



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y
DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO
– 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

RAMOS VIDAL, JOSÉ ARMANDO

ORCID ID: 0000-0002-2229-8085

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID ID: 0000-0003-0723-3491

TRUJILLO – PERÚ

2020

1. TÍTULO

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y
DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO -

2019

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ramos Vidal, José Armando

ORCID: 0000-0002-2229-8085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante
de Pregrado, Trujillo, Perú

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de
Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología,
Trujillo, Perú

JURADO

Pairazamán García, Juan Luis

ORCID: 0000-0001-8922-8009

Morón Cabrera, Edward Richard

ORCID: 0000-0002-4666-8810

Córdova Salinas, Imer Duverli

ORCID: 0000-0002-0678-0162

3. FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mgtr. Pairazamán García, Juan Luis

PRESIDENTE

Mgtr. Morón Cabrera, Edwar Richard

MIEMBRO

Mgtr. Córdova Salinas, Imer Duverli

MIEMBRO

Mgtr. Honores Solano, Tammy Margarita

ASESOR

4. AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por guiar mis pasos a seguir adelante y así poder culminar mi carrera universitaria.

A mi madre, ya que en ella pude encontrar el refugio y un amor incondicional, siendo uno de los pilares fundamentales en mi vida.

A mi esposa e hija, por estar siempre a mi lado y fueron, gracias por ser mi motor y motivo para seguir luchando y así poder alcanzar mi meta soñada de ser un profesional.

A mi hermana Rebeca y su esposo, porque en ellos pude encontrar cariño, y un gran ejemplo de superación en la vida.

A mis compañeros y amigos, por estar siempre a mi lado compartiendo muchos momentos duros y difíciles, como también muchos momentos alegres y divertidos.

A mis docentes de la ULADECH, por ser como un libro abierto en sus conocimientos brindados, e influenciando de manera positiva en mi vida profesional.

DEDICATORIA

A Dios:

Él estuvo presente en cada momento de mi vida el cual lo
estará por siempre brindándome la fuerza y el amor
incondicional, gracias mi Jehová por haberte conocido por
que tú siempre serás la luz que guie mi camino.

A mi madre:

Que ella fue la mujer que me enseñó a luchar y por qué luchar,
la cual me dió un amor incondicional y un ejemplo de seguir
adelante y estoy seguro que desde el cielo estarás sonriente y
alegre por mis logros.

A mi esposa e hija:

Por estar siempre a mi lado brindándome su cariño, amor y
confianza en cada momento vivido.

A mi hermana:

Rebeca por su motivación, apoyo y cariño que recibí para
seguir adelante y ser una persona de bien.

5. RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue comparar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo – 2019. El estudio tuvo un diseño longitudinal y observacional, y se realizó en una muestra de 118 pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica ULADECH, a los cuales se les evaluó su nivel de ansiedad antes y después de los tratamientos de cirugía, operatoria, prótesis fija y endodoncia. El nivel de ansiedad fue medido mediante la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). Para comparar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento dental se utilizó la prueba de Chi cuadrado de McNemar con un nivel de significancia del 5%. Los resultados indicaron que, antes del tratamiento dental el 49.1% de los pacientes presentaron ansiedad leve o nula, el 34.7% obtuvieron ansiedad moderada, el 13.5% ansiedad elevada y el 2.5% ansiedad severa; después del tratamiento el 14.4% obtuvo ansiedad leve o nula, el 50% ansiedad moderada, el 23.7% ansiedad elevada y el 11.8% ansiedad severa; asimismo, según la prueba estadística se obtuvo $p = 0.0000$, lo cual indica que hubo diferencias significativas. En conclusión, la ansiedad aumentó en los pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH, después del tratamiento.

Palabras clave: ansiedad, ansiedad al tratamiento odontológico, odontología

ABSTRACT

The objective of this research was to compare the level of anxiety before and after dental treatment in adult patients treated at the ULADECH Católica Dental Clinic, Trujillo - 2019. The study had a longitudinal and observational design, and was carried out in a sample of 118 patients who attended the ULADECH Dental Clinic, who were evaluated for their anxiety level before and after surgery, operative, fixed prosthesis and endodontic treatments. The level of anxiety was measured using the Modified Corah Dental Anxiety Scale (MDAS). McNemar's Chi-square test was used to compare the level of anxiety before and after dental treatment, with a significance level of 5%. The results indicated that, before dental treatment, 49.1% of the patients who presented level or null anxiety, 34.7% obtained moderate anxiety, 13.5% high anxiety and 2.5 severe anxiety; After treatment, 14.4% obtained mild or no anxiety, 50% moderate anxiety, 23.7% high anxiety and 11.8% severe anxiety; According to the statistical test, $p = 0.0000$ was also obtained, which indicates that there were significant differences. In conclusion, anxiety increased in the treatment's adult patients treated at the ULADECH Dental Clinic.

Keywords: anxiety, anxiety about treatment, anxiety disorders.

6. CONTENIDO (ÍNDICE)

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iv
4. Agradecimiento.....	v
5. Resumen y abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	4
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1 Diseño de la investigación.....	25
4.2 Población y muestra.....	25
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	28
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
4.5 Plan de análisis.....	31
4.6 Matriz de consistencia.....	32
4.7 Principios éticos.....	33
V. Resultados.....	35
5.1 Resultados.....	35
5.2 Análisis de los resultados.....	40
VI. Conclusiones.....	45
Aspectos complementarios.....	47
Referencias bibliográficas.....	48
Anexos.....	54

7. ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos. Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019.....	33
Tabla 2: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según Edad. Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019.....	35
Tabla 3: Comparación del nivel de Ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según sexo. Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019.....	36
Tabla 4: Comparación del nivel de Ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según Tratamiento Dental. Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos. Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019.....	34
---	----

I. Introducción

La ansiedad es un sentimiento de inquietud, nerviosismo, preocupación y pánico, que se antepone a un suceso molesto e indeseable, que puede estar unido de rigidez muscular, estados de inquietud y angustias.¹

En el área odontológica podemos expresarnos acerca de la ansiedad dental que no es más que una dificultad y también una preocupación a nivel global, que se podría también decir que es una anomalía compleja multidimensional, que puede estar influenciada por distintos tipos de personalidad como miedo al dolor y prácticas dentales traumáticas anteriores, entre otros.¹

En la actualidad, la ansiedad es considerada como uno de los mayores obstáculos para el éxito en la atención odontológica, ya que una gran mayoría de los pacientes experimentan ansiedad antes y durante el tratamiento dental, por lo cual, disminuir esa ansiedad se ha convertido en un gran reto para el odontólogo.²

El trabajo del profesional odontólogo es realizar el tratamiento de las enfermedades bucales, lo cual conlleva a que el paciente requiera tener confianza en el profesional tratante, ya que la salud bucal es algo íntimo para la persona; es por ello que, durante la consulta el paciente puede llegar a tener diferentes grados de ansiedad y va a depender del odontólogo el poder manejar dicha situación en aquel momento, lo que será crucial para los futuros tratamientos dentales.³

Por tal motivo, se puede decir que, al pasar consulta con el odontólogo existen diferentes reacciones, algunas positivas como también negativas, ya que por la ansiedad muchos evitan ir al dentista y por ello acuden solamente cuando su cavidad oral está deteriorada o presenta dolor.⁴

Querer consultar un tratamiento al dentista es una de las circunstancias en la cual aumenta la ansiedad y así mismo genera en el ser humano una inquietud alcanzando a veces al grado que el paciente abandone las consultas profesionales, dejando así los procedimientos dentales por temor; está bien claro que este tipo de conducta infringe contra la salud oral de las pacientes, como también se puede observar hay una etapa altamente ansioso del paciente que afecta claramente en la eficacia de los tratamientos, en el manejo de la zona de la boca por parte del dentista, estimula en los pacientes, otros niveles de temores y ansiedades lo cual es frecuente que los pacientes señalen que la visita al dentista es uno de los problemas que originan más ansiedad.⁵

Por esta razón, el objetivo de esta investigación fue comparar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019. El estudio tuvo un diseño longitudinal y observacional, realizado en una muestra de 118 pacientes. El nivel de ansiedad fue medido mediante la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada antes y después del tratamiento dental. Los resultados indicaron que, antes del tratamiento dental el 49.1% de los pacientes

presentaron ansiedad leve o nula, el 34.7% obtuvieron ansiedad moderada, el 13.5% ansiedad elevada y el 2.5 ansiedad severa; después del tratamiento el 14.4% obtuvo ansiedad leve o nula, el 50% ansiedad moderada, el 23.7% ansiedad elevada y el 11.8 ansiedad severa. En conclusión, la ansiedad aumentó en los pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH, después del tratamiento.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

Internacionales

Sinha E, et al.⁶ (India, 2019) “Ansiedad de tratamiento dental entre pacientes que visitan centros de salud primaria”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental durante el tratamiento. El diseño del estudio fue transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 100 pacientes mayores de 18 años atendidos en centros de salud. Para medir el nivel de ansiedad se usó la Escala de Ansiedad Dental de Norman Corah. Los resultados indicaron que el 69.5% se presentaron muy ansiosos sobre todo por el procedimiento de inyección, el 45% esperando para escarbado y perforación de diente. En conclusión, los pacientes presentaron un nivel de ansiedad alto durante el tratamiento dental.

Ferreira M, et al.⁷ (Paraguay, 2018) “Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad de los pacientes antes de la consulta odontológica. El diseño del estudio fue transversal el cual se llevó a cabo en una muestra de 297 pacientes mayores de 18 años, reclutados en la sala de espera de las clínicas particulares de Paraguay. Para medir el nivel de ansiedad dental se hizo uso de Corah modificado. Los resultados indicaron que el 30.3% obtuvo ansiedad leve, el 39% obtuvo ansiedad moderada, el 12.7% ansiedad moderada y el 17.8% ansiedad

severa. El sexo femenino obtuvo 19.86% de ansiedad severa y el sexo masculino obtuvo 15.89%. En conclusión, los pacientes obtuvieron ansiedad moderada antes del tratamiento odontológico.

Becerra L.³ (Ecuador, 2017) “Relación entre el nivel de instrucción y la ansiedad al tratamiento odontológico en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia San Sebastián, Cuenca – Ecuador, 2017”. El objetivo fue, determinar la ansiedad durante el tratamiento dental. El diseño del estudio fue observacional, el cual se llevó a cabo una muestra de 354 personas de ambos sexos en edades de 18 a 44 años. El nivel de ansiedad fue medido mediante la Escala de ansiedad dental versión corta (SDAI) que describe a los participantes con ansiedad y sin ansiedad. Los resultados indicaron que, el 50% de pacientes presentó ansiedad moderada durante el tratamiento dental; el 56% de pacientes del sexo femenino presentó ansiedad moderada al igual que el 44% del sexo masculino; según las edades, todos los grupos obtuvieron ansiedad moderada. En conclusión, el 50% de pacientes presentaron ansiedad durante el tratamiento dental.

Pulla J.⁴ (Ecuador, 2017) “Nivel de miedo y ansiedad en pacientes adultos, al acudir a la atención odontológica: en cuatro Centros de Salud Distrito 17D04”. El objetivo del estudio fue, determinar el nivel de ansiedad de pacientes que acudieron a la consulta odontológica. El

diseño del estudio fue observacional y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 167 pacientes de ambos sexos, en diferentes edades. El nivel de ansiedad fue medido mediante el cuestionario de ansiedad dental de Corah modificado. Los resultados indicaron que, el 22% obtuvo ansiedad leve, el 27% obtuvo ansiedad moderada, el 13% ansiedad elevada y el 38% ansiedad severa. Según el sexo, ambos presentaron ansiedad severa con el 40% para las mujeres, y los hombres 32.4 %. Según la edad varios grupos presentaron ansiedad severa, el 42.9% fue menor de 20 años, el 39.7% fue de 20 a 29 años, el 46.3% fue de 30 a 39 años, el 29.6% fue de 40 a 49 años, y 56.3% obtuvo un nivel de ansiedad moderada en mayores de 50 años. En conclusión, los pacientes que acudieron a la atención odontológica de los Centros de Salud presentaron un alto nivel de ansiedad dental.

Cázares F, et al.⁸ (México, 2015) “Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento dental”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad en adultos durante el tratamiento dental. El diseño del estudio fue descriptivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 203 pacientes entre 15 a 64 años de edad. Para medir el nivel de ansiedad se hizo uso de la Escala de ansiedad versión corta: SDAI. Los resultados indicaron que el 11.3% se presentaron extremadamente ansiosos, el 52.7% levemente ansiosos, 15.8% moderadamente ansiosos y el 20.2% sin ansiedad. El 42.1% del sexo masculino se presentó levemente ansioso y el 73.9% del sexo femenino extremadamente

ansioso. En conclusión, los pacientes se presentaron levemente ansiosos durante el tratamiento dental, sin embargo, fue el sexo femenino quien presentó en mayor porcentaje extremadamente ansioso.

Appukuttan D, et al.⁹ (India, 2015) “Ansiedad dental entre adultos: un estudio epidemiológico en el sur de la India”. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental en pacientes adultos. El diseño del estudio fue transversal, el cual se llevó a cabo en una población de 1148 pacientes mayores de edad de consultorios particulares de la India. Para medir el nivel de ansiedad se usó la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS). Los resultados indicaron que el 45,2% de los pacientes estaban menos ansiosos, el 51,8% presentaba ansiedad moderada o extrema y el 3% sufría de fobia dental. En conclusión, los pacientes presentaron ansiedad moderada antes del tratamiento dental.

Nacionales

Salazar K.¹ (Lima, Perú, 2018) “Nivel de ansiedad dental de los pacientes que fueron atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el semestre 2018-I”. El objetivo del estudio fue, determinar el nivel de ansiedad de pacientes adultos antes y después de ser atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El diseño del estudio fue

transversal, prospectivo, y observacional, y se llevó a cabo en una muestra de 120 pacientes de ambos sexos. Para medir el nivel de ansiedad se usó la Escala de Ansiedad Dental de Norman Corah. Los resultados indicaron que, antes del tratamiento, el 32.5% presento ansiedad bajo, el 52.5% moderado y el 15% alto, después de tratamiento el 28.3% de los pacientes obtuvieron un nivel de ansiedad bajo, el 44.2% moderado y el 27.5% alto. En conclusión, los pacientes bajaron su nivel de ansiedad después del tratamiento dental.

Córdova S, et al.² (Lima, Perú, 2018) “Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana”. El objetivo del estudio fue, determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos durante del tratamiento dental. El diseño del estudio fue observacional, transversal y prospectivo, el cual se llevó a cabo en una muestra de 120 personas que asistieron a la clínica odontológica de una universidad peruana. El nivel de ansiedad fue medido mediante la escala de Ansiedad Dental versión corta (SDAI); el cual consta de nueve ítems, que evalúan situaciones relativas al tratamiento odontológico en el cual el paciente manifiesta ansiedad. Los resultados indicaron que, el 20% de pacientes no presentó ansiedad, el 43,3 % presentó ansiedad leve, el 20% presentó ansiedad moderada y el 16,7% presentó ansiedad severa. Se evidenció mayor ansiedad en el sexo femenino con el 58.3% leve y 28.3% para el sexo masculino. En conclusión, los pacientes presentaron ansiedad leve durante el tratamiento dental.

Valdez J.⁵ (Tacna, Perú, 2017) “Niveles de ansiedad en pacientes adultos previos a la intervención en cirugía bucal atendidos en la clínica docente odontológica de la Universidad Privada de Tacna; en el periodo 2017 – II”. El objetivo fue, determinar el nivel de ansiedad en pacientes durante el tratamiento dental. El diseño del estudio fue observacional y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 118 pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos. Para medir el nivel de ansiedad se empleó la Escala de ansiedad en la realización de las exodoncias dentales (modificada de la escala de ansiedad dental de Corah). Los resultados indicaron que, el 42,37 % obtuvo un nivel de ansiedad leve o nula, el 38,98 % presentó nivel de ansiedad moderado, el 8,48 % nivel elevado y por lo tanto el 10,17 % presentó nivel severo. En conclusión, los pacientes obtuvieron un nivel de ansiedad leve.

Locales

Leyton R.¹⁰ (Trujillo, Perú, 2016) “Nivel de ansiedad en pacientes de 18 a 65 años de edad atendido en la clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, noviembre 2015”. El objetivo fue, determinar el nivel de ansiedad en pacientes atendidos en una clínica estomatológica. El diseño del estudio fue descriptivo, observacional, prospectivo y transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 116 pacientes de 18 a 65 años de edad, de ambos sexos,

atendidos en la clínica estomatológica. Para medir el nivel de ansiedad se utilizó un cuestionario de ansiedad modificado por el investigador, el cual fue validado por un juicio de expertos y demostró confiabilidad. Los resultados indicaron que, el 75.9% de los participantes no presentó ansiedad, mientras que el 24.1% se presentó poco ansioso, de los cuales el sexo femenino se presentó poco ansioso en un 60.4% y el masculino 10.8%, asimismo, los pacientes a partir de 65 años presentaron poca ansiedad con 46.6%. En conclusión, el 75.9% de pacientes atendidos en la clínica estomatológica no presentó ansiedad.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Ansiedad

La ansiedad se puede interpretar como un instrumento que se adapta en la supervivencia humana y que se relaciona con la respuesta a los estímulos externos o internos del ser humano, sin embargo, si la respuesta se da por mucho tiempo sin haber estímulos presentes, se estaría convirtiendo en algo patológico que podría ser un trastorno de ansiedad. Según la Organización Mundial de la Salud, una de cada tres personas presenta trastornos de ansiedad, por lo que se puede decir que es un problema de salud pública en la actualidad.¹¹

La ansiedad se puede precisar como un fenómeno que se ha distinguido por sus emociones de desconfianza, tensión, preocupación y nerviosismo, que son percibidos por el ser humano en un periodo de

duración. Ésta comienza a partir de un concepto producida en la mente que puede ser una expectativa o un recuerdo que tiene en su memoria, la cual puede estimular la inquietud e incertidumbre frente a una situación que son descifradas como amenazadoras.¹²

La ansiedad es una percepción complicada, desagradable y extensa que se manifiesta a través de una sensación de tensión emocional y miedo, que se acompaña de diversos síntomas y signos corporales como: pulsaciones, aceleración cardíaca, problemas de oxigenación, náuseas, palidez, diarrea, dolores de cabeza y traspiración. Se puede considerar también como una respuesta emocional donde se presenta una aflicción infundada por el miedo, duda y tensión.¹²

Como podemos observar la palabra ansiedad y miedo eran utilizados como un solo termino para poder explicar la situación que guarda un paciente en lo relacionado con la atención dental, pero ésta desigualdad se da debido que la ansiedad es referida a un complejo patrón de conducta, el cual se da junto a una activación fisiológica ocurrida en una contestación dos tipos de estímulos, como los estímulos internos que pueden ser cognitivos y somáticos, y los estímulos externos que pueden ser ambientales, estos pueden presentarse antes y durante los procedimientos dentales dados en los pacientes sin ser identificados, a diferencia del miedo que es como una perturbación angustiosa en el ánimo frente a una posición de peligro, ya sea real o solamente imaginario.¹³

Desde un criterio conductual, la ansiedad y los miedos dentales son considerados como algo principal de un comportamiento multidimensionales y aprendidos, ya que se da mediante el crecimiento de la disposición en relación al tratamiento odontológico, intervienen diversos factores y causas, podemos ver a la ansiedad y el miedo dental como un principio multifactorial, entre los que se dan como principales causa: una conducta de miedo inculcado en el modelo familiar o de entorno, sexo femenino, niños y jóvenes, con una experiencias desagradables anteriores (especialmente a una edad temprana), pacientes con defectos en la salud oral, presencia desmedido de individuos en la sala así como tiempo de espera extenso antes de la consulta y tratamiento extensos.¹³

Tanto la ansiedad como el miedo dental han sido añadidos grandemente con un deficiente estado de salud bucal, ya que los pacientes que padecen este síntoma, tienen una posibilidad mayor de concurrencia dental irregular, teniendo esos pacientes sentimientos de inferioridad y vergüenza, lo que generara que evadan la atención odontológica.¹³

Se trata de una situación emocional de elementos negativos con manifestaciones externas físicas como sudoración de las manos, nerviosismo, mareos, sequedad bucal, sensación de ahogo y tensión muscular, entre otros.¹⁴

También lo podemos precisar como un estado o condición emocional desagradable distinguido por la experiencia de sentimientos de

aprensión y preocupación, además de una gran tensión. Un componente presente en este padecimiento es la perseverancia de los sentimientos nocivos que se han relacionados con algún acontecimiento del pasado.¹⁵

Podemos resaltar la huida como una contestación que en ocasiones apoya a la sobrevivencia y también hay que señalar que, en lo que respecta a las estrategias de afrontamiento, estas no se pueden ordenar en buenas o malas, todo depende de las consecuencias que dichas posiciones pueden generar para quienes se encuentran ante ellas.¹⁵

2.2.1.1. Ansiedad dental en adultos

Una de las dificultades en la actualidad que provoca mayor interés en los tratamientos odontológicos es el comportamiento psicológico al momento de la atención al paciente en el consultorio. La conducta de los pacientes influye en su salud dental. Por ello, la psicología y la odontología son consideradas dos disciplinas que muestran numerosos puntos e intereses en general.¹⁶

Tener un entendimiento de psicología, permite al odontólogo poder desarrollar un conveniente manejo para la atención de sus pacientes, permitiendo observar la conducta de cada uno de ellos y establecer nuevos procedimientos de su tratamiento y, de esa forma, va prevenir que el paciente presente miedo. Los factores psicológicos que más se dan en los pacientes que acuden al odontólogo son el miedo y la ansiedad. La ansiedad se observa cuando la persona siente amenaza ante

una determinada situación externa, en la actualidad en psicología se ha implementado una nueva descripción, la ansiedad odontológica, considerada como un estado complejo en el que al introducir a una persona la idea de someterse a un tratamiento odontológico, lo lleva rápidamente a una negación de la atención odontológica, Una de los orígenes que genera mayor ansiedad en los pacientes cuando están en el consultorio dental es la administración de la anestesia.¹⁶

Por eso recalamos que la psicología, tiene gran valor para los odontólogos a la hora de atender los problemas odontológicos y en el manejo de un paciente. Uno de los problemas que le dan poco interés los dentistas es lo referente a factores psicológicos como es la ansiedad, esto es algo que se da no solamente en una consulta odontológica sino también se puede observar a la visita de un médico general, y esto se está siendo más común en los pacientes. La ansiedad es un factor muy valioso para los pacientes odontológicos y que se ha estudiado en diversos partes del mundo, pero los odontólogos no llegan a comprender a un paciente con estos factores psicológicos, más aún como saber tratar a los pacientes que padecen de ansiedad dental y sobre todo en tratamientos de extracciones dentales, se ha visto que la prevalencia de ansiedad dental se ha estimado entre aproximadamente el 5% y 30% de la población dental.⁸

La ansiedad también se puede ver de una perspectiva como un trastorno neurológico y subjetivo, que se viene dando en forma de una respuesta a lo que es un estrés o como una respuesta de avisó que pone la persona

en una etapa de protección ante diferentes situaciones, cuando se realiza el tratamiento odontológico el paciente tiene múltiples emociones, y podemos observar una constancia de una realidad bien definida de la ansiedad y eso provoca no asistir a la consulta odontológica que más adelante va llevar a un descuido de la salud bucal, siendo un divisor de riesgo para la incidencia de caries sin tratamiento, por eso que los individuos que son ansiosos tienen más posibilidades de retrasar, eludir el tratamiento, cancelando así las citas con el odontólogo.¹⁷

La mayoría de personas con ansiedad dental tiene un posible origen en las experiencias pasadas durante la consulta dental, estas experiencias desagradables, dolorosas y fugaces le hayan marcado el futuro de una persona, y también pueden estar modificados por edad y temperamento personal. Una fuerte ansiedad dental puede provocar que la población prescinda del cuidado dental por parte del profesional, y si afectaría la salud bucal en las personas.¹⁸

Por eso vemos en las personas un estado de ánimo negativo, como es una emoción complicada, difusa y desagradable que se da por un sentimiento de temor y tensión emocional, y que lo acompaña diversos signos y síntomas del cuerpo como pulsaciones, taquicardia, palidez, dificultad respiratoria, náuseas, diarreas, transpiración y cefalea.¹⁹ Según informes estadísticos nos dicen, que de 8 al 15% de los individuos presenta fobias al ir a un consultorio dental y a recibir atención odontológica; sin embargo, y el 85-90% aunque sin fobia, tienen cierta forma de miedo o ansiedad antes y durante el tratamiento odontológico.

Se ha podido ver que el 60% de los casos, que la primera experiencia con el odontólogo fue negativa y se dio en la infancia o adolescencia, y los que lo vivieron estas experiencias negativas tienen un riesgo de desarrollar la ansiedad frente a una consulta dental.²⁰

Podemos observar como ocurre un aumento en pacientes que no visitan o abandonan los tratamientos odontológicos causando un crecimiento de enfermedades bucales en los pacientes, por eso hay que decir que debemos tomar conciencia de los problemas dentales y asistir a los consultorios odontológicos, observando este tipo de evidencia, se ha comenzado a tomar una importante decisión al contenido de la ansiedad dental que muestran los pacientes, dándose inicialmente las investigaciones en diferentes países del mundo.²⁰

2.2.1.2. Causas de ansiedad dental

En esta forma general las causas principales de la ansiedad se manifiestan de distintos tipos:

- Psíquica: se encuentra relacionada a trastornos psicológicos crónicos como la depresión, estado maniaco - depresivo, entre otros.
- Farmacológico: en este tipo se dice que se relaciona con bebidas como el café, la heroína, la morfina, el alcohol, entre otros.
- Orgánico: se da a una contestación psicológica - patológica orgánica crónica de mal pronóstico, ya dadas con secuelas e incluso, enfermedades leves pero que afectan a muchos en relación social de la

persona que la padece, como vitíligo, trastornos del lenguaje y probablemente lesiones cariosas.²⁰

El crecimiento de la ansiedad dental presenta múltiples factores y pueden iniciarse por una mala experiencia vivida, ya sea dolorosa y traumatizante durante el procedimiento con el odontólogo, y esto más que todo se origina durante una edad temprana aproximadamente entre los 5 años o menos; también puede deberse por tener una mala experiencia en el entorno del consultorio dental; y otras de los motivos importante es por el entorno familiar, también es originada cuando existen padres ansiosos esto contribuirá en la conducta del hijo(a) . Como se dijo, la ansiedad dental es de origen multifactorial, y se da por unas características de personalidades que influye la relación entre odontólogo-paciente, o tener temor al dolor o vivencias dentales traumáticas, sobre todo durante su niñez, o temor a la sangre y heridas.²⁰

2.2.1.3. Niveles de ansiedad

- Leve: predomina la calma, hay un mínimo conflicto para la evaluación del examen, el diagnóstico o tratamiento dental.²⁰
- Moderado: representada por el desconcierto, por formas aprensivas y la agitación psicomotriz que entorpecen el examen, diagnóstico y tratamiento que exige a un cambio de práctica del odontólogo.²⁰

- Severo: representada por miedo y temor agudo, a veces acompañada de pánico. Signos y síntomas que imposibilitan realizar el examen. Conlleva a modificar el día de la cita por la negación del paciente.²⁰

2.2.1.4. Consecuencias

Entre las secuelas más resaltante se halla primeramente evitar en el futuro el tratamiento dental, el cual a su vez acarrea como resultado la baja del estado de la salud bucal, como lo menciona Lidel ²¹ en su estudio donde logró ver que los pacientes con elevada ansiedad tenían dientes faltantes y menos obturaciones con una mayor diferencia que los pacientes no ansiosos.¹⁹ Todo esto acarrearía como resultado la mayor presencia de caries y también induciría un mayor costos restaurativos en un futuro para el paciente ansioso debido a que no concurre a un consultorio para un tratamiento dental.²⁰ Asimismo afectara el estado de salud oral, la ansiedad dental puede conseguir respuestas negativas como temor, y así mismo en unión con el llanto, la agresividad, las perturbaciones del sueño y los malos hábitos alimenticios, y una mayor automedicación.²⁰

Por eso conseguimos darnos cuenta que a secuela de la ansiedad dental en un procedimiento odontológico pueden ampliarse más allá de las implicaciones bucales, pues también pueden perturbar la calidad de vida de un paciente. Por eso se realizó un estudio muy reciente para poder demostrarlo en personas con enfermedades periodontales agresivas y crónicas que llegan a la consulta con elevados niveles de ansiedad al

tratamiento dental, sin embargo, su calidad de vida se encuentra relacionada con la salud bucal en relación con los pacientes de un grupo control.²¹

Otras enfermedades bucales concernientes con este evento psicológico de ansiedad, discurrimos la presencia de otras como lesiones pre malignas y cáncer bucal que pueden ser consecuencia de la no unión al tratamiento por causa de ansiedad.²¹

La relación no se encuentra dada necesariamente en el dominio para iniciar la patología, sino en el tratamiento exacto de esta para que no avance y se haga más grave, y así poder impedir el desperfecto de la salud bucal.²¹

2.2.2. Consecuencias psicosociales de la ansiedad como resultado del desperfecto de la salud bucal

Los individuos ansiosos al tratamiento odontológico no aguantan solamente efectos sobre su salud dental, también es dable considerar efectos psicosociales, vinculadas primordialmente con emociones de apariencias negativas y un aislamiento social del individuo como resultado de su deterioro bucal.²¹

En muchos casos las personas refieren indagación falsa para ocultar o disfrazar la verdadera realidad de su salud dental debido a una autoestima baja o complejos de inferioridad que este le puede producir a lo largo de su vida.²

Se puede establecer que la autoestima muchas veces se encuentra vinculada con la estética facial en los individuos con aumento de ansiedad y su relación con la salud dental y psicológica, por tal motivo se puede decir que los pacientes con aumento de ansiedad presentan valores bajos de satisfacción en relación con su estética facial incluyendo boca, dientes, encía y cara, asimismo se manifiesta que la autoevaluación de la estética facial se encuentra relacionada con la salud bucal y psicológica de las personas, pues tener dientes saludables establece una de las normas admitidas en la sociedad moderna.²¹

La ansiedad se puede estimar como una amenaza para muchos profesionales de la salud, la cual no tiene un vínculo específico en cuanto a sexo, y que cada persona presenta un nivel diferente de ansiedad, por lo que se dice que es una respuesta biológica que se presenta en cada persona al estar frente a una situación que se puede considerar como amenaza. En la clínica, el paciente trae consigo una historia que refleja su propia apreciación del entorno y la cavidad bucal es “su boca”, la zona que, en la consulta, es la expresión de sus rasgos personales. Por qué en la consulta odontológica el odontólogo se ocupa de ese espacio íntimo; por ello, es importante establecer una buena relación con el paciente y así ganar su confianza para que se pueda hacer la consulta más agradable y, por tanto, más productiva, sin despertar temor a lo que vendría después (tratamiento). Como podemos ver, un paciente ansioso dificulta el tratamiento, pues él puede ampliar tanto síntomas como sensaciones de dolor, no coopera y, como resultado,

ambos (paciente y profesional) acaban estresados e insatisfechos, por lo cual se posterga el restablecimiento de la salud bucal. El nivel de la ansiedad dental en un paciente que acuden a una clínica odontológica se puede medir por mediante un cuestionario valido, que está dado como la Escala Corah de Ansiedad Dental Modificado. Este fue desarrollado en 1969, y una validación en español que fue y es utilizado en estudios de ansiedad del tratamiento estomatológico, la cual sirvió de base para este estudio.⁷

2.2.3. Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Norman Corah (1934-2001), psicólogo estadounidense pionero en el estudio, valoración y tratamiento de la ansiedad que los pacientes experimentan antes de someterse a tratamientos odontológicos. En 1969, elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer una gradación de dicha ansiedad. Posteriormente el cuestionario se amplió y modificó en 1995 por Humphris y colaboradores (MDAS).²²

Valoración del grado de ansiedad:

- Menos de 9 puntos: la **ansiedad es leve** o nula durante la consulta odontológica.
- Entre 9-12 puntos. **Ansiedad moderada** durante la consulta odontológica.

- Entre 13-14 puntos. **Ansiedad elevada** durante la consulta odontológica.

- A partir de 15 puntos. **Ansiedad severa** o Fobia durante la consulta odontológica.²²

El equipo médico de Sedatium recomienda la práctica de sedaciones endovenosa. en los casos de ansiedad elevada y severa (más de 13 puntos). En casos de ansiedad moderada (menos de 13 puntos) la necesidad de sedación se debería consensuar con el odontólogo.²¹

2.2.4. Evaluación de la ansiedad dental

Hay diferentes materiales, largamente manejados a nivel mundial, que tratan de identificar la ansiedad dental en personas adultas. Uno de los instrumentos de medición para medir la ansiedad es el Corah Dental Anxiety Scale (DAS), el cual es un cuestionario inventado por Norman Corah, y presenta cuatro ítems tipo escala de Likert que busca diagnosticar el nivel de ansiedad en las personas cuando acuden a la consulta dental, al momento de estar esperando sala de espera, al observar los instrumentos a utilizar para el tratamiento y cuando el odontólogo hace uso de los motores de alta o baja presión. Las preguntas del cuestionario son cinco, de los cuales presentan rangos de puntuación que van desde 4 a 20 puntos, los cuales permiten la categorización del paciente en diferentes dimensiones como relajado o fobia dental. Esta herramienta presenta algunas cualidades como las puntuaciones que se

realizan presentan confiabilidad alta, asimismo, se indica que la ansiedad dental es aceptada por la sociedad ya que se considera como normal tener miedo al odontólogo.²³

Otro de los instrumentos empleados en adultos es el MDAS (Modified Dental Anxiety Scale), la cual es una herramienta similar al Corah, sin embargo, se agrega una pregunta más referente a las inyecciones de anestesia. Esta herramienta presenta cinco alternativas de respuestas que permiten colocar al paciente en una escala de no ansiedad, hasta extremadamente ansioso.²³ Los ítems son sumados para así obtener el puntaje total, y mientras tenga más puntaje, mayor será la ansiedad dental del paciente.⁷ Dicha herramienta ha mostrado una apropiada seguridad y eficacia tanto en el Reino Unido como en otros países europeos.²³

2.2.5. Validación Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Para poder decidir los niveles de ansiedad dental puede ser probable a través de diferentes instrumentos diseñados para este fin los cuales deben mostrar confianza y validez.⁷

Muchas escalas fueron desarrolladas, siendo una de las más antiguas en la Ansiedad Dental de Corah cuyas siglas en inglés (DAS) que fueron establecidas en 1969 y hasta hora es una de las más usadas en las investigaciones actuales, mostrando validez y confianza. Aunque este instrumento no hizo inclusión o referencia a las inyecciones dentales

siendo este último un factor causante de ansiedad para muchos pacientes.²³ A partir de esta necesidad bien importante se pudo establecer la Escala de Ansiedad Dental Modificada cuya siglas en inglés (MDAS) por Humphris, Morrison and Lindsay y como su antecesora ha sido muy utilizada en investigaciones de gran importancia se realizó esta escala mostrándose más completa y con alta validez y confianza a través de un simple cuestionario. En la cual se constituye un cuestionario breve y que toma solo de 2 a 3 minutos para ser completada. Por lo tanto, esta escala de ansiedad es un instrumento que nos permite identificar objetivamente los niveles de ansiedad.⁷

III. Hipótesis

El nivel de ansiedad aumenta después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica, Trujillo - 2019.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Analítico, porque evalúa asociaciones entre exposiciones y resultados. Frecuentemente su objetivo es identificar posibles causas del evento o resultado de interés.²⁴

Observacional, porque corresponden a diseños de investigación cuyo objetivo es la observación y registro de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos.²⁴

Longitudinal; porque analizan cambios a través del tiempo dentro de alguna población en general.²⁴ Porque la evaluación de la ansiedad se hizo en dos tiempos, antes y después del tratamiento odontológico.

4.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por pacientes mayores 18 años de edad que acudieron a la clínica ULADECH Católica Trujillo, durante el semestre 2019 - II.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años de edad que acudieron a la Clínica ULADECH Católica Trujillo durante el año 2019-II.
- Pacientes que aceptaron participar firmando su consentimiento informado.

- Pacientes que por primera vez acudieron a la clínica odontológica ULADECH para algún tratamiento dental y recibieron punzón anestésico.

Criterios de exclusión

- Pacientes que presentaron algún trastorno cognitivo como: retraso mental, Alzheimer, epilepsia.
- Pacientes que hayan consumido algún somnífero o bebidas alcohólicas.
- Pacientes que desistieron de su participación.

Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se hizo uso de la siguiente formula.

$$n = \frac{Z^2 \alpha/2 PQN}{E^2(N-1) + Z^2 \alpha/2 PQ}$$

Dónde:

$Z^2 \alpha/2 = 1,96$ para una confianza del 95%.

$P=0.4237$ proporción de ansiedad leve o nula.⁵

$Q=1-P=0.5763$

$E = 0,07$ (error de tolerancia)

$N = 300$ pacientes, población estimada que cumpla los criterios de selección

Reemplazando

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.4237 \times 0.5763 \times (300)}{(0.07)^2 (299) + 1.96^2 \times 0.4237 \times 0.5763} = 118 \text{ pacientes}$$

Por lo tanto, este estudio estuvo conformado por 118 pacientes, los cuales fueron obtenidos por un muestreo no probabilístico por conveniencia.

4.3 Definición y operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Ansiedad	La ansiedad se puede precisar como un fenómeno que se ha distinguido por sus emociones de desconfianza, tensión, preocupación y nerviosismo, que son percibidos por el ser humano en un periodo de duración. ¹²	La ansiedad medida antes y después del tratamiento dental en pacientes adultos.	Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada	< 9 puntos- leve o nula. 9 a 12 puntos- moderada 13 a 14 puntos- elevada > 15 severa o fobia	Cualitativa	Ordinal
COVARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Tratamiento dental	Procedimiento realizado según la especialidad odontológica. ¹⁰	Especialidad odontológica al cual acude el paciente.	Especialidad odontológica según Historia Clínica	Endodonci a Cirugía operatoria prótesis fija	Cualitativa	Nominal
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer. ¹⁰	Sexo del paciente según lo que indica su DNI	DNI	femenino masculino	Cualitativa	Nominal
Edad	Cantidad de años que tiene un ser vivo desde el nacimiento. ¹⁰	Cantidad de años cumplidos según lo que indique el DNI.	DNI	18 - 35 años 36 a más	Cuantitativa	Ordinal

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada para el desarrollo de la investigación fue la encuesta, valiéndose de la escala de ansiedad dental de Corah Modificada.

Instrumento de medición.

Se utilizó como instrumento la escala de ansiedad dental de Corah Modificada. (Anexo 1), que contiene 5 preguntas para medir el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento dental. Este fue desarrollado en 1969, con una validación en español y fue utilizada en un estudio de ansiedad del tratamiento estomatológico, la cual sirvió de base para este estudio, por lo cual no se necesitó hacer otra validación a dicho cuestionario.²⁵

Ficha de datos generales y tratamientos

Para la comparación de ansiedad se utilizó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada el cual se usó para indicar cómo se siente el paciente antes de empezar su tratamiento dental, el cuestionario de Corah se identificó mediante los siguientes valores.

< 9 puntos - leve o nula.

9 a 12 puntos- moderada

13 a 14 puntos- elevada

>15 severa o fobia

Esta misma evaluación se realizó posterior al tratamiento.

En esta ficha se colocó la edad, sexo, y procedimientos dentales, y el resultado final del nivel de ansiedad dental anterior y posterior al tratamiento.

Procedimiento

Primero se envió una solicitud a la coordinadora de la clínica de odontología de la ULADECH Católica con el propósito de obtener permiso para la ejecución de la esta investigación en sus instalaciones. (Anexo 2)

Luego, se midió la ansiedad en los pacientes que se encontraban en la sala de espera que acudieron a la clínica odontológica ULADECH para su tratamiento de endodoncia, cirugía, operatoria, prótesis fija, a los cuales se les tomó la escala dental de Corah modificado 10 minutos antes y 5 minutos después de cada tratamiento dental. El tiempo de la encuesta fue de 5 a 8 minutos por paciente. Previamente se le explicó a cada paciente en qué consiste dicho estudio obteniendo un consentimiento informado (Anexo 3) el cual tuvo como principios éticos el respeto, confidencialidad y el anonimato, del paciente evaluado.

El instrumento que fue elaborado para determinar los niveles de ansiedad de los pacientes que fueron sometidos a un tratamiento de endodoncia, operatoria, prótesis fija y cirugía está dado por 5 preguntas cada una con una determinada puntuación (empezando con

la respuesta “a” que tiene un valor de 1 punto y así sucesivamente hasta la respuesta “e” que tiene puntaje de 5.

4.5 Plan de análisis

La información recogida fue registrada en una hoja de Excel para luego ser transportados a un software estadístico SPSS versión - 24.

Los resultados se reportaron en tablas de frecuencia de una y doble entrada en sus frecuencias absolutas y porcentuales.

Para comparar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento dental se utilizó la prueba de Chi cuadrado de McNemar con un nivel de significancia del 5 %.

4.6 Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Metodología	Población
<p>¿Cuál es el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica – Trujillo, 2019?</p>	<p>Objetivo general Comparar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.</p> <p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evaluar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en adultos, según sexo. -Evaluar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en adultos, según edad. -Evaluar el nivel de ansiedad después del tratamiento odontológico en adultos, según sexo. -Evaluar el nivel de ansiedad después del tratamiento odontológico en adultos, según edad. -Comparar del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según tratamiento dental en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Trujillo 2019 	<p>El nivel de ansiedad aumenta en pacientes adultos después del tratamiento odontológico realizados en la clínica odontológica ULADECH Católica – Trujillo 2019.</p>	<p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo, nivel relacional, diseño analítico, observacional, longitudinal.</p>	<p>La población estuvo conformada por pacientes mayores de 18 años de edad que acudieron a la clínica ULADECH Católica Trujillo, durante el semestre 2019 - II.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 118 pacientes.</p>

4.7 Principios éticos y legales

Para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) en donde se consideró, que en la investigación se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes de la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.²⁶

Asimismo, se respetaron los principios éticos contemplados en el código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, como el principio de protección a las personas, para lo cual se elaboró una hoja informativa con el propósito de la investigación, y se indicó que el participante puede abstenerse de participar en el estudio, además se indicó que los datos recolectados serán usados para futuras investigaciones; principio de beneficencia y no maleficencia, se indicó que esta investigación no presenta riesgos; principio de justicia, indicó que el participante podrá obtener sus resultados por medio de correo electrónico si así lo desea; principio de libre participación y derecho a estar informado, se hace de conocimiento que cualquier duda será respondida y se obtiene el consentimiento informado; principio de integridad científica, se indicó que la identidad del participante será

confidencial y que sus datos serán almacenados en una PC personal que luego será eliminado.²⁷

V. Resultados

5.1 Resultados

TABLA 1: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos. Clínica Odontológica

ULADECH Católica, Trujillo 2019

Nivel de Ansiedad	Momento de tratamiento			
	Antes		Después	
	ni	%	ni	%
Leve o nula	58	49.1	17	14.4
Moderada	41	34.7	59	50.0
Elevada	16	13.5	28	23.7
Severa o Fobia	3	2.5	14	11.8
Total	118	100.0	118	100.0
$X^2_{McN} = 47.26$	$P = 0.0000$	$X^2_{McN} = 47.26$		

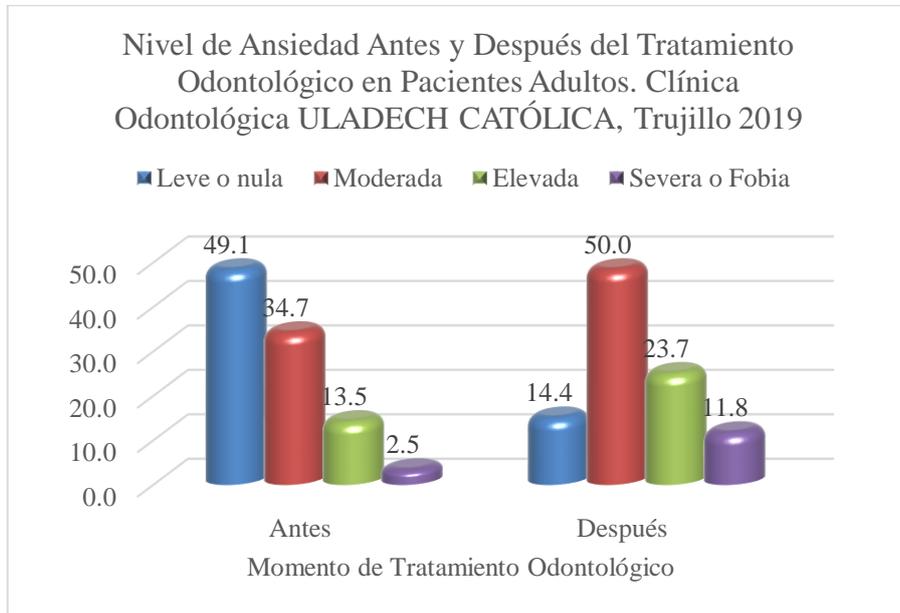
Fuente: encuesta aplicada por el investigador

Chi cuadrado de McNemar

Interpretación: antes del tratamiento dental el 49.1% de los pacientes presentaron ansiedad leve o nula, el 34.7% obtuvieron ansiedad moderada, el 13.5% ansiedad elevada y el 2.5 ansiedad severa; después del tratamiento el 14.4% obtuvo ansiedad leve o nula, el 50% ansiedad moderada, el 23.7% ansiedad elevada y el 11.8 ansiedad severa.

Gráfico 1: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos. Clínica Odontológica

ULADECH Católica, Trujillo 2019



Interpretación: de la tabla 1, se observa que la ansiedad aumentó después del tratamiento dental.

TABLA 2: Comparación del nivel de Ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según edad. Clínica Odontológica ULADECH

Católica, Trujillo 2019

Edad	Nivel de Ansiedad	Momento de tratamiento				X ² _{McN}	P
		Antes		Después			
		ni	%	ni	%		
18 a 35	Leve o nula	31	59.6	11	21.1	24.78	0.0003
	Moderada	18	34.6	27	51.9		
	Elevada	3	5.7	11	21.1		
	Severa o Fobia	0	0.0	3	5.7		
36 a más	Leve o nula	27	40.9	7	10.6	25.12	0.0001
	Moderada	21	31.8	31	46.9		
	Elevada	14	21.2	18	27.2		
	Severa o Fobia	4	6.0	10	15.1		

Fuente: encuesta aplicada por el investigador.

Chi cuadrado de McNemar

Interpretación: antes del tratamiento dental, el 59.6% de pacientes de 18 a 35 años presentó ansiedad leve o nula y después del tratamiento el 51.9% obtuvo ansiedad moderada. Antes del tratamiento, el 40.9% de pacientes de 36 a más años presentó ansiedad leve o nula y después del tratamiento el 46.9% ansiedad moderada.

TABLA 3: Comparación del nivel de Ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según sexo. Clínica Odontológica ULADECH

Católica, Trujillo 2019

Sexo	Nivel de Ansiedad	Momento de tratamiento				X ² _{McN}	P
		Antes		Después			
		ni	%	ni	%		
Hombre	Leve o nula	29	54.7	14	26.4	14.74	0.0382
	Moderada	18	33.9	26	49.0		
	Elevada	6	11.3	10	18.8		
	Severa o Fobia	0	0.0	3	5.6		
Mujer	Leve o nula	29	44.3	4	6.1	33.4	0.0000
	Moderada	23	35.3	32	49.2		
	Elevada	9	13.8	18	27.6		
	Severa o Fobia	4	6.1	11	16.9		

Fuente: encuesta aplicada por el investigador.

Chi cuadrado de McNemar

Interpretación: según el sexo, antes del tratamiento dental, los hombres obtuvieron ansiedad leve con el 54.7% y después del tratamiento ansiedad moderada con el 49%. Para las mujeres, antes del tratamiento presentaron ansiedad leve o nula con el 44.3% y después del tratamiento ansiedad moderada con el 49.2%.

TABLA 4: Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos según tratamiento dental. Clínica Odontológica

ULADECH Católica, Trujillo 2019

Tratamiento Dental	Nivel de Ansiedad	Momento de tratamiento				X ² _{McN}	P
		Antes		Después			
		ni	%	ni	%		
Cirugía	Leve o nula	19	51.3	7	18.9	12.84	0.0487
	Moderada	11	29.7	18	48.6		
	Elevada	7	18.9	7	18.9		
	Severa o Fobia	0	0.0	5	13.5		
Prótesis fija	Leve o nula	11	52.3	2	9.5	9.36	0.0930
	Moderada	7	33.3	13	61.9		
	Elevada	2	9.5	5	23.8		
	Severa o Fobia	1	4.7	1	4.7		
Endodoncia	Leve o nula	15	42.8	7	20.0	10.2	0.0698
	Moderada	13	37.1	14	40.0		
	Elevada	5	14.2	9	25.7		
	Severa o Fobia	2	5.7	5	14.2		
Operatoria	Leve o nula	13	52.0	1	4.0	16.67	0.0052
	Moderada	8	32.0	13	52.0		
	Elevada	3	12.0	8	32.0		
	Severa o Fobia	1	4.0	3	12.0		

Fuente: encuesta aplicada por el investigador

Chi cuadrado de McNemar

Interpretación: antes y después del tratamiento dental en pacientes que acudieron a prótesis fija obtuvieron un valor de $p=0.0698$, y los que acudieron a endodoncia obtuvieron $p= 0.0698$, lo cual indica que no hubo diferencia significativa, mientras que los pacientes que acudieron a cirugía obtuvieron un $p=0.0487$ y operatoria obtuvieron un $p=0.0052$, lo cual indica que si hubo diferencia significativa.

5.2 Análisis de resultado

Los pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, antes del tratamiento dental presentaron ansiedad leve o nula y después del tratamiento obtuvieron ansiedad moderada, demostrando un aumento de la ansiedad después del tratamiento dental; estos resultados se pudieron dar debido a que, hubo algún evento traumático sufrido por parte de los pacientes, durante el tratamiento dental que pudo ser por diversos motivos, como la aplicación de anestesia o el ruido de la pieza de mano, la cual puede generar algún tipo de estrés y ansiedad antes y después del tratamiento dental. Sin embargo, los resultados del estudio de Salazar K.¹, difiere de nuestro estudio ya que demostró que los pacientes que participaron en su investigación presentaron un nivel de ansiedad moderado antes del tratamiento dental y mantuvieron dicha respuesta después del tratamiento, el cual pudo darse a partir de una idea que se produce en la mente de los pacientes, y puede ser una expectativa o recuerdo que provoca inquietud e incertidumbre frente a las circunstancias como los tratamientos dentales.² Por otro lado, el estudio de Sinha E, et al.⁶ demostró que los pacientes de su estudio obtuvieron un nivel de ansiedad alta durante y después del tratamiento dental sobre todo al observar la aguja de inyección para anestesia, la cual difiere de nuestro estudio ya que los participantes obtuvieron ansiedad moderada, este resultado pudo darse debido a que gran parte de nuestros pacientes no

se sentían seguros de su respuesta al realizar el test de Corah por vergüenza.

Asimismo, la literatura indica que la ansiedad de los pacientes puede generarse desde que el paciente ingresa al consultorio y puede ir aumentando mientras está en la sala de espera, así como lo menciona el estudio de Appukuttan D, et al.⁹ ya que los pacientes de su estudio antes del tratamiento dental presentaron ansiedad moderada, la cual pudo darse por estar relacionada a alguna experiencia negativa en el pasado.⁹ Sin embargo el estudio de Valdez J.⁵ difiere de dicho resultado ya que su estudio, demostró que los pacientes que participaron en su estudio presentaron un nivel de ansiedad leve o nula antes del tratamiento dental, utilizando el mismo instrumento de medición. Estos resultados se pudieron dar debido a que, la ansiedad, es un fenómeno que se caracteriza por presentar sensaciones de tensión, nerviosismo y preocupación que presentan los pacientes ante un suceso particular, como el miedo a la consulta o tratamiento odontológico, el cual puede generar dificultades al profesional odontólogo al momento de realizar algún tratamiento que puede tener impacto en la salud bucal.¹²

Según la edad, nuestro estudio indicó que los pacientes de 18 a 35 y de 36 a más años de edad, presentaron un aumento en el nivel de ansiedad después del tratamiento dental. Este resultado pudo darse debido a que, conforme aumenta la edad, los pacientes se vuelven más ansiosos debido a sus experiencias vividas;³ asimismo, la forma más severa de ansiedad podría darse en pacientes que jamás han visitado a un dentista y tienen

malos hábitos de salud bucal como el cepillado dental poco frecuente, uso de tabaco, y hábitos alimentarios no saludables,² como lo reporta Becerra L.³, en su estudio, en el cual, todos los pacientes de 18 a 44 años de edad presentaron ansiedad moderada durante del tratamiento dental, para lo cual hicieron uso de la Escala de STAI (State-Trait Anxiety Inventory), indicando los tanteos más altos para los niveles de ansiedad. Asimismo, la evidencia indica que, los adultos entre los 40 y 50 años muestran mayor temor que en otros grupos etareos, y a medida que aumenta la edad los pacientes se vuelven más temerosos ya que pueden haber experimentado mayor número de tratamientos odontológicos,² como el estudio de Pulla J.⁴, en el cual, los pacientes mayores de 50 años presentaron un nivel de ansiedad moderada a diferencia de las otras edades, como el estudio de Leyton R.¹⁰, quienes demostraron que los pacientes entre 51 a 65 años presentaron mayor porcentaje de ansiedad. El resultado pudo darse debido al temor que sienten los pacientes de aquella edad a sufrir algún tipo de daño que perjudique su salud debido a su edad avanzada.¹⁰

Según el sexo, nuestro estudio indicó que tanto en el sexo masculino como el femenino, ambos presentaron un aumento en el nivel de ansiedad después del tratamiento dental, este resultado se pudo dar debido a que, tanto hombres como mujeres experimentan algún grado de ansiedad al asistir a la consulta dental por miedo al tratamiento, la cual se encuentra asociada a las malas experiencias del pasado como se mencionó anteriormente y se va incrementando sin diferenciar el tipo de

sexo, sin embargo, existe un alto grado de ansiedad en las mujeres en comparación de los hombres, debido a que, un gran porcentaje de mujeres responden a las encuestas, y expresan con más libertad sus ansiedades, basados en diferentes roles sociales, y están más abiertas a admitir su ansiedad dental y a iniciar algún tratamiento odontológico, tal como el estudio de Córdova S, et al.², el cual indicó que el sexo femenino en mayor porcentaje obtuvo un nivel de ansiedad leve antes del tratamiento dental. Sin embargo, el estudio de Ferreira M, et al.⁷ demostró que el sexo femenino antes del tratamiento dental presentó ansiedad moderada en mayor porcentaje que el sexo masculino. Por otro lado, el estudio de Cázares F, et al.⁸ indicó que los pacientes de su estudio durante el tratamiento dental presentaron un nivel de ansiedad alto, los cuales fueron evaluados por el test de Corah. Estos resultados difieren de nuestro estudio ya que nuestros pacientes de ambos sexos antes del tratamiento dental pudieron presentar seguridad y tranquilidad mientras esperaban su turno de atención, sin embargo, en el transcurso del tratamiento, tanto hombres como mujeres pudieron experimentar sensaciones nuevas al observar el instrumental a utilizarse y aumentaron su ansiedad a moderado, sin embargo, no hubo diferencias significativas según el sexo.

Según el tratamiento dental, en los pacientes que acudieron a prótesis y a endodoncia no presentaron diferencias significativas, mientras que los pacientes que acudieron a cirugía y operatoria si presentaron diferencias significativas antes y después del tratamiento, este resultado pudo darse

debido a que, en operatoria y en cirugía los procedimientos dentales son realizados con piezas de mano, el cual puede causar incomodidad en los pacientes debido al sonido que se emite durante el tratamiento, asimismo, las cirugías, son considerados como tratamientos dentales potencialmente ansiogénicos por ser invasivos, y se hace uso de anestesia, la cual puede ser motivo de estos resultados.²⁰

VI. Conclusiones

- 1.** El nivel de ansiedad aumentó después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.
- 2.** Según el sexo, tanto en hombres como mujeres presentaron un nivel de ansiedad leve o nula antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.
- 3.** Según la edad, los profesionales de 18 a 35 y de 36 a más años de edad presentaron un nivel de ansiedad leve o nula antes del tratamiento en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.
- 4.** Según el sexo, tanto en hombres como mujeres presentaron un nivel de ansiedad leve o nula después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.
- 5.** Según la edad, los profesionales de 18 a 35 y de 36 a más años de edad presentaron un nivel de ansiedad leve o nula después del tratamiento en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica - Trujillo durante el año 2019.
- 6.** Según el tratamiento odontológico en prótesis y endodoncia no hubo diferencias significativas, mientras que en cirugía y operatoria si hubo diferencias significativas antes y después del tratamiento en

los pacientes adultos atendidos en la Clínica Odontológica Uladech
Católica Trujillo 2019

Aspectos complementarios

- Realizar un estudio similar determinando el grado de instrucción de estos pacientes, ya que algunas investigaciones indican que la ansiedad puede estar influenciado mayormente en pacientes sin estudios superiores.
- Realizar un estudio similar en una población más grande.

Referencias bibliográficas

1. Salazar k. Nivel de ansiedad dental de los pacientes atendidos en una Clínica Estomatológica Universitaria [Tesis]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2993/TE_SIS_KELYN%20MISHELL%20SALAZAR%20PULIDO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
2. Córdova S, Santa C. Niveles de Ansiedad en Pacientes Adultos de una Clínica Odontológica en una universidad peruana. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet]. 2018 [citado 12 mayo 2019]; 28(2): 89-96. Disponible en: [file:///C:/Users/Windows10/Downloads/3324-8946-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Windows10/Downloads/3324-8946-1-PB%20(1).pdf)
3. Becerra L. Relación entre el Nivel de Instrucción y la Ansiedad al Tratamiento Odontológico en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la Parroquia San Sebastián, Cuenca – Ecuador, 2017 [Tesis]. Ecuador: Universidad. Católica de Cuenca. Facultad de odontología; 2017.
4. Pulla J. Nivel de Miedo y Ansiedad en Pacientes Adultos, al acudir a la atención Odontológica: en cuatro Centros de Salud Distrito 17d04 [tesis]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Facultad de odontología; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9690/1/T-UCE-0015-597.pdf>
5. Valdez J. Niveles de Ansiedad en Pacientes Adultos previos a la Intervención en Cirugía Bucal atendidos en la Clínica Docente

Odontológica de la UPT; en el periodo 2017 – II [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2017.

Disponible en:

<http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/377/1/Valdez-Calizaya-Jos%C3%A9-Alonso.pdf>

6. Sinha E, Rekha R, Nagashree S. Anxiety of dental treatment among patients visiting primary health centers. J. Ind. Assoc. Publ. Heal. Dent. [Online] 2019 [Cited set 04; 2020]; 17(3): 235-245. Available in: <http://www.jiaphd.org/article.asp?issn=2319-5932;year=2019;volume=17;issue=3;spage=235;epage=245;aulast=Sinha>
7. Ferreira M, Díaz V, Pérez N, Cueto N. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Rev. Cienc. Salud. Bogotá, Colombia. [Internet]. 2018 [citado 25 Julio 2019]; 16(3): Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16n3/1692-7273-recis-16-03-00463.pdf>
8. Cázares F, Montoya Blanca I, Quiroga M. Ansiedad dental en pacientes adultos en el tratamiento odontológico. Rev. Mex. de Estomatología. [Internet]. 2015 [citado 05 Junio 2019]; 2(2): Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/viewFile/19/23>
9. Appukuttan D, Subramanian S, Tadeipalli A, Damodaran L. Dental Anxiety Among Adults: An Epidemiological Study in South India. N Am. J. Med. Sci. [Online] 2015 [Cited set 03; 2020]; 7(1): 13–18.

Available in:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4325391/>

10. Leyton R. Nivel de Ansiedad en Pacientes de 18 a 65 años de Edad atendido en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, noviembre 2015 [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de estomatología; 2015.
11. Pego E, Río M, Fernández I, Gutiérrez E. Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en estudiantado universitario del grado en enfermería en la Comunidad Autónoma de Galicia. Revista Estomatológica Herediana. [Internet]. 2018 [citado 12 mayo 2019]; 12(2). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v12n2/1988-348X-ene-12-02-785.pdf>
12. Córdova S, Santa F. Niveles de Ansiedad en Pacientes Adultos de una Clínica Odontológica en una universidad peruana. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2018 [citado 12 Mayo 2019]; 28(2): 89-96. Disponible en: <file:///F:/referencias%20de%20tesis/Niveles%20de%20ansiedad%20en%20pacientes%20adultos%20de%20una%20cl%C3%ADnica%20odontol%C3%B3gica%20en%20una%20universidad%20peruana.html>
13. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Islas R. Miedo y Ansiedad Dental de Pacientes Adultos atendidos en una Clínica Universitaria de México. Rev Cient dent. [Internet]. 2017 [citado 12 Mayo 2019]; 14 (1): 7-14. Disponible en:

<https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf>

14. Guerra J, Gutiérrez M, Zavala M, Singre J, Goosdenovich D, Romero E. Relación entre Ansiedad y Ejercicio Físico. Rev Cubana Invest Bioméd. [Internet]. 2017 [citado 12 Mayo 2019]; 36(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002017000200021
15. Reyes V, Alcázar R, Resendiz A, Flores R. Miedo, ansiedad y afrontamiento. Revista Iberoamericana de Psicología. [Internet]. 2017 [citado 12 Mayo 2019]; 10(1): Disponible en: <file:///C:/Users/Windows10/Downloads/1149-5011-1-PB.pdf>
16. Mucha P, Rosario D, Salazar M. Asociación de la Ansiedad y tiempo de duración del Anestésico Local en Exodoncia de Terceras Molares Impactadas [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de odontología; 2018.
17. Torres M. Relación entre la ocupación y la ansiedad al tratamiento dental en el adulto mayor de 65 años de la parroquia Hermano Miguel de la ciudad de Cuenca – Azuay en el año 2017 [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/7763/1/TESIS%20MARIA%20CRISTINA%20TORRES%20PAZ.pdf>
18. Rodríguez D. Relación entre la Ocupación Laboral y la Ansiedad Dental en Personas de 45 a 65 Años, de la Parroquia Huayna Cápac, Cuenca-

- Ecuador, 2017. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca. Facultad de odontología; 2018.
19. Torres M. Nivel De Ansiedad En Pacientes Adultos Sometidos A Cirugía Dental En La Clínica Odontológica de la Universidad Norbert Wiener durante los meses Mayo - Julio 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de odontología; 2016.
 20. Pereyra K. Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología; 2018.
 21. Rodríguez H, Cázares F. Efectos negativos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Rev Cubana Estomatol. [Internet]. 2018 [citado 25 Julio 2019]; 5(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072018000400007
 22. Humphris G, Morrison T, Lindsay S. The Modified Dental Anxiety Scale: validation and United Kingdom norms. Community Dent Health. [Online]1995 [Cited Set 03; 2020]; 12(3): 143-50. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7584581/>
 23. Ríos M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Av. Odontoestomatol. [Internet] 2014 [Citado 25 Junio 2019]; 30(1): Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005

24. Rodríguez H, Marrero M, Pazos A, Solar O, Cruz M. Ansiedad al Tratamiento Estomatológico. Rev. Méd. Electr. Port. Médicos. [Internet] 2014 [Citado 22 Agosto 2019]; 10(2): Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/ansiedad-al-tratamiento-estomatologico/2/>
25. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
26. Barrios I, Anido V, Morera M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis. Rev Cub. Sal. Pública. [Internet] 2016 [Citado 25 Junio 2019]; 42(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000100014
27. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. Perú. [Internet] 2016 [Citado el 26 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.ULADECH.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO – 2019

Escala de Ansiedad de Corah Modificado, evidencia de respuesta de pacientes

Edad:

Sexo:

Especialidad:

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

a. Relajado, nada ansioso

b. Ligeramente ansioso

c. Bastante ansioso

d. Muy ansioso e intranquilo

e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad

grave)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?

a. Relajado, nada ansioso

b. Ligeramente ansioso

c. Bastante ansioso

d. Muy ansioso e intranquilo

e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad

grave)

3. Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

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

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS
DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES
ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - 2019

Edad: _____

Sexo: Femenino

Masculino

TRATAMIENTOS REALIZADOS

operatoria

cirugía

endodoncia

prótesis fija

Nivel de ansiedad previa:

Menor de 9 puntos- leve o nula

9 a 12 puntos- moderada

13 a 14 puntos- elevada

Más de 15 severa o fobia

Nivel de ansiedad posterior:

Menor de 9 puntos- leve o nula

9 a 12 puntos- moderada

13 a 14 puntos- elevada

Más de 15 severa o fobia

Anexo 2

SOLICITUD DE PERMISO DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 03 de junio del 2019

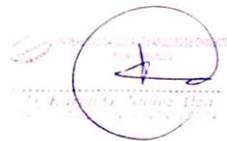
CD. KAREN NUÑEZ ALZA
COORDINADORA DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA TRUJILLO

Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente en mi condición de Coordinador de carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología, en el curso de Tesis III, nuestro alumno, RAMOS VIDAL, José Armando; debe llevar a cabo el desarrollo de su proyecto de tesis titulado "COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO-2019". Así mismo para realizar el presente trabajo ha sido seleccionada su digna institución, por lo cual se solicita el permiso respectivo para que nuestro alumno pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de investigación en las instalaciones del local que dignamente usted dirige.

Atentamente



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
CENTRO ULADECH CATÓLICA TRUJILLO
CD. José Paredes Calderón
COORDINADOR CARRERA ODONTOLOGÍA

Calle Aguamarina N°161 - 165 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú
Teléfonos. (044) 600 569 / 600 568
Cel. 944 425 768
www.uladtech.edu.pe

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado paciente le invito a participar de este estudio, titulado “COMPARACIÓN DEL NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - 2019”, del investigador, Ramos Vidal José Armando, estudiante de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo. Mediante este estudio, vamos a determinar el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica Uladech Católica. Para poder disponer de estos criterios se le realizará un Test de escala de ansiedad (encuesta) que costará de 5 preguntas, donde el investigador evaluará en forma observacional a los pacientes durante su atención en la clínica Uladech Católica.

La participación de este estudio es de forma voluntaria. La información que se recoja tanto lo de la encuesta como fotografías será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera del campo de esta investigación, asimismo, no deberá pagar nada por participar en el estudio, igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Además, le informo que los datos recolectados en esta investigación quedarán disponibles para futuras investigaciones. También le informo que sus datos personales, no serán publicados ni en la presentación de resultados, asimismo, y usted podrá tener acceso a sus resultados mediante correo electrónico si así lo requiere.

Por último, la información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá la investigadora por un periodo de cinco años y, luego, será borrada

Si hubiera alguna duda el participante puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el estudio en mención. Igualmente puede retirarse de la encuesta en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradezco su participación.

Nombre del participante:

Fecha:

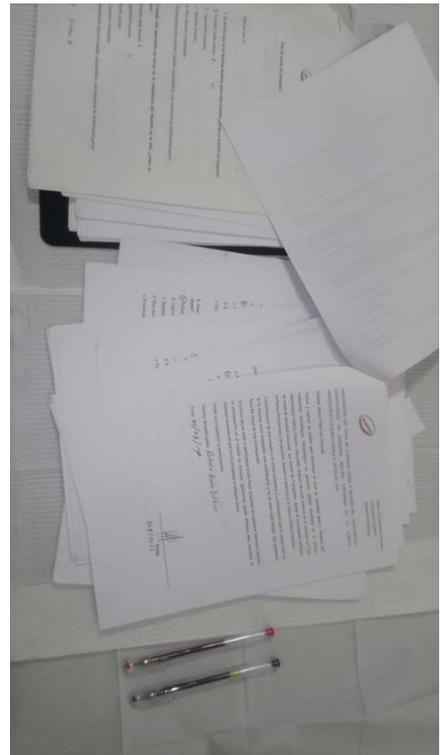
Firma del paciente

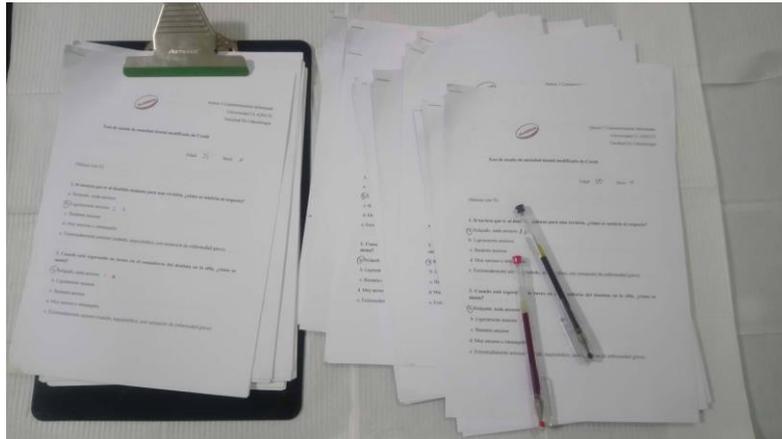
Anexo 4

Evidencias de la ejecución del estudio









Evidencias de ejecución mediante los cuestionarios llenos, listos para la elaboración de base de datos

BASE DE DATOS

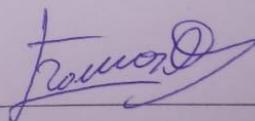
PCTS	N. A. ANTES	N. A. DESPUES	EDAD	SEXO	TRATAMIENTOS
1	1	1	2	1	1
2	2	3	2	1	1
3	1	1	2	1	1
4	1	2	2	1	1
5	1	2	1	1	1
6	1	1	1	1	1
7	1	1	2	1	1
8	1	2	1	1	1
9	1	2	2	1	1
10	1	2	2	1	1
11	2	3	1	1	1
12	2	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1
14	3	4	2	1	1
15	2	2	2	1	1
16	1	2	1	1	1
17	3	2	2	1	1
18	2	1	2	1	1
19	2	1	2	1	1
20	2	1	1	1	1
21	1	1	1	1	2
22	1	1	2	1	2
23	1	2	1	1	2
24	1	1	1	1	2
25	2	3	1	1	2
26	3	2	2	1	2
27	2	3	2	1	2
28	2	3	1	1	2
29	1	2	1	1	2
30	1	1	1	1	2
31	2	2	2	1	2
32	2	1	1	1	2
33	3	4	2	1	2
34	1	2	2	1	2
35	1	1	1	1	3
36	2	2	2	1	3
37	1	3	2	1	3
38	1	2	1	1	3

39	1	2	1	1	3
40	2	3	2	1	3
41	1	2	2	1	3
42	3	2	2	1	3
43	2	3	1	1	3
44	1	2	2	1	3
45	1	2	1	1	4
46	2	3	1	1	4
47	1	2	2	1	4
48	1	2	2	1	4
49	2	3	2	1	4
50	1	2	2	1	4
51	3	2	2	1	4
52	2	3	2	1	4
53	1	2	1	1	4
54	1	3	1	2	1
55	2	4	2	2	1
56	1	2	1	2	1
57	1	2	1	2	1
58	1	2	2	2	1
59	3	3	2	2	1
60	1	2	1	2	1
61	2	3	1	2	1
62	3	4	2	2	1
63	1	2	1	2	1
64	2	2	1	2	1
65	1	2	1	2	1
66	3	2	2	2	1
67	2	3	2	2	1
68	1	2	1	2	1
69	3	4	1	2	1
70	2	3	1	2	1
71	2	3	1	2	2
72	1	2	1	2	2
73	1	3	2	2	2
74	2	3	2	2	2
75	4	4	2	2	2
76	1	3	2	2	2
77	2	2	2	2	2
78	1	1	1	2	2
79	2	1	1	2	2

80	3	4	2	2	2
81	4	4	2	2	2
82	1	2	1	2	2
83	1	2	1	2	2
84	2	3	2	2	2
85	1	2	2	2	2
86	3	2	2	2	2
87	2	2	1	2	2
88	3	2	1	2	2
89	1	2	2	2	2
90	2	3	2	2	2
91	2	4	2	2	2
92	2	2	2	2	3
93	2	4	1	2	3
94	4	4	2	2	3
95	1	2	2	2	3
96	1	3	2	2	3
97	2	3	1	2	3
98	2	3	2	2	3
99	1	2	1	2	3
100	1	2	1	2	3
101	1	2	1	2	3
102	3	3	2	2	3
103	2	3	1	2	3
104	1	2	2	2	3
105	1	2	2	2	3
106	3	4	1	2	3
107	4	4	2	2	4
108	2	1	1	2	4
109	2	3	2	2	4
110	1	2	2	2	4
111	1	2	1	2	4
112	1	2	2	2	4
113	1	2	2	2	4
114	1	1	2	2	4
115	2	3	2	2	4
116	3	2	2	2	4
117	1	2	1	2	4
118	2	2	2	2	4

HOJA DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Mediante este documento declaro no presentar algún tipo de conflicto de intereses financieros, ni personales que influyan de manera inapropiada en el desarrollo de este estudio titulado **Comparación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la clínica odontológica ULADECH Católica, Trujillo - 2019**. Asimismo, declaro no tener conflicto de intereses institucionales, dada la representación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, a través de sus miembros.



RAMOS VIDAL, JOSÉ ARMANDO

DNI N°: 40257946