



UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOCENTE
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, SEPTIEMBRE 2018 ENERO 2019.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: Paúl Andrés Astudillo Córdova.

TUTOR: Sacoto Figueroa Fernanda. Od Esp.

CUENCA

2019

DECLARACIÓN:

Yo **Paúl Andrés Astudillo Córdova** declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autor/a: Astudillo Córdova, Paúl Andrés

C.I:

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, SEPTIEMBRE 2018 ENERO 2019”**. Realizado por **Astudillo Córdova, Paúl Andrés**. Ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, Abril 2019

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó

DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLÓGÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración.

El presente trabajo de titulación de titulación denominado **“NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, SEPTIEMBRE 2018 ENERO 2019”**, realizado por **Astudillo Córdova, Paúl Andrés**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca Marzo 2019

.....

Tutor/a: Od. Esp. Fernanda Sacoto.

DEDICATORIA.

A mis abuelos quienes son los principales promotores de mi formación profesional y personal a lo largo de mi vida, y en especial a mi abuelo Jorge Astudillo quien influyó en mi formación académica desde temprana edad, considerándolo un pilar fundamental en mi vida al cual le debo todo el respeto, admiración y agradecimientos de por vida.

EPÍGRAFE.

“He aprendido que el mundo quiere vivir en la cima de la montaña, sin saber que la verdadera felicidad está en la forma de subir la escarpada”.

Gabriel García Márquez.

AGRADECIMIENTOS:

Principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres Ana Córdova y Geovanny Astudillo por ser el pilar principal y demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias. A mi madre en especial agradecerte por ser mi mayor ejemplo personal y profesional a lo largo de los años y por darme las mejores experiencias y enseñanzas a lo largo de mi vida, siempre estaré agradecido por todo el esfuerzo, dedicación y tiempo que invertiste en mí. A mi familia que es el vivo ejemplo de superación personal que tengo como referencia. A mis amigos que me acompañaron dentro de mi carrera universitaria y a mis amigos de toda la vida que han estado a lo largo de los años, A mi tutora quien me ha brindado la confianza y otorgado el tiempo necesario durante este proceso.

ÍNDICE

RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	13
1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.- JUSTIFICACIÓN.....	14
3.- OBJETIVOS.....	14
3.1.-OBJETIVO GENERAL.....	14
3.2.-OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	14
4.-MARCO TEÓRICO.....	15
4.1.-TRATAMIENTO DE ENDODONCIA.....	15
4.1.a.-ANSIEDAD DENTAL.....	16
4.1.b.-FRECUENCIA DE ANSIEDAD AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.....	16
4.1.c.-FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD DENTAL.....	17
4.1.d.-DIFERENCIA ENTRE EL SEXO MASCULINO Y FEMENINO FRENTE AL TRASTORNO DE ANSIEDAD.....	17
4.1.e.-MÉTODOS DE DIAGNOSTICO MAS UTILIZADOS PARA EVALUAR LA ANSIEDAD ANTE EL TRATAMIENTO.....	18
4.1.f.-MANEJO FARMACOLÓGICO DE LA ANSIEDAD.....	18
4.2.-ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
5.-HIPÓTESIS.....	24
CAPÍTULO II.....	25
1 MARCO METODOLÓGICO.....	26
2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
2.1 Criterios de selección.....	26
2.1.a.-Criterios de inclusión.....	26
2.1.b.-Criterios de Exclusión.....	26
2.1.c.-Tamaño de Muestra.....	27
3.-OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE.....	27
4.-INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
5.-PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.....	29
6.-PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS.....	29
7.-ASPECTOS BIOÉTICOS.....	29
CAPITULO III.....	30
1.-RESULTADOS.....	31
2.-DISCUSIÓN.....	40
3.-CONCLUSIONES.....	42
4.-BIBLIOGRAFÍA.....	43
5.-ANEXOS.....	47

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de ansiedad dental previo al tratamiento de endodoncia en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Este estudio de enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo) contó con un total de 205 participantes los cuales acudieron a realizarse tratamiento de endodoncia en la clínica odontológica. Se aplicó una encuesta realizada en la Universidad Católica de Cuenca, la cual consta de dos partes, la primera consentimiento informado y datos generales del paciente, y la encuesta sobre ansiedad dental escala de Corah. Y la segunda parte una entrevista **RESULTADOS:** Se determinó una mayor prevalencia de la ansiedad moderada con el 39% en relación a la ansiedad leve, elevada y severa. En cuanto al sexo se determinó un leve incremento de la ansiedad previo al tratamiento de endodoncia en los hombres. Se obtuvo que los adultos jóvenes entre los 24 a 29 años de edad presentan mayores niveles de ansiedad, en los resultados de la entrevista podemos evidenciar que existen factores desencadenantes previo al tratamiento de endodoncia siendo la preocupación la respuesta de mayor relevancia, seguida por el miedo y el tiempo de duración del tratamiento, esto da como resultado que la ansiedad es el resultado de un conjunto de factores, los cuales tienen relación entre ellos.

PALABRAS CLAVE: Ansiedad, Tratamiento, Endodoncia.

ABSTRACT

AIM:The objective of this research was to determine the level of dental anxiety endodontic treatment in adult patients in the dental clinic of the Catholic University of Cuenca. **MATERIALS AND METHODS:** A total of 205 participants who attended the endodontic treatment in the dental clinic. A digital information collection form was used in the free access program EPI INFO 7.2, to record the data included in the survey conducted at the Catholic University of Cuenca, which consists of two parts, the first informed consent and data of the patient, and the second the Corah scale dental anxiety survey. A digital information interview, in the ATLAS Ti program. To record the data included in the interview, which consists of 7 questions addressed to the patient and with open answers. **RESULTS:** A higher prevalence of moderate anxiety was determined with 39% in relation to mild, high and severe anxiety. Regarding sex, a slight increase in anxiety was determined prior to endodontic treatment in men. It was obtained that young adults between 24 and 29 years of age have higher levels of anxiety, in the results of the interview we can show that there are triggering factors prior to the treatment of endodontia being the concern the most relevant response, followed by fear and the duration of the treatment, this results in that anxiety is the result of a set of factors, which are related to each other.

KEY WORDS: Anxiety, Treatment, Endodontics.

INTRODUCCIÓN.

La ansiedad en pacientes odontológicos, es un trastorno que se ha estudiado en distintas partes del mundo, sin embargo, los profesionales de la Odontología desconocen el proceso de atención a un paciente que atraviesa por este trastorno durante un tratamiento odontológico. Se dice que la prevalencia de ansiedad dental se ha estimado entre el 5% y 30% de las personas que acuden a consulta. (1)

Un estudio realizado en Colombia dio a conocer que la ansiedad en pacientes odontológicos aparece a raíz de los tratamientos que incluyen jeringas y agujas (47,2%), el protocolo previo a la extracción dental (34,7%). La población colombiana presentó niveles de ansiedad entre moderado y severo en un 51%; este problema da lugar a la cancelación de las citas, produciendo efectos negativos sobre su salud bucodental. (1)

Los trastornos de ansiedad afectan al 10% de la población mundial. Son patologías que tienden a la cronicidad, la comorbilidad y se asocian con una discapacidad significativa. Hay que tener en cuenta que algunos trastornos, en particular las fobias, la ansiedad social y la ansiedad por separación, debutan a una edad muy temprana (de los 5 a los 10 años de edad), mientras que otros trastornos de ansiedad como el generalizado, el trastorno de pánico y el trastorno de estrés postraumático tienden a aparecer entre los 24 a los 50 años, y tienen una variación transnacional mucho más amplia (2)

A más de ello, cabe indicar que en este tipo de pacientes, está presente: el miedo al dolor y al daño físico, motivados por factores como: el ruido, los procedimientos dentales, la falta de habilidad por parte del dentista o el propio comportamiento del dentista. (3)

Con estos antecedentes, se puede acotar que la ansiedad en pacientes que acuden a un tratamiento de endodoncia es una respuesta que involucra varios sistemas del cuerpo, debido a que el mismo reacciona ante cierta amenaza o peligro que el paciente pueda sentir, en ocasiones este trastorno impide avanzar con éxito en el tratamiento, lo que acarrea un problema para el paciente como para el profesional de esta rama.

CAPÍTULO I
PLATEAMIENTO TEÓRICO.

1.-PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.

La Endodoncia se realiza cuando existe una infección que se ha iniciado con la formación de una caries, ha traspasado la dentina y afecta a parte o a la totalidad de la pulpa. En muchas ocasiones, esta afección puede causar dolor dental que suele acompañarse de un proceso infeccioso. El tratamiento de endodoncia, tiene como finalidad retirar la parte de la pulpa afectada y salvar la pieza dental. (4)

En un estudio realizado por Hashem (2006), se encontró que el tratamiento de endodoncia puede ser un procedimiento con un nivel de sensibilidad moderadamente doloroso y angustiante (5). Se ha informado de que la percepción del público al tratamiento de endodoncia es negativo debido a la asociación del tratamiento endodóntico con el dolor. (5)

Algunos pacientes refieren que el tratamiento de endodoncia como experiencia traumática, seguido por otros como la actitud aprendida de su entorno, los relatos de parientes y amigos respecto a tratamientos dentales recibidos y otros determinantes. También se asocia al trato con el dentista y a la percepción de errores en el tratamiento. Los pacientes que presentan ansiedad generalmente también muestran miedo al dentista, en ocasiones pueden tener berrinches, angustia, llantos, gritos, timidez, hipersensibilidad al dolor. (6)

Debido al dolor en el tratamiento, en muchas ocasiones el mismo ha ocasionado que los pacientes sientan temor, malestar lo que desemboca en un trastorno de ansiedad dental, lo cual representa un tema preocupante, para la labor del odontólogo, y el bienestar del paciente, lo que ocasiona una interferencia en el desarrollo del tratamiento.

El problema de investigación cuantitativo que se plantea en este trabajo de titulación está encaminado a responder la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de ansiedad dental que presentan los pacientes que acuden a consulta odontológica previo al tratamiento de endodoncia?

El problema de investigación cualitativo que se plantea en este trabajo de titulación está encaminado a responder la siguiente pregunta ¿Cuáles son las actitudes de los pacientes que acuden a consulta odontológica previo al tratamiento de endodoncia?

2.-JUSTIFICACIÓN.

Para que el tratamiento dental concluya con éxito es importante que el odontólogo conozca las cualidades de un paciente que sufre ansiedad dental, para que pueda calmar los síntomas y garantizar un tratamiento odontológico adecuado con la colaboración del paciente. Este trabajo tiene como finalidad contribuir al conocimiento de la ansiedad dental previo al tratamiento de endodoncia para que los estudiantes conozcan a profundidad este trastorno y sobre todo conocer estrategias para que sus pacientes puedan sentirse más tranquilos durante este procedimiento, lo que permitirá ofrecer una mejor calidad en el servicio, mediante un ambiente comfortable.

3.-OBJETIVOS.

3.1.-Objetivo General:

Determinar el nivel de ansiedad dental previo al tratamiento de endodoncia en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca.

3.2.-Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de ansiedad con relación al sexo.
- Determinar el nivel de ansiedad con relación a la edad
- Conocer las diferentes actitudes previo al tratamiento de endodoncia.

4.-MARCO TEÓRICO.

4.1.-TRATAMIENTO DE ENDODONCIA

La endodoncia es una especialidad eminentemente conservadora, que permite al paciente mantener el máximo posible de sus piezas dentarias en boca, evitando extracciones que provocan problemas estéticos y funcionales. Las actualizaciones en la ciencia y tecnología, ofrecen una mayor aprobación de estos tratamientos con resultados favorables. Siendo importante destacar que la mayoría de las piezas dentarias pueden ser salvadas, aunque presenten grandes caries, destrucción coronarias o traumatismos. (7)

Este tratamiento tiene como finalidad eliminar, o al menos, reducir el número de microorganismos presentes en el sistema de conductos mediante la preparación biomecánica y, posteriormente, evitar su reinfección mediante la obturación de dicho sistema. (8)

En ocasiones el tratamiento de endodoncia puede acarrear ciertos riesgos como: como perforación apical y sobre obturación, las cuales son generalmente acompañadas de dolor postoperatorio. Por otra parte, el inicio de la reparación peri apical puede prolongarse en el tiempo, aumentando así el número de fracasos por regeneración incompleta de los tejidos periapicales. Otro riesgo presente frente a una longitud de trabajo incorrecta es la instrumentación incompleta y la obturación deficiente del canal radicular. (9)

Previo a realizar un tratamiento de endodoncia, el odontólogo inicia con el protocolo de diagnóstico, se presente o no la sintomatología. En caso de detectar dolor se deberá indagar la zona afectada, magnitud y duración del dolor, si es difuso o localizado, intermitente o continuo y si existe algún estímulo específico que lo provoque. Esto con el objetivo de identificar lesiones de origen odontogénico y no odontogénico, esta evaluación permitirá que el odontólogo identifique: dientes asintomáticos y dientes que presenten sintomatología. (10)

4.1. a.-ANSIEDAD DENTAL.

La ansiedad se puede definir como un sentimiento de miedo, debido a que en muchas ocasiones no se identifica las razones de dicho sentimiento, lo que aumenta ostensiblemente la angustia manifestada. Este trastorno psicológico puede presentarse como una respuesta multisistémica ante una creencia de peligro o amenaza, la cual es una experiencia individual, subjetiva, que varía entre las personas, y genera un serio impacto en la vida cotidiana. (11)

La causa de la aparición de la ansiedad dental, se debe a experiencias odontológicas negativas, estableciendo que la experiencia previa tiene mayor relevancia que la edad de la persona. (11)

La presencia de ansiedad también hace susceptible al paciente a presentar una disminución del umbral del dolor, convirtiéndose en un círculo vicioso, ya que el paciente no va a consulta odontológica por temor y cuando asiste efectivamente tiende a presentar mayor intensidad de dolor. En ocasiones, el profesional al percibir la situación del paciente puede contagiarse de la misma sensación de ansiedad, en ocasiones generando un trato inadecuado e insatisfactorio hacia el mismo. La relación negativa que se crea provoca desánimo de las dos partes y resulta difícil y hasta imposible continuar el tratamiento. (12)

4.1.b.-FRECUENCIA DE ANSIEDAD AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.

La ansiedad ante el tratamiento odontológico, llamada también fobia dental, ansiedad dental u odontofobia está considerada en la categoría de fobias específicas y por extensión, se consideran los mismos criterios diagnósticos establecidos en el DSM-IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales). (13)

Existen estudios que afirman que entre el 5 y 20 por ciento de las inasistencias a la consulta odontológica obedecen a altos niveles de ansiedad experimentados por los pacientes. Las experiencias traumáticas propias o provenientes de familiares o amigos hacen que la odontología genere el sentimiento de ansiedad y sea razón suficiente para la interrupción de los tratamientos. (14)

4.1.c.-FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD DENTAL.

Los factores asociados a la ansiedad dental tienen que ver con: características de personalidad, temor al dolor, experiencias dentales traumáticas pasadas, particularmente en la infancia (experiencias condicionantes), La influencia de familiares o pares dentalmente ansiosos que despiertan temor en una persona (aprendizaje vicario), temor a la sangre y heridas. (15)

A más de ello, están las conductas del paciente, que a la vez, están asociados al ruido del equipo, el olor característico de los materiales y la sangre, la forma intimidante del instrumental, el dolor y molestias causadas, el tiempo de duración de la intervención, la posición de inmovilidad e indefensión del paciente, el aspecto físico del consultorio, las características y comportamientos del personal odontológico. (16)

4.1.d.- DIFERENCIAS ENTRE EL SEXO MASCULINO Y FEMENINO FRENTE AL TRASTORNO DE ANSIEDAD.

Varias investigaciones enuncian que el temor al odontólogo tiene más prevalencia de lo que pudiera parecer y, por tanto, no es una situación excepcional. Por lo general, las mujeres suelen ser más ansiosas que los hombres, otros estudios informan que la ansiedad tiende a aumentar con la edad sin diferencias significativas con respecto al sexo del paciente. Según el estudio realizado por Caycedo y cols. afirman que existe niveles levemente mayores en mujeres que en hombres y que esta tendencia se repite en otros estudios realizados en Perú, Chile y en otros países de Latinoamérica. (16)

Un estudio efectuado en Holanda mostró que el 86% de los pacientes presentaba ansiedad en la consulta, donde un 40% estaba por arriba de lo normal y el 22% se catalogó como altamente ansiosos. En este estudio, las mujeres entre 26 y 35 años de edad con asistencia irregular presentaron niveles más altos. (16)

El estudio de Córdova (2018) cuyo objetivo principal fue: determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que acuden a su tratamiento de endodoncia. Se estudió una muestra de 120 pacientes. De los 120 pacientes encuestados; el 20% no presentó ansiedad, el 43,3 % presentó ansiedad leve, el 20% presentó ansiedad moderada y el 16,7% presentó ansiedad severa. Se evidenció mayor frecuencia de ansiedad en el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia (23,4%) y menor ansiedad cuando va en camino al consultorio del

odontólogo (10,8%). Se encontró asociación estadísticamente significativa con el género de los pacientes ($p < 0,01$), observándose mayor ansiedad en los hombres que en las mujeres. (17)

4.1.e.-MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO MÁS UTILIZADOS PARA EVALUAR LA ANSIEDAD ANTE EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.

Existen diferentes métodos desarrollados para medir la ansiedad, algunos utilizan respuestas fisiológicas del individuo, otros por referencia del paciente y algunos las combinan. Para la ansiedad generada en el consultorio dental existe un test denominado test de Corah, propuesto por Norman Corah (1934-2001) psicólogo estadounidense pionero en el estudio, valoración y tratamiento de la ansiedad que los pacientes experimentan antes de someterse a tratamientos odontológicos. En 1969 elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer una calificación de dicha ansiedad. (18)

Existe otro método conocido como el inventario de ansiedad de Beck, el mismo se basa generalmente en respuestas fisiológicas, el mismo consiste en una escala que calcula de manera auto informada el nivel de ansiedad. Está especialmente diseñado para medir los síntomas de la ansiedad; en particular, los relativos a los trastornos de angustia o pánico y ansiedad generalizada. (19)

4.1.f.- MANEJO FARMACOLÓGICO DE LA ANSIEDAD

Para disminuir la ansiedad se han empleado medicamentos que ayudan a disminuirla, éstos se denominan ansiolíticos, el uso de los mismos, no está comprobado científicamente, sin embargo, algunos medicamentos han sido utilizados para explicar cómo funciona el ansiolítico a nivel del organismo. Entre los más frecuentemente reportados están los ansiolíticos derivados de las benzodiazepinas (diazepán) administrados entre 45 minutos y una hora antes del contacto con el odontólogo. Según el tipo, la duración y la ubicación del procedimiento, también se recomiendan procedimientos de sedación y anestesia, los cuales han demostrado una elevada efectividad, con bajos riesgos a la salud o vida del paciente. (20)

4.2.-ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Pozo-Bassi J, Tetlak-Pavez C, Riquelme-tapia D. En su obra: “Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal”. Realizada en Santiago de Chile en el año 2015, Muestra que la ansiedad que generan los tratamientos odontológicos generalmente perturba el comportamiento de los pacientes constituyéndose en una problemática que dificulta, retarda y muchas veces impide la realización de los procedimientos dentales. Este estudio tiene por objetivo comparar los niveles de ansiedad rasgo (estado emocional de base) y de ansiedad estado (situación emocional transitoria) a 80 pacientes (40 hombres y 40 mujeres) que asistieron a las clínicas de pregrado de la Universidad Mayor. Antes de realizar el tratamiento propiamente dicho de patologías endodónticas y periodontales asintomáticas se aplicó la encuesta inventario STAI a toda la muestra, que fue dividida en 2 grupos. Grupo A: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias endodónticas. Grupo B: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias periodontales.

Resultados: Los pacientes manifestaron diferencias significativas en la ansiedad rasgo ($p \leq 0,2473$) y ansiedad estado ($p \leq 0,0329$) cuando enfrentaron tratamientos periodontales versus endodónticos. Al comparar en hombres y mujeres la ansiedad rasgo/estado, se encontraron diferencias significativas ($p \leq 0,05$).

Conclusiones: Los pacientes manifiestan mayor ansiedad cuando tienen que enfrentar tratamientos periodontales. Las mujeres enfrentan ambos tratamientos dentales con mayor ansiedad que los hombres. (21)

Monardes-Cortés H, Peña-Garrido C. En su obra “Nivel de ansiedad en pacientes previo a un tratamiento de endodoncia”. Realizada en Santiago de Chile en el año 2018, Compararía el nivel de ansiedad en los diferentes pacientes que se realizarían un tratamiento de endodoncia en el Centro Clínico de la Universidad San Sebastián en Santiago de Chile. Para esto se encuestó a 185 personas, que acudieron a las clínicas de pregrado y posgrado para someterse a un tratamiento endodóntico, mediante un cuestionario con antecedentes demográficos, clínicos y con la Escala de Ansiedad Dental de Corah. Esta encuesta fue aplicada antes de la intervención y con el previo consentimiento de los pacientes. Resultados Se observó que de los encuestados que no habían tenido experiencia previa con un tratamiento de endodoncia, el 37,7% presentó una baja ansiedad y el 43,4% una ansiedad moderada, a diferencia de los pacientes con experiencia previa, en que el 57,6% presentó una baja ansiedad y el 36,4% una ansiedad moderada, ambos resultados estadísticamente significativos ($p < 0,05$). En tanto, para las variables género, edad y

nivel educacional las diferencias no fueron significativas. Conclusiones Bajo las condiciones presentadas en este trabajo, es posible determinar que existe diferencia en el nivel de ansiedad entre los paciente que se someterían por primera vez a un tratamiento de endodoncia y aquellos a los que se les ha realizado este tratamiento, siendo la experiencia previa un factor que disminuiría la ansiedad entre los pacientes, no así las variables género, edad o nivel educacional. (22)

Martínez-López C, Ramos-Castañeda A, Mantilla-García M. En su obra “Nivel de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos atendidos en la universidad santo Tomás”. Realizada en Bogotá, Colombia en el año 2014, Determinó los niveles de ansiedad en pacientes adultos que asisten a consulta y tratamiento odontológico, identificando presencia y frecuencia de factores desencadenantes de ansiedad y relacionarlos con las características sociodemográficas de la población de estudio. Materiales y métodos: se realizó un estudio observacional analítico de corte transversal, con una muestra de 355 pacientes adultos, atendidos en las Clínicas Odontológicas de la Universidad Santo Tomás de Floridablanca, en el primer semestre de 2014. Se aplicó una encuesta auto diligenciada, previamente validada, para establecer las características sociodemográficas de los participantes, como también el test de ansiedad dental de Norman Corah. La información se registró en una base de datos, utilizando el programa Epi-Info versión 3.2.2. Se manejó estadística descriptiva para la presentación de variables cualitativas, medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas. El análisis bivariado se realizó mediante la prueba de Chi². Cada paciente aceptó voluntariamente participar mediante la firma del consentimiento informado. Resultados: en 197 (55.6%) de los participantes no se evidenció ansiedad; el nivel de ansiedad más frecuente observado fue moderado, para 102 participantes (28,8%), y el nivel de ansiedad severo se presentó en 34 casos (9,6%). Los procedimientos odontológicos que generaron mayores niveles de ansiedad en los pacientes atendidos fueron la endodoncia y la exodoncia. Se encontró asociación entre los diferentes niveles de ansiedad y las variables edad ($p=0.001$), estado civil ($p=0,010$) y nivel educativo ($p=0,036$). Conclusiones: la aplicación del test de Norman Corah permitió establecer que un alto porcentaje de pacientes no refiere ansiedad frente a la atención odontológica, y en los pacientes que la reportan la ansiedad moderada es la más representativa. Los tratamientos de endodoncia y exodoncia requieren de anestesia troncular o infiltrativa, lo cual se encontró que aumenta la ansiedad durante el procedimiento. [Martínez CA, Ramos AP, Mantilla MA, Durán AL, Valencia LA. Niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos de la Universidad Santo Tomás. (23)

Jarrín-Salinas P. En su obra “estudio comparativo de los niveles de ansiedad entre hombres y mujeres durante el tratamiento de endodoncia utilizando la técnica de Biotuning”. Realizada en el Quito, Ecuador en el año 2016. Evaluó la eficacia de la técnica de Biotuning en los pacientes de género masculino y femenino que se van a realizar el tratamiento de endodoncia en el centro de atención Odontológica de la Universidad de las Américas. Dentro de la metodología se evaluaron 40 pacientes divididos en grupos, 20 pacientes de género masculino y 20 pacientes de género femenino, donde se tomaron edades entre 18 a 70 años. Dentro de la metodología se realizaron tres medidas de presión arterial, pulso y oxigenación de la sangre divididos en tres tiempos. El primer registro fue realizado en la anamnesis, el segundo registro fue realizado 10 minutos después de la infiltración anestésica sin vasoconstrictor y el último registro en la permeabilización del conducto. Donde se pudo valorar si los hombres o las mujeres presentaron mayor ansiedad ante el tratamiento endodóntico. (24)

Caycedo C, Cortés O, Gama R, Rodríguez H. En su obra “Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género”. Realizada en Bogotá, Colombia en el año 2010. Hace parte de un estudio mayor sobre la convergencia entre el reporte del odontólogo acerca de la ansiedad de sus pacientes y las respuestas de los pacientes a dos escalas de ansiedad ante el tratamiento odontológico, llevado a cabo con una muestra de 132odontólogos y sus correspondientes 913 pacientes en Bogotá, Colombia. Se presentan los datos correspondientes a las respuestas de los pacientes a dos instrumentos de auto reporte acerca de la ansiedad ante los tratamientos odontológicos. Tanto la escala MDAS (Escala de Ansiedad Dental Modificada) como la SDAI (Inventario de Ansiedad Dental-versión corta), permitieron identificar una distribución similar en los diferentes niveles de severidad en la muestra de este estudio. Adicionalmente, se pudo observar que los contextos más ansiógenos son los que incluyen jeringas y agujas (47,2%), la anticipación de la extracción de una pieza dental (34,7%) y la anticipación del uso de la fresa dental (25,4%). Por otra parte, se observó niveles de ansiedad levemente mayores en mujeres que en hombres, este aspecto se evidencia tanto en los resultados de las escalas SDAI y MDAS como en la clasificación reportada por los odontólogos. Los resultados se discuten haciendo énfasis en la importancia de la identificación temprana de este desorden, del entrenamiento a odontólogos para su manejo; así como, del trabajo interdisciplinario para brindar al paciente una alternativa que promueva el uso de habilidades de autorregulación emocional. (13)

Martínez-Castillo N, García-Rupaya C. En su Obra “Relación entre la ansiedad y el dolor dental en el tratamiento endodóntico en pacientes del centro médico naval.”. Realizada en Perú en el año 2015. Afirma que el tratamiento de endodoncia puede producir mayor nivel de ansiedad y dolor en los pacientes. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de ansiedad del paciente y el dolor que presente antes, durante y después de realizado el tratamiento de endodoncia, por los alumnos de postgrado de la Universidad Científica del Sur, en el servicio de Endodoncia del Hospital Naval. Se evaluó a 65 pacientes, divididos en tres rangos de edades. Se utilizó la Escala Dental de Corah (DAS) para evaluar la ansiedad y la Escala Visual Análoga para evaluar el dolor (EVA). Para el análisis de los datos se realizó una estadística descriptiva y se aplicó la prueba de Chi cuadrado. Los resultados mostraron un nivel de ansiedad bajo previo al tratamiento y mayor porcentaje de dolor bajo en los tres tiempos evaluados. Se concluye que no hubo asociación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y el grado de dolor en el tratamiento endodóntico. (25)

Muza R, Muza P. En su obra “Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental.”. Realizada en Colombia en el año 2010. Tiene como objetivo conocer el nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. Para ello, se aplicó la encuesta Dental Concerns Assessment (DCA), traducida, en la sala de espera del Servicio Dental del Hospital Regional Rancagua a 233 pacientes mujeres, acerca de 26 procedimientos dentales. La escala de medición de la ansiedad tiene 4 niveles (Bajo, Moderado, Alto, No sabe) La edad fue clasificada en 4 grupos etarios por los que se compararon las respuestas. Resultados: Los mayores niveles de preocupación estuvieron causados por el costo de los tratamientos (156 pacientes), la necesidad de varios procedimientos (131), el número de citas y el tiempo asociado (118), el dolor (117), temor a la inyección (111), tratamiento de endodoncia (104) y por el sonido del aparato empleado en la limpieza dental (96). El procedimiento que causó menos ansiedad es la radiografía (26). El uso de cuestionarios de evaluación de la ansiedad pre-tratamiento, puede ayudar a los dentistas a disminuir la ansiedad de sus pacientes. Es necesario tomar medidas concretas para manejar la ansiedad, tales como, fármacos, técnicas de relajación, respiración abdominal, meditación, música. (26)

Martínez-López C, Ramos-Castañeda P. En su obra “niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos atendidos en la universidad santo Tomás”. Realizada en Bogotá, Colombia en el año 2014. Tiene como objetivo determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que asisten a consulta y tratamiento odontológico, identificando presencia y frecuencia de factores desencadenantes de ansiedad y relacionarlos con las características sociodemográficas de la población de estudio. Materiales y métodos: se realizó un estudio

observacional analítico de corte transversal, con una muestra de 355 pacientes adultos, atendidos en las Clínicas Odontológicas de la Universidad Santo Tomás de Floridablanca, en el primer semestre de 2014. Se aplicó una encuesta auto diligenciada, previamente validada, para establecer las características sociodemográficas de los participantes, como también el test de ansiedad dental de Norman Corah. La información se registró en una base de datos, utilizando el programa Epi-Info versión 3.2.2. Se manejó estadística descriptiva para la presentación de variables cualitativas, medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas. El análisis bivariado se realizó mediante la prueba de Chi². Cada paciente aceptó voluntariamente participar mediante la firma del consentimiento informado. Resultados: en 197 (55.6%) de los participantes no se evidenció ansiedad; el nivel de ansiedad más frecuente observado fue moderado, para 102 participantes (28,8%), y el nivel de ansiedad severo se presentó en 34 casos (9,6%). Los procedimientos odontológicos que generaron mayores niveles de ansiedad en los pacientes atendidos fueron la endodoncia y la exodoncia. Se encontró asociación entre los diferentes niveles de ansiedad y las variables edad ($p=0.001$), estado civil ($p=0,010$) y nivel educativo ($p=0,036$). Conclusiones: la aplicación del test de Norman Corah permitió establecer que un alto porcentaje de pacientes no refiere ansiedad frente a la atención odontológica, y en los pacientes que la reportan la ansiedad moderada es la más representativa. Los tratamientos de endodoncia y exodoncia requieren de anestesia troncular o infiltrativa, lo cual se encontró que aumenta la ansiedad durante el procedimiento. (1)

Córdova-Sotomayor D. En su obra, "Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana". Realizada en Perú en el año 2016. Tiene como objetivo determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la clínica odontológica de una universidad peruana. Material y Métodos: El estudio fue no experimental y transversal realizado durante el mes de setiembre del 2016. La muestra estuvo constituida por 120 pacientes que acudieron a la clínica odontológica de una universidad peruana la cual fue seleccionada por muestreo no probabilístico. Los criterios de selección fueron todos los pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años, haber sido atendidos en más de dos ocasiones y que firmaron la carta de consentimiento informado, los datos para determinar los niveles de ansiedad se obtuvieron mediante la aplicación de la escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI). Resultados: De los 120 pacientes encuestados que acuden a la Clínica Odontológica de una Universidad Peruana; el 20% no presentó ansiedad, el 43,3 % presentó ansiedad leve, el 20% presentó ansiedad moderada y el 16,7% presentó ansiedad severa. Se evidenció mayor frecuencia de ansiedad en el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia (23,4%) y menor

ansiedad cuando va en camino al consultorio del odontólogo (10,8%). Se encontró asociación estadísticamente significativa con el género de los pacientes ($p < 0,01$), observándose mayor ansiedad en los hombres que en las mujeres. Conclusiones: La mayoría de los pacientes que acuden a la clínica odontológica de una universidad peruana presentan ansiedad ya sea leve, moderada o severa. (17)

5.-HIPÓTESIS.

No es necesaria la formulación de hipótesis porque es un estudio descriptivo.

CAPÍTULO II MARCO METODOLÓGICO

estudio un enfoque mixto, es decir cualitativo y cuantitativo, la técnica cuantitativa es la encuesta, cuyo instrumento de recolección de datos será el cuestionario de escala de Corah, mientras que como técnica cualitativa, se aplica una entrevista semiestructurada, la cual está dirigida a todos los pacientes que acudan a tratamiento de Endodoncia en la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca en el año 2018.

1.-MARCO METODOLÓGICO

Enfoque: El enfoque de la investigación es mixto (cuantitativo, cualitativo)

Diseño de la Investigación: Descriptivo

Nivel de la Investigación: Descriptivo

Tipo de la Investigación:

- **Por el ámbito:** De campo
- **Por la técnica:** Observacional.
- **Por la temporalidad:** Retrospectivo

2.- POBLACIÓN Y MUESTRA.

La Población del estudio fue de 205 encuestas y entrevistas realizadas en la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca que corresponden a pacientes que acudieron a realizarse un tratamiento de Endodoncia.

2.1.- Criterios de selección: Para la formalización de la población se consideró los siguientes criterios de selección:

2.1. a.-Criterios de inclusión:

- Pacientes que firmaron el consentimiento.
- Pacientes adultos que acuden a tratamiento de endodoncia.
- Pacientes con ansiedad.

2.1. b.-Criterios de exclusión:

- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.
- Niños, adolescentes.
- Pacientes con tratamiento farmacológico para tratar la ansiedad.

2.1.c.-Tamaño de la muestra:

Se aplicará la encuesta y la entrevista a una muestra representativa, tomada de un universo conocido de 435 pacientes que acuden a tratamiento de endodoncia en la clínica de odontología de la Universidad Católica de Cuenca, para ello se aplicó la siguiente fórmula estadística:

$$n = N * z^2 * p * q$$

$$e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q$$

En donde:

N: población de pacientes que acuden a consulta

z^2 = nivel de confianza 1.96

p= proporción esperada 00,5

q=1-p 0.95

e^2 = error muestral 0.03

Nos da un tamaño de muestra de 205 personas a encuestar

3.-OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
Ansiedad Dental	Trastorno psicológico, relacionado al miedo durante la visita al odontólogo	Salud mental	Moderado Leve Severo	Categórico
Sexo	Distinción sexual		Hombre- mujer	Categórico
Edad	Número de años cumplidos desde el nacimiento	Edad	Número de años	Ordinal

4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

4.1.- Instrumentos documentales: Se utilizó una ficha de recolección de información digital, en el programa de libre acceso EPI INFO 7.2, para registrar los datos que constan en la encuesta realizada en la Universidad Católica de Cuenca (ANEXO1), la cual consta de dos partes, la primera consentimiento informado y datos generales del paciente, y la segunda la encuesta sobre ansiedad dental escala de Corah. Una entrevista de información digital, en el programa ATLAS Ti. Para registrar los datos que constan en dicha entrevista la cual está constituida por 7 preguntas dirigidas hacia el paciente y con respuestas abiertas. (ANEXO 2).

4.2.- Instrumentos mecánicos: Para la toma de datos se utilizó una computadora de escritorio, procesador Core7

4.3.- Materiales.

Solo se utilizaron materiales de escritorio.

4.4.- Recursos

Para llevar a cabo el estudio se necesitaron recursos institucionales (instalaciones de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de cuenca), recursos humanos, (Examinadores y Tutores) y recursos financieros (autofinanciados).

5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS

5.1.- Ubicación espacial. La Carrera de Odontología de la universidad católica de cuenca es un Unidad Académica ubicada en la ciudad de cuenca Provincia del Azuay, la misma que cuenta con un amplio número de estudiantes los cuales cursan 10 semestres previos a la obtención del título de tercer nivel de educación, además se caracteriza por brinda atención de calidad en sus instalaciones de clínicas para la comunidad.

5.2.- Ubicación temporal. La investigación se realizó entre los meses de Septiembre 2018 y Enero 2019, recolectando datos de fichas y entrevistas que reflejan el nivel de ansiedad dental de los pacientes que acuden a realizarse un tratamiento de Endodoncia.

5.3.- Procedimiento de la toma de datos.

Para el registro de información se tomó en cuenta las encuestas y entrevistas realizadas, las cuales fueron ingresadas a una base de datos en el programa EPI INFO 7.2 y ATLAS Ti. Las cuales reflejan la información solicitada en cuanto a la edad, sexo, nivel de ansiedad y factores determinantes a la hora de acudir a realizarse un tratamiento de Endodoncia.

6.-PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS.

Una vez conseguidos los datos, se utilizó el programa EPI INFO versión 7.2 para crear una base de datos general y poder tabular de una forma las ágil. Mediante este software obteníamos una base de datos en Excel, en el cual se realizaron las tablas y gráficos de prevalencia.

7.-ASPECTOS BIOÉTICOS.

El estudio cumplirá con los requisitos para la investigación con seres humanos. Se contará con la debida autorización del Comité de Ética de la UCACUE. Se solicitará el consentimiento informado de la investigación a adultos que acudan a consulta odontológica, mediante comunicación oral y escrita. La aceptación de participación en la investigación será voluntaria.

CAPÍTULO III
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1.- RESULTADOS CUANTITATIVOS

Tabla N°1 Nivel de ansiedad según el sexo.

TABLA NIVEL DE ANSIEDAD EN RELACIÓN AL SEXO				
NIVEL DE ANSIEDAD	MASCULINO		FEMENINO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LEVE	44	42%	26	26%
MODERADO	35	34%	39	38%
ELEVADA	10	10%	18	18%
SEVERA	15	14%	18	18%
TOTAL	104	100%	101	100%

Interpretación: En esta tabla podemos evidenciar que existe una mayor prevalencia de la ansiedad moderada en el sexo Femenino con el 39% Y de ansiedad leve en el Masculino representado con un 42%.

Gráfico N°1 Nivel de ansiedad según el sexo.



Interpretación: El presente cuadro muestra que en cuanto a relación entre la ansiedad y el sexo de los participantes los hombres muestran mayor nivel de ansiedad con el 53% y las mujeres con el 47% del total del número de participantes del estudio.

Tabla N°2 Nivel de ansiedad según la edad.

	Nivel de ansiedad según la edad							
	Leve		Moderado		Elevada		Severa	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18-23 años	5	7%	3	4%	1	4%	0	0%
24-29 años	13	19%	13	18%	9	31%	7	21%
30-34 años	7	10%	7	9%	5	18%	7	21%
35-40 años	15	21%	17	23%	5	18%	3	9%
41-46 años	15	21%	15	20%	5	18%	4	12%
47-52 años	12	17%	16	22%	2	7%	9	27%
53-58 años	3	5%	2	3%	1	4%	2	6%
59-64 años	0	0%	1	1%	0	0%	1	4%
	70	100%	74	100%	28	100%	33	100%

Interpretación: En esta tabla podemos evidenciar que existe una mayor prevalencia de la ansiedad leve entre los 24 a 29 años de edad. Ansiedad moderada existe una mayor prevalencia entre los 35 a 40 años de edad. Ansiedad elevada existe una mayor prevalencia entre los 24 a 29 años de edad y en la ansiedad severa existe una mayor prevalencia entre los 47-52 años de edad.

Tabla N°3 Nivel de ansiedad de mayor prevalencia.

TABLA NIVEL DE ANSIEDAD EN REALACION AL SEXO				
NIVEL DE ANSIEDAD	MASCULINO		FEMENINO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5	21	20%	13	13%
6	5	5%	4	4%
7	2	2%	3	3%
8	7	6%	6	6%
9	4	4%	2	2%
10	21	20%	18	17%
11	8	8%	8	8%
12	8	8%	11	11%
13	6	6%	9	9%
14	5	5%	9	9%
15	9	9%	10	10%
16	2	2%	3	3%
17	2	2%	4	4%
18	3	3%	1	1%
20	1	0%	0	0%
TOTAL	104	100%	101	100%

Interpretación: En esta tabla podemos evidenciar que existe una mayor prevalencia del nivel de ansiedad 10 representado por el 20% en el sexo masculino y nivel de ansiedad número 10 representado por el 18% en el sexo femenino.

RESULTADOS DE ANÁLISIS CUALITATIVOS

Respecto a los hallazgos de la presente investigación, las 205 entrevistas se codificaron en 12 códigos correspondientes a la automedicación, siendo los siguientes:

- ✓ Código 1: el dolor del diente
- ✓ Código 2: el ruido
- ✓ Código 3: El tiempo de la consulta
- ✓ Código 4: La inyección
- ✓ Código 5: La luz de la lámpara en la cara
- ✓ Código 6: Mejorar la explicación del tratamiento
- ✓ Código 7: Miedo
- ✓ Código 8: Nervios
- ✓ Código 9: No entendí la explicación del tratamiento
- ✓ Código 10: Preocupación
- ✓ Código 11: Tener la boca abierta mucho tiempo
- ✓ Código 12: Tensión

Por lo tanto, en el código 1. El hallazgo encontrado frente a la interrogante, “¿Qué sintió cuando necesitó acudir al odontólogo?” fue, que las personas al momento de manifestar su respuesta demostraron incomodidad, por lo que la experiencia de haber padecido dolor predominó en la mayoría de individuos, y en otros se presentó una respuesta negativa y cortante. Ejemplo de esto fueron:

“Me dolía mucho y me preocupe demasiado”. (Entrevista a mujer de 33 años).

“Sentí miedo y me dolía mucho el diente”. (Entrevista a varón de 28 años).

“Miedo”. (Entrevista a varón de 35 años).

“Tenso”. (Entrevista a mujer de 41 años).

El ruido se considera un sonido aleatorio no deseado, la exposición excesiva al ruido es una de las causas más frecuentes de los trastornos de audición, el ruido de los materiales en la práctica odontológica puede ser un factor desencadenante en el aumento de la ansiedad dental del paciente lo cual hace referencia al código 2 que responde a la interrogante, “¿Qué fue lo más incómodo durante el tratamiento de Endodoncia? Además el código 4 aparece como la segunda causa más frecuente que responde a dicha interrogante. Ya que estas dos causas actúan como estímulos que provocan miedo y ansiedad dental. Ejemplo:

“El ruido de esos aparatos me desesperaban”. (Entrevista varón de 48 años).

“Muy incómodo el sonido que hacen los materiales”. (Entrevista mujer de 23 años).

“Cuando vi la inyección me puse tenso”. (Entrevista varón 31 años).

“Ya no quería que me atendiera cuando vi la inyección” (entrevista mujer 28 años).

El código 3 se asocia directamente al código 6 que responden a la interrogante, “¿A su parecer que se debería mejorar para evitar las situaciones antes mencionadas al realizarse el tratamiento de endodoncia?”. Es fundamental el conocimiento de qué es la ansiedad dental para su buen manejo por parte del profesional, de esta manera se puede utilizar diferentes técnicas para reducir al ansiedad durante el tratamiento odontológico y brindar una mejor atención al paciente, además de dar como resultados positivos al momento de trabajar y concluir el tratamiento. Ejemplo:

“El tiempo de la consulta es muy largo me comencé a angustiar”. (Entrevista varón 27 años).

“se demora mucho tiempo y me pongo tensa y nerviosa”. (Entrevista mujer 40 años).

“mejorar la explicación del tratamiento y cuánto tiempo es”. (Entrevista varón 33 años)

“debe explicar mejor y avisar que se demora, me puse nerviosa”. (Entrevista mujer 42 años).

El entorno influye mucho en la toma de decisiones o empleo de tratamientos. El código 10 se asocia directamente al código 8 hace referencia a esta variable que responde a las interrogantes, “¿Qué sintió al ingresar a la consulta?”, “¿Qué sintió cuando el odontólogo le invitó a sentarse en el sillón”. Pero proyectándose en un futuro; con la experiencia personal sea positiva o negativa de la persona tendrá repercusión al momento que un familiar, amigo o conocido consulten sobre su experiencia de tal manera que influirá en las demás personas al momento de decidir si asistir a consulta. Ejemplo:

“Me sentí encerrada me comencé a desesperar”. (Entrevista mujer de 45 años).

“Horrible me pongo muy tenso”. (Entrevista varón de 37 años).

“Muy tranquilo”. Entrevista a varón de 30 años).

“Me pareció un lugar tranquilo”. (Entrevista mujer de 24 años).

La deficiencia de educación sobre la salud en las personas, es un factor que afecta su bienestar, altera su expectativa haciéndola exagerar en muchas ocasiones, especialmente cuando se trata de salud. Esto se refleja en el código 9, que responde a la pregunta “¿Qué sintió cuando el odontólogo le explicó que clase de tratamiento necesitaba? Se encontraron diferentes respuestas como:

“Pensaba que me podía morir”. (Entrevista a mujer de 42 años).

“No entendí nada y me angustie demasiado”. (Entrevista a varón de 25 años).

“No iba a poder comer nada y me iba a enfermar mucho”. (Entrevista mujer de 36 años).

De esta manera se obtuvo que la ansiedad está relacionada con varios factores de algunas maneras:

- Asociada a la experiencia previa, ya que ésta fue una pauta para actuar de cierta manera; por otra parte la reacción y el pensamiento que tuvieron, influyó directamente sobre el proceso del tratamiento, que en algunos casos resultó contradictoria a la expectativa que tenían, puesto que las personas realizaron una acción no esperada.
- Así mismo la experiencia previa se asoció a la decisión futura, la cual incluyó a la opinión que pudieran recibir estos individuos, ya que mediante la atención odontológica brindada que tiene relación directa con la decisión a futuro el paciente puede determinar si su experiencia fue positiva o negativa.
- El entorno, el tipo de tratamiento, el tiempo de tratamiento, la explicación por parte del odontólogo tiene relación directa con la reacción por parte del paciente y esto puede causar miedo, tensión, nervios y preocupación, antes, durante y después del tratamiento. De esta manera se puede evidenciar la relación directa con la ansiedad.

3.-DISCUSIÓN

Este estudio fue realizado en la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología en pacientes que acuden a realizarse tratamiento de Endodoncia. La distribución de la muestra estuvo conformada por 102 mujeres y 103 hombres para poder determinar la relación entre la edad, sexo y el nivel de ansiedad.

En un estudio realizado por Córdova. en Lima Perú en el año 2018 en la Universidad Peruana Cayetano Heredia que tiene como objetivo principal determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que acuden a su tratamiento de endodoncia. Muestra como resultados de los 120 pacientes que acuden a la Clínica de la Universidad Peruana el 20% no presentó ansiedad, mientras que el 43% presentó ansiedad leve, y el 20% ansiedad moderada. La cual es compatible con la muestra realizada con este estudio de 205 participantes, Mientras que en el presente estudio se evidencio que el 30% presentó ansiedad leve, el 39% presentó ansiedad moderada, el 14% presentó ansiedad elevada y el 17% presentó ansiedad severa. En estudios similares uno de población colombiana de paciente endodónticos, donde se reportó que una gran mayoría de los pacientes mostró un bajo nivel de ansiedad, otro en una población nigeriana, en el cual de igual manera se reportó con bajo nivel de ansiedad. En ambos casos se utilizó el mismo instrumento de medición que en el presente estudio, pudiendo explicarse las diferencias mencionadas, la ansiedad se categorizó en solo dos niveles, alta o baja ansiedad, en cambio el presente trabajo lo categorizo en cuatro niveles, lo que cambia los puntajes de corte entre las distintas categorías establecidas. (22)

El porcentaje de pacientes ansiosos en la muestra es de un 39% lo que concuerda con otros trabajos, en donde se sostiene que la terapia de endodoncia es uno de los procedimientos que genera mayor ansiedad. Más aun, la Asociación Americana de Endodoncia en 1984, realizó una encuesta en la que se determinó que el 52% de los encuestados tenían la opinión que la terapia endodóntica era algo o extremadamente dolorosa. (23)

Se evidenció mayor frecuencia de ansiedad al momento que el paciente siente preocupación por el tratamiento, miedo o nervios. La información obtenida se puede comparar con el estudio realizado por Ricardo M. en el año 2007 en el Hospital Regional Rancagua en el cual obtuvo como resultados que los mayores niveles de ansiedad estuvieron marcados por el costo del tratamiento, la necesidad de varios procedimientos, el número de citas, el dolor y el temor a la inyecciones. Haciendo énfasis que es necesario tomar medidas para el manejo de la ansiedad, como fármacos, técnicas de relajación, música entre otras. (26)

En cuando a la asociación significativa con el sexo de los pacientes, se observa mayor ansiedad en los hombres que en las mujeres. Lo cual difiere con lo realizado por Caycedo en Colombia ya que obtiene como resultados que existe niveles de ansiedad levemente mayores en mujeres que en los hombres. (16)

De acuerdo al estudio realizado por Monardes H. afirma que una explicación a estas diferencias de ansiedad según el sexo del paciente puede estar en el hecho que las mujeres expresan con mayor libertad sus ansiedades al momento de responder la encuesta. Los resultados obtenidos para la asociación entre ansiedad y edad no mostro diferencias significativas, lo que concuerda con un estudio realizado en la Universidad Mayor de Chile, con pacientes de las clínicas de endodoncia. Sin embargo existen varios artículos que informan que tales diferencias si existen, y que estos niveles de ansiedad van disminuyendo conforme avanza la edad. (22)

4.-CONCLUSIONES

Se determinó que este estudio reportó una mayor prevalencia de la ansiedad Moderada con un 39% en relación a la ansiedad leve, elevada y severa. Por lo tanto se considera que no existe evidencia suficiente a favor de la asociación con las variables.

En cuanto al sexo, se determinó que en el tamaño de la muestra hubo un correcto emparejamiento tanto en la encuesta como en la entrevista, obteniendo que no existe variaciones significativas en cuanto a la diferencia del sexo.

En relación con la variable edad. se obtuvo que en los adultos jóvenes entre los 24 a los 29 años de edad presentan mayor nivel de ansiedad, siendo más nerviosas al asistir a realizarse el tratamiento de endodoncia.

Existen factores desencadenantes de la ansiedad previo al tratamiento de endodoncia, siendo la preocupación la respuesta de mayor relevancia, seguida por el miedo y el tiempo de duración del tratamiento, esto da como resultado que la ansiedad es el resultado de un conjunto de factores, los cuales tienen relación entre ellos.

En las recopilaciones obtenidas a través de las entrevistas, se obtuvo que ambos sexos actúan de manera similar por encontrarse en el mismo medio y compartirlo. Aunque no se ha ejecutado un análisis centrado específicamente en las manifestaciones de las personas de acuerdo a su madurez, se ha observado que los adultos jóvenes en su mayoría existe mayores niveles de ansiedad dental previo al tratamiento de endodoncia, mientras que en las personas de edades más avanzadas sus niveles de ansiedad son menores, esto como resultado de experiencias previas al tratamiento.

Bibliografía

1. Cazares F, Montoya B, Quiroga M. Revista Mexicana de Estomatología vol 2, num 2. [Online]; 2018[cited 2018 Diciembre 2. Available from: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/19/23>.
2. Cazares F. Depression and Anxiety. [Online]; 2017 [cited 2018 Enero 25. Available from: https://www.imim.es/media/upload/pdf//np_castellano_ansieta_t_editora_17_609_1.pdf.
3. Vinaccia S. Disminución de la ansiedad en pacientes sometidos a cirugía odontológica. [Online]; 1998 [cited 2018 Diciembre 3. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80530104.pdf>.
4. Caro A. Lima M. Por qué se hace una endodoncia [Online]; 2013 [cited 2018 Diciembre 5. Available from: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/endodoncia-por-que.html>.
5. Caro A. Seminario de ortodoncia y endodoncia. [Online]; 2014 [cited 2018 Diciembre 4. Available from: <http://www.postgradosodontologia.cl/endodoncia/images/EspecialidadEndodoncia/Seminarios/2013-2014/DocSeminarioEndodonciaVsImplantes.pdf>.
6. Lima M, Guerrier L, Toledo A. Técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico. [Online]; 2008 [cited 2018 Diciembre 7. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202008000200004.
7. Lima I. Eficacia del tratamiento de endodoncia en una sesión a dientes con pulpa no vital. [online]; 2013 [cited 2018 noviembre 29. available from: actasdecongreso.sld.cu/./EFICACIA%20DEL%20TRATAMIENTO%20DE%20END.
8. Sirvent F, Garcia E. Biofilm. Un nuevo concepto de infección en endodoncia. [Online]; 2010 [cited 2018 Diciembre 3. Available from: <http://www.medlinedental.com/pdf-doc/ENDO/vol28n45.pdf>.

9. Rodriguez C, Oporto G. Determinación de la longitud del trabajo en endodoncia. Implicancias clinicas de la anatomia radicular y el sistema de canales radiculares. [Online].; 2014[cited 2018 diciembre 5. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718381X2014000200005&script=sci_arttext&tln g=pt.
10. Martinez. Rojas. IntraMed. [Online].; 2016 [cited 2018 Diciembre 5. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=37835>.
11. Rios M, Herrera A, Rojas G. Revista avances en odontoestomatología vol 30, num 1. [online].; 2014 [cited 2018 diciembre 2. available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf>.
12. Martinez C, Ramos A, Mantilla M. Niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos. [online].; 2014 [cited 2018 diciembre 2. available from: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/ustasalud_odontologia/article/view/1729/1319
13. Caicedo, Cortés F, Rodirguez, Colorado H, Barahona M, Palencia H. Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género. [online].; 2008 [cited 2018 diciembre 13. available from: http://www.konradlorenz.edu.co/images/investigaciones/psicologia/ansiedad_odontologia.pdf.
14. Martinez C, Ramos A, Mantilla M, durán Alejandra , Valencia L. Niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos. [online].; 2014 [cited 2018 diciembre 7. available from: revistas.ustabuca.edu.co/index.php/ustasalud_odontologia/article/./1319.
15. Hmud R, Walsh L. Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo. [Online].; 2009 [cited 2018 Diciembre 13. Available from: [237649777_Ansiedad_dental_causas_complicaciones_y_metodos_de_manejo](https://doi.org/10.23764/9777_Ansiedad_dental_causas_complicaciones_y_metodos_de_manejo).
16. Amaiz A. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en consulta odontológica. [Online].; 2016 [cited 2018 Diciembre 10. Available from: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n24/1659-0775-odov-24-00021.pdf>.

17. Córdova D. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. [Online]; 2018 [cited 2018 Enero 24. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004.
18. Martinez. Rojas. Sedatium. [online]; 1995 [cited 2018 diciembre 10. available from: <http://www.sedatium.com/pdf/escala-ansiedad.pdf>.
19. Pineda H. Nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera en la facultad de odontología de la universidad san carlos de gutama colombia. [online]; 2015 [cited 2018 diciembre 10. available from: http://www.repositorio.usac.edu.gt/2381/1/T_2640.pdf.
20. Caycedo C. Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género. [online]; 2008 [cited 2018 diciembre 10. available from: https://www.researchgate.net/publication/26596440_Ansiedad_al_tratamiento_odontologico_Caracteristicas_y_diferencias_de_genero.
21. Bassi , Pavez C, Tapia , Quiroga J. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. [Online]; 2015 [cited 2018 diciembre 6. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539115000701>.
22. Monardes H. Nivel de Ansiedad en pacientes previo a un Tratamiento de Endodoncia. [Online]; 2018 [cited 2018 diciembre 11. Available from: https://www.researchgate.net/publication/324574298_Nivel_de_Ansiedad_en_pacientes_previo_a_un_Tratamiento_de_Endodoncia.
23. Erazo M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. [Online]; 2014 [cited 2018 diciembre 12. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf>.
24. Jarrin P. Estudio comparativo de los niveles de ansiedad entre hombres y mujeres durante el tratamiento de endodoncia utilizando la técnica de biotuning. [Online]; 2016 [cited 2018 diciembre 11. Available from: <http://200.24.220.94/handle/33000/5034>.

25. Martínez N, García C. Relación entre la ansiedad y el dolor dental en el tratamiento endodóntico en pacientes del centro médico naval, lima 2011. [online]. [cited 2018 diciembre 10]. available from: <http://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/100/95>.

26. Muza R, Muza P. Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. [Online].; 2007 [cited 2018 diciembre 9]. Available from: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/8299>.

27. Ricaurte C. Universidad de las Américas. [Online].; 2017 [cited 2018 Noviembre 2018]. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7254/6/UDLA-EC-TOD-2017-111.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 1: (formulario de encuesta en el programa epi info)

Entrar - [TEMA_DE_TESIS(ENCUESTA)]

Archivo Editar Formularios Herramientas Ayuda

Abrir Formulario Guardar Imprimir Encuentra Nuevo registro 1 de 205 Borrar Activar Borrado

ENCUESTA

Formulario

Encuesta N° [] EDAD: [31] Sexo: Masculino Femenino

Fecha: 30/01/2019

Institución:
Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología

ENCUESTA

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, cómo se sentiría al respecto?

Relajado, nada ansioso
 Ligeramente ansioso
 Bastante ansioso
 Muy ansioso
 Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio, cómo se siente?

Relajado, nada ansioso
 Ligeramente ansioso
 Bastante ansioso
 Muy ansioso
 Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

3. Cuando usted está en el sillón del dentista esperando mientras prepara el material para comenzar, cómo se siente?

Entrar - [TEMA_DE_TESIS(ENCUESTA)]

Archivo Editar Formularios Herramientas Ayuda

Abrir Formulario Guardar Imprimir Encuentra Nuevo registro 1 de 205 Borrar Activar Borrado

ENCUESTA

Formulario

5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental, cómo se siente?

Relajado, nada ansioso
 Ligeramente ansioso
 Bastante ansioso
 Muy ansioso
 Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

una vez finalizado el cuestionario cuantifique la puntuación obtenida.

Respuesta a= 1 punto
 Respuesta b= 2 puntos
 Respuesta c= 3 puntos
 Respuesta d= 4 puntos
 Respuesta e= 5 puntos
 Valoración del grado de Ansiedad dental:
 -Menos de 9 puntos. Su Ansiedad dental es leve o nula en la visita al dentista.
 -Entre 9-12 puntos. Ansiedad dental moderada en su visita al dentista.
 -Entre 13-14 puntos. Ansiedad dental elevada en su visita al dentista.
 -A partir de 15 puntos. Ansiedad dental severa a su visita al dentista.

TOTAL: [12]

Nombre: [] Tipo: []

en:ES | 1.2.2.8 | CAPS | NUM

ANEXO 2: (formulario de entrevista en el programa atlas ti.)

The screenshot displays the ATLAS.ti software interface with a document titled "P 1: ENTREVISTA 1.docx". The document content is as follows:

01 |
02 | Institución:
03 | Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología.
04 | Edad: 31
05 | Sexo: femenino
06 | Estudio de Investigación:
07 | **ENTREVISTA**
08 | 1. ¿Qué sintió cuando necesitó acudir al odontólogo?
09 | Nada
10 | 2. ¿Qué sintió al ingresar a la consulta?
11 |
12 | Nada
13 | 3. ¿Qué sintió cuando el odontólogo le explicó que clase de tratamiento necesitaba?
14 | Preocupación
15 | 4. ¿Qué sintió cuando el odontólogo le invitó a sentarse en el sillón?
16 | Nervios
17 | 5. ¿Qué sensaciones tuvo al escuchar los instrumentos al momento de realizarse un tratamiento de Endodoncia?
18 | Nervios
19 | 6. ¿Qué fue lo más incómodo durante el tratamiento de Endodoncia?
20 | El dolor del diente
21 | 7. ¿A su parecer que se debería mejorar para evitar las situaciones antes mencionadas al realizarse el tratamiento de Endodoncia?
22 | Nada
23 |

At the bottom of the window, the status bar reads: "P 1: ENTREVISTA 1.docx -> - Mi biblioteca".

ANEXO 3: (consentimiento informado)**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA****UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR, CARRERA DE ODONTOLOGÍA.**

Título: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL PREVIO AL TRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, SEPTIEMBRE 2018 ENERO 2019.

Usted es invitado a participar en el estudio de investigación, que tiene como fin evaluar el nivel de Ansiedad dental previo al tratamiento de Endodoncia.

En esta investigación no existirán riesgos para usted, además recibirá información sobre el tema de Ansiedad Dental previo al tratamiento de Endodoncia. El beneficio para usted será conocer sobre los niveles de Ansiedad Dental previos al tratamiento de Endodoncia.

Si los resultados de este estudio son publicados, nosotros garantizamos que no se expondrá ninguna información que permita la identificación de las personas que participen.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas, Yo....., Doy plena autorización a la Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca, para que por medio de sus estudiantes, se realicen los procedimientos necesarios para la recolección de la información solicitada.

Cuenca.....de.....de.....

FIRMA: _____

NÚMERO DE CÉDULA: _____

NOMBRE: _____

ANEXO 4: (formato de encuesta)

Institución:

Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología.

Edad: _____

Sexo:

Estudio de Investigación.

Institución:

Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología.

ENCUESTA**1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿Cómo se sentiría al Respetto?**

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso.
- e. Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

2. Cuándo está esperando su turno en el consultorio, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso
- e. Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

3. Cuándo usted está en el sillón del dentista esperando mientras prepara el material para comenzar ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso
- e. Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

4. Imagínese que usted está en el sillón del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista saca los instrumentos que serán utilizados para el tratamiento dental, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso
- e. Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso
- e. Extremadamente ansioso (como si algo negativo fuera a suceder)

Una vez finalizado el cuestionario cuantifique la puntuación obtenida.

Respuesta a = 1 punto

Respuesta b = 2 puntos

Respuesta c = 3 puntos

Respuesta d = 4 puntos

Respuesta e = 5 puntos

Valoración del grado de Ansiedad dental.

- Menos de 9 puntos. Su Ansiedad dental es leve o nula en la visita al dentista.
- Entre 9-12 puntos. Ansiedad dental moderada en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad dental elevada en su visita al dentista.
- A partir de 15 puntos. Ansiedad dental severa a su visita al dentista.

TOTAL: _____

ANEXO 5

Institución:

ANEXO 5: (formato de entrevista)

Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología.

Edad: _____

Sexo:

Estudio de Investigación.

ENTREVISTA

1. ¿Qué sintió cuando necesitó acudir al odontólogo?

2. ¿Qué sintió al ingresar a la consulta?

3. ¿Qué sintió cuando el odontólogo le explicó que clase de tratamiento necesitaba?

4. ¿Qué sintió cuando el odontólogo le invitó a sentarse en el sillón?

5. ¿Qué sensaciones tuvo al escuchar los instrumentos al momento de realizarse un tratamiento de Endodoncia?

6. ¿Qué fue lo más incómodo durante el tratamiento de Endodoncia?

7. ¿A su parecer que se debería mejorar para evitar las situaciones antes mencionadas al realizarse el tratamiento de Endodoncia?
