



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIOPÁEZ

**TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS  
NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA**

**Autores:**

Br. Bolívar Valeria  
Br. Buitrago Bryam  
Br. Espinoza Gabriel

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego  
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS  
NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de  
ODONTÓLOGO

Autora: Br. Bolívar Valeria

Autor: Br. Buitrago Bryam

Autor: Br. Espinoza Gabriel

Tutora: Od. Bianca López

San Diego, diciembre 2021



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Mediante la presente hago constar que he leído el Trabajo de Grado, elaborado por las ciudadanas **Bolívar Valeria, Buitrago Bryam y Espinoza Gabriel**, titulares de la cédula de identidad N° V-26.848.437, V- 26.594.583 y V- 27.242.703, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA**, adscrito a la línea de investigación: **Psicología**, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los 15 días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.

Firma autógrafa del tutor)  
Od. Bianca López  
CI V-16.861.465



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA  
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Od. Bianca López**, portadora de la cédula de identidad N° **V-16.861.465**, en mi carácter de tutora del trabajo de grado presentado por los ciudadanos **Bolívar Valeria, Buitrago Bryam y Espinoza Gabriel** portadores de la cédula de identidad N° **V-26.848.437, V- 26.594.583 y V- 27.242.703**, titulado **TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA** presentado como requisito parcial para optar al título de **Odontólogo**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 3 días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno.

(Firma autógrafa del tutor)

Od. Bianca López  
CI V-16.861.465



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



### ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA”**, realizado por los ciudadanos Bolívar Valeria, Buitrago Bryam y Espinoza Gabriel, titulares de la cédula de identidad V-26.848.437, V- 26.594.583 y V- 27.242.703 respectivamente, cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA; hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado  
Nombre: Od. Diana Ramos  
C.I.: 12.473.636

Jurado  
Nombre: Od. Janeth Rodríguez  
C.I.: 8.844.992

Tutor Académico  
Nombre: Od. Bianca López  
C.I.: 16.861.465

Fecha: 19/01/2022



## DEDICATORIA

Quiero agradecer primeramente a Dios por permitirme cursar esta carrera y obtener el título como Odontólogo.

A mis padres, María E. Mosqueda y Pedro Bolívar, quienes, con su amor, comprensión, fe, me apoyaron y creyeron en mí en todo momento, este triunfo es dedicado a ustedes, porque sin su ayuda no lo hubiese logrado, gracias. A mis segundos papas que me regalo la vida, Carline Vargas y Ricardo Newman, quienes también confiaron en mi desde el primer momento y me dieron los mejores consejos, este triunfo también es para ustedes. A mi abuelo, Pedro Bolivar que durante mi carrera me enseñó sobre lo bonita que es la odontología.

A mi familia, mi abuela, mi tías, hermanos, primos, quienes con su acto de presencia, amor y fe me demostraron que podía lograr todo lo que me proponía y aportaron un granito de arena para conseguir este logro.

A mi novio, Andrés García, quien ha estado conmigo en las buenas y las malas, brindándome su apoyo incondicional y creyendo en mí en todo momento. Gracias por toda tu paciencia y sacarme una sonrisa en momentos tristes.

A mis compañeros de tesis, Bryam Buitrago y Gabriel Espinoza, a pesar de las diferencias estuvimos apoyándonos en todo momento y ningún día era aburrido con ustedes, gracias por la paciencia y la confianza, ustedes son mis hermanos que me regalo la universidad.

A mi tutora, Bianca López, quien da los mejores consejos y regaños con el objetivo de verme como su colega, gracias por la paciencia y su apoyo incondicional desde el primer día.

A mis profesores, Blasmir Giménez, Mirlanda Ortega, Martin Correa, Janeth Rodríguez, Rodrigo Pino, quienes han sido unos profesionales excelentes, que con sus enseñanzas y regaños he llegado a donde estoy. En especial, Blasmir Giménez quien me ha dado todo su apoyo incondicional desde siempre.

A mis amigos, Freilimar Rodríguez, Patricia Rodríguez, Kevin De Meo, Guzmán Navarro, amigos se convirtieron en hermanos, desde el primer semestre apoyándonos en todo, ustedes le dieron ese toque de diversión a la universidad, gracias por su apoyo incondicional, por estar en las buenas y en las malas.

Por último, Alexandra Ruiz quien estuvo dispuesta ayudarnos, explicarnos y mantenernos en calma durante este trabajo.

Bolívar Valeria

## DEDICATORIA

Primero que todo quiero agradecerle a dios por darme la oportunidad de estudiar unas de las carreras más importante en el área de la salud, por tener mi primera profesión en mi vida y que hizo todo lo posible para seguir adelante.

A mis padres, Elvia Rosa Martínez y Manuel Buitrago quienes fueron los que me ayudaron a estudiar esta carrera, gracias por motivarme, inspirarme, de cuidarme desde lo más lejos y por estar para mí en todo momento. Sin ellos este triunfo no lo hubiera alcanzado.

A mis hermanos, Manuel Alejandro Buitrago y Husseim Vargas por el apoyo y orgullo que tienen hacia a mí y han sido muy importante en esta etapa de mi carrera.

A mi tío, Hender Buitrago a pesar que no tuve a mi papa al lado, pero siempre estuvo hay en cada momento de la carrera y dándome apoyo en momentos difíciles, siempre me vio como un hijo.

A mis amigos, Julio García, Camila García, Varinia Vidal, Valeria Naranjo, Yeliani Márquez, María José Riaño y David Martínez por estar para mí en los momentos más complicados en la Universidad, que estuvieron ahí para darme ánimos en todo momento.

A mis compañeros de tesis, Valeria Bolívar y Gabriel Espinoza a pesar de los inconvenientes, pero nunca nos odiamos, no nos rendimos en ningún momento siempre estuvimos ahí para apoyarnos, no cabe duda que ustedes son mis hermanos, gracias por la confianza y la paciencia para que este proyecto salga excelente.

A mi tutora, Bianca López, a pesar de ser nuestra profesora es más que una amiga, gracias por estar pendiente de nosotros y de ayudarnos con nuestro trabajo de investigación

Por último, Alexandra Ruiz, quien, con su paciencia, ayuda y dedicación logramos el objetivo del trabajo.

Buitrago Bryam

## DEDICATORIA

Primero que todo quiero agradecer a Dios por permitirme el placer de la vida, permitirme crecer y gozar de salud.

Quiero agradecer a mi orgullo, mis padres, Antonio Espinoza y Karen castellanos por brindarme si apoyo incondicional en todo momento, siempre fueron y serán los que me han ayudado a forjarme como la persona que soy hoy y darme su cobijo para lograr lo que he logrado hasta el momento.

Agradecer a mis hermanas Gabriela Espinoza y Valeria Espinoza a mi más que tío, un hermano, Elvis castellanos y a mi amigo y cuñado Saúl Aquino, todos me brindaron su aliento siempre y me han permitido avanzar con gozo todo esté camino y confío en que lo seguirán haciendo.

A los tantos amigos que me ha regalado la universidad y la vida, Kevin de meo, Jonnaider Sepúlveda, Alfredo Liendo, Jesús Guillén, vitor Pombo, Daniela Ortiz, Freilimar Rodríguez, Sailyn Moncada y Julio García por siempre apoyar y brindarme su amistad incondicional.

A los profesores que me acompañaron y apoyaron siempre, Carlos delgado, Mirlanda Ortega, José Manuel, Bianca López, Blasmir Giménez, Rodrigo Pino, Janeth Rodríguez, Martin Correa y Orlando Moreno.

Gracias a la universidad por ser una verdadera casa y ser el mejor recinto para crecer académicamente.

Por último, agradecer a mis amigos y compañeros de tesis Bryam Buitrago y Valeria Bolívar, que aunque fue difícil llegamos bien al final de este viaje, juntos y espero así siga siendo.

Gracias a todos  
Espinoza Gabriel

## **RECONOCIMIENTO**

Queremos agradecer primeramente a Dios, a nuestros padres, profesores y tutora por creer en nosotros y ayudarnos a crecer cada día hasta llegar a donde estamos, este logro es para ustedes también.

Bolívar Valeria  
Buitrago Bryam  
Espinoza Gabriel

## ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	pp.
Resumen Informativo .....	xi
Informative Summary .....	xii
Introducción.....	1
Materiales y métodos.....	4
Estrategia de búsqueda.....	4
Criterio de elegibilidad.....	4
Extracción de datos y selección de estudio.....	4
Resultados.....	5
Discusión.....	8
Conclusión.....	10
Referencias .....	11
Anexo.....	13



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



TÉCNICAS DE ABORDAJE PARA DISMINUIR LA ANSIEDAD DE LOS  
NIÑOS EN LA CONSULTA ODONTOPEDIÁTRICA

**Autora:** Br. Bolívar Valeria

Br. Buitrago Bryam

Br. Espinoza Gabriel

**Línea de investigación:** Psicología

**Tutora:** Od. Bianca López

**Fecha:** diciembre, 2021

RESUMEN INFORMATIVO

**Objetivo:** evaluar las técnicas empleadas para disminuir la ansiedad de los niños en la consulta Odontopediátrica. **Materiales y métodos:** investigación documental dentro del nivel de profundidad descriptivo, de tipo revisiones críticas del estado del conocimiento, como herramienta se empleó el prisma. Por esta razón respecto a la estrategia de búsqueda y selección de artículos se realizó una revisión electrónica desde el buscador Google Académico y la base de datos de Pumed, se emplearon palabras clave y criterios de elegibilidad obteniendo para su revisión 10 artículos. **Resultados:** de la población se obtuvo según el género 52% femenino y 48% masculinos, el rango de edad más predominante fue de niños con edades de 7 a 8 años, resultado la efectividad de las diversas técnicas empleadas, dado a que el nivel bajo considerablemente de severo a leve moderado en el mejor de los casos, se obtuvo que de las técnicas que emplearon para disminuir la ansiedad la más empleada ha sido la musicoterapia, seguida de las técnicas comunicativas y por último la técnica decir-mostrar hacer. **Conclusión:** en la presente revisión se obtuvo que la más utilizada es la técnica musicoterapia seguida de la comunicativa específicamente de los medios audiovisuales. Estas proveen más tranquilidad a los niños y sus padres ya que hoy en día ellos se sienten más cómodos con métodos que sean menos riesgosos e invasivos en ellos, transmitiéndoles tranquilidad.

**Descriptor:** ansiedad, niños, consulta Odontopediátrica.



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
SCHOOL OF DENTISTRY



## **APPROACHING TECHNIQUES TO REDUCE CHILDREN'S ANXIETY AT THE PEDIATRIC DENTAL CONSULTATION**

**Author:** Br. Bolívar Valeria  
Br. Buitrago Bryam  
Br. Espinoza Gabriel  
**Research line:** Psychology  
**Tutora:** Od. Bianca López  
**Date:** december, 2021

### **INFORMATIVE SUMMARY**

**Objective:** to evaluate the techniques used to reduce children's anxiety in the pediatric dentistry consultation. **Materials and methods:** documentary research within the descriptive depth level, such as critical reviews of the state of knowledge, the prism was used as a tool. For this reason, regarding the search strategy and selection of articles, an electronic review was carried out from the Google Academic search engine and the Pumed database, keywords and eligibility criteria were used, obtaining 10 articles for review. **Results:** 52% female and 48% male were obtained from the population according to gender, the most predominant age range was children aged 7 to 8 years, the effectiveness of the various techniques used resulted, given that the low level considerably from severe to mild to moderate in the best of cases, it was found that of the techniques used to reduce anxiety, the most widely used was music therapy, followed by communication techniques and finally the say-show-do technique. **Conclusion:** in the present review it was found that the most used is the music therapy technique followed by the communicative technique specifically of the audiovisual media. These provide more tranquility to children and their parents since today they feel more comfortable with methods that are less risky and invasive in them, transmitting tranquility.

**Keywords:** anxiety, children, pediatric dental consultation.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la ansiedad generada ante el tratamiento dental ha sido reconocida como una fuente de problemas en el manejo de la conducta del paciente infantil. Todo odontólogo que se disponga a asumir la responsabilidad de atender niños, debe tener en mente que su tarea no será muy fácil. Esto porque, el ejercicio de la Odontopediatría no puede limitarse únicamente a la ejecución de procedimientos preventivos y curativos. También incluye el desempeño de un papel importante en los sectores psicológico y educacional; considerando las características de cada niño, la fase de desarrollo en que se encuentre y las circunstancias específicas de cada situación odontológica (1).

De esta manera, los diferentes problemas asociados con la salud bucal de los niños a su vez están relacionados, en gran medida, con la influencia que los padres ejercen sobre sus hijos ya que esto determina si los niños son atendidos en citas programadas (con un enfoque preventivo) o acuden sólo de urgencia (con un enfoque curativo). En la actualidad, la mayoría de las investigaciones en relación con el comportamiento del niño dentro del consultorio dental se han centrado en la relación ansiedad-comportamiento; sin embargo, muy poco se ha investigado en cuanto a la actitud que tienen los padres de familia frente al manejo de sus hijos por parte del odontólogo (2).

Lograr que el niño colabore al tratamiento dental es un proceso que se construye con experiencia y conocimiento. No depende únicamente de las habilidades del profesional, sino también del entorno próximo al paciente. En este contexto el odontólogo tiene la tarea fundamental de indagar acerca del ambiente y situaciones que rodean al niño y también conocer sus gustos y preferencias. Si la situación no resulta favorable, el profesional debe hacer uso de otras opciones para el manejo de la conducta (3).

Por consiguiente, es necesarios los conocimientos centrados en el desarrollo emocional y en el manejo de la conducta de los pacientes. Esta necesidad adquiere una mayor relevancia cuando se trata de atender a pacientes de edades tempranas. Por

tanto, la ansiedad dental, y sobre todo infantil, es un tema importante ya que supone un problema con el que los especialistas en la salud se enfrentan de forma frecuente en la consulta odontológica. Tanto es así, que la actitud de un niño ante este tratamiento, suele, con demasiada frecuencia, dificultar dicho tratamiento, debido a que disminuye su cooperación y provoca la aparición de un comportamiento negativo (2)

La ansiedad es ese sentimiento vital, consciente, que sitúa al organismo en alerta ante la previsión de un peligro próximo que puede amenazar su integridad física o psíquica. Puede ser sustituto psicológico del dolor y se puede anticipar a él, mediante la experiencia, memoria y procesos asociativos. Resulta difícil muchas veces establecer una diferencia significativa entre ansiedad y miedo, siendo este último el que percibe mejor la causa del peligro (3).

Por otro lado, la ansiedad es considerada como un desorden psicológico del ser humano caracterizado por sentimientos subjetivos de tensión y aprensión, así como hiperactividad del sistema nervioso autónomo, variando con el tiempo y fluctuando en intensidad, específicamente la ansiedad ante el tratamiento odontológico se le conoce como fobia dental, o miedo excesivo al odontólogo (4)

Por tal motivo, durante cada consulta odontopediátrica se toma en cuenta la situación del paciente infantil, tanto nivel sistémico, emocional y psicológico, que necesita ayuda por parte de los padres para que la atención odontológica sea más satisfactoria, abordar al niño, los padres o al núcleo familiar para mejorar su estado psicoemocional es importante dado a que esto puede influir de manera positiva o negativa sobre el comportamiento del niño en la consulta (4)

Tal como menciona Islas, Pares y Hinojosa, la presencia de los padres durante el tratamiento dental de los niños es un tema delicado e importante. Generalmente los padres quieren estar presentes; en algunas ocasiones, su presencia supone una gran ayuda como en el caso de niños menores a 6 años de edad que sienten terror ante la separación de la madre. Sin embargo, conforme el niño se hace mayor, la presencia de los padres puede influir negativamente en su conducta, sobre todo en el caso de

madres o padres ansiosos, excesivamente dominantes o con algún rasgo agresivo (4)

Algunos autores afirman que la personalidad de los padres es muy importante, ya que se refleja en la personalidad del niño, y el odontopediatra debe saber enfrentarse a ello. Diversos aspectos y factores están implicados en la adquisición y el desarrollo de la ansiedad dental en niños. No solo se refiere al miedo al dolor o de procedimientos invasivos, sino que también implica la separación de los padres, la confrontación con la gente y un ambiente desconocido y la experiencia de la pérdida de control (4,5).

Dado a esto existen diferentes técnicas básicas para disminuir la ansiedad dental en niños durante el tratamiento dental, como el programa de entrevistas, el refuerzo positivo, la comunicación no verbal, el control de la voz y la distracción. La distracción es una técnica común en el tratamiento dental que distrae la atención del niño de lo que él puede percibir como un tratamiento desagradable. Dentro de la técnica de distracción hay dos métodos utilizados en odontología el audio y la distracción auditiva visual. La distracción del audio incluye música, presentación del audio y narración de cuentos a través de auriculares. La distracción auditiva visual incluye la presentación de historias en televisión, realidad virtual y gafas de video tridimensional. La distracción es una técnica simple que no interfiere en la comunicación del niño con el odontólogos (5).

Por consiguiente, en la literatura se reportan diversos estudios que han medido la efectividad de las técnicas abordadas para disminuir la ansiedad del niño en una consulta odontológica; el presente estudio tiene el objetivo evaluar las técnicas empleadas para disminuir la ansiedad de los niños en la consulta Odontopediátrica.

## **Materiales y Métodos de Búsqueda**

### **Estrategia de búsqueda**

La presente investigación documental estuvo dentro de un nivel de profundidad descriptivo, de tipo revisiones críticas del estado del conocimiento, como herramienta se empleó el prisma. Por esta razón respecto a la estrategia de búsqueda y selección de artículos se realizó una revisión electrónica desde el buscador Google Académico y la base de datos de Pumed. Como primera búsqueda se emplearon palabras clave “conducta de niños en consulta Odontopediátrica”, “técnicas para disminuir la ansiedad”, “consulta Odontopediátrica”, "techniques to reduce anxiety", "pediatric dentistry consultation"; la cual arrojó 483 resultados; seguidamente se filtraron aquellos con fecha desde 2015, resultando 340 artículos.

### **Criterio de elegibilidad**

Seguidamente como criterio de elegibilidad se incluyeron aquellos artículos que abarcaron la consulta Odontopediátrica de niños entre 3 y 12 años, conductas de ansiedad de los niños, documentos de repositorios institucionales nacionales e internacionales y revistas indexadas, también aquellos en idioma español e inglés. Se excluyeron los artículos duplicados, incompletos, sin relación al objeto en estudio y artículos no disponibles.

### **Proceso de selección de estudios y recopilación de datos**

Luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión se procedió a la revisión de los artículos, para su selección se emplearon las pautas de revisiones Prisma obteniendo para su revisión 10 artículos. En la siguiente grafica se muestra el proceso

de selección a través de un diagrama de flujo Prisma.

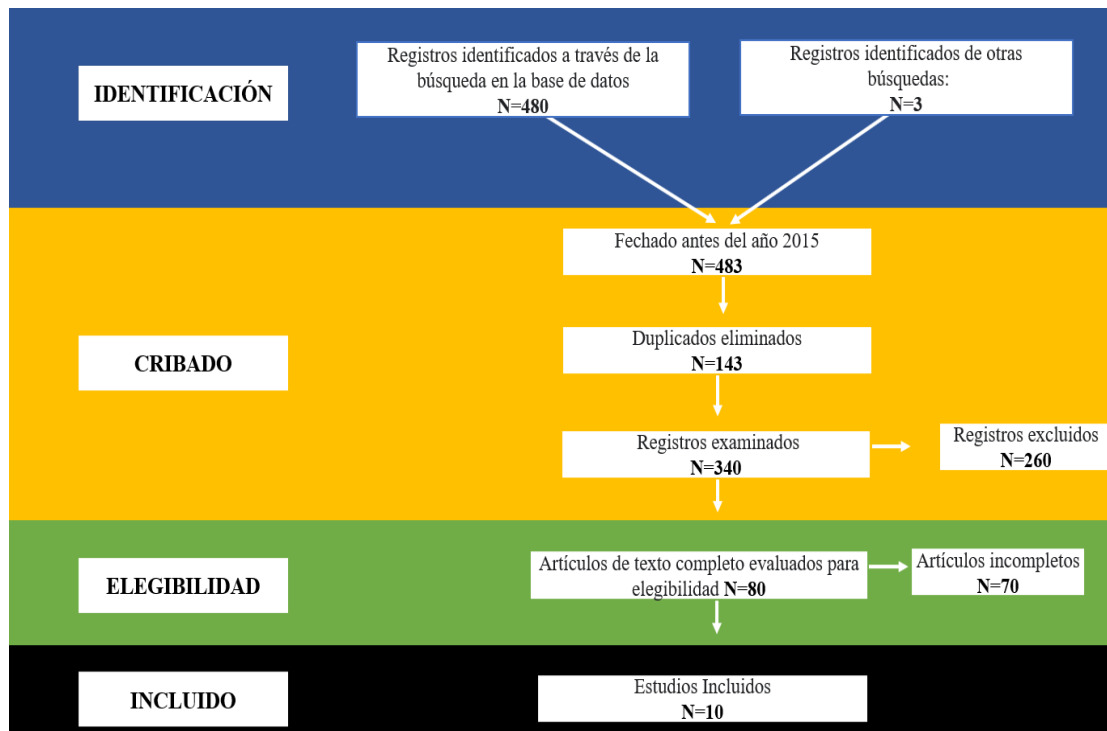


Gráfico N°1. Proceso de selección Prima. Recopilación de los autores del presente estudio, 2021.

## Resultados

Se identificaron un total de 483 artículos en la base de datos. Después de eliminar los duplicados y las revisiones, 10 artículos cumplieron los criterios de inclusión y fueron elegibles. Estos artículos fueron incluidos en la síntesis cualitativa y los más relevantes el método aplicado de estudio, la técnica abordada, conclusiones y recomendaciones se describen por sus características en la tabla 1. Uno de los principales problemas en la práctica dental es el manejo de la ansiedad de los niños. Esto puede generar un retraso o aplazamiento del tratamiento necesario, llegando a provocar un deterioro de la salud bucal; sin embargo, la presencia de los padres durante el tratamiento dental de los niños es un tema delicado e importante.

Tabla 1. Técnicas para disminuir la ansiedad de los niños en la consulta Odontopediátrica.

Autor(es) y año	Muestra	Genero	Edad	Nivel de ansiedad		Técnica de manejo de ansiedad
				Antes	Después	
Bazán (2019) <sup>6</sup>	30 niños	12 femenino 18 masculino	8 de 6 años 10 de 7 años 12 de 8 años	Moderada 40%	Leve 40%	Musicoterapia
Cueva R. (2017) <sup>7</sup>	104 niños	54 femenino 50 masculino	15 de 3- 4 años 40 de 5 -6 años 26 de 7- 8 años 23 de 9 -11 años	Moderado 68%	Leve 43%	Comunicativa (Medios audiovisuales)
Martínez (2016) <sup>8</sup>	30 niños	23 femenino 7 masculino	8 de 3- 4 años 8 de 5 -6 años 8de 7- 8 años 6 de 9 -11 años	Moderado a severo 40%	Leve s moderado 40%	Musicoterapia
Rojas y Col. (2017) <sup>9</sup>	80 niños		20 de 6 años 20 de 7 años 20 de 8 años 20 de 9 años	Severa 45%	Moderada a leve 43,5%	Comunicativa (Medios audiovisuales)
Carrasco (2018) <sup>10</sup>	120 niños	60 femenino 60 masculino	41 de 6 años 42 de 7 años 37 de 8 años	Moderado 69.2%	Leve a moderada 37,5%	Decir-mostrar-hacer
Valenzuela (2020) <sup>11</sup>	400 niños	193 femenino 207 masculino	23 de 6 años 17 de 7 años 15 de 8 años	Leve a moderado 36%	Leve 43%	Comunicativa (Medios audiovisuales)
Vásquez (2018) <sup>12</sup>	50 niños	30 femenino 20 masculino	9 de 3 años 26 de 4 años 15 de 5 años	Severo 48%	Moderado 86%	Musicoterapia
Zarate (2021) <sup>13</sup>	52 niños	26 femenino 26 masculino	6 años	Moderado 46,2%	Leve 71, 2%	Musicoterapia
Otero y Col. (2021) <sup>14</sup>	40 niños	18 femenino 22 masculino	8 de 5 -6 años 8de 7- 8 años 6 de 9 -12 años	Moderado 50%	Leve 80%	Musicoterapia
Mendivil (2018) <sup>15</sup>	70 niños	35 femenino 35 masculino	23 de 6 años 17 de 7 años 15 de 8 años 15 de 9 años	Moderado 39%	Leve 83%	Comunicativa (Medios audiovisuales)

Se estudiaron las técnicas empleadas para disminuir la ansiedad en los niños que asisten a consulta odontológica, de la población se obtuvo según el género 52% femenino y 48% masculinos, el rango de edad mas predominante fue de 7 a 8 años con 42%, y el de menor predominio de 3 a 4 años (9%). En la siguiente grafica N°2 se observa el comportamiento de la curva de distribución del nivel de ansiedad de los niños antes de emplear las técnicas y luego de ser empleada en la consulta, resultando la efectividad de las diversas técnicas empleadas, dado a que el nivel bajo considerablemente de severo a leve moderado en el mejor de los casos.

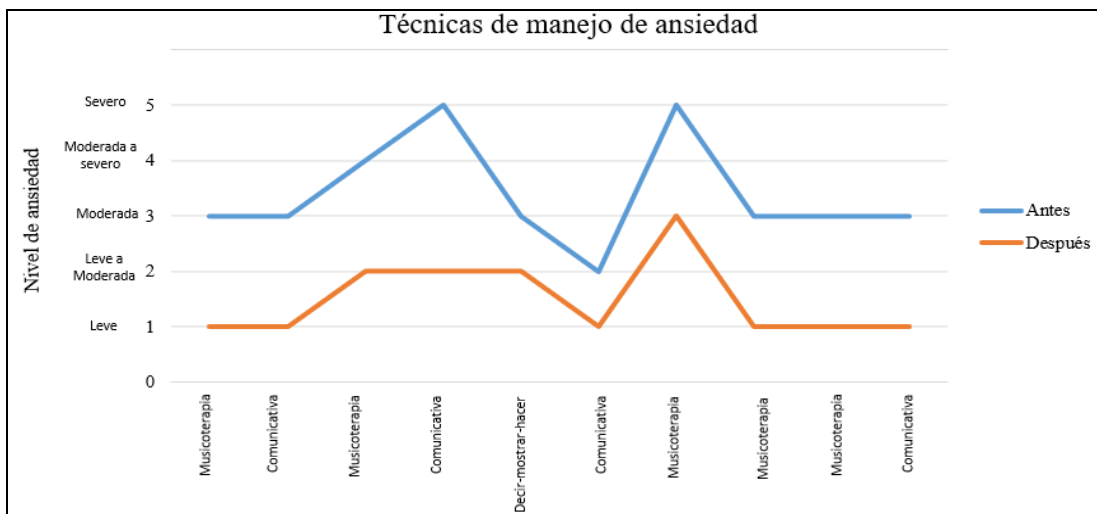


Gráfico N°2. Comportamiento de la curva de distribución de los datos procesados sobre el nivel de ansiedad antes y después de ser aplicado la técnica. Recopilación de los autores, 2021.

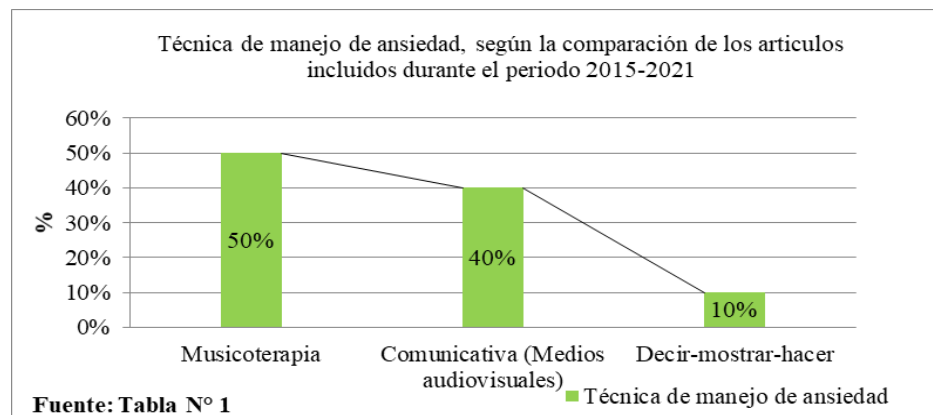


Gráfico N°3. Representación gráfica de la técnica más empleada para disminuir la ansiedad de los niños en consultas odontológicas. Recopilación de los autores, 2021.

Por otra parte, en la gráfica N°3 anterior, se puede observar que se obtuvo que de las técnicas que emplearon para disminuir la ansiedad la más empleada ha sido la musicoterapia (50%), seguida de las técnicas comunicativas (40%) y por último la técnica decir-mostrar hacer.

## **Discusión**

La ansiedad es un estado emocional experimentado por todos los seres humanos, es algo normal que acompaña a todas las personas durante su desarrollo ya que existen cambios en su vida al experimentar situaciones nuevas (6). Las situaciones que generan posiblemente la mayor ansiedad en la población infantil y la adulta es la asistencia a la consulta odontológica, ya que es una respuesta normal al peligro o ante una amenaza, provocando una respuesta de defensa para permitir la supervivencia del individuo (7,8).

Ahora bien, el manejo de la ansiedad en niños es todo un reto para el profesional de odontología en su práctica diaria, porque deben saber reconocer cuando están frente a un paciente ansioso y tener en consideración que técnicas usar. Son muchos los estudios que buscan mejorar la atención odontológica, con el fin de no causar incomodidad por los sonidos y dolor al paciente (9,10)

Debido a este problema, se han desarrollado diferentes técnicas de manejo del comportamiento a lo largo del tiempo para llevar a cabo un tratamiento dental exitoso en un ambiente relajado (11,12), generando confianza al niño y a los padres y/o cuidadores (11,12). Entre estas técnicas, las más conocidas son la musicoterapia y las comunicativas como los medios audiovisuales; siendo estas un apoyo fundamental dentro de las técnicas de manejo del comportamiento en odontología pediátrica, siendo las más utilizadas, pueden ser combinadas con otras técnicas (13,14,15).

Existen diversas técnicas que han sido empleados para disminuir la ansiedad dental del paciente infantil; todo ello junto al gran avance de recursos tecnológicos, el cambio en la conducta pediátrica con menor autocontrol y la preocupación por el

empleo de métodos no farmacológicos, hace que el odontólogo se eduque en otras técnicas alternativas para ser incorporadas a su práctica clínica con el fin de mejorar la comunicación con el paciente infantil (16).

Se evidencio que una de las técnicas más eficaces y empleada es la musicoterapia, el empleo de la música supone una técnica útil y fácil de usar, disminuyendo el stress no sólo en pacientes sino incluso en los propios profesionales. Para la obtención de un efecto positivo parece importante el tipo de música utilizado (12). Así, un estudio llevado a cabo sobre 150 niños indicó que las historias auditivas tenían mayor efecto que la música de niños y de películas (13). Existen trabajos que demuestran su eficacia tanto de forma activa como pasiva (14,15,16) Con frecuencia se alega que la música es un medio de comunicación no verbal, radicando en esta simple verdad el enorme valor terapéutico de la música, de igual forma la música ayuda a entender las cosas del alrededor e identificarse con el medio, es un componente esencial de la calidad de lo humano (15).

Al igual que la musicoterapia, existe la técnica de medios audiovisuales, siendo la tecnología la que permite utilizar diversos medios de distracción proporcionando al paciente una evasión de estímulos auditivos y visuales externos que pueden ser desagradables, fundamentalmente tras administración de anestesia local. Estos medios pueden ser empleados a modo de videos modelo donde se expliquen los procedimientos previos a la visita dental (16,17).

Diversos estudios, han demostrado su eficacia al mejorar el nivel de ansiedad; si bien otros no han observado diferencias significativas, aunque admiten una mejora en el comportamiento. Cázares y Col., concluyen que existe una baja evidencia de los efectos beneficiosos de la distracción visual para reducir la ansiedad, aunque parece mejorar el comportamiento en niños con ansiedad leve/moderada (18).

Hoy en día el odontológico se enfrenta a una sociedad más permisiva y a la vez más demandante, lo que los ha obligado a abandonar ciertas técnicas de manejo del más restrictivas e intentar utilizar otras de mayor aceptación para los padres y para el paciente infantil, tanto desde el punto de vista físico como psicológico (19). Un

estudio encontró que la distracción fue una técnica tan bien aceptada como decir-mostrar- hacer (99,2 %) (20). Otro estudio, concluye que tanto el refuerzo positivo como decir-mostrar-hacer y la distracción son admitidas por los padres (21). Aunado a esto, algunos autores señalan la preferencia por técnicas de manejo tradicionales sobre aquellas que utilizan nueva tecnología (22).

## **Conclusión**

En la atención Odontopediátrica existen diversas técnicas que el especialista en la salud bucal puede abordar para disminuir la ansiedad de los niños en la consulta, en la presente revisión se obtuvo que la más utilizada es la técnica musicoterapia seguida de la comunicativa específicamente de los medios audiovisuales. Estas proveen más tranquilidad a los niños y sus padres ya que hoy en día ellos se sienten más cómodos con métodos que sean menos riesgosos e invasivos en ellos, transmitiéndoles tranquilidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Munayco E. Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico. [Tesis en internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos: 2017. [citado 18 de septiembre 2021]. Recuperado a partir de [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7050/Munayco\\_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7050/Munayco_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Orellana J, Hernández D, Morales V, Guerrero R. Factores asociados al miedo y ansiedad dental en el binomio padres e hijos. Revista de Salud Pública. [Internet]. mar 2020. [citado 18 de septiembre 2021];(XXIV) 1:55-62. Recuperado a partir de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/24654>
3. Ramírez S. Medición estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el semestre B-2016. [Tesis en internet]. [Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017. [citado 18 de septiembre 2021]. Recuperado a partir de <http://201.159.223.180/handle/3317/7533>
4. Romero R, Fonseca M. Niveles de ansiedad de los padres como influencia en el miedo de sus hijos pre consulta odontológica de la Escuela Particular Centro del Muchacho Trabajador N° 1. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2016.
5. Islas A, Pares G, Hinojosa A. Evaluación de la ansiedad y la percepción de los padres ante diferentes técnicas de manejo de conducta utilizadas por el odontopediatra comparando tres métodos de investigación. Revista odontológica mexicana. 2007; 1(11): 135-139.
6. Bazán, R. Influencia de la musicoterapia sobre el nivel de ansiedad en niños de 6 a 8 años sometidos a exodoncia en clínica odontológica Uladech - Distrito De Chimbote, 2017. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/1234\\_56789/10169/ANSIEDAD\\_EXODONCIA\\_BAZAN\\_AGURTO\\_ROSA\\_CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/1234_56789/10169/ANSIEDAD_EXODONCIA_BAZAN_AGURTO_ROSA_CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Cueva R. Comparación entre musicoterapia y distracción audiovisual para manejo de control de ansiedad en pacientes Odontopediatricos, UCSG B-2017. Tesis de grado. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10054>
8. Martínez, P. comparación de tres géneros musicales para el control del comportamiento y ansiedad en la consulta Odontopediátrica. Tesis de grado.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT, 2016. Disponible en: <http://192.100.162.123:8080/bitstream/123456789/1853/1/2016%20Comparacion%20de%20tres%20generos%20musicales%20para%20el%20control%20de%20comportamiento%20y%20ansiedad%20en%201%20consulta%20odontopediatria.pdf>

9. Rojas S, Díaz A, Oblitas L, Alayza G. Influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor De Sipán –2016. Rev. Salud & Vida Sipanense. 2017; 4(2):28–33. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/699/611>

10. Carrasco F. Técnica decir-mostrar-hacer como método para disminuir el nivel de ansiedad en niños de una institución educativa en el año 2018. Tesis de grado. Perú: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2018. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3340/TESIS\\_Fernando%20Emmanuel%20Carrasco%20Arbieto.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3340/TESIS_Fernando%20Emmanuel%20Carrasco%20Arbieto.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

11. Valenzuela Muñoz A, Valenzuela Ramos MR, Valenzuela Ramos R. Técnica de distracción audiovisual para el control de la ansiedad en niño. Av Odontoestomatol. 2019; 35(1): 27-31. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852019000100004>.

12. Vásquez C. Eficacia del uso de musicoterapia para disminuir la ansiedad odontológica en niños de 3 a 5 años atendidos en el PRONOEI “Caritas Felices” Lima, 2018. Tesis de grado. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener;2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2666/TESIS%20V%c3%a1squez%20Claudia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Zaratem S. Eficacia de la musicoterapia durante el tratamiento dental de niños con ansiedad. Tesis de grado. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16453/STEFANNY%20LISSET%20ZARATE%20CHAVARRY.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

14. Otero M, Ramos L, Casas L, Cuadros C. Eficacia de la musicoterapia para reducir la ansiedad dental en niños con discapacidad. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. 2021; 1(1): e-220160. Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/207/10>

15. Mendivil C. Efectividad de la técnica de distracción audiovisual con lentes de video en el control de ansiedad durante un tratamiento odontológico en niños de 6 - 9 años atendidos en la posta Fap San Gabino. Lima 2018. Tesis de grado. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener;2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1799>
16. Enciso P, Posada M, Quintero A, Valencia C, Vásquez S, Rios S, et al. Aceptabilidad de los padres a las diferentes técnicas de manejo del comportamiento utilizada en los pacientes pediátricos de la clínica CES Sabaneta. *Revista CES odontología*. 2021; 1 (14): 28- 35.
17. Ledesma V, K. Ansiedad y miedo ante el tratamiento odontológico en niños. *Odontología Activa Revista Científica*, 2017; 2(1), 79-78. <https://doi.org/10.31984/oactiva.v2i1.177>
18. Cázares De León F, Rotter A, Guzmán C, Salinas A. Disminución de la ansiedad dental pediátrica mediante distracción auditiva y su eficacia en comparación con farmacología. Revisión bibliográfica. *Revista Mexicana de Estomatología*, 2018; 5(2):3-10. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/221/418>
19. Román M. Técnicas comunicativas para el manejo de conducta en la consulta odontológica pediátrica. Tesis de grado. Perú: Universidad Privada De Tacna; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1110/Roman-Delgado-Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Guinot F, Muñoz D, Veloso A, Virolés M, Lluch C, Requena Martínez C. Aceptación y preferencia de los métodos de distracción audiovisual utilizados en odontopediatría por parte del paciente pediátrico y padres. *Odontol Pediatr* 2020;28(1):25-37. Disponible en: <https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2020/06/25-37-Aceptacion-y-preferencia-F-Guinot-ODP-V28N1-WEB.pdf>
21. Bartolomé B, Méndez M, Vilar C, Arrieta J. Técnicas alternativas del manejo de la conducta en odontopediatría. *Rev. Odontopediatría Latinoamericana* 2021;11(1): e-420169. DOI: <https://doi.org/10.47990/alop.v11i1.217>
22. Ortega M, Tapia C, Cedillo M, Ramos M, Navas P. Efectividad de las técnicas de manejo conductual en odontopediatría. Revisión sistemática. *Rev Odontopediatr Latinoam*. 2021;11(1):91-108. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=9922>.

