

## **ANSIEDAD EN CIRUGÍA BUCAL.**

Sparacino S.E.; Ricciardi A. V.; Sala Espiell, A. R.; Bogo H.P.; Ricciardi N.; Capraro M.C.; Capraro C. G.; Capraro, M.E.; Goldberg D.F.; Mattano, C. A. Asignatura de Cirugía "A". Facultad de Odontología Universidad de La Plata

La ansiedad es una vivencia de temor ante algo difuso, vago, incompleto, indefinido. El miedo es temor con objeto, mientras que la ansiedad, es temor impreciso, carente de objeto exterior (4). El problema es la ambigüedad terminológica, en muchas ocasiones se han utilizado diferentes términos referidos a la ansiedad: angustia, miedo, estrés, temor, tensión, amenaza, nerviosismo. La ansiedad se manifiesta de diferentes maneras: Sistema Cognitivos Del Estado De Ansiedad: Se refieren a pensamientos, ideas o imágenes de carácter subjetivo, así como a su influencia sobre las funciones superiores: preocupación, miedo o temor, inseguridad. Si los síntomas de ansiedad se mantienen en el tiempo, pasarían a ser trastornos y ya no habría una conducta adaptativa(3). Síntomas Fisiológicos Del Estado De Ansiedad: Son consecuencia de la actividad de los diferentes sistemas orgánicos del cuerpo humano. Síntomas Motores del Estado de Ansiedad: hiperactividad, movimientos torpes, desorganización.... Ansiedad Y Estrés:(1). Mientras que la ansiedad va a ser una emoción, el estrés es un proceso adaptativo que genera emociones pero en si mismo no es una emoción. La ansiedad se desencadena ante situaciones muy específicas, mientras que el estrés se desencadena ante cualquier cambio que cambie las rutinas cotidianas. El impacto de la ansiedad sobre la salud dental de los pacientes es uno de los principales problemas odontológicos de interés para la psicología(2) internos, y estables. Existen diversas teorías una es la Teoría de Spielberger el proceso comienza por una valoración por parte del individuo. Cuando los estímulos valorados no sean amenazantes no se producirá reacciones de ansiedad. Si la valoración es positiva ese individuo mostrará un incremento de ansiedad o intentará reducir el estado de ansiedad. Estos mecanismos defensivos son entendidos como respuestas adaptativas que el individuo ha desarrollado al enfrentarse frecuentemente a situaciones o estímulos similares. El comportamiento de los individuos afecta positiva o negativamente a su salud dental del mismo modo que ciertas enfermedades o problemas dentales afectan al comportamiento de aquellos que la padecen. Entre las conductas de riesgo para la salud bucodental, se encuentran los hábitos orales perjudiciales, las conductas relacionadas con la dieta alimenticia, bruxismo, ansiedad comportamientos disruptivos y la evitación de tratamientos dentales(4) En la situación dental el miedo y la ansiedad son prácticamente indistinguibles; pero predomina el termino ansiedad dental(4).Se ha constatado la existencia de áreas

situacionales ligadas a las diferencias individuales en cuanto a la propensión a reaccionar de forma ansiosa que pueden ser entendidas como rasgos específicos de ansiedad. Es decir, con indiferencia de la tendencia a reaccionar de forma ansiosa ante un tipo u otro de situaciones. Los trabajos de Endler han puesto de manifiesto cinco de estas áreas situacionales: ansiedad interpersonal, ansiedad ante situaciones de peligro físico (cirugía odontológica), ansiedad ante situaciones novedosas, ansiedad ante la evaluación social, ansiedad ante la rutina cotidiana. En nuestro país Tobal y Undel han detectado en la población clínica cuatro rasgos coincidentes con Endler. Desde la psicología se sugiere la aplicación de una odontología conductual, es un área de colaboración interdisciplinaria que produce una mejora cualitativa en las relaciones psicología de la salud y odontología. Estudiar la incidencia del contexto social sobre la ansiedad del paciente durante el acto quirúrgico. Población: Compuesta por pacientes de ambos sexos que concurren a Cirugía "A" de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Muestra: Este estudio se desarrollará en pacientes que concurren a la atención odontológica, llevada a cabo por los alumnos de 4° y 5° año de la Asignatura Cirugía "A" de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, durante los años 2010-2013. Dichos pacientes comprendidos en un rango de 21 a 60 años de edad, se le proporcionara un cuestionario que será de carácter anónimo y auto administrable, el mismo estará destinado a medir su grado de ansiedad antes y después del tratamiento. Al finalizar el acto quirúrgico cada alumno recibirá un cuestionario que deberán contestar en forma anónima, el mismo será complementario de los cuestionarios entregados a su paciente. Como dijimos anteriormente el cuestionario que se le entregara al paciente esta basado en los criterios de diagnostico de la Asociación Americana de Psiquiatría, con este test, mediremos los niveles de ansiedad que sufre el paciente al ser tratado quirúrgicamente. Este test se denomina Test de Ansiedad Generalizada (T.A.G). También al alumno se le entregara el test de Hamilton y así estudiaremos en él el grado de ansiedad sufrido, que puede ser o no percibido por el paciente y ocasionarle mayor temor y angustia. Los datos obtenidos, serán volcados en distintos planillas para su interpretación estadística. Se realizara el estudio estadístico por métodos informáticos. Este estudio se realizó a 280 pacientes Por la Escala de Hamilton los resultados parciales son: 18 no presentan ansiedad, 77 ligera, 87 moderada, 68 marcada, 30 muy marcada. La aparición de trastornos de Ansiedad en el paciente odontológico ha motivado a los docentes a realizar un estudio de la misma antes y después del acto quirúrgico. Se utilizarán Test Psicológicos y Técnicas Motivacionales.

#### BIBLIOGRAFIA:

1. Fernández Abascar Ansiedad y stress (1997).
2. Fernández, A; Gil, J. Odontología Conductual. Barcelona. Martinez Roca. (1994).