

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**“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 PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**AUTORA:**

Bach. Romina Alexandra Leytón Díaz

**ASESOR:**

Mg. Jorge Eduardo Vásquez Zavaleta

**TRUJILLO – PERÚ**

**2016**

## DEDICATORIA

*A mi mamá, por siempre estar a mi lado, brindarme su tiempo y amor incondicional desde siempre, por su paciencia y entrega de todos los días, por todas las veces que estuvo detrás de mí para inculcarme que tenía que salir adelante, esto es para ti.*

*A mi hermano Ronnie, por cuidarme y apoyarme siempre y más aún a lo largo de mi carrera.*

*A mi papá por el esfuerzo que hizo por nosotros y por qué salgamos adelante.*

## **AGRADECIMIENTOS**

**A Dios**, por guiar mis pasos y darme la fuerza de seguir adelante.

**A mi asesor**, Dr. Jorge, Vásquez Zavaleta por su apoyo en la ejecución de este proyecto.

**A mis maestros**, por sus enseñanzas, por brindarnos sus conocimientos y ser nuestra guía a lo largo de estos cinco años de ésta hermosa carrera.

**A mis amigas**, Alina, Carol, Arianne y Kenny, por estar siempre para mi cuando las necesito, gracias por su amistad.

**A mi madre**, otra vez, por ayudarme a realizarme profesionalmente y ser el motor de mi familia.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo- Noviembre 2015.

**Material y método:** El estudio de corte transversal, descriptivo y observacional, incluyó un total de 116 pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se les realizó un cuestionario de Ansiedad, evaluado mediante el índice de consistencia interna Alfa de Cronbach (0.79). Para el análisis de los resultados se empleó la prueba de Chi cuadrado.

**Resultados:** El género femenino presentó mayor ansiedad que el masculino ( $p=0.0217$ ), pacientes mayores entre los 51-65 años presentaron mayor ansiedad ( $p=0.0308$ ) y el área de cirugía y endodoncia son los que tuvieron mayor ansiedad ( $p=0.0053$ ).

**Conclusiones:** La mayoría de los pacientes encuestados no presentó ansiedad (75.9%), sin embargo hay una prevalencia por el género femenino de presentar ansiedad, así como los pacientes de edad avanzada, y aquellos que son atendidos en el área de cirugía y endodoncia.

**Palabras claves:** Ansiedad, miedo

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of anxiety of patients who come to the dental clinic of the Private University Antenor Orrego, Trujillo-November 2015.

**Material and Methods:** The cross-sectional study, descriptive and observational court, included a total of 116 patients who came to the dental clinic of the Private University Antenor Orrego. I underwent a questionnaire of anxiety, assessed by internal consistency index Cronbach's alpha (0.79). For analysis of the results the chi-square test was used.

**Results:** Female gender showed higher anxiety than men ( $p = 0.0217$ ), elderly patients between 51-65 years had higher anxiety ( $p = 0.0308$ ) and the area of surgery and endodontics are those who had higher anxiety ( $p = 0.0053$ ).

**Conclusions:** Most patients surveyed did not present anxiety (75.9%), however there is a prevalence in the female gender to present anxiety as well as the elderly, and those who are cared for in the area of surgery and endodontics.

## INDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>2</b>
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>3</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>4</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>5</b>
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>7</b>
<b>II. DEL DISEÑO METODOLOGICO.....</b>	<b>13</b>
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>22</b>
<b>IV. DISCUSION.....</b>	<b>27</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>38</b>

## **I. INTRODUCCION**

La ansiedad ha estado y está ampliamente asociada con el tratamiento dental; sus complejos factores influyen en la fisiología y psicología de la experiencia dental, y llevan a una variedad de disfunciones conductuales relacionadas con el tratamiento dental, convirtiéndose así en una barrera universal para la salud oral y un problema que también afecta de manera estresante y negativa tanto al odontólogo como al personal integrante de su equipo.

La ansiedad, se define como una respuesta emocional o patrón de respuestas que engloba aspectos cognitivos, afectivos de tensión y aprensión; aspectos fisiológicos, caracterizados por un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo y aspectos motores que suelen implicar comportamientos poco adaptativos.<sup>1,2,3</sup>

A menudo la ansiedad se encuentra marcada por síntomas físicos tales como tensión, temblor, sudoración, palpitación y una elevada presión arterial. Ésta se refiere específicamente a la reacción psicofisiológica que presenta un determinado individuo, en este caso, el paciente odontológico, ante una situación que puede ser causada por estímulos externos o internos, tales como pensamientos, ideas, imágenes, recuerdos, etc.<sup>4,5,6</sup>

Dichos estímulos están determinados por las características del sujeto, existiendo notables diferencias individuales, generalmente esto es consecuencia de experiencias previas o influenciadas por factores sociales.<sup>7,8,9</sup>

La ansiedad se ha visto manifestada en el tratamiento dental, ocurriendo también en otros contextos de la atención médica y la salud en general, especialmente cuando los procedimientos invasivos son parte de la rutina de tratamiento, puesto que el tratamiento dental es una situación especial, ya que determinados procedimientos pueden causar dolor u otras experiencias desagradables.<sup>10</sup>

Fernandez y Gil consideran que en la medida que una experiencia dental produzca dolor o sensaciones de malestar, las respuestas de ansiedad provocadas por estos procedimientos pueden considerarse claramente adaptativas y proporcionales al peligro real que supone la situación temida, y en estos casos, las respuestas de ansiedad son respuestas adecuadas, dada la situación que las ha provocado.<sup>11,12</sup>

Las respuestas de ansiedad suelen ir acompañadas de otras respuestas que dificultan o impiden la realización de las intervenciones dentales, estas son de dos tipos: respuestas de evitación y conductas disruptivas, siendo las respuestas de evitación todas aquellas reacciones del paciente que le impiden exponerse o entrar en contacto con las situaciones relacionadas con el tratamiento dental, mientras que las conductas disruptivas o entorpecedoras son respuestas que se producen en



la propia situación del tratamiento dental dificultando la aplicación de los procedimientos o intervenciones dentales necesarios. <sup>12, 13, 14</sup>

En un trabajo realizado por Carvalho (2012) señala que las personas encuestadas reportan que sus experiencias con el dentista contribuyen significativamente en la generación de ansiedad dental, haber recibido un tratamiento inapropiado y una atención brusca de parte del profesional. Schuller y col. (2003) aportaron que la ansiedad está asociada con visitas previas de experiencia negativa, especialmente durante la infancia. <sup>15,16</sup>

Igualmente Rodriguez (2005) utilizando la “Escala de ansiedad dental” reporta altos niveles en la EAD que se asocian con insatisfacción de los pacientes y concluyen que pacientes altamente ansiosos al tratamiento odontológico tienen una actitud negativa hacia el mismo, transformándolos en pacientes dificultosos. <sup>17</sup>

Así mismo Naidu (2010) diseñó una experiencia en el cual los sujetos eran sometidos a distintos tipos de inyecciones anestésicas, unas que consistían en la inyección de anestésicos con vasoconstrictor y otra donde solo se colocaba la jeringa con la aguja dentro de la boca del paciente, sin realizar punción alguna. Dando como resultado un patrón semejante en respuestas fisiológicas indicadoras de ansiedad. <sup>18</sup>

De igual manera Marquez y Navarro (2004) en su estudio de los orígenes y características del miedo en Odontología apoya una teoría conductual en la que el

miedo es descrito como un sentimiento adquirido a partir de experiencias propias o del entorno, de naturaleza traumática, relacionadas con el tratamiento, como la extracción dental y la aplicación de inyección.<sup>19</sup>

Resultados similares fueron obtenidos por Casanova (2006) lo que demuestra la relación entre la ansiedad y el dolor, y señaló que los pacientes ansiosos previamente sometidos a experiencias dentales dolorosas eran más propensos a reportar molestias durante un tratamiento dental. Según Casanova, los pacientes ansiosos tienden a presentar dolor con más intensidad del que sentían recordando experiencias pasadas desagradables.<sup>20</sup>

Así, las investigaciones en todo el mundo prueban que el miedo al dentista es muy fuerte; en Norte-América y Europa del Norte la prevalencia está por encima de los 200 adultos por 1000 habitantes. Así mismo investigaciones refieren una asociación de este trastorno con el género y edad de la persona, éstas indican que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad que los hombres, respecto a la edad se añade que estos trastornos tienen su máxima prevalencia al inicio de la edad adulta (18 -24 años) y va disminuyendo con la edad.<sup>21,22</sup>

No todos los procedimientos o etapas de un tratamiento dental producen el mismo nivel de ansiedad. Aquellos que generan mayores niveles de ansiedad son extracciones, preparación de cavidades, mirar la jeringa o aguja sostenida por el

dentista. Wong y Lytle encuentran que la extracción dental y endodoncia son los procedimientos que generan mayor ansiedad dental.

Resulta por tanto evidente que la ansiedad y el miedo al tratamiento dental son temas de actualidad e importancia para el profesional que desea atender del mejor modo posible a todos sus pacientes, y para la comunidad científica que debe contribuir a un mejor conocimiento de su incidencia, características y particularidades en diferentes edades y poblaciones, pudiendo así desarrollar estrategias apropiadas para su prevención y/o tratamiento. <sup>22,23,24</sup>

Debido a que la prevalencia y manifestaciones de ansiedad en la consulta odontológica es frecuente y produce una alteración en el desenvolvimiento de las personas antes y durante el acto odontológico, es de suma importancia evaluar previamente a cada paciente. Para ello, en la presente investigación se evaluará a aquellos pacientes que acudan a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego a través de un cuestionario, el cual nos permitirá valorar si dicho paciente presenta o no algún grado de ansiedad y de esa manera poder tomar las medidas necesarias para brindar con mayor razón la confianza y seguridad del tratamiento a realizar.

## **1. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo 2015?

### **1. Objetivos:**

#### **1.1 Objetivo General.**

- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Noviembre 2015.

#### **1.2 Objetivos Específicos.**

- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Noviembre 2015, según sexo.
- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Noviembre 2015, según grupo etario.
- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Noviembre 2015, según la especialidad donde será atendido.

## II. DEL DISEÑO METODOLÓGICO

### 1. Material de estudio.

#### 1.1 Tipo de investigación.

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

#### 1.2 Área de estudio.

La presente investigación se realizará en la Clínica Estomatológica de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, en el mes de Noviembre del año 2015. Distrito de Trujillo. Departamento La Libertad.

#### 1.3 Definición de la población

##### 1.3.1 Características generales:

La población bajo estudio estuvo conformada por los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015 del distrito de Trujillo, departamento La Libertad.

### **1.3.1.1 Criterios de inclusión:**

Serán incluidos en el estudio los pacientes que reúnan los siguientes criterios:

- Pacientes que acudan a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego que deseen participar de la investigación.
- Pacientes de 18 a 65 años de edad.
- Pacientes sin ninguna discapacidad física o mental.
- Paciente que se atenderá por primera o segunda vez en la clínica.

### **1.3.1.2 Criterios de exclusión:**

Serán excluidos del estudio los pacientes que reúnan los siguientes criterios:

- Paciente psiquiátrico.
- Paciente bajo tratamiento farmacológico para ansiedad.

### **1.3.1.2 Criterios de eliminación:**

- Paciente que no desee formar parte del estudio.

## **1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:**

### **1.3.2.1 Unidad de Análisis:**

Paciente de 18 a 65 años de edad que acude a la Clínica Estomatológica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en el mes de Noviembre del año 2015.

#### **1.3.2.2 Unidad de muestreo:**

Paciente de 18 a 65 años de edad que acude a la Clínica Estomatológica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en el mes de Noviembre del año 2015.

#### **1.3.2.3 Marco de muestreo:**

Pacientes que son atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego en el mes de Noviembre del año 2015.

#### **1.3.2.4 Tamaño muestral:**

Para determinar el tamaño de muestra se emplearon datos de un estudio piloto, considerándose la siguiente formula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 P * (1 - P)}{E^2}$$

Dónde:

$Z_{\alpha/2} = 1.96$ ; que es un coeficiente de confianza del 95%

$P = 0.767$  Que es la proporción (Muestra Piloto)

$E = 0.05$  Que es el error

$N = 200$  pacientes que llegan al consultorio de la clínica odontológica

UPAO – Noviembre del 2015

Luego reemplazando

$$n = 272.1 = 274$$

Muestra Final o Corregida:

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Luego reemplazando

$$n = 115.6 = 116$$

Es decir, la muestra final será de 116 pacientes que lleguen a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego en el mes de Noviembre del 2015.



#### **1.4 Consideraciones Éticas.**

Para la ejecución de la presente investigación, se siguió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en la 64° Asamblea General, Fortaleza Brasil, Octubre 2013.

## **2. Métodos, Técnicas e Instrumento de recolección de datos.**

### **2.1 Método.**

Cuestionario

### **2.2 Descripción del Procedimiento**

#### **A. De la aprobación del proyecto:**

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación será la obtención del permiso para su ejecución, tras la aprobación del proyecto por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

#### **B. De la autorización para la ejecución:**

Una vez aprobado el proyecto se procederá a solicitar el permiso a las autoridades de la Escuela de Estomatología y Clínica Estomatológica de Universidad Privada Antenor Orrego para utilizar los ambientes clínicos para

realizar la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para su ejecución. (Ver ANEXO N°1).

### **III. De la recolección de la muestra**

Se seleccionará la muestra de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se le explicará brevemente a cada paciente en qué consiste la investigación. Luego de verificar que el paciente seleccionado cumpliera con los criterios de inclusión se le entregara el consentimiento informado (Ver ANEXO N°2) para que sea firmado.

### **IV. De la determinación del grado de ansiedad**

Para evaluar la ansiedad se utilizará un cuestionario de ansiedad que fue adaptado a través de una prueba piloto realizada a 50 pacientes, la cual presenta validez de contenido y constructo. La ficha de recolección de datos consta de 15 preguntas las cuales presentan 4 alternativas. Cada una de las alternativas se calificará del 1 al 4 respectivamente, proporcionando una puntuación máxima de 60 puntos (Ver ANEXO N°3).

- Datos de información (filiación).
- Cuestionario de 15 preguntas.

### **1.3 Instrumento de recolección de los datos**

#### **Validez de contenido:**

El cuestionario fue elaborado en base a cuestionarios de ansiedad y referencias bibliográficas consultadas específicamente para esta investigación, se sometió a juicio de expertos recopilándose 8 firmas de profesionales en el tema, concluyendo que el instrumento en cuestión presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio. De esta manera se obtuvo el instrumento la validez de contenido. .(Ver ANEXO N°4)

#### **Confiabilidad:**

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto; correspondiente al cuestionario de ansiedad que en primera instancia consistió en 20 preguntas pero luego fueron excluidas 5 por no presentar variabilidad quedando 15 ítems, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach cuyo valor fue 0.794 de alta confiabilidad, lo cual respalda su aplicación.(Ver ANEXO N°5 y 6)

## 1.4 Variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable	Escala de Medición
			Según su Naturaleza	
<b>Ansiedad</b>	Es una respuesta emocional o conjunto de respuestas que engloba: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero, aspectos corporales o fisiológicos caracterizados por un alto grado de activación del sistema periférico que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.	Cuestionario de ansiedad modificado.  - Sin ansiedad (15-26) - Poco ansioso (27-38) - Ansioso (39-50) - Muy ansioso (51-60)	Cualitativo	Ordinal
<b>Covariables</b>				
<b>Género</b>	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. <sup>23</sup>	- Masculino  - Femenino	Cualitativo	Nominal
<b>Grupo etario</b>	Dicho de diversos sujetos que tienen la misma edad.	-Adolescentes (12- 20 años) -Adulthood joven (20 – 40 años) -Adulthood media (40 – 60 años) -Adulto mayor (60 años en adelante)	Cualitativa	Ordinal
<b>Especialidad odontológica</b>	Rama de una ciencia, arte o actividad, cuyo	-Operatoria dental -Endodoncia	Cualitativa	Nominal

	objeto es una parte limitada de ellas, sobre la cual poseen saberes o habilidades muy precisos quienes la cultivan.	-Rehabilitación -Cirugía -Periodoncia		
--	---	---	--	--

## 2. Análisis estadístico e interpretación de la información

Para la presente investigación se utilizarán tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales, con sus valores absolutos y relativos; así mismo, gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación.

Se contará con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y el programa Statistica v10.

### **III. RESULTADOS**

Se evaluó un total de 116 pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, las edades estuvieron comprendidas entre 18 y 65 años de edad. Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Al evaluar ansiedad de manera general en todos aquellos pacientes encuestados se encontró que el 75.9% de la población no presenta ansiedad, y solo el 24.1% presenta poca ansiedad al tratamiento odontológico [TABLA 1].

Al comparar la ansiedad con el género, la distribución fue la siguiente, 79 (68.1%) pacientes fueron del género femenino y 37 (31.9%) del género masculino. Se encontró un marcado predominio donde el 89.2% de los hombres no presenta ansiedad y solo el 10.2% presenta poca ansiedad, en las mujeres el 69.6% no presenta ansiedad y el 30.4% poca ansiedad [TABLA 2].

En el TABLA 3 se muestra la distribución de pacientes con ansiedad al tratamiento odontológico según grupo etario, el grupo de edades que refirió tener poca ansiedad fue el del grupo de adulto mayor (46.6%) mientras que los pacientes adolescentes (19.1%) fueron los que presentaron menor ansiedad.

Al relacionar el nivel de ansiedad con el área odontológica en la que el paciente sería tratado se observó, como podría esperarse, que los pacientes que

presentaron poca ansiedad, en un mayor porcentaje se encuentran en el área de Cirugía (41.7%), seguido del área de Endodoncia (29.2%) y Operatoria (19.4%) [TABLA 4].

**TABLA 1**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SEGÚN GÉNERO, NOVIEMBRE 2015.**

<b>Nivel de Ansiedad</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Sin Ansiedad</b>	88	75.9
<b>Poco Ansioso</b>	28	24.1
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100.0</b>
$X^2 = 4.562$	$P = 0.0131$	

**TABLA 2**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA  
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  
SEGÚN GÉNERO, NOVIEMBRE 2015.**

<b>Genero</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Mujer</b>	79	68.1
<b>Hombre</b>	37	31.9
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100.0</b>

<b>Género</b>	<b>Nivel de Ansiedad</b>				<b>Total</b>
	<b>Sin Ansiedad</b>		<b>Poco Ansioso</b>		
	<b>ni</b>	<b>%</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>	
<b>Mujer</b>	55	69.6	24	30.4	79
<b>Hombre</b>	33	89.2	4	10.8	37
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>75.9</b>	<b>28</b>	<b>24.1</b>	<b>116</b>

$X^2 = 5.270$        $P = 0.0217$



**TABLA 3**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA  
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO  
SEGÚN GRUPO ETARIO, NOVIEMBRE 2015.**

<b>Edad</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Adolescentes</b>	21	18.2
<b>Adulthood joven</b>	41	35.3
<b>Adulthood media</b>	39	33.6
<b>Adulto mayor</b>	15	12.9
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100.0</b>

<b>Edad</b>	<b>Nivel de Ansiedad</b>				<b>Total</b>
	<b>Sin Ansiedad</b>		<b>Poco Ansioso</b>		
	<b>ni</b>	<b>%</b>	<b>ni</b>	<b>%</b>	
<b>Adolescentes</b>	17	80.9	4	19.1	21
<b>Adulthood joven</b>	32	78.1	9	21.9	41
<b>Adulthood media</b>	25	64.1	14	35.9	39
<b>Adulto mayor</b>	8	53.3	7	46.6	15
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>70.7</b>	<b>34</b>	<b>29.3</b>	<b>116</b>

$X^2 = 4.665$

$P = 0.0308$

**TABLA 4**

**NIVEL DE ANSIEDAD DE PACIENTES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, SEGÚN ÁREA DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA. NOVIEMBRE 2015**

<b>Área de Atención Odontológica</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Cirugía</b>	36	31.0
<b>Endodoncia</b>	24	20.7
<b>Operatoria</b>	31	26.7
<b>Periodoncia</b>	13	11.2
<b>Rehabilitación Oral</b>	12	10.3
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100.0</b>

<b>Área de Atención Odontológica</b>	<b>Nivel de Ansiedad</b>				<b>Total</b>
	<b>Sin Ansiedad</b>		<b>Poco Ansioso</b>		
	<b>ni</b>	<b>%</b>	<b>ni</b>	<b>%</b>	
<b>Cirugía</b>	21	58.3	15	41.7	36
<b>Endodoncia</b>	17	70.8	7	29.2	24
<b>Operatoria</b>	25	80.6	6	19.4	31
<b>Periodoncia</b>	13	100.0	0	0.0	13
<b>Rehabilitación Oral</b>	12	100.0	0	0.0	12
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>75.9</b>	<b>28</b>	<b>24.1</b>	<b>116</b>
$X^2 = 14.714$	$P = 0.0053$				

#### **IV. DISCUSION**

Históricamente el procedimiento odontológico ha sido asociado a síntomas dolorosos, a pesar de los crecientes avances tecnológicos existentes en el área. Evitar el tratamiento dental debido a la ansiedad es muy común y puede estar fuertemente asociado al deterioro de la salud oral.

En el presente estudio se encontró que de los pacientes encuestados, las mujeres si presentaron ansiedad a diferencia del género masculino, donde se obtuvo un menor porcentaje, coincidiendo con Moraes y Milgrom <sup>22</sup> quienes encontraron resultados similares. Las diferencias debidas al género podría deberse a una serie de factores, las mujeres tienden a expresar más sus emociones, o admitir sus miedos respecto al tratamiento odontológico, a diferencia de los hombres que muchas veces por estereotipos pueden alterar su respuesta para demostrar mayor fortaleza ante el tratamiento dental.

En algunos estudios se plantea que las personas entre 18 y 24 años muestran más temor que otros grupos de edad y a medida que aumenta la edad los pacientes se vuelven menos temerosos<sup>21</sup> sin embargo nuestros resultados difieren pues el grupo de edad que presenta mayor porcentaje de ansiedad esta entre los 51 y 65 años, lo que puede deberse a un temor por parte del paciente a sufrir algún daño que fuere perjudicial para su salud por su edad avanzada, o

por haber vivenciado un mayor número de tratamientos odontológicos que pudieron haber sido desagradables.

Carrillo y cols.<sup>11</sup> en un estudio realizado en Brasil encontraron que aquellos pacientes que fueron candidatos a cirugía oral, presentaron mayores niveles de ansiedad a diferencia de aquellos a los que solo se les realizaría operatoria dental, resultados similares se encontró en este estudio ya que los pacientes que presentaban ansiedad frente al tratamiento odontológico fueron aquellos que eran del área de cirugía y endodoncia. Ambos procedimientos requieren el uso de anestesia local, por ende el uso de agujas y otros instrumentos que puede que el paciente perciba como elementos que le causen dolor y esto genere miedo ante el procedimiento.

## V. CONCLUSIONES

Según la encuesta realizada para determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, noviembre 2015, se puede concluir lo siguiente:

1. La mayoría de los pacientes encuestados no presenta ansiedad.
2. El género femenino presentó mayor ansiedad que los del género masculino.
3. Los pacientes adolescentes en su mayoría no presentan ansiedad.
4. Pacientes adultos mayores presentan mayor ansiedad.
5. El área odontológica que presentó mayor ansiedad fue la de Cirugía y Endodoncia.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- La ansiedad representa un problema tanto en la consulta odontológica como para el personal de salud que interviene. Por lo tanto es necesario que el odontólogo se interese por las necesidades o temores del paciente, de esta manera se crea un vínculo de confianza que sirve para brindar seguridad al paciente antes y durante el tratamiento a realizar.
- Ya que la atención que se brinda en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego es realizada por los alumnos de pregrado es indispensable que estos mantengan una postura de seguridad ante el paciente y el tratamiento que realizarán.
- La atención dental en los niños debe ser de mayor cuidado, evitar complicaciones intentando mejorar las expectativas de estos pacientes, ya que muchas veces de estas primeras consultas depende su comportamiento a futuro.
- Utilizar métodos de persuasión al iniciar el tratamiento para evitar que el paciente se sienta preocupado por el procedimiento que se va a realizar.

- Para evitar el estrés en el paciente, procurar que las sesiones de atención no sean extensas; así mismo crear un ambiente propicio en el cual los instrumentos cortantes o agujas no estén visibles para el paciente.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Reyes P. Ansiedad en el paciente quirúrgico [tesis doctoral]. México; 2009.
2. Pérez P. Estudio de la ansiedad y el miedo dental en una muestra de universitarios de diferentes licenciaturas [tesis doctoral]. Valencia: Universidad de Valencia; 2011.
3. Singh K, Moraes A, Bovi G. Ansiedade e controle relacionados ao tratamento odontológico. Odontologia Brasil [Internet]. 2000 [citado 22 Oct 2015] ; 14(2): 131-136. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/pob/v14n2/v14n2a6>
4. Galván E. Correlación entre los resultados obtenidos a través del cuestionario de ansiedad dental de Corah y los cambios fisiológicos manifestados por medio de la monitorización de los signos vitales, durante el procedimiento quirúrgico de los pacientes de la Clínica de Cirugía y exodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos; 2010.
5. Goulart JC et al. Influencia de la ansiedad sobre la presión arterial y la frecuencia cardíaca durante el tratamiento dental. Rev. dental Ciencia y Astronomía. [Internet]. 2012 [citado 22 Oct 2015]; 7(1): 31-35. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a02.pdf>



6. Costa R, Ribeiro S, Cabral E. Factores determinantes de experiencia dolorosa durante atendimento odontológico. Rev. dor [Internet]. 2012 [citado 20 Oct 2015] ; 13(4): 365-370. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S180632012000400011&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S180632012000400011&script=sci_abstract)
7. Rahul B, Reema M. Dental procedures, oral practices, and associated anxiety: A study on late-teenagers. Osong [Internet]. 2014[citado 28 Oct 2015]; 5(4): 219-232. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2210909914000654>
8. Sagib A, Imran F. Self- reported anxiety of dental procedures among dental students and relation to gender and level of education. Journal of Taibah University Medical Sciences [Internet]. 2015 [citado 28 Oct 2015]; 24(2): 145-153. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361215000943>
9. Barberia E. Prevalencia, consecuencias y antecedentes de miedo, ansiedad y fobia dental. Avances de Odontoestomatologia, [Internet] 1997 [citado 27 Oct 2015]; 5: 194 – 203. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILA CS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=193908&indexSearch=ID>
10. Cirilo JP, Majuán E, Flores Y, Robles M, Siquero K, Díaz AM. Nivel de ansiedad a los factores ambientales en dos servicios odontológicos públicos: hospitalario y universitario. Odontol. Samarquina [Internet] 2012 [citado 22 Oct 2015]; 15(1): 1-4. Disponible en:

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2012\\_n1/pdf/a02v15n1.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2012_n1/pdf/a02v15n1.pdf)

11. Carrillo J, Hernandez R, Inzunza H. Evaluación de la ansiedad y del dolor psicossomático en el paciente candidato a cirugía oral. *Odontol. Actual* [Internet] 2012 [citado 22 Oct 2015]; 9(115): 20-24. Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=88842&id\\_seccion=4703&id\\_ejemplar=8739&id\\_revista=306](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=88842&id_seccion=4703&id_ejemplar=8739&id_revista=306)
12. Fernandez P., Gil R. *Odontologia conductual*. Martinez Roca: Barcelona, 1994: 128 – 129.
13. Cerrón M. Miedo en niños de 4 a 12 años de edad en relación a sus experiencias dentales y la ansiedad materna en el instituto de salud oral de la fuerza aérea del Perú [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2010.
14. Doebling S, Rowe MM. Negative perceptions of dental stimuli and their effects on dental fear. *Journal Dent Hvg* [Internet]. 2000 [citado 28 Oct 2015]; 74(2): 110-6. Disponible en: <http://europepmc.org/abstract/med/11314053>
15. Carvalho R, Falcão PG, Campos GJ, Bastos A, Pereira JC, Pereira MA et al . Ansiedade frente ao tratamento odontológico: prevalência e fatores predictores em brasileiros. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet]. 2012 [citado 25 Oct 2015]; 17(7): 1915-1922. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n7/31.pdf>

16. Schuller A, Willumsen T. Are there differences in oral health and oral health behavior between individuals with high and low dental fear. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2003 [citado 28 Oct 2015]; 31(2): 116-21. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1034/j.1600-0528.2003.00026.x/abstract;jsessionid=A1189273FF7599FFA47C1C206BD8CADC.f04t01?userIsAuthenticated=false&deniedAccessCustomisedMessage=>
17. Rodriguez J. Control de la ansiedad en la consulta de odontología. *Rev. Odont. Vital* [Internet] 2005 [Citado 27 Oct 2015]; 2(5): 9-17. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007)
18. Naidu RS, Lalwah S. Dental anxiety in a sample of West Indian adults. *West Indian med. j.* [Internet]. 2010 [citado 25 Oct 2015] ; 59(5): 567-572. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21473408>
19. Márquez JA, Navarro M, Cruz D, Gil J. ¿Por qué se le tiene miedo al dentista?. *RCOE* [Internet]. 2004 [citado 20 Oct 2015]; 9(2): 165-174. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/rcoe/v9n2/original3.pdf>
20. Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Rev. Hum. Med.* [Internet] 2006 [Citado 20 Oct 2015]; 9(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007)
21. Berggren U, Meynert G. Dental fear and avoidance: causes, symptoms and consequences. *Journal Am Dent Assoc* [Internet]. 2000 [citado 28 Oct

- 2015]; 109(2): 247-51. Disponible en:  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002817784920324>
22. Alvarez M, Casanova Y, Toledo A, Espeso NM. Miedo al tratamiento estomatológico en pacientes de la clínica estomatológica docente provincial. Rev Hum Med [Internet]. 2007 [citado 20 Oct 2015] ; 7(1) . Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S172781202007000100006&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S172781202007000100006&script=sci_arttext)
23. Possobon R, Carrascoza K, Moraes A, Costa Á. O tratamento odontológico como gerador de ansiedade. Psicol. estud.[Internet]. 2007 [citado 19 Oct 2015]; 12(3): 609-616. Disponible en:  
<http://www.scielo.br/pdf/pe/v12n3/v12n3a18>
24. Arrieta K. Diaz S. Symptoms of depression, anxiety and stress among dental students: Prevalence and related factors. Rev. Colombiana de Psiquiatria [Internet]. 2013 [citado 28 Oct 2015]; 42(2); 173-181. Disponible en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474502013000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474502013000200004&script=sci_arttext)
25. Yuefang Z. Systematic review of the effect of dental staff behaviour on child dental patient anxiety and behaviour. Patient education and counseling [Internet]. 2011[citado 28 Oct 2015]; 85(1); 4-13. Disponible en:  
[www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20807676](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20807676)
26. Rojas G, Misrachi C. La interacción paciente-dentista, a partir del significado psicológico de la boca. Avances de Odontoestomatología [Internet]. 2004 [citado 19 Oct 2015]; 20(1): 239-245. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852004000400003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000400003)

27. Góes M, Domingues M, Couto G, Barreira A. Ansiedade, medo e sinais vitais dos pacientes infantis. *Odont. Clín.-Cient.* [ Internet]. 2010 [citado 19 Oct 2015] ; 9(1): 39-44. Disponible en: <http://revodontobvsalud.org/pdf/occ/v9n1/a07v9n1.pdf>
28. Oliveira R, Torres L, Gomes I, Nicoló R. Correlação entre nível de ansiedade em crianças frente ao tratamento odontológico. *IJD, Int. j. dent.* [Internet]. 2010 [citado 19 Oct 2015] ; 9(4): 193-197. Disponible en: <https://www.ufpe.br/ijd/index.php/exemplo/article/viewArticle/279>
29. Arenas J. Estrés en médicos residentes en una Unidad de Atención Médica de tercer nivel. *Medig. Artemisa* [Internet]. 2006 [citado 25 Oct 2015]; 28(2): 103-109. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2006/cg062h.pdf>
30. Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. 22ª ed. 2001. Consultado en <http://www.rae.es/rae.html>
31. Otiniano F. validez de constructo y eficacia diagnostica de las escalas de depresión mayor y trastorno de ansiedad del inventario clínico multiaxial de Million III. [Tesis]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2012.
32. Perpiñá J. Adaptacion de una versión de la subescala estado del “State - Trait Anxiety Inventory” de Spielberger en pacientes españoles conectados a ventilación mecánica invasiva. [Tesis]. España: Universidad de Alicante; 2012.

# ANEXOS

**ANEXO N° 1**

SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR  
ENCUESTAS EN LA CLINICA ESTOMATOLOGICA  
- UPAO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

DR. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA  
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Yo, **ROMINA ALEXANDRA LEYTON DIAZ**, con DNI N° 70009428, ID 000087580. Egresado de la Escuela Profesional de Estomatología, me dirijo a Usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo del desarrollo del proyecto de tesis titulado: “Nivel de ansiedad en pacientes entre 18 a 65 años de edad atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo 2015”, recorro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que se me permita el ingreso a la Clínica Estomatológica para realizar encuestas para ejecutar dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Trujillo, Noviembre del 2015

---

**ROMINA ALEXANDRA LEYTON DIAZ**

**DNI N° 70009428**

**ID 000087580**

SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR  
ENCUESTAS EN LA CLINICA ESTOMATOLOGICA  
- UPAO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

MG. SAUL BARRANTES GARCIA

ADMINISTRADOR DE LA CLINICA ESTOMATOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA  
ANTENOR ORREGO

Yo, **ROMINA ALEXANDRA LEYTON DIAZ**, con DNI N° 70009428, ID 000087580. Egresado de la Escuela Profesional de Estomatología, me dirijo a Usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo del desarrollo del proyecto de tesis titulado: “Nivel de ansiedad en pacientes entre 18 a 65 años de edad atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo 2015”, recorro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que se me permita el ingreso a la Clínica Estomatológica para realizar encuestas para ejecutar dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Trujillo, Noviembre del 2015

---

**ROMINA ALEXANDRA LEYTON DIAZ**

**DNI N° 70009428**

**ID 000087580**



**ANEXO N° 2**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ , identificado con  
DNI \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_  
luego de haber sido informado clara y exhaustivamente en forma oral sobre los objetivos,  
métodos y procedimientos del presente trabajo de investigación titulado “NIVEL DE  
ANSIEDAD EN PACIENTES ENTRE 18 A 65 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN LA  
CLINICA ESTOMATOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR  
ORREGO – TRUJILLO 2015” , acepto la participación de este trabajo de investigación.

\_\_\_\_\_  
Romina A. Leytón Díaz  
DNI 70009428  
INVESTIGADORA

\_\_\_\_\_  
.....  
DNI .....  
PACIENTE

### ANEXO N°3

#### CUESTIONARIO DE ANSIEDAD

**INSTRUCCIONES:** Lea atentamente y responda con sinceridad los siguientes ítems.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

SEXO:        M                          F    EDAD: \_\_\_\_\_

AREA DE ATENCION ODONTOLOGICA: \_\_\_\_\_

		NADA	ALGO	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Si Ud. tiene que ir mañana a la clínica por su consulta dental, ¿Se sentiría preocupado?				
2	Cuando Ud. está esperando su turno en la clínica dental ¿Ud. se siente intranquilo?				
3	El estudiante que lo atiende, ¿le brinda confianza y seguridad del tratamiento a realizar?				
4	Cuando Ud. Está sentado en el sillón dental, en espera de que el estudiante que lo atiende utilice su instrumental, ¿Ud. se siente nervioso?				
5	Cuando está sentado en el sillón dental, ¿A Ud. le comienza a sudar las manos?				
6	Si se estuviera a punto de ponerle una inyección dentro de su boca, ¿Ud. sentiría miedo?				
7	Cuando está recibiendo la atención, ¿Está preocupado en que algo malo le pueda suceder?				
8	Durante la atención odontológica que				

	recibe, ¿Ud. se siente agobiado?				
9	¿Tiene dificultad para controlar sus nervios, mientras está siendo atendido?				
10	Cuando está recibiendo la atención dental ¿Ud. siente opresión en la zona del pecho?				
11	¿Le irrita mucho el sonido de la pieza de mano?				
12	Mientras recibe la atención odontológica ¿Ud. siente ganas de huir, marcharse a otro lugar?				
13	Cuando está siendo atendido, ¿Se siente inquieto y se mueve más de lo habitual?				
14	¿Ud. tiene dificultad para dormir o presenta sueño interrumpido?				
15	Durante el tiempo que duró la atención odontológica, ¿Ud. tuvo sensación de ahogo, falta de aire?				

## ANEXO N°5

### Escala General para Nivel de Ansiedad

<u>Nivel de Ansiedad</u>	<u>Puntajes</u>
Sin Ansiedad	15 – 26
Poco Ansioso	27 – 38
Ansioso	39 – 50
Muy Ansioso	51 -- 60

### Resultados Muestra Piloto

<u>Nivel de Ansiedad</u>	<u>Ni</u>	<u>%</u>
Sin Ansiedad	23	76.7
Poco Ansioso	7	23.3
Ansioso	0	0.0
Muy Ansioso	0	0.0

## ANEXO N° 6

### Análisis de Confiabilidad para el instrumento

Alfa de Cronbach	0.794
N° Ítems	15
N	30

Un instrumento es considerado confiable cuando su valor del coeficiente alfa de Cronbach es por lo menos 0.70; de lo anterior se puede decir que el instrumento es confiable.