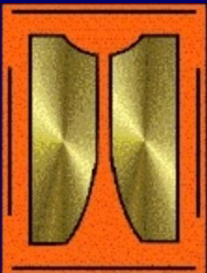


**COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
KONRAD LORENZ  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



# **SEMILLEROS C.O.C**

**MARIA DEL MAR CHAVARRO SILVA  
KATHERINE CONTRERAS AVENDAÑO  
NATALY JULIETH DIAZ CASAS  
JHONATAN GOMEZ MANCILLA  
SANDRA VIVIANA ORTIZ PULIDO**



# INVESTIGADORES C.O.C.

- **Dr. Germán Barahona C.**
- **Dra. Martha Caycedo**
- **Dr. Rafael Palencia D.**



# INVESTIGADORES KONRAD LORENZ

- **Dra. Claudia Caycedo**
- **Dr. Omar Fernando Cortés**



**“ VALIDEZ CONVERGENTE ENTRE  
EL REPORTE DEL ODONTOLOGO  
SOBRE LA ANSIEDAD ANTE EL  
TRATAMIENTO ODONTOLOGICO Y  
EL AUTOREPORTE DEL PACIENTE ”**



# PROBLEMA

**¿ Existe convergencia entre el  
reporte del odontólogo y el  
autoreporte del paciente sobre la  
ansiedad?**



# JUSTIFICACIÓN

**La ansiedad ante el tratamiento odontológico es una condición de alta incidencia que ha llamado la atención de psicólogos y odontólogos por sus consecuencias en la salud oral y en el bienestar de los pacientes y que por su naturaleza requiere una aproximación interdisciplinaria.**



# PROPÓSITO

**Esta investigación pretende aportar conocimientos sobre la ansiedad en pacientes odontológicos y acerca del manejo de esta condición por parte de los odontólogos, a partir de la comparación de los resultados de los instrumentos aplicados a odontólogos y sus pacientes.**



# MARCO TEÓRICO



Chavarro M; Contreras K; Díaz N; Gómez J; Ortiz S.

# ANSIEDAD

La ansiedad es un estado de ánimo caracterizado por un fuerte afecto negativo, síntomas corporales de tensión y aprehensión (desconfianza) respecto al futuro.

*DSM-IV Diagnostic and Statistical Manual of mental Disorders (-R). (1998) American Psychiatric Association – APA. Washington D.C.*

Patrón de conducta caracterizado por reactividad fisiológica (tensión muscular, taquicardia, taquipnea, etc.), pensamientos (me va a doler, quien sabe que me van a hacer, esto es terrible, etc.) y conductas dirigidas a evitar o escapar de la situación (no va al odontólogo, aplaza citas, etc.)

*Caycedo y cols (2007) La ansiedad al tratamiento odontológico: una revision conceptual. Documento de trabajo.*



# FACTORES DE PREDISPOSICION

- Factores de vulnerabilidad biológica (irritabilidad, antecedentes familiares de ansiedad o desordenes emocionales, bajo umbral del dolor).
- Modelos ansiosos.
- Instrucciones acerca del dolor y de la experiencia con el odontólogo
- Experiencia traumática previa.

*\*MOORE R. Brodsgaard I. Birn H. Manifestations, acquisition and diagnostic categories of dental fear in a self-referred population. Behav Res Ther 29:51-60 1991.*

*\*KROCHAK M. An overview of the treatment of anxious and phobic dental patients. The Compendium of Continuing Education in Dentistry. 604-615 1993.*



# CLASIFICACIÓN

- Tipo I: Miedo a un estímulo específico.
- Tipo II: Temor a las reacciones somáticas-pánico.
- Tipo III: Ansiedad generalizada.
- Tipo IV: Desconfianza al personal odontológico.

*Moore R. Brodsgaard I. Birn H. Manifestations acquisition and diagnostic categories of dental fear in a self-referred population. Behav Res Ther 29:51-60 1991.*



# ANTECEDENTES

- Corah NL. Development of a dental anxiety scale *J Dent Res.* Vol 48: 596 1969.
- Humphris GM, et al. The modified dental anxiety scale validation and U. K norms. *Community Dental Health.* Vol: 12 143-150 1995.



# ANTECEDENTES

- MÁRQUEZ-RODRÍGUEZ JA, NAVARRO-LIZARANZU MC, CRUZ-RODRÍGUEZ D, GIL-FLORES J. ¿Por qué se le tiene miedo al dentista?. RCOE 2004;9(2):165-174.
- AGUILERA F, OSORIO R, TOLEDANO M. Causas, factores y consecuencias implicados en la aparición de ansiedad en la consulta dental. Rev Andal Odontol Estomatol 2002;12:21-4.
- KANEGANE K. et al. Dental anxiety in an emergency dental service. Revista de saude publica. Vol: 37; 6 2003.



# OBJETIVOS GENERAL

Establecer el nivel de validez convergente, entre la observación del odontólogo de los indicadores conductuales de ansiedad ante el tratamiento odontológico y el autoreporte del paciente medido mediante las escalas SDAI y MDAS.



# OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los indicadores conductuales que los odontólogos usan para establecer los niveles de ansiedad de los pacientes
- Establecer las aproximaciones de intervención sobre la ansiedad al tratamiento odontológico más comúnmente usadas por los odontólogos.



# OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Validar un formato de Entrevista Semiestructurada para odontólogos sobre valoración de la Ansiedad Dental con una muestra aproximada de 132 odontólogos con práctica profesional activa.
- Adaptar y Validar las escalas MDAS de Gerry Humphries y SDAI Merlies Stouthard con una muestra de 913 pacientes adultos.



# ASPECTOS METODOLÓGICOS



Chavarro M; Contreras K; Díaz N; Gómez J; Ortiz S.

## TIPO DE ESTUDIO

- Descriptivo Comparativo Multimétodo

## OBJETO DE ESTUDIO

- Ansiedad ante el tratamiento odontológico.

## POBLACION DE ESTUDIO

- Odontólogos con práctica clínica activa y pacientes de los mismos.



# CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Odontólogos con práctica clínica activa.
- Pacientes regulares de los mismos.
- Pacientes mayores de 15 años.



# CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Pacientes con tratamiento farmacológico (ansiolíticos / antidepresivos / sedantes).
- Pacientes con discapacidad psicomotriz.



# MUESTRA DEL ESTUDIO

Muestra por conveniencia:

- 132 odontólogos con práctica profesional activa.
- 913 pacientes.



# VARIABLE DEPENDIENTE

<b>VARIABLE</b>	<b>OPERACIONALIZACIÓN</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>NIVEL DE MEDICIÓN</b>
Ansiedad ante el tratamiento odontológico	Sin ansiedad Levemente ansioso Moderadamente ansioso Extremadamente ansioso	Cualitativa	Ordinal

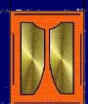


# INSTRUMENTOS

- Entrevista semiestructurada al odontólogo.
- Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)
- Inventario de Ansiedad Dental-versión corta (SDAI)

# VARIABLES INDEPENDIENTES

VARIABLE	OPERACIONALIZACION	TIPO DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICION
Edad	$\geq 15$	Cuantitativa	Discreta
Género	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal Dicotómico
Manifestaciones conductuales	Nerviosismo Inquietud Impaciencia Preocupación Evitación/ escape	Cualitativa	Nominal
Manifestaciones fisiológicas	Sudoración Taquicardia Sialorrea Lipotimias	Cualitativa	Nominal
Clasificación del nivel de ansiedad del paciente	Sin ansiedad Levemente ansioso Moderadamente ansioso Extremadamente ansioso	Cualitativa	Nominal dicotómica



# PROCEDIMIENTO

- Aprobación del estudio por parte del Comité de Ética del Colegio Odontológico Colombiano.
- Autorización de los autores Gerry Humphries y Marlies Stouthard para el uso y validación de las escalas en Colombia.
- Diseño de entrevista semiestructurada.
- Validación por expertos.



# PROCEDIMIENTO

- Capacitación de los investigadores para el trabajo de campo.
- Prueba piloto de las escalas y de la entrevista.



# PROCEDIMIENTO RESULTADOS DE VALIDACIÓN

- Nivel de confiabilidad para la Escala *SDAI* de (0,957) y para la Escala *MDAS* (0,906).
- Ajustes de los instrumentos como resultado de la prueba piloto.



# PROCEDIMIENTO

- Trabajo de campo
- Las escalas *MDAS* y *SDAI* fueron autoaplicadas a los pacientes.
  - Antes de la aplicación de los instrumentos se pidió el consentimiento informado a odontólogos y pacientes



# ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- Los datos se analizaron con el SPSS versión 15.0
- Estadística descriptiva, análisis correlacional (prueba Kendall tau b) y análisis multivariado (ANOVA)



# RESULTADOS



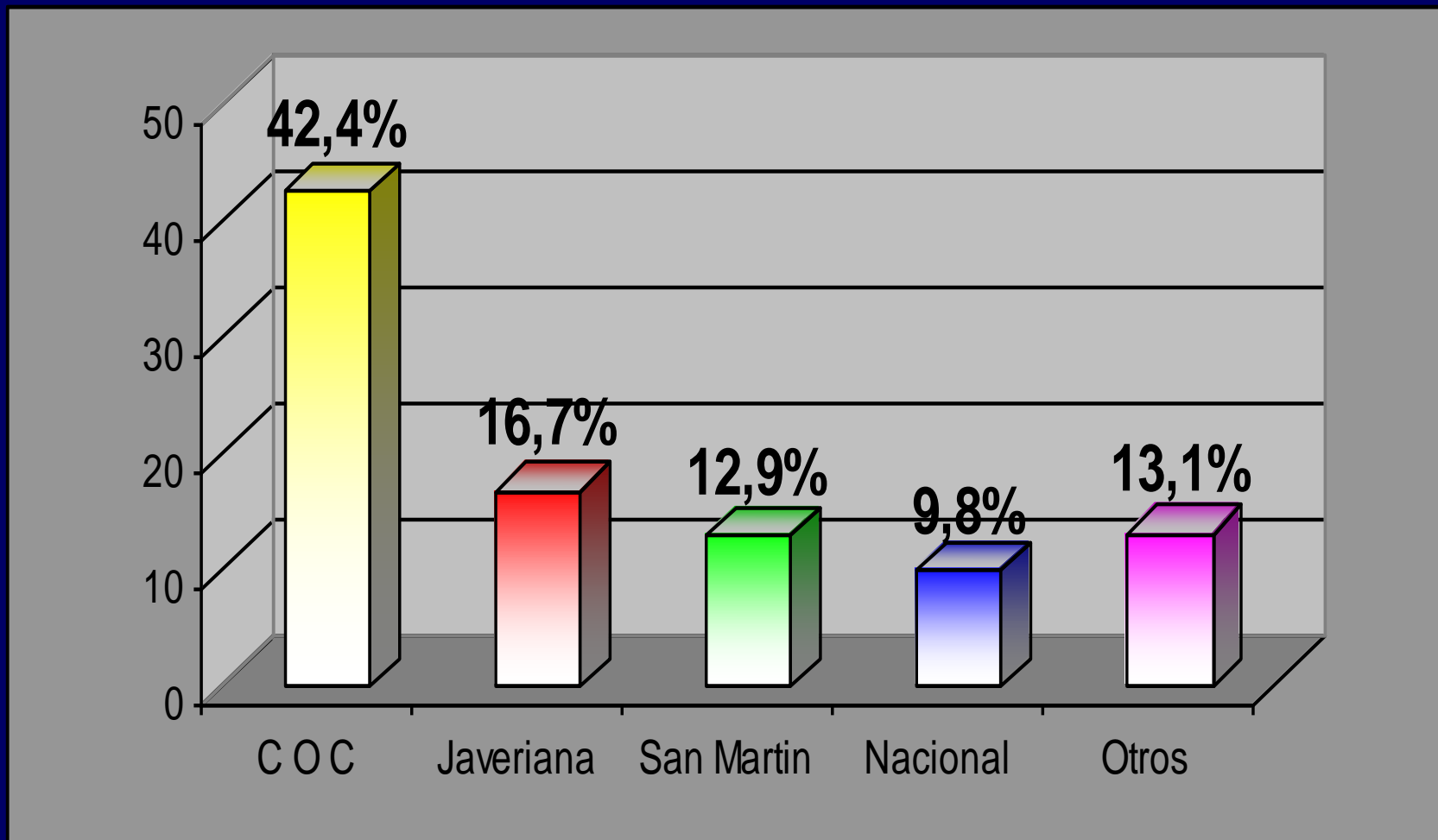
Chavarro M; Contreras K; Díaz N; Gómez J; Ortiz S.

# Distribución de la población Odontólogos

- Género: Masculino: 44.4%  
Femenino: 55.6%
- Edad: 31 – 53 años  
Promedio : 38,4 años



# GRAFICO No. 1 Distribución de la población Universidades

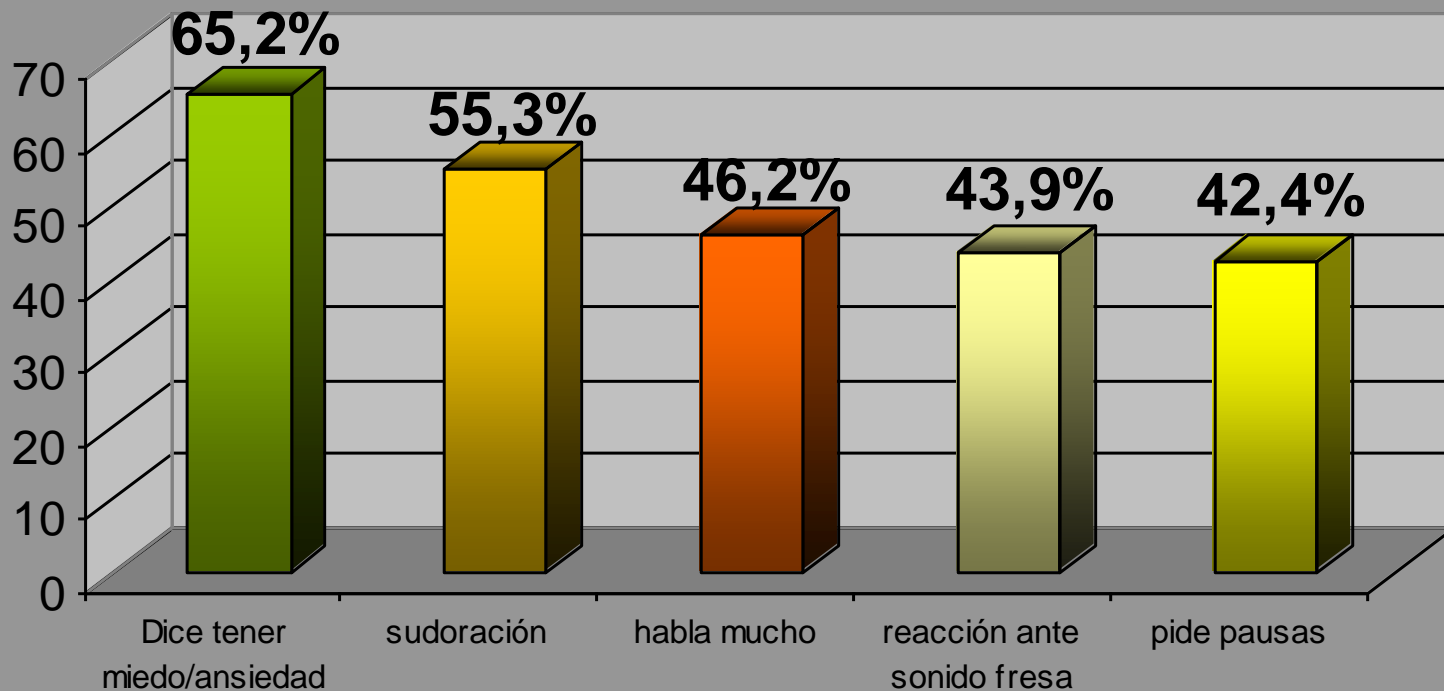


# AÑOS DE EXPERIENCIA

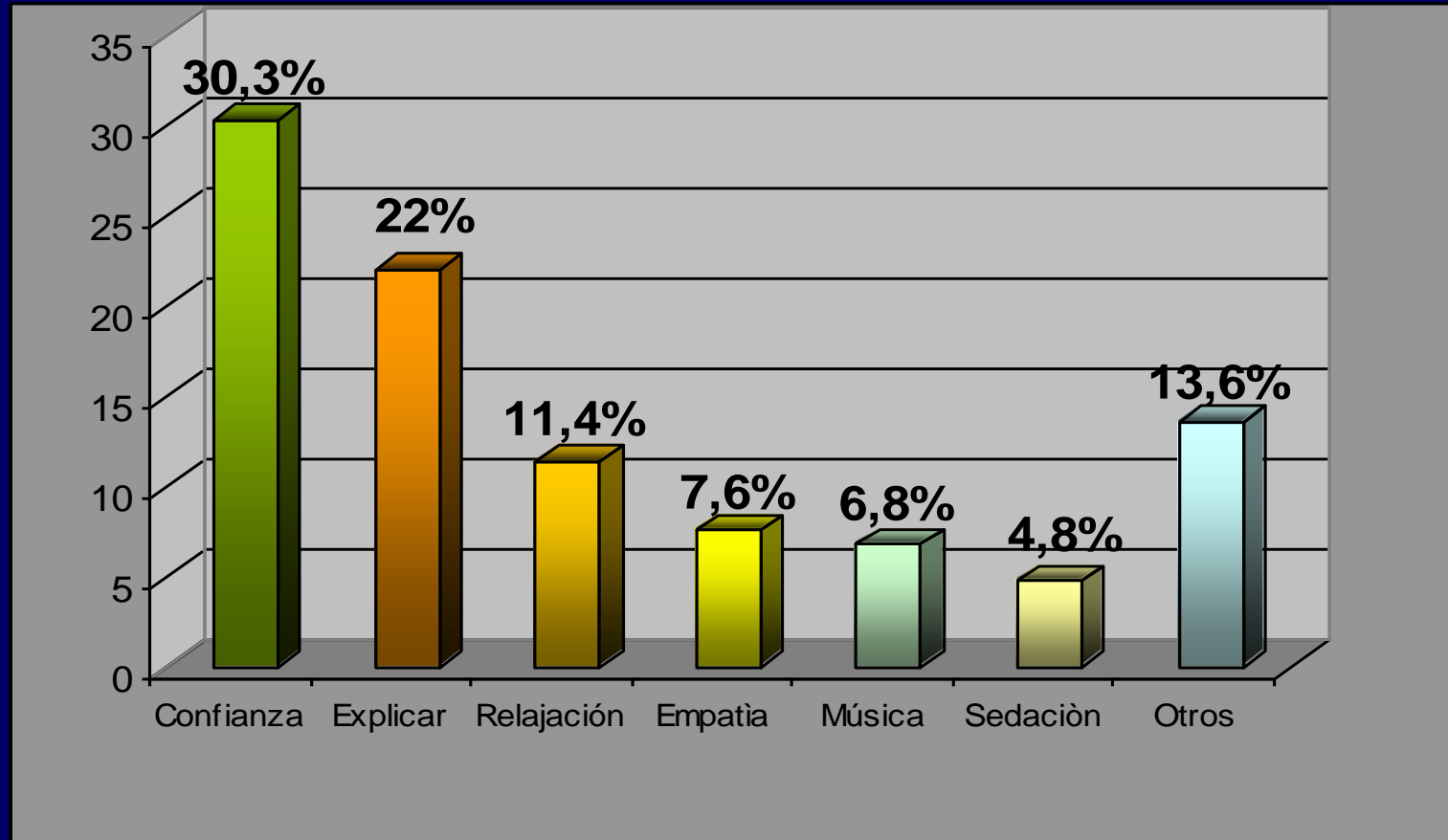
- **Media: 15 años**
- **Rango 1 - 42 años.**



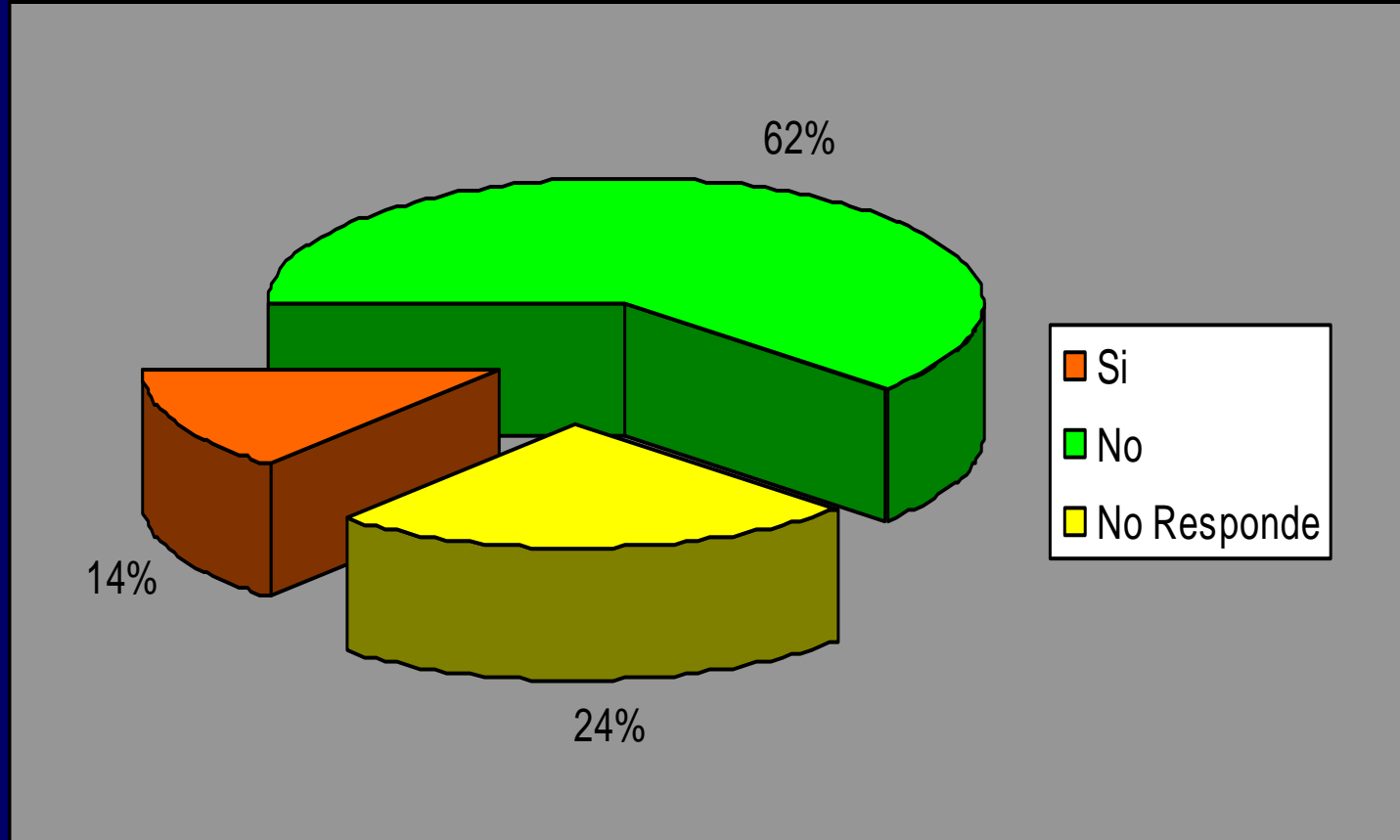
# GRAFICO No. 2 Manifestaciones conductuales del paciente percibidas por el odontólogo



# GRAFICO No. 3 Estrategias de abordaje empleadas por el odontólogo



# GRAFICO No. 4 La estrategia utilizada para manejar la ansiedad está basada en literatura científica



# Distribución de la población Pacientes

- Género: Masculino: 35.82%  
Femenino: 64.18%
- Edad: 15 – 86 años  
Promedio : 38 años



# Rangos de clasificación MDAS

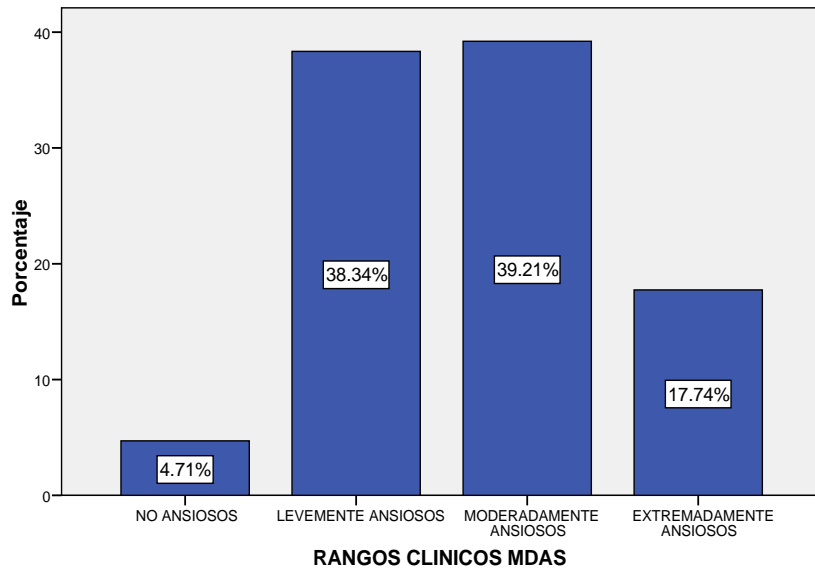
Rangos Población General		Rangos Muestra	
1-5	Sin ansiedad	5-8	Sin ansiedad
6-11	Levemente ansioso	9-11	Levemente ansioso
12-18	Moderadamente Ansioso	12-16	Moderadamente Ansioso
> 19	Extremadamente ansioso	17-25	Extremadamente ansioso

# Rangos de clasificación SDAI

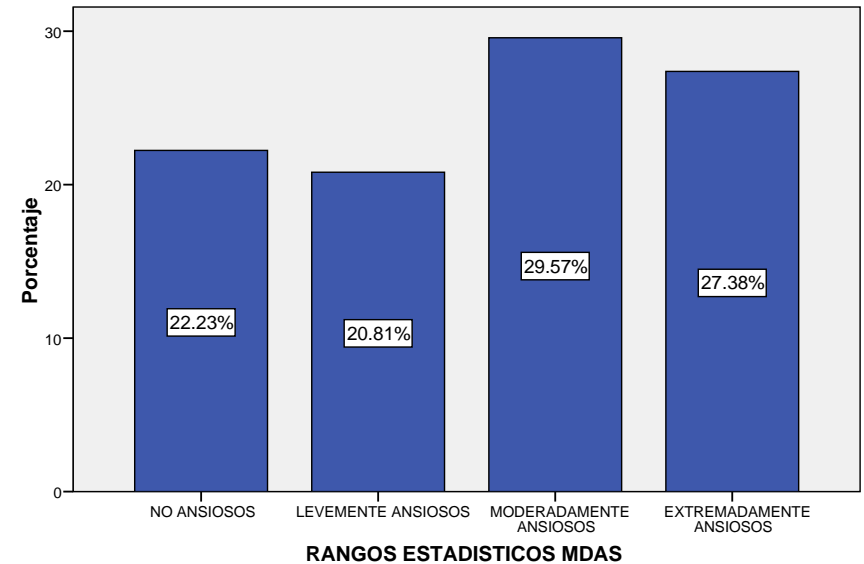
Rangos	Población General	Rangos	Muestra
< 10	Sin ansiedad	9-13	Sin ansiedad
11-19	Levemente ansioso	14-20	Levemente ansioso
20-27	Moderadamente Ansioso	21-29	Moderadamente Ansioso
28-36	Extremadamente ansioso	30-45	Extremadamente ansioso

# DESCRIPCIÓN DE NIVELES DE ANSIEDAD EN LA MUESTRA - MDAS

RANGOS CLINICOS MDAS

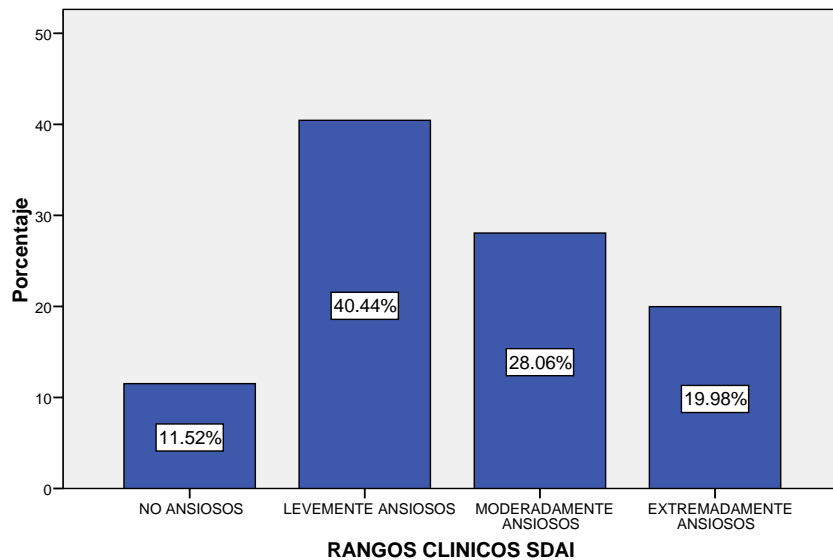


RANGOS ESTADISTICOS MDAS

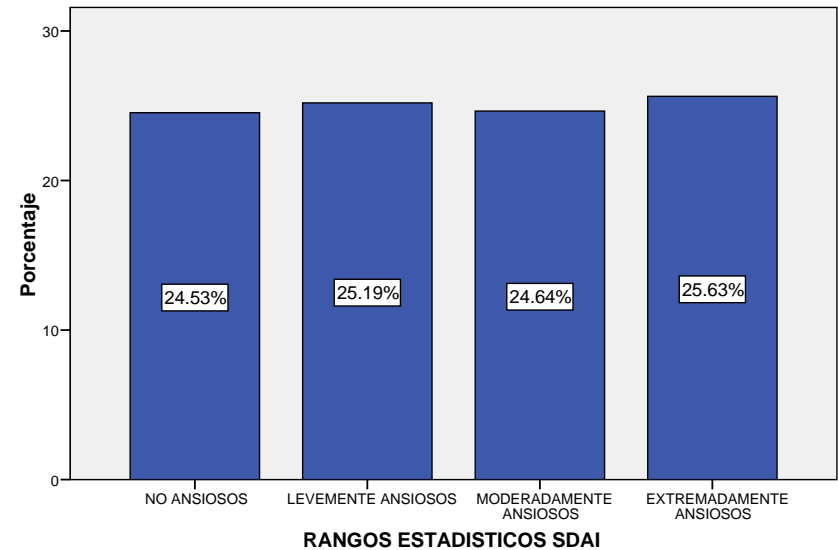


# DESCRIPCIÓN DE NIVELES DE ANSIEDAD EN LA MUESTRA - SDAI

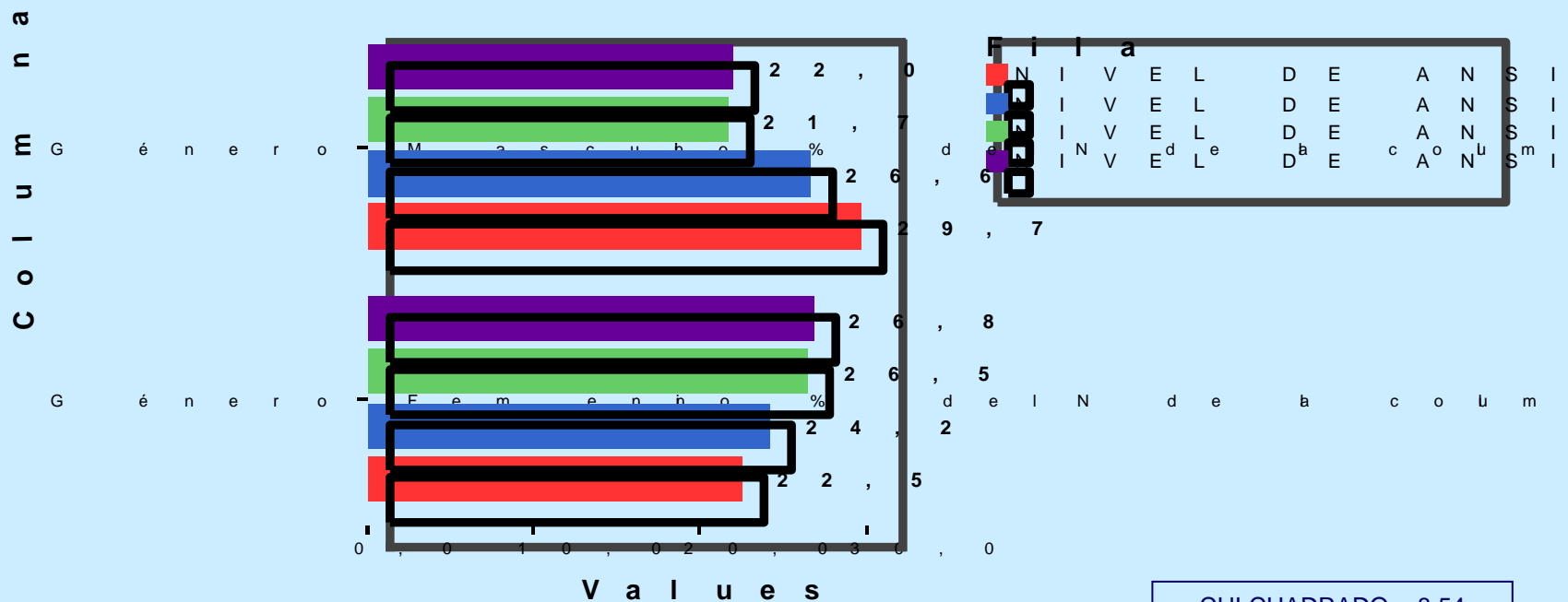
RANGOS CLINICOS SDAI



RANGOS ESTADISTICOS SDAI

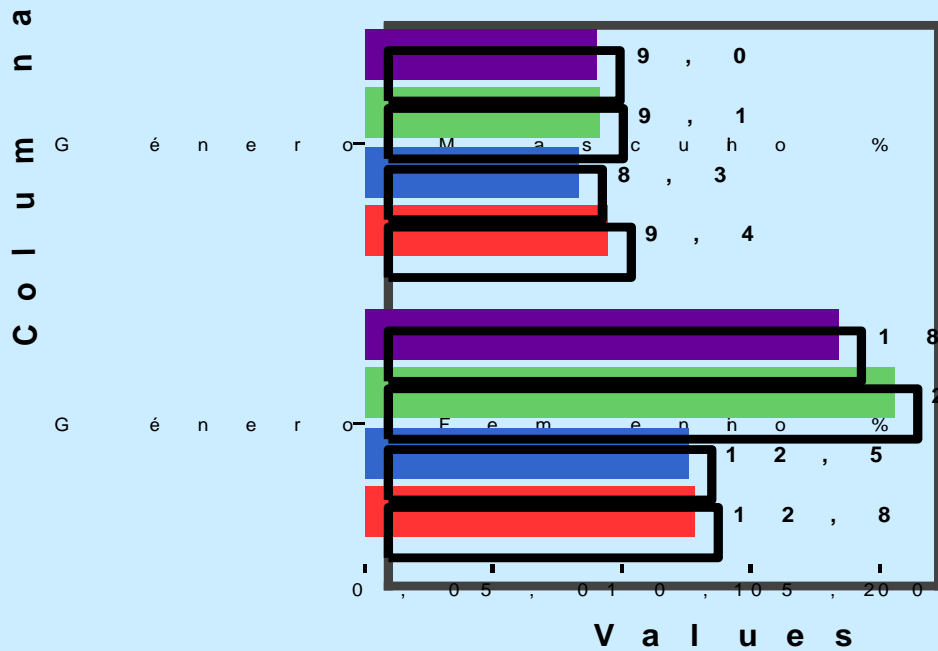


# NIVELES DE ANSIEDAD POR GENERO – REPORTE ODONTOLOGO



CHI CUADRADO = 8.54  
P= 0,036

# NIVELES DE ANSIEDAD POR GENERO - MDAS

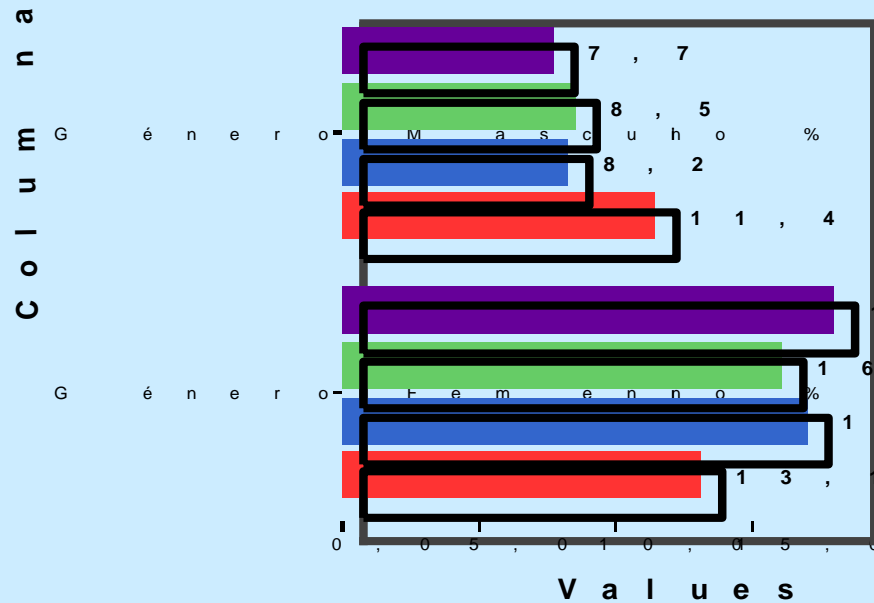


Columna	Genero	Nivel de Ansiedad	Valor
1	Masculino	Baja	9,4
2	Masculino	Mediana	8,3
3	Masculino	Alta	9,1
4	Masculino	Muy Alta	9,0
5	Femenino	Baja	12,8
6	Femenino	Mediana	12,5
7	Femenino	Alta	20,5
8	Femenino	Muy Alta	18,4

de la N de la tabla

CHI CUADRADO = 9,24  
P= 0,026

# NIVELES DE ANSIEDAD POR GENERO - SDAI



Columna	Genero	1	2	3	4
1	Masculino	7,7	8,5	8,2	11,4
2	Femenino	8,0	16,1	17,0	13,1

CHI CUADRADO =15.67  
P= 0,001

# RELACION ENTRE NÚMERO DE VISITAS Y ANSIEDAD

MEDIDA	CORRELACION	p
Reporte del odontólogo	-0,71	0,05
MDAS	- 0,108	0,01
SDAI	- 0,87	0,01

Tau\_b de Kendall

# Tabla No 1 Ítems ante los que se reportan mayores niveles de ansiedad M-DAS

PREGUNTA	Extremadamente ansioso	Muy ansioso	Moderada/	Leve/	Sin ansiedad	TOTAL
Si Ud tuviera cita con su odontólogo MAÑANA PARA TRATAMIENTO	3,6	9,4	14,0	32,1	<b>40,9</b>	100
Si ud estuviera SENTADO EN LA SALA DE ESPERA	3,5	13,4	19,1	<b>33,6</b>	30,4	100
Si a usted le estuvieran TRABAJANDO SUS DIENTES CON LA FRESA	<b>16,2</b>	<b>20,7</b>	22,5	<b>27,3</b>	13,4	100
Si a usted le estuvieran haciendo LIMPIEZA DENTAL Y LE PULEN Y BLANQUEAN sus dientes	6,2	18,7	20,4	26,5	<b>28,1</b>	100
Si estuvieran INYECTÁNDOLE ANESTESIA LOCAL sobre uno de sus dientes	<b>24,6</b>	<b>22,9</b>	20,0	20,5	11,9	100

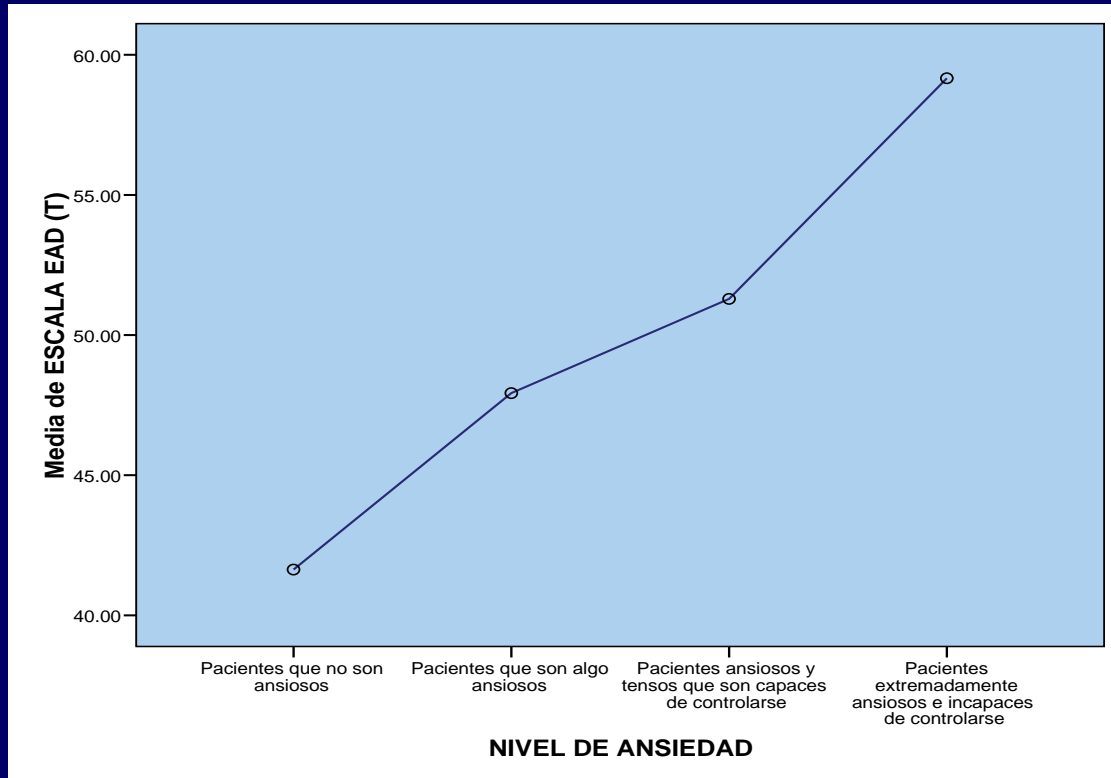
## Tabla No 2 Ítems ante los que se reportan mayores niveles de ansiedad-SDAI

PREGUNTA	Siempre	Muy frecuentemente	Algunas veces	Pocas veces	Nunca
1. Comienzo a ponerme nervioso/a cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla.	8,0	10,8	23,0	26,2	<b>32,0</b>
2. Cuando yo se que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado en la sala de espera	<b>15,7</b>	19,0	22,7	20,2	27,5
3. Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa, me dan ganas de devolverme y no ir.	10,5	12,2	18,6	16,8	<b>41,9</b>
4. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va a explicar lo que hará en mis dientes.	7,1	11,5	16,8	18,8	<b>45,8</b>
5. En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente.	<b>30,3</b>	16,9	21,0	15,7	16,1
6. En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta.	6,8	10,7	17,4	19,6	<b>45,5</b>
7. Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansiosa solo de pensar si tendrá que usar la fresa conmigo.	12,0	13,4	20,6	24,4	29,6
8. Cuando estoy sentada en silla de tratamiento y no se lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nerviosa/o y sudo.	10,5	12,9	21,2	24,6	30,7
9. En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentada en la silla de tratamiento me pone nervioso.	8,5	10,0	18,0	21,8	<b>41,7</b>

# Tabla 3 : Análisis correlacional entre las escalas de ANSIEDAD Y EL REPORTE DEL ODONTÓLOGO

			NIVEL DE ANSIEDAD	RANGOS CLINICOS MDAS	RANGOS CLINICOS SDAI	RANGOS ESTADISTICO S SDAI	RANGOS ESTADISTICOS MDAS
Tau_b de Kendall	NIVEL DE ANSIEDAD	Coefficiente de correlación	1,000	,524(**)	,493(**)	,577(**)	,525(**)
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,000	,000
		N	913	913	816	913	913
RANGOS CLINICOS MDAS	RANGOS CLINICOS MDAS	Coefficiente de correlación	,524(**)	1,000	,623(**)	,674(**)	,873(**)
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000	,000	,000
		N	913	913	816	913	913
RANGOS CLINICOS SDAI	RANGOS CLINICOS SDAI	Coefficiente de correlación	,493(**)	,623(**)	1,000	,878(**)	,627(**)
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.	,000	,000
		N	816	816	816	816	816
RANGOS ESTADISTICOS SDAI	RANGOS ESTADISTICOS SDAI	Coefficiente de correlación	,577(**)	,674(**)	,878(**)	1,000	,685(**)
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	.	,000
		N	913	913	816	913	913
RANGOS ESTADISTICOS MDAS	RANGOS ESTADISTICOS MDAS	Coefficiente de correlación	,525(**)	,873(**)	,627(**)	,685(**)	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	.
		N	913	913	816	913	913

# GRAFICO No 7. Análisis de varianza entre el nivel de ansiedad de la escala MDAS y el reporte del odontólogo

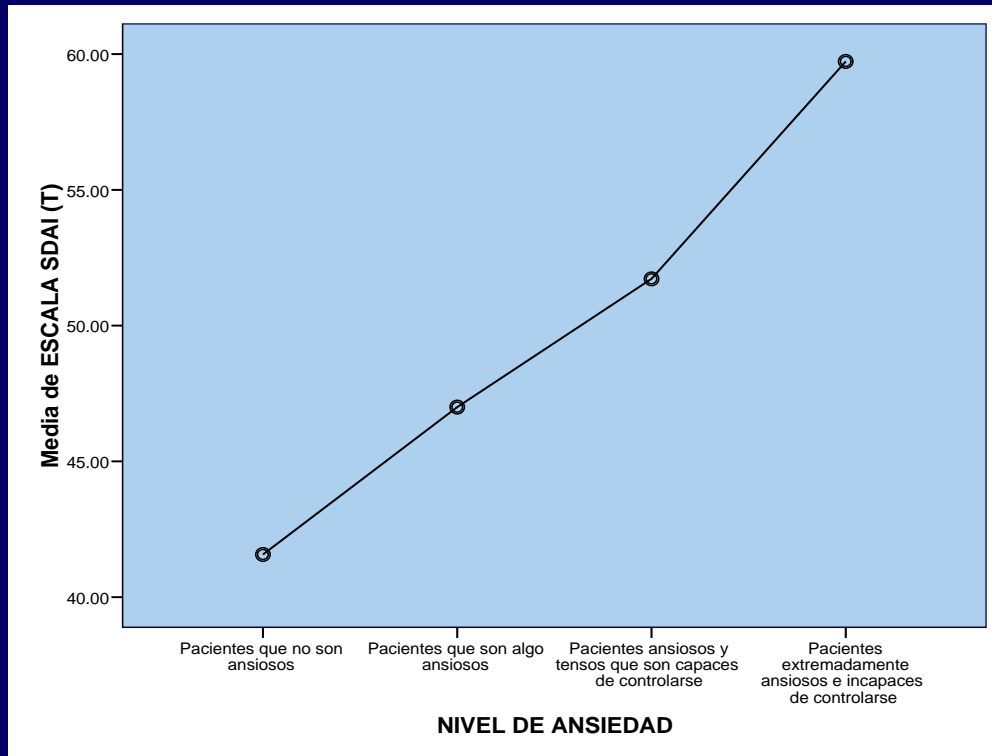


ANOVA  
ESCALA M-DAS (T)

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	36604,322	3	12201,441	203,150	,000
Intra-grupos	54595,678	909	60,061		
Total	91200,000	912			



# Tabla No 8 Análisis de varianza entre el nivel de ansiedad de la escala SDAI y el reporte del odontólogo



ANOVA  
ESCALA SDAI (T)

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	40679,185	3	13559,728	243,975	,000
Intra-grupos	50520,815	909	55,578		
Total	91200,000	912			

# DISCUSIÓN

# Escalas para evaluación de ansiedad

- CORAH N; Development of a dental anxiety scale  
*J. Dent.Res.* 1969 Vo1.48(4) 596
- HUMPHRIS GM, MORRISON T, LINDSAY SJ. The modified Dental Anxiety Scale validation and United Kingdom norms. *Community Dental Health* 1995, 12:143-150.
- TIMOTHY J. et al. Anxiety and pain: Measures in dentistry: A Guide to their quality and application. *JADA* vol 131: 1044-1046 2000.

# Indicadores Conductuales de la ansiedad

- BECK A, EMERY G (1985). Anxiety disorders and phobias: a cognitive perspective. New York: Basic Books.
- MÁRQUEZ-RODRÍGUEZ JA, NAVARRO-LIZARANZU MC, CRUZ-RODRÍGUEZ D, GIL-FLORES J. ¿Por qué se le tiene miedo al dentista?. RCOE 2004;9(2):165-174.

# Indicadores Conductuales de la ansiedad

- SHULLER.A.A; WILLUMSEN.T, HOLS.D, Are there differences in oral health and behavior between individuals with high and low dental fear  
Community Dent Oral Epidemiol 2003, 3:116 -21
- DAILEY Y.-M. , HUMPHRIS G.M. AND LENNON M.A., Reducing Patients' State Anxiety in General Dental Practice: A Randomized Controlled Trial  
Dent Res 81(5):319-322, 2002

# Estrategias para control de la ansiedad

- SAM K. et al. The effect of preoperative information in relieving anxiety in oral surgery patients. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. Vol: 32 227-35 2004
- SCHOUTEN,B, Eijkman.M, and J. Hoogstraten, Information and Participation Preferences of Dental Patients *J Dent Res* 83(12):961-965, 2004

# Estrategias para control de la ansiedad

- FECK A. GOODCHILD J. The use of anxiolytic medications to supplement local anesthesia in the anxious patients. *Compendium* Vol: 26 183-190 2005.
- DAILEY Y.-M. , HUMPHRIS G.M. , LENNON and M.A., Reducing Patients' State Anxiety in General Dental Practice: A Randomized Controlled Trial *Dent Res* 81(5):319-322, 2002

# MANEJO INTERDISCIPLINARIO DE LA ANSIEDAD

- JERJES.W; Physicological intervention in acute dental pain: Review, British dental journal, 2007

# Convergencia entre el reporte del odontólogo y el autoreporte del paciente

- Esta investigación evidencia la acertada identificación del odontólogo sobre el nivel de ansiedad del paciente.
- El odontólogo requiere el desarrollo de habilidades para discriminar los pacientes con niveles de ansiedad altos y requieren remisión para intervención especializada.

# CONCLUSIONES

- Manifestación del paciente de la ansiedad ante el tratamiento, el hablar mucho, la sudoración y el pedir pausas durante los procedimientos.
- Uso de estrategias que ayudan a controlar la ansiedad en los pacientes como el brindar confianza y dar la información suficiente sobre los procedimientos a realizar.

# CONCLUSIONES

- Los odontólogos no utilizan la medicación como una alternativa terapéutica al manejo de la ansiedad.
- Las estrategias utilizadas no tienen referencias de evidencia científica

# CONCLUSIONES

- Alta prevalencia de ansiedad en los diferentes niveles, siendo mayor en el genero femenino.
- El procedimiento que produce mayor nivel de ansiedad es la aplicación de la anestesia, la extracción de un diente y el uso de la fresa.

# CONCLUSIONES

- El nivel de convergencia entre el reporte del odontólogo y el autoreporte del paciente es estadísticamente significativo evidenciando la acertada percepción del odontólogo ante los niveles de ansiedad.

# RECOMENDACIONES

- Implementar el manejo interdisciplinario de la ansiedad ante el tratamiento odontológico.
- Realizar investigaciones que permitan identificar las causas del bajo uso del manejo terapéutico como estrategia para el manejo de la ansiedad.

# RECOMENDACIONES

- Realizar protocolos de manejo de ansiedad con el fin de facilitar al odontólogo la atención del paciente que presente algún nivel de ansiedad.

**MUCHAS GRACIAS**