

Ansiedad Al Tratamiento Odontológico: Características Y Diferencia De Género

ID: 217

Mattano, C;Capraro, M;Goldberg, D;Capraro, MC;Capraro, C;Ricciardi, N;Ricciardi, A;Sala Espiell,A;Sparacino, S;Schuler, Monica P;Bogo, H
Facultad De Odontologia - UNLP

Una de las dificultades frecuentemente reportadas por los odontólogos durante los tratamientos odontológicos y con gran impacto en la salud oral, es el incumplimiento a citas preestablecidas, como resultado de la ansiedad ante tratamientos odontológicos.(1)La alta incidencia reportada por diferentes estudios ha llamado la atención de psicólogos y odontólogos por las consecuencias directas en la salud oral y en el bienestar de los pacientes.(2)La ansiedad ante el tratamiento odontológico.: Fobia Dental, Ansiedad Dental u Odontofobia, es considerada dentro de las Fobias Específicas. La Fobia ante el Tratamiento Odontológico es definida como el miedo excesivo, desproporcionado y persistente, ante la anticipación o la presencia de un instrumento del equipo dental, o ante el propio tratamiento dental. Pueden presentarse síntomas evidentes de ansiedad que podrían ocasionar un ataque de pánico cuando el individuo se expone a los estímulos fóbicos (equipo dental, odontólogo o tratamiento) y finalmente, el paciente puede exhibir conducta de evitación ante todos los estímulos relacionados con tratamientos dentales. Entre las consecuencias identificadas de la ansiedad ante el tratamiento odontológico está la interferencia con el tratamiento, que habitualmente genera la interrupción de este y la evitación de posteriores contactos con odontólogos e higienistas dentales. Por otra parte, las reacciones del paciente y los intentos de manejo de estas reacciones por parte del personal de salud oral, afectan negativamente la relación odontólogo-paciente y son fuente generadora de estrés para el profesional. La ansiedad al tratamiento odontológico afecta las actividades sociales, relaciones familiares y el trabajo. Desde modelos cognitivo-sociales, se reconoce como el factor principal de adquisición de esta fobia la transmisión de actitudes desfavorables ante el tratamiento odontológico por parte de los padres u otros allegados. En referencia a los desencadenantes de la ansiedad ante el tratamiento odontológico (3), reportó que las situaciones que originan niveles de ansiedad más altos son, en su orden, la extracción de una pieza dental, el uso de la turbina o micro motor, la mala opinión del odontólogo frente a los malos hábitos de higiene por parte del paciente, la presencia de la aguja y jeringa odontológica. Otra situación que genera ansiedad en el paciente es el sangrado en el tratamiento y la posibilidad de contraer infecciones. En relación a las diferencias por género, algunos estudios reportan que no existen diferencias significativas.Una variable importante para disminuir los niveles de ansiedad en el paciente es

una buena relación entre el profesional y el paciente, a través de lenguaje claro y accesible al explicar las técnicas y los tratamientos a utilizar. DECIR-MOSTRAR HACER, es una de las mejores estrategias para prevenir los estímulos desencadenantes de estrés y ansiedad en el consultorio odontológico. La Empatía en la primera consulta y el apoyo de familiares y amigos durante el tratamiento favorecen la regulación de ansiedad. Con este estudio se pretende aportar conocimientos sobre las características de la ansiedad y fobias al tratamiento odontológico, en la población seleccionada y brindar información sobre la incidencia y su relación con el género la aplicación de MDAS y el SDAI en una muestra de 180 alumnos pertenecientes a 3°, 4°, y 5° año de la carrera con sus respectivos pacientes (1200) mayores de 18 años, que asisten a la consulta odontológica y posterior atención en la asignatura de "Cirugía A" y que no se encuentran bajo tratamiento farmacológico. Para ello se utilizará la 1) Escala Modificada de Ansiedad (MDAS) que consta de 5 ítems referentes a las situaciones en que los pacientes reportan mayores niveles de ansiedad. Cada ítem es calificado por el paciente en una escala de severidad de 1 a 5, de acuerdo a los niveles de ansiedad experimentados en cada una de las situaciones presentadas. 2) Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI), consta de 9 ítems que evalúan las situaciones relativas al tratamiento odontológico en que el paciente presenta ansiedad. Cada ítem es calificado en una escala Likert de 5 puntos que evalúa frecuencia de presentación de cada situación. 3) Consentimiento Informado: cada paciente diligencia un documento mediante el cual se le informará, los objetivos del estudio, el procedimiento general y los derechos relativos a su participación voluntaria. Los resultados serán presentados describiendo inicialmente los puntajes obtenidos en cada una de las escalas de los pacientes en los diferentes niveles de ansiedad, como así también serán expuestos los análisis referidos a las diferencias de género

Bibliografía

- 1- Atance Martínez, J. Aspectos Epidemiológicos del Síndrome de Burnout en personal sanitario. Revista de Salud Pública, (1997); 71,3, 234-244.
 - 2- Andrea Restrepo Pabón, María Cristina Suárez Mejía Dispositivos desencadenantes de estrés y ansiedad en estudiantes de odontología de la universidad de Antioquia. Rev. Facultad de Odontología Universidad de Antioquia- vol. 20 n° 1 2008; pág. 49-57
 - 3- Maslach, C y Jackson, S. Burnout in Health Professions. A Social Psychological Analysis (1982). Citado en Moreno Jiménez, B. y Peñacabo Puente, C. Facultad de Psicología. Univer. Autón. De Madrid, 1995
- Powered by