

Prevalencia de ansiedad al tratamiento dental en adultos del Canton Saraguro, Ecuador 2021

Dental treatment anxiety in adults in the Canton of Saraguro, Ecuador 2021

María Mercedes Sarango González ^{1a}, Ebingen Villavicencio Caparo ^{2b}

¹ Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

² Universidad Católica ed Santa María, Perú

^a Egresada de Carrera de Odontología

^b Cirujano Dentista

RESUMEN

Objetivos: Determinar la frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en la población adulta del Cantón Saraguro, Ecuador. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo descriptivo y transversal. La muestra consistió de un total de 403 unidades de población adulta del Cantón Saraguro. Los datos fueron obtenidos a través de la encuesta denominada "Ansiedad al tratamiento dental", los mismos que fueron registrados en una base de datos Excel. El análisis de la información se realizó mediante la prueba estadística Chi-cuadrado. **Resultados:** La frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en la población adulta del Cantón Saraguro fue de 78,16%. **Conclusiones:** Se determinó que la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental es relativamente alta, por lo cual se debería implementar en la consulta dental este instrumento para identificar el grado de ansiedad del paciente en diferentes situaciones.

Palabras clave: Ansiedad; Ansiedad al Tratamiento Odontológico; Miedo; Consultorio odontológico. ([Fuente: DeCS BIREME](#)).

ABSTRACT

Objetivos: To determine the frequency of anxiety about dental treatment in the adult population of Cantón Saraguro, Ecuador. **Materials and methods:** A descriptive cross-sectional study. The sample consisted of a total of 403 adults from the Canton Saraguro. Data obtained through the survey called "Anxiety to dental treatment". The same registered in the Excel. The analysis of the information was carried out through the Chi-square statistical test. **Results:** The frequency of anxiety to dental treatment in the adult population of Cantón Saraguro was 78.16%. **Conclusions:** It was determined that the prevalence of anxiety to dental treatment is relatively high, so this instrument should be implemented in the dental office to identify the degree of anxiety of the patient in different situations.

Keywords: Anxiety; Dental Treatment Anxiety; Fear; Dental office. ([Source: MeSH NLM](#))

Recibido: 26 de agosto 2021

Aprobado: 13 de enero de 2022

Publicado: 15 de setiembre de 2022

Correspondencia:

Ebingen Villavicencio Caparo
Dirección: Av. San Luis 1265, San Luis. Lima, Perú
Correo electrónico: ebingen@hotmail.com

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>



Citar como: Sarango M, Villavicencio E. Prevalencia de ansiedad al tratamiento dental en adultos del Canton Saraguro, Ecuador 2021. KIRU. 2022 jul-set;19(3):95-103. <https://doi.org/10.24265/kiru.2022.v19n3.02>

INTRODUCCIÓN

El tratamiento dental puede ser percibido por algunos pacientes, como una situación que genera experiencias agobiantes, produciendo la alteración de su estado emocional. Se convierte en un obstáculo para el acceso a la salud bucodental, que lo perjudican físicamente, a nivel conductual y en su estado psicológico, además es una situación de las más reportadas por los odontólogos⁽¹⁻⁴⁾. La ansiedad generada por los pacientes al tratamiento odontológico se convierte en una de las causas para que el individuo no acceda al servicio odontológico y/o evite el mismo, cancelando o postergando sus citas⁽⁵⁻⁷⁾. Esto ha generado un gran impacto sobre la salud bucodental, y se convierte en una barrera para la atención profesional dando como resultado, un potencial aumento en la prevalencia de patologías de la cavidad oral^(8,9).

La ansiedad es una respuesta biosociológica, se conceptualiza como el cambio de emociones o estados de ánimo frente a una amenaza externa conocida o percibida, esta caracteriza por la presencia de síntomas y signos somáticos que producen en el paciente tensión que le anticipan frente a un “peligro”, que implica a una posición de conflicto y evasión⁽¹⁰⁻¹³⁾. Otra denominación dada a este estado es “fobia dental” constituyéndose en un comportamiento de miedo excesivo, persistente e intenso frente a un estímulo, en la consulta dental las situaciones que contribuyen a este estado son la presencia del equipo e instrumental dental como las agujas, procedimental odontológico propiamente dicho, como con el ruido generado de la pieza de mano de alta velocidad, o incluso produciéndose esta respuesta durante la sala de espera^{(5)(14,15)}.

En consecuencia, la literatura menciona que la ansiedad o miedo dental esta proporcionalmente relacionada con la calidad de vida bucal del paciente, la impresión que tiene el paciente sobre el tratamiento odontológico está influenciada por diferentes factores como experiencias traumáticas o negativas anteriores, principalmente las ocurridas durante la niñez (denominada experiencia condicionante), la enseñanza influenciada por familiares y/o conocidos, además se puede presentar por características de personalidad, como carencia de comprensión^(9,11,16,17). La evidencia científica expone que aquellos pacientes que han tenido experiencias no agradables durante el procedimiento dental, son más propensos a producir ansiedad dental, como resultado el paciente genera una dificultad de acudir al odontólogo y/o postergando las citas odontológicas acudiendo solo en casos que existe

dolor severo imposibilitando prevenir patologías graves de la cavidad oral^(14,18,19).

Los diferentes estudios realizados, reportan una prevalencia de la ansiedad al tratamiento dental oscila entre el 10% al 20% en la población adulta en general, una prevalencia global estudiada fue entre un 11,6% a 12,67% y el 34,7% en Sudamérica, además diferentes estudios muestran que la población femenina se encuentra más propensa a generar ansiedad, además se menciona que el nivel de la misma disminuye con la edad y la población que genera más ansiedad frente al tratamiento obtienen menos atención odontológica^(4, 20). Estas cifras denotan la importancia de la investigar esta temática, si bien existe poca evidencia de publicaciones alrededor del tema en Ecuador, es necesario indagar a profundidad sobre la frecuencia de este problema ya que constituye una barrera para tener un acceso a la salud dental.

La ansiedad dental se determina como un problema de salud bastante habitual en la población, transformándose en un desafío para el personal odontológico⁽²¹⁾. Por los mismos motivos es altamente estudiada a nivel global, además se mencionan algunos factores que se correlacionan como la edad, sexo, situaciones y elementos. De igual forma la ciencia odontológica busca mejorar la salud oral de la población en general, mediante la utilización de nuevos métodos, muchos de ellos tienen como objetivo mejorar la adherencia del individuo al tratamiento, por lo cual el manejo integral es prioritario⁽⁴⁾. El odontólogo al percibir esta situación debe tener la capacidad de manejarla utilizando varias técnicas para tratar y resolverla, de la misma manera una de las formas más comunes para identificar el nivel de ansiedad al tratamiento odontológico es mediante el uso de cuestionarios de autoevaluación^(21, 22).

El objetivo de la presente investigación es determinar la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental en la población adulta del Cantón Saraguro, Ecuador. Los resultados pueden proporcionar información a la comunidad odontológica sobre la importancia de la temática y su influencia sobre la calidad de la consulta dental.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio es de tipo observacional descriptivo transversal, se realizó en la población del Cantón Saraguro en el periodo junio-julio de 2021. El tamaño muestral fue de 403 unidades, de una población calculada mediante la siguiente formula $n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{z^2 \cdot p \cdot q - E^2(N-1)}$. Las variables de estudio fueron grupo de edad, sexo y nivel de instrucción. Los

criterios de inclusión fueron, población en un rango de edad 18-99 años, con buen estado de salud general, dentro de los criterios de exclusión destacan, participantes que no proporcionaron su consentimiento informado.

La ansiedad dental puede ser identificada y medida a través de un instrumento denominado (EQ-SDAI), el mismo que fue realizado por Villavicencio. E, Et al⁽²³⁾ desarrollado y validado en el año 2019, utilizado en el presente estudio. Los datos obtenidos fueron el resultado de una investigación de salud oral denominada: "Macro Estudio de Salud Bucal exterior", se formuló la encuesta mediante la aplicación Google Forms que constó de 96 preguntas sobre diferentes temáticas con referencia a Salud Bucal. Desde la pregunta 58 hasta la 66 incluía el instrumento de medición de ansiedad al tratamiento dental (EQ-SDAI), el cuestionario contenía 9 preguntas cerradas con opción de respuesta Si o No, de las cuales se asignaron valores cuantitativos de 0 para NO y de 1 para SI. Al realizar la suma de todas las respuestas se categorizó a los pacientes con valor 0 sin ansiedad y los valores mayores o iguales a 1 presentan ansiedad.

Se confeccionó la base de datos mediante el programa Excel Windows 2016 y se procesó la información con el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS versión 26. Para el análisis de la información se utilizó la prueba estadística Ji-Cuadrado, con un nivel de significancia $<0,5$. Se destaca que previo a la aplicación de la encuesta se solicitó la firma del consentimiento informado, a los participantes. El diseño de estudio no presenta

maleficencia, ya que el procedimiento se realizó por medios virtuales. Los datos proporcionados por los participantes se manejaron de forma confidencial.

RESULTADOS

La prevalencia de ansiedad al tratamiento odontológico fue 78.16% (Figura 1). Cuando se comparó por nivel de instrucción se encontró diferentes prevalencias que no fueron estadísticamente significativas (Tabla 2); de igual forma al comparar por edad y sexo.

Del total de 403 personas encuestadas 218 eran de sexo femenino y 185 de sexo masculino. El nivel de instrucción más frecuente fue superior universitario, seguido de personas con nivel secundario. En cuanto a la edad de la muestra fue asimétrica, teniendo que la mayoría fueron adultos jóvenes de 18 a 44 años (Tabla 1).

Al comparar las respuestas a cada una de las preguntas del instrumento EQ-SDAI entre ambos sexos, se encontró que existía diferencia significativa en la pregunta "Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado en la sala de espera" destacándose que el sexo femenino presenta el mayor porcentaje de respuestas afirmativas. En el caso de la pregunta "En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente", el grupo con mayor porcentaje de respuestas afirmativas fue el sexo masculino (Tabla 3).

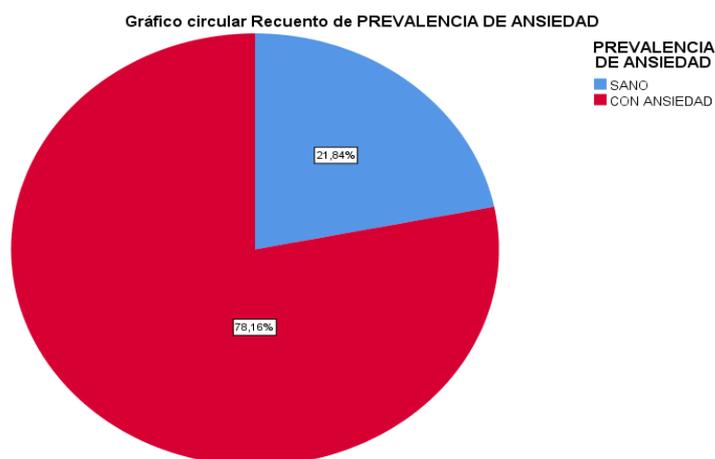


Figura 1. Prevalencia de ansiedad en la muestra.

Tabla 1. Distribución de la muestra de acuerdo al grupo de edad, nivel de instrucción y sexo

	SEXO				Total	
	FEMENINO		MASCULINO		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
GRUPO DE EDAD						
De 18 a 44 años	214	98	184	99	398	99
De 45 a 64 años	3	1	1	1	4	1
De 65 a más años	1	0	0	0	1	0
NIVEL DE INSTRUCCIÓN						
ANALFABETO	1	0	0	0	1	0
PRIMARIA	6	3	4	2	10	2
SECUNDARIA	71	33	67	36	138	34
SUPERIOR TÉCNICO	29	13	38	21	67	17
SUPERIOR UNIVERSITARIO	111	51	76	41	187	46
TOTAL	218	100	185	100	403	100

Fuente: Autor María Sarango

Tabla 2. Comparación de ansiedad con respecto a nivel de instrucción, sexo y grupo de edad.

	SIN ANSIEDAD	CON ANSIEDAD	TOTAL	p
NIVEL DE INSTRUCCIÓN				
ANALFABETO	0	1	1	
PRIMARIA	2	8	10	
SECUNDARIA	24	114	138	0,254
SUPERIOR TÉCNICO	12	55	67	
SUPERIOR UNIVERSITARIO	50	137	187	
SEXO				
FEMENINO	41	177	218	
MASCULINO	47	138	185	0,110
GRUPO DE EDAD				
De 18 a 44 años	88	315	403	
De 45 a 64 años	87	311	398	
De 65 a más años	1	3	4	0,773
De 65 a más años	0	1	1	
TOTAL	88	315	403	

Fuente: Autor María Sarango

Tabla 3. Comparación de las respuestas al eq-sdai según el sexo.

		SEXO						SIG*
		FEMENINO		MASCULINO		TOTAL		
		n	%	n	%	n	%	
Comienzo a ponerme nervioso/a cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla	NO	126	58%	108	58%	234	58%	0,906
	SI	92	42%	77	42%	169	42%	
En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentado/a en la silla de tratamiento me pone nervioso/a.	NO	142	65%	112	61%	254	63%	0,341
	SI	76	35%	73	39%	149	37%	
Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado en la sala de espera	NO	84	39%	96	52%	180	45%	0,007
	SI	134	61%	89	48%	223	55%	
Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa (taladro dental), me dan ganas de regresarme y no ir.	NO	130	60%	108	58%	238	59%	0,799
	SI	88	40%	77	42%	165	41%	

Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va a explicar lo que hará en mis dientes	NO	131	60%	104	56%	235	58%	0,432
	SI	87	40%	81	44%	168	42%	
En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta	NO	173	60%	141	76%	314	78%	0,449
	SI	45	40%	44	24%	89	22%	
Cuando estoy sentado/a en la silla de tratamiento y no sé lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nerviosa/o y sudo.	NO	154	79%	128	69%	282	70%	0,751
	SI	64	21%	57	31%	121	30%	
En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente	NO	78	71%	97	52%	175	43%	0,001
	SI	140	29%	88	48%	228	57%	
Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansioso sólo de pensar si tendrá que usar el taladro conmigo.	NO	128	36%	117	63%	245	61%	0,354
	SI	90	64%	68	37%	158	39%	

Fuente: Autor María Sarango

DISCUSIÓN

En la presente investigación se encontró que la ansiedad al tratamiento dental es una temática de alta prevalencia, además se encontraron limitaciones como la falta de información.

Sería conveniente realizar estudios con una mayor población, ya que se considera que esta problemática afecta directamente a la calidad del tratamiento odontológico, convirtiéndose en una situación incómoda, tanto para el paciente como para el clínico dental. Por el hecho que se incrementa la percepción de sensación de dolor, se da como resultado una inadecuada colaboración del paciente para realizar los procedimientos dentales. Así mismo, esta situación genera experiencias incómodas tanto para el paciente como para el personal odontológico. En consecuencia, esta situación lleva a una recurrencia o abandono del tratamiento dental, lo cual lleva a un estado de salud oral deficiente.

Scanduzzi S. y cols.,⁽²⁴⁾ según los resultados de su estudio de evaluación de la ansiedad durante el tratamiento odontológico utilizando el análisis del MDAS, reportaron haber obtenido una frecuencia del 22,7% de pacientes que se presentan ansiosos a la consulta dental, de la misma manera al evaluar sus variables

encontraron una asociación significativa con mayor prevalencia en el sexo femenino, al comparar con el presente estudio, existe similitud en el sexo femenino, aunque no de forma significativa.

En el estudio de Quichimbo T. y cols.,⁽¹⁾ encontraron como resultado que la frecuencia de ansiedad al tratamiento dental es de 60%, además obtuvieron una prevalencia mayor en el sexo femenino, de un 58% de la población de la Parroquia Totoracochoa-Cuenca. Estos datos son relevantes al compararlos con el presente estudio, en el que se encontró una prevalencia de 78.16% de ansiedad al tratamiento dental y a su vez con mayor frecuencia en el sexo femenino.

Según el estudio de Martínez C. y cols.,⁽²⁵⁾ realizaron un test de preocupaciones dentales, en el cual se presenta ansiedad al tratamiento dental encontraron que el 41,5% de sus pacientes presentaba un nivel alto durante procedimientos de extracción dental. En cuanto al estudio de Ferreira M. y cols.,⁽²⁶⁾ destacan según su investigación que los pacientes presentaban una alta prevalencia de ansiedad al recibir el tratamiento odontológico durante la extracción dentaria encontrando resultados de frecuencia de 40.40. En cuanto a los dos estudios tienen relación con la actual

investigación con respecto a la pregunta del test: “Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado en la sala de espera”, en el cual se encontró 55% de ansiedad, cabe destacar que en los dos estudios anteriormente expuestos el sexo femenino tiene una mayor prevalencia a producir situaciones de ansiedad durante estos procedimientos. Aunque se coincide con el actual estudio, cabe destacar que en el mismo, no se obtuvo una diferencia significativa.

En el estudio realizado por Caycedo C. y cols.,⁽¹⁴⁾ exponen resultados significativos, en su investigación. Encontraron una alta prevalencia de ansiedad en las siguientes situaciones; uso de la jeringa de inyección para anestesia de un 47,2%, durante la extracción dentaria de 34,7% y el uso de la fresa dental 25,4%, además encontraron que en los tres casos existe mayor frecuencia en relación al sexo femenino, coincidiendo con los resultados del presente estudio y los mismos concuerdan también con la mayor prevalencia de ansiedad en diferentes situaciones, en el sexo femenino.

En los resultados de esta actual investigación se encontró que la situación que presenta mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental, es durante un procedimiento de extracción dental, a diferencia del estudio realizado por Ferreira M. y cols.,⁽¹²⁾ que menciona en su estudio que el procedimiento que genera mayor ansiedad es la inyección del anestésico para realizar la terapia odontológica, el mismo que se encontró un nivel de leve a moderada en un 85%.

Mayra C. y cols.,⁽²²⁾ en los resultados encontrados en su investigación, clasifica a la ansiedad al tratamiento dental en tres rangos; leve, moderada y sin ansiedad, encontrando los siguientes resultados, ansiedad leve de 49,8%, moderada de 32,27% y muy pocas personas no presentan ansiedad en un 4,38%. Además determinó que es significativamente mayor en el sexo femenino que en el masculino, al contrastar con el presente estudio cabe destacar que se encontró un porcentaje 78,16%, además se encontró una mayor prevalencia hacia la población femenina, aunque sin diferencia significativa en la investigación.

Ríos M. y cols.,⁽²⁷⁾ en su estudio determinó la presencia de ansiedad dental según el nivel educacional, el cual obtuvo como resultado que las personas con nivel de educación básica completa tienden a presentar mayor prevalencia de ansiedad, según su grupo de edad destaca la presencia superior en las personas de 60 a 70%, además obtuvo un rango de frecuencia del

37,9% destacando que es un porcentaje relativamente menor con respecto a los resultados diferenciados en el presente estudio en el cual se reporta la frecuencia del 78,16% de ansiedad dental.

Cázares F. y cols.,⁽²⁸⁾ realizó un estudio para percibir la presencia de ansiedad durante el tratamiento de extracción dental el mismo que encontró los siguientes resultados: levemente ansiosos un 56,35% y extremadamente ansiosos en un 13,5%, además menciona que según su muestra las mujeres presentaron un nivel de ansiedad más elevado en un 56,3% a diferencia de los hombres que fue de 27,5%, al correlacionar con el estudio se destaca un elevado grado de ansiedad como en los datos encontrados en el estudio.

Clavera T. y cols.,⁽¹⁵⁾ en su estudio agrupa en dos categorías “Miedo y ansiedad” y “Miedo extremo” en el cual al analizar los resultados encontró que el 46,8% de los encuestados mencionan que presentaban ansiedad durante el tratamiento dental, además agrupa en otras categorías como: Nada con tolerable en “tolerable” y, miedo y ansiedad con “miedo extremo”, y relaciono con la orientación educativa, encontrando como resultado que el 58,1% de los paciente que han recibido una orientación del tratamiento son tolerables ante el mismo, la frecuencia de ansiedad a la terapia odontológica es alta lo cual relacionamos con los resultados del estudio que se encontró una alta prevalencia.

Según el estudio de Téllez M. y cols.,⁽²⁹⁾ encontró como resultados que la mayoría presentó baja ansiedad dental, con un 50,8%, además menciona que el resultado de esta sensación era resultante de una mala experiencia anterior de visita odontológica, cabe recalcar, que este estudio es el único que presenta un bajo nivel de ansiedad al tratamiento odontológico con respecto a los demás estudios mencionados y conforme al actual estudio realizado.

Conforme a los datos encontrados y desarrollados en la investigación es evidente que la prevalencia de ansiedad al tratamiento dental es relativamente alta en la población adulta, en consecuencia, limitando a las personas a obtener una atención odontológica adecuada, se destaca como resultado de esta problemática que se evita el tratamiento dental y lo que conlleva a situaciones en las que los pacientes solo se presentan a consulta en casos de emergencia, encontrándonos con una salud oral deteriorada. Por la alta frecuencia de

ansiedad se propone la aplicación de dicho cuestionario durante o antes de la consulta dental para identificar la presencia de ansiedad, con el fin de proporcionar un tratamiento multidisciplinario ante la presencia de esta situación buscando alternativas con el fin de aplicar una atención más sofisticada, de la misma manera proporcionando al paciente seguridad y una buena experiencia de tratamiento.

Contribuciones de autoría: MMSG, EBC: participaron en el diseño del estudio, la recolección y análisis de la información. Redactaron y aprobaron la versión final del manuscrito.

Financiamiento: Financiado por los autores.

Conflicto de interés Los autores no reportan conflictos de intereses.

BIBLIOGRAFIA

- Quichimbo T. Factores asociados en ansiedad dental al tratamiento odontológico en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Totoracocha, Cuenca- Ecuador 2017. *Rev Salud Vida Sipanense* [Internet]. 2018;5(2):44–52. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1002>
- Svensson L, Hakeberg M, Wide U. Dental pain and oral health-related quality of life in individuals with severe dental anxiety. *Acta Odontol Scand* [Internet]. 2018;76(6):401–6. Available from: <https://doi.org/10.1080/00016357.2018.1473892>
- Rodríguez H, Cázares F. Instruments to evaluate dental anxiety in adults. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019;56(3):1–14. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000300015
- Herrera R, Rojas, Alcayaga G.Ríos EM, Ronda. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2014;30(1):39–46. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005
- Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly Pastrana N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. *Rev Clínica Med Fam* [Internet]. 2013;6(1):17–24. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100004
- Ramirez A, Haro M, Hernández C, Gastelum L. Nivel de ansiedad en los pacientes previo a su atención dental en el primer nivel de atención. *Rev Tamé* [Internet]. 2019;8(22):860–2. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=91339>
- Astramskaitė I, Poškevičius L, Juodžbalys G. Factors determining tooth extraction anxiety and fear in adult dental patients: a systematic review. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2016;45(12):1630–43.
- Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Hum méd* [Internet]. 2006;6(1):0–0. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007
- Henríquez R, Cartes R. Percepciones de la población respecto al cirujano dentista. *Odontoestomatología* [Internet]. 2018;18(27):16–24. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-788657>
- Cáceres W, Hermoza R, Arellano C. Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2019;57(2):82–7. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89857>
- Appukuttan DP. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: Literature review. *Clin Cosmet Investig Dent* [Internet]. 2016;8:35–50. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27022303/>
- Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N, Leggio T, Cardozo-Lovera LB, et al. Dental anxiety before a dentist appointment. *Rev Ciencias la Salud* [Internet]. 2018;16(3):463–72. Available from: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56257104006/index.html>
- Mento C, Gitto L, Liotta M, Muscatello MRA, Bruno A, Settineri S. Dental anxiety in relation to aggressive characteristics of patients. *Int J Psychol Res*. 2014;7(2):29–37.
- Caycedo C, Cortés O, Gama R, Colorado P, Caycedo M, Barahona G, et al. Ansiedad al tratamiento odontológico: Características y diferencias de Género. *Rev Científicas América Lat* [Internet]. 2008;15(1):259–78. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2563839>
- De Jesús T, Ramírez V, Alonso O, Rodríguez J. Relación entre educación para la salud e impresión ante el tratamiento estomatológico. *Rev Habanera Ciencias Médicas* [Internet]. 2014;13(2). Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=50155>
- Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. *Cient dent (Ed impr)* [Internet]. 2017;14(1):7–14. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5981225>
- Rodríguez H. Prevalence and sociodemographic aspects of dental anxiety to the dental treatment | Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2016;53(4):268–76. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400009
- Del Pozo J, Pavez C, Riquelme D, Quiroga J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. *Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehab Oral* [Internet]. 2015;8(3):208–12. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext

- t&pid=S0719-01072015000300005
19. Rodríguez H, Cázares F. Efectos negativos de la ansiedad al tratamiento estomatológico Negative effects of anxiety to dental treatment. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2018;55(4):1–11. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072018000400007
 20. White A., Giblin L, Boyd L. The Prevalence of Dental Anxiety in Dental Practice Settings. *J Dent Hyg JDH* [Internet]. 2017;91(1):30–4. Available from: <https://jdh.adha.org/content/91/1/30>
 21. Höglund M, Bågesund M, Shahnavaz S, Wårdh I. Evaluation of the ability of dental clinicians to rate dental anxiety. *Eur J Oral Sci* [Internet]. 2019;127(5):455–61. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/eos.12648>
 22. Marya C, Grover S, Jnaneshwar A, Pruthi N. Dental anxiety among patients visiting a dental institute in Faridabad, India. *West Indian Med J* [Internet]. 2012;61(2):187–90. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23155968/>
 23. Villavicencio E, Castillo D, Llapa M, Jaramillo Z, Coronel P, Pariona M del C. Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. *Rev Estomatológica Hered* [Internet]. 2019;29(4):277–84. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000400004
 24. Scanduzzi S, Noca H, Alves N, Hildebrando AD, Chaves KG, Dutra Murrer R, et al. Avaliação do status de ansiedade durante o atendimento odontológico. *Rev Cuba Estomatol* [Internet]. 2019;56(1):33–41. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75072019000100005&lng=es&nrm=iso
 25. Martínez C, Ramos A, Mantilla M, Duran A, Valencia L. Niveles De Ansiedad En La Consulta Odontológica En Pacientes Adultos Atendidos En La Universidad Santo Tomás. *UstaSalud* [Internet]. 2014;13(2):112–9. Available from: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASA_LUD_ODONTOLOGIA/article/view/1729
 26. Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N, Leggio T, Cardozo L, et al. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. *Rev Ciencias la Salud* [Internet]. 2018;16(3):478. Available from: Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica
 27. Ríos M, Herrera A, Barahona P, Molina Y, Cadenasso P, Zambrano V, et al. Ansiedad Dental en Adultos Chilenos que Concurren a un Servicio de Salud Primaria. *Int J Odontostomatol* [Internet]. 2016;10(2):261–6. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2016000200012
 28. Cázares F, Lozano A, Gutiérrez P, Salinas A. Grados de ansiedad en la extracción de un tercer molar impactado. Diferencias de género. *Univ Odontológica* [Internet]. 2016;35(75):1–18. Available from: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/18122>
 29. Tellez M, Kinner DG, Heimberg RGp and correlates of dental anxiety in patients seeking dental care., Lim S, Ismail AI. Prevalence and correlates of dental anxiety in patients seeking dental care. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2015;43(2):135–42. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25346261/>

Copyright © La revista. La revista Kiru es publicada por la Facultad de Odontología de la [Universidad de San Martín de Porres](#), en Lima, Perú.

María Mercedes Sarango González
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8158-5781>
 Correo: marys.sg99@gmail.com

Ebingen Villavicencio Caparo
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1433-6205>
 Correo: ebingen@hotmail.com