



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL PREVIO A UNA
CIRUGÍA BUCAL EN PACIENTES, HOSPITAL VIRGEN
DE FÁTIMA CHACHAPOYAS-2020**

Autor:

Bach. Danny Chicana Huaman

Asesora:

Mg. Carla María Ordinola Ramírez

Registro (.....)

**CHACHAPOYAS – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

A mis padres, docentes y amigos por el apoyo incondicional brindado a lo largo de toda mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes, en especial a aquellos que desarrollan cursos de investigación, por despertar en mi persona el espíritu investigador y contribuir con este estudio con la identidad profesional de estomatología, tanto para estudiantes como para los cirujanos dentistas.

A la Mg. Carla María Ordinola Ramírez, por su colaboración como asesora y sus alcances para que este trabajo refleje la realidad que se describe en el mismo.

A todos los pacientes atendidos en el consultorio de Odontología del Hospital Regional Virgen de Fátima, quienes amablemente han contribuido con la información brindada, gracias mil.

La autora

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo, Carla María Ordinola Ramírez, identificada con DNI N°18131989, con domicilio legal en el Jr. Cuarto Centenario 533, docente adscrita a la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Doy el visto bueno al informe de tesis titulada: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL PREVIO A UNA CIRUGÍA BUCAL EN PACIENTES, HOSPITAL VIRGEN DE FÁTIMA CHACHAPOYAS-2020. Que fue desarrollada por la Bach. Danny Chicana Huaman, con la finalidad de obtener el título de Cirujano Dentista de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia



Mg. Carla María Ordinola Ramírez.

DNI N° 18131989

JURADO EVALUADOR DE TESIS
(Resolución de Decanato N° 024-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)



Jurado evaluador de la tesis
PRESIDENTE



Jurado evaluador de la tesis
SECRETARIO



Jurado evaluador de la tesis
VOCAL



ANEXO 3-K

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Yo Danny Chicana Nugman
identificado con DNI N° 44138742 Estudiante()/Egresado (X) de la Escuela Profesional de
Estomatología de la Facultad de:
Ciencias de la Salud
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: "Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes atendidos, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2020"
que presento para obtener el Título Profesional de: Cirujana Dentista

2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 15 de junio de 2020


Firma del(a) tesista

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Autoridades Universitarias	iv
Visto Bueno del Asesor	v
Jurado Evaluador de Tesis	vi
Declaración Jurada de no Plagio	vii
Índice de Contenido	viii
Índice de Tablas	iv
Índice de Figuras	x
Índice de Anexo	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODO	18
2.1. Diseño de la investigación	18
2.2. Universo muestral	18
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
2.4. Análisis de datos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2°2o	21
Tabla 2: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2020, según sexo	22
Tabla 3: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2020, según tratamiento quirúrgico.	23

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2020.	21
Figura 2: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2020, según sexo.	22
Figura 3: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía en pacientes, Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas- 2020, según tratamiento quirúrgico.	23

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de variables

Anexo 02: Cuestionario de Escala de ansiedad dental

Anexo 03: Consentimiento informado

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes del Hospital Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2020. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo: observacional, prospectivo transversal y de análisis estadístico univariado. El universo muestral estuvo constituido por 83 pacientes atendidos en el Departamento de Odontología; los datos fueron recolectados utilizando la técnica del cuestionario y como instrumento la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). Los resultados evidencian que del total de pacientes seleccionados y encuestados del Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas, se encontró que el 28.92 % no presentó ansiedad dental, y que el 71.08 % de la población estudiada presenta ansiedad dental en distintos niveles. Respecto al nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal según sexo, se determinó que la mayor cantidad de pacientes femeninos no presentaron ansiedad dental en cambio la mayor cantidad de pacientes masculinos presentaron baja ansiedad dental. En cuanto al nivel de ansiedad según tratamiento quirúrgico, se determinó que la mayor cantidad de los pacientes evaluados acudieron a realizarse una cirugía simple, de los cuales la mayoría presentó baja ansiedad dental.

Palabras claves: *Ansiedad dental, cirugía bucal, pacientes.*

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of dental anxiety prior to oral surgery in patients from the Virgen de Fátima Hospital, Chachapoyas - 2020. The research was a quantitative, descriptive level, type: observational, prospective cross-sectional and statistical analysis univariate. The sample universe was made up of 83 patients treated at the Department of Dentistry; The data were collected using the questionnaire technique and as an instrument the Modified Corah Dental Anxiety Scale (MDAS). The results show that the total of selected and surveyed patients from the Virgen de Fátima Hospital in Chachapoyas, found that 28.92% did not present dental anxiety, and 71.08% of the study population presented dental anxiety at different levels. Regarding the level of dental anxiety prior to oral surgery, according to sex, the largest number of female patients without dental dental pressure was determined, while the largest number of male patients affected by low dental anxiety was determined. Regarding the level of anxiety according to surgical treatment, the largest number of patients evaluated who attended simple surgery was determined, of which the majority presented low dental anxiety.

Keywords: *dental anxiety, oral surgery, patients.*

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad dental es uno de los factores psicológicos que pueden estar presentes en todos los pacientes durante la consulta. Si no es identificada correctamente, puede convertirse en una de las principales causas de emergencias médicas en la práctica odontológica. (Cazares, F, Montoya, BI y Quiroga, MA, 2015).

La ansiedad dental es una respuesta de nerviosismo no específico o reacción desagradable a todos los aspectos de la consulta y procedimientos dentales. Cualquier objeto, situación odontológica o incluso la representación mental de la misma, provoca en el individuo un aumento de la activación y la manifestación de las correspondientes respuestas vegetativas (sudoración, sensación de decaimiento, taquicardia, respiración rápida y/o agitación física con contracturas musculares). (Sánchez, C, 2016).

La ansiedad dental es definida como la angustia que siente el paciente durante la cita odontológica, por lo tanto es un problema que debe enfrentar el cirujano dentista durante su práctica profesional. Un gran porcentaje de los pacientes que acuden al consultorio dental sufren de algún grado de ansiedad y es responsabilidad del odontólogo manejarlo de una manera adecuada. Es por ello que surgió la inquietud de investigar acerca de los niveles de ansiedad que presentan los pacientes que acuden a la consulta odontológica. (Ríos, Herrera, Ronda & Rojas, 2018, p.463)

Cuando se habla de ansiedad a esta se le considera un sinónimo de miedo, no siendo así. El miedo es una emoción intensa que el individuo siente cuando se enfrenta a una situación amenazante. La ansiedad por su parte es anticipatoria; el evento o situación temido aún no ha sucedido. Una persona ansiosa o con miedo a recibir un tratamiento odontológico, aun así, puede empezar un tratamiento, aunque fracase o dificulte éste, se diferencia del fóbico porque éste evita a toda costa la realización del tratamiento. (Cando, E. 2016).

En la actualidad una de las situaciones que más genera ansiedad en la población es la consulta con el odontólogo, esto ocasiona que evadan o posterguen la cita, y por

ende el tratamiento dental, o acuden a ella cuando ya no existe otra alternativa, los odontólogos también se enfrentan a diario con este problema, la ansiedad es considerada como uno de los principales motivos que dificultan la atención odontológica, muchos de nuestros pacientes acuden con una conducta condicionada al miedo, adquirido por experiencias negativas o traumáticas. La ansiedad se presenta en los diferentes tratamientos o procedimientos dentales, siendo la cirugía uno de los que más produce ansiedad.

La ansiedad es un componente que se encuentra presente en nuestra vida diaria, es una respuesta psicológica anticipada a problemas reales o imaginarios, considerada como un estado desagradable, afectivo y emotivo, de sufrimiento, en el cual se ve un peligro o una amenaza, que puede no existir en la realidad, o que no es proporcional a la reacción que desencadena en el individuo. (Tobón, López & Hoyos, 2017, p.15-20)

Es un estado de ánimo negativo, es una emoción compleja, difusa y desagradable que se expresa por un sentimiento de temor y tensión emocional, acompañada de diversos signos y síntomas corporales como palpitaciones, taquicardia, palidez, dificultad respiratoria, náuseas, diarreas, sudoración y cefalea. (Del Pozo, Pavés, Riquelme & Quiroga, 2015, p. 208)

Las estadísticas nos informan, que de 8 a 15% de la población tiene fobias a las visitas al consultorio dental y a recibir atención odontológica; sin embargo, se sabe que buena parte del otro 85-90% aunque sin fobia, exhibe cierta forma de miedo o ansiedad antes y durante el tratamiento odontológico. (García, Díaz & Sevilla, 2014 p. 59-64)

Se estima que entre el 10-15% de la población mundial experimenta ansiedad al acudir al odontólogo lo cual induce a cancelar o postergar citas, lo cual tiene efectos negativos sobre su salud bucal. (Benites & Montoya, 2015, p. 75-81)

Se ha observado en el 60% de los casos, la primera experiencia dental negativa se produce en la infancia o adolescencia, quienes viven este tipo de experiencias tienen

un riesgo 22 veces mayor de desarrollar ansiedad frente a la consulta dental que aquellos que no lo han vivido. (Muza, 2007, p.18-22)

Los tratamientos dentales suelen ser una experiencia estresante para muchos pacientes como también para los dentistas. Los síntomas más comunes de los pacientes ansiosos son la respiración pesada, agitada, transpiración, movimientos de manos, sudoración, la mayoría de los dentistas no aplican herramientas para medir la ansiedad de los pacientes, previo a ser sometidos a tratamientos, los procedimientos que generan mayores niveles de ansiedad son los procedimientos de cirugía dental, preparación de cavidades, el observar al dentista con la jeringa, y los tratamientos de endodoncia. (w.w.w.minsa.gob.pe/portada/prevencción.htm)

Según el modelo de atención de salud integral del MINSA, considera la etapa de adultez la que se encuentra comprendida entre los 20 y 59 años, reconociéndose en su interior tres grupos con diferentes necesidades y procesos, adulto joven comprendido entre los 20 y 24 años, adulto intermedio de 25 a los 54 años y adulto pre - mayor entre los 55 y 59 años. (Arrieta, 2013, p.17)

La siguiente investigación determinara cuál es el nivel de ansiedad previo a cirugía bucal en pacientes en el consultorio dental mediante la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). Esto con el fin de contribuir con información para futuras investigaciones y aportar una herramienta útil para determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos.

Dicha investigación se realizó en pacientes mayores de 18 y menores de 75 años que asisten al Consultorio de Odontología del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. Además de determinar si existe o no un nivel de ansiedad dental entre leve, moderado elevada o severa.

Finalmente se espera que el presente estudio se convierta en un valioso aporte para la capacitación de los futuros profesionales de la salud, con el objetivo de otorgar una atención adecuada y eficiente al paciente.

En los capítulos siguientes se desarrollan los materiales y métodos empleados para el estudio, los resultados encontrados, la discusión de los hallazgos, las conclusiones arribadas y las recomendaciones planteadas en el trabajo de investigación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo; de tipo: Según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue prospectivo; según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal y según el número de variables de interés o de análisis estadístico simple de frecuencias. (Supo, 2015, p. 2 - 21)

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística en este caso el nivel de ansiedad previo a una cirugía bucal. De nivel descriptivo porque describió los hechos tan igual como sucede en la naturaleza. Tipo de investigación: Observacional porque no se manipularon las variables ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; Prospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal por que las variables se midieron en una sola ocasión, descriptivo porque el análisis estadístico fue univariado y se estimó parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

Diseño de investigación:



Dónde:

M = Muestra = pacientes atendidos en el Hospital

X = Variable de estudio = Nivel de ansiedad previo a una cirugía bucal

2.2. Universo Muestral:

Estuvo constituido por pacientes que acudan al Consultorio Odontológico del Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas, de acuerdo al siguiente detalle:

Criterios de inclusión

- Ser atendido.
- Plan de tratamiento Cirugía bucal.
- Buen estado de salud general.
- Pacientes mayores de 18 años y menores de 75 años

Criterios de exclusión

- Pacientes con discapacidad física y psicológica.
- Pacientes en periodo de gestación.
- Menores de 18 años y mayores de 75 años.
- Pacientes con tratamiento diferente a una cirugía bucal

Muestreo:

Se consideró un muestreo no probabilístico por conveniencia

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

2.3.1. Técnicas:

Se utilizó la técnica de la encuesta.

2.3.2. Instrumentos de recolección de datos:

Para medir la variable de estudio se empleó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) escala que fue creada por Norman y Corah en el año 1969 para evaluar la ansiedad dental en adultos y consta de cinco preguntas de selección múltiple. Es un cuestionario corto y rápido. Las preguntas referentes a situaciones en que los pacientes reportan mayor ansiedad cuentan con cinco alternativas cada una y se pueden obtener los siguientes resultados

Puntuación:

a = 1, b = 2, c = 3, d = 4, e = 5

Valoración del grado de ansiedad:

- Menos de 9 puntos. Sin ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.
- Entre 9-12 puntos. Ansiedad baja en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- A partir de 15 puntos. Ansiedad elevada o Fobia a su visita al dentista.

2.3.3. Procedimiento de recolección de datos:

- Se solicitó la autorización correspondiente al decano de la Facultad de Ciencias de la Salud a fin de realizar el presente trabajo de investigación.
- Una vez obtenido el permiso, se procedió a fijar fecha, día con el jefe del Departamento de Odontología para recabar la información necesaria
- Se aplicó el instrumento a la población objeto de estudio de acuerdo a los criterios establecidos, en función de las variables en estudio en un tiempo aproximado de 05 minutos.
- Se recogieron los datos, se revisaron y se introdujeron a un programa de procesamiento informático.
- Los datos obtenidos se tabularon con el apoyo de paquetes estadísticos
- Finalmente se realizó un análisis de los resultados encontrados.

2.3.4. Prueba de Validez y Confiabilidad.

Instrumento validado y estandarizado en diferentes idiomas, aceptado por la Asociación Dental Americana (American Dental Association - ADA); diversos autores en sus estudios indican buenas propiedades psicométricas. Posee un coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.884.

2.4. Análisis de datos:

La información final fue procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Excel. Se utilizó la estadística de frecuencias simple y las principales medidas de tendencia central. Para la presentación de datos. Los resultados muestran en tablas simples y de contingencia; y en gráficos de barras.

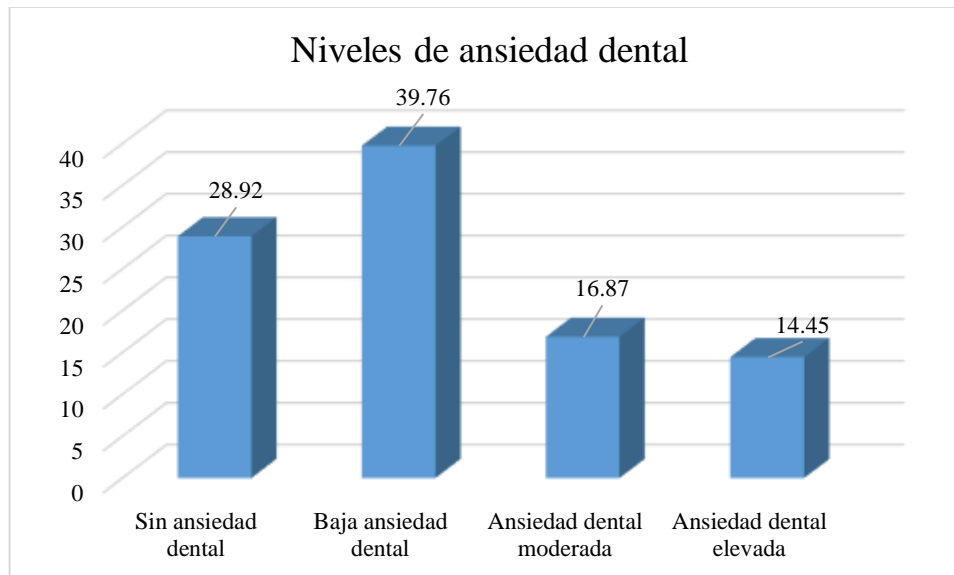
III. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020.

Niveles de ansiedad dental	Prevalencia	
	n	%
Sin ansiedad dental	24	28.92
Baja ansiedad dental	33	39.76
Ansiedad dental moderada	14	16.87
Ansiedad dental elevada	12	14.45
Total	83	100.00

Fuente: elaboración propia - instrumento de recolección de datos

Figura 1: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020.



Fuente: Elaboración propia

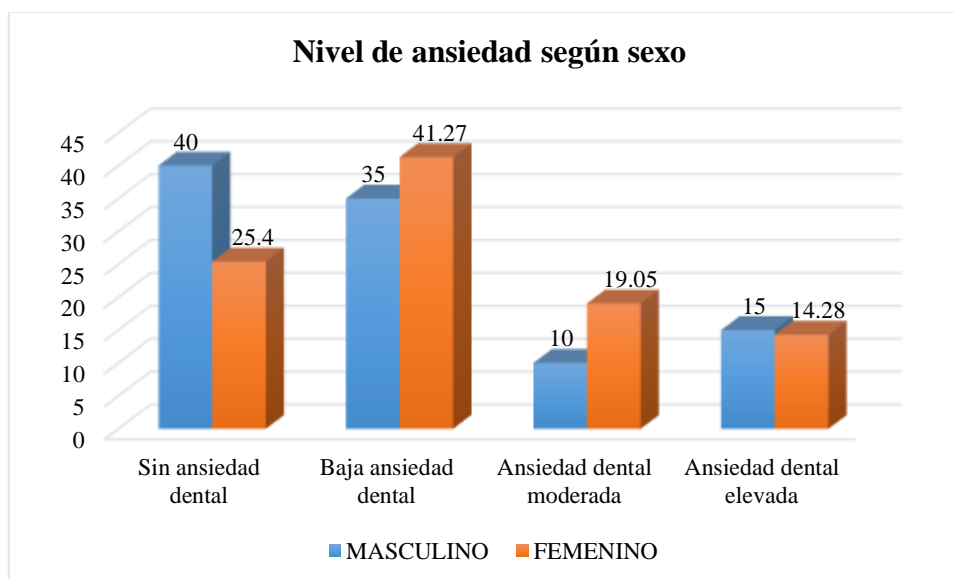
En la tabla y figura 1 se puede observar que del 100% de los pacientes encuestados previo a una cirugía bucal, el 28.92% no presenta ansiedad dental, el 39.76% presenta baja ansiedad dental, el 14.86% presenta ansiedad dental moderada y el 14.45% de la población presentó ansiedad dental elevada.

Tabla 2: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020, según sexo.

Sexo	Sin ansiedad dental		Baja ansiedad dental		Ansiedad dental moderada		Ansiedad dental elevada		Total	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
M	8	40	7	35	2	10	3	15	20	100
F	16	25.4	26	41.27	12	19.05	9	14.28	63	100
total	24	28.92	33	39.76	14	16.87	12	14.45	83	100

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Figura 2: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020, según sexo.



Fuente: elaboración propia - instrumento de recolección de datos

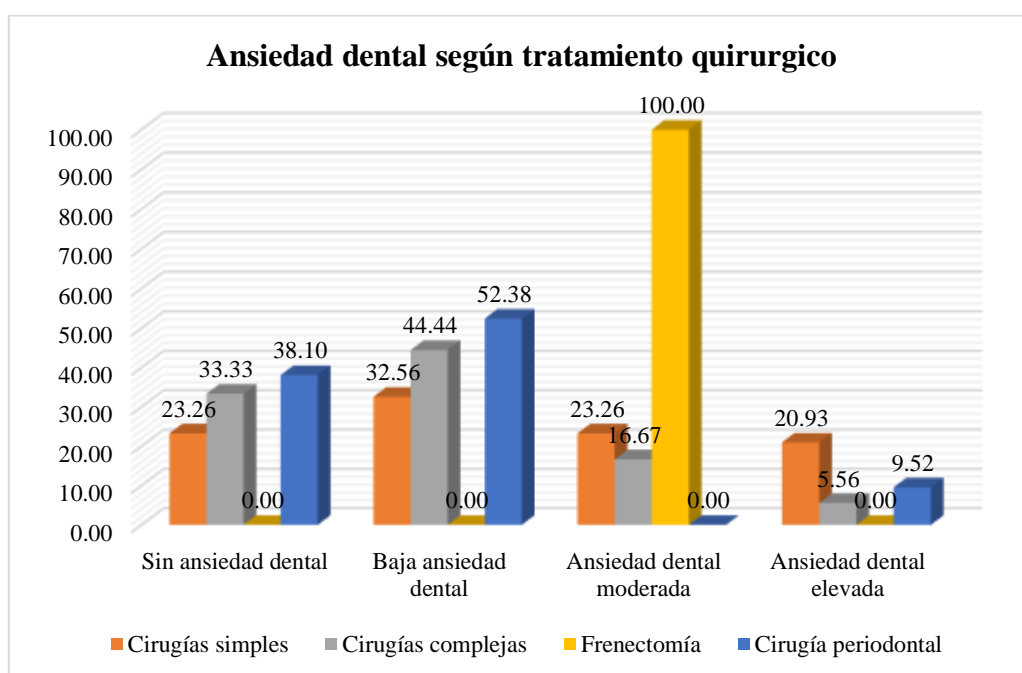
En la tabla 2 y figura 2 se observa que del 100 % de pacientes encuestados, el 24.10 % es de sexo masculino y el 75.90 % es de sexo femenino. Respecto al nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal según sexo, se obtuvo que en el sexo masculino, el 40 % no presentó ansiedad dental; el 35% presentó baja ansiedad dental; el 10%, ansiedad dental moderada y el 15%, ansiedad dental elevada. Así mismo, en el sexo femenino se obtuvo que el 25.4% no presentó ansiedad dental; el 41.27% presentó baja ansiedad dental; el 19.05% presentó ansiedad dental moderada y el 14.28 %, ansiedad dental elevada.

Tabla 3: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020, según tratamiento quirúrgico.

Tratamientos	Sin ansiedad dental		Baja ansiedad dental		Ansiedad dental moderada		Ansiedad dental elevada		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Cirugías simples	10	23.26%	14	32.56%	10	23.26%	9	20.93%	43	100%
Cirugías complejas	6	33.33%	8	44.44%	3	16.67%	1	5.56%	18	100%
Frenectomía	0	0.00%	0	0.00%	1	100.00%	0	0.00%	1	100%
Cirugía periodontal	8	38.10%	11	52.38%	0	0.00%	2	9.52%	21	100%
Total	24	28.92%	33	39.76%	14	16.87%	12	14.46%	83	100%

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado

Figura 3: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas-2020, según tratamiento quirúrgico.



Fuente: elaboración propia - instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa que:

- De 43 pacientes sometidos a cirugía simple el 23.26 % no presenta ansiedad dental, el 32.56% presenta baja ansiedad dental, el 23.26% presenta ansiedad dental moderada y el 20.93% presenta ansiedad dental elevada.
- De 18 pacientes sometidos a cirugías complejas el 33.3% no presenta ansiedad dental, el 44.44% presenta baja ansiedad dental, el 16.67% presenta ansiedad dental moderada y el 05.56% presenta ansiedad dental elevada.
- De 1 paciente sometido a frenectomía presenta ansiedad dental moderada.
- De 21 pacientes sometidos a cirugía periodontal el 38.10% no presenta ansiedad dental, el 52.38% presenta baja ansiedad dental, ningún paciente presenta ansiedad dental moderada y el 09.52% presenta ansiedad dental elevada.

IV. DISCUSIÓN

A pesar de la poca información y conocimiento sobre nivel de ansiedad dental de los pacientes que asisten a consulta odontológica en el Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas; los 83 pacientes encuestados ninguno presento dudas sobre los ítems planteados en la Escala Modificada de Ansiedad Dental, lo que podría deberse a que la totalidad de los pacientes ya han asistido a una consulta dental previa, por lo que su aplicación fue de manera sencilla y rápida.

Al medir nivel de ansiedad dental en los 83 pacientes seleccionados y encuestados del Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas, se encontró que el 28.92 % no presentó ansiedad dental, y que el 71.08 % de la población estudiada presenta ansiedad dental en distintos niveles. Estos resultados difieren del estudio de Cázares, Lozano, Gutiérrez & Salinas (2016) en México, que obtuvo que el 83.6 % de su población no presentó ansiedad dental y que el 16.4% de la población presenta ansiedad dental en varios niveles; diferencia que podría deberse al manejo odontólogo – paciente antes de la intervención quirúrgica y/o de debido a la de edad del paciente encuestado.

Por otro lado el presente estudio obtuvo que de los pacientes sometidos a encuesta el 39.76 % presentó baja ansiedad dental, resultado contradictorio a los estudio de Cando, E. (2016) en Ecuador, quien obtuvo que el 63.3% de su población estudiada presentó baja ansiedad dental y de Naidu & Lalwah (2010) en Trinidad y Tobago, el cual obtuvo que 47.10 % de su población estudiada presentaba baja ansiedad dental, verificando que los investigadores mencionados en el presente párrafo obtuvieron mayores porcentajes de pacientes con baja ansiedad dental previo a una cirugía bucal.

Así mismo el presente estudio obtuvo que el 16.87 % presentó ansiedad dental moderada, resultados que discrepan con los encontrados por Cando, E. y Cázares, Lozano, Gutiérrez & Salinas, quienes obtuvieron que el 34.7% y el 33.3% respectivamente.

Y por último nuestro estudio encontró que el 14.46 % de los pacientes presento ansiedad dental elevada, similar al hallado por Naydu (2010), que encontró un 14,38%. Sin embargo discrepan con los encontrados por Anzar, W. (2017), que halló 8%, Rodríguez, L, Rubiño, E, Varela, A, Otero AI & Otero, F. (2008), en un 07%.

Como podemos observar en nuestros resultados, hallaron discrepancia con otros autores, probablemente se deba a los diferentes tipos de población de estudio, el tamaño de la muestra, la escala de valoración utilizada. La ansiedad tiene una etiología multifactorial, esto implica que los resultados sean diferentes, influenciados por diversos factores que presentan antes de entrar a la atención odontológica, ya sea el tipo de tratamiento quirúrgico a realizar, el ambiente clínico, el personal responsable de la atención, características personales de cada paciente. Es importante mencionar que los resultados hallados difieren con los estudios realizados, debido a que existen diferentes tipos de escala de medición del nivel de ansiedad, a pesar de ser instrumentos validados y de utilidad confirmada para el uso, parecen no medir en las mismas dimensiones los niveles la ansiedad.

En nuestro estudio encontramos en mayor porcentaje al sexo masculino que no presentaron ansiedad frente al tratamiento quirúrgico, esto estaría determinado por el tipo de personalidad de cada individuo ante situaciones con algún componente ansiogénico, el tipo de procedimiento a realizarse.

V. CONCLUSIONES

1. De los 83 pacientes seleccionados y encuestados del Hospital Virgen de Fátima de Chachapoyas, se encontró que el 28.92 % no presentó ansiedad dental, y que el 71.08 % de la población estudiada presenta ansiedad dental en distintos niveles.
2. Se determinó que la mayor cantidad de pacientes femeninos no presentaron ansiedad dental siendo el 40 % de las pacientes femeninas evaluadas, en cambio la mayor cantidad de pacientes masculinos presentaron baja ansiedad dental siendo el 41.27 % de los pacientes masculinos evaluados.
3. Se determinó que el 51.81 % de los pacientes evaluados acudieron a realizarse una cirugía simple, siendo más de la mitad del total de los pacientes evaluados, de los cuales el 32.56 % presentaron baja ansiedad dental.
4. La experiencia traumática en la consulta odontológica, constituye un riesgo de que nuestros pacientes desarrollen cierto grado de ansiedad al tratamiento dental en un futuro; esto debido a que la persona desarrollaría una conducta condicionada, la ansiedad dental se relaciona específicamente con un tratamiento invasivo o doloroso, el cual hace que los pacientes eviten o posterguen situaciones dentales posteriores..

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar estudios comparativos entre dos o más variables relacionados a ansiedad dental.
- Se deben realizar estudios tipo analíticos, aplicando diferentes tipos de instrumentos que valoren el nivel de ansiedad.
- Se deben seguir haciendo investigaciones al respecto, con diferentes instrumentos de medición de ansiedad, grupo poblacional, factores sociodemográficos, procedimientos dentales y ampliar a estudios de correlación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cazares,F., Montoya,BI.,y Quiroga García,MA. (2015). *Ansiedad dental en el tratamiento odontológico. Revista Mexicana de Estomatología*, México; 2 (2).
- Sánchez, C (2016). *Aspectos subjetivos de la odontofobia y la ansiedad en la consulta dental una muestra en alumnos de la Universidad de Sevilla*. [Tesis de Grado]. Sevilla: Facultad de Odontología, Universidad de Sevilla;
- Ríos, M., Herrera., A., y Roja, G. (2014). *Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento* Av Odontoestomatol Madrid Vol.30, Núm.1 Enero- Febrero, pp. 943
- Cando, E. (2016) *.Evaluación de la ansiedad en pacientes adultos previa a la colocación de la anestesia local en odontología*. [Tesis de grado]. Facultad de Odontología, Universidad de las Américas.
- Tobón, D., López, B., y Hoyos, B. (2017). *Comportamiento del nivel de ansiedad y el grado de dolor en pacientes con tratamiento quirúrgico*. Rev.Ces. Odont 18 (1), p. 15-20.
- Del Pozo, J., Pavés, C., Riquelme, D., y Quiroga, J. (2015). *Comparación de los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de cirugía periodontal*. Rev. Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral 2;(3), p.208-212.
- García, M., Díaz, R, y Sevilla, J. (2014). *Efectos de la musicoterapia sobre la ansiedad generada durante la atención dental, en las mujeres embarazadas en el servicio estomatología instituto nacional de perinatología*, Revista Asoc Dental Mexicana, 61(2), p. 59-64.
- Arrieta, K. (2013). *Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en odontología*. Revista. Clin Med Fam, 6 (1), p.17-24.

- Benites, M., y Montoya, S. (2015) *Frecuencia de ansiedad a la consulta odontológica en estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados*. Revista Nacional Odontología, 11 (21), p.75-81.
- Muza, R., y Muza, P. (2007). *Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental*. Revista. Chile Salud Pública, 3(1), p. 18-22.
- Minsa. (2018). *Modelo de atención integral en salud*, Recuperado de: <https://w.w.w.minsa.gob.pe/portada/prevenición.htm>.
- Anzar, W., Afaq, A., y Baig, QA. (2017). *Evaluación de la ansiedad dental en adultos sometidos a tratamiento dental*. Procedimientos en Dow International Dental College, J Universidad de Dow de Ciencias de la Salud 11 (1), p. 2-5.
- Cázares, F., Lozano, AJ., Gutiérrez, P., y Salinas, A. (2016). *Grados de ansiedad en la extracción de un tercer molar impactado*. Diferencias de género. Univ Odontol. México, Jul-Dic, p. 35 -75.
- Naidu, R.,y Lalwah, S. (2010). *Nivel de ansiedad de los padres y tutores que acompañan a los niños que asistían a una clínica de odontología pediátrica*. Trinidad y Tobago.
- Pineda, H. (2015). *Nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos*. Guatemala.
- Anzar, W. (2017). *Evaluación de la ansiedad dental en adultos sometidos a tratamiento dental*. Procedimientos en Dow International Dental College, J Universidad de Dow de Ciencias de la Salud Pakistán.
- Rodríguez, L., Rubiño, E., Varela, A., Otero, AI., y Otero, F. (2008). *Ansiedad en pacientes de las unidades de salud bucodental de Atención Primaria*. Odontol. Medicina Oral. España.

ANEXOS

Anexo 01
OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Nivel de ansiedad dental previo a una cirugía bucal en pacientes Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, 2020

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL (INDICADORES)	TIPO SEGÚN SU NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION
Ansiedad dental	La ansiedad odontológica o dental se entiende como una ansiedad estado pues la persona que la presenta; reacciona ante la consulta o intervención odontológica. ⁹	Se midió mediante la escala de ansiedad dental modificada de Corah. Puntuación: a =1, b = 2, c = 3, d = 4, e = 5 Valoración del grado de ansiedad <ul style="list-style-type: none"> • Menos de 9 puntos sin ansiedad • Entre 9-12 puntos. Ansiedad baja • Entre 13 y 14 puntos. Ansiedad moderada • A partir de 15 puntos. Ansiedad elevada 	Cualitativa	Ordinal
COVARIABLES				
Sexo	Conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo.	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal

<p>Tratamiento quirúrgico</p>	<p>La cirugía oral comprende todo tipo de extracciones, extirpación de lesiones y análisis histológico de los mismos, además de los implantes.</p>	<p>Cirugías simples Cirugías complejas Frenectomía Cirugía periodontal</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
--------------------------------------	--	---	--------------------	----------------

Anexo 02



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL

TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL MODIFICADA DE CORAH

INTRODUCCIÓN:

Estimado colaborador la presente evaluación fue elaborada con el propósito para determinar el nivel de ansiedad previo a una cirugía bucal en pacientes del HRVF-CH; Por favor, responda tan concreta y honesta como le sea posible. Toda la información será tratada en la más estricta confidencial.

INSTRUCCIONES:

- ✓ A continuación, algunos enunciados que son utilizados para describir cómo se siente antes del tratamiento a realizarse. Se leerá cada frase y se marcará con una X la opción según la experiencia que haya tenido. Indicar la respuesta que mejor represente su situación presente, teniendo en cuenta las alternativas siguientes:

DATOS GENERALES:

SEXO: Femenino () Masculino ()

TRATAMIENTO QUIRURGICO:

- 1.- Si tienes que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo te sentirías?
 - a) Relajado, nada ansioso.
 - b) Ligeramente ansioso.
 - c) Bastante ansioso.
 - d) Muy ansioso o intranquilo.
 - e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

2.- Cuando estas en la sala de espera del dentista, ¿cómo te sientes?

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

3.- Cuando estas en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo, ¿cómo te sientes?

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

4.-Imagine que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras espera al dentista sacar los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo te sientes?

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

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 o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad)

Anexo 03



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, identificado con DNI....., declaro que acepto participar en la investigación titulada: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL PREVIO A UNA CIRUGÍA BUCAL EN PACIENTES, HOSPITAL VIRGEN DE FÁTIMA, CHACHAPOYAS- 2020, que viene siendo realizada por la Tesista en Estomatología de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas - Chachapoyas: Danny Chicana Huaman, asumiendo que las información recolectada será solo de conocimiento del investigador y su asesor quienes garantizan el respeto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, sin ser mencionada mi identidad, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlos con el investigador.

Chachapoyas,..... de..... del 2020

.....
Firma de la informante/investigador

.....
Firma del participante