

## NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES ASOCIADOS EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD ANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EL CENTRO DE SALUD BELENPAMPA DEL CUSCO, 2018

Solis N. \*

### RESUMEN

Se estudió a 114 pacientes niños, que acudieron al servicio de odontología del Centro de Salud de Belenpampa –Cusco durante el año 2018. Objetivo: Determinar el nivel de ansiedad y los factores asociados al nivel de ansiedad de pacientes pediátricos atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud de Belenpampa –Cusco durante el año 2018. Métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, en el que se aplicó el test de Corah para niños de 7 a 11 y el test de Veham para niños de 5 a 6 años y una ficha de recolección de datos adicional para los factores asociados. Resultados: Se identificó mayor frecuencia de nivel de ansiedad alto en niños entre 5 a 6 años, siendo los niños varones los más afectados. No presentaron ansiedad en un 13.3 %, ansiedad baja 27.2 %, ansiedad moderada 51.8 % y ansiedad alta 7.9 %. Entre los factores asociados se observó diferencia estadística entre ansiedad y las experiencias previas, influencia de padres y ambiente odontológico. Conclusión: Se encontró una relación significativa entre las experiencias previas y el nivel de ansiedad en niños, que acudieron al servicio de odontología.

Palabras claves: ansiedad, factores asociados, atención odontológica.

### ABSTRACT

The present study was carried out on 114 children, who attended the dental service of the Belenpampa Health Center -Cusco during the year 2018. The objective of the research was to determine the level of anxiety and the factors associated with the anxiety level of the aforementioned patients, , as well as the relationship that can have with the age, sex and the associated factors that we consider previous experiences, influence of parents and dental environment, is a quantitative thesis of no experimental, descriptive and correlational type, was applied by means of the survey technique by means of the Corah test for children aged 7 to 11 and the Veham test for children aged 5 to 6 years and an additional data collection sheet for associated factors. The result of this research gives us with the results obtained where it was seen that in the ages of 5 to 6 there is a higher level of high anxiety, and according to sex it is agreed that girls have higher levels of anxiety and in the case of anxiety levels we obtained 13.3% without anxiety, low anxiety 27.2%, moderate anxiety 51.8% and high anxiety 7.9% concluding that the level of anxiety that predominates most is the level of moderate anxiety in case of the associated factors mentioned previous experiences, parents' influence and dental environment it is observed that all of them have a significant relationship to the level of anxiety, where previous experiences predominate as the factor that has the highest percentage of relationship with high levels of anxiety.

Keywords: anxiety, associated factors, dental care.

### INTRODUCCIÓN

La ansiedad dental ha sido clasificada en quinto lugar dentro de las situaciones comúnmente temidas. Este problema es bastante común en los niños de edad preescolar como edad escolar. (1) Dos de cada diez niños presentan trastorno de ansiedad en el Perú, un mal de salud mental que puede manifestarse a través de dolores musculares, temblores, sudoración de manos, temor de hablar en público o de conocer a nuevas personas, según informe del Ministerio de Salud. (2) En el caso de la odontología es un problema también común, la mayoría de personas no consideran un

problema que sus hijos presenten ansiedad al momento de la consulta odontológica, pero esto con un mal manejo por parte del odontólogo puede generar desarrollo de ya no un problema de ansiedad solamente sino un problema de fobia a la atención odontológica que terminaría perjudicando la salud oral del niño y adulto o empeorándola con el tiempo. El manejo de conducta del paciente pediátrico exige conocimiento previo del desarrollo emocional y sociológico del niño, por lo que la interrelación con otras áreas como con la psicología para mejor entendimiento y control de su conducta en consulta y posterior tratamiento son puntos importantes a considerar.

La atención de pacientes pediátricos no es una labor fácil debido a los escasos conocimientos que a veces se tiene por ello la importancia de tener un conocimiento previo sobre la ansiedad dental, sobre qué factores influyen nos ayudara a una atención de mayor calidad.

El Centro de Salud de Belenpampa es un establecimiento de salud materno infantil, por lo que la asistencia de pacientes niños es continua y masiva. El problema básicamente es el que este tipo de pacientes posponen muy frecuentemente sus citas o en el peor de los casos se niegan a acudir, lo que conlleva a no detectar algún problema a tiempo y/o a no poder tratarlo a tiempo. En este trabajo de investigación se toma importancia tanto al problema en sí que es la ansiedad así como sus relaciones tanto con la misma odontología así como involucra a la familia del paciente.

RESULTADOS

TABLA 1 NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN A LA EDAD

a) De 5 a 6 años

| Edad  |            | Ansiedad     |               | Total |
|-------|------------|--------------|---------------|-------|
|       |            | Sin ansiedad | Alta ansiedad |       |
| 5     | Frecuencia | 4            | 5             | 9     |
|       | Porcentaje | 17.6%        | 28.9%         | 46.5% |
| 6     | Frecuencia | 4            | 5             | 9     |
|       | Porcentaje | 17.4%        | 36.1%         | 53.5% |
| Total | Frecuencia | 8            | 10            | 18    |
|       | Porcentaje | 35.0%        | 65.0%         | 100%  |

FUENTE: ficha de recolección de datos

Chi Cuadrado de Pearson = 0.004

Asociación Tau de Kendall = 0.010

En los resultados muestran que las variables ansiedad y edad existe una asociación entre ellas, tal es así que la prueba de independencia estadística Chi cuadrado de Pearson, podemos ver que los niveles de ansiedad más alto los presenta niños de 6 años de edad con un 45.1%.

TABLA N°2 NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN A LA EDAD

b) De 7 a 11 años

| Edad  |            | Ansiedad     |               |                   |               | Total |
|-------|------------|--------------|---------------|-------------------|---------------|-------|
|       |            | Sin ansiedad | Baja ansiedad | Ansiedad moderada | Alta ansiedad |       |
| 7     | Frecuencia | 1            | 0             | 11                | 1             | 13    |
|       | Porcentaje | 6.7%         | 0.0%          | 18.6%             | 11.1%         | 11.4% |
| 8     | Frecuencia | 5            | 20            | 21                | 3             | 49    |
|       | Porcentaje | 33.3%        | 64.5%         | 35.6%             | 33.3%         | 43.0% |
| 9     | Frecuencia | 2            | 3             | 10                | 0             | 15    |
|       | Porcentaje | 13.3%        | 9.7%          | 16.9%             | 0.0%          | 13.2% |
| 10    | Frecuencia | 3            | 2             | 11                | 0             | 16    |
|       | Porcentaje | 20.0%        | 6.5%          | 18.6%             | 0.0%          | 14.0% |
| 11    | Frecuencia | 1            | 1             | 1                 | 0             | 3     |
|       | Porcentaje | 6.7%         | 3.2%          | 1.7%              | 0.0%          | 2.6%  |
| Total | Frecuencia | 15           | 31            | 59                | 9             | 114   |
|       | Porcentaje | 13.2%        | 27.2%         | 51.8%             | 7.9%          | 100%  |

FUENTE: ficha de recolección de datos

Chi Cuadrado de Pearson = 0.004

Asociación Tau de Kendall = 0.010

En los resultados muestran que las variables ansiedad y edad existe una asociación entre ellas, tal es así que la prueba de independencia estadística Chi cuadrado de Pearson, podemos ver que los niveles de ansiedad más alto los presenta niños de 7 a 8 años de edad con un 4% contra un 0% de los niños de 9 a 11 años.

En los resultados muestran que las variables ansiedad y sexo no existe una asociación entre ellas, tal es así que la prueba de independencia estadística Chi cuadrado de Pearson, Se observa que los niños de 5 a 6 años tienen mayores niveles de ansiedad alta con in 44% y las niñas con un 36% y los de 7 a 11 años tienen un porcentaje mayor en niveles de ansiedad moderado con un 28.9% con relación al sexo femenino, un 22.8% con sexo masculino. En caso de las variables ansiedad y experiencia previa muestran que existe una asociación entre ellas, tal es así que la prueba Chi cuadrado de Pearson y Tau -C de Kendall muestra que existe una correlación inversa y baja entre las variables en estudio. Obtuvimos que en niños de 5 a 8 años de edad el mayor porcentaje es un 70% de ansiedad alta con una experiencia previa poco agradable, 20% con experiencia previa desagradable y un 10% con una experiencia previa agradable y los niños de 7 a 11 años un 75% de ansiedad alta con una experiencia previa desagradable, un 25% con experiencia previa poco agradable y un 0% en agradable. En las variables ansiedad y influencia de padres muestran que existe una asociación entre ellas en niños de 5 a 6 años se obtuvo un 7.9% de ansiedad alta con experiencia de padres poco agradable, en caso de la desagradable y agradable hay un 0% y en los de 7 a 11 años que hay un 100% de ansiedad alta con experiencia previa paternas poco agradables.

En las variables ansiedad y vestuario muestran que no existe una asociación entre ellas en el primer grupo pero en el segundo se obtuvo un 75% de ansiedad alta con vestuario poco agradable y un 25% con vestuario desagradable.

En las variables ansiedad y ambiente muestran que existe una asociación entre ellas en el primer grupo. Obtuvimos que un 50% de ansiedad alta con ambiente poco agradable, un 30% con ambiente agradable y un 20% con ambiente desagradable y en el segundo un 50% de ansiedad alta con un ambiente agradable, un 25% con ambiente desagradable y ambiente poco agradable. Y en las últimas variables tomadas variables ansiedad y actitud muestran que existe una asociación entre ellas se obtuvo un 50% de ansiedad alta con la actitud poco agradable, un 40% con actitud agradable y un 10% con actitud desagradable en los niños de 5 a 6 años y en los de 7 a 11 se obtuvo que hay un 75% de ansiedad alta con actitud desagradable, un 25% con actitud agradable y 0% con actitud poco agradable.

## DISCUSIÓN

En la investigación “PREVALENCIA DE ANSIEDAD Y FACTORES ASOCIADOS A LA MISMA EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE UNA ESCUELA PÚBLICA Y UNA ESCUELA PRIVADA ANTES DE UNA REVISIÓN ODONTOLÓGICA GENERAL” de Susana Elizabeth Loayza Lara, en esta investigación se realizó el test de Corah para conocer el nivel de ansiedad y como factores asociados ellos consideran nivel socioeconómico, se vio que con la edad no hay relación significativa pero que si se pudo notar que en edad de 7 a 9 había más porcentaje de ansiedad severa, en caso del sexo no hubo relación significativa con relación al nivel de ansiedad, en el caso de nuestra investigación se vio que en las edades de 5 a 6 hay mayor nivel de ansiedad alto, y de acuerdo al sexo se coincide ya que en nuestros resultados no hay relación.

En la investigación FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD QUE PRESENTAN LOS NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UJCM de Bermúdez Guzmán, Jaklyn Milagros, el objetivo era conocer los niveles de ansiedad en relación a edad, sexo, experiencias previas, vestuario del odontólogo y relatos de cercanos acerca de su experiencia. Se obtuvo que respecto a las variables experiencia dental previa, relatos de parientes o amigos y vestimenta del tratante, se observó que no existe relación significativa con la ansiedad de los niños frente a la consulta odontológica (valor de  $p > 0,05$ ). de acuerdo a la edad se obtuvo de 6

a 9 los porcentajes más altos de ansiedad y de acuerdo al sexo se vio que los niños son más ansiosos que las niñas. En cuanto a la investigación encontramos que si existe relación significativa entre los factores asociados y la ansiedad, en caso de nuestro estudio coincide en el sexo ya que nuestros resultados nos dan que los niños son las que presentan mayores niveles de ansiedad, en caso de los factores asociados comunes que son experiencias se encuentra una relación significativa, en caso del vestuario hay relación significativa en niños de 7 a 11 mas no en los de 5 a 6 años.

En la investigación “ANSIEDAD Y MIEDO EN NIÑOS ATENDIDOS EN CONSULTA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA.” de Ketty Ramos Martínez, Lizelia Margarita Alfaro Zola, Meisser Vidal Madera Anaya, Farith González Martínez En su investigación se usó el test de Corah obteniendo como resultados que si hay un nivel de ansiedad alto al relacionar los niveles de miedo y ansiedad con el sexo y edad se encontraron diferencias estadísticamente significativas con los grupos de edad, donde los mayores niveles fueron expresados en los niños menores, de acuerdo a sexo, no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas, se coincide en que los niños más ansiosos son los de menor edad en nuestro caso 5 a 6, en caso de el sexo nuestro estudio nos da también que no hay diferencias significativa presentando en niños o niñas.

## CONCLUSIONES

- 1.- En caso del nivel de ansiedad se encontró que el más predominante es el nivel de ansiedad moderado, seguido del nivel baja ansiedad, viéndose con ello que el nivel de ansiedad alto es poco frecuente.
- 2.- En caso de la edad no se encontró una relación definida con la ansiedad aunque si se obtuvo resultados notables que a menor edad la ansiedad es mayor, por lo que podemos decir que niños de edad pre escolar presentan mayores niveles de ansiedad.
- 3.- En caso del sexo no se obtuvo una relación con el nivel de ansiedad.
- 4.- El factor asociado a la ansiedad que tuvo un porcentaje de relación más alto es experiencias previas.
- 5.- En edad de 5 a 6 años no se obtuvo nivel significativo de relación entre ansiedad y vestuario.
- 6.- Se concluye que los tres factores mencionados en la investigación tienen relación significativa con la ansiedad, la que tiene relación en menor grado es el ambiente.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Jaquelyn Valenzuela-Millán,\* José René Barrera-Serrano,\* José Manuel Ornelas-Aguirre Ansiedad preoperatoria en procedimientos anestésicos, Cir 2010; 78:151-156.
- 2.- Hmud R, Walsh LJ, Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo, Publicado primero en Int Dent S Afric 2007; 9: 48-58.
- 3.-McDonal \_Ralph.Odontología pediátrica y del adolescente.5ta edición: edit. Panamericana
- 4.-García Martínez Martha,Conducta de los niños en la consulta odontopediatra y su ambiente familiar ,Universidad Autonoma Nueva León,2010.
- 5.- LAZO A. Ana V.RAMOS R. Wilfredo A. MERCADO P. Jorge, Nivel de ansiedad antes y después de un tratamiento odontológico en niños de 4 a 8 años de edad.Rev estomatológica del Altiplano,2011.
- 6.-Barberia E, Boj J, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A. Odontopediatría. Segunda edición. Barcelona -España: Editorial MASSON; 2002.
- 7.- Caponi R. La angustia según Freud, Klein y Bion. Rev Chil Neuro-Psiquiat 1994; 32: 151-4.
- 8.- Gloger S, Ramírez C, Hernández O, Rojas J, Hernández L. Vínculos tempranos y trastorno de pánico: un estudio controlado. Rev Chil Neuro-Psiquiat 1994; 32: 177-83.
- 9.- Rosenbaum J, Pollack M, Otto M, Berstein J. Pacientes con ansiedad. En Cassem N, ed. Manual de Psiquiatría en Hospitales Generales. Harcourt Brace de España, 1998; 179-220.
- 10.- Piqueras Rodríguez, José Antonio, Martínez González, Agustín Ernesto, Ramos Linares, Victoriano, Rivero Burón, Raúl, García López, Luis Joaquín, Oblitas Guadalupe, Luis Armando, ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y SALUDSuma Psicológica [en línea] 2008, 15 (Marzo-Sin mes) : [Fecha de consulta: 19 de septiembre de 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>>ISSN 0121-4381
- 11.- Olaya Fernández Fredes, Marie Therese Flores Barrett, Erika Mánquez Hatta, norma de control de la ansiedad en la atención odontológica, 2007, 2da Edición
- 12.- Álvarez, Joaquín, Aguilar, José Manuel, Lorenzo, José Javier, La Ansiedad ante los Exámenes en Estudiantes Universitarios: Relaciones con variables personales y académicas.Electronic Journal of Research in Educational Psychology [en línea] 2012, 10 (Sin mes) : [Fecha de consulta: 19 de septiembre de 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293123551017>>ISSN
- 13.-Francisco Cazares de Leon,Nivel de ansiedad que se manifiesta ante de un tratamiento dental, 2012, Monterrey.
- 14.-Barbería Leache E. Odontopediatría. Edit. Maso., 2da edición.2001, pag426.
- 15.- Ericka Patricia Ciraiz Azurdia , Nivel de ansiedad previo y posterior al tratamiento dental mediante el test de dibujos de Venham modificado en pacientes niños que asisten a la clínica dental de la Facultad De Odontología De La Universidad de San Carlos De Guatemala, Guatemala, septiembre de 2015.
- 16.- Elizabeth de la cruz herrera, Ansiedad y miedos dentales en niños de edad escolar de la esc. primaria Francisco H. Santos de coatzacoalcos, ver en el periodo febrero-mayo del 2011, Minatitlan, Veracruz.
- 17.- Miriam Elaine Cerrón Callupe, 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– 2010 Lima– Perú,2010
- 18.-Luna Narvárez Gabriela Geovanna,Evaluación del nivel de ansiedad en pacientes pediátricos que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Dts, Ecuadormediante estimulación musical, Quito, Mayo 2015.
- 19.- Rivera,I.C.(2009).Valoracion del efecto de técnicas prepapatorias para la reducción de conductas de ansiedad y evitación dental en niños en atención primaria odontológica, España , Univerisdad de Granada , 230p
- 20.-Caycedo.C.et al.(2008).Ansiedad al tratamiento odontologico:caracteristicas y diferencias de sexo.Sum.Psic15(1):259-278.
- 21.- Katherine Arrieta Vergaraa, Shyrley Díaz Cárdenasb, Johana Verbel Bohórquezc,Nathalie Hawasly Pastrana, Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología, REV CLÍN MED FAM 2013; 6 (1): 17-24.
- 22.- Ericka Patricia Ciraiz Azurdia, Nivel de ansiedad previo y posterior al tratamiento dental mediante el test de dibujos de Venham modificado en pacientes niños que asisten a la clínica dental de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, septiembre de 2015.
- 23.- Paulina Andrea Espinoza Lara, Ansiedad dental en niños de 6 años beneficiarios del Programa de Salud Oral Integral en la Región Metropolitana

- 24.- Sandra Luisa Urbina Huamán, Relación entre ansiedad y respuesta fisiología en niños de 5 a 8 años en su primera visita odontológica, Universidad peruana Cayetano Heredia, Lima – Perú, 2006.
- 25.- Ansiedad y Estrés. 2012, 18(2-3): 201-219
- 26.- Bandura A. Pensamientos y acción: fundamentos sociales. Ediciones Martínez-Roca, S.A. 1987, Barcelona. 25-94.
- 27.- Albuquerque W, Correa M, Abanto J. Evaluación de la ansiedad materna en el tratamiento odontopediátrico utilizando la escala de Corah. Rev Estomatol Herediana. 2007; 17(7):22-4.
- 28: Sánchez Aguilera F, Toledano M, Osario R. Influencia del sexo y del tratamiento dental en la aparición de ansiedad en el paciente odontopediátrico: Valoración del comportamiento. Av Odontoestomatol [Internet]. 2004 Ago [citado 2018 Mar 27]; 20(4): 199-206. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852004000400005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000400005&lng=es).
- 29.- Juárez López L, Retana Ugalde R, Delgado López A. Factores de riesgo asociados con el estado de ansiedad en niños de cuatro a seis años de edad que acuden por primera vez con el odontopediatra. Revista ADM 2014; 71 (1): 9-15
- 30.- Carpio Galindo Cinthia Hilda, Grado de Ansiedad en pacientes niños atendidos por odontólogos practicantes en las clínicas de la disciplina de odontología del niño y adolescente de la facultad de odontología de la universidad de San Carlos de Guatemala, y los factores que modifican su comportamiento ante el tratamiento dental, Universidad San Carlos de Guatemala, Guatemala, 2002.

NOELIA E. SOLIS CASTILLO

[NoeliaE.SolisCastillo@gmail.com](mailto:NoeliaE.SolisCastillo@gmail.com)

CIRUJANO DENTISTA

Recibido: 25 de Febrero 2019

Aceptado: 25 de Abril 2019