

Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico

Prevalence and sociodemographic aspects of dental anxiety to the dental treatment

Hilda Rodríguez Chala

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo". Arroyo Naranjo. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la ansiedad al tratamiento estomatológico es un fenómeno que influye en el estado de salud bucal, entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante su atención como la posterior mantención al tratamiento. En Cuba esta alteración psicológica es pobremente conocida en el medio estomatológico, por lo que el dominio por parte del profesional de los aspectos relacionados con su prevalencia y aspectos sociodemográficos es de vital importancia como punto de partida para las futuras investigaciones y estrategias a trazar con vista a controlar dicho fenómeno.

Objetivo: realizar una revisión bibliográfica sobre prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento odontológico.

Métodos: se realizó un estudio de revisión teniendo en cuenta la bibliografía publicada en el período comprendido de 2010 a junio de 2015. Se obtuvieron 81 trabajos de los cuales fueron excluidos aquellos que manejaban la ansiedad en individuos con condiciones específicas o algún tipo de enfermedad, y quedaron 53 trabajos a revisar, de los cuales fueron tomados 42 a criterios del autor.

Análisis e integración de la información: la prevalencia de la ansiedad al tratamiento estomatológico se manifiesta de manera general en niños y adultos, específicamente los niveles de moderada a severa se evidencian en la mayoría de los estudios con valores considerables. La edad y el sexo son los más manejados en relación a esta; tiende a disminuir con el aumento de la edad, así como las mujeres son más libres de expresar su ansiedad.

Conclusiones: la ansiedad al tratamiento estomatológico es un fenómeno psicológico que afecta a la población mundial con una tendencia a afectar más a las

mujeres y a los más jóvenes. El nivel de escolaridad y el estado marital muestran criterios ambivalentes en relación a ella.

Palabras clave: ansiedad; prevalencia; indicadores demográficos.

ABSTRACT

Introduction: dental anxiety is a phenomenon that affects the oral health status, hindering both patient management and the subsequent treatment adherence. In Cuba this psychological disorder has been poorly known in the dental setting, therefore, a great knowledge on the aspects related to its prevalence and sociodemographic characteristics is of vital importance as a starting point for further researches and for drawing of strategies in controlling this phenomenon.

Objective: to make a literature review on prevalence and sociodemographic aspects of dental anxiety.

Methods: a review study was conducted, which included the literature published from 2010 to June 2015. Eighty one papers were found from which some that addressed anxiety in individuals with specific characteristics or some type of disease were excluded and 53 were selected to be reviewed and finally 42 were considered at the author's criteria.

Data analysis and integration: the prevalence of dental anxiety manifests generally in children and adults; moderate to severe levels are evident in most studies with significant values. Age and sex are the most associated variables, it tends to decrease with increasing age, and women express anxiety more freely.

Conclusions: dental anxiety is a psychological phenomenon affecting the world population, with increasing tendency in women and young people. The educational level and the marital status show ambivalent criteria with respect to this disorder.

Keywords: anxiety; prevalence; demographic indicators.

INTRODUCCIÓN

La Psicología y la Odontología constituyen dos áreas con intereses comunes aun cuando aparenten ser excluyentes entre sí, y es que el comportamiento de los individuos puede verse afectado durante el tratamiento estomatológico y hacer que se torne un problema para el profesional. Es por ello que la Psicología como ciencia de la conducta debe ser manejada por todo el personal estomatológico en relación al paciente, pues el comportamiento de los individuos puede evitar el tratamiento e incluso afectar su salud bucal o percibir la atención como una experiencia agónica o torturadora con poca cooperación ante esta, lo que representa un desafío para el personal capacitado. A pesar de su importancia, despierta poco interés entre los estomatólogos todo lo referente a estos factores psicológicos, tales como la ansiedad al tratamiento estomatológico. Específicamente, esta ha sido considerada frecuentemente fuente de serios problemas para la salud bucal de niños y adultos. Aparece cuando el individuo se siente amenazado en una determinada situación externa¹ y ocurre en respuesta a varios estresores que pueden ser psicológicos y ambientales, lo cual se presenta en el ambiente médico.^{2,3}

La ansiedad se caracteriza por manifestar el paciente una conducta de evitación; de manera que se le dificulta asistir a controles dentales periódicos, posterga las consultas y recurre a recibir atención estomatológica solo frente a episodios dolorosos.⁴⁻⁹ Constituye así una de las principales barreras para lograr el éxito terapéutico en la atención dental.^{10,11} Si bien es normal que los pacientes presenten algún grado de ansiedad frente al tratamiento estomatológico, se considera que una mayor intensidad de los síntomas y ciertas características conductuales llevan a considerar a la ansiedad al tratamiento estomatológico como patológica.

En Cuba, la ansiedad al tratamiento dental no es manejada por los profesionales estomatológicos con la importancia que se requiere, más bien se refieren a ella como una condición que existe y se percibe de forma muy subjetiva, lo que puede deberse a que la ansiedad al tratamiento estomatológico es reconocida como un estado emocional socialmente aceptado. Por tanto, esto puede ser la causa de que existan escasas investigaciones cubanas publicadas al respecto.

La publicación más antigua fue realizada por *Rodríguez Miró*¹² en 1973, quien abordó aspectos psicológicos en los pacientes tratados estomatológicamente. Por otra parte, la investigadora *Lima Álvarez*^{13,14} ha sido la autora principal en abordar este aspecto, entre otros autores,^{15,16} aunque en lo consultado es manejado más que la ansiedad el miedo al tratamiento como otro comportamiento psicológico. Mas recientemente, *Rodríguez Chala y otros*¹⁷ realizaron un trabajo en una muestra de la población de la capital cubana, el cual se considera la única investigación publicada en los últimos 5 años que trata este tema en nuestro medio. Es por ello que se impone una actualización de los aspectos relacionados a la ansiedad al tratamiento odontológico como punto de partida para así lograr un dominio de este fenómeno psicológico en el personal de salud que está en contacto con el paciente en los servicios y clínicas estomatológicas, lo que estimula además la realización de investigaciones futuras que aborden cómo se comporta en la población cubana y así trazar estrategias futuras para que este no influya de manera negativa en la salud bucal de los individuos. Este trabajo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica sobre la prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica sobre la prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico, considerando la bibliografía publicada en el período comprendido de 2010 a junio de 2015. Esta fue realizada en un período de 3 meses, específicamente de artículos científicos con la utilización de buscadores y plataformas de publicación Google académico, SciELO y Medline. Los idiomas de los artículos revisados estuvieron representados fundamentalmente por el inglés, seguido del español y portugués. Las palabras clave a emplear para la búsqueda fueron *dental anxiety, prevalence dental anxiety, children dental anxiety, dental anxiety adults, sociodemographic determinants*.

Se revisaron 33 revistas internacionales y 2 cubanas. Fueron obtenidos 81 trabajos, de los cuales se excluyeron aquellos que estudiaban la ansiedad al tratamiento odontológico relacionada con determinadas condiciones específicas o estados de individuos o pacientes, y quedaron 53 trabajos a atesorar. De estos últimos solo se tomaron 42 a criterios del autor por enfocar la temática a investigar de manera puntual.

Posteriormente se agruparon todos los artículos revisados y se procesaron según prevalencia en niños y adultos y aspectos sociodemográficos.

ANÁLISIS E INTEGRACION DE LA INFORMACIÓN

PREVALENCIA

La prevalencia de la ansiedad al tratamiento estomatológico se manifiesta de manera general en niños y adultos con valores no menos despreciables.

La ansiedad al tratamiento estomatológico en los adultos se manifiesta con bastante similitud tanto en países subdesarrollados y desarrollados.

En la búsqueda realizada se encontró que los países del continente asiático como la India, China, e Irán reportan prevalencia de 46 % hasta 77,4 % de ansiedad.^{8,18-21}

En el caso del continente americano, específicamente los países latinoamericanos y del Caribe mostraron valores de 77,1 % en Colombia²² y 11,2 % en México.²³

Por otra parte, los niños de manera general tienen una ansiedad con valores más bajos en comparación con los adultos. De nueve investigaciones consultadas que abordaban la prevalencia en niños, solo dos mostraron valores de ansiedad de 74,1 % y 76,29 % respectivamente,^{24,25} el resto manifestó datos desde 6,3 % a 39,4 % en niños;²⁶⁻³² lo que puede alegar que a medida que el sujeto se expone a las diferentes situaciones estresantes o generadoras de ansiedad durante su vida en el medio odontológico, la ansiedad puede aumentar.

La determinación de los niveles de ansiedad al tratamiento estomatológico puede ser posible a través de diferentes instrumentos diseñados para esto, los cuales deben mostrar confianza y validez. Aunque existen variadas escalas de medición, la gran mayoría la categoriza en paciente no ansioso, ansiedad leve, moderada, severa y algunos incluyen la fobia dental. Los valores en la categoría de moderada a severa tienen una mayor relevancia en la mayoría de los estudios consultados en Bulgaria 35,5 % moderada,³³ en Gran Bretaña 27 % severa,³⁴ en la India 51,8 % entre moderada a severa,³⁵ en Trinidad y Tobago 40 %, ³⁶ en Brasil 2 de cada 8 estudiantes tienen ansiedad moderada a severa;³⁷ por lo cual se considera que la ansiedad al tratamiento estomatológico en categoría de moderada a alta incide en la población mundial. Sin embargo, al analizar el único estudio realizado en Cuba con respecto a esto, se observó que existía predominio de los no y levemente ansiosos y en menos cuantía la moderada y severa ansiedad,¹⁷ con 11 % y 7 % respectivamente. Estos resultados fueron similares a los de *Cázares de León* en México.²³ Si bien no es un resultado considerable, al menos se evidencia la existencia de la ansiedad, por lo que la realización de otros estudios en la población cubana podría afirmar o negar que esta se experimenta considerablemente por parte de los individuos aunque coincida o no con lo que muestra el resto del mundo.

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad

La ansiedad al tratamiento estomatológico disminuye a medida que avanza la edad en el periodo de adultez del individuo, según los estudios analizados.^{19,20,35,38,39}

Lo referido puede atribuirse a que los pacientes de edad avanzada pueden estar familiarizados con el ambiente médico por sus constantes visitas debido al detrimento del organismo o presencia de enfermedades, por lo que existe quizás una preparación psicológica para enfrentar cualquier ansiedad que pueda generar la asistencia médica.

Específicamente a partir de la segunda década se comienza a observar los valores en crecimiento.^{35,37,40}

Los niños y adolescentes^{8,26,28,29} muestran valores más bajos que los adultos frente al tratamiento dental. La exposición a diferentes factores del medio estomatológico desde edades tempranas puede favorecer que la ansiedad comience a aumentar a medida que se avanza en la edad para después declinar sus valores según lo expuesto.

En una muestra de la población de la capital cubana existió una tendencia a disminuir a medida que aumentaba la edad.¹⁷

Sexo

El sexo femenino es más propenso a experimentar la ansiedad al tratamiento estomatológico que el masculino, según expresa la literatura.^{21-23,41}

Históricamente las mujeres son reconocidas como más débiles que los hombres, por lo que son más aceptadas socialmente a expresar sus emociones. Condiciones fisiológicas como la fobia social, el pánico, la depresión, la tensión, el neurotismo y el miedo son más comunes en las féminas, y la ansiedad dental puede asociarse con dichas emociones.^{8,19,39,40}

De hecho, el sexo ha sido declarado factor predictivo de ansiedad al tratamiento estomatológico según *Bulem*⁴¹ y *Arslan*.⁴²

Estado marital

Con respecto a este aspecto no son coincidentes los criterios pues algunas investigaciones exponen que son las personas casadas las que más alto nivel de ansiedad manifiestan y otros que son las solteras.

En relación a estar casados plantean que el matrimonio junto a los hijos aumenta la ansiedad al tratamiento estomatológico. Por otra parte, refieren que aquellos que forman un matrimonio muestran valores bajos de ansiedad con respecto a los solteros porque en las familias existe el apoyo familiar ante este fenómeno.^{40,41}

Se reportó en un estudio que el estado marital constituyó un factor predictivo a ansiedad dental.⁴⁰

Nivel de escolaridad

El nivel de escolaridad se comporta de manera contradictoria según la literatura, pues se informa por una parte que tener un alto nivel de escolaridad se relaciona con baja ansiedad y viceversa.

La relación de la alta escolaridad con la baja ansiedad se atribuye a que estas personas por su preparación intelectual son mejores conocedores de los problemas dentales y por consiguiente, pueden comprender la naturaleza y la magnitud de los procedimientos dentales, lo cual resulta contradictorio también en el mismo caso la posibilidad de tener alta ansiedad quizás debido a su conocimiento de los procedimientos estomatológicos que siempre son reconocidos como invasivos, desagradables y molestos.^{18,23,21}

Otros

Otros aspectos sociodemográficos son manejados como el lugar de residencia, los aspectos socioeconómicos, el salario promedio familiar, la ocupación de los pacientes con resultados algo cuestionables que ameritan estudios más profundos sobre ellos.

Se concluye que la ansiedad al tratamiento odontológico es un fenómeno psicológico presente en la población mundial, con una tendencia a afectar más a las mujeres y a los más jóvenes. El nivel de escolaridad y el estado marital muestran criterios ambivalentes en relación a ella. Otros aspectos como el lugar de residencia, los aspectos socioeconómicos, el salario promedio familiar y la ocupación de los pacientes carecen de solidez científica en su influencia sobre ella.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Al-Namankany A, De Souza M, Ashley P. Evidence-based dentistry: analysis of dental anxiety scales for children. *Br Dent J.* 2012;212(5):219-22.
2. Edmunds R, Buchanan H. Cognitive vulnerability and the aetiology and maintenance of dental anxiety. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2012;40(1):17-25.
3. Bialoszewska K, Kisiel M, Owczarek K. Selected methods of overcoming fear before dental treatment. *Mag Stomatol.* 2013;6:86-9.
4. Armfield JM. Predicting dental avoidance among dentally fearful Australian adults. *Eur J Oral Sci.* 2013;121(3 Pt 2):240-6.
5. Armfield J. The avoidance and delaying of dental visits in Australia. *Aust Dent J.* 2012;57:1-5.
6. Hamzah HS, Gao X, Yung Yiu CK, McGrath C, King NM. Managing dental fear and anxiety in pediatric patients: A qualitative study from the public's perspective. *Pediatr Dent.* 2014;36(1):29-33.

7. Tellez M, Kinner DG, Heimberg RG, Lim S, Ismail AL. Prevalence and correlates of dental anxiety in patients seeking dental care. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2015; 43(2): 135-42.
8. Holtzman JS, Atchison KA, Gironde MW, Radbod R, Gornbein J. The association between oral health literacy and failed appointments in adults attending a university-based general dental clinic. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2014;42:263-70.
9. Dobros K, Hajto-Bryk J, Wnek A, Zarzecka J, Rzepka D. The Level of Dental Anxiety and Dental Status in Adult Patients. *J Int Oral Health.* 2014; 6(3):11-4.
10. Hathiwala S, Acharya S, Patil S. Personality and psychological factors: effects on dental beliefs. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2015; 33(2):88-92.
11. Syed S, Bilal S, Dawani N, Rizvi K. Dental anxiety among adult patients and its correlation with self-assessed dental status and treatment needs. *JPMA.* 2013; 63(614):614-8.
12. Rodríguez Miró M. Psicología aplicada al trato de los pacientes de estomatología. *Rev cubana Estomatol.* 1973; 10(2):83-6.
13. Lima Álvarez M, Casanova Rivero Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Rev Hum Med [En línea].* 2006 [citado 8 Jul 2015]; 6(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007&lng=es
14. Lima Álvarez M, Guerrier Granela L, Toledo Amador A. Técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico. *Rev Hum Med [En línea].* 2008 [citado 8 Jul 2015]; 8(2-3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202008000200004&lng=es
15. Pérez Navarro N, González Martínez C, Guedes Pinto AC, Salete Nahás P, Correa M. Factores que pueden generar miedo al tratamiento estomatológico en niños de 2 a 4 años de edad. *Rev Cubana estomatol [En línea].* 2002 [Consultado: 8 de Jul 2015]; 39(3): 302-27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000300003&lng=es
16. García Milanés M, Corona Carpio MH, Martínez Ramos MR, Medina Maglucen C, Bruzón Varona C. Comportamiento clínico del miedo infantil al estomatólogo con tratamiento de flores de Bach . *Rev Cubana Estomatol [En línea].* 2007 [citado 8 Jul 2015]; 44(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000300010&lng=es
17. Rodríguez Chala HE, Marrero Hernández M, Pazos Rodríguez AR, Solar Carballo O, García Cruz M. Ansiedad al tratamiento estomatológico. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com [En línea].* 2014 [citado 8 Jul 2015]; 9(4): [4 p.]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/6002/1/Ansiedad-al-tratamiento-estomatologico.html>
18. Tang Y, Zhu YQ. Survey and analysis of dental anxiety in adult outpatients. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue.* 2013; 22(6):695-7

19. Marya CM, Grover S, Jnaneshwar A, Pruthi N. Dental anxiety among patients visiting a dental institute in Faridabad, India. *West Indian Med J*. 2012;61(2):187-90.
20. Mohammed RB, Lalithamma T, Varma DM, Sudhakar KN, Srinivas B, Krishnamraju PV, et al. Prevalence of dental anxiety and its relation to age and gender in coastal Andhra (Visakhapatnam) population, India. *J Nat Sci Biol Med*. 2014;5(2):409-14.
21. Masoud S, Mansoureh A, Golshan M, Motahare M, Elham Sadaat B. The prevalence of dental anxiety and fear in patients referred to Isfahan Dental School, Iran. *Dent Res J*. 2015;12(3):248-53.
22. Arrieta Vergara K, Díaz Cárdenas S, Verbel Bohórquez J, Hawasly Pastrana N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. *Rev Clin Med Fam*. 2013;6(1):17-24.
23. Cázares de León F, Montoya Flores BI, Quiroga García MA. Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento dental. *Revista Mexicana de Estomatología* [En línea]. 2015 [citado 8 Jul 2015];2(2):2-11. Disponible en: <http://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/19>
24. Bezabih S, Fantaye W, Tesfaye M. Dental anxiety: prevalence and associated factors, among children who visited Jimma University Specialized Hospital Dental Clinic *Ethiop Med J*. 2013;51(2):115-21.
25. Anant Gopal N, Nikhil M, Puneet G, Ajay C. Correlation of general anxiety and dental anxiety in children aged 3 to 5 years: A clinical survey. *J Int Oral Health*. 2013;5(6):8-24.
26. Soares FC, Souto G, Lofrano M, Colares V. Anxiety related to dental care in children and adolescents in a low-income Brazilian community. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2015;16(2):149-52.
27. Colares V, Franca C, Ferreira A, Amorim Filho HA, Oliveira MC. Dental anxiety and dental pain in 5- to 12-year-old children in Recife, Brazil. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2013;14(1):15-9
28. Stenebrand A, Wide Boman U, Hakeberg M. Dental anxiety and temperament in 15-year olds. *Acta Odontol Scand*. 2013;71(1):15-21.
29. Chhabra N, Chhabra A, Walia G. Prevalence of dental anxiety and fear among five to ten year old children: a behaviour based cross sectional study. *Minerva Stomatol*. 2012;61(3):83-9.
30. Honkala S, Al-Yahya H, Honkala E, Freeman R, Humphris G. Validating a measure of the prevalence of dental anxiety as applied to Kuwaiti adolescents. *Community Dent Health*. 2014;31(4):251-6.
31. Rosales Rosales DI, Vives Contardo J. Nivel de ansiedad de los pacientes pediátricos y su relación con la experiencia dental previa. Centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca [En línea]. 2013 [citado 8 Jul 2015]. Disponible en: <http://dspace.otalca.cl/handle/1950/9956>

32. Katayoun S, Maryam K, Arash A, Asadollah S. Dental Fear and Concomitant Factors in 3-6 Year-old Children. *J Dent Res Dent Clin Dent Prospects*. 2012;6(2):70-4.
33. Kirova DG, Atanasov DT, Lalabonova CK, Jenevska S. Dental anxiety in adults in Bulgaria. *Folia Med Plovdiv*. 2010;52(2):49-56.
34. Grimshaw GP, Boyle CA, Newton T. Dental anxiety levels in British servicemen and women. *Community Dent Health*. 2012;29(3):239-42.
35. Devapriya A, Sangeetha S, Anupama T, Lokesh Kumar D. Dental Anxiety Among Adults: An Epidemiological Study in South India. *N Am J Med Sci*. 2015;7(1):13-8.
36. Naidu RS, Lalwah S. Dental anxiety in a sample of West Indian adults. *West Indian Med J*. 2010;59(5):567-72.
37. Feitosa de Carvalho RC, de Carvalho Bezerra Falcao PG, de Luna Campos GJ, de Souza Bastos A, Pereira JC, da Silva Pereira MA, et al. Ansiedade frente ao tratamento odontológico: prevalencia e fatores predictores em brasileiros. *Ciênc. saúde coletiva*. [En línea] 2012 [citado 8 Jul 2015];17(7). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000700031>
38. Gaffar BO, Alagl AS, Al-Ansari AA. The prevalence, causes, and relativity of dental anxiety in adult patients to irregular dental visits. *Saudi Med J*. 2014;35(6):598-603.
39. Sanikop S, Agrawal P, Patil S. Relationship between dental anxiety and pain perception during scaling. *J Oral Sci*. 2011;53(3):341-8.
40. Peter E, Osagie A. An evaluation of the sociodemographic determinants of dental anxiety in patients scheduled for intra-alveolar extraction. *Libyan J Med* [En línea]. 2014 [citado 8 Jul 2015];9(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3402/ljm.v9.25433>
41. Bulem Y, Ayse G, Celik C, Sule B. Dental anxiety and fear: relationship with oral health behavior in a Turkish population. *Int J Prosthodont*. 2014;27(1):50-3.
42. Arslan S, Erta E, Ulker M. The relationship between dental fear and sociodemographic variables. *Erciyes Med J*. 2011;33:295-300.

Recibido: 1ro de septiembre de 2015.

Aprobado: 23 de mayo de 2016.

Hilda Rodríguez Chala. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo". Calzada de Bejucal Km 7 ½, municipio Arroyo Naranjo. La Habana, Cuba. Correo electrónico: hilda.rodriguez@infomed.sld.cu