



**NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS DE LA
CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME BARQUISIMETO,
ABRIL DE 2022**

Autores

- Brito, María
V – 26.900.339
- Magalhaes, Fernanda
V – 27.085.253

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
CARRERA ODONTOLOGÍA



**NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS
DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME
BARQUISIMETO, ABRIL DE 2022**

Trabajo de Grado para optar al título de ODONTÓLOGO

Autores

- Brito, María
- V – 26.900.339
- Magalhaes, Fernanda
- V – 27.085.253

Tutor de contenido

- Od. Blasmir Giménez

San Diego, Febrero 2022



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



**NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS DE LA
CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME BARQUISIMETO,
ABRIL DE 2022**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 26.900.339

María Brito

2. 27.085.253

Fernanda Magalhaes

Tutor Propuesto: Blasmir Giménez

Firma: _____

Cédula de Identidad N° 11.121.571

COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

Firma

Sello

Fecha



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



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Blasmir Giménez, portador (a) de la Cedula de Identidad N° 11.121.571, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por los (las) ciudadanos(as) Brito Nakhid María Begoña y Magalhaes Rondón Fernanda Victoria, portador(a) de la Cedula de Identidad N° 26.900.339 y 27.085.253, titulado **NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME BARQUISIMETO, ABRIL 2022** 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 ___ días del mes de ___ del año 2022.

(Firma autógrafa)

Blasmir Giménez

C.I. _____



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



San Diego, Febrero 2022

**ACTA DE REVISIÓN DEL TRABAJO DE GRADO PARA SU
PRESENTACIÓN**

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Trabajo de Grado: Titulado: **NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME BARQUISIMETO, ABRIL 2022** ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su aprobación, recomiendan su tramitación ante el organismo académico correspondiente para su presentación ante el jurado.

Nombre Tutor Académico

Firma

Fecha

Od. Blasmir Giménez

C.I.V-11.121.571




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




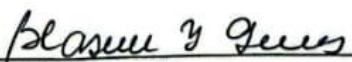
ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DEL IPASME BARQUISIMETO, ABRIL 2022”**, realizado por Brito Nakhid María Begoña, Cédula de Identidad N° 26.900.339, y Magalhaes Rondón Fernanda Victoria, Cédula de Identidad N° 27.085.253 cursantes de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúnen los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado


 Nombre: Elizabeth Villasana
 C.I.: 24.300.679


 Nombre: Vanessa Gómez
 C.I.: 23.429.227


 Tutor de Contenido:
 Nombre: Blasmir Giménez
 C.I.: 11.121.571

Fecha:

31 - Mayo - 2022



AGRADECIMIENTOS

Mi etapa universitaria ha sido inigualable, llena de altos, bajos, grandes maestros y profesionales, amigos y bendiciones.

Por ello, quiero agradecer a Dios y a mi Divina Pastora, por llevarme de su mano en este caminar.

A mis padres, Od. Beatriz Rondón y Luis Jiménez, quienes me han demostrado que el esfuerzo y la dedicación, traen consigo maravillosos resultados, y se convirtieron más que nunca en mis dos grandes pilares para poder cumplir este sueño. A mi mamá, quiero agradecerle especialmente por compartir conmigo todos sus conocimientos, que hacen de mí una gran futura odontólogo y me enseñó que la práctica hace al maestro, sin ella nada habría sido igual.

A mi hermana, Valeria Magalhaes, quien estuvo conmigo desde el primer día celebrando cada pequeño y gran logro a lo largo de esta hermosa trayectoria, su compañía hizo mucho más especial cada momento.

A mis amigos, Betania Guerrero, José Hernández, María Brito, se convirtieron en hermanos a través de los años, hicieron que este tramo de mi vida fuese mucho más agradable con cada una de sus locuras. A Betania, mi hermana de la vida, gracias por cada experiencia, aprendizaje, consejo y noches de estudio, que convirtieron la etapa universitaria en la mejor de todas. María, mi compañera hasta hoy y futura colega, agradezco su paciencia y apoyo en cada clínica, desde la primera hasta la última, juntas.

A mi casa de estudios, Universidad José Antonio Páez, que se convirtió en mi segundo hogar durante estos años.

A la higienista dental Betzaida Sánchez, estaré con ella eternamente agradecida por ser protagonista de mi formación en la práctica odontológica, por no dudar de mí y por llenarme de valor cuando más lo necesitaba.

A la higienista dental Yuraima Arroyo, por convertirse en una guía e incluso segunda madre en cada clínica donde tuvimos la oportunidad de compartir conocimientos.

Al personal del servicio de odontología del IPASME Barquisimeto por abrirnos sus puertas para la realización de esta investigación y por compartirnos su conocimiento y experiencias profesionales.

A mi tutora y guía en este trabajo, Od Blasmir Giménez, quien con su excelente profesionalismo marcó en mí un gran ejemplo de constancia, trabajo y dedicación, además de convertirse en una gran amiga y apoyo en cada clínica cursada.

Y a todos los que han sido parte de este recorrido, quiero hacerles llegar mi más sincero agradecimiento por acompañarme hasta aquí.

¡Lo logramos!

- Fernanda Magalhaes.

Quiero agradecer especialmente a la Od. Blasmir Giménez, que formó parte importante de esta historia, con sus aportes profesionales nos hizo este trabajo más llevadero, gracias por todas sus orientaciones.

A todos los odontólogos y profesores que estuvieron desde el inicio de mi carrera, que con sus conocimientos forjaron en mí la pasión por la odontología.

A mis amigos incondicionales, especialmente a mi compañera de tesis por su paciencia, dedicación y cariño.

A mi casa de estudio por permitirme el honor de formarme como profesional.

- María Brito

DEDICATORIAS

Este trabajo está dedicado a mi madre, Od. Beatriz Rondón, quien me demuestra a diario que los sueños si se cumplen. A mi padre, Luis Jiménez, quien nunca dejó de creer en mí, y a mi hermana, Valeria Magalhaes, quien ha sido parte fundamental en este recorrido académico, con su compañía y apoyo inagotable.

A mis amigos, compañeros de estudio y hermanos con el paso de los años, quienes a diario dejaron en mí una lección que llevaré con orgullo.

A mi compañera de vida, quien no suelta mi mano a pesar de las adversidades.

- Fernanda Magalhaes

A mi mamá angellini, quién con su amor, paciencia y esfuerzo, siempre ha estado para mí y así me ha permitido cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcarme el ejemplo de trabajo y disciplina que me ha convertido en la persona que soy hoy en día. Este y todos los logros que me faltan serán por ella y para ella.

A mi hermano Ricardo, quien me ha acompañado en cada etapa de mi vida y ha sabido darme un consejo o palabra de aliento cuando lo necesitaba.

Por último, quiero dedicar este trabajo de grado a mi mascota por ser un apoyo emocional en todo este proceso.

- María Brito

INDICE GENERAL

CONTENIDO

Introducción	1
CAPÍTULO I – EL PROBLEMA	3
Objetivos de la investigación	5
Justificación de la investigación	6
Alcance y delimitación de la investigación	7
CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO	8
Antecedentes de la investigación	8
Bases teóricas	11
Definición de términos	14
Bases legales	15
CAPÍTULO III – MARCO METODOLÓGICO	20
Tipo y diseño de la investigación	20
Población y muestra	21
Técnica de recolección de datos	22
CAPÍTULO IV – TÉCNICA Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	23
CAPÍTULO V – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

Cuadro 1. Operacionalización de variables	19
Tabla 1. Características epidemiológicas de los pacientes en estudio	23
Gráfica 1. Características epidemiológicas	24
Tabla 2. Características clínicas de los pacientes en estudio	25
Gráfica 2. Características clínicas	25
Tabla 3. Niveles de ansiedad	26
Gráfica 3. Niveles de ansiedad	26
Tabla 4. Técnica de adaptación del paciente	27
Gráfica 4. Técnica de adaptación del paciente	28
Tabla 5. Efectividad de los protocolos de adaptación	29
Gráfica 5. Efectividad de los protocolos de adaptación	29



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



**NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS
ASISTENTES A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN EL IPASME
BARQUISIMETO EN ABRIL DE 2022**

Autores:

Brito Nakhid María Begoña

Magalhaes Rondon Fernanda Victoria

Línea de investigación: Odontología Clínica y Psicología

RESUMEN INFORMATIVO

La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que el individuo sude, se sienta tenso e incluso tenga fuertes palpitaciones, además de generar otro tipo de trastornos en el cuerpo humano. Esta, se presenta en el momento en el que una persona se encuentra expuesta a una situación que le hace sentir que ocurrirá lo peor, donde supone que nada saldrá bien o siente miedo de no tener el control sobre dicha situación. La consulta odontológica, desde hace años ha sido protagonista de episodios de ansiedad en los pacientes asistentes a la misma, ya que normalmente el individuo no conoce en su totalidad el tipo de tratamiento al que será sometido. En el presente proyecto de investigación, se estudia el cómo adaptar a los pacientes adultos a la consulta odontológica para así poder crear en ellos un sentimiento de seguridad, dirigido a los pacientes asistentes al área de odontología del IPASME Barquisimeto. Con respecto a la metodología, el estudio está enmarcado en la modalidad de campo. La población estuvo conformada por todos los pacientes asistentes a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto en el mes de abril 2022, en cuanto a la muestra, el enfoque estuvo en aquellos pacientes con rasgos de nervios, miedo, tensión y timidez y como técnica de recolección de datos, se empleó la estadística descriptiva, teniendo como conclusión que existe la necesidad de aplicar protocolos para la adaptación clínica-odontológica de pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto.

Palabras clave: Ansiedad, Consulta Odontológica, Adaptación clínica, Miedo, Nervios, Protocolos.



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



**ANXIETY LEVELS IN PATIENTS OVER 18 YEARS OF AGE
ATTENDING DENTAL CONSULTATIONS AT THE IPASME
BARQUISIMETO IN APRIL 2022**

Authors:

Brito Nakhid Maria Begoña

Magalhaes Rondon Fernanda Victoria

Research Line: Clinical detinstry and psychology

Content Tutor:

Od. Blasmir Giménez

SUMMARY

Anxiety is a feeling of fear, dread and uneasiness. It can make the individual sweat, feel tense and even have strong palpitations, in addition to generating other types of disorders in the human body. This occurs when a person is exposed to a situation that makes him/her feel that the worst will happen, where he/she assumes that nothing will go well or feels fear of not having control over the situation. For years, the dental office has been the protagonist of episodes of anxiety in patients attending the same, since the individual does not usually know in its entirety the type of treatment to which he/she will be subjected. In the present research project, we study how to adapt adult patients to the dental consultation in order to create a feeling of security in them, aimed at patients attending the dental area of the IPASME Barquisimeto. With regard to the methodology, the study is framed in the field modality. The population consisted of all the patients attending dental consultations at the IPASME Barquisimeto in the month of April 2022, as for the sample, the focus was on those patients with traits of nervousness, fear, tension and shyness and as a data collection technique, the questionnaire was used, having as a conclusion that there is a need to apply protocols for the clinical-dental adaptation of patients over 18 years of age attending dental consultations at the IPASME Barquisimeto.

Keywords: Anxiety, Dental consultation, Clinical adaptation, Fear, Nerves, Protocols.

INTRODUCCIÓN

Se conoce que la visita al odontólogo es una de las situaciones que más nervios y miedo puede generar en los pacientes. La ignorancia de los procedimientos que serán llevados a cabo durante el tratamiento, los instrumentos utilizados durante el mismo, y la conciencia del paciente durante toda la consulta, son uno de los factores que contribuyen a que se de esta situación de estrés.

Actualmente, muchos pacientes en Venezuela, deciden no acudir o no llevar a cabo los tratamientos pertinentes para las diversas patologías que puedan presentar, debido a este miedo. Por ello, es de suma importancia acatar los métodos y protocolos más efectivos desde el momento de la llegada del paciente, incluso se considera pertinente el reconocer si este paciente sufre de ansiedad en su día a día, para así comenzar el procedimiento de adaptación adecuado.

De la misma manera, se sabe que, al momento de atender a niños en odontología, utilizamos técnicas de adaptación específicas, que se llevan a cabo como un protocolo de tención para los pequeños, pero no descartamos que estas técnicas puedan ser efectivas al momento de la consulta a pacientes adultos.

Por esta razón, la presente investigación busca desarrollar el tema a mayor amplitud dada la naturalidad y complejidad del problema que afecta en el bienestar y calidad de vida de los pacientes odontológicos, estudiando la efectividad de los protocolos de adaptación clínica-odontológica de pacientes de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto dirigido a los profesionales de la salud odontológica, que prestan sus funciones en esta unidad.

Para el logro de los objetivos planteados el estudio se estructura en cinco capítulos a saber:

Capítulo I, donde se desarrolla el problema con respecto a la ansiedad que genera la consulta odontológica en los pacientes adultos, y cómo la ansiedad de su día a día puede reflejarse en la misma, estableciendo los objetivos por los que consideramos necesario verificar la efectividad de los protocolos de adaptación, y al final, la justificación de la misma.

Capítulo II, se aborda el marco teórico, donde se describen los términos que estaremos tratando en este proyecto de investigación. También se establecen los antecedentes que guardan y respaldan la investigación.

Capítulo III, se establece el marco metodológico donde se diseña y se indica el tipo de investigación el cual se plantea como un proyecto de campo, describiendo la población y muestra, conformada por pacientes asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto, igualmente, la técnica y el instrumento destinado a la recolección de la información.

Capítulo IV, donde encuentran los resultados obtenidos en la realización de este estudio.

Capítulo V, donde se encuentran las conclusiones y recomendaciones.

Para finalmente presentar todas las referencias bibliográficas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Desde hace años, la ansiedad ha generado en la humanidad problemas de adaptación, desarrollo general de los individuos y dificultades en distintos aspectos tanto generales como específicos del ser humano. El Dr. David D. Burns (1) hace referencia a que la ansiedad en muchas ocasiones puede ser incapacitante e impedirle al individuo realizar lo que desea.

Se ha conocido a lo largo de los años y tras experimentos psicológicos, que la ansiedad se ve aumentada por situaciones que puedan desencadenar una serie de molestias o miedos en el individuo, siendo esta un impedimento para lograr con éxito diversas actividades, que pueden ir desde lo más sencillo hasta lo más complejo. La visita al odontólogo es una de las situaciones que indica un alto nivel de ansiedad y estrés en algunos pacientes, ya que generalmente, la mayoría suele tener recuerdos aprensivos que no le permiten generar comodidad en este ambiente (2).

La psicología y la odontología son dos áreas que, aunque teóricamente no van de la mano, es importante que el odontólogo tenga los conocimientos apropiados para el correcto manejo de pacientes ansiosos, ya que muchas veces, los mismos suelen posponer sus consultas y dejar a un lado los tratamientos dentales propuestos. De esta forma, el odontólogo se ve obligado a brindar a cada uno de sus pacientes una atención integral y no limitarse solo al ámbito bucal (3).

Ahora bien, es de suma importancia el reconocimiento de los diversos factores que pueden influir en la salud mental de los pacientes, para determinar de esta manera, un aproximado de las causas de esta actitud, e incluso cómo manejarla. En Latinoamérica

a lo largo de los años, se ha conocido que existen varios desencadenantes de ansiedad en la población, bien sea a nivel económico, social y psicológico de cada individuo, siendo esto directamente nocivo para el estado de salud general sistémico, como para la salud bucal.

En Venezuela, es común denominador en los centros odontológicos públicos, que los pacientes asistan una vez que presenten una emergencia, es decir, odontalgia (dolor). Esta característica llevará a cada individuo a sentir incomodidad y molestia en la cavidad bucal, por lo que, al asistir a su tratamiento odontológico, trae consigo ese antecedente, cosa que genera en él a su vez, más nervios al momento de la consulta.

Como se ha mencionado en lo antes descrito acerca de la importancia de conocer los protocolos clínicos para la adaptación del paciente adulto en la consulta odontológica, se hace énfasis en la explicación de los tratamientos previo a su realización, además del correcto manejo de síntomas como el dolor, ya que son los desencadenantes del miedo y traumas en los pacientes en la consulta.

Además, se considera necesario difundir mayor información sobre la salud psicológica de los individuos, de manera que el profesional indague en el estado de salud mental del paciente en el momento del llenado de la historia clínica, ya que este tema no es mencionado en la anamnesis de la misma, sin embargo, es una característica sumamente importante para el desarrollo de un óptimo tratamiento.

De aquí la relevancia de aplicar un instrumento a los pacientes, donde puedan manifestar su situación durante el momento de la consulta, reflejando en él los resultados de ansiedad en dicho momento, siendo a su vez, un material de ayuda tanto para estudiantes como para profesionales, surgiendo así las siguientes preguntas:

¿Cuáles son los niveles de ansiedad de pacientes mayores de 18 años en la consulta odontológica?

Una vez determinado el nivel de ansiedad de un paciente adulto ¿Qué medidas se deben tomar para su óptima atención odontológica?

Objetivos de la Investigación

Objetivo general

Evaluar los niveles de ansiedad de acuerdo a la escala de ansiedad dental de Corah modificada en los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, Abril 2022.

Objetivos específicos

Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes en estudio.

Determinar los niveles de ansiedad antes de aplicar los protocolos para la adaptación de los pacientes en estudio.

Aplicar las técnicas de adaptación de predictibilidad del tratamiento odontológico, desensibilización y la universalización en los pacientes en estudio.

Evaluar la efectividad de los protocolos de adaptación clínica-odontológica, aplicado a los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto durante abril de 2022.

Justificación del problema

La visita al odontólogo es una de las situaciones que más ansiedad genera en las personas, llegando a veces a tal grado que el paciente deja de acudir a la consulta profesional abandonando los tratamientos. Mayormente las personas sienten recelo al hecho de mostrarles el interior de su boca a una persona desconocida porque esto forma parte de nuestra identidad e incluso nuestra autoestima.

Es evidente que tal conducta atenta contra la salud oral de esas personas. Además, el estado altamente ansioso del paciente influye notoriamente en la calidad de los tratamientos. En la interacción dentista-paciente intervienen una serie de variables que determinan que esta relación representa simbólicamente el encuentro entre dos personas, una de las cuales dispone de un poder superior a la otra. Es así como se generan fenómenos de dependencia y/o de ansiedad, lo que claramente dificulta la toma de conciencia del paciente de su responsabilidad en el cuidado de su salud oral.

En la actualidad, la mayoría de las personas suelen padecer cierto nivel de ansiedad ante los procedimientos de índole dental. Por lo tanto, el odontólogo tiene la responsabilidad de identificar y tratar este tipo de patrones basados en un estudio de la salud mental del paciente para poder aplicar un correcto protocolo de adaptación. De esta forma, el profesional estará entrenado y capacitado para reconocer los signos y síntomas clínicos que manifiestan los pacientes ansiosos en las prácticas clínicas realizadas en el IPASME Barquisimeto.

Las tendencias deben ser dispuestas en función de compilar herramientas didácticas en el IPASME Barquisimeto para mejorar la atención de estos pacientes que presentan un grado de ansiedad más elevado, asimismo, el odontólogo, debe estar familiarizado con la aplicación de diversas técnicas de intervención, para contener situaciones de ansiedad ante la consulta odontológica, entre ellas: relajación muscular progresiva de

Jacobson, musicoterapia, reestructuración cognitiva - percepción de control y psicoeducación, además de las aplicadas en este estudio.

En primer lugar, el presente trabajo sirve como gran aporte social, puesto que se estaría estudiando a profundidad los niveles de ansiedad que presentan los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto, el cual aporta información importante que será de utilidad como referente y punto de partida para quienes en el futuro se interesen por realizar estudios vinculados al tema.

Con esto solo se busca disminuir o controlar la ansiedad asociada a tratamientos dentales que representa un reto para la odontología moderna, la cual requiere del apoyo de la psicología clínica.

Alcance y delimitación de la investigación

El presente estudio, aporta conocimientos a la línea de investigación a la que pertenece, la cual es psicología y odontología clínica, en la clasificación de estudio de los niveles de ansiedad en pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta odontológica. Mientras que su delimitación se encuentra relacionada en el periodo del año que se encuentra realizada la investigación. Tomando en cuenta que la presente información quedará como material de apoyo para cada uno de los nuevos profesionales del área y de material de apoyo de aprendizaje para los pacientes que quieran indagar sobre el tema.

Es conveniente, para cumplir con una investigación de este grado conocer de forma detallada el espacio, tiempo y la población involucrada de dicho estudio. Por lo tanto, la investigación se delimita de la siguiente forma: en cuanto al tiempo es un estudio que se llevó a cabo en el mes de abril de 2022. A nivel espacial, la investigación se realizó dentro del municipio Iribarren, Estado Lara.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El marco teórico es un compendio escrito de artículos, libros y otros documentos que describen el estado pasado y actual del conocimiento sobre el problema de estudio. El mismo, ayuda a documentar cómo la investigación agrega valor al planteamiento existente (04). Es por ello, que todo estudio debe proponer temas innovadores que representen una novedad para la investigación científica y así posteriormente signifiquen un punto de partida para futuras investigaciones.

Antecedentes de la investigación

Para comenzar, se hace referencia al estudio internacional realizado por Norman Corah (1969) en el que creó un cuestionario para la valoración de la ansiedad en individuos con estrés psicológico, causado por la previa visualización de un video en el que se representaba un tratamiento dental. Dicho cuestionario es la **Escala para la valoración de la ansiedad dental de Corah o Dental Anxiety Scale (DAS)**, que posteriormente fue modificado y ampliado por Humphris y colaboradores (1995). El cuestionario consta de 5 preguntas que se puntúan en relajado, nada ansioso, ligeramente ansioso, bastante ansioso, muy ansioso e intranquilo y extremadamente ansioso, donde posteriormente se cuantifica la puntuación obtenida según cada respuesta, teniendo como resultado la siguiente valoración: Menos de 9 puntos, ansiedad leve o nula. Entre 9 y 12 puntos, ansiedad moderada. Entre 13 y 14 puntos, ansiedad elevada. Por último, a partir de 15 puntos, ansiedad severa o fobia al dentista (05).

De esta forma, la investigación mencionada anteriormente, representa un gran aporte para el presente estudio ya que significa una herramienta de suma importancia para la evaluación de los niveles de ansiedad en los pacientes durante la consulta odontológica, que posteriormente nos ayuda a determinar e identificar a los pacientes

ansiosos, y de este modo poder aplicar en ellos los protocolos correspondientes para su óptima atención.

A su vez, en el año 2008, Caycedo, Crotés y Gama realizaron un estudio de corte transeccional con niveles de análisis descriptivo titulado: **Ansiedad al tratamiento odontológico: Características y diferencia de género**. El trabajo 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 132 odontólogos 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 (06).

El aporte de este trabajo a la presente investigación se centra en el aporte de datos epidemiológicos, al evaluar las características de cada paciente al momento de su estudio, como el género, ya que esto nos ayuda a determinar las deferencias epidemiológicas en este estudio para su correcta evaluación y diferenciación.

Por otra parte, Rojas, Harwardt, Molina, Ríos y colaboradores en el año 2011, presentaron la investigación titulada: **Eficacia de las técnicas de percepción de control y relajación en la reducción de ansiedad dental**, desarrollada en Santiago, Chile, para la cual se conformaron 3 grupos de 20 pacientes adultos para su posterior estudio. El primer grupo fue apoyado con técnicas de percepción de control (PC), el segundo con técnica de relajación (R) y un tercero recibió la atención habitual (control). Se midió la AD utilizando la escala de Corah, obteniendo así los siguientes resultados: El grupo PC tuvo una disminución significativa del porcentaje de sujetos con AD. Al término de las sesiones, el 40% de los sujetos con PC se ubicaron en el rango de baja ansiedad. De esta manera se llegó a la siguiente conclusión: La técnica de Percepción de Control es una estrategia más eficaz que la relajación en la reducción de ansiedad dental, cuando es aplicada por el dentista (07).

Partiendo de allí, la anterior investigación, brinda un enfoque progresivo a este estudio, ya que demuestra la eficacia de las técnicas adaptativas de pacientes adultos para disminuir los niveles de ansiedad dental existentes en ello. Además, propone una técnica específica como instrumento a utilizar durante la consulta en los pacientes ansiosos. Ayuda de igual forma, a identificar los niveles de ansiedad según los grupos etarios, siendo una excelente información para el desarrollo del presente estudio.

Del mismo modo, se hace referencia al artículo desarrollado en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, Chile, por Ríos, Rojas y Herrera en el 2014, titulada: **Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento**. En el cual, expresan que La ansiedad dental es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral, entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante la atención dental como la posterior adherencia al tratamiento. Con tasas de prevalencia que van del 4% al 23%, la ansiedad dental es un factor importante a considerar si se quiere mejorar la calidad de vida oral del paciente (08). El estudio, propone abordar la definición de ansiedad dental, para luego identificar las causas que explican cómo se origina este fenómeno, además de

revisar cuales son los instrumentos más utilizados para medir ansiedad dental dentro del contexto odontológico. Y finalmente, revisan y ponen a prueba las intervenciones que han tenido mejores resultados.

Gracias al aporte del artículo mencionado, el presente estudio toma como referencia y bases la importancia de las causas que generan ansiedad en los pacientes adultos para su posterior abordaje odontológico. Además de aportar información de valor sobre las tasas de prevalencia de ansiedad en los pacientes adultos, factor que debe ser considerado en esta investigación para llevar a cabo los tratamientos o abordajes pertinentes.

Bases teóricas

Las bases teóricas son el conjunto actualizado de conceptos, definiciones, nociones, principios que explican las teorías principales del tópico a investigar, en palabras de un autor, se tiene que son los diferentes postulados, metodologías y modelos que guardan relación y coherencia con la temática de estudio; así como, los objetivos abordados en la investigación. Representa el cuerpo teórico referencial para el abordaje explicativo, sistémico y lógico de la problemática de estudio” (4).

Ansiedad

La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta. En exceso, la ansiedad es nociva, maladaptativa, compromete la eficacia y conduce a las enfermedades (09).

Existen 3 grados de ansiedad (10):

- Ansiedad adaptativa: se refiere a un cierto grado de activación «normal» que se produce para poder afrontar de forma efectiva una situación nueva o desconocida (11). Nos prepara para poder poner nuestros recursos a nuestra disposición y solucionar o afrontar la situación de la forma más efectiva posible.
- Ansiedad media-alta: la ansiedad es menos adaptativa porque es tan alta que no nos permite utilizar nuestros recursos al cien por cien (12). Aunque no es tan alta como para huir de la situación que crea el sentimiento y se consigue afrontar, pero experimentando más ansiedad de lo que la situación en sí requiere.
- Ansiedad incapacitante-bloqueante (fobia dental): es tan alta la ansiedad y el miedo que uno se siente incapaz de afrontar la situación y se evita tener que afrontarla todo lo que se puede (13). Estos pacientes prefieren perder todas sus piezas dentales y seguir con el dolor antes que asistir al dentista. Lo más frecuente es encontrarnos con el paciente fóbico en una situación bucodental muy decadente o, lo normal es que ni siquiera se presente.

Ansiedad Dental

A nivel conceptual, la ansiedad es entendida como un estado psicológico que se presenta de manera desagradable, asociado a cambios psicofisiológicos, que serían manifestación de un contenido intrapsíquico (14, 15).

Variables que inciden en la adaptación del paciente en la consulta odontológica

Se debe considerar que los procedimientos utilizados en la atención dental son invasivos, y pueden causar dolor e incomodidad. Las condiciones de la atención dental implican posiciones corporales que dificultan la comunicación con el dentista y la visión del entorno, lo que podría generar una sensación de no-control por parte del paciente respecto de los procedimientos realizados por el dentista. Esta falta de control de la situación genera una respuesta de estrés, la que si no es bien manejada puede derivar en un cuadro ansioso durante la consulta (16).

La calidad de la consulta odontológica es la clave para una correcta adaptación y desenvolvimiento del paciente, es por esto que antes de realizar cualquier debemos:

1. Explicar al paciente el porqué del propósito del tratamiento y los objetivos del mismo.
2. Describir las fases o etapas del tratamiento a realizar, dando un tiempo aproximado de duración.
3. Preparar al paciente para cada cambio de sensación antes de que lo experimente.
4. Hablar en caso de que sea necesaria otra visita al odontólogo.

Comportamiento

La definición de comportamiento según la literatura en el ámbito psicológico tiene dos definiciones, la primera es la acción que el individuo ha ejecutado y la segunda se define a como la persona procedió frente a estímulos recibidos respecto a su entorno, el comportamiento se define como un fenómeno natural que tiene el individuo ante los seres que lo rodean, la función del comportamiento en primera instancia es la supervivencia del individuo frente a otros individuos, el comportamiento en el ser humano es único y este puede ser consiente e inconsciente todo deriva de la circunstancia que lo afecten (17).

Para el estudio del comportamiento un factor importante es la psicología, definida como la ciencia de vida mental tanto de sus fenómenos como de sus condiciones, estos tipos de fenómenos son los que llamamos sentimientos, deseos, razonamientos y decisiones. La conducta humana se conceptualizo como un cambio en el organismo que se traduce de alguna forma como un comportamiento observable (17).

Definición de términos

- Conducta: Es lo que organismo hace o dice (18).
- Psicología: Es una disciplina del conocimiento dedicada a la producción de ideas, instrumentos, métodos y procedimientos de acción e intervención que tratan sobre lo psicológico y sobre los fenómenos del comportamiento y la experiencia humana. Intenta explicar el comportamiento en sentido integral y en sus diferentes contextos, para predecir y controlar la conducta del sujeto (19).
- Adaptación: Se entiende como el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social (20).
- Salud: Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades (21).
- Odontología: La odontología es la especialidad médica que se dedica al estudio de los dientes y las encías y al tratamiento de sus dolencias. Esta disciplina se encarga de todo lo referente al aparato estomatognático, formado por el conjunto de órganos y tejidos que se encuentran en la cavidad oral y en parte del cráneo, la cara y el cuello (22).

Bases legales

Las bases legales representan el basamento legal que sustenta la investigación, mediante una jerarquía jurídica. Por lo que, en la Ley Orgánica de Salud, se establece que:

Artículo 69.- Los pacientes tendrán los siguientes derechos:
El respeto a su dignidad e intimidad, sin que pueda ser discriminado por razones de tipo geográfico, racial, social, sexual, económico, ideológico, político o religioso.

Aceptar o rehusar su participación, previa información, en proyectos de investigación experimental en seres humanos.

Recibir explicación en términos comprensibles en lo que concierne a salud y al tratamiento de su enfermedad, a fin de que pueda dar su consentimiento informado ante las opciones diagnósticas y terapéuticas, a menos que se trate de intervención que suponga riesgo epidémico, de contagio de enfermedad severa, y en caso de extrema urgencia.

Negarse a medidas extraordinarias de prolongación de su vida, cuando se encuentre en condiciones vitales irrecuperables debidamente constatadas a la luz de los consentimientos de la ciencia médica del momento.

Recibir el representante del paciente, su cónyuge, hijos mayores de edad u otro familiar, explicaciones sobre las opciones diagnósticas del paciente cuando éste se encuentre en estado de alteración mental que le impida entender y decidir.

Una historia médica donde conste por escrito, y certificados por el médico tratante o quien haga sus veces, todos los datos pertinentes a su

enfermedad, motivo de consulta, antecedentes, historia de la enfermedad actual, diagnóstico principal y diagnósticos secundarios, terapéuticas y la evolución clínica. Igualmente, se harán constar las condiciones de salud del paciente al egreso, la terapéutica a seguir y las consultas sucesivas a cumplir. Cuando el paciente deba continuar su tratamiento en otro establecimiento de atención médica o cuando el paciente lo exija se le entregará un resumen escrito y certificado de su historia médica.

Un trato confidencial en relación con la información médica sobre su persona.

Ser asistido en establecimientos de atención médica donde exista la dotación adecuada de recursos humanos y equipos a sus necesidades de salud, aun en situación de conflictos laborales.

Exigir ante la administración del establecimiento público o privado de atención médica, los soportes de los costos institucionales, servicios y honorarios a pagar, si este fuera el caso (23).

De acuerdo a lo que postula en el Código Deontológico de Odontología se tiene:

Artículo 99°: El Odontólogo responsable de la investigación clínica está en el deber de:

- a. Ejercer todas las medidas tendientes a proteger la salud de la persona sometida al experimento.
- b. Explicarle con claridad la naturaleza, propósito y riesgos del experimento y obtener de él, por escrito, su libre consentimiento.

- c. Asumir, no obstante, su libre consentimiento, la responsabilidad plena del experimento, el cual debe ser interrumpido en el momento que él lo solicite (24)

Cuadro 1. Operacionalización de variables

Objetivo general: Evaluar los niveles de ansiedad de acuerdo a la escala de ansiedad dental de Corah modificada en los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto.				
Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
Características clínico epidemiológicas	Rasgos, cualidades o propiedades de cada individuo que indican las probabilidades de padecer alguna enfermedad (26).	19 - Edad - Sexo - Motivo de consulta - Procedencia	- Años - Masculino, femenino - Tratamiento a realizar - Parroquia	Historia clínica
Ansiedad	Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, llegando a ser incapacitante en ciertos aspectos (1).	- Niveles de ansiedad	- Sudoración espontánea. - Temblor en las extremidades. - Aceleración de las palpitaciones - Movimientos repetitivos de las extremidades - Edades - Parroquias	Escala de ansiedad dental de Corah modificada

Fuente: Brito y Magalhaes (2022)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Este capítulo, comprende los aspectos que sitúan metodológicamente este estudio, por tanto, se describen: tipo, diseño de la investigación, población, muestra, instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad y la técnica de análisis de datos.

Tipo y diseño de la investigación

Tomando en consideración sus características, esta investigación se ubica dentro de una modalidad de trabajo de campo, basada en una investigación de tipo descriptiva correlacional con un corte transversal. Según la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) Son aquellas donde los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad, en este sentido, se trata de investigaciones a partir de datos originales o primarios (27).

De acuerdo con Chávez, un estudio descriptivo, se orienta a recolectar informaciones relacionadas con el estado real de las personas, objetos, situaciones, fenómenos tal cual se presentaron en el momento de su relación. En este caso, se trata de un estudio descriptivo puesto que está dirigido a visualizar la realidad, analizar e interpretar la relación de los niveles de ansiedad de los individuos con la consulta odontológica (28).

Asimismo, el estudio se tipifica como correlacional, definido por Chávez como aquel que tiene como propósito determinar el grado de relación entre variables, detectando hasta qué punto las alternativas de una dependen de la otra, el cual da por resultado un coeficiente r . (28).

El corte transversal fundamentado en Hernández y cols., Consiste en recolectar los datos de un solo momento, en un tiempo único (29).

Nivel de profundidad de la investigación

El nivel de profundidad de la investigación se basó en la modalidad descriptiva. Conceptualizando dicho término, la modalidad descriptiva según Hernández y Cols, los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (28).

Población y muestra

Población

La población es definida por Tamayo y Tamayo como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación. En tal sentido, se considera la población como aquella que reúne características, vinculadas con el objeto de la investigación, que pueda ofrecer información de interés primordial, por ende, la población de este estudio está conformada por 160 pacientes que acudieron al servicio de odontología del IPASME Barquisimeto en el mes de abril de 2022 (30).

Muestra

En cuanto a la muestra Tamayo y Tamayo exponen que es el conjunto de operaciones que se realizan para estudiar la distribución de determinados caracteres en totalidad de una población universo, o colectivo partiendo de la observación de una fracción de la población considerada (30). Partiendo de ello, se tiene que la muestra de este estudio está conformada por 48 pacientes que acudieron al servicio de odontología del IPASME Barquisimeto en el mes de abril de 2022. La muestra se seleccionó al azar simple del 30% de la población, para su estudio.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

El método significa los pasos por seguir mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas de antemano para alcanzar el resultado propuesto, Banea argumenta que procura establecer los procedimientos que deben seguirse, en el orden de las observaciones, experimentaciones, experiencia y razonamientos y la esfera de los objetos a los cuales aplica (31).

Se llevará el estudio al servicio de odontología del IPASME Barquisimeto, donde se procede a seleccionar los pacientes en estudio de acuerdo a la tabla de operacionalización de variables.

De esta manera, se utilizan dos instrumentos fundamentales para la realización del estudio. Para determinar las características clínico-epidemiológicas se tomará en cuenta los datos recolectados en en la historia clínica, y se extraerán las variables en estudio. Posteriormente, para medir los niveles de ansiedad, se utilizó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada, la cual cuenta con 5 preguntas, que se puntúan en 5 escalas: Relajado, ligeramente ansioso, bastante ansioso, muy ansioso, extremadamente ansioso. Donde cada respuesta corresponde a una cantidad de puntos, teniendo como resultado lo siguiente: Menos de 9 puntos, ansiedad leve o nula. Entre 9 y 12 puntos, ansiedad moderada. Entre 13 y 14 puntos, ansiedad elevada. A partir de 15 puntos, ansiedad severa o fobia.

Técnica de análisis de los resultados

Los datos fueron analizados a través de una estadística descriptiva que postulada por Baldestrini que incluye los métodos de recopilación, organización, presentación e interpretación de un grupo de datos, bien sea estos, derivados de una muestra o cualquier información (32).

CAPÍTULO IV

TÉCNICA Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los datos fueron analizados a través de una estadística descriptiva que postulada por Baldestrini que incluye los métodos de recopilación, organización, presentación e interpretación de un grupo de datos, bien sea estos, derivados de una muestra o cualquier información (32).

De esta manera, se obtuvo lo siguiente:

Características clínico-epidemiológicas de los pacientes en estudio

Inicialmente, se procedió a describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes que acudieron al servicio de odontología del IPASME Barquisimeto en el mes de abril de 2022, resultando:

Variable: Características clínico-epidemiológicas

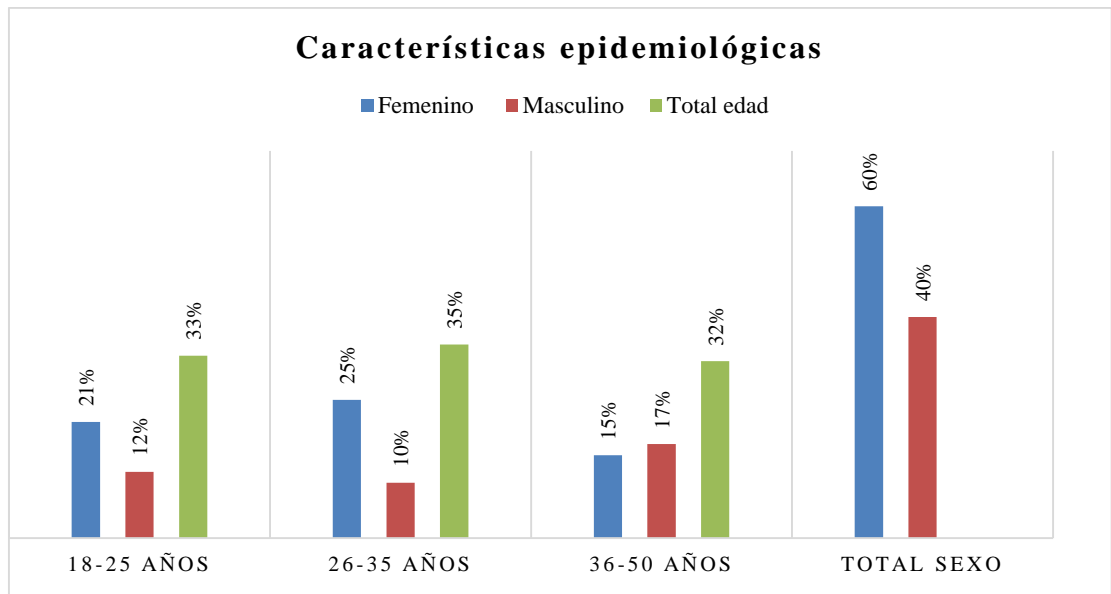
Dimensiones: Edad, sexo, motivo de consulta, procedencia

Indicadores: Años, femenino, masculino, tratamiento, parroquia

Tabla 1. Características epidemiológicas de los pacientes en estudio

Edad	18-25 años		26-35 años		36-50 años		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Femenino	10	21	12	25	7	15	29	60
Masculino	6	12	5	10	8	17	19	40
Total	16	33	17	35	15	32	48	100

Fuente: recolección de Brito y Magalhaes, 2022. Recopilación de pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.



Gráfica N°1. Distribución de las características epidemiológicas de los pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.

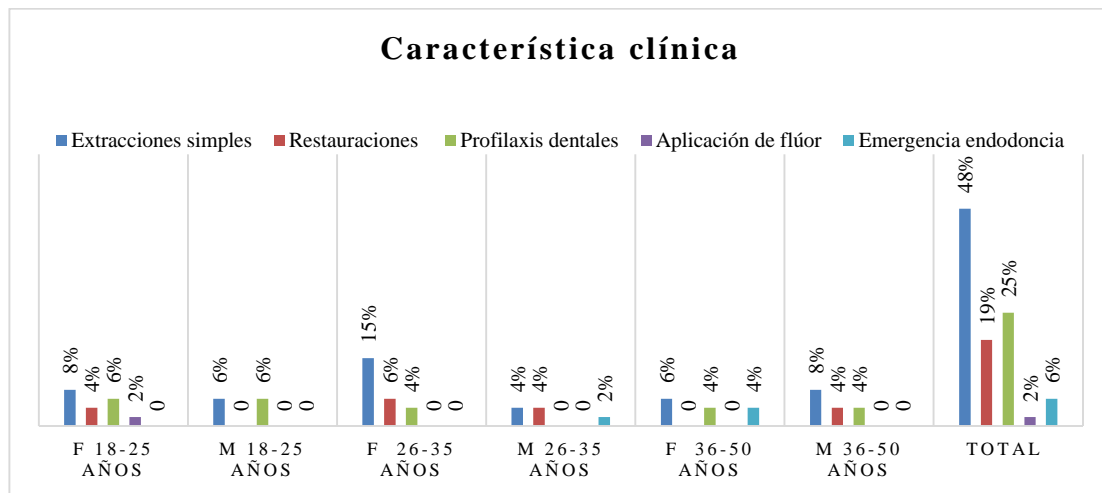
Se puede observar en la tabla y gráfica 1, que de los pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto en abril de 2022, se obtuvo entre las características epidemiológicas que el sexo femenino representó un 60% siendo el género de mayor predisposición; mientras que 40% fueron masculinos, siendo la edad con mayor predominio la del grupo etario de 26-35 años respectivamente 35%. De igual manera, se observa, que entre la edad de 18-25 años, 21% eran femenino y 12% masculino; del grupo de 26-35 años 25% eran femenino y 10% masculino, de grupo de 36-50 años resultó un 15% femenino y un 17% masculinos.

Por otra parte, en la siguiente tabla y grafica 2, se muestra que entre las características clínica de los pacientes en estudio se obtuvo que el tratamiento más predominante fue 48% en extracciones simples, 25% de profilaxis dentales, 19% restauraciones, 6% de aplicación de flúor, y 2% por emergencias endodónticas.

Tabla 2. Característica clínicas de los pacientes en estudio

Edad	18-25 años				26-35 años				36-50 años				Total	
	Sexo F		Sexo M		Sexo F		Sexo M		Sexo F		Sexo M			
Tratamiento realizado	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Extracciones simples	4	8	3	6	7	15	2	4	3	6	4	8	23	48
Restauraciones	2	4	-	-	3	6	2	4	-	-	2	4	9	19
Profilaxis completa	3	6	3	6	2	4	-	-	2	4	2	4	12	25
Aplicación de fluor	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Emergencia endodóntica	-	-	-	-	-	-	1	2	2	4	-	-	3	6

Fuente: recolección de Brito y Magalhaes, 2022. Recopilación de pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022



Gráfica N°2. Distribución de las características clínicas de los pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022

Además, se puede observar en la gráfica 2, que el sexo femenino en edad de 26-

35 años fueron los que mayormente asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto teniendo como tratamiento exodoncia simple.

Niveles de ansiedad antes de aplicar los protocolos para la adaptación

Seguidamente se procedió a determinar los niveles de ansiedad antes de aplicar los protocolos para la adaptación de los pacientes en mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.

Variable: ansiedad

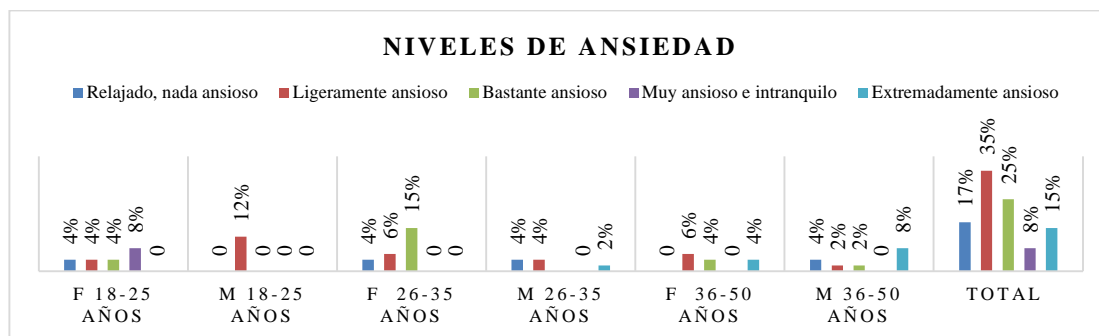
Dimensiones: niveles de ansiedad

Indicadores: relajado, nada ansioso, ligeramente ansioso, bastante ansioso, muy ansioso e intranquilo, extremadamente ansioso.

Tabla 3. Niveles de ansiedad

Edad	18-25 años				26-35 años				36-50 años				Total	
	Sexo F		Sexo M		Sexo F		Sexo M		Sexo F		Sexo M			
Nivel de ansiedad	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Relajado, nada ansioso	2	4	-	-	2	4	2	4	-	-	2	4	7	17
Ligeramente ansioso	2	4	6	12	3	6	2	4	3	6	1	2	18	35
Bastante ansioso	2	4	-	-	7	15	-	-	2	4	1	2	12	25
Muy ansioso e intranquilo	4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	8
Extremadamente ansioso	-	-	-	-	-	-	1	2	2	4	4	8	7	15

Fuente: recolección de Brito y Magalhaes, 2022. Recopilación de pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.



Gráfica N°3. Distribución de los niveles de ansiedad de los pacientes mayores de 18

años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.

Tal como se evidencia en la tabla y grafica 3, de los pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica se obtuvo respecto al nivel de ansiedad que 35% de los encuestados presentaron un nivel ligeramente ansioso y 17% relajado, nada ansioso siendo su ansiedad leve o nula ²⁶ visita al dentista.

Sin embargo 25% se manifestaron bastante ansioso, lo que representa una ansiedad moderada. El 15% estuvieron extremadamente ansioso lo que originó una ansiedad elevada, y el 8% restante se manifestó muy ansioso e intranquilo, lo que genera una ansiedad severa o fobia a su visita al dentista.

Técnicas de adaptación de predictibilidad del tratamiento odontológico, desensibilización y la universalización en los pacientes en estudio

Ya determinado los niveles de ansiedad antes de aplicar los protocolos para la adaptación de los pacientes, se procedió aplicar las técnicas de adaptación de predictibilidad del tratamiento odontológico, desensibilización y la universalización en los pacientes en estudio.

Variable: ansiedad

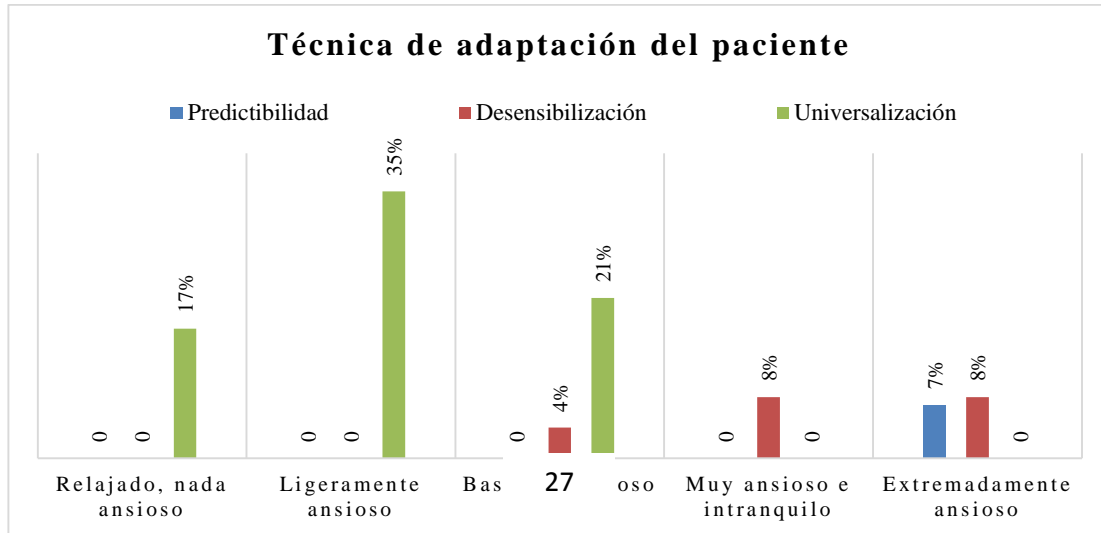
Dimensiones: técnica de adaptación

Indicadores: predictibilidad, desensibilización y universalización.

Tabla 4. Técnica de adaptación del paciente

Nivel de ansiedad	Relajado, nada ansioso		Ligeramente ansioso		Bastante ansioso		Muy ansioso e intranquilo		Extremadamente ansioso	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Técnica de adaptación										
Predictibilidad	-	-	-	-	-	-	-	-	3	7
Desensibilización	-	-	-	-	2	4	4	8	4	8
Universalización	7	17	18	35	10	21	-	-	-	-

Fuente: recolección de Brito y Magalhaes, 2022. Recopilación de pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.



Gráfica N°4. Distribución de los niveles de ansiedad de los pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.

De esta forma, en la tabla y grafica 4, se presenta los resultados obtenidos al aplicar las técnicas de adaptación de predictibilidad del tratamiento odontológico, desensibilización y la universalización en los pacientes en estudio, obteniendo que la técnica de universalización se aplicó a 35% de los pacientes con una ligera ansiedad, 21% en el nivel de bastante ansiedad, y en 17% de los pacientes que estuvieron relajados, nada ansiosos. De igual forma otra técnica empleada fue la desensibilización en los pacientes que se mostraron extremadamente ansiosos representando un 8%, muy ansioso e intranquilo 8% y bastantes ansiosos 4%. Sin embargo, también se empleó la técnica de predictibilidad en 7% de pacientes con extrema ansiedad.

Efectividad de los protocolos de adaptación clínica-odontológica, aplicado a los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto

Por último, se procedió a evaluar la efectividad de los protocolos de adaptación

clínica-odontológica, aplicado a los pacientes mayores de 18 años asistentes a consulta en el IPASME Barquisimeto, el mismo se realizó para conocer si las técnicas empleadas fueron efectivas en el proceso, por lo que resulto:

Variable: ansiedad

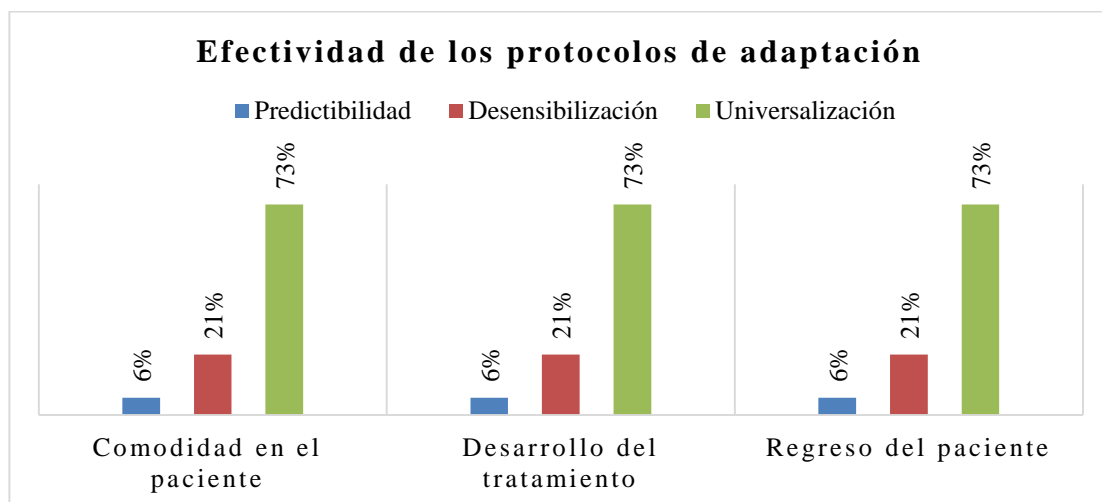
Dimensiones: efectividad

Indicadores: Comodidad en el paciente, desarrollo del tratamiento en su totalidad, regreso del paciente a las próximas citas.

Tabla 5. Efectividad de los protocolos de adaptación

Técnica de adaptación	Comodidad en el paciente		Desarrollo del tratamiento		Regreso del paciente	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Predictibilidad	3	6	3	6	3	6
Desensibilización	10	21	10	21	10	21
Universalización	35	73	35	73	35	73

Fuente: recolección de Brito y Magalhaes, 2022. Recopilación de pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.



Gráfica N°5. Distribución de la efectividad de los protocolos de adaptación de

pacientes mayores de 18 años que asistieron a consulta odontológica en el IPASME Barquisimeto, abril de 2022.

De los pacientes encuestados se obtuvo que en su totalidad el 100% manifestaron comodidad en la consulta; por lo que el desarrollo del tratamiento se cumplió en su totalidad, además los pacientes que tenían próximas citas han vuelto sin presentar síntomas de ansiedad, tal como se muestra en la tabla y grafica 5.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

30

Conclusiones

Como resultado de la investigación realizada, se puede concluir que existen altos niveles de ansiedad a la consulta odontológica por parte de los pacientes que se encuentran entre los 26 y 35 años de edad.

Se pudo determinar también que los niveles de ansiedad a la consulta varían por el tratamiento a realizar. El motivo de consulta predominante fue de un 48% en extracciones simples, a lo que conlleva a un mayor índice de ansiedad en pacientes.

Mientras que, las medidas en cuanto al género demuestran que a nivel de ansiedad a la consulta odontológica el género femenino muestra un porcentaje mayor con un 20% a comparación del masculino.

Al determinar los niveles de ansiedad y aplicar los protocolos para la adaptación de pacientes, se obtuvo como resultado que el 100% de los pacientes manifestaron comodidad en la consulta, por lo que el desarrollo del tratamiento se cumplió en su totalidad.

Recomendaciones

- Tomar en cuenta que existen factores externos que estimulan y pueden afectar el nivel de ansiedad de los pacientes.

- Hacer uso de otras pruebas o encuestas para la medición del nivel de ansiedad de pacientes en un ambiente odontológico.
- Realizar una investigación para determinar si el nivel de ansiedad del operador modifica el nivel de ansiedad del paciente
- Crear diferentes ámbitos en sala de espera, con diversos factores y observar si existe modificación en los niveles de ansiedad.
- Se sugiere al odontólogo dialogar e informarles sobre el tratamiento con palabras adecuadas antes de acudir a la consulta odontológica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1 BURNS D. D. (2009) Adiós, ansiedad 32 superar la timidez, los miedos, las fobias y las situaciones de pánico. Ediciones Paidós [en línea]. España. Disponible en: <http://api.cpsp.io/public/documents/1585961617998-adios-ansiedad.pdf>

Virues, R. Estudio sobre ansiedad. Revista Psicología Científica.com, [en línea]. 2005; Monterrey, México. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

3 Medina, J. Adaptación del niño a la consulta odontológica. Acta Odontológica Venezolana. [en línea]. 1998;]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/1998/2/art-4/>

4 Pérez, R. Seca, M. Y Pérez, L. Metodología de la Investigación Científica. Caracas: editorial academia; 2016. Pág. 89

5 Humphris, G. Morrison, T. Lindsay, J. The modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom norms. 1995

6 Caycedo, V. Crotés, D. Gama, H. Ansiedad al tratamiento odontológico: Características y diferencia de género. 2008.

7 Rojas, G. Harwardt, P. Molina, Y. Rios, M. Eficacia de las técnicas de percepción de control y relajación en la reducción de ansiedad dental. 2011.

8 Ríos, M. Rojas, G. Herrera, A. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. 2014

9 Reyes, A. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento de trastornos de ansiedad. 2016.

10 Utrilla M, Viñals P, Carralero I. Gestión en Odontología. Editorial Bellisco. Madrid. 2010.

11 Mediavilla H. Tener o no tener miedo al dentista. Dental Practice Report 2013; 8 (2); 24-30.

33

12 Vermaire JH, de Jongh A, Aartman IHA. Dental anxiety and quality of life: the effect. 2014

13 Armfield JM. A preliminary investigation of the relationship of dental fear to other specific fears, general fearfulness, disgust sensitivity and harm sensitivity. 2012

14 Armfield, JM. Spencer, AJ. Stewart, JF. Dental fear in Australia: who's afraid of the dentist? Aust dent. 2006; 51.

15 Kumar, S. Patel, A. Bhati, M. Balasubramanyan, G. Does dental anxiety influence oral health-related quality of life? Observations from a cross-sectional study I Udaipur District, India. 2009.

16 Agathon M. Stress and tension control: Coping with social stress through behavior therapy. En F. J. Mc Guigan, W. Sime y JW. Wallace (eds.) Stress management. New York, Plenum Press. (1989).

17 Bleger, J. Psicología de la conducta (2a. Ed.). Buenos aires: Eudeba. Citación estilo chicago; 1971. Pág. 24

18 WATSON, J. El conductismo. Buenos Aires: Paidó; 1961. Pág. 23

19 SOS R. (2015) Historia de la Psicología. Universidad Jaume I

- 20 CONSUEGRA N. (2010) Diccionario de psicología. Bogotá: Ecoe. Pág. 376.
- 21 ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Construcción 1946. 2008.
- 22 PÉREZ PORTO J. Y GARDEY A. Definición de Odontología. 2020.
- 23 LEY ORGÁNICA DE SALUD. 1998 Gaceta Oficial N° 36.579
- 24 CÓDIGO DEONTOLOGICO DE ODONTOLOGÍA. XXXIX Convención Nacional del Colegio de Odontólogos (1992) Venezuela. 1992.
- 25 LEY SOBRE EL DERECHO DE AUTOR. Congreso de la República de Venezuela, Gaceta Oficial de la República de Venezuela N.º 4.638. 1956.
- 26 Ibañez, S. Epidemiología teórica. 2008
- 27 Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL). *Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales*. 2016. Disponible desde:<http://files.innova-edu.webnode.com>.
- 28 Chávez. N. *Introducción a la investigación Educativa* /por Nilda Chávez Alizo. 2007.
- 29 Hernández, R. Fernández, C y Baptista, P. 2014. *Metodología de la investigación*.
- 30 Tamayo M. *El Proceso de la Investigación Científica*. 2011.
- 31 Banea, G. *Metodología de la investigación*. México. Editorial Patria. Tercera edición. 2017
- 32 Balestrini, M. *Como se elabora un Proyecto de Investigación*. 2012.

