportamiento del niño. Esta técnica se trata de felicitar, aplaudir o recompensar la buena conducta del niño, esto se debe realizar seguido, si la actitud del niño continua siendo positiva durante todo el tratamiento, para recompensar su buena conducta el odontopediatra brinda palabras positivas diciendo al niño “que bien, sabía que te comportarías muy bien”, “eres un campeón”, “tengo al niño más valiente en mi consulta”, lo cual puede ser recompensado por pequeños regalos como, stickers, globos, o pequeños juguetes accesibles que el niño pueda escoger. Es importante recordar que el refuerzo positivo se realiza junto con la técnica de, Decir-Mostrar-Hacer para que tenga el resultado que el odontopediatra necesita para realizar el tratamiento. <sup>23</sup>

## **Conclusión**

Para poder tratar al niño en consulta odontológica es importante conocer que su estado cognitivo-conductual este de acuerdo con la edad en la que se encuentre, para que así el odontopediatra, pueda atenderle, evitando que el niño tenga miedo lo cual le podría generar un ataque de ansiedad o conductas que podrían alterar el tratamiento. Además de tener en cuenta durante todo el proceso las emociones del niño para que así no generar algún tipo de trauma y en el futuro presentar un nuevo episodio de ansiedad. De tal manera, el odontopediatra deberá elegir una técnica adecuada con la cual abordará al paciente, brindándole un ambiente que le genere, armonía, seguridad y confianza, lo cual hará que el paciente le permita realizar el tratamiento al odontopediatra sin temor alguno.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Bilbao AAd, Garzón MFd, Agell. RSd. Estrategias Psicoconductuales en la Consulta Odontopediátrica : Revista de Odontopediatría Latinoamericana ; 2021.
2. Matta AC, Cevallos JLC, Pizán MED, al MHP:e. Estomatología Pediátrica. 1st ed. Mercadp RC, Priego GPMd, Irakawa CK, Paz MP, Silva F, al e, editores. Madrid : Ripiano S.A; 2011.
3. Gallo LA, Morales VMG, Consuegra YB, Morell TM. CARACTERÍSTICAS DE LA COMPRESIÓN. Scielo. 2019; 58(3).
4. Muñoz FE. Odontología Pediátrica. 2nd ed. Rafael ÁJ, editor. Chile: Amolca; 2004.
5. León FCd, Cárdenas DC, García LAG, Chala. HER. Miedo al tratamiento odontológico en escolares mexicanos. Revista Cubana de Estomatología. 2019; 56(2).
6. Pinto ACG, Bönecker M, Rodrigues CRMD. Odontopediatría Brasil: Santos; 2011.
7. Miranda CM, Delgadillo CF, Ojeda CS, Salinas CR, Carrasco SR, Olave JL. Prevalencia de ansiedad dental en niños. Odontoestomatología. 2017; 19(30).
8. Martínez KR, Zola LMA, Anaya MVM, Martínez FG. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Revista odontológica mexicana. 2018; 22(1).
9. R CA, Mónica V. Innuencia del apego y el temperamento en el tratamiento. Odonto Pediatría. 2009 ; 8(2).
10. Encalada CMV, Rojas SZC, Guerrero DBR, Gahona VCS. Caracterización general y evolución de la personalidad. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación. 2020; 4(16).
11. Villar BB. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente. Puesta al día. 2019; 16(1).
12. Mazzini MÁ. LA COMUNICACIÓN ENTRE EL ODONTÓLOGO Y EL PACIENTE: ¿SENCILLA O COMPLEJA? Especialidades Odontológicas UG. 2018; 1(2).
13. Mazzin MÁU, Torres FM, Mazzini WU. MANEJO DE LA COMUNICACIÓN ENTRE EL ODONTÓLOGO Y EL PACIENTE. Rev. Cient. Univ. Odontol. Dominic. 2018; 6(2).

14. Gil BG, Varas VF. Manejo de la conducta en el paciente infantil. 2014.
15. Romera MEJ. Odontopediatría en atención primaria España: Vertica; 2012.
16. Martín JMG, Romero JMS, al MARMe. El paciente como fuente de conocimiento. Características del paciente pediátrico y del paciente ortodóncico. En El paciente como fuente de conocimiento. Características del paciente pediátrico y del paciente ortodóncico. p. 140-148.
17. Carrillo AT, Escorcía AAM. Manejo de conducta en odontología pediátrica. Revista Dentista y Paciente. 2018;(116).
18. Begoña BV, Cristina VR, Victoria C, Luz TM. Técnicas en el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico. Cient. Dent. 2020; 17(1).
19. Loayza S, Azanza S. Eficacia de dos técnicas de acondicionamiento para la atención odontológica de niños de 6 a 10 años de edad de una escuela pública de Quito-Ecuador. Artículo Original. 2017; 7(2).
20. A VM, MR VR, VRR. Experiencias de los estudiantes de estomatología en el control de la conducta de niños. Análisis cualitativo. AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA. 2019; 35(1).
21. Estrada MM, López BÁ. Estrategias para modificar la conducta de paciente y dentista en la práctica odontológica general. Rev. Bibliográfica. Revista Europea de Odontoestomatología. 2018.
22. Zúñiga FC, Azcárraga MG, Correa MP. Inclusión y Juego en la Infancia Temprana. Revista latinoamericana de educación inclusiva. 2018; 12(1).
23. Basso ML. Sobre técnicas y estrategias para el manejo y guía de la conducta en odontología pediátrica. Análisis de la literatura. Rev Asoc Odontol Argent. 2021; 109(2).

**Karla Fernanda Lojano Pillajo** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0107122715**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Estrategias cognitivo conductuales para el manejo de la ansiedad en niños durante la consulta odontológica”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **22 de noviembre de 2022**

F: .....  


**Karla Fernanda Lojano Pillajo**

**C.I. 0107122715**