

Efectividad del tratamiento de la ansiedad con valeriana en pacientes mayores de 18 años atendidos en una Institución Odontológica Colegios de Colombia - Colegio Odontológico Santiago de Cali 2007 (2008-1).



Autores:

Sotomayor, Jhonatan

Manyoma, Angélica

Villegas, Luis

Cuellar, Phanor

Asesor Científico

Palma, Adriana

Asesor metodológico

Aguirre Osorio, Andrés Felipe

Asesor estadístico

Mueses Marín, Héctor Fabio

Artículo producto de investigación como trabajo de grado para optar al título de odontólogo.

Institución Universitaria Colegios de Colombia
Colegio odontológico colombiano - COC
Sede Santiago de Cali.
2008-05-30

EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD CON VALERIANA EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS ATENDIDOS EN UNA INSTITUCION ODONTOLOGICA EN SANTIAGO DE CALI 2007.

Sotomayor J, Manyoma A*, Villegas L*, Cuellar P*.*

**Estudiantes IX semestre Institución universitaria Colegios de Colombia – Colegio odontológico*

RESUMEN:

Evaluar de la efectividad de la valeriana como tratamiento para disminuir la ansiedad en pacientes mayores de 18 años en las clínicas de la Institución Universitaria Colegios de Colombia, Colegio Odontológico. Sede Santiago de Cali durante el segundo semestre de 2007.

Se escogieron 60 pacientes por medio de un inventario de auto evaluación IDARE y se dividieron estos 60 en dos grupos, un grupo control y un grupo de intervención al que se le dio valeriana. Los resultados que arroja esta investigación es una disminución de la ansiedad según la escala de espiegelberger. Todos los pacientes tanto del grupo control como el grupo intervención disminuyeron la ansiedad. Los pacientes que presentaron mayor ansiedad durante la investigación oscilaban entre la edad de 20 a 35 años.

ABSTRACT:

To evaluate the effectiveness of valerian as a treatment to reduce anxiety in patients over 18 years at clinics in the university colleges of Colombia, Dental College. Headquarters Cali during the second half of 2007.

60 patients were chosen through an inventory of self-assessment and Idar these 60 were divided into two groups, a control group and a group of intervention that was given to valerian. The results that this research shows is a decrease depending on the scale of something a little anxiety. Conclusions: Patients who showed more anxiety during the investigation ranging from age 20 to 35 years.

Palabras clave: Ansiedad, tratamiento, valeriana, escala, rasgo, estado.

Introducción:

La Ansiedad, es un temor anticipado de un peligro futuro, cuyo origen es desconocido o no se reconoce.

El rasgo central de la ansiedad es el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene el sujeto de no ser capaz de controlar los sucesos futuros. La persona tiende a centrarse sólo en el presente y abordar las tareas de una en una. Los síntomas físicos son tensión muscular, sudor en las palmas de las manos, molestias estomacales, respiración entrecortada, sensación de desmayo inminente y taquicardia.

(1)

Este evento es una de las emociones más estudiadas, tanto por la ciencia, la filosofía, la religión, el arte y la mitología. Lo anterior se debe a que el sujeto gasta mucha energía para disminuir sus efectos, ya que la prolongación de este estado emocional, atenta contra la homeostasis y el bienestar psicológico y físico del individuo.

El tratamiento odontológico genera en los pacientes ansiedad, ya sea por experiencias previas, por la espera a la que muchas veces son sometidos los pacientes o por el simple ruido que generan algunos instrumentos utilizados durante la consulta etc.

Existen diversas maneras de controlar la ansiedad como por ejemplo:

psicofármacos, psicoterapia, acupuntura entre otros. Según un estudio realizado en Cali en el año de 2003 demuestra la efectividad de la valeriana como ansiolítico en pacientes pediátricos.

(2)

En un ensayo doble ciego sobre 182 pacientes con trastornos de ansiedad, los pacientes recibieron una preparación conteniendo seis extractos (*passiflora*, *cratageus*, *ballota*, valeriana, *cola* y *paullina*) o placebo; como conclusión, si guiendo la escala de Hamilton para la ansiedad, los pacientes que recibieron el extracto mejoraron más que los que recibieron placebo. (3)

La valeriana es un ejemplar perteneciente a la familia de las valerianáceas oriundo de las Indias Occidentales y América del Sur y se desarrolla a lo largo del continente europeo sin mayores problemas. La valeriana es una planta herbácea perenne de tallo vellosa que, según que especies, puede llegar a medir hasta un metro de altura.

Las hojas de este ejemplar son opuestas, con los márgenes dentados de color verde. En varias de las especies, las hojas son además aromáticas. Sus flores blancas y de pequeño tamaño, se reúnen en cimas en forma de sombrilla. La floración se produce desde finales de primavera a principios del verano. Esta es ampliamente utilizada para disminuir el estrés, ansiedad, insomnio y muchas otras dolencias. Suele utilizarse también como elemento sedativo sin tener efectos secundarios nocivos.

La valeriana también puede interactuar con otros sedantes del sistema nervioso central, como barbitúricos, relajantes musculares, ansiolíticos, sedantes e hipnóticos. Las personas que toman fármacos

como antidepresivos tricíclicos, litio, IMAO e ISRS deberían evitar el uso concomitante de valeriana.

Actualmente no existen estudios en esta institución que comprueben que la valeriana es útil para el manejo de la ansiedad en adultos. Por tal motivo el objetivo de esta investigación es lograr determinar la efectividad en población mayor a fin de poder implementar esta alternativa a la consulta odontológica

Materiales y métodos:

Este estudio fue realizado en la facultad de odontología de una institución universitaria de Cali. Se realizó un estudio experimental, doble ciego. Los criterios de inclusión fueron: Personas mayores de 18 años, personas que recibían tratamiento odontológico, en esta institución, y personas que presentaron algún grado de ansiedad según escala de Spielberger.

Los criterios de exclusión fueron discapacidad, mujeres embarazadas, pacientes sistémicamente comprometidos, trastornos mentales y en tratamiento con ansiolíticos.

Sujetos:

Se tomó una muestra aleatoria por conveniencia de 60 personas las cuales fueron divididas en dos grupos. Grupo de intervención y grupo control. Al grupo de intervención se le dio valeriana. Para el tratamiento de la ansiedad se realizó operatoria dental, se recomiendan dosis de 500 a 750 mg de extracto de valeriana (que equivale a 2 o 3 g de raíz seca de valeriana) por vía oral una vez al día, y 900 mg para el tratamiento del insomnio (3,2) y al grupo control el mismo jugo de mango sin el medicamento pero con la misma intervención.

Instrumento para determinar ansiedad

Una vez pacte aceptaba participar en el estudio lo confirmaba manifestándolo a través del consentimiento informado.

Este consentimiento constaba una serie de preguntas al inicio de información, por último se encontraba con una encuesta que era una escala que determinaba el momento de ansiedad que se encontraba la persona a través de la escala de Spielberger que es un inventario de auto evaluación rasgo-estado; (idare) (5), que consta de una escala con veinte preguntas las cuales se responden de manera cerrada y de valor numérico.

Diseño de la escala:

Preguntas	Antes de la intervención	Después de la intervención	RESUTADOS AL MOMENTO DE SER ENCUESTADO	RESULTADO (SUMATORIA DE LAS 20 RESPUESTAS)
20 preguntas que determinan el estado de la persona en el momento de aplicada la encuesta	Antes de la intervención ya sea con valeriana o el placebo	Después de la intervención ya sea con valeriana o el placebo	0= Nada 1= Algo 2= Bastante 3= Mucho	16-30 = Algo 31-45 = Bastante 46-60 = Mucho

Las respuesta a cada ítem eran dadas de forma numérica donde 0 era nada, 1 era algo y 3 era mucha ansiedad.

Una vez se le daba la valeriana se espero 30 minutos aproximadamente tiempo que se demora en actuar para iniciar el tratamiento de operatoria.

Y al final se les aplico la misma encuesta a fin de establecer el efecto de la valeriana en los 2 grupos.

Los posibles sesgos de esta investigación fueron: mal manejo de la encuesta por parte del operador, información no fidedigna por parte del paciente, mala comunicación del operador hacia el paciente, estado de ánimo del operador, mal diligenciamiento de la información recolectada.

Esta Investigación fue avalada por el comité de ética del Colegio Odontológico Colombiano y Según la resolución 8430 de 1993 la investigación se clasifico como riesgo mayor que el mínimo.

Análisis:

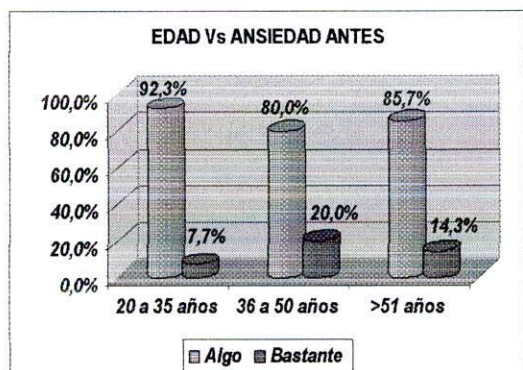
Los resultados fueron establecidos en una base de datos elaborada en el programa Microsoft Office Excel 2003. Para el análisis de la información se utilizo el paquete estadístico Epi info. Versión 3.3 de 2002.

Se realizo un análisis descriptivo univariado empleando medidas de tendencia central, intervalos de confianza al 95% y tablas de frecuencia. Se realizo un análisis divariado para evaluar que tan eficaz fue la valeriana antes del tratamiento. Se empleo T pareada de variable numérica cuantitativa para saber si existe una validez estadística en donde indica, lo más cercano a 0 es estadísticamente probable.

Tanto para el grupo control y el grupo intervención lo más predominante fue: El rango de edad entre 20 y 35 años, la raza mestiza, el género femenino.

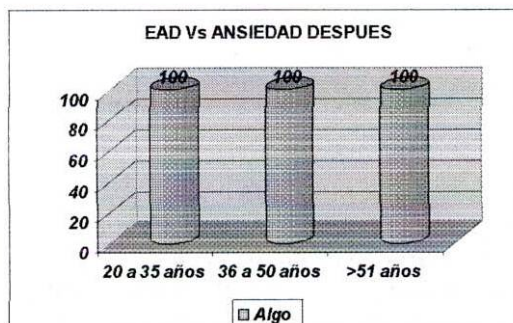
Resultados:

Los resultados del análisis bivariado fueron: En las personas del grupo control el rango de edad que mas ansiedad obtuvo, fue de 36 a 50 presentando mucha ansiedad en un porcentaje del 20 %, y este porcentaje se traslado después de la intervención al 100 % de algo de ansiedad, lo que nos quiere dar a entender es que la ansiedad disminuyo muy poco ya que esta paso de bastante ansiedad a solo presentar algo, en comparación con el grupo intervención lo mas se destaco mas la ansiedad en el rango de edad de 51 a 52 años, presentando un 60% de algo de ansiedad y el 40% de bastante ansiedad, después de la intervención a este rango de pacientes el 20% que se encontraba con bastante ansiedad y paso solo a presentar algo de ansiedad. Se encuentra que la ansiedad no disminuyo noblemente, ya que se seguía conservando el otro 20% en bastante ansiedad, al no desaparecer totalmente la ansiedad no se encuentra significativa el resultado clínico.



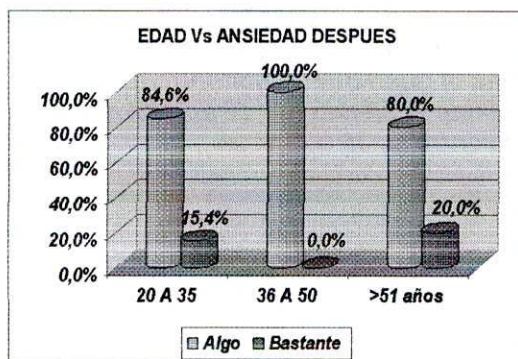
Los pacientes que presentaron algo de ansiedad, son los que se encontraron en el grupo de 20 a 35 años con un 92.3%. Seguido del grupo mayor a 51 con un

valor de 85.1%, y por ultimo el grupo de 36 a 50 años con un 80%, de esta misma grafia el grupo que se encontro con bastante ansiedad fue de un 20% y se encuentra de 36 a 50 años.



En cuanto a después de la intervención se detecto, que según la edad Antes de tomar la valeriana cambian los patrones de ansiedad, en todos los rangos de edad se disminuyeron los valores de bastante ansiedad y pasa a presentar algo de ansiedad.

En cuanto al genero se encontró que el sexo femenino presentaba mayor ansiedad tanto del grupo control como del grupo intervención, en el grupo control se encontró que presentaba un 89.5% algo de ansiedad y el 10.5% presentaba bastante ansiedad, al compararla con el otro genero el masculino se obtuvo que el 81.8% en algo de ansiedad y el 18.2% presentaba bastante ansiedad, después del procedimiento o la intervención ambos grupos reportaron que el porcentaje que se encontraba en bastante ansiedad paso a algo de ansiedad.



Antes de realizada la intervención el el grupo al que se dio la valeriana, estos presentaban un valores elevados de 40% en bastante ansiedad en el grupo mayor a 50 años, el grupo que menos presento aniedad fue el de 20 a 35 años con valor minimo de 7.7% que representaba tener nada de ansiedad y un 15.4% que hacia referencia a bastante ansiedad en este mismo grupo, en cuanto al grupo que se encontraba en rango de edad de 36 a 50 años presento un valor de 16.7% correspondiente a bastante ansiedad y un 83.3% que hacia referencia a la presencia de algo de ansiedad. Una vez realizada la intervención se encontró que la ansiedad del 7.7% desaparecio y se unio a representae algo de ansiedad, elevando el valor de 76.9% a 84.6%, en cuanto a bastante ansiedad, disminuyo pero no muy notablemente, en el rango de >51 años pasando de 40% a reprensar un valor de 20%

Lo anterior da a entender que la ansiedad disminuyo pero no desapareció totalmente, lo que es claro entender que no se puede encontrar algo de significativa clínica.

Las pruebas estadísticas que se realizaron la prueba T pareada de variable numérica cuantitativa, en donde da a entender que el valor que mas se aproxime a cero sera mas significativamente estadístico, en el grupo control se observo que e) valor estadístico de la prueba t fue 0.0346, esto da a comprender que el

valor se aproxima a cero y que estadísticamente es significativo pero por los nombrados anteriormente clínicamente no es significativo, esto en cuanto al grupo control.

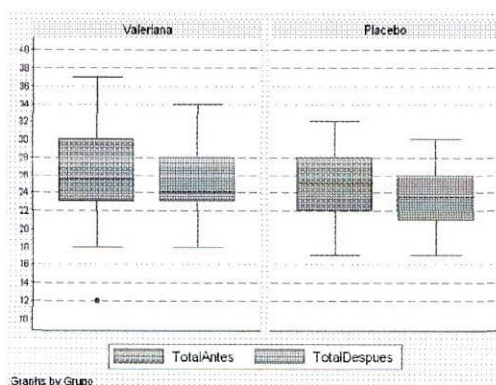
En el grupo intervenido con valeriana encontramos que el valor fue 0.3272, este valor refiere que ni estadísticamente, ni clínicamente es significativo ya que este valor se aleja mucho de cero que es la medida que dicta la efectividad de la valeriana en el tratamiento de la ansiedad tomando como referencia la prueba estadísticas prueba T pareada de variable numérica cuantitativa.

Conclusiones:

Todos los pacientes tanto del grupo control como el grupo intervención disminuyeron la ansiedad pero no de una forma muy notoria ya que ni clínica y estadísticamente fueron significantes.

Los pacientes que más presentan ansiedad son jóvenes entre 20 a 35 años de edad.

Sin embargo se puede notar algo de diferencia entre el antes y el después de la intervención de operatoria dental.



La grafica hace referencia al grupo control que se encuentra en la parte derecha y al grupo intervención en la parte izquierda. En este grupo se observa que los resultados obtenidos en la medición de ansiedad antes de la intervención o tomada la valeriana por parte de los pacientes, los valores que se encontraron están entre 23 y 30 puntos dando a entender que la mayoría de los pacientes de este grupo se encontró con algo de ansiedad ante el tratamiento odontológico, y luego de la intervención el valor obtenido fue de 23 a 28 puntos refiriendo que una vez dada la valeriana y terminada la intervención al total de la población estudiada solo disminuyo 2 puntos de ansiedad, lo que quiere decir que nos clínicamente significativo. En cuanto al grupo control la diferencia no es muy notoria el valor obtenido antes de la intervención se encuentra entre 22 y 28 puntos refiriendo que la mayoría de los pacientes se encontraban con algo de ansiedad al igual que el grupo intervenido con valeriana, luego de la intervención o dado el jugo de mango sin valeriana el resultado fue de 21 a 26 puntos haciendo concebir que se nota mas la disminución de la ansiedad en comparación al otro grupo, pero no es muy notada la diferencia clínica haciendo que este grupo no encuentre significancia clínica.

Discusión:

Según un estudio la valeriana es efectiva en pacientes pediátricos pero en adultos no mostro efectividad notable.

Manejo interdisciplinario de la valeriana como ansiolítico en pacientes pediátricos para procedimientos de odontopediatria.

Sede Cali T24/2003

El estudio resalta la importancia de buscar alternativas para el tratamiento odontológico y reducir la ansiedad que demuestran los pacientes al ser atendidos, en este estudio no se encontró una gran diferencia dentro el antes y después de la intervención, se han encontrado artículos que demuestran la eficacia de la Valeriana ante la disminución de la ansiedad, en este no se logra demostrar una disminución notoria de la ansiedad con valeriana.

Recomendaciones:

Se recomienda usar otro método para la medición de ansiedad, ya que esta resulta ocasionalmente difícil de resolver por el encuestado. Por ejemplo como la escala de Hamilton ya que en el estudio doble ciego mencionado en la introducción(3) mostro efectividad la valeriana para disminuir la ansiedad. Se recomienda utilizar una muestra más grande y en una rama de la odontología como la cirugía, ya que esta ocasiona niveles más altos de ansiedad según lo visto en la recolección de los datos.

Referencias bibliográficas:

1. Maria Jose Villena, Jorge Rubio Espinosa (1988) *Manual de estudio de la ansiedad*. Editorial Española. 43 pags. 22-27

2. Manejo interdisciplinario de la valeriana como ansiolítico en pacientes pediátricos para procedimientos de odontopediatría. Sede Cali T24/2003
3. Garges HP, Varia I, Doraiswamy PM.. Cardiac complications and delirium associated with valerian root withdrawal. JAMA 1998;280:18
4. Caffield Jacintha S, Forbes Hiroko JM.. Dietary supplements used in the treatment of depression, anxiety, and sleep disorders. Lippincott's Primary Care Practice 1999;3:290-304.
5. C.D. Espielberger, A Martinez Urrutia, F. Gonzales Reigosa, N Natalicio y R. Diaz Guerrero. (1980). IDARE Inventario de autoevaluación, Editorial manual moderno D.F pag 1-6
6. Olga Tzakou, Maria Couladis, Milica Pavlonic, Marino Sokovio (2004). *Journal of essential oil research*. Tomo 16, No 5, pag 500 (4 pags).
7. Beatty, M.J.; Plax, T.G. y Kearney, P. (1984). Communication apprehension and the Rathus Assertiveness Schedule. Communication Research reports, 1, 130-133
8. EA Aburarahed U Koetter, A Brattstrom (2004) *Cientific Magazin*, tomo 1,, No 7-8; pag 633 (6 pags)
9. Michael K Anglee, Jhonnathan Moss, Chun-Suyuan (2002), *plantas medicinales y tratamiento perioperatorio*. Revista JAMA, vol 11 No 1.
10. Kelly Montaña (2004), *valeriana officinalis en sus formas de dosificación oral*. Revista española de medicina vol 4 edición mensual
- 9 .Martínez-Sánchez, F., Arias, A., Miguel-Tobal, J.J., Cano- Vindel, A., García Sevilla, J. y San Pedro. R. (1995). Manual del Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad en el Aprendizaje de Vuelo. (I.S.R.A.-A.V.).pp. 28-6-95
10. Brown DJ .Herbal prescriptions for Better Health Rockling CA : prima publishing, 1996, 173-8
11. Mennini T Bernasconi P, Bombardelli E, et al In Vitro study on the interaction of extracts and pure compounds from Valeriana officinalis roots with GABA, benzodiazepine and barbiturate receptor fitoterapia1993; 64:291-300
12. Garges HP,Varia I, Doraiswamy PM cardiac complications and delirium associated with valerian root withdrawal. JAMA 1998:280:1566-7