

MIEDO EN NIÑOS DE 4 A 8 AÑOS, SUS EXPERIENCIAS DENTALES Y ANSIEDAD MATERNA

FEAR IN CHILDREN FROM 4 TO 8 YEARS OLD, THEIR DENTAL EXPERIENCES AND MATERNAL ANXIETY

Rocío Meza-Salcedo¹  Alan Pérez-Valverde²  Sharon Bazán-Abarca¹ 
Iván Cruz Rosales³  Darwin Ortiz de Orué Ninantay¹  Sonia Soria Serrano¹ 

¹Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay, Perú.

²Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Perú.

³Universidad Andina del Cusco, Perú.

Correspondencia:

Rocío Meza Salcedo
rmezas@utea.edu.pe

Como citar este artículo: Meza-Salcedo, R., Pérez-Valverde, A., Bazán-Abarca, S., Cruz, I., Ortiz, D., & Soria, S. (2022). Miedo en niños de 4 a 8 años, sus experiencias dentales y ansiedad materna. *Revista de Investigación Hatun Yachay Wasi*, 1(2), 28 -34. <https://doi.org/10.57107/hyw.v1i2.21>

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación del miedo al tratamiento dental en niños de 4 a 8 años, sus experiencias dentales y la ansiedad materna en el servicio de Odontopediatría del Hospital Regional del Cusco. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo y correlacional. La población fue 1064 niños entre 4 a 8 años, del sexo masculino y femenino, quedando la muestra conformada por 150 pacientes después de cumplir con los criterios de inclusión. 98 % de niños presentaron un nivel bajo de miedo al tratamiento odontológico; los niños entre 6 y 7 años presentaron niveles de miedo más elevados. Las madres de niños con mayor número de visitas al odontólogo (más de seis veces) tuvieron niveles más bajos de ansiedad y un comportamiento positivo frente al tratamiento. No hubo relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas.

Palabras clave: miedo, ansiedad, Odontopediatría, niños, madres.

ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between dental fear in children from 4 to 8 years old, their dental experiences and maternal anxiety in the Pediatric Dentistry service of the Regional Hospital of Cusco. A descriptive, cross-sectional, retrospective and correlational study was carried out. The population was 1064 children between 4 to 8 years old, male and female, leaving the sample made up of 150 patients after meeting the inclusion criteria. 98 % of children presented a low level of fear of dental treatment; children between 6 and 7 years old presented higher levels of fear. Mothers of children with the highest number of dental visits (more than six times) had lower levels of anxiety and positive treatment behavior. There was no statistically significant relationship between the variables studied.

Keywords: fear, anxiety, Odontopediatry, children, mothers.



INTRODUCCIÓN

El odontopediatra atiende niños de diferentes edades y comportamiento no acorde a su edad por presentar miedo, experiencias anteriores que fueron traumáticas, en forma de crisis o en un estado persistente y difuso (Valverde & Vásquez, 2019); ya que esto requiere un entrenamiento y conocimiento del desarrollo emocional y fisiológico del bebé (American Academy of Pediatric Dentistry [AAPD], 2015), técnicas adecuadas para la atención de manera aislada o simultánea de acuerdo al tipo de situación o al tipo de procedimiento a realizar; sin embargo, es necesario percibir la actitud de los padres que acompañan a los niños al tratamiento odontológico, los cuales no deben expresar sobreafecto, sobreprotección, sobreautoritarismo e inclusive, ansiedad, ya que de esto dependerá la calidad del tratamiento odontológico (Pineda & Pariona, 2022), para mantener una buena interrelación, convirtiéndolo en una triada: paciente-madre-dentista (Vallejo & Vallejo, 2016).

Ramos et al. (2018) determinaron los niveles de ansiedad y miedo a la consulta odontológica en 284 niños entre tres y ocho años atendidos en la Universidad de Cartagena; a los niños entre seis a ocho años se les aplicó la escala combinada de miedo y a los de tres a cinco años la escala de Corah modificada dirigida a los padres, encontrándose altos niveles de miedo y ansiedad ante la consulta odontológica. Se concluyó que existen altos niveles de miedo y ansiedad y estos difieren de acuerdo con la edad, sexo y procedimientos odontológicos.

De igual manera, López (2020), relacionó la ansiedad dental en 20 menores de cinco años con la salud bucal del adulto, reportando que 55 % de ellos estuvieron ansiosos e intranquilos, utilizándose la escala de ansiedad dental de Corah Modificada (MDAS).

Así mismo, se han observado padres de niños ansiosos en la sala de espera y hasta

comportamientos agresivos durante la consulta al niño (Dahlander, et al., 2019; Tollili et al., 2020); siendo de vital importancia lograr conservar la seguridad emocional en el niño y toda la ayuda de la madre, para plantear el mejor tratamiento posible y ver siempre la posibilidad de aplicar una técnica alternativa para el manejo de conducta del paciente, control de la ansiedad del padre y/o madre del menor (Passos De Luca, et al., 2021) y llevar a cabo una consulta dinámica, en una atmósfera placentera y en el tiempo correcto. Por lo mencionado anteriormente, el objetivo de este estudio fue relacionar el miedo en niños de 4 a 8 años, sus experiencias dentales y la ansiedad materna en la consulta odontológica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Según el nivel de investigación el estudio fue descriptivo, transversal, retrospectivo y correlacional, con enfoque mixto y diseño no experimental.

La población estuvo conformada por 1064 pacientes entre 4 a 8 años y sus respectivas madres que acudieron al servicio de Odontopediatría del Hospital Regional de Cusco, durante el periodo de agosto a octubre del 2015.

La muestra quedo conformada por 150 pacientes después de cumplir con los criterios de inclusión: edad del niño entre 4 a 8 años, consentimiento informado y firmado por la madre y/o cuidador, pacientes que pudieran ser atendidos mediante técnicas de manejo.

Los datos fueron tomados de los tres cuestionarios aplicados a la madre en el período de estudio:

Escala de evaluación de miedos en niños-subescala dental desarrollado por Cuthbert y Melamed en 1982 (Larrea & Morales, 2022), cuya fiabilidad, validez y alfa de Cronbach fue 0.90, el cual está

constituido por 15 ítems relacionados a los diversos aspectos del tratamiento odontológico, como la turbina o inyecciones y situaciones médicas. Fue una escala tipo Likert de cinco puntos (1, no tener miedo a 5 mucho miedo). La suma total de los escores alcanzan un mínimo de 15 y un máximo de 75 puntos. Siendo los puntos de corte: puntaje igual a 15 (sin miedo); 16 a 37 (bajo miedo) y > 38 (alto miedo) (Alzate et al., 2021).

Escala de ansiedad de Corah, para estimar la ansiedad materna en el tratamiento odontológico de sus hijos, cuya confiabilidad fue calificada como satisfactoria, mientras que la validez se determinó como aceptable. Está conformado por cuatro ítems, con cinco alternativas para cada una, con los siguientes puntajes: igual a 4 (sin ansiedad), entre 5 y 9 (baja ansiedad), entre 10 y 14 (ansiedad moderada) y entre 15 y 20 (ansiedad alta) (Larrea & Morales, 2022).

Cuestionario sobre experiencias dentales, instrumento para recabar información acerca de las experiencias dentales de los niños, con cinco alternativas para cada una, con los siguientes puntajes: puntuaciones igual a 4 (sin ansiedad), puntuaciones entre 5 y 9 (baja ansiedad), puntuaciones entre 10 y 14 (ansiedad moderada) y puntuaciones entre 15 y 20 (ansiedad alta) (Larrea & Morales, 2022).

Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23.0, se realizaron estadísticos descriptivos chi cuadrado para determinar si hubo asociación estadística entre el nivel de miedo del niño y ansiedad materna con las co-variables (edad, sexo) considerándose un nivel de significancia estadístico $p < 0,05$.

RESULTADOS

TABLA 1

Nivel de miedo dental en niños según edad

	Edad (años)												p
	4		5		6		7		8		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Nivel miedo													
Sin					1	0,7						1	0,7
Bajo	15	10	34	23	45	30	32	21	21	14	147	98	0,85
Alto	--	--	--	--	1	0,65	1	0,65	--	--	2	1,3	
TOTAL	15	10	34	23	47	31	33	22	21	14	150	100	

Nota: Chi²: $p > 0,05$

La Tabla 1, muestra el nivel de miedo dental en niños según su edad, donde el mayor porcentaje de los niños de 4 a 8 años presentaron bajo miedo, teniendo los valores más altos en los niños de 6

años (30 %), seguido por los niños de 5 años (23 %) y de 7 años (21 %), observándose que sólo un niño de 6 años tuvo miedo. No hubo asociación entre estas dos variables.

TABLA 2
Nivel de ansiedad materna según edad del niño

		Edad (años)										Total	p	
		4		5		6		7		8				
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Nivel de ansiedad materna	Sin ansiedad	2	1	10	7	17	11	8	5	7	5	44	29	0,85
	Baja	11	7	19	13	18	12	15	10	10	6	73	48	
	Moderada	2	1	5	3	12	8	10	7	4	3	33	22	
	Alta	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
TOTAL		15	10	34	23	47	31	33	22	21	14	150	100	

Nota: Chi²: p>0,05

La Tabla 2, mostró el nivel de ansiedad materna según la edad del niño donde las madres de todos los niños mostraron baja ansiedad. No se observó ansiedad alta en ninguna madre sin asociación significativa estadística entre estas variables.

DISCUSIÓN

La interacción con el paciente ansioso constituye uno de los aspectos más estresantes de la práctica profesional odontológica; debido, entre otras causas, a que esta se sostiene en tres elementos clave: la formación científica del odontólogo y su equipo colaborador, la tecnología empleada y la relación odontólogo-paciente (López, 2020).

La edad es un factor el cual se encuentra relacionado con los niveles de ansiedad y miedo en los niños; estudios han demostrado y comprobado que los niños más pequeños manifiestan niveles de ansiedad más altos que los niños de mayores edades (Ledesma & Villavicencio, 2020).

En este estudio, el nivel de miedo de los niños fue baja sin asociación significativa con el nivel de ansiedad de la madre, similares a los resultados de Robertson et al. (2019), Zhang et al. (2019), Barreiros et al. (2018), Cunningham et al. (2021), Simonetti et al. (2022), Gurav et al. (2022); además, concluyeron que las técnicas de distracción podrían ser útiles para controlar la ansiedad y el miedo de los niños durante las citas odontológicas.

Por otra parte, Liu et al. (2019) afirmaron que la evidencia para sugerir el uso de material audiovisual durante el tratamiento dental con niños era de baja calidad, sus resultados no son confiables y que es necesario realizar más estudios sobre el tema. En el estudio de Wu et al. (2018) se confirmó que la estructura familiar (familia nuclear o monoparental) y la presencia de hermanos, son determinantes para la instauración del miedo dental y que la ansiedad de los padres, y el estilo de crianza no afectan significativamente en estas variables, bien sea por la influencia de la inmadurez del desarrollo psicológico del niño, en la cual según Piaget, los niños más pequeños en el periodo pre operatorio generalmente entre las edades de 2 a 7 años no tienen la capacidad de hacer frente a los procedimientos dentales, por lo tanto podrían ser más propensos a la adquisición de miedos y problemas de manejo de conducta durante la visita al dentista (Wu et al., 2018).

Araya (2014), en su investigación concluyó que no hubo una relación estadísticamente significativa con factores independientes como son la ansiedad y el comportamiento del niño en la consulta dental. La edad de inicio al odontopediatra (antes de los 2 años) y las revisiones periódicas (cada seis meses o cada año) podrían proteger al niño del miedo dental; aunado a ello, el comportamiento de muchos odontólogos de preferir trabajar sólo con los niños y de invitar a los padres a esperar

a sus hijos en otro ambiente. A su vez, muchas aptitudes y comentarios de los padres entorpecerían el tratamiento odontológico (Carrillo et al., 2021).

En este estudio, se mostró que el nivel de ansiedad materna fue baja según edad del niño y no se encontró relación significativa entre estas variables; resultados similares al estudio de Boka et al. (2016) y al de Guarango, (2022), quien reportó que 72 % de los padres tuvieron una baja ansiedad y no evidenciándose que los padres ejercieran una fuerte influencia sobre el comportamiento de los niños durante la consulta odontológica; sin embargo, estos hallazgos fueron diferentes a la investigación de Murad et al. (2019), en el cual hubo una relación significativa entre edad, sexo, ansiedad materna, experiencia dental previa y el número de hermanos.

CONCLUSIÓN

Los resultados de esta investigación mostraron que no hubo relación entre el miedo dental de los niños, sus experiencias dentales y la ansiedad materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Academy of Pediatric Dentistry (2015). *Guideline on behavior guidance for the pediatric dental patient*, 37(6):180-93.

Alzate L., Garcia, S., Gaviria, I., Lopez, J., Ortiz, J., Franco, J., & Gallego, C. (2021). Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio transversal. *Revista de Estomatología*, 29(1): e10929. DOI:10.25100/re.v29i1.10929

Araya, C., González, C., Barra, A., & Salazar, K. (2014). Influencia de la ansiedad dental del acompañante en el comportamiento de niños de 4 a 10 años durante su atención odontológica en CESFAM San Pedro, período mayo a julio 2014. Universidad de Concepción. Chile. <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/1643>

Barreiros, D., de Oliveira, D., de Queiroz, A., da Silva, R., de Paula-Silva, F., & Kuchler, E. (2018). Audiovisual distraction methods for anxiety in children during dental treatment: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*, 36(1), 2–8. doi: 10.4103/JISPPD.JISPPD_188_16.

Boka, V., Arapostathis, K., Kotsanos, N., Karagiannis, V., van Loveren, C., & Veerkamp, J. (2016). Relationship between child and parental dental anxiety with child's psychological functioning and behavior during the administration of local anesthesia. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 40 (6), 431-437 doi: 10.17796/1053-4628-40.6.431

Carrillo, M., Migueláñez, B., Nieto, C., Romero, M., & González, M. (2021). How Can We Reduce Dental Fear in Children? The Importance of the First Dental Visit. *Children*, 8(12), 1167. <https://doi.org/10.3390/children8121167>

Cunningham, A., McPolin, O., Fallis, R., Coyle, C., Best, P., & McKenna, G. (2021). A systematic review of the use of virtual reality or dental smartphone applications as interventions for management of paediatric dental anxiety. *BMC Oral Health*, 21(1), 244. <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01602-3>

Dahlander, A., Soares, F., Grindefjord, M., & Dahllöf, G. (2019). Factors Associated with Dental Fear and Anxiety in Children Aged 7 to 9 Years. *Dentistry Journal*, 7(3), 68. <https://doi.org/10.3390/dj7030068>

Guarango, P. (2022). Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico en el centro de salud "Yaruquies". [Tesis de Licenciatura, Universidad Central del Ecuador] <http://www.dspace.uce>.

- edu.ec/bitstream/25000/26514/1/FOD-CPO-GUARANGO%20PIEDAD.pdf
- Gurav, K. M., Kulkarni, N., Shetty, V., Vinay, V., Borade, P., Ghadge, S., & Bhor, K. (2022). Effectiveness of Audio and Audio-Visual Distraction Aids for Management of Pain and Anxiety in Children and Adults Undergoing Dental Treatment- A Systematic Review And Meta-Analysis. *The Journal of clinical pediatric dentistry*, 46(2), 86–106. <https://doi.org/10.17796/1053-4625-46.2.2>
- Larrea, C., & Morales, L. (2022). Evaluación del miedo dental en niños atendidos en la clínica odontológica Universidad Franz Tamayo - Bolivia. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 12(1). <https://doi.org/10.47990/alop.v12i1.264>.
- Ledesma, K., Villavicencio, E. Ansiedad y miedo ante el tratamiento odontológico en niños. *Revista OACTIVA UC Cuenca*, 2 (1), 69-78 DOI:10.26871/oactiva.v2i1.177
- Liu, Y., Gu, Z., Wang, Y., Wu, Q., Chen, V., Xu, X., & Zhou, X. (2019). Effect of audiovisual distraction on the management of dental anxiety in children: A systematic review. *International journal of paediatric dentistry*, 29(1), 14–21. <https://doi.org/10.1111/ipd.12430>
- López, J. (2020). Temor hacia el odontólogo en niños menores de 5 años. *Revista Eugenio Espejo*, 14 (2), 51-60. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.04.09.07>
- Murad, M., Ingle, N., & Assery, M. (2020). Evaluating factors associated with fear and anxiety to dental treatment-A systematic review. *Journal of family medicine and primary care*, 9(9), 4530–4535. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_607_20
- Passos De Luca, M., Massignan, C., Bolan, M., Butini Oliveira, L., Aydinoz, S., Dick, B., & De Luca Canto, G. (2021). Does the presence of parents in the dental operatory room influence children's behaviour, anxiety and fear during their dental treatment? A systematic review. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 31(3), 318–336. <https://doi.org/10.1111/ipd.12762>
- Pineda, L., & Pariona, M. (2022). Manejo de la conducta del paciente pediátrico mediante el método decir-mostrar-hacer. Revisión bibliográfica. *Odontología*, 24(1),e3406. <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/index>
- Ramos, K., Alfaro, L, Madera, M., González, F. (2018). Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. *Revista Odontológica Mexicana*, 22(1),8-14. <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2018/uo181b.pdf>
- Robertson, M., Araujo, M., & Innes, N. (2019). Anxiety and fear management in paediatric dentistry using distraction techniques. *Evidence-based dentistry*, 20(2), 50–51. <https://doi.org/10.1038/s41432-019-0020-y>
- Simonetti, V., Tomietto, M., Comparcini, D., Vankova, N., Marcelli, S., & Cicolini, G. (2022). Effectiveness of virtual reality in the management of paediatric anxiety during the perioperative period: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Sstudies*, 125, 104115. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104115>
- Tollili, C., Katsouda, M., Coolidge, T., Kotsanos, N., Karagiannis, V., & Arapostathis, K. N. (2020). Child dental fear and past dental experience: comparison of parents' and children's

ratings. *European Archives of Paediatric Dentistry*, 21(5), 597–608. <https://doi.org/10.1007/s40368-019-00497-7>

Valverde T, Vásquez J. (2019). Relación entre ansiedad de la madre y del niño en la primera consulta odontopediátrica en el centro especializado en formación odontológica de la universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo de la provincia de Chiclayo, 2018 [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1681>

Vallejo, L., & Vallejo, M. (2016). Sobre desensibilización sistemática. Una técnica superada o renombrada. *Acción Psicológica*, 13 (2), 157-168. <https://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.16539>

Wu, L., & Gao, X. (2018). Children's dental fear and anxiety: exploring family related factors. *BMC Oral Health*, 18(1), 100. <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0553-z>

Zhang, C., Qin, D., Shen, L., Ji, P., & Wang, J. (2019). Does audiovisual distraction reduce dental anxiety in children under local anesthesia? A systematic review and meta-analysis. *Oral diseases*, 25(2), 416–424. <https://doi.org/10.1111/odi.12849>