

# CONOCIMIENTO SOBRE PROTOCOLOS DE MANEJO Y NIVEL DE ANSIEDAD EN LA CONSULTA DENTAL DE GESTANTES - CUSCO

Nimfi Israel Magan Rodríguez  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Andina del Cusco  
Cusco, Perú

[maganninfi@gmail.com](mailto:maganninfi@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0009-3425-55>

Dayra Esther Bocangel Calvo  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Andina del Cusco  
Cusco, Perú

[019101728K@uandina.edu.pe](mailto:019101728K@uandina.edu.pe)

<https://orcid.org/0009-0007-1273-0931>

## Resumen-

En esta investigación se tiene como objetivo reconocer cual es el nivel o grado de ansiedad dental en pacientes gestantes pre atención odontológica en el centro de salud de Calca en el año 2022. Para la realización de esta, se agrupó a 150 mujeres embarazadas de las cuales fueron seleccionadas 50 de cada trimestre en el que se encuentren, considerando adolescentes y adultas mayores en los meses enero-abril. Posteriormente, se obtuvo que el 48% de las mujeres embarazadas poseen un grado de ansiedad moderado y el 25% un grado de ansiedad leve, presentando relación entre edad y las condiciones sociales. En conclusión, el grado predominante de ansiedad es el moderado, específicamente en adolescentes y mujeres embarazadas en el tercer trimestre.

**Palabras claves:** Atención Odontológica, Ansiedad, Gestantes.

## **Abstract—**

The objective of this research is to recognize the level or degree of dental anxiety in pregnant patients prior to dental care at the Calca health center in the year 2022. To carry out this, 150 pregnant women were grouped, of whom 50 were selected from each quarter in which they are, considering adolescents and older adults in the months of January-April. Subsequently, it was obtained that 48% of pregnant women have a moderate degree of anxiety and 25% a mild degree of anxiety, presenting a relationship between age and social conditions. In conclusion, the predominant degree of anxiety is moderate, specifically in adolescents and pregnant women in the third trimester.

Keywords: Dental care, Anxiety, Pregnant women.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Como respuesta emocional cuando estamos en una situación de peligro sale la ansiedad a la luz, y se sabe que ir al odontólogo es una situación que produce más ansiedad, por lo que los pacientes suelen dejar de lado asistir a consulta y abandonan los tratamientos, si incrementamos. La ansiedad es aquella emoción que viene acompañada de ciertas respuestas que son transmitidas corporalmente como agitación, náuseas, vómitos, tensión muscular y la sensación de querer salir de la actual situación lo más pronto posible. Esta es parte de la vida de cada uno de nosotros convirtiéndose en una emoción que perjudica nuestro día a día, llegando a producirse una crisis o ataque de nervios. (1) Asimismo, por su gran relevancia y frecuencia, es aquella que ocupa el primer lugar como la enfermedad mental más frecuente en mujeres con un 17%. (2)

Por otro lado, el embarazo es aquella etapa de vida de gran relevancia para la mujer, siendo el momento de interrelación entre el feto y la madre, así como el entorno mental, emocional y social; sin embargo, esta es posible ser afectada por condiciones fisiológicas, patológicas, sociales y socioeconómicas, siendo los principales causantes de la depresión y ansiedad. Durante el transcurso de la gestacional existirán muchas preguntas, inseguridades y temores que siendo persistentes logran convertirse en ansiedad y si la madre está en su primer

embarazo con mayor razón, desencadenando que se manifiesten síntomas característicos de esta condición.(2)

La ansiedad dental encabeza la lista de trastornos de salud mental con una prevalencia del 14%, y cuando se combina con el detrimento de la salud oral, se convierte en una obra de enormes proporciones hacia los odontólogos, un problema que daña la profesión y la salud de los odontólogos a los pacientes, es por ello que el presente el trabajo utiliza la encuesta Corah Anxiety Scale (DAS) para medir la ansiedad, determinar y dar a conocer los niveles de ansiedad en mujeres embarazadas antes del cuidado dental (3). La herramienta consta de cuatro elementos diseñados para determinar los "niveles de ansiedad" durante la visita de un paciente, mientras un paciente se encuentra en una sala de espera, cuando un operador retira un instrumento y cuando un operador realiza un procedimiento, enciende el micromotor. Todas estas preguntas tienen cinco opciones de respuesta, que van desde "relajarse" hasta "fobia dental" (3-4).

Según el análisis de situación de la Red de Salud Norte del año 2014, la población de la provincia de Calca en el año 2014 se estimó en 73 000 675 personas, ocupando el octavo lugar como provincia, sólo superada por Cusco entre las cuatro provincias del Norte. Red, siendo el segundo lugar, incluso antes de la provincia de Anta. En el año 2014, según la perspectiva de ciclo de vida, el grupo de mujeres embarazadas fue del 1,97%, con un total de 1870, y el distrito de Calca (95 gestantes) presentó el cuantioso número de mujeres embarazadas con respecto a su región. (4)

Según Ramos en Ecuador 2021 quien realizó una investigación titulada: Salud Oral en Etapa Gestacional: Revisión Bibliográfica, revisó y recopiló diferentes artículos sobre salud oral durante el embarazo, pertenece a una cadena de cambios fisiológicos, aquellos que pueden llevar a cambios no deseados, por eso es muy importante mantener la salud bucal, vinculándola con la correcta higiene, tecnología, salud, alimentación y control dental. Los controles pueden evitar la caries dental común, la inflamación gingival y otras complicaciones orales que también afectarán el desarrollo normal del bebé, estas garantizarán la salud general del bebé. En conclusión, el proceso del embarazo incide en algunas alteraciones fisiológicas en la mujer debido al involucramiento de las hormonas en las etapas del embarazo, para un aventajado estudio se divide en tres trimestres del embarazo,

distinguiéndose por síntomas y manifestaciones fisiológicas; es importante recalcar que cualquier cambio en la progenitora puede afectar la condición del desarrollo del bebé. Es importante involucrar a un cirujano dentista en el transcurso de embarazo, quien oriente a la madre en la higiene bucal. (5)

Según Manrique en Lima 2021, realizó la investigación titulada: Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud. Este estudio demuestra que durante el tratamiento dental la ansiedad es un inconveniente muy común entre los pacientes. Tuvo como finalidad establecer el grado de ansiedad en pacientes adultos del Centro de Salud de Lima en el año 2021. Estudio prospectivo, transversal y descriptivo. Dicho estudio incluyó a 112 adultos que asisten al Instituto Gaudencio Bernasconi, Lima, quienes fueron agrupados por edad y consentimiento dado para participar en este.(6)

Se utilizó como instrumento para cuantificar la ansiedad el cuestionario MDAS (Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah), que consta con cinco preguntas que van desde sin ansiedad o ansiedad relajada, hasta la ansiedad alta, además de preguntas relacionadas con el grupo de edad, el género y el grado. La credibilidad del cuestionario se precisó a través de una prueba piloto, con una integridad de 0,808. Los resultados mostraron que se presentó ansiedad leve (55%), seguida de ansiedad moderada (38 %), ansiedad severa (5%) y finalmente ansiedad alta (1,8%). La conclusión es que el grado de ansiedad dental es leve. (6)

Según Aro en Juliaca 2021, realizó el proyecto de investigación sobre el vínculo de la ansiedad al tratamiento dental y su contestación fisiológica en mujeres embarazadas en la primera visita odontológica del centro de salud la Revolución, San Miguel. La finalidad de este estudio fue establecer la conexión entre la ansiedad, el cuidado odontológico y la reacción fisiológica en embarazadas durante la primera visita odontológica en el San Miguel-2020 Sana Centro La Revolución. Este es de tipo no experimental, transversal, descriptivo, prospectivo, correlacional, explicativo y observacional, con un grupo ejemplar de 78 sujetos de investigación embarazadas. Los resultados obtenidos muestran que embarazadas con hipoxia severa presentaron el mayor porcentaje, 2.50%, ansiedad severa y 35% ansiedad moderada en la primordial visita al dentista; embarazadas con ansiedad moderada 80,00%,

la saturación de oxígeno estuvo entre los valores normales, es importante señalar que no se encontró ninguna gestante sin ansiedad. (7)

El 57,1 % de las gestantes tenían una frecuencia cardíaca de 81-100 latidos pm, que era el más alto en el tercer trimestre del embarazo, y tenían ansiedad severa, y la mayoría tenía temperatura de 37,5-38,3°C. 50,00 y desarrollaron ansiedad severa y 25,00% ansiedad alta. El 0.00% de las gestantes presentaron hipertensión arterial grado 2, lo que manifestó ansiedad alta y severa. El 62,90% de las gestantes tenían una frecuencia respiratoria pm de 15-18 y presentaban ansiedad moderada, a disparidad de las frecuencias respiratorias bajas y también altas, presentaban ansiedad severa. Más del 79, 9% de los jóvenes de 17 a 25 años tenían ansiedad moderada.(7)

Realizar un estudio de ansiedad es aún más importante ya que permite que una mujer embarazada conozca más sobre su atención previa, mejorando la seguridad y confiabilidad del paciente, cambiando así las percepciones negativas que los pacientes puedan tener. Se proporciona y da a conocer un nuevo enfoque dental para revelar el nivel de ansiedad dental en mujeres embarazadas para que las intervenciones puedan ser informadas y permitan una atención de gran índole al reducir las expresiones negativas que experimentan la mayoría de mujeres embarazadas durante el embarazo.

## II. METODOLOGÍA

El trabajo de investigación descrito es de alcance correlacional, porque tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de ansiedad dental en las gestantes antes del tratamiento odontológico y el trimestre; con un diseño no experimental y transversal. La población de estudio estuvo constituida por gestantes que acuden al Centro de Salud de Calca. Según los datos del centro de salud, cada año participan 230 gestantes de diversas edades. Se utilizó un estudio de 150 gestantes, 50 de cada trimestre del embarazo, para todas las gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión en función del número, desde adolescentes hasta adultas mayores, que acudieron a consulta odontológica entre enero y abril. Antes de completar la encuesta, se les informó del propósito del estudio, que solo se podía realizar con

el consentimiento informado previo y no se les dio más de 5 minutos de su tiempo como lo sugirieron los autores.

De acuerdo con las pautas de selección dadas, la técnica de muestreo es no probabilística por conveniencia. La tecnología permite seleccionar a las pacientes embarazadas que asisten a los servicios odontológicos que son seleccionadas para el estudio y se obtiene su consentimiento. La herramienta utilizada es la tabla de alerta dental de Corah (MDA) y los formularios de recopilación de datos para definir las características estadísticas de la población social. Incluye dos partes: problemas relacionados con las características de la población social (edad, estado matrimonial y una cuarta parte del embarazo) y el cuestionario dental Cora (MDAS) (que consta de 4 preguntas, cada problema tiene 5 alternativas a las cuales el esquema puede ser respondidos, indicadores e indicadores en estos 1 a 5, adicionando los puntajes para comprender el nivel de ansiedad).

### **III. RESULTADOS**

De acuerdo a los resultados del objetivo general, se observan un 40% de mujeres embarazadas en el primer trimestre poseen grados de ansiedad moderada y leve, así como un 12% poseen ansiedad elevada y un 8% de ellas poseen ansiedad severa en el segundo trimestre de embarazo. El porcentaje de mujeres embarazadas que presenta un grado moderado es 48% y aquellas que sufren de un grado leve es el 25%, asimismo existe un enlace de gran importancia entre el grado de ansiedad y la edad, por lo que las mujeres embarazadas adolescentes dieron como resultado un 42.9% en grado elevado, igualmente las embarazadas solteras poseen un 41.9% en grado elevado de igual modo que las mujeres embarazadas que se encuentran en el tercer trimestre.

**TABLA N° 1: ASOCIACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL Y EL TRIMESTRE GESTACIONAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CALCA – CUSCO, 2022**

		TRIMESTRE GESTACIONAL						TOTAL		
		PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		TERCER TRIMESTRE		f	%	
		f	%	f	%	f	%			
NIVELES DE ANSIEDAD DENTAL	Ansiedad leve	20	40%	7	14%	11	22%	38	25.3%	chi-cuadrado = 14.797 gI = 6 p-valor = 0.0219
	Ansiedad moderada	20	40%	28	56%	25	50%	73	48.7%	
	Ansiedad elevada	6	12%	14	28%	13	26%	33	22.0%	
	Ansiedad severa	4	8%	1	2%	1	2%	6	4.0%	
TOTAL		50	100%	50	100%	50	100%	150	100.0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

#### INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que el 40% de las gestantes presentaron ansiedad leve y moderada en el primer trimestre, el 12% de ellas es alta, solo el 8% es severa. Entre las mujeres embarazadas en el segundo trimestre, el 56% mostró ansiedad moderada y el 2%, ansiedad severa. Para el tercer trimestre, los encuestados reportaron ansiedad moderada, 50% y ansiedad severa 2%.

**TABLA N° 34: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CALCA, EN RELACIÓN A LA EDAD.**

Tabla 2: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CALCA, EN RELACIÓN A LA EDAD.

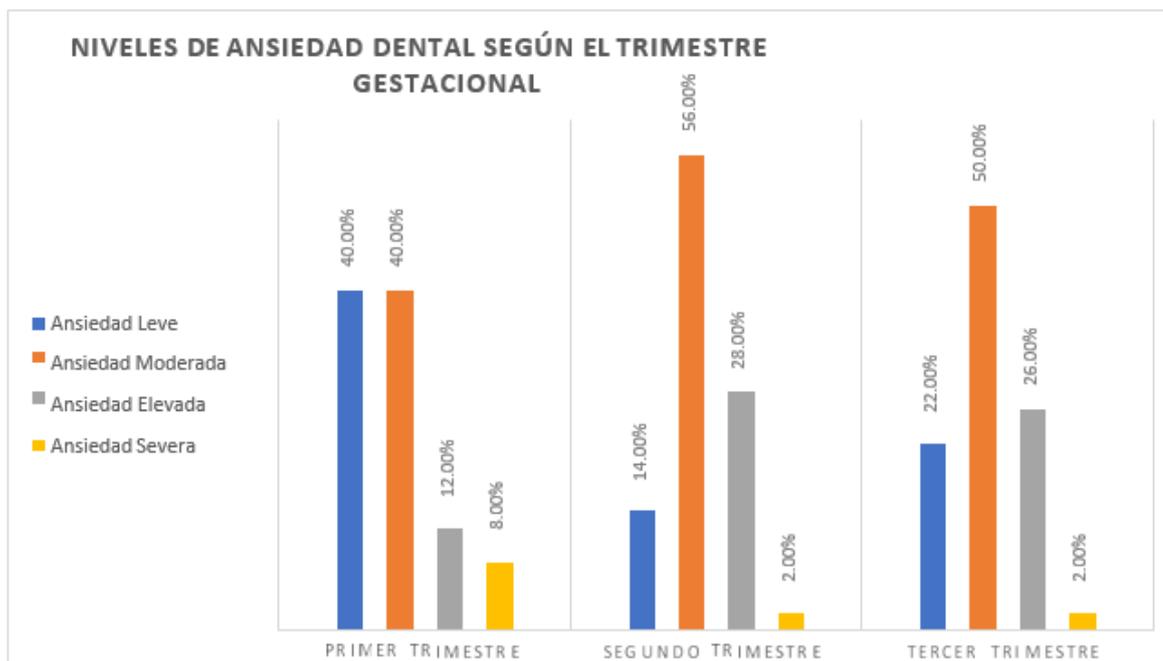
		EDAD						TOTAL		
		ADOLESCENTE		JOVEN (18-29)		ADULTA (30-49)		f	%	
		(15-17 AÑOS)								
		f	%	f	%	f	%	f	%	
NIVELES DE ANSIEDAD DENTAL	ANSIEDAD LEVE	0	0.0%	24	24.2%	14	31.8%	38	25.3%	chi-cuadrado = 15.1342 gI = 6 p-valor = 0.0192
	ANSIEDAD MODERADA	3	42.9%	49	49.5%	21	47.7%	73	48.7%	
	ANSIEDAD ELEVADA	2	28.6%	22	22.2%	9	20.5%	33	22.0%	
	ANSIEDAD SEVERA	2	28.6%	4	4.0%	0	0.0%	6	4.0%	
TOTAL		7	100%	99	100%	44	100%	150	100.0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

#### INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que la ansiedad alta y la ansiedad severa prevalecen entre los jóvenes, respectivamente 28,6%. Algo que no ha sucedido con otros grupos de edad. En nuestro análisis examinamos que el valor de p de la prueba de chi-cuadrado fue de 0,0192, que es inferior a 0,05, por lo que confirmamos la existencia de una correlación entre el nivel de ansiedad y la edad de una mujer embarazada, anterior a la atención en el centro de salud de Calca.

**GRÁFICO N° 1: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL SEGUN EL TRIMESTRE GESTACIONAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CALCA – CUSCO, 2022**



#### INTERPRETACIÓN:

Los niveles de ansiedad dental se pueden ver en cada trimestre, con ansiedad leve a moderada más alta en el primer trimestre (40 % respectivamente), ansiedad moderada en el segundo trimestre (56 %) y ansiedad moderada en el tercer trimestre. grado de ansiedad (50%). ). Como se puede observar, el nivel de ansiedad dental tiende a aumentar durante el trimestre del embarazo.

## IV. DISCUSIÓN

Aro y Claudio manifiestan semejanza con el trabajo realizado, coincidiendo que el 42,5% y 40% de las gestantes posee un grado de ansiedad moderada; por otra parte, Manrique asegura que el 55,4% de mujeres embarazadas mostraron un grado de ansiedad leve.

Dicho trabajo explora la trabazón entre la edad y los niveles de ansiedad, descubriendo que las adolescentes embarazadas tienen mayores niveles de ansiedad; muestra semejanza con Bonilla ya que es prevalente dando una estimación del 68%. Existe una correlación entre el estado y la ansiedad dental, las mujeres convivientes muestran un nivel moderado de ansiedad, coincide Claudio, quien señala que el 57,3% de las gestantes con estado familiar conviviente; Aro y Ortiz han realizado estudios contradictorios que muestran que las mujeres nulíparas reportaron ansiedad moderada debido a problemas de pareja. Durante el embarazo, además de que la mujer experimenta cambios físicos y fisiológicos; el incremento de tensión cada mes, tanto que el 56% de las gestantes presentaron ansiedad moderada en el segundo trimestre del embarazo; Arque está de acuerdo en un punto, mientras que en cambio el estudio no está de acuerdo con Aro, ya que muestra que las embarazadas con mayores niveles de ansiedad son las detectadas en el tercer trimestre.

## V. CONCLUSIÓN

Existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental en mujeres embarazadas antes del trabajo dental y el trimestre, con niveles más altos en mujeres en el último trimestre del embarazo. Los adolescentes y adultos poseían grados más altos de ansiedad dental. Se observó que los grupos más ansiosos eran madres solteras muy ansiosas y muy ansiosas. El estado civil fue muy importante en este estudio, correspondiendo el mayor porcentaje a mujeres convivientes con niveles moderados de ansiedad, seguido de mujeres solteras; según el estudio, estos dos grupos mostraron los niveles más altos de ansiedad.

Se recomienda a los directivos del Centro de Salud de Calca tomar medidas para promover el cuidado odontológico de las gestantes, dando énfasis a la relevancia de la salud bucal

durante el embarazo; asimismo, al encargado del área de obstetricia y psicología añadir actividades de sensibilización orientadas a la protección y prevención de la salud bucal de las embarazadas que asisten a psicoprofilaxis, logrando una mayor confianza en tratamientos odontológicos, evitando los niveles de ansiedad.

## **Vi. BIBLIOGRAFÍA**

1. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estres; tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetivade. 2003 marzo; 3(1).
2. Rodriguez J, Kohn R, Aguilar-Gaxiola S. Epidemiologia de los transtornos mentales en America Latina y el Caribe. Segunda ed. salud OPdl, editor. Washington: Biblioteca sede OPS; 2009.
3. Maldonado Duran JM. Salud mental perinatal. Primera ed. PALTEX , editor. Washington: Organizacion Panamericana de la Salud; 2011.
4. Equipo de Investigacion Operativa. Analisis de la situacion de salud de la provincia de Calca. 2015th ed. Norte R, editor. Cusco: No refiere; 2014.
5. Rios M, Santibañez B, Van Treek P, Herrera A. Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del Dental Anxiety Scale in Chilean Adults. Int. J. Inter. Dent. 2020 diciembre; 13(1).
6. Ramos Guevara DG. Salud Oral en Etapa Gestacional Ecuador; 2021.
7. Bonilla Sepulveda A. Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín. Medicina U.P.B. 2021 Mayo; 40(1).