



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Ansiedad y dolor dental en pacientes que acuden a
consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo-
Ferreñafe, 2023.**

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

Autores

Bach. Manayay Mayanga Willy

<https://orcid.org/0009-0008-2972-1959>

Bach. Marreros Flores Kevin Sergio

<https://orcid.org/0009-0009-6388-5460>

Asesora

C.D. Ms. Cruz Flores Dora Denisse

<https://orcid.org/0000-0003-4028-2156>

Línea de Investigación

Calidad de Vida, Promoción de la Salud del Individuo y la Comunidad para el
Desarrollo de la Sociedad

Sublínea de investigación

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o no
transmisibles

Pimentel – Perú

2024

**ANSIEDAD Y DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA
ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO- FERREÑAFE,
2023**

Aprobación del jurado

DRA. CD. LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ

Presidente del Jurado de Tesis

MG. CD. ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD. CRUZ FLORES DORA DENISSE

Vocal del Jurado de Tesis



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos Manayay Mayanga Willy y Marreros Flores Kevin Sergio egresado (s) del curso Taller de titulación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

Ansiedad y dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Willy Manayay Mayanga	47350567	firma 
Kevin Sergio Marreros Flores	47878625	Firma 

Pimentel, 27 de abril del 2024.

NOMBRE DEL TRABAJO

**WILLY MANAYAY - KEVIN MARREROS_
NUEVO FORMATO 28.04.24.docx**

AUTOR

MANAYAY MARREROS

RECuento de palabras

7051 Words

RECuento de caracteres

37034 Characters

RECuento de páginas

26 Pages

Tamaño del archivo

157.8KB

Fecha de entrega

Apr 29, 2024 9:31 AM GMT-5

Fecha del informe

Apr 29, 2024 9:31 AM GMT-5

● **14% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Material y métodos: El tipo de estudio fue básico, de diseño descriptivo, no experimental, de corte transversal y correlacional en una muestra conformada por 158 pacientes. Se utilizaron como instrumentos la escala de Ansiedad modificada (MDAS) y la escala Visual Analógica (EVA), para establecer la relación entre las variables se utilizó la prueba estadística chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,05.

Resultados: Los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe presentaron ansiedad dental leve 63.9% y dolor dental leve 54.4%, al analizar la ansiedad dental se encontró un nivel leve predominando la edad de 18 -30 años 60.4% y el sexo femenino 62.4% y según el dolor dental se encontró un nivel leve predominando la edad de 18 -30 años 58.1% y el sexo femenino 59.3%, asimismo la edad y el sexo no se relaciona estadísticamente con la ansiedad y dolor ya que su p valor fue mayor a 00.5.

Conclusión: Existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Palabras Clave: ansiedad dental, dolor dental, atención odontológica.

Abstract

Objective: To determine the relationship between anxiety and dental pain in patients who attend dental consultations at the Pueblo Nuevo-Ferreñafe health center, 2023.

Material and methods: The type of study was basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional and correlational in a sample of 158 patients. The modified anxiety scale (MDAS) and the visual analog scale (VAS) were used as instruments. The chi-square statistical test with a significance level of 0.05 was used to establish the relationship between the variables.

Results: The patients who attended dental consultations at the Pueblo Nuevo-Ferreñafe health center presented mild dental anxiety 63.9% and mild dental pain 54.4%, when dental anxiety was analyzed it was found to be mild with a predominance of patients aged 18-30 years 60.4% and female sex 62.4%. According to dental pain, a slight level was found, with a predominance of those aged 18-30 years 58.1% and the female sex 59.3%, and age and sex were not statistically related to anxiety and pain, since their p-value was greater than 0.05.

Conclusion: There is a relationship between dental anxiety and dental pain in patients who attend dental consultations at the Pueblo Nuevo-Ferreñafe health center, 2023.

Key words: dental anxiety, dental pain, dental care.

ÍNDICE

Aprobación del jurado.....	ii
Declaración jurada de originalidad.....	iii
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	20
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
3.1. Resultados.....	22
3.2. Discusión	29
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
4.1. Conclusiones	32
4.2. Recomendaciones	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	39

I. INTRODUCCIÓN

La importancia de mantener una buena condición bucal es indiscutible, pero actualmente acudir a un consultorio odontológico representa un desafío debido a diferentes barreras, siendo la ansiedad un factor que predomina en los tratamientos dentales.(1) La ansiedad en la atención odontológica se acentúa como principal causa de pánico, evitación y la falta de búsqueda de atención dental, resultando de manera negativa en la atención odontológica. La ansiedad dental es una respuesta ante un riesgo desconocido y se describe como una reacción psicológica al temor de someterse a tratamientos dentales. Este problema ocupa el quinto puesto entre las situaciones habituales que generan ansiedad, originando discapacidad social, afectando el bienestar de la población. (2)

La ansiedad dental y el miedo son desafíos frecuentes que enfrentan numerosos pacientes al visitar al dentista. Estos problemas pueden representar una barrera significativa para recibir el cuidado dental necesario, resultando desfavorable para el cuidado bucodental de las personas. La ansiedad dental y el miedo suelen estar relacionados con una variedad de síntomas, como sudoración excesiva, taquicardia, temblores, dificultad para respirar y náuseas. (3) Estos signos pueden resultar incapacitantes y provocar temor en los pacientes para visitar al dentista, lo que conlleva la acumulación de problemas dentales sin resolver. La ansiedad dental y el miedo pueden originarse por diversos factores, como experiencias previas negativas en el consultorio dental, miedo a dolencias, pérdida de control, inquietudes económicas y problemas psicológicos subyacentes.(4)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) acreditó a la ansiedad y al temor odontológico como preocupación de salud pública que puede apalar a repercusiones negativas en la cavidad dental. Según la OMS, la angustia dental se define como una reacción emocional normal frente al tratamiento estomatológico, mientras el temor dental se refiere a una respuesta emocional excesiva ante dicho tratamiento. (5) A nivel mundial, la incidencia de ansiedad odontológica en adultos y jóvenes es del 14,9% en Australia, del 12,5% en Canadá y del 12,6% en Rusia. Otros estudios encontraron que, de 400 pacientes en 20 consultorios dentales en Irán, un 16,8% presentaba ansiedad

dental leve, el 58,5% moderada y el 24,8% grave. (6)

En el Perú, es esencial tener un conocimiento profundo sobre ansiedad dental con la finalidad de mejorar el acceso a la atención odontológica, salvaguardar la salud y optimizar el estilo de vida de la población. Además, este conocimiento ayudaría a los profesionales de la salud a adaptar su enfoque de tratamiento y crear un ambiente más acogedor para los pacientes ansiosos. Estos problemas pueden tener consecuencias significativas en la salud bucal y dental, y una atención inadecuada en los centros de salud, originaria la progresión de caries dental y otras enfermedades bucodentales. Por consiguiente, es crucial abordar de manera efectiva estos problemas con el fin de asegurar la salud bucodental a largo plazo de los pacientes, por lo tanto, el objetivo del presente estudio será determinar la relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Los trabajos previos relacionados al tema se encontraron a nivel internacional: Samari M., Vallejo S., Moreta J., Villamarín S. En Ecuador en el año 2023, evidenciaron que el 33% de los encuestados presentan mayor grado de ansiedad. (7) Saheer A., Majid S., Raajendran J., Mathew R. En la India en el año 2022, los datos obtenidos mostraron que el 56% de los participantes del estudio tenían ansiedad dental. La inyección de anestésico local (80%) y el miedo a la perforación dental (60%) fueron los estímulos que más ansiedad provocaron. (8) Xu L., Xia R. En China en el año 2020, como resultado se reflejó que existe similitud demostrativa entre ansiedad odontológica y dolor postoperatorio (($r = 0,542$, $p = 0,000$). (9) Zhang X., Wang B., Qiao S., Gu Y., Shi J., Lai H. En China en el año 2019, mostraron que la ansiedad dental preoperatoria moderada y alta fueron 66,6% y 11,9% en pacientes chinos con cirugía de implante oral, 7,8% experimentaron dolor durante la cirugía. (10) Dou L., Vanschaayk M., Zhang Y., Fu X., Ji P., Yang D. En China en el año 2018, mostro que, según la puntuación obtenida en la escala MDAS, el 16,9% de los sujetos presentaban baja ansiedad, el 66,9% moderada y el 16,2% grave. Se evidenció una asociación entre el dolor experimentado en la llegada al consultorio dental y la ansiedad dental ($p < 0,05$). (11)

A nivel nacional: Barriguete P., Miranda J., Aguilar J. En Tacna en el 2022, mostraron que 143 pacientes no sienten ansiedad, 163 poca, 48

moderadamente y 35 muy ansiosos. (12) Cheje M., Infantes A. En Piura en el 2021, se reveló que el 39,5% de las personas intervenidas mostraron inquietud moderada, 34,9% leve y solo el 3,9% no exhibió sensaciones. Además, el 50,4% experimentaron malestares moderados, el 46,5% leve y solo el 3,1% severo. (13) Bobadilla K. En Cusco en el 2021, revelaron que el 90% de la muestra experimentó ansiedad, los hombres percibieron malestares posteriores a la atención en paralelo con las mujeres, siendo estas últimas más tolerantes a los padecimientos. (14) Córdova D., Santa María F. En Lima en el 2018, mostraron que el 20% no presentó nerviosismo, 43,3 % leve, 20% moderada y 16,7% severa. Se demostró mayor concurrencia de nerviosismo al momento de alistar la jeringa (23,4%) y menor inquietud en el trayecto al consultorio (10,8%). (15)

La ansiedad se caracteriza por ser un estado emocional en el que se experimentan sentimientos de preocupación, miedo, inquietud o tensión. Esta respuesta emocional es común y adaptativa frente a situaciones estresantes o amenazantes. Sin embargo, cuando la ansiedad se vuelve extrema, logra un posicionamiento negativo en los estilos de vida de las personas, llegando a convertirse en un trastorno de ansiedad que requiere tratamiento. Los síntomas contienen una inquietud excesiva, problemas musculares, sudoración, palpitaciones, dificultad para respirar, irritabilidad, entre otros. (16)

Cuando se aborda el tema de la ansiedad, es importante tener en cuenta dos conceptos fundamentales. En primer lugar, la ansiedad como respuesta emocional normal, que es una reacción saludable y natural del cuerpo ante situaciones estresantes. Esta ansiedad puede ser beneficiosa para afrontar desafíos como exámenes importantes o presentaciones en público, y tiende a desaparecer una vez que la situación ha pasado. Por otro lado, están los desórdenes de angustia, los cuales se caracterizan por una intensidad prolongada de la ansiedad que afecta la vida diaria de una persona. Estas anomalías incluyen condiciones de problemas de ansiedad, asimismo de pánico, social y postraumático. Estas alteraciones surgen más allá de los sentimientos normales y pueden requerir tratamiento específico. Según el DSM-5, la ansiedad es una conmoción representada por sensaciones de preocupación, angustia y temor que a menudo se asocian con síntomas físicos como sudoración, palpitaciones y malestar gastrointestinal. (17)

Las características de la ansiedad varían, ya que es una emoción común que la mayoría de las personas experimenta en momentos de la vida. Sin embargo, se retorna crónica o comienza a interferir en el día a día de las personas. Algunas de las características de la ansiedad es la preocupación excesiva, síntomas físicos, evitación de situaciones, pensamientos catastróficos, hipervigilancia, dificultad para concentrarse y cambios emocionales. Si estás experimentando ansiedad y te preocupa cómo te está afectando, es recomendable recurrir a profesionales de salud odontológica para recibir el apoyo adecuado.

Las causas de la ansiedad pueden ser diversas y pueden diferir de una persona a otra, ya que pueden estar influenciadas por un conjunto de componentes biológicos. Se enumeran algunas de las posibles causas de la ansiedad: Factores genéticos: La ansiedad puede tener una base genética, lo que significa que puede ser hereditaria y transmitirse de padres a hijos. Desbalances químicos cerebrales: Algunos desequilibrios químicos en el cerebro, como la disminución de los niveles de serotonina o el aumento excesivo de la noradrenalina, pueden incrementar la probabilidad de padecer trastornos de ansiedad. Eventos traumáticos: Vivir situaciones traumáticas, como el abuso, la violencia o la pérdida de un ser querido, puede aumentar la posibilidad de desenvolver inquietudes. (18) Estrés crónico: Se experimenta en un ambiente laboral o familiar estresante. Problemas de salud: Enfermedades cardiovasculares, hipertiroidismo, diabetes, y otros. Consumo de sustancias: El consumo de drogas, bebidas alcohólicas, cafeína y otros estimulantes pueden aumentar la ansiedad.(18) Problemas de desarrollo: Determinados desafíos en el crecimiento durante la infancia o adolescencia, como el acoso escolar o la exclusión social, pueden incrementar la probabilidad de desarrollar trastornos de ansiedad. (18)

La ansiedad dental, se alude a la sensación de temor o inquietud que algunas personas experimentan antes, durante o después de una visita al dentista, o al pensar en someterse a un procedimiento dental. Esta ansiedad puede ser provocada por diversos factores, como el miedo al dolor, las agujas, los sonidos y olores del consultorio dental, experiencias dentales previas negativas o simplemente el hecho de encontrarse en una situación incómoda o desconocida. La ansiedad dental puede variar en intensidad, y puede llevar

a las personas a evitar las visitas al dentista, lo cual puede resultar en problemas dentales más serios a largo plazo. Es importante que aquellos que experimenten ansiedad dental conversen con su dentista para discutir opciones de tratamiento y técnicas para manejar la ansiedad, a fin de poder recibir el cuidado dental necesario sin sentirse abrumados o asustados. (19)

Las características de la ansiedad dental pueden variar de persona a persona, pero generalmente incluyen una combinación de signos afectivos y somáticos de la ansiedad dental son parte del espectro de reacciones que las personas pueden tener ante la idea o experiencia de ir al dentista. La ansiedad dental puede manifestarse de muchas formas y puede variar desde síntomas psicológicos leves hasta signos y síntomas físicos (somáticos) más severos. (20)

Los síntomas afectivos están relacionados con las emociones y sentimientos negativos que se experimentan. Este tipo de síntomas pueden estar correlacionados con el estrés actual y pasado, pero se ha encontrado que los síntomas somáticos son los predictores más importantes de la ansiedad dental.

(21) Los síntomas somáticos son síntomas físicos que se experimentan debido a la ansiedad son los siguientes: Sudoración, aumento de palpitaciones, hipotensión y posible desmayo, aumento de la presión arterial, malestar estomacal. (22)

Otros síntomas somáticos comunes de la ansiedad pueden incluir dolor abdominal, dolor en el pecho, fatiga, vértigo, insomnio y dolores de cabeza. Estos síntomas pueden causar una angustia significativa o interrupción en la vida diaria y pueden estar relacionados con pensamientos, sentimientos y/o comportamientos que son persistentes, excesivos, asociados con altos índices de preocupación, y resultan en la dedicación de tiempo y energía excesivos. (23)

El tratamiento adecuado para controlar esta emoción es la terapia cognitivo-conductual que ayuda a comprender los estándares de razonamiento que conducen a creencias y temores perjudiciales. Las técnicas de atención plena y relajación que ayudan a centrarse en el momento presente y reducir los sentimientos de ansiedad, las técnicas de respiración profunda, relajación de los músculos y la meditación consciente.

En el tratamiento de la ansiedad, se pueden recetar benzodiazepinas como parte de la medicación para controlar los síntomas. Estos medicamentos suelen utilizarse en casos más graves o para aliviar los síntomas agudos a corto plazo, pero no son generalmente la primera alternativa de cuidado. Es importante establecer buenos hábitos de sueño, ya que el sueño insuficiente puede empeorar los síntomas de ansiedad. Es fundamental asegurarse de descansar adecuadamente. La práctica de actividad física puede ser beneficiosa para reducir la ansiedad, ya que mejora el estado de ánimo y actúa como un calmante natural del estrés. Por otro lado, es recomendable evitar el consumo de café y bebidas alcohólicas, debido a que estas sustancias pueden desencadenar o agravar los síntomas de ansiedad. (24)

Para la evaluación de la Ansiedad Dental, existen diversos niveles disponibles para evaluar la ansiedad en diferentes contextos. En el caso específico del tratamiento dental, existen niveles diseñados para medir el grado de ansiedad que experimenta una persona durante dicho tratamiento. Asimismo, existen niveles que se utilizan para evaluar la ansiedad que experimenta un individuo al acudir al dentista en general. Algunas de estas escalas incluyen:

La escala de Ansiedad Corah: (DAS), es conocida como DAS (Dental Anxiety Scale), es una herramienta de evaluación comúnmente utilizada para calcular el grado de ansiedad dental en los pacientes desarrollada por el psicólogo Steven Corah en 1968 y se ha utilizado desde entonces en numerosos estudios e investigaciones relacionadas con la ansiedad dental.(25) La escala consta de cuatro preguntas que evalúan la ansiedad de las personas en función de su respuesta a ciertos estímulos relacionados con el cuidado dental. Las preguntas son las siguientes: ¿Te preocupa el dolor que pueda causarte el tratamiento dental?, ¿Te preocupa que el dentista tenga que extraer una de tus piezas dentales?, ¿Te preocupa que el dentista tenga que usar la anestesia?, ¿Te preocupa la perforación dental?

Las respuestas a cada pregunta se puntúan en una escala del 1 al 5, siendo 1 la respuesta "no me preocupa en absoluto" y 5 la respuesta "me preocupa muchísimo". Los puntos obtenidos se suman del total de preguntas realizadas las cuales establecen 20 puntos. (25)

La DAS es un instrumento veloz y fácil de usar que puede proporcionar información valiosa sobre el grado de ansiedad dental del enfermo y ayudar al

dentista a planificar el tratamiento y la atención de manera adecuada. Es importante tener en cuenta que la escala es solo una herramienta de evaluación y no debe utilizarse como el único método para instaurar el horizonte de ansiedad en los pacientes. (25)

La escala Modificada de ansiedad dental: (MDAS), es un instrumento de estimación de la ansiedad dental utilizado frecuentemente en el ejercicio clínico y la investigación. Fue desarrollada por A. Humphris, S. Morrison y M. Lindsay en 1995, es una edición modificada de la Escala de Ansiedad Corah. (26)

La escala consta de cinco preguntas que ayuda a evaluar la ansiedad de la persona atendida en función de su respuesta a ciertos estímulos relacionados con el cuidado dental. Las preguntas son las siguientes: ¿Con qué frecuencia vas al dentista?, ¿Con qué frecuencia piensas ir al dentista?, ¿Cómo te sientes en el consultorio dental?, ¿Cómo te sientes cuando estás esperando en la sala de espera del consultorio dental?, ¿Cómo te sientes durante un tratamiento dental?

Las respuestas a cada pregunta se puntúan en una escala del 1 al 5, siendo 1 la respuesta "no me preocupa en absoluto" y 5 la respuesta "me preocupa muchísimo". La suma final se logra sumando las calificaciones de las cinco preguntas, con un máximo de 25 puntos.(26)

La MDAS es una herramienta útil para evaluar la ansiedad dental del paciente y determinar el mejor enfoque para el cuidado dental. Se ha utilizado en numerosos estudios y se ha demostrado que tiene una buena validez y confiabilidad. Sin embargo, al igual que con cualquier herramienta de evaluación, es importante tener en cuenta que la escala no es infalible y que otros factores, como la experiencia previa del paciente con el cuidado dental, también pueden influir en su ansiedad dental. (26)

El dolor, es una vivencia desfavorable tanto a nivel sensorial como emocional, relacionada con el sufrimiento físico que afecta a alguna parte del cuerpo. Esta experiencia está vinculada a una lesión o a la posibilidad de sufrir una lesión en los tejidos corporales.

El malestar puede ser persistente y cambia según la intensidad desde leve hasta severo. También puede tener diferentes causas, como lesiones físicas, enfermedades, inflamación, entre otras. Además de la experiencia física, el dolor también puede tener un impacto emocional y psicológico, lo que a

menudo lleva a cambios conductuales y estados emocionales del individuo. (27) El dolor es un acontecimiento universal, y es donde las personas exploran vigilancia médica. Una persona con dolencia a menudo siente angustia o sufrimiento y busca alivio.(28)

La percepción y respuesta al dolor involucran diversas áreas del cerebro. Por ejemplo, el córtex sensorial primario (S1) contribuye a localizar la sensación de dolor, el cíngulo anterior (CCA) desempeña un papel en la dimensión emocional en malestares y la ínsula transforma sobre el estado interno del cuerpo.(29)

Las particularidades de dolor se definen según los reportes que la persona afectada pueda proporcionar. Esto engloba aspectos como el inicio del dolor, los factores desencadenantes y agravantes, los factores que alivian el dolor, el tipo de malestares, lugar y propagación, la intensidad del dolor, así como la duración y variación temporal del mismo. Las escalas de evaluación del dolor varían según la edad del paciente, existiendo escalas en menores de cuatro años, y otras escalas destinadas a menores de edad de 4 a 12 años.(29)

La percepción del dolor puede ser influenciada por componentes cognitivos y corporales según el sexo y la edad, el estado de ánimo, las perspectivas, las experiencias previas de dolor, el nivel intelectual, la cultura y la educación, y el entorno.(29) El dolor se puede clasificar en función de su periodo de desarrollo, la etiología de aflicción (malestar nociceptivo causado por la estimulación de los nociceptores, molestia neuropática causado por una contusión continua en el aparato neurocognitivo). (29)

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) precisa los dolores como práctica perceptiva y afectiva de manera incómoda relacionada con un daño tisular. (30) El filósofo René Descartes, en su teoría del dualismo mente-cuerpo, sostuvo que el dolor es una respuesta automática del cuerpo a un estímulo dañino, y la sensación de dolencia es una experiencia subjetiva que ocurre en la mente. (31) El psicólogo Ronald Melzack y el neurocientífico Patrick Wall propusieron la hipótesis de la compuerta del dolor, según la cual el dolor es la consecuencia de una relación complicada entre las señales nerviosas que transmiten la información dolorosa y las señales que modulan o "cierran" esa información.(32)

El dolor dental, es una sensación desagradable y dolorosa que se produce en

la cavidad bucal, y puede estar acompañado de inflamación, enrojecimiento, hinchazón, sangrado o sensibilidad dental, puede ser de intensidad leve a aguda, y puede ser constante o intermitente. (33) Las causas del dolor dental pueden ser diversas, como caries, infecciones, enfermedad de las encías, traumatismos o muelas del juicio impactadas, entre otros. (33)

Se clasifica según su localización, intensidad y duración: A continuación, se describen algunas de las principales clasificaciones del dolor dental: Según su localización: Las capas de esmalte y dentina pueden sufrir daños por diversas causas potenciales, como la caries, lesiones en el diente, fracturas que exponen la pulpa, traumas repetitivos derivados de problemas dentales como la desalineación de la mandíbula o el bruxismo. En cuanto a la inflamación de la pulpa, afecta la parte más interna de cada diente, conocida como pulpa, un complejo vasculonervioso que incluye la sangre, el suministro y el nervio del diente. La pulpitis, una condición dolorosa, puede afectar uno o varios dientes y se origina por la presencia de bacterias que causan su inflamación. La periodontitis, por otro lado, es una infección de los tejidos de soporte en la cavidad dental originando la pérdida de los molares. El dolor dental, que generalmente se debe a caries o problemas en la pulpa dental, se experimenta en las piezas dentarias. (41)

Según su intensidad: Leve: El dolor se puede tolerar y no interfiere significativamente con las actividades diarias. Moderado: El dolor es más intenso y puede interferir con las actividades diarias. Severo: El dolor es intenso e incapacitante. (33).

Según su duración: Agudo: Se produce de forma repentina y tiene una duración limitada. Crónico: se presenta de forma constante o intermitente durante un período prolongado de tiempo. (33)

Para la evaluación del dolor, se utilizó por primera vez en la década de 1920 por el psicólogo James W. Hardy para medir la intensidad de las sensaciones visuales. Posteriormente, en la década de 1940, el médico y psiquiatra británico Michael Ashburner la adaptó para calcular el grado de dolencia en personas con artritis reumatoide.(34)

La escala visual análoga (EVA) es un nivel de contestación de test psicológicos utilizados mediante cuestionarios. Es una herramienta que permite medir las particularidades personales que no se logran percibir directamente. Al

responder a un elemento de EVA, los participantes detallan su afirmación indicando su punto de vista. Con los constantes cambios tecnológicos basados en la investigación gracias al internet, se ha desarrollado y evaluado la escala visual análoga para su uso en cuestionarios basados en Internet. Una versión electrónica de la EVA que emplea una escala de 10 cm y varias personalizaciones está disponible en la Apple Store para su uso en investigación y entornos laborales.

La Escala Visual Analógica (EVA) es ampliamente utilizada para medir el dolor asociado a la endometriosis y al dolor en el área donante de injertos de piel. Además, su uso está en aumento para evaluar la fuerza e incomodidad del tinnitus penetrante y progresivo. Además, se ha utilizado una escala visual análoga (EVA) para medir el miedo al parto. A las mujeres embarazadas se les pide que califiquen sus sentimientos sobre el próximo parto respondiendo a la pregunta "¿Cómo te sientes ahora sobre el próximo parto?" en un papel con dos impresiones de la escala VAS de 100 mm. Indican su sentimiento y responden colocando una marca en las líneas con las palabras ancla "tranquila/preocupada" y "sin miedo/mucho miedo". Los dos valores en las escalas VAS se suman para dar una puntuación total que varía de 0 a 100, y el punto de corte para el miedo al parto es 60.(34)

La Escala de Calificación Numérica (ECN) es una herramienta unidimensional utilizada para calcular la fuerza de los malestares en adultos. Se trata de una versión segmentada y numérica de la categoría visual analógica (VAS), en la cual el participante selecciona un número del 0 al 10 que mejor representa la fuerza del dolor. Al igual que la VAS, la ECN cuenta con técnicas que representan las manifestaciones de gravedad del dolor, proporcionando puntos de referencia para su evaluación. (35) La Escala de Calificación Numérica (ECN) para padecimientos es una medición numérica exclusiva que consta de 11 puntos. En esta escala, el valor 0 representa un padecimiento extremo, mientras que el valor 10 representa el otro extremo de malestares. Por lo general, se solicita a los participantes que indiquen la intensidad del dolor experimentado en las últimas 24 horas. (35)

Tratamiento del dolor dental: Al abordar el dolor odontogénico, los odontólogos deben fundamentar sus decisiones clínicas y farmacológicas en una evaluación meticulosa, ética y objetiva de la evidencia científica más sólida

disponible, en lugar de basarse en experiencias clínicas personales o conocimientos anecdóticos. Por lo general, se emplean medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, los cuales alivian tanto el dolor como la inflamación. La pulpitis puede prevenirse mediante una adecuada limpieza dental y visitas al consultorio odontológico, así como reduciendo el consumo de dulces, refrescos azucarados, entre otros. En casos de bruxismo ocasional, el uso de un protector dental puede contribuir a la protección de los dientes. Por ende, resulta crucial consultar con el odontólogo tan pronto como aparezca cualquier dolor en la boca, abordando de manera temprana para prevenir que evolucione hacia un problema irreversible. (42)

Este trabajo se justifica teóricamente porque la ansiedad y el dolor dental son dos complicaciones que inciden en la calidad de vida de los pacientes que concurren a atención médica, asimismo la evidencia de artículos encontrados a nivel local fueron mínimos, por lo que los resultados del presente estudio aportarán nuevos conocimientos al respecto. Tiene justificación práctica, ya que es importante dar a conocer si existe relación entre la ansiedad y el dolor dental siendo dos variables diferentes que pueden influir negativamente el uno al otro, ya que la ansiedad puede aumentar la percepción del dolor, mientras que el dolor puede aumentar la ansiedad, por lo tanto, es importante abordar ambos problemas de manera integral, con el fin de contribuir en el bienestar de los pacientes.

Desde la perspectiva social, el estudio aborda dos temas importantes hasta la actualidad, lo que permitirá conocer si existen barreras que impidan que las personas asistan al consultorio odontológico y se logren crear estrategias de mejora para disminuir la tensión en los pacientes.

En el aspecto metodológico, se utilizará la metodología descriptiva aplicando dos cuestionarios validados que pueden ser replicados para otras investigaciones, otorgando a la universidad resultados en la identificación de las variables estudiadas, con el fin de promover una mejor salud bucal a largo plazo.

La hipótesis del estudio fue existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. No existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo

Nuevo- Ferreñafe, 2023.

El objetivo general fue determinar la relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar la ansiedad dental en pacientes que acuden a consulta dental en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar la ansiedad dental de acuerdo con la edad de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar la ansiedad dental de acuerdo con el sexo de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar el dolor dental de acuerdo con la edad en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Determinar el dolor dental de acuerdo con el sexo de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Según Hernández S, et al.(36) El estudio es de tipo básico ya que estuvo orientado desde el marco teórico orientado a un nuevo conocimiento. Diseño correlacional porque se describió información relacionada con el objetivo del estudio, buscando la relación entre las dos variables, no experimental porque no se manejaron deliberadamente las variables y correlacional ya que se encontró la asociación entre las dos variables. Y transversal ya fue realizado en un determinado momento.

La población de estudio estuvo constituida por 325 pacientes que acudieron por dolor dental al centro de salud Pueblo Nuevo de Ferreñafe, los siguientes valores fueron obtenidos gracias a datos estadísticos suministrados en los meses de enero 163 pacientes, febrero 162 pacientes, meses que se obtuvieron como referencia para determinar la población. Según la formula resultó un total 158 pacientes que acudirán al centro de salud Pueblo Nuevo de Ferreñafe.

Los criterios de inclusión fueron pacientes mayores de edad que acudan a recibir atención al consultorio odontológico del centro de salud Pueblo Nuevo de Ferreñafe, pacientes que aceptaron participar en el estudio firmando el consentimiento informado y los criterios de exclusión fueron pacientes que tuvieron impedimentos físicos o mentales que les impedían responder a la encuesta.

Para esta investigación, se aplicó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario. (Anexo 1) Para evaluar el nivel de ansiedad dental se utilizó la escala de Ansiedad modificada (MDAS), constituida por 5 preguntas con una diversidad de síntomas de ansiedad manifestadas en el estado anímico mostradas en un documento con diferentes opciones.

La escala Visual Analógica (EVA), es un instrumento de medición para características subjetivas o actitudes que no se pueden medir directamente. En el estudio se utilizará antes del tratamiento odontológico, solicitando al paciente que señale el grado de dolor.(38)

La validez y confiabilidad del instrumento Ansiedad modificada MDAS (versión en español) y la escala visual analógica (EVA) ha sido validada a nivel internacional demostrando una confiabilidad sólida, la confiabilidad fue

desarrollada con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.83% y correlaciones que oscilan entre 0.71-0.78 y 0.62-0.91, respectivamente.(39)(37)

Para la recolección de datos se solicitó la carta de presentación a la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán para solicitar el respectivo permiso para la recolección de datos al jefe del Centro de Salud Pueblo Nuevo de Ferreñafe para la recolección de datos. (Anexo 2 y 3)

La obtención de información se llevó a cabo en base a las fechas proporcionadas por el centro de salud, donde se eligió a los pacientes que formarán parte del estudio, y que cumplan con los requisitos de inclusión y exclusión. Antes de aplicar las encuestas, se dio una breve explicación a los pacientes sobre los propósitos y la metodología del estudio, solicitando su colaboración. Para esto, el paciente firmo un documento de consentimiento informado. (Anexo 4)

Antes del procedimiento dental, el paciente fue guiado a un espacio confortable para que pueda completar el primer cuestionario de Escala de Ansiedad Dental (MDAS)(37) , el tiempo requerido para completarlo fue de máximo 5 minutos, luego se le pidió al paciente que indique el nivel de dolor experimentado durante el tratamiento dental, utilizando la escala visual del dolor (EVA) (38)

Finalmente, luego de registrar los datos, se agradeció a los pacientes por su participación, y posteriormente realizar el informe final.

El análisis de los datos se realizó utilizando el programa Excel y SPSS versión 26. Se utilizo la estadística descriptiva para la elaboración de tablas y gráficos editados de acuerdo al estilo Vancouver. Para la validación de la hipótesis, se empleó el coeficiente de Chi cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$. Se emplearon los cuatro criterios éticos según el reporte de Belmont (40):

Beneficencia, autonomía, no maleficencia, justicia.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

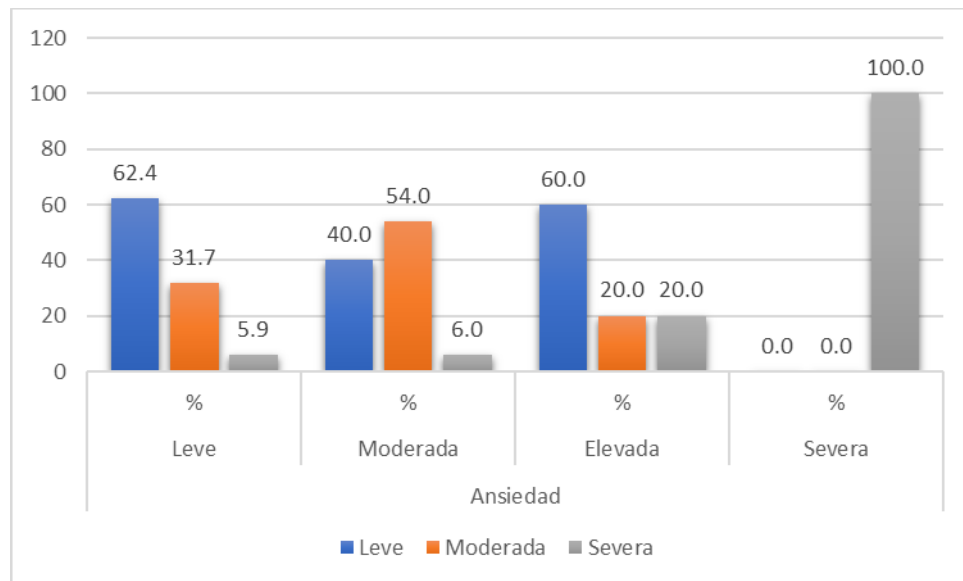
3.1. Resultados

Tabla 1. Relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Dolor	Ansiedad								Total		P-valor
	Leve		Moderada		Elevada		Severa				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Leve	63	62.4	20	40.0	3	60.0	0	0.0	86	54.4	,000
Moderada	32	31.7	27	54.0	1	20.0	0	0.0	60	37.9	
Severa	6	5.9	3	6.0	1	20.0	2	100.0	12	7.5	
Total	101	100.0	50	100.0	5	100.0	2	100	158	100.0	

Nota. Elaboración propia

Figura 1.



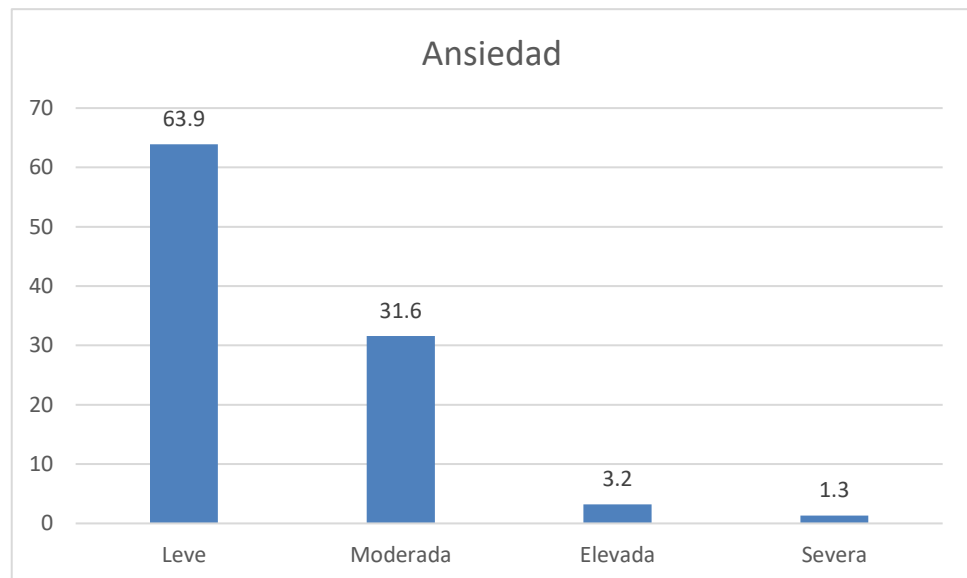
Nota. En la tabla 1, se observa que la ansiedad leve fue la más prevalente para todos los niveles de dolor: leve (62.4%), moderada (40.0%), elevada (60.0%), excepto el dolor severo (0.0%). Se evidencia un P-valor de $0,00 < 0,05$, lo que indica que existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Tabla 2. Ansiedad dental en pacientes que acuden a consulta dental en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
	N	%
Leve	101	63.9
Moderada	50	31.6
Elevada	5	3.2
Severa	2	1.3
Total	158	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 2.



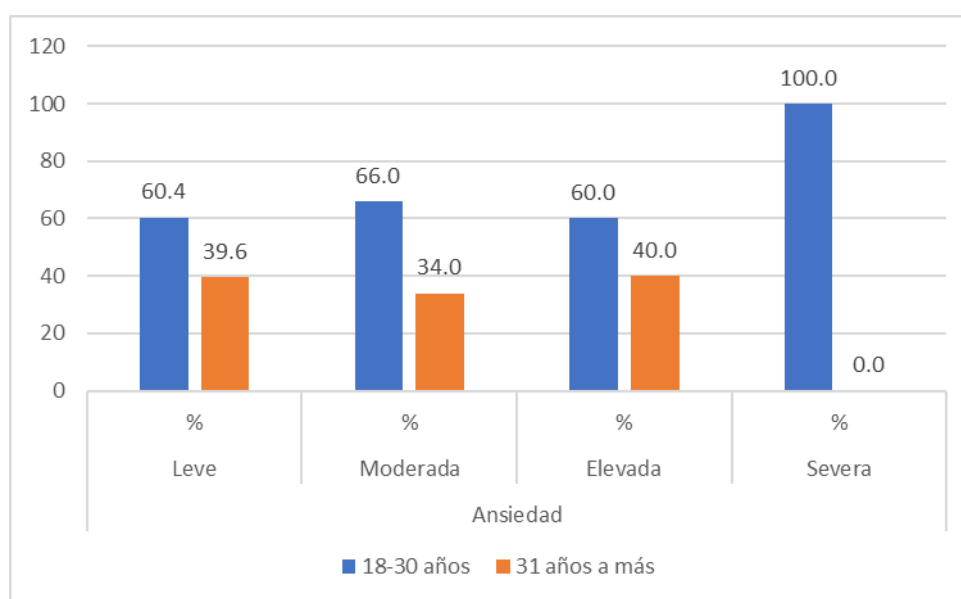
Nota. En la tabla 2, se observa que el nivel de ansiedad dental fue leve en un 63.9%.

Tabla 3. Ansiedad dental de acuerdo con la edad de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Edad	Ansiedad										P-valor
	Leve		Moderada		Elevada		Severa		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
18-30 años	61	60.4	33	66.0	3	60.0	2	100.0	99	62.7	0,148
31 años a más	40	39.6	17	34.0	2	40.0	0	0.0	59	37.3	
Total	101	100.0	50	100.0	5	100.0	2	100.0	158	100.0	

Nota. Elaboración propia

Figura 3.



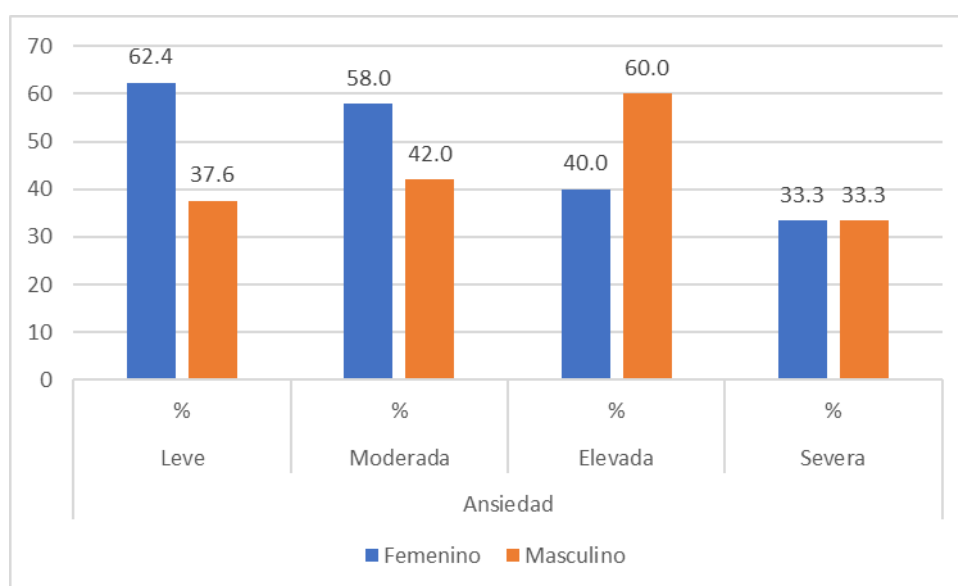
Nota. En la tabla 3, se observa que la ansiedad leve fue la más prevalente, tanto en la edad de 18 a 30 años (60.4%), como en la edad de 31 años a más (39.6%). Se evidencia un P-valor de 0,148>0.05, lo que indica que no existe relación entre la ansiedad dental de acuerdo con la edad de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Tabla 4. Ansiedad dental de acuerdo con el género de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo-Ferreñafe, 2023.

Género	Ansiedad										P-valor
	Leve		Moderada		Elevada		Severa		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Femenino	63	62.4	29	58.0	2	40.0	1	33.3	95	59.7	0,744
Masculino	38	37.6	21	42.0	3	60.0	1	33.3	63	39.6	
Total	101	100.0	50	100.0	5	100.0	2	66.7	158	99.4	

Nota. Elaboración propia

Figura 4.



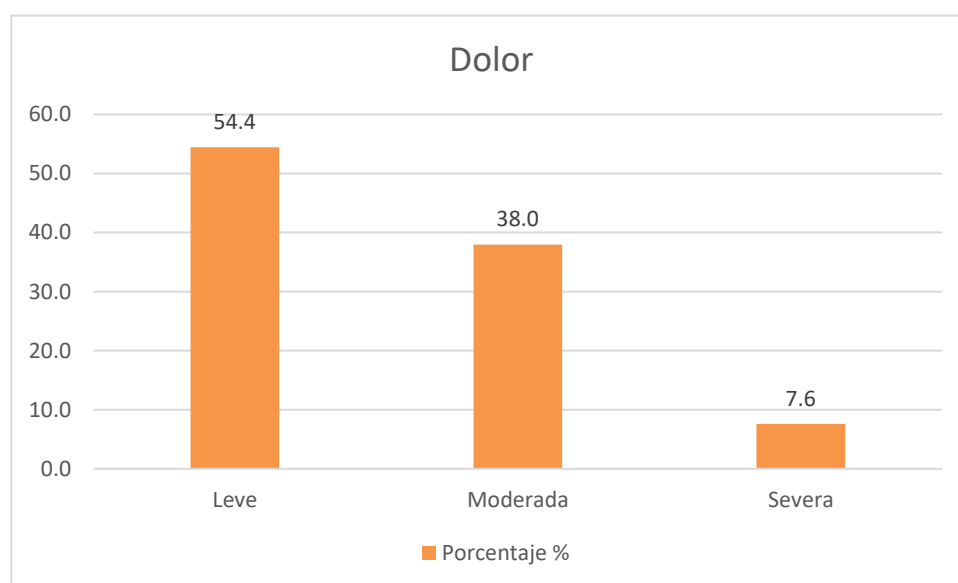
Nota. En la tabla 4, se observa que la ansiedad leve fue la más prevalente, tanto en el género femenino (62.4%), como en el masculino (37.6%). Se evidencia un P-valor de $0,744 > 0.05$, lo que indica que no existe relación entre la ansiedad dental de acuerdo con el género de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo-Ferreñafe, 2023.

Tabla 5. Dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Dolor	Frecuencia	Porcentaje
	N	%
Leve	86	54.4
Moderada	60	38.0
Severa	12	7.6
Total	158	100.0

Nota. Elaboración propia

Figura 5.



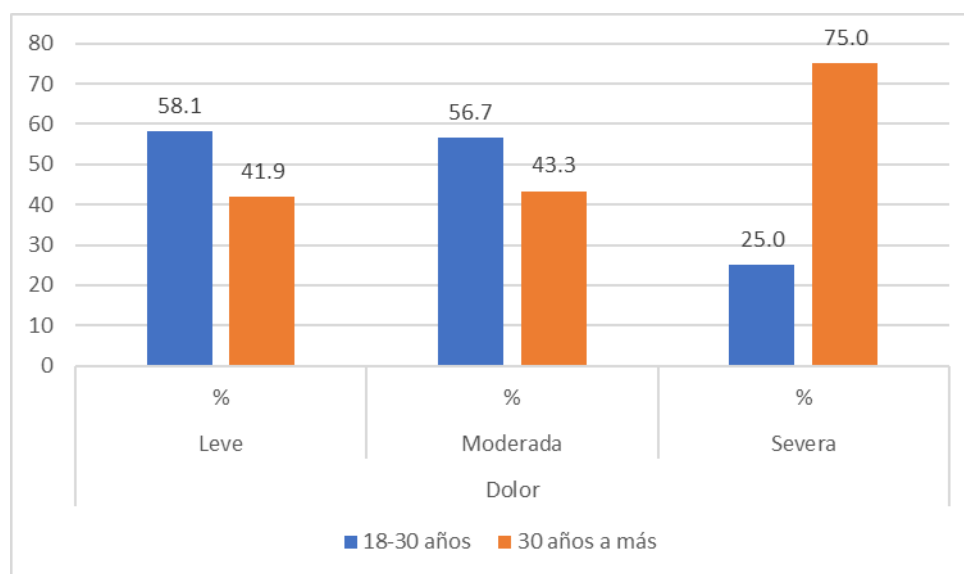
Nota. En la tabla 5, se observa que, el nivel de dolor fue leve 54.4%.

Tabla 6. Dolor dental de acuerdo con la edad en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Edad	Dolor								P-valor
	Leve		Moderada		Severa		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
18-30 años	50	58.1	34	56.7	3	25.0	87	55.1	0,298
30 años a más	36	41.9	26	43.3	9	75.0	71	44.9	
Total	86	100.0	60	100.0	12	100.0	158	100.0	

Nota. Elaboración propia

Figura 6.



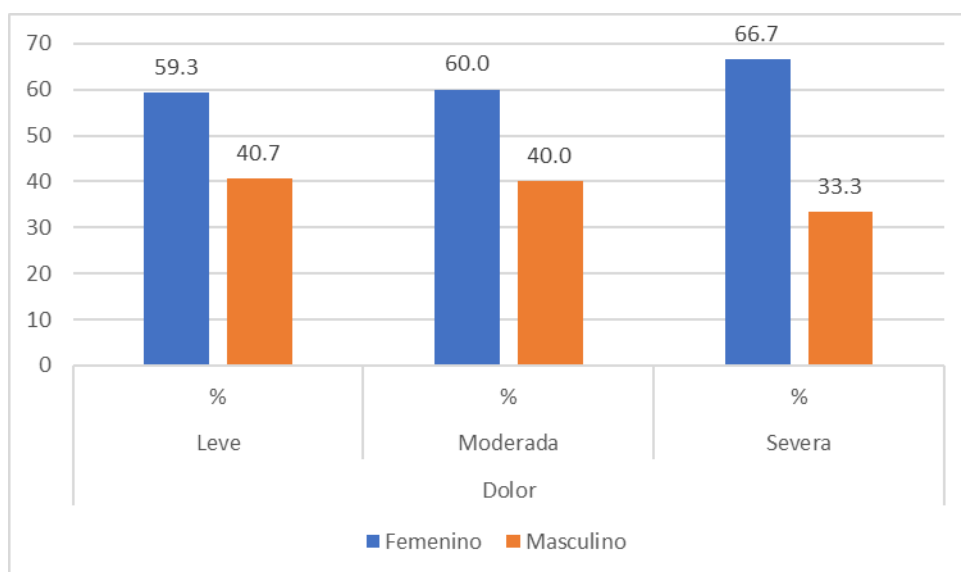
Nota. En la tabla 6, se observa que el dolor leve fue el más prevalente, tanto en la edad de 18 a 30 años (58.1%), como en la edad de 30 años a más (41.9%). Se evidencia un P-valor de $0,298 > 0.05$ lo que indica que no existe relación entre el dolor dental de acuerdo con la edad de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Tabla 7. Dolor dental de acuerdo con el sexo de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Género	Dolor						Total	P-valor
	Leve		Moderada		Severa			
	N	%	N	%	N	%		
Femenino	51	59.3	36	60.0	8	66.7	95	0,887
Masculino	35	40.7	24	40.0	4	33.3	63	
Total	86	100.0	60	100.0	12	100.0	158	

Nota. Elaboración propia

Figura 7.



Nota. En la tabla 7, se observa que el dolor leve fue el más prevalente, tanto en el sexo femenino (59.3%), como en el sexo masculino (40.7%). Se evidencia un P-valor de $0,887 > 0.05$, lo que indica que no existe relación entre el dolor dental de acuerdo con el sexo de los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

3.2. Discusión

La ansiedad y el dolor dental son dos aspectos fundamentales que afectan a un considerable número de pacientes que buscan atención odontológica en centros de salud. La odontofobia, o miedo intenso a recibir tratamiento dental, es un problema común que puede generar un círculo vicioso de evitación de visitas al dentista, lo que a su vez puede agravar los problemas dentales y conducir a un mayor dolor y ansiedad, este tema es de gran relevancia, ya que el bienestar emocional y la experiencia de los pacientes durante su tratamiento dental pueden influir significativamente en la calidad de atención que reciben y en su adherencia a los cuidados dentales a largo plazo.(7)

En la presente investigación se determinó que existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Estos resultados evidencian que la mayoría de los pacientes que acuden al establecimiento de salud son para extracciones, lo que puede relacionarse con el dolor y ansiedad. Se asemeja a las investigaciones de Liang J., et al. (9), Cheje M., et al. (13) y Bobadilla K. (14). Esto puede deberse a que en los estudios mencionados anteriormente los tratamientos realizados son invasivos. Sin embargo, discrepa de Zhang X., et al. (10) que evidenciaron que no hubo influencia significativa de la ansiedad dental sobre la percepción del dolor, esto puede deberse a la cantidad de pacientes que fueron evaluados. Ante estos resultados los profesionales de la salud dental deben tener el conocimiento adecuado en la atención en pacientes con ansiedad, especialmente aquellos que enfrentan niveles moderados o elevados de dolor, con el fin de proporcionar una atención personalizada y efectiva que mejore la experiencia del paciente en el contexto odontológico (13)

El presente estudio demostró que no existe relación entre la edad y la ansiedad dental en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Estos resultados son iguales a Liang J., et al. (9). Estas cifras nos demuestran que la ansiedad puede presentarse en cualquier edad, por ello es importante

considerar la ansiedad dental como un factor relevante en la atención odontológica, sin importar la edad del paciente, los profesionales de la salud dental deben estar preparados para abordar la ansiedad en todas sus formas y ofrecer un ambiente de atención empático y comprensivo, especialmente para los pacientes más jóvenes que pueden experimentar mayores niveles de ansiedad, estos resultados deben servir como punto de partida para la creación de acciones, por parte de los estudiantes y profesionales, que permitan identificar la presencia de algún grado de ansiedad y que de esta manera se desarrollen estrategias de apoyo al paciente. (15)

También se encontró que no existe relación entre el género y la ansiedad dental en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Estos resultados son iguales a Dou L., et al. (11) y Bobadilla K. (14), ya que la ansiedad estuvo presente en ambos sexos. (9) Sin embargo, difiere de Liang J., et al. (9) refiriendo que son las mujeres quienes más ansiedad sufre y puede deberse a factores hormonales, etc. Ante estos hallazgos se demuestra que la ansiedad dental es una preocupación común para ambos géneros, pero que puede manifestarse de manera ligeramente diferente en cada grupo, es importante destacar que la ansiedad leve puede tener un impacto significativo en la experiencia del paciente durante las consultas odontológicas y, por lo tanto, debe ser abordada adecuadamente por los profesionales de la salud dental. (14)

Por otro lado, no existe relación entre la edad y el dolor dental en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Similar al estudio de Cheje M, et al. (13) Sin embargo, discrepa de Bobadilla K (14), que puede deberse al grupo de edades que evaluó, donde fue en una muestra más amplia a diferente de nuestro estudio. Estos resultados nos demuestran que, para futuras investigaciones, sería valioso explorar los factores subyacentes que pueden influir en la experiencia del dolor dental en diferentes rangos de edad, con el objetivo de desarrollar estrategias más efectivas para aliviar el malestar y mejorar la calidad de la atención en el contexto de la consulta odontológica. Los pacientes con experiencias

negativas previas tienden a tener una mayor ansiedad dental, el dolor en la visita dental más reciente preveía puntuaciones de ansiedad considerablemente más altas, mientras los pacientes dentalmente ansiosos sintieron más dolor en las visitas dentales traumáticas actuales en comparación con los pacientes no ansiosos. (11)

Finalmente, el género no se relaciona con el dolor dental en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023. Similar al estudio de Cheje M, et al. (13) y Bobadilla K. (14) que refirieron que en ambos géneros el dolor es similar y que también a consulta acuden más las mujeres que hombres. Estas similitudes nos demuestran que el conocimiento es valioso para los profesionales de la salud dental, ya que les permite abordar el dolor de manera más personalizada y empática, teniendo en cuenta las posibles diferencias en la percepción del dolor entre los géneros, la comprensión de estas variaciones puede contribuir a mejorar la calidad de la atención y proporcionar un alivio más efectivo del dolor durante los tratamientos dentales. (10)

La importancia de este tema radica en mejorar la calidad de vida de los pacientes al reducir la ansiedad y el dolor asociados con la atención odontológica, fomentando así una salud bucal óptima y bienestar emocional en aquellos que acuden a consulta odontológica en el centro de salud. (10)

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Existe relación entre la ansiedad y el dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

La ansiedad dental en pacientes que acuden a consulta dental en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023, es leve.

La ansiedad dental en su mayoría fue leve predominando la edad 18-30 años en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

La ansiedad dental en su mayoría fue leve predominando el género femenino en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

El dolor dental en pacientes que acuden a consulta dental en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023, es leve.

El dolor dental en su mayoría fue leve predominando la edad de 18-30 años en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

El dolor dental en su mayoría fue leve predominando el sexo femenino en los pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

4.2. Recomendaciones

A las universidades desempeñar un papel integral en la investigación sobre la ansiedad dental y su relación con el dolor, fomentando la colaboración entre varias disciplinas, tales como la odontología, la psicología, la neurociencia y la anestesiología ya que estos campos pueden trabajar juntos para proporcionar una visión más completa de la ansiedad dental y el dolor.

A los estudiantes de Estomatología mantener activa su experiencia práctica, ya que proporcionará una comprensión práctica de cómo se manifiesta la ansiedad dental en los pacientes y cómo los profesionales manejan el dolor.

A los docentes de Estomatología, mantenerse actualizados con las últimas investigaciones y descubrimientos en el campo, ya que de esa manera se puede incorporar la información más reciente en las lecciones.

REFERENCIAS

1. Zinke A, Hannig C, Berth H. Comparing oral health in patients with different levels of dental anxiety. *Head Face Med* [Internet]. 2018 [citado 26 de abril de 2023];14(1):25. Disponible en: <https://head-face-med.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13005-018-0182-4>
2. Kida I, Kokulengya F. Dental Anxiety and Its Consequences to Oral Health Care Attendance and Delivery. En: Kocabaşoğlu N, Hülya Bingöl Çağlayan R, editores. *Anxiety Disorders - From Childhood to Adulthood* [Internet]. IntechOpen; 2019 [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.intechopen.com/books/anxiety-disorders-from-childhood-to-adulthood/dental-anxiety-and-its-consequences-to-oral-health-care-attendance-and-delivery>
3. Khan A, Alqannass N, Alwadei M, Alnajrani M, Alshahrani Z, Al Alhareth A, et al. Assessment of the relationship between dental anxiety and oral health-related quality of life. *J Pharm Bioallied Sci* [Internet]. 2021 [citado 26 de abril de 2023];13(5):359. Disponible en: https://journals.lww.com/10.4103/jpbs.JPBS_742_20
4. Caltabiano M, Croker F, Page L, Sklavos A, Spiteri J, Hanrahan L, et al. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. *BMC Oral Health* [Internet]. 2018 [citado 26 de abril de 2023];18(1):48. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-018-0507-5>
5. Salari N, Darvishi N, Heydari M, Bokae S, Darvishi F, Mohammadi M. Global prevalence of cleft palate, cleft lip and cleft palate and lip: A comprehensive systematic review and meta-analysis. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. [Internet] 2022 [citado 26 de abril de 2023];123(2):110-20.
6. Feizi G, Binandeh ES, Goli F, Seraj-Khorrami N, Khalifehsoltani F. Comparison of the effect of acceptance and commitment therapy and cognitive behavioral therapy on pain tolerance and intensity perception in patients with dental anxiety: A randomized trial. *Dent Res J* [Internet]. 2023 [citado 26 de abril de 2023];20:11.

Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9937926/>

7. Samari M, Vallejo S, Moreta J, Villamarín S. Estado de ansiedad previo a la cita odontológica en adolescentes. *Gac Médica Estud* [Internet]. 2023 [citado 26 de abril de 2023];4(1):279. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/279>
8. Saheer A, Majid S, Raajendran J, Chithra P, Chandran T, Mathew R. Effect of dental anxiety on oral health among the first-time dental visitors: A hospital-based study. *J Pharm Bioallied Sci* [Internet]. 2022 [citado 26 de abril de 2023];14(5):394. Disponible en: https://journals.lww.com/10.4103/jpbs.jpbs_632_21
9. Xu JL, Xia R. Influence factors of dental anxiety in patients with impacted third molar extractions and its correlation with postoperative pain: a prospective study. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2020 [citado 23 de abril de 2023];25(6):714-719. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7648926/>
10. Zhang X, Wang B, Qiao S, Gu Y, Shi J, Lai H. A study on the prevalence of dental anxiety, pain perception, and their interrelationship in Chinese patients with oral implant surgery. *Clin Implant Dent Relat Res* [Internet]. 2019 [citado 26 de abril de 2023];21(3):428-35. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/cid.12779>
11. Dou L, Vanschaayk M, Zhang Y, Fu X, Ji P, Yang D. The prevalence of dental anxiety and its association with pain and other variables among adult patients with irreversible pulpitis. *BMC Oral Health* [Internet]. 2018 [citado 26 de abril de 2023];18(1):101. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-018-0563-x>
12. Barriguete P, Miranda J, Aguilar J. Ansiedad en el paciente odontológico. *Rev Odontológica Basadrina* [Internet]. 2022 [citado 26 de abril de 2023];6(2):1-9. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1571>
13. Cheje Mamani ME, Infantes Vargas AI. Relación entre ansiedad y dolor en

- procedimientos dentales en pacientes de un centro odontológico privado Arequipa, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 26 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74704>
14. Bobadilla K. Relación entre el grado de ansiedad y la intensidad de dolor dental en el tratamiento de conductos en pacientes del Policlínico Parroquial de Belén, Cusco 2021. 13 de diciembre de 2021 [citado 26 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4512>
 15. Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev Estomatológica Hered.[Internet] 2018 [citado 26 de abril de 2023];28(2):89.
 16. Quek T, Tran, Z, Zhang, H. The Global Prevalence of Anxiety Among Medical Students: A Meta-Analysis. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2019 [citado 26 de abril de 2023];16(15):2735. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/15/2735>
 17. DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales por APA (American Psychiatric Asso, - 9788491103721 - Journal [Internet]. Ediciones Journal - libros profesionales para la salud. [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.edicionesjournal.com/Papel/9788491103721/Dsm-5++Manual+Diagnóstico+Y+Estadístico+De+Los+Trastornos+Mentales>
 18. Perrotta G. Anxiety Disorders: Definitions, Contexts, Neural Correlates And Strategic Therapy. 1 de marzo de 2019;6:15.
 19. Avramova N. Dental fear, anxiety, and phobia; causes, diagnostic criteria and the medical and social impact. J Mind Med Sci [Internet]. 23 de octubre de 2022 [citado 18 de mayo de 2023];9(2):202-8. Disponible en: <https://scholar.valpo.edu/jmms/vol9/iss2/2>
 20. Armfield J, Heaton L. Management of fear and anxiety in the dental clinic: a review. Aust Dent J [Internet]. 2013 [citado 26 de abril de 2023];58(4):390-407. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/adj.12118>

21. Rebeca A. Drilling down on dental fears [Internet]. <https://www.apa.org>. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.apa.org/monitor/2016/03/dental-fears>
22. Gerry C. Ansiedad dental: signos, síntomas y cómo aliviar el pánico | Odontología de rejuvenecimiento [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.rejuvdentist.com/dental-anxiety/dental-anxiety/>
23. D' Souza RS, Hooten WM. Somatic Syndrome Disorders - StatPearls - NCBI Bookshelf [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532253/>
24. Danielle W., Jenna Fletcher. Dental anxiety: What to know [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/what-to-know-about-dental-anxiety>
25. Access O, Jöhren P, Brodowski C, Fliegel E, Wannemueller A, Bürklein S, et al. The Hierarchical Anxiety Questionnaire -20 Years of Experience in The Diagnosis of Dental Anxiety and Dental Phobia. A Systematic Literature Search Journal of Oral Health and Dental Science. 11 de noviembre de 2021;
26. Alamri S, Alshammari S, Baseer M, Assery M, Ingle N. Validation of Arabic version of the Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) and Kleinknecht's Dental Fear Survey Scale (DFS) and combined self-modified version of this two scales as Dental Fear Anxiety Scale (DFAS) among 12 to 15 year Saudi school students in Riyadh city. J Int Soc Prev Community Dent [Internet]. 2019 [citado 18 de mayo de 2023];0(0):0. Disponible en: <http://www.jispcd.org/preprintarticle.asp?id=270838;type=0>
27. Salvo SG. Massage Therapy E-Book: Principles and Practice. Elsevier Health Sciences; 2022. 854 p.
28. Elsevier Connect. Dolor: escalas, fisiología y clasificación según su localización [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/edu-dolor-escalas-fisiologia->

y-clasificacion

29. Dolor. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Dolor&oldid=150948147>
30. Raja SN, Carr DB, Cohen M, Finnerup NB, Flor H, Gibson S, et al. The Revised IASP definition of pain: concepts, challenges, and compromises. Pain [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 18 de mayo de 2023];161(9):1976-82. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7680716/>
31. Pecere P. Soul, Mind and Brain from Descartes to Cognitive Science: A Critical History [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/978-3-030-51463-1>
32. Acevedo González JC. Ronald Melzack and Patrick Wall. La teoría de la compuerta: más allá del concepto científico dos universos científicos dedicados al entendimiento del dolor. Rev Soc Esp Dolor [Internet]. agosto de 2013 [citado 18 de mayo de 2023];20(4):191-202. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-80462013000400008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Renton T. Dental (Odontogenic) Pain. Rev Pain [Internet]. marzo de 2011 [citado 18 de mayo de 2023];5(1):2-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4590084/>
34. Visual analogue scale. En: Wikipedia [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Visual_analogue_scale&oldid=1150945902
35. What is Numeric rating scale (NRS) - Meaning and definition - Pallipedia [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pallipedia.org/numeric-rating-scale-nrs/>

36. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodologia de la Investigacion [Internet]. 6.^a ed. México: McGraw Hill Education.; 2014 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/32697156/Hernandez_R_2014_Metodologia_de_la_Investigacion
37. Coolidge T, Hillstead MB, Farjo N, Weinstein P, Coldwell SE. Additional psychometric data for the Spanish Modified Dental Anxiety Scale, and psychometric data for a Spanish version of the Revised Dental Beliefs Survey. BMC Oral Health. 13 de mayo de 2010;10:12.
38. Gómez P, Vargas C. Validación de una escala para valorar el dolor en pacientes odontológicos. (Validation of a Scale to assess pain in odontological patients). CES Psicol [Internet]. 2010 [citado 18 de mayo de 2023];3(1):4-13. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1029>
39. Visual Analogue Scale - Physiopedia [Internet]. [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.physio-pedia.com/Visual_Analogue_Scale
40. Informe Belmont. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2023 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Informe_Belmont&oldid=150708597
41. Clinica Dental Adeslas. Nervio dental y dolor de muelas. [Internet] 2023 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.adeslasdental.es/nervio-dental-y-dolor-de-muelas/>
42. Imed Dental. Tratamientos del nervio dental. [Internet] 2019 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dental.imedhospitales.com/articulos/tratamientos-nervio-dental-cuando-necesario/>

ANEXOS

Anexo 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANSIEDAD Y DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO- FERREÑAFE, 2023.

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS)

Edad:

Género: Masculino

Femenino

Estimado participante, a continuación, se le presenta preguntas las cuales deberá contestar con sinceridad, marcando con una "X", lea atentamente cada una de las preguntas y alternativas antes de marcar.

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)

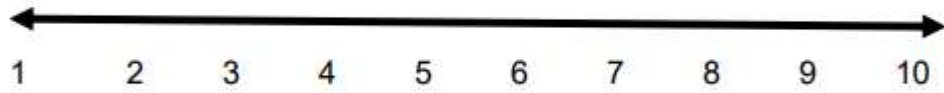
5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?

- 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)

PUNTUACIÓN:

Respuesta a = 1 punto
Respuesta b = 2 puntos
Respuesta c = 3 puntos
Respuesta d = 4 puntos
Respuesta e = 5 puntos

ESCALA VISUAL ANALÓGICA (EVA)



Dolor leve si el paciente puntúa el dolor como menor de 3. ()

Dolor moderado si la valoración se sitúa entre 4 y 7. ()

Dolor severo si la valoración es igual o superior a 8 ()

Anexo 02: CARTA DE PRESENTACIÓN



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Pimentel, 31 de mayo de 2023

Dr.
Eliseo Reaño Sevilla
Centro de Salud Pueblo Nuevo
Chiclayo. -

Asunto: Presento a MANAYAY MAYANGA WILLY Y MARREROS FLORES KEVIN SERGIO estudiantes de Estomatología para elaborar el desarrollo de su tesis denominada "ANSIEDAD Y DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO-FERREÑAFE 2023".

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar a MANAYAY MAYANGA WILLY con DNI: 47350567 Código universitario: 2231804971 y KEVIN SERGIO MARREROS FLORES con DNI: 47878625 Código universitario: 2231804968 de la Escuela de Estomatología, quienes se encuentran aptos para ejecutar su tesis denominada "ANSIEDAD Y DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO-FERREÑAFE 2023"

Esta actividad académica está consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,



Recibida 06/06/23
Hora: 11 am
[Firma]
Lic. Esp. G. [Firma] [Firma]
C. P. N. 45740
COORDINADOR DE SALUD PÚBLICA
CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO
FERREÑAFE

Anexo 03: CARTA DE AUTORIZACIÓN

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

La que suscribe, Guisela Begazo Norabuena jefa encargada del centro de salud Francisco Muro Pacheco del Distrito De Pueblo Nuevo mediante el presente documento informo que en el periodo 2023, los alumnos Manayay Mayanga Willy con DNI 47350567 y Marreros Flores Kevin con DNI: 47878625 de la Universidad Señor de Sipán, escuela profesional de Estomatología, en coordinación con nuestros directivos del Centro de salud y con expresa autorización, realizo la recolección de datos para su investigación titulada:

ANSIEDAD Y DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO-FERREÑAFE 2023.

Se extiende el presente documento para los fines que estime conveniente a sus intereses.

Pueblo Nuevo, 19 de julio 2023.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Guisela Begazo N.
MEDICO CIRUJANO
CMP. 59651

ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadores: Marreros Flores Kevin, Manayay mayanga Willy

Título: Ansiedad y dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a usted paciente a participar en un estudio llamado: Ansiedad y dolor dental en pacientes que acuden a consulta odontológica en el centro de salud Pueblo Nuevo- Ferreñafe, 2023.

Si usted no desea que utilicemos la información que permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, debe marcar los siguiente:

Autorizo a tener mis datos personales almacenadas:

SI NO

Procedimientos:

Se indica que la investigación primero presentó una solicitud para realizar el proyecto, luego indicamos a usted paciente que la información dada no será expuesta con sus datos personales, sino que los resultados serán evidenciados de manera global.

Riesgos:

Indicamos que no existe riesgo alguno para los participantes

Beneficios:

Beneficio social: se obtendrá un beneficio que será percibido por la comunidad mediante la investigación, logrando un nivel de conciencia sobre la que puede ocurrir.

Costos e incentivos

No se pedirá dinero, tampoco se dará un incentivo económico por su participación.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores: Marreros Flores Kevin, Manayay mayanga Willy, quienes manejarán la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Marreros Flores Kevin, Manayay mayanga Willy al celular 989560598 y 928427768.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas me pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre: Kevin Marreros Flores.

DNI:47878625

Fecha

Investigador

Nombre: Willy Manayay Mayanga

DNI: 47350567

Fecha

ANEXO 05: FOTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



