



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGIA

**USO DE AUDIOVISUALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS
CON ANSIEDAD, UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

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

AUTOR: NAHOMI CAROLAY CAJILIMA APOLO

DIRECTOR: OD.ESP. MARÍA DANIELA CALLE PRADO

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGIA

USO DE AUDIOVISUALES EN PACIENTES PEDIATRICOS CON
ANSIEDAD. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

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

AUTOR: NAHOMI CAROLAY CAJILIMA APOLO

DIRECTOR: OD.ESP. MARÍA DANIELA CALLE PRADO

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

RESUMEN

Objetivo: Determinar como ayuda y disminuye la ansiedad el abordaje de audiovisuales en pacientes pediátricos al momento de realizar la consulta odontológica.

Métodos: se realizó una revisión sistemática de la literatura pasando a través de diferentes bases de datos y se extrajo información de distintas bases digitales aplicando criterios de inclusión y exclusión, con una búsqueda manual adicional donde se excluyeron artículos duplicados.

Conclusión: Entre las diferentes técnicas que existen para disminuir la ansiedad, la técnica de distracción en el abordaje de uso de audiovisuales en pacientes pediátricos al momento de realizar la consulta odontológica arroja extraordinarios resultados, debido a que al momento de realizar cualquier tipo de tratamiento la concentración de los niños se enfoca en el distractor o tipo de audiovisual que se use y no en el trabajo que está realizando el operador. Dando así un servicio innovador y de calidad a nuestros pacientes y dejando de lado las técnicas antiguas que generan malas experiencias y un ambiente clínico desfavorable.

Palabras clave: Ansiedad, audiovisuales, conducta, realidad virtual, pediatría

ABSTRACT

Objective: To determine how the use of audiovisuals helps and reduces anxiety in pediatric patients at the time of dental consultation

Methods: A systematic literature review was conducted by searching various databases and extracting information from different digital sources, applying inclusion and exclusion criteria with an additional manual search to eliminate duplicate articles.

Conclusion: Among the various techniques used to reduce anxiety, the distraction technique involving audiovisuals in pediatric patients during dental consultations has proven remarkable results. That is because, during any treatment, children's focus is directed towards the distractor or the type of audiovisual being used rather than the work being performed by the operator. This approach provides our patients with an innovative and high-quality service, leaving aside outdated techniques that lead to negative experiences and an unfavorable clinical environment.

Keywords: Anxiety, audiovisual, behavior, behavioral, virtual reality, pediatrics

INTRODUCCIÓN

La ansiedad y el miedo dental están fuertemente vinculados de manera negativa con el resultado exitoso de los tratamientos odontológicos, especialmente en niños, lo cual puede resultar en consecuencias desfavorables. Incluso el mantener visitas dentales regulares puede ser dificultoso debido a la ansiedad y el temor al dolor por parte del paciente. La presencia de la ansiedad en los niños indica que el sistema nervioso es susceptible a eventos perjudiciales durante su desarrollo. Por ello, es de suma importancia aliviar la ansiedad de los niños hacia los tratamientos dentales, no solo para aminorar el miedo inmediato, sino también para prevenir la persistencia de la aprensión en la edad adulta.¹⁶

El manejo del dolor es un elemento crucial en el tratamiento integral de las personas con temor dental. El correcto manejo del dolor promoverá a una buena asistencia del tratamiento a realizarse. La salud bucal tiene un impacto significativo en la calidad de vida, ya que la masticación, digestión, el habla, la apariencia y la autoestima se ven influenciadas por el mantenimiento de los dientes naturales. Por último, es fundamental que los profesionales de la salud dental implementen un manejo efectivo del dolor con el fin de reducir la aparición de enfermedades dentales.¹⁶

Con el paso del tiempo se ha implementado varias técnicas del manejo del comportamiento en los pacientes pediátricos con el objetivo principal, reducir la ansiedad durante los tratamientos dentales. Técnicas como decir-mostrar-hacer, la distracción y modelamiento, Sin embargo, es posible que estas técnicas no alivien por completo los niveles de ansiedad cuando el paciente pediátrico se enfrenta a un entorno clínico real, el cual puede ser medido a través de varios parámetros.^{9,21}

La distracción es una de las técnicas más efectivas para pasatiempo y reducción de la ansiedad y dolor en los pacientes pediátricos, la cual está enfocada en desviar la atención del niño en procedimientos invasivos, la distracción como manejo del comportamiento con el uso de audiovisuales es una de las estrategias más aceptables y que mejores resultados se ha tenido en clínica, mejorando la relación médico-paciente.²¹

Por lo tanto, el objetivo de revisión de literatura es determinar y analizar como la técnica de distracción mediante el uso de dispositivos audiovisuales ayuda en el abordaje de pacientes pediátricos durante la consulta odontológica.



METODOS

Para esta revisión de literatura se extrajo información de distintas bases digitales como son: Pubmed, Medline, Science direct, Web of Science, Scielo y Google Scholar. Con palabras claves verificadas en MeSH y DeSC, tales como: “Ansiedad, audiovisuales, conducta, pediatría, realidad virtual” Al combinar los términos de búsqueda, se arrojan 25 artículos. De estos, se descartó por duplicación y se revisan 24, luego se excluyen artículos según el análisis del título y resumen, El último criterio a excluir fue la fecha de publicación, eliminando 2 artículos, dando por resultado 22 artículos publicados desde hace 5 años para analizar e incluir en la revisión.

Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión descritos a continuación:

Criterios de inclusión

- Para esta revisión de literatura se incluyó artículos que se encuentren en bases digitales como son: Pubmed, Medline, Science direct, Web of Science, Scielo y Google Scholar. Con palabras claves verificadas en MeSH y DeSC, tales como: “Ansiedad, audiovisuales, conducta, pediatría, realidad virtual” Además de que correspondan al rango de máximo 5 años de anterioridad.

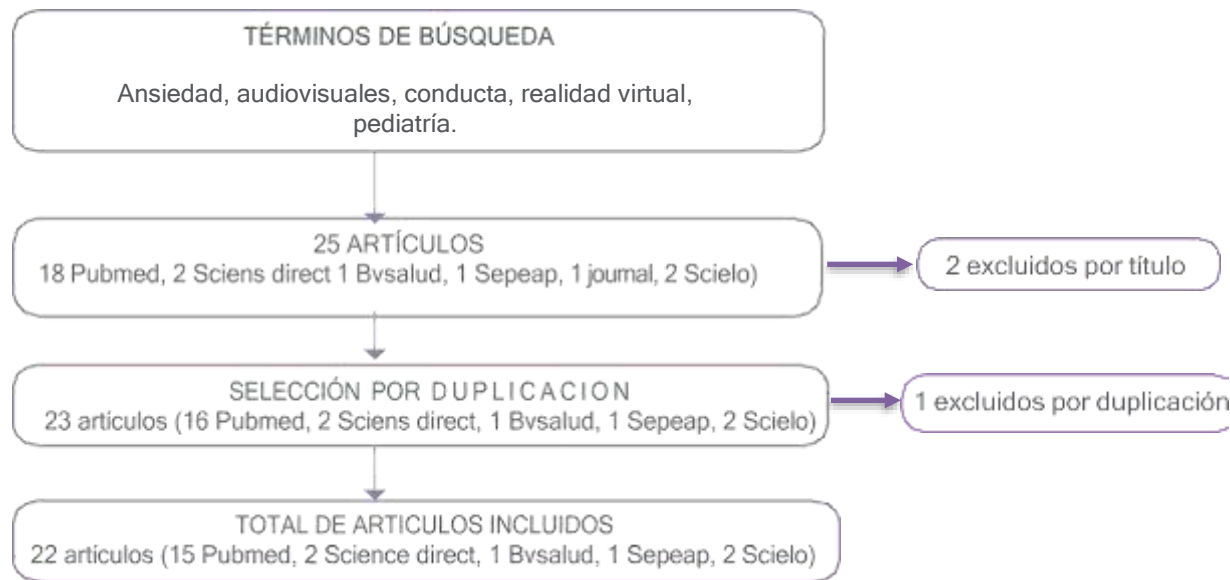
Criterios de exclusión

- Se excluyó artículos que no se encontraban con información verificada en fuentes bibliográficas.
- Artículos que se pasaban del límite de años establecidos.

Una vez aplicados los criterios mencionados, se hizo una búsqueda manual adicional y se excluyeron los artículos duplicados; asimismo, se descartaron los artículos por título, *abstract* y *full text*. (Véase figura 1).

Fuente: elaboración propia a partir de los resultados de la revisión

Figura 1. Resumen del proceso de búsqueda y revisión.



RESULTADOS

Descripción de ansiedad y uso de audiovisuales en pacientes pediátricos.

La palabra ansiedad proviene del Latin “angere” que se define como una molestia física, presentando nerviosismo e inquietud como su principal síntoma frente a situaciones de incomodidad. Es un fenómeno normal que se genera en forma de defensa frente a situaciones de peligro o riesgo, alertando a la persona sobre lo que se pueda presentar. Con el tiempo, tras varias generaciones se ha podido ver alteraciones en el comportamiento de los pacientes pediátricos debido a que en la infancia los niños manifiestan sus habilidades motoras, sociales y lingüísticas.²⁴

En la actualidad es un problema muy común a nivel mundial en la etapa de la infancia y adolescencia, estando asociada a problemas multifactoriales con factores genéticos, ambientales, temperamentales, sociales y familiares. Un diagnóstico y su debido tratamiento puede disminuir en grandes niveles la ansiedad en la etapa de adultos.²²

El miedo va cambiando en las diferentes etapas de la vida y va moldeando las emociones del niño, como, por ejemplo, en la edad temprana es muy común ver el miedo a la oscuridad, soledad e incluso a los sonidos fuertes mientras que en la etapa escolar presentan otros tipos de miedos como catástrofes y accidentes. El carácter del niño también va en conjunto con la ansiedad y el miedo, por ello es que existen variedad de escalas para observar los niveles de ansiedad y miedo que se pueda presentar en ellos.^{18,23}

Uno de los principales factores que provocan ansiedad en los pacientes pediátricos es la atención odontológica y uno de los principales deseos de los odontopediatras es tratar a sus pacientes en un ambiente libre de caos. Cabe recalcar que algunos de los pacientes no se van a presentar receptivos debido a su corta edad, como consecuencia de esto, la ansiedad va a entrar en su defensa y va a generar cuadros de estrés, haciendo que se pospongan las citas generando demasiada espera entre citas y dificultad al momento de realizar cualquier tipo de procedimiento. ^{1,2,10}

El manejo y control del operador, sobre todo en las primeras citas debe ser fundamental ya que de esto va a depender que el paciente pueda reducir sus niveles de estrés y temor. Se puede emplear varias estrategias de reducción del dolor para en un futuro poder trabajar de una manera eficiente, de esta manera el paciente va a relacionar las consultas con una experiencia favorable o no favorable. ^{2,10}

El dolor mal manejado afecta al bienestar de estos y conduce a una capacidad reducida para tener una respuesta afirmativa del paciente. Factores desencadenantes de ansiedad pueden ser las agujas y los sonidos que genera la turbina, esto puede causar una experiencia de malestar entre el paciente y el operador, es así que la ansiedad pone en juego la eficacia y calidad de la atención que se brinda a este tipo de pacientes. ^{5,13}

El tratamiento dental exitoso en pacientes pediátricos está relacionado con las técnicas básicas de orientación del comportamiento que se realizan previo a la consulta clínica que no son invasivas y una buena comunicación con los padres y el paciente, entre ellas está la observación directa, decir-mostrar- hacer, preguntar- decir- preguntar, modulación de voz, comunicación no verbal y refuerzos positivos. Obteniendo buenos resultados tanto como para los padres y los pacientes ya que son técnicas menos agresivas. La Academia Americana de Odontopediatría menciona que cada paciente debe tener un trato especial e individual al momento del tratamiento dental. ^{6,7,10}

Técnica De Distracción

Tiene como objetivo principal desviar la atención del paciente de los procedimientos que le puedan causar ansiedad, disminuyendo los estímulos de percepción desagradables. En los últimos años se ha visto un cambio significativo en la investigación de la realidad virtual, el mundo virtual y el entretenimiento, También se usa como una herramienta de interacción entre las personas y las computadoras por medio de dispositivos móviles, salas de realidad virtual, etc.



Sin embargo, en los últimos 10 años se empezó a relacionar los audiovisuales en el área de la salud y su aplicación en el área clínica odontológica para el manejo del dolor en tratamientos pediátricos, creando simuladores virtuales que sumergen a los pacientes en un mundo virtual.^{13,17}

Hay una opinión muy generalizada sobre el uso de audiovisuales y como puede reducir la percepción del dolor en la consulta odontológica en los pacientes pediátricos, esto se basa en la teoría que los niños no perciben el dolor cuando su cerebro se centra en distractores, con el objetivo de retirar la atención del estímulo de dolor creado en ese momento, dando como resultado cuando hay uso de audiovisuales un efecto analgésico y reducción del dolor en los pacientes, disminuyendo los niveles de ansiedad.^{16,17}

Además, se ha podido observar en pacientes que no usan audiovisuales, midiendo a los pacientes pediátricos en la escala del dolor en el test FACES, en donde se puede ver grandes diferencias estadísticas del dolor en gran escala. Entre otros estudios donde se muestra que el aumento del campo de visión de las gafas de realidad virtual también disminuye el dolor en estos pacientes.¹⁶

El nuevo empleo de la realidad virtual en la consulta odontológica es una técnica que promete mucho ya que distrae al paciente del entorno dental y permite que se sienta cómodo y se adapte a los procedimientos que se estén realizando y tenga una buena relación médico-paciente.²¹

En la actualidad, hay un avance de la tecnología en donde se usan los anteojos de video 2D o 3D a nivel cinematográfico las cuales tienen por nombre sistemas audiovisuales y en consulta se ha podido constatar que estas técnicas de distracción hacen que el paciente no sienta la mayoría de los estímulos realizados en procedimientos médicos.

Los anteojos de realidad virtual, no están recomendados para pacientes hiperactivos ya que generan una interrupción constante, tampoco está recomendado para pacientes que tratan de controlar la práctica odontológica.⁴

La realidad virtual por medio de la televisión mejora y no entorpece la relación médico-paciente, ya que le da más accesibilidad a la cavidad bucal del paciente y puede comunicarse abiertamente con el operador, este medio audiovisual además tiene un menor costo a diferencia de las gafas de realidad virtual mencionadas anteriormente.

La televisión a su vez disminuirá los sonidos dentales que son desagradables para el paciente tales como los sonidos de las piezas de mano siendo esta técnica de distracción aceptada por los padres y los niños, disminuyendo los niveles de ansiedad en consultas posteriores.^{4,14}



En los últimos años la OMS (Organización Mundial de la Salud) propuso el término “salud móvil”, la cual se define como “práctica médica y de salud pública fortalecida por dispositivos móviles, como teléfonos móviles, dispositivos de monitoreo de pacientes y asistentes digitales personales”. Incluso se han generado aplicaciones como “Little lovely Dentist” en los dispositivos inteligentes con el objetivo de brindar una atención interactiva y enseñar a los pacientes y padres el uso adecuado de estos dispositivos en el área de la salud para disminuir los niveles de ansiedad.^{5,14}

DISCUSIÓN

Según Suresh menciona que la ansiedad en los pacientes pediátricos está relacionada con la personalidad y temperamento del mismo, Sin embargo, también expresa que entre más interactiva sea la técnica de distracción en donde involucre estímulos visuales, auditivos y táctiles, tendrá una gran escala de distracción del dolor, ya que en los últimos años se ha vuelto muy conocida o popular la realidad virtual en las últimas investigaciones como una innovadora técnica de distracción. También fue sugerido por Dahlquist que los niños que tienen picos de ansiedad más altos pueden no tener una respuesta favorable a las técnicas de distracción.

Los autores Hoge y Khotani nos señalan que los pacientes pediátricos que hacían uso de los anteojos de video tenían un mejor resultado en su comportamiento y niveles de ansiedad en sus citas dentales e incluso en un estudio hecho por Khotani se mencionó que los anteojos son más eficientes que una pantalla de televisión y que se puede remplazar por el gas de óxido nitroso, demostrando que el uso de anteojos disminuye la ansiedad en los pacientes pediátricos y mejora su comportamiento a nivel cooperativo. Sin embargo, entra en conflicto de interés cuando Khandelwal menciona que los anteojos de video no son adecuados para pacientes pediátricos que tratan de controlar la situación o prestan mucha atención al procedimiento clínico y puede presentar dificultad en el manejo del operador con el paciente ya que debe haber un correcto posicionamiento de los anteojos.

Venham también en su estudio realizado señaló que no hubo ninguna evidencia significativa al momento de exponer al paciente a programas de televisión y algunos audiovisuales el mismo que se basó en mediciones conductuales y fisiológicas. De igual manera Sasha Wan aludió que el uso de la realidad virtual no es muy conveniente en pacientes pediátricos con niveles de ansiedad severa.

Fuente: elaboración propia a partir de los resultados de la revisión bibliográfica

Sabarini y colaboradores nos menciona en su estudio que la Realidad virtual es muy efectiva ya que hay mucha más facilidad al momento de operar, permite un mayor control de la práctica clínica, es segura en la mayoría de niños y es muy fácil de usar, disminuyendo en gran cantidad la percepción del dolor, los niveles de ansiedad e incomodidad en tratamientos que se requiere uso de anestésicos midiéndolo en la escala de dolor de FLACC.

CONCLUSIONES

Gracias a la información recolectada en esta revisión bibliográfica se puede observar como la técnica de distracción en el abordaje de uso de audiovisuales en pacientes pediátricos al momento de realizar la consulta odontológica arroja extraordinarios resultados, debido a que la concentración de los niños se enfoca en el distractor o tipo de audiovisual que se use y no en la práctica clínica que se va a realizar, por lo que disminuye los niveles de ansiedad y el operador tiene un mayor control y experiencia en la consulta clínica sobre el paciente.

El análisis investigativo acerca de las diversas técnicas utilizadas en la práctica odontológica es de gran ayuda tanto para el operador, el paciente y los padres, dando así un servicio innovador y de calidad a nuestros pacientes y dejando de lado las técnicas antiguas que generan malas experiencias y un ambiente clínico desfavorable.

CONTRIBUCIONES DEL AUTOR

Nahomi Carolay Cajilima Apolo con ayuda de su tutora de tesis la Dra. Daniela Calle Prado se realizó la definición del tema de investigación, el diseño metodológico, redacción, revisión, aprobación del contenido del artículo y por último la ejecución de la versión final del artículo.

CONFLICTOS DE INTERÉS

En desarrollo del presente trabajo manifiesta no tener, ni haberse presentado, conflicto de interés alguno.



Referencias

1. TSHISWAKA SK, PINHEIRO SL. Effect of music on reducing anxiety in children during dental treatment. RGO, Rev Gaúch Odontol [Internet]. 2020;68:e20200033. Available from: <https://doi.org/10.1590/1981-863720200003320190049>.
2. Rojas-Alcayaga Gonzalo A., Alfaro Karen, Ríos-Eraza Matías, Herrera Andrea C., Barahona Pilar. Music Distraction Effectiveness in Dental Anxiety and Treatment Adherence in 6-Year-Old Children: A Randomized Clinical Trial. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2018 Mar [cited 2023 July 10] ; 12(1): 35-42. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718381X2018000100035&lng=en . <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000100035>.
3. Shetty V, Suresh LR, Hegde AM. Effect of Virtual Reality Distraction on Pain and Anxiety During Dental Treatment in 5 to 8 Year Old Children. *J Clin Pediatr Dent*. [Internet]. 2019 [cited 2023 July 10] ; 43(2):97-102. doi:10.17796/1053-4625-43.2.5.
4. Khandelwal M, Shetty RM, Rath S. Effectiveness of Distraction Techniques in Managing Pediatric Dental Patients. *Int J Clin Pediatr Dent*. [Internet]. 2019 [cited 2023 July 10] ;12(1):18-24. doi:10.5005/jp-journals-10005-1582
5. Elicherla SR, Bandi S, Nuvvula S, Challa RS, Saikiran KV, Priyanka VJ. Comparative evaluation of the effectiveness of a mobile app (Little Lovely Dentist) and the tell-show-do technique in the management of dental anxiety and fear: a randomized controlled trial. *J Dent Anesth Pain Med*. [Internet]. 2019 [cited 2023 July 10] ;19(6):369-378. doi:10.17245/jdapm.2019.19.6.369
6. Al-Khotani A, Bello LA, Christidis N. Effects of audiovisual distraction on children's behaviour during dental treatment: a randomized controlled clinical trial. *Acta Odontol Scand*. [Internet]. 2016 [cited 2023 July 10] ;74(6):494-501. doi:10.1080/00016357.2016.1206211
7. Garrocho-Rangel A, Ibarra-Gutiérrez E, Rosales-Bérber M, Esquivel-Hernández R, Esparza-Villalpando V, Pozos-Guillén A. A video eyeglasses/earphones system as distracting method during dental treatment in children: A crossover randomised and controlled clinical trial. *Eur J Paediatr Dent*. [Internet]. 2018 [cited 2023 July 10] ;19(1):74- 79. doi:10.23804/ejpd.2018.19.01.14
8. Rajeswari SR, Chandrasekhar R, Vinay C, Uloopi KS, RojaRamya KS, Ramesh MV. Effectiveness of Cognitive Behavioral Play Therapy and Audiovisual Distraction for Management of Preoperative Anxiety in Children. *Int J Clin Pediatr Dent*. [Internet]. 2019 [cited 2023 July 10] ;12(5):419-422. doi:10.5005/jp-journals-10005-1661.
9. Alarco-Cadillo L, Casas Apayco L, Reyes Bossio M, Ramírez Torres MC. 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]. 22 de enero de 2021 [citado 10 de julio de 2023];7(1). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/127>
10. Al-Khotani A, Bello LA, Christidis N. Effects of audiovisual distraction on children's behaviour during dental treatment: a randomized controlled clinical trial. *Acta Odontol Scand*. [Internet]. 2016 [cited 2023 July 10] ;74(6):494-501. doi:10.1080/00016357.2016.1206211
11. ten Berg M. Dental fear in children: clinical consequences. Suggested behaviour management strategies in treating children with dental fear. *Eur Arch Paediatr Dent*. [Internet]. 2008 [cited 2023 July 10] ;9 Suppl 1:41-46. doi:10.1007/BF03262655

12. Du Q, Ma X, Wang S, et al. A digital intervention using virtual reality helmets to reduce dental anxiety of children under local anesthesia and primary teeth extraction: A randomized clinical trial. *Brain Behav.* [Internet]. 2022 [cited 2023 July 10];12(6):e2600. doi:10.1002/brb3.2600
13. Kohli N, Hugar SM, Soneta SP, Saxena N, Kadam KS, Gokhale N. Psychological behavior management techniques to alleviate dental fear and anxiety in 4-14-year-old children in pediatric dentistry: A systematic review and meta-analysis. *Dent Res J (Isfahan).* [Internet]. 2022 [cited 2023 July 10];19:47. Published 2022 Jun 1.
14. Sharma Y, Bhatia HP, Sood S, Sharma N, Singh A. Effectiveness of Virtual Reality Glasses Digital Screens and Verbal Command as a Method to Distract Young Patients during Administration of Local Anesthesia. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet]. 2021[cited 2023 July 10];14(Suppl 2):S143-S147. doi:10.5005/jp-journals-10005-2094
15. Alshatrat SM, Sabarini JM, Hammouri HM, Al-Bakri IA, Al-Omari WM. Effect of immersive virtual reality on pain in different dental procedures in children: A pilot study. *Int J Paediatr Dent.* [Internet]. 2022 [cited 2023 July 10];32(2):264-272. doi:10.1111/ipd.12851
16. Niharika P, Reddy NV, Srujana P, Srikanth K, Daneswari V, Geetha KS. Effects of distraction using virtual reality technology on pain perception and anxiety levels in children during pulp therapy of primary molars. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* [Internet]. 2018 [cited 2023 July 10];36(4):364-369. doi:10.4103/JISPPD.JISPPD_1158_17
17. Ran L, Zhao N, Fan L, Zhou P, Zhang C, Yu C. Application of virtual reality on non-drug behavioral management of short-term dental procedure in children. *Trials.* [Internet]. 2021 [cited 2023 July 10];22(1):562. Published 2021 Aug 23. doi:10.1186/s13063-021-05540-x
18. Prabhakar AR, Marwah N, Raju OS. A comparison between audio and audiovisual distraction techniques in managing anxious pediatric dental patients. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* [Internet]. 2007 [cited 2023 July 10];25(4):177-182. doi:10.4103/0970-4388.37014
19. Townsend JA, Wells M. Behavior Guidance of the Pediatric Dental Patient. [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2023 Jul 10];352-370.e2. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B9780323608268000249>
20. Shikha Choubey. Evaluation of dental anxiety and hemodynamic changes (Sympatho-Adrenal Response) during various dental... [Internet]. ResearchGate. unknown; 2017 [cited 2023 Jul 10]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/327282514_Evaluation_of_dental_anxiety_and_hemodynamic_changes_SympathoAdrenal_Response_during_various_dental_procedures_using_smartphone_applications_vs_traditional_behaviour_management_techniques_in_pediatri.
21. Villar B, Moreta T, Zunino M, Gabriela. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. *Cient dent (Ed impr)* [Internet]. 2019 [cited 2023 Jul 10];59-66. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-183383>.
22. Actualización de la ansiedad en la edad pediátrica | *Pediatría integral* [Internet]. *Pediatría integral*. 2017 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-01/actualizacion-de-la-ansiedad-en-la-edad-pediatrica-2017/>



