

INFLUENCIA DE LA TÉCNICA DE DISTRACCIÓN AUDIOVISUAL EN EL MANEJO DE ANSIEDAD EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2016

INFLUENCE OF THE TECHNIQUE OF AUDIOVISUAL DISTRACTION IN THE MANAGEMENT OF ANXIETY IN PEDIATRIC PATIENTS ATTENDED IN THE STOMATOLOGICAL CLINIC OF THE UNIVERSITY OF SIPÁN – 2016

*Sandra Vanesa Rojas Padilla*¹
*Andy Jhayr Díaz Arteaga*²
*Luzmila Oblitas Alvarado*³
*Geovanna Alayza Carrera*⁴

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán – 2016. Fue una investigación cuantitativa, experimental, prospectiva-transversal y analítica. Se realizó con la participación, previa autorización de los padres, de 80 pacientes pediátricos entre 6 y 9 años de edad, divididos de manera aleatoria en dos grupos; grupo A: con técnica de distracción audiovisual y grupo B: sin técnica de distracción audiovisual. Se le mostró al niño una serie de videos animados durante el tratamiento restaurador realizado bajo anestesia local y aislamiento absoluto. Los resultados obtenidos muestran que el valor de la prueba chi cuadrado es altamente significativo ($p < 0.01$) por lo que existe diferencia significativa en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos, entre los dos grupos evaluados. La técnica de distracción audiovisual influyó de manera positiva en el manejo de ansiedad dental, que presentaron los pacientes durante el tratamiento odontológico.

Palabras claves: Ansiedad, medios audiovisuales, odontología pediátrica. (**Fuente:** DeCS BIREME)

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the influence of the technique of audiovisual distraction in the management of anxiety in pediatric patients treated at the Stomatological Clinic of the Universidad Señor de Sipán - 2016. It was an investigation quantitative, experimental, prospective-transversal and analytical. It was done with the prior authorization of the parents, with the participation of 80 pediatric patients between 6 and 9 years of age, divided at random in two groups; group A: with audiovisual distraction technique and group B: without audiovisual distraction technique. The child was shown a series of animated videos during the restorative treatment performed under local anesthesia and absolute isolation. The results obtained show that the value of the chi square test is highly significant ($p < 0.01$), so there are significant differences in the management of anxiety in pediatric patients, in the two groups evaluated. The technique of audiovisual distraction has a positive influence on the management of dental anxiety, which patients present during dental treatment.

Keywords: Anxiety, audiovisual media, pediatric dentistry. (**Source:** MeSH NLM)

¹Magister en Estomatología. Docente de la Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Dirección electrónica: sandrarp@crece.uss.edu.pe,

²Bachiller en Odontología por la Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú. Dirección electrónica: darteagaandy@hotmail.com

³ Magister en Estomatología. Cirujano Dentista en el Centro de Salud Cerropón. Chiclayo, Perú. Dirección electrónica: doblitas@crece.uss.edu.pe,

⁴Cirujano Dentista en el Hospital Naylamp – Chiclayo- Perú. Dirección electrónica: carreragl@crece.uss.edu.pe

INTRODUCCIÓN

En odontología, una conducta no cooperadora causada por ansiedad, puede impedir la eficiencia del cuidado dental y comprometer la calidad del tratamiento.¹ La ansiedad dental es un problema muy habitual durante los tratamientos dentales, siendo este un factor importante, en el comportamiento del niño en el consultorio, observándose así diferentes manifestaciones causadas por temor o ansiedad.² La ansiedad dental en niños, está más asociada directa o indirectamente con condiciones de aprendizaje que con factores psicológicos. La distracción audiovisual es una técnica de manejo que tiene como objetivo desviar la atención del paciente de lo que puede ser percibido como un procedimiento desagradable.¹ Es necesario que el odontólogo busque nuevas estrategias para la atención odontológica, es por ello que se este estudio evaluó la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad de pacientes pediátricos.³

MATERIAL Y MÉTODOS

Investigación cuantitativa, experimental, prospectiva-transversal y analítica. Se realizó en la Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, con la participación de 80 pacientes pediátricos entre 6 y 9 años de edad, divididos de manera aleatoria en dos grupos; grupo A: con técnica de distracción audiovisual y grupo B: sin técnica de distracción audiovisual. Se dialogó con los padres de los niños que cumplieron con los criterios de inclusión explicándoles los objetivos de la investigación y se les hizo firmar el consentimiento informado y a los participantes en el estudio se les pidió su asentimiento informado. En el grupo A se midió la ansiedad antes de que el operador inicie el tratamiento restaurador, se le aplicó la entrevista con la Escala de Imagen Facial (FIS) el cual consistió en mostrar al niño 5 tipos de caras, en los límites de muy feliz a muy triste que representaban desde ansiedad leve (1) hasta ansiedad severa (5). Una vez respondido el test se procedió a aplicar la técnica de distracción audiovisual, que consistió en mostrarle al niño una serie de videos animados descargados de aplicaciones de internet y pedirle que escoja el video de su preferencia. Una vez seleccionado el video se le entregó al niño una Tablet Samsung Galaxy tab, de 7.0 pulgadas, con medidas de 600x1024, con una resolución de 171 PPI y audífonos marca samsung EO-HS330 con alta resolución de sonidos. Al término del tratamiento nuevamente se midió la Ansiedad con la Escala de Imagen Facial (FIS) a manera de post test. Al Grupo B se midió la Ansiedad antes de que el operador inicie el tratamiento restaurador, se le aplicó la entrevista con la Escala de Imagen Facial (FIS). Luego se procedió con el tratamiento al paciente y al término del mismo se midió la Ansiedad con la Escala de Imagen Facial (FIS) a manera de post-test. La información recogida antes y después de haber aplicado la Técnica de distracción audiovisual se

procesó con la ayuda del software SPSS estadístico versión 22 (IBM, EEUU, 2013), y haciendo uso de la prueba estadística chi cuadrado.

RESULTADOS

Tabla 1. Influencia de la técnica de distracción audiovisual en el manejo de ansiedad en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán – 2016.

Niveles de ansiedad		Técnica de distracción audiovisual			
		Sin		Con	
		Antes	Después	Antes	Después
Ansiedad severa	Recuento	18	12	15	0
	%	45,0%	30,0%	37,5%	0,0%
Ansiedad moderada a severa	Recuento	17	19	18	2
	%	42,5%	47,5%	45,0%	5,0%
Ansiedad moderada	Recuento	5	9	7	10
	%	12,5%	22,5%	17,5%	25,0%
Ansiedad leve a moderada	Recuento	0	0	0	19
	%	0,0%	0,0%	0,0%	47,5%
Ansiedad leve	Recuento	0	0	0	9
	%	0,0%	0,0%	0,0%	22,5%
Total	Recuento	40	40	40	40
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente. Ficha de recolección de datos

Tabla 2. Ansiedad del grupo manejado sin la técnica de distracción audiovisual antes y después del Tratamiento Odontológico en Pacientes Pediátricos atendidos en la Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016

Niveles de ansiedad		Sin la técnica de distracción	
		Antes	Despues
Ansiedad severa	Recuento	18	12
	%	45,0%	30,0%
Ansiedad moderada a severa	Recuento	17	19
	%	42,5%	47,5%
Ansiedad moderada	Recuento	5	9
	%	12,5%	22,5%
Ansiedad leve a moderada	Recuento	0	0
	%	0,0%	0,0%
Ansiedad leve	Recuento	0	0
	%	0,0%	0,0%
Total	Recuento	40	40
	%	100,0%	100,0%

Fuente. Ficha de recolección de datos

Tabla 3. Ansiedad del grupo manejado con la técnica de distracción audiovisual antes y después del Tratamiento Odontológico en Pacientes Pediátricos atendidos en la Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016.

.Niveles de ansiedad		Con la técnica de distracción	
		Antes	Después
Ansiedad severa	Recuento	15	0
	%	37,5%	0,0%
Ansiedad moderada a severa	Recuento	18	2
	%	45,0%	5,0%
Ansiedad moderada	Recuento	7	10
	%	17,5%	25,0%
Ansiedad leve a moderada	Recuento	0	19
	%	0,0%	47,5%
Ansiedad leve	Recuento	0	9
	%	0,0%	22,5%
Total	Recuento	40	40
	%	100,0%	100,0%

Fuente. Ficha de recolección de datos

DISCUSIÓN

La ansiedad del grupo manejado con la técnica de distracción audiovisual antes y después del tratamiento dental en pacientes pediátricos atendidos en la Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016, mejoró después de la aplicación de la técnica de distracción, donde el 22,5% llegó a niveles de ansiedad leve y el 47,5% a niveles de ansiedad leve a moderado, esto concuerda con el estudio realizado por Prabhakar et al1 (Florida, 2010) donde sus resultados demostraron que la distracción audiovisual fue más efectiva para manejar la ansiedad de los niños, pues al concentrarse en la pantalla de la Tablet se distraían del ambiente que los rodea y el sonido quitaba los ruidos como el de la pieza de mano, también concuerda con Buchanan H y Niven N5 (Chile, 2002) quienes obtuvieron como resultados que la Escala de Imagen Facial produjo resultados similares a la Prueba de Imagen de Venham al evaluar el nivel de ansiedad, pero las ventajas de la simplicidad y la práctica de la primera destaca su importancia como una medida para la evaluación de los niños en la clínica dental. La ansiedad puede ser más elevada en algunos niños, los cuales pueden tener una actitud negativa frente algún estímulo desagradable. La aplicación de métodos de distracción audiovisual durante el tratamiento odontológico, se podría definir como un factor apropiado y tranquilizador para el paciente pediátrico durante su cita

odontológica, disminuyendo el temor del niño, emociones negativas, sensibilidad al dolor y algunas experiencias previas desagradables. Al emplear esta técnica notamos que se crea un ambiente odontológico agradable, teniendo un mejor control del paciente, con una actitud positiva frente al tratamiento y por ende el operador pudo realizar los procedimientos más de manera más rápida.

CONCLUSIÓN

La técnica de distracción audiovisual disminuyó los niveles de ansiedad en pacientes pediátricos sometidos a tratamiento dental en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. AAPD Practice Management and Marketing News in Pediatric Dentistry. Rol.jul_2008; 25(17):184.
2. Rojas G, Misrachi L. La interacción Del paciente dentista a partir del significado psicológico de la boca. Rev odontoestomato.Feb 2004;01(20):120
3. Magora F, Cohen S, Ram D. Audiovisual Iatrosedation with Virtual Eyeglasses Distraction Method in Pediatric Dentistry. Case History. 2010;(15):240.
4. Ríos M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Avances en Odontoestomatología. 2014;(17):39-46.
5. Buchanan H, Niven N. Validation of a facial image scale to assess child dental anxiety. international journal of paediatric dentistry. 2002;(12):47–52.
6. Rajwinder K et al. Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry.Case History.Setp 2015;(17):35-45.
7. López N. Factores Odontológicos que contribuyen a la presencia de Ansiedad en el Paciente Adulto, atendido en el servicio de operatoria dental del departamento de Estomatología del Hospital Militar Central Luis Arias Schreiber Lima. Tacna:2010.
8. Marcano A, et al. Evaluación de la Ansiedad y Miedo en Niños Escolares en la Consulta Odontopediátrica. Revista Odontopediátrica Latinoamericana. 2012;(14):65-71.
9. Humphris G, Morrison T., Lindsay S. “The Modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom Norms” Community Dental Health. 1995;(12):143-150.

10. Tasayco M. Nivel de Ansiedad en relación a la aplicación de Musicoterapia en niños de 6 a 8 años atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Norbert Wiener.Lima:2010. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/mariadelrosariotasaycohuanca.pdf>
11. Ríos R. Nivel de ansiedad en la remoción de caries dental utilizando el método químico – mecánico y el convencional en niños de 6 a 8 años de edad. Lima: 2007.

Correspondencia:

Andy Jhayr Díaz Arteaga
darteagaandy@hotmail.com

Fecha de recepción: 08 noviembre 2017

Fecha de aceptación: 26 noviembre 2017