



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

TESIS

**“NIVELES DE ANSIEDAD QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DE 30 A
59 AÑOS DE EDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE EXODONCIA EN EL
SERVICIO DE ODONTOLÓGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4
CASTILLA- PIURA. AÑO 2017”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
DE CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

MARIA ALEJANDRA, HUAMAN ARBULU

ASESOR

DR. JORGE MAX, MUNDACA MONJA

PIURA PERÚ, JULIO 2018

A mis padres, Rossana Arbulú y Tomas Cruz,
quienes estuvieron conmigo en todo
momento con dedicación y esfuerzo.

Agradezco principalmente a mis padres por su apoyo incondicional.

A las autoridades y docentes de esta universidad, que cumplen un papel importante en el desarrollo de los alumnos.

A las personas encargadas del servicio de odontología del Establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, por su buena disposición y colaboración en el desarrollo del presente trabajo.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “niveles de ansiedad que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad previo al tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del Establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura. año 2017”, tuvo por objetivo determinar los niveles de ansiedad según el *Modified Dental Anxiety Scale* (MDAS), que presentan los pacientes de 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del Establecimiento de salud I-4 Castilla - Piura, año 2017.

Dentro de los materiales y métodos se empleó un estudio de corte transversal, explicativo, incluyó un total de 375 pacientes adultos de 30 a 59 años del Servicio de Odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla - Piura. Se les realizó un cuestionario basado en la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS). Para el análisis se codificó en tablas y gráficos y la estadística diferencial del test de normalidad de kolmogorov-smirnov, haciendo uso del software SPSS versión 24, se obtuvo como resultado que el 40% de la muestra seleccionada presenta ansiedad leve, el 24.6% de los pacientes presenta ansiedad moderada, el 29.2% presenta ansiedad elevada y un 6.2% de la población presenta ansiedad severa.

Finalmente se tuvo como conclusión que los niveles de ansiedad según el Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), que presentan los pacientes de 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla - Piura, año 2017 son leves en el 40% de los casos.

Palabras clave: ansiedad al tratamiento odontológico; adulto joven; estudio descriptivo.

ABSTRACT

The present research work entitled anxiety levels presented by patients from 30 to 59 years of age prior to the treatment of exodontia in the dentistry service of the health facility I-4 castilla. year 2017, aimed to determine the levels of anxiety according to the Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), presented by patients from 30 to 59 years before the treatment of exodontia in the dentistry service of the health facility I-4 Castilla - Piura, year 2017.

Within the materials and methods, we used a cross-sectional, explanatory study, including a total of 375 adult patients aged 30 to 59 years of the Dentistry Service of the health facility I-4 Castilla-Piura. They were asked a questionnaire based on the Modified Dental Anxiety Scale (MDAS). For the analysis it was coded in tables and graphs and the differential statistic of the kolmogorov-smirnov normality test, making use of SPSS software version 24, was obtained as a result that 40% of the selected sample presents mild anxiety, 24.6% of the patients presented moderate anxiety, 29.2% presented high anxiety and 6.2% of the population presented severe anxiety.

Finally, it was concluded that the levels of anxiety according to the Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), presented by patients from 30 to 59 years before the treatment of exodontia in the dental service of the health facility I-4 Castilla - Piura, year 2017 are slight in 40% of cases.

Key words: anxiety to dental treatment; young adult; descriptive study.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INDICE DE TABLAS

INDICE_DE GRAFICOS

INTRODUCCION

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del Problema	13
1.2.1 Problema Principal.	13
1.2.2 Problemas Secundarios	13
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.4 Justificación	15
1.4.1 importancia de la investigación.....	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación.....	16
1.5 Limitaciones del Estudio.....	16
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes de la investigación.....	18
2.2 Bases Teóricas.....	30
2.3 Definición de Términos Básicos.....	41
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
3.1 Formulación de hipótesis	43
3.2. Variables, dimensiones e indicaciones y definición conceptual y operacional	44
CAPITULO IV: METODOLOGÍA.....	45
4.1 Diseño metodológico	46
4.2. Diseño Muestral.....	46
4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos	48
4.4 Técnicas de procesamiento de la información	49
4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.....	49
CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSION.....	50
5.1 Análisis descriptivo tablas de frecuencia, gráficos	51

5.2 Análisis inferencias, pruebas estadísticas	61
5.3 Comprobación de Hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	61
5.4 Discusión	61
CONCLUSIONES.....	70
RECOMENDACIONES	71
FUENTE DE INFORMACIÓN	72
ANEXOS.....	78
ANEXO N°01: Carta de Presentación	79
ANEXO N°02: Constancia de Desarrollo.....	80
ANEXO N°03: Consentimiento informado	81
ANEXO N°04: Instrumento de recolección de datos.....	82
ANEXO N°05: Matriz de consistencia.....	85
ANEXO N°06: Evidencia fotográfica.....	86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1: Nivel de ansiedad.....	53
Tabla No. 2: Ansiedad en el sexo femenino.....	55
Tabla No. 3: Ansiedad en el sexo masculino.....	57
Tabla No. 4: Ansiedad según el sexo.....	59
Tabla No. 5: Ansiedad según la edad.....	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1: Nivel de ansiedad.....	53
Gráfico No. 2: Ansiedad en el sexo femenino.....	55
Gráfico No. 3: Ansiedad en el sexo masculino.....	57
Gráfico No. 4: Ansiedad según el sexo.....	59
Gráfico No. 5: Ansiedad según la edad.....	61

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un estado emocional caracterizado por un temor indefinido que hace que el individuo se sienta alarmado en una forma desagradable y presente una serie de síntomas físicos. La presencia de ansiedad en los pacientes con tratamiento de exodoncia indicado en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura es un factor que influye en el desarrollo del tratamiento y en la atención, predisponiendo al paciente antes del tratamiento.

Esta investigación tiene la finalidad de determinar los niveles de ansiedad que presentan los pacientes previo al tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura, identificando la diferencia de niveles de ansiedad entre los géneros de los pacientes así como también el aumento o disminución de ansiedad a medida que aumenta la edad del paciente mediante la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS) del autor Corah, Humphris G.M., Morrison T., Lindsay S.J.E., traducido al español el cual consiste en un cuestionario de cinco preguntas con cinco alternativas que se les realizará a dichos pacientes, para detectar y establecer una gradación de dicha ansiedad.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La ansiedad “es un estado que se caracteriza por el incremento de las facultades perceptivas ante la necesidad fisiológica del organismo de aumentar el nivel de algún elemento que en esos momentos se encuentra por debajo del nivel adecuado, o ante el temor de perder un bien preciado.”¹ Tiene una función muy importante relacionada con preservar la vida, básicamente hacia las respuestas del peligro llegando a tener la sensación de inquietud, terror o de malos presagios, es decir es una fuente de autorregulación orgánica ante una estimulación externa.²

En la actualidad “se estima que un 20.5% o más de la población mundial sufre de algún trastorno de ansiedad, sin saberlo. La prevalencia en la población general es de 2 a 5%, es decir se estima que el 20% de la población mundial padece algún cuadro de ansiedad. La prevalencia en la consulta médica es de 25%, de este 25% solo el 6% llega a consulta psiquiátrica especializada.”³ En la región Piura cuenta con un millón 800 mil habitantes y según estudios, el 30% de los habitantes presentan ansiedad. En el servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla se estima un aproximado de 377 exodoncias en pacientes adultos por año, esto indica que es el tratamiento más realizado en el servicio, la ansiedad en el paciente durante una exodoncia puede exacerbar problemas médicos como angina de pecho, asma, convulsiones, descontrol de hipertensión arterial y descompensación de diabetes mellitus; o bien inducir otros relacionados con estrés como síndrome de hiperventilación, aumento de la percepción del dolor; lo que lleva a investigar con que niveles de

ansiedad están acudiendo los pacientes al establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura. La ansiedad del paciente es una variable que interfiere significativamente en la calidad de la atención dental y plantean la necesidad de aplicar estrategias para su control.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema Principal.

¿Qué Niveles de Ansiedad según el *Modified Dental Anxiety Scale* (MDAS), presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 ¿Castilla - Piura, año 2017?

1.2.2 Problemas Secundarios

- ¿Qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 ¿Castilla - Piura, año 2017?
- ¿Qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 ¿Castilla - Piura, año 2017?
- ¿Existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 ¿Castilla – Piura, año 2017?

- ¿Existe una correlación entre los niveles de ansiedad y las edades de los pacientes antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar los Niveles de Ansiedad según el *Modified Dental Anxiety Scale* (MDAS), que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla - Piura, año 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.
- Demostrar qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.
- Determinar si existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.

- Determinar si existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y las edades de los pacientes antes del Tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.

1.4 Justificación

1.4.1 importancia de la investigación

Son varias las razones por la que una persona siente ansiedad en diversas situaciones, un paciente ansioso puede dificultar el tratamiento, ya que amplifica síntomas y no coopera; obteniéndose resultados insatisfactorios. La ansiedad en el tratamiento odontológico, es un estímulo aversivo por lo que es común encontrar esta problemática, pues, de hecho, el paciente espera con frecuencia que los exámenes o tratamientos resulten desagradables o dolorosos, a pesar que en realidad experimentan menos dolor del que esperan. La presente investigación busca establecer cuáles son los niveles de ansiedad que presentan los pacientes a los cuales se les realizó el tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del Establecimiento de salud I-4 de Castilla-Piura, permitiendo brindar al personal del E.S.I-4 Castilla – Piura, el nivel de ansiedad con el que asisten los pacientes contribuyendo con el manejo de este tipo de pacientes, mejorando la calidad de atención del establecimiento.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

La investigación presentada fue viable en el ámbito económico, y se contó con el apoyo del personal del servicio de odontología del Establecimiento I-4 Castilla-Piura.

1.5 Limitaciones del Estudio

Encontramos la poca asistencia de pacientes al servicio de odontología del Establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura con la edad rango que solicita el estudio, también Las huelgas del Establecimiento de salud, por lo cual no se pudo ingresar por un tiempo a realizar el estudio.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Chiguano Jácome (Ecuador), en su trabajo de investigación presentado a la Universidad Central del Ecuador, titulado "Miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la Universidad central del Ecuador, según la edad y género. Periodo 2015", tuvo como objetivo determinar el nivel de miedo y ansiedad que presentan los pacientes que acuden a la clínica Integral de Octavo y Noveno semestre, según la edad y género. Se realizó un estudio descriptivo transversal y exploratorio en 351 pacientes, de ambos sexos. Los datos se recolectaron mediante encuestas y test. Los resultados revelan que los pacientes entre los 15 y 30 años presentan un miedo bajo entre el (41,1% y 51,1%), a diferencia de los pacientes entre los 40 y 50 años se observa que su miedo es moderado va entre los (41,0% y el 47,1%). Según el género hombres y mujeres presentan un miedo moderado. En lo que refiere a niveles de ansiedad la edad no intervine para que esta se desencadene, pero se puede decir que las mujeres presentan una ansiedad elevada - severa (28,9 y 29,4%) respecto a los hombres. La prevalencia de miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en los pacientes es considerado moderado-elevado ⁵.

Krahn, Garcia, cols. (Argentina) en su Trabajo de Investigación presentada a la Universidad Nacional de San Luis, tuvo como título "Fobia al tratamiento odontológico y su relación con ansiedad y

depresión”. El Objetivo de esta investigación fue conocer la incidencia de la fobia a la Asistencia Odontológica y su relación con Ansiedad y Depresión en pacientes que asisten a consulta con el dentista. Se realizó un estudio Descriptivo Transversal y Exploratorio en pacientes, de ambos sexos, de 19 a 72 años (n=120; media: 32,5 D.E. 10,5) que acudieron a Consulta Odontológica. Los datos se recolectaron mediante cuestionarios impresos.

Los Resultados revelaron que un 19,17% de los pacientes encuestados presentaron fobia a la intervención del dentista. El 25% de la mujeres encuestadas presentan ansiedad estado elevada, y un 75%, ansiedad estado esperable (dentro de la media). Los hombres, en un 29,16%, presentan ansiedad estado elevada y un 70,83%, ansiedad estado esperable. En lo referido a ansiedad rasgo, el 44,44% de las mujeres presentan ansiedad rasgo elevada y el 55,55% ansiedad rasgo dentro de la media. El 16,66% de los hombres presentan ansiedad rasgo elevada y el 83,33%, ansiedad rasgo esperable. Con respecto a la Variable Depresión, el 75% de los pacientes no presentan sintomatología depresiva, el 11,67% manifiestan una leve perturbación del estado de ánimo, un 5,83% muestran un estado de depresión intermitente y otro 5,83% de los pacientes estudiados manifiestan depresión moderada. Sólo el 0,83% presentan depresión grave. Se encontró una correlación entre fobia, ansiedad rasgo y depresión⁶.

Guerra-Ilezarte (Cuba). En su Trabajo de Investigación titulado “El miedo en pacientes atendidos en urgencias estomatológicas”, tuvo

como objetivo indicar porque los pacientes no acuden a realizarse los tratamientos odontológicos indicados. Los Métodos empleados: Se estudiaron 85 pacientes de ambos sexos con edades entre 20 y 60 años de edad con el diagnóstico de caries dentales a los cuales se les pregunto las causas por las que no asistieron a la consulta de estomatología con anterioridad. Los Resultados obtenidos fueron que la gran mayoría de los pacientes conocían la presencia de caries dentales. La Pulpitis fue la complicación más frecuente presentada. El dolor constituyó el principal motivo de consulta y el temor o miedo fue la causa más frecuente de no haber solicitado atención con anterioridad. En esta investigación los autores concluyeron en que los relatos de temor de familiares y amigos y el miedo a la consulta estomatológica constituyeron la causa más frecuente de no asistencia y atención a tiempo a la consulta dental preventiva⁷.

Martínez López, Ramos Castañeda, cols. (Colombia), en su trabajo de investigación titulado “Niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos atendidos en la Universidad Santo Tomás”, tuvieron como objetivo determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que asisten a consulta y tratamiento odontológico, identificando presencia y frecuencia de factores desencadenantes de ansiedad y relacionarlos con las características sociodemográficas de la población de estudio, se aplicó una encuesta autodiligenciada, previamente validada, para establecer las características sociodemográficas de los participantes, como también el test de

ansiedad dental de Norman Corah. En los resultados obtuvieron que en 197 (55.6%) de los participantes no se evidenció ansiedad; el nivel de ansiedad más frecuente observado fue moderado, para 102 participantes (28,8%), y el nivel de ansiedad severo se presentó en 34 casos (9,6%). Conclusiones: la aplicación del test de Corah permitió establecer que un alto porcentaje de pacientes no refiere ansiedad frente a la atención odontológica, y en los pacientes que la reportan la ansiedad moderada es la más representativa. Los tratamientos de endodoncia y exodoncia requieren de anestesia troncular o infiltrativa, lo cual se encontró que aumenta la ansiedad durante el procedimiento⁸.

Pineda (Guatemala). En su Trabajo de Investigación presentada en la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos, tuvo como Título "Nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala". El objetivo de esta investigación fue evaluar el Nivel de Ansiedad que presentan los pacientes adultos durante su estadía en la sala de espera y que recibieron tratamiento en la clínica de exodoncia de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala durante el mes de enero de dos mil quince. Se trabajó con una muestra de 33 pacientes mayores de 18 años que asistieron a la clínica por tratamiento de extracción(es) dental(es), a quienes se les midió su nivel de ansiedad utilizando el Inventario de Ansiedad de Beck, así mismo se tomó el tiempo de espera, se incluyó preguntas con el objetivo de conocer la edad, el sexo, experiencia previa y presencia de

dolor. Se determinó que el Nivel de Ansiedad de los pacientes oscila entre mínimo y leve; según los análisis no se encontró diferencia estadísticamente significativa en la relación de Nivel de Ansiedad con las Variables de edad, sexo, experiencia previa y presencia de dolor actual. El Nivel de Ansiedad en el paciente no aumenta a causa del tiempo de espera, por el contrario, se observó una disminución de Ansiedad al aumentar el tiempo de espera aunque la diferencia no fue estadísticamente significativa⁹.

Badillo Conde, Balarezo Mora (Ecuador), en su investigación titulada “Determinación de los niveles de estrés en pacientes previa a la consulta odontológica en el Hospital provincial General Docente de Riobamba.” Tuvieron como objetivo determinar los niveles de estrés en pacientes previa a la consulta odontológica, a la vez realizando propuestas para la disminución del estrés. Incluyeron 145 pacientes hombres 44 y mujeres 101, evaluados mediante el test de Hamilton escala 3. Los resultados y análisis estadístico por el SPSS son: niveles de estrés leve en el género femenino del (61%), en el grupo de 20 -39 años el nivel de estrés leve del (48,84%), en la atención odontológica subsecuente un nivel de estrés leve del (77%) y en la especialidad odontológica - atención primaria de salud el nivel de estrés leve del (62%). Se concluye que existen niveles de estrés: leve y moderado, predominando el estrés leve, el cual puede dificultar en el tratamiento de la salud bucodental¹⁰.

2.2.2 Antecedentes nacionales

Lopez Tacna, en su tesis presentada en la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada de Tacna, tuvo como Título “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 2009”. El objetivo de esta investigación fue identificar los factores odontológicos que contribuyan a la presencia de ansiedad en el paciente adulto. Su muestra fue de 87 pacientes encuestados utilizando el test de zung. El resultado que obtuvo fue que dentro de los factores odontológicos objetivos se encuentran: temor a los factores relacionados a la limpieza y esterilización, temor a sentarse en el sillón dental, al instrumental puntiagudo, ruidos propios del consultorio, diseño e iluminación del mismo. Entre los factores odontológicos subjetivos se observó: prolongación del tiempo de espera, preocupación por el posible dolor, y falta de comunicación. Detalles que hoy en día el paciente identifica y exige en su trato como individuo. Este trabajo de investigación sirve como referencia bibliográfica ya que indica cuales son los factores que tienen relación con la ansiedad dental de los pacientes, tomando en cuenta que no solo los Tratamientos Odontológicos causan ansiedad en los pacientes sino también el trato Odontólogo-Paciente.¹¹

Atencio Atencio (Tacna), en su trabajo de investigación presentada a la Universidad Alas Peruanas titulado “Nivel de ansiedad en pacientes que acuden al centro de salud cono norte antes de la

atención odontológica, tacna – 2015” tuvo como objetivo evaluar los niveles de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acudieron al Centro de Salud Cono Norte de la ciudad de Tacna, para lo cual se utilizaron la escala de ansiedad de Corah a manera de auto encuestas. Los resultados del presente estudio determinan que, en los niveles de ansiedad de los pacientes, el 53% no presentan ansiedad, el 29% son ansiosos, el 16 % son muy ansiosos y el 2 % tienen extrema ansiedad¹².

Vergara año 2011 Lima, cuya Tesis presentada en la Facultad de Odontología de la Universidad San Martín de Porres, Titulada “Prevalencia de Complicaciones Post Exodoncias Complejas de terceras molares más frecuentes en el Servicio de Máxilo Facial del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del año 2000 al 2010”, tuvo como Objetivo determinar la prevalencia de complicaciones post exodoncias complejas más frecuentes en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins entre los años 2000 al 2010. Se realizó un estudio retrospectivo, transversal y descriptivo en el Servicio de Cirugía Máxilo Facial del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. El Universo del estudio estuvo constituido por la totalidad de pacientes a los que se les realizaron exodoncias complejas entre los años 2000 al 2010 y la Muestra por 578 pacientes que presentaron complicaciones. Las Variables analizadas fueron complicaciones más frecuentes, edad, sexo y arcada más afectada, teniendo como resultado que la complicación más frecuente es la Alveolitis, la cual afecta en su mayoría a mujeres. Esta Investigación

se toma como referencia bibliográfica sobre las complicaciones Post exodoncia para tomar en cuenta que los pacientes que han tenido dichas complicaciones son propensos a padecer ansiedad dental por la experiencia vivida.¹³

Sarmiento Camacho 2015 (Chincha), en su investigación presentada a la Universidad Alas Peruanas titulada “Ansiedad y factores relacionados en pacientes adultos del servicio de odontología del hospital San José de Chincha, durante el periodo enero a junio del año 2015” tuvo como objetivo establecer los niveles de ansiedad ocasionado por factores odontológicos en los pacientes adultos que concurren al servicio de odontología del Hospital San José de Chincha, durante el periodo de enero a junio del año 2015. Material y métodos: estudio descriptivo de corte transversal, participaron 137 adultos, utilizó la técnica de entrevista y como instrumento un cuestionario heteroadministrado, los datos recolectados se analizaron a través del programa estadístico SPSS versión 22. Resultados: En cuanto a los factores de tipo objetivo se encontró que el 74.5% de los pacientes adultos se sienten nerviosos cuando ingresan al consultorio, el 79.3% sienten temor al sentarse en el sillón dental, se siente atemorizado ante la presencia de la turbina el 68.6%, los ruidos 57.7%, la ventilación 55.5% y la iluminación del consultorio 44.5%. Los factores subjetivos que incrementan la ansiedad fueron la inadecuada limpieza del consultorio y del personal 60.7%, las actitudes del dentista cuando no le mire ni le escuche 59.9%, cuando está apurado 68,6%, que no explique lo que hace 82,5%, que haga gestos

negativos 76.6% y que no le permita expresar sus temores 65.0%.
Conclusión: Los factores odontológicos de tipo objetivo y subjetivo ocasionan ansiedad al 33.6% de pacientes adultos (26,3% ansiedad mínima a moderada, 7.3% ansiedad marcada a severa)¹⁴.

Espejo Carrera 2014 (Trujillo), en su tesis presentada a la Universidad Privada Antenor Orrego, , tuvo como objetivo Determinar la ansiedad dental en pacientes adultos del Servicio de Odontología de los hospitales Regional Docente de Trujillo y Belén de Trujillo, teniendo como resultado la puntuación media total de ansiedad para la población fue de 12,05 (DE = 3,76), el sexo femenino presentó mayor ansiedad que el masculino ($p=0,000$) y la adultez joven presentó mayor ansiedad que la adultez media ($p=0,000$)¹⁵.

Palomino Cáceres 2014 (Ica), en su investigación presentada a la Universidad Alas Peruanas titulado “Nivel de ansiedad de los pacientes de la clínica estomatológica integral del adulto de la universidad alas peruanas filial Ica en el mes de setiembre del año 2014”, tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad en los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica Integral del Adulto de la Universidad Alas Peruanas filial Ica en el mes de setiembre del año 2014. Los resultados fueron que según la edad fue prevalente la ansiedad mínima en los adultos 47,1%; ansiedad moderada y alta en los jóvenes 50,0% y 60,0% respectivamente. El género femenino ansiedad mínima 64,7%; moderada 87,5% y alta 60,0%. Según el estado civil, los solteros ansiedad mínima 50,6%; moderada 45,8% y alta 60,0%. Según

escolaridad, el nivel secundario ansiedad mínima 48,2% y ansiedad moderada 58,3%; la ansiedad alta en el nivel de instrucción superior universitario 60,0%. Según la actividad laboral, la ansiedad mínima en el trabajador activo 41,2% y ansiedad alta 60,0%; la ansiedad moderada en ama de casa 50,0%. Según las especialidades, la ansiedad alta en endodoncia y periodoncia con el 40,0% respectivamente y operatoria dental 20,0%. En cirugía los pacientes presentaron ansiedad mínima 10,6%; ansiedad moderada 12,5% y ansiedad alta 0,0% ($p>0,05$). Con un $p=0,000$ se concluye que la ansiedad mínima fue prevalente con el 74,6%, ansiedad moderada 21,1% y ansiedad alta 4,4% en los pacientes encuestados en la Clínica Estomatológica Integral del Adulto de la Universidad Alas Peruanas Filial Ica en el mes de setiembre del año 2014¹⁶.

Robles Sosaya (Trujillo), en su trabajo de investigación presentada a la Universidad Privada Antenor Orrego, titulado “Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al cap I san pedro de lloc, pacasmayo, Trujillo, 2016”, tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al Cap I San Pedro de Lloc, Pacasmayo, Trujillo, 2016 de corte transversal, se evaluaron a 132 pacientes adultos empleándose la Escala de Ansiedad Dental de Corah y la Escala de Miedos Dentales de PI-Hegedus y Lejarza a manera de auto encuestas. Los resultados del presente estudio determinaron que en el nivel de ansiedad de los pacientes al tratamiento odontológico

presentaron un 60% y en el nivel de miedo el 81.8%. Según género para los niveles de ansiedad las mujeres presentaron un 29.4%, mientras que los varones el 23.3%, para los niveles de miedo las mujeres presentaron un 84.3%, mientras que los varones el 73.3%. Según edad para los niveles de ansiedad el porcentaje más alto se presente en el grupo etario de 40-59 años con un 27.5%, para el nivel de miedo el porcentaje más alto se presentó en el grupo etario de 40-59 años con un 86.3%. Según grado de instrucción para los niveles de ansiedad el porcentaje más alto se presentó en el nivel secundario con un 27.3%, para el nivel de miedo el porcentaje más alto se presentó en el nivel secundario con un 89.3%. Concluyendo que la mayoría de los pacientes, presentaron diversos niveles de ansiedad y miedo elevado al tratamiento odontológico¹⁷.

Aquino Nolasco, Zárate Rodil (Huánuco) en su tesis presentada a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, titulado “Nivel de ansiedad dental en los pacientes atendidos en la clínica Odontológica de la UNHEVAL 2014”, tuvo como objetivo identificar los niveles de ansiedad dental que presentaron 230 pacientes, 116 mujeres y 114 varones, que acudieron a la clínica Odontológica de la UNHEVAL el año 2014. Se aplicó el Test Dental Concerns Assessment (DCA), traducida, la escala de medición del nivel de ansiedad tiene 4 niveles (ausente, moderado, alto, fobia). Los datos se registraron porcentualmente, estableciéndose los niveles de ansiedad, llegándose a las siguientes conclusiones: la distribución porcentual de los niveles de ansiedad de los 230 (100,0%) pacientes, la ausencia de ansiedad arrojó 119. Los niveles de ansiedad

identificados son ansiedad moderada 35 pacientes (15%), ansiedad alta 73 pacientes (32%) y ansiedad como fobia 3 pacientes (1%). Se han establecido los niveles de ansiedad destacando que en el nivel alto de ansiedad se agrupan el 32% seguido de ansiedad moderada (15%) y ansiedad como fobia 1%. Respecto al género se ha encontrado diferencias porcentuales. Personas de género femenino se agrupan en porcentajes mayores que personas de género masculino, así en el nivel moderado, se ha encontrado el 23% de género femenino y 7% de género masculino; en el nivel alto 44% de género femenino y 19% de género masculino. Las diferencias se hacen más claras al encontrar que el 1% correspondientes a ansiedad como fobia son 3 pacientes que son de género femenino¹⁸.

Leyton Diaz (Trujillo), en su investigación presentada a la universidad privada Antenor Orrego, titulado "Nivel de ansiedad en pacientes de 18 a 65 años de edad atendido en la clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, noviembre 2015", tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo- Noviembre 2015. Incluyó un total de 116 pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se les realizó un cuestionario de Ansiedad, evaluado mediante el índice de consistencia interna Alfa de Cronbach (0.79). Los resultados determinaron que el género femenino presentó mayor ansiedad que el masculino ($p=0.0217$), pacientes mayores entre los 51-65 años

presentaron mayor ansiedad ($p=0.0308$) y el área de cirugía y endodoncia son los que tuvieron mayor ansiedad ($p=0.0053$). Conclusiones: La mayoría de los pacientes encuestados no presento ansiedad (75.9%), sin embargo, hay una prevalencia por el género femenino de presentar ansiedad, así como los pacientes de edad avanzada, y aquellos que son atendidos en el área de cirugía y endodoncia¹⁹.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Exodoncia:

Es la terapéutica destinada a extraer el órgano dentario el cual actuará sobre la articulación alveolodentaria (sinartrosis, sinfibrosis o gonfosis) que está formada por encía, hueso, diente y periodonto.^{3,4}

La Exodoncia es una maniobra cuyo fin es separar estos elementos, desgarrando el periodonto en su totalidad. Frecuentemente para conseguir luxar y extraer el diente, deberemos distender y dilatar el alvéolo a expensas de la elasticidad del hueso, mediante técnicas e instrumental adecuado.⁴

Exodoncias en dientes permanentes, esta terapéutica está destinada a extraer el diente permanente de su alveolo. Es el tratamiento de mayor ocurrencia en Odontología. Este Procedimiento está indicado para caries no restaurables (CIE-10:K028), perdida de soporte óseo (indicación periodontal). (CIE-10:K081), fracaso repetitivo de endodoncia convencional y no convencional, trauma dento-alveolar que no permita la rehabilitación final, infecciones apicales refractarias, periodontitis apical

crónica. (CIE- 10:K045), infecciones de espacios profundos asociados, transformación quístico-tumoral de sacos dentarios (CIE-10:K090), reabsorción radicular externa y/o interna (CIE-10:K033), rizoclasia de dientes vecinos, pericoronitis, indicado cuando hay traba de erupción, riesgo fractura mandibular, neuralgias asociadas, indicación protodóntica, indicación ortodóntica, cuando existe apiñamiento y previo a cirugía protognática y reconstructiva.²⁰

Las contraindicaciones de la exodoncia no son totales y en su mayoría solo precisan de unas pruebas especiales. Estas contraindicaciones pueden dividirse en locales y sistémicas. Las contraindicaciones locales se dan cuando existe infección de las mucosas tales como Gingivitis Ulceronecrosantes o Gingivoestomatitis Herpética, en el caso de una pericoronaritis, la extracción del molar impactado en este momento, amenaza con una mayor incidencia de infección post-operatoria, cuando hay irradiación en la zona a intervenir en un lapso inferior a un año, por lo que el hueso no ha podido recuperarse y en dientes incluidos en tumor, donde la exodoncia podría diseminar células tumorales. Entre las contraindicaciones sistémicas está cuando el paciente ha sufrido un infarto agudo de miocardio, cuando el paciente presenta coagulopatías leucemias y linfomas no tratadas, también en el primer y último trimestre del embarazo, en una hipertensión arterial descompensada hay mayor riesgo de hemorragia, diabetes no compensada, inmunodeficiencia (adquirida o medicamentosa),

enfermedades metabólicas descompensadas como insuficiencia suprarrenal, diabetes mellitus e insuficiencia renal.²⁰

Antes de tener que realizar la Exodoncia, se debe valorar el estado del paciente y todos los factores favorables o desfavorables que puedan interferir, en especial es importante distinguir a los pacientes especiales que serían los pacientes ancianos que deben ser objetivos de una atención especial por sus características vasculares, su fragilidad ósea y la mayor susceptibilidad a los posibles efectos nocivos de los anestésicos locales y traumatismos quirúrgicos, pacientes gestantes entre el cuarto y octavo mes de embarazo no suele haber ningún problema ni riesgo especial pero hay que tener en cuenta de administrar los medicamentos por vías sistémicas. En los tres primeros meses de embarazo puede existir un riesgo de aborto o de malformaciones fetales, con lo que las exodoncias se evitarían a no ser que sea en un caso de extrema gravedad. En el octavo mes, cualquier maniobra quirúrgica puede llegar a inducir un parto prematuro. Los pacientes con historia de hemorragias como telanglectasia hemorrágica hereditaria o enfermedad de Rendu-Osler que se caracteriza por la presencia de numerosos hamartomas vasculares que afectan a la piel y a las mucosas, por lo que se considera una angiopatía neoformativa de telangiectasias circunscritas, que, al romperse determinan síndromes hemorrágicos locales.²¹ En la lactancia, mientras una mujer está dando de lactar no corre ningún riesgo con ella,

únicamente necesitará tener prudencia en la prescripción de los medicamentos.²¹

En ocasiones, los profesionales consideran la extracción dentaria como una intervención menor y carente de importancia, lo que conlleva muchas veces la aparición de complicaciones postoperatorias graves tales como hemorragias causadas por una herida, una fractura de hueso o una herida arterial serían las causas más típicas por las que esta operación podría causar hemorragias al paciente tras el proceso de extracción. Hematomas y Equimosis, los hematomas suelen ser frecuentes en las personas de avanzada edad ya que tienen más fragilidad en la zona capilar y los tejidos son más laxos, en todo caso es a causa de infiltración de sangre en el tejido celular subcutáneo que provocan una coloración en la piel. Un edema no es una complicación, sino que es un proceso normal por el que pasaría el paciente, un edema inflamatorio suele ser proporcional a la importancia de la intervención quirúrgica. El trismo es la incapacidad de apertura normal de boca, especialmente para el maxilar inferior causado por un espasmo muscular producido por la inflamación de la intervención quirúrgica. Dientes o raíces desplazados a los espacios vecinos, tras una exodoncia es posible que los dientes vecinos se muevan debido a la falta de control por parte del odontólogo o por un movimiento intempestivo del paciente.²²

Desde tiempos pasados la Exodoncia ha sido un procedimiento muy temido y traumático para los pacientes, y por ello existe un temor a la

exodoncia que es difícil de entender, dado que el profesional de odontología tiene modernos métodos de anestesia y herramientas terapéuticas variadas y eficaces, en aspectos psicológicos es conocido que el temor que se manifiesta en la Exodoncia es sobre todo por las técnicas de anestesia aplicadas en el paciente.²³

El paciente debe ser tratado con afabilidad, enmascarar las agujas de las jeringas, y llevarlas durante la anestesia con su protector hasta la boca del paciente, no se debe utilizar palabras que atemorizen más al paciente, no se debe utilizar la palabra dolor en todo caso se deberá sustituir por la palabra molestia.

2.2.2 Ansiedad:

Según Navas en el año 1991, describe la ansiedad como “un compuesto de sentimientos reacciones y conductas o sensaciones fisiológicas”²⁴. En el aspecto subjetivo, la ansiedad es un sentimiento o emoción única que es cualitativamente diferente de cualquiera de otros estados emocionales tales como tristeza, depresión, coraje o pesadumbre. Se caracteriza por varios grados de sentimientos de aprehensión, temor o nerviosismo. En el lado más objetivo o conductual, la ansiedad es indicada por una elevada actividad del sistema nervioso autónomo y por síntomas tales como palpitations cardíacas, sudoración, perturbaciones respiratorias, y tensión muscular.²⁴

Es una reacción que puede presentarse como una experiencia psicológica, con el sentimiento subjetivo de angustia y pocas manifestaciones somáticas o a la inversa, apareciendo como indicios puramente fisiológicos sin sentir intranquilidad, excepto la preocupación por los síntomas físicos.²³

En exceso, la ansiedad es nociva, mal adaptativa, compromete la eficacia y conduce a las enfermedades, así cierto grado de ansiedad es incluso deseable para el manejo normal de las exigencias del día a día. Tan sólo cuando sobrepasa cierta intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona, es cuando la ansiedad se convierte en patológica, provocando malestar significativo con síntomas que afectan tanto al plano físico, como al psicológico y conductual. Para definir la ansiedad de forma adecuada hay que tener en cuenta la diferencia entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad, la ansiedad-estado, es un estado emocional inmediato, modificable en el tiempo, caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos; ,mientras que la ansiedad-rasgo hace referencia a las diferencias individuales de ansiedad relativamente estables, siendo éstas una disposición, tendencia o rasgo. En este sentido, los sujetos con alto grado de ansiedad-rasgo perciben un mayor rango de situaciones como amenazantes y están más

predispuestos a sufrir ansiedad-estado de forma más frecuente o con mayor intensidad.²⁵

La ansiedad ligada al aspecto Odontológico, Wulks en el año 1995, describe que “durante mucho tiempo, la ansiedad ha sido catalogada como uno de los problemas más serios para el odontólogo”²⁶, pues impide que el tratamiento se realice de una forma rápida, segura y tranquila para el paciente y el operador. Los trabajos en este área se pueden dividir en dos grandes vertientes, no separadas entre sí; una es la referida a los problemas y trastornos de ansiedad del profesional de la odontología, al odontólogo en su práctica clínica; la otra vertiente, engloba el ámbito de la ansiedad y fobia dental tanto en pacientes niños como adultos, investigada tanto desde el punto de vista de las causas y por lo tanto de la evaluación de las mismas.²⁶

Berggren en el año 2000, describe “el miedo y ansiedad producidos por la consulta odontológica, es la principal causa por la cual un porcentaje de personas no buscan ayuda profesional cuando tienen problemas con su salud”²⁷. Según estudios, cerca del 50% de la población Norteamericana, no consultan al profesional odontólogo de forma regular. También, se ha estimado que entre el 9 y 15% de todos los norteamericanos, evitan acudir al odontólogo cuando lo necesitan debido a la ansiedad y miedo que rodean a la experiencia de la consulta. Esto se traduce en unas 30 – 40 millones de personas tan asustadas del tratamiento dental, que lo evitan totalmente.¹³

En situaciones que representen peligro alguno, suceden diversos cambios fisiológicos por descarga de catecolaminas que preparan al individuo para huir o hacer frente a cualquier tipo de situación peligrosa. Como signos y síntomas se entiende que causa la redistribución del flujo sanguíneo de órganos como piel y viseras, corazón, pulmón, cerebro y riñón, provocando manifestaciones clínicas como aumento de la frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca (más de 100pul/min) y presión arterial (mayor de 140/90mmhg), temblor de los músculos esqueléticos, dilatación de la pupila, diarrea y urgencia miccional.

La ansiedad extrema en el consultorio dental puede exacerbar problemas médicos como angina de pecho, asma, convulsiones, descontrol de hipertensión arterial y descompensación de diabetes mellitus; o bien inducir otros relacionados con estrés como síndrome de hiperventilación, en ese sentido el reconocimiento de este trastorno es importante como antecedente o como factor principiante de reacciones durante el tratamiento dental²⁷.

Entre las posibles causas de ansiedad en el consultorio odontológico se tiene que Locker, Shapiro y Liddell en el año 1995 demostraron que existe una importante relación entre la ansiedad dental y experiencias odontológicas negativas, estableciendo que es la naturaleza de la experiencia más que la edad en que se vivenció, el factor predictor de ansiedad dental. Dicha asociación es confirmada por el

estudio de Olivera y Colares, quienes establecieron la asociación entre ansiedad dental y la historia de dolor dental cuando es experimentada.²⁷

Otra fuente que explica por qué se genera la ansiedad es el condicionamiento clásico, donde solo la presencia de algún estímulo que le recuerde a la persona una experiencia dental dolorosa o molesta, lo llevará a experimentar ansiedad dental. Las características de personalidad del paciente como el temor al dolor o dolor inevitable, influencia de los familiares o padres dentalmente ansiosos y el temor a la sangre también son causantes de ansiedad dental. En relación al estomatólogo son la falta de comunicación con el paciente, personal malhumorado, comportamiento negativo. En el consultorio dental, los sonidos del equipo, olores típicos del mismo, comodidad en la sala de espera, el tiempo de espera también puede causar ansiedad dental en el paciente.^{27, 28}

Están presentes tres métodos para poder determinar cuan ansiosos están los pacientes. El cuestionario de historia clínica es uno de ellos, en el cual existen varias preguntas que orientan al odontólogo para detectar la presencia de ansiedad. El cuestionario por escrito tiene la ventaja de que algunos pacientes se niegan a verbalizar que la padecen y lo expresan por este medio.

Otro método es la escala de ansiedad dental de Corah (1934-2001), psicólogo estadounidense pionero en el estudio, valoración y tratamiento

de la ansiedad que los pacientes experimentan antes de someterse a tratamientos odontológicos. EN 1969 elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer una gradación de dicha ansiedad. Posteriormente el cuestionario se amplió y modificó en 1995 por Humphris y colaboradores llamado *modified dental anxiety scale* (MDAS) el cual será utilizado como instrumento en esta investigación. El cuestionario es una ayuda confiable, consta de 5 preguntas, las respuestas se califican del 1 al 5 siendo el puntaje máximo posible de 20 puntos, menos de 9 puntos, su ansiedad es leve o nula; entre 9-12 puntos, ansiedad moderada; entre 13-14 puntos, ansiedad elevada; a partir de 15 puntos la ansiedad es severa o Fobia. A partir de ocho o mayor indica un nivel de ansiedad por encima de lo normal y necesita ser manejado por el odontologo antes de que se inicie el tratamiento.^{3,17}

La ansiedad del paciente es una variable que interfiere significativamente en la calidad de la atención dental y plantean la necesidad de aplicar estrategias para su control. Los adultos, como los niños y los adolescentes, están sujetos a una gran cantidad de temores y preocupaciones que puede transmitir al profesional; la necesidad del paciente adulto no es menor que la del paciente pediátrico, ellos que se les explique cada fase del tratamiento, por más inteligente o maduro que parezca el paciente, aún así necesita la explicación de lo que va a ocurrir. El odontólogo no debe dar por supuesto que la persona adulta comprenda totalmente todo lo que está sucediendo.

2.3 Definición de Términos Básicos

- Periodonto: Conjunto de ligamentos que fijan el diente dentro del alveolo óseo del maxilar.
- Luxar: dislocar
- Avulsión dental: Cuando el diente sale de su alojamiento en el hueso.
- Ablación: Operación que consiste en la extirpación de un órgano o parte de él.
- Escoplo: Instrumento quirúrgico para cortar hueso.
- Sindesmotomía: Es el desprendimiento del ligamento y encía adosada al diente, con el objetivo de no desgarrarlos por arrancamiento
- Ostectomía: Es una técnica quirúrgica que se realiza sobre tejido óseo. Consiste en la remoción de un fragmento de éste que altera la forma o función de los maxilares.
- Empiema: Colección de pus dentro de una cavidad anatómica.
- Pericoronitis: Es una inflamación de la encía alrededor de la corona de un diente, normalmente el tercer molar o “muela del juicio”.
- Rizoclasia: destrucción de los tejidos radiculares por causas patológicas.
- Aprensión: Escrúpulo, recelo o temor que se siente contra alguien o algo por miedo a que sea perjudicial o peligroso, en especial para la salud, o por tener un aspecto sucio o repugnante.
- Catecolaminas: son neurotransmisores que se vierten al torrente sanguíneo, con función hormonal, están asociadas al estrés y la obesidad

- Diabetes mellitus: es un conjunto de trastornos metabólicos, cuya característica común principal es la presencia de concentraciones elevadas de glucosa en la sangre.
- Hiperventilación: Es una respiración rápida o profunda que puede ocurrir con ansiedad o pánico.
- Somática: Designa aquellas dolencias o sensaciones que son físicas y que se expresan de manera clara y visible en alguna parte del organismo.

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

Los niveles de ansiedad que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura, año 2017, son altas.

3.1.2 Hipótesis Secundarias

- Los niveles de ansiedad que presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura, año 2017, son moderadas.
- Los niveles de ansiedad que presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura, año 2017, son altas.
- Existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura, año 2017.
- Existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y las edades de los pacientes antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura, año 2017.

3.2. Variables, dimensiones e indicaciones y definición conceptual y operacional

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	Escala
V1: Tratamiento de Exodoncia.	Tratamiento destinado a extraer al diente de su alveolo.	Se revisará el odontograma realizado y se seleccionaran los pacientes con tratamiento de exodoncia indicado.	Cuantitativo	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Presenta • No Presenta • Exodoncia simple • Exodoncia compleja 	- Cuantitativo - Nominal
V2: Ansiedad	Estado psicológico que se manifiesta como respuesta multisistémica ante una creencia de peligro o amenaza	Mediante el cuestionario de la <i>Modified Dental Anxyeti Scale</i> (MDAS) traducido al español aplicado a los pacientes, se determinaran los niveles de ansiedad	Cuantitativo	Las respuestas se califican del 1 al 5 siendo 20 el puntaje máximo.	Discreta

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

- A. De acuerdo a la orientación es básica, se ampliará la información de la realidad que existe sobre la ansiedad que tienen los pacientes ante el tratamiento de Exodoncia.
- B. De acuerdo a la técnica de contrastación es explicativa, permite dar un análisis entre la relación de los niveles de ansiedad de los pacientes y el tratamiento de Exodoncia.
- C. De acuerdo a la direccionalidad es prospectivo.
- D. De acuerdo con la evolución del fenómeno estudiado es transversal, se medirá una sola vez las variables y se procederá a su descripción y análisis.

4.2. Diseño Muestral

La población de investigación fue de 375 pacientes de grupos etarios entre 30 a 59 años indicados para el Tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla - Piura. Año 2017.

4.2.1 Criterios de Inclusión.

- Pacientes del servicio de odontología.
- Pacientes hombres.
- Pacientes mujeres.
- Pacientes de edades comprendidas entre 30 a 59 años.
- Pacientes indicados para el Tratamiento de Exodoncia.

4.2.2 Criterios de Exclusión.

- Pacientes menores de 30 años de edad
- Pacientes mayores de 59 años de edad.
- Pacientes que se les realizará otro tipo de tratamiento.

4.2.3 Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la formula

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N-1)e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = número de personas a evaluar

Z= número de unidades de error estándar (Z= 1,96^a un nivel de seguridad de 95%)

N= número total de atenciones en tres meses de Mayo a Junio del 2016 (375 aproximadamente)

p= proporción de pacientes con exodoncias (p= 0,50)

q= proporción de pacientes sin exodoncias (q= 0,50)

e= nivel de precisión en la determinación (e= 5%)

Tenemos que =

$$\frac{n=(1.96)^2(0.5)(0.5)(375)}{374(0.05)^2+(1.96)^2(0.5)^2}$$

n=190

El número de personas a evaluar es de 190 pacientes.

- Reducción muestral

$$n = \frac{n}{1 + \frac{N}{n}}$$

$$n = \frac{190}{2.97}$$

n= 65

4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas de recolección que se utilizarán en la investigación serán las siguientes

4.3.1 Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)

La Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS) es un breve cuestionario, autocompletado, que consta de cinco preguntas y se suman para producir una puntuación total que va de 5 a 25. Tiene propiedades psicométricas razonables, bajos efectos instrumentales y se puede integrar en el tratamiento dental diario practicar como una ayuda clínica y examinar la ansiedad dental.

Valoración de ansiedad

PUNTAJE	INTERPRETACION
0 – 9 puntos	Leve o nula
9 – 12 puntos	Moderado
13 – 14 puntos	Elevado
15 - + puntos	Severo

4.4 Técnicas de procesamiento de la información

La evaluación de los datos obtenidos mediante las encuestas se efectuó en un sistema de tablas y gráficos en Excel 2010, y la estadística diferencial del test de normalidad de kolmogorov-smirnov, se utilizó el software SPSS versión 24.

4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información

Una vez terminado todas las muestras seleccionadas se procedió a confeccionar una matriz de datos en excel en la cual se tabuló las variables numerativas, cuantitativas y posteriormente se realizó una base de datos en SPSS para poder determinar la relación que se plantea entre los niveles de ansiedad con respecto a la edad y el tratamiento de exodoncia, para los problemas secundarios se relaciona los niveles de ansiedad con el género y los niveles de ansiedad con la edad, se presentaron los datos en valores expresos y así mismo los porcentajes respectivos para ver el nivel de correlación los nombrados, esto se evaluó con el grado de normalidad de las variables através de kolmogorov-smirnov, prueba que permitió establecer si es que son normales o no. La información se codificó en tablas y gráficos y la estadística diferencial del test de normalidad de kolmogorov-smirnov, haciendo uso del software SPSS versión 24.

CAPITULO V: ANÁLISIS Y DISCUSION

5.1 Análisis descriptivo tablas de frecuencia, gráficos

Tabla N°01

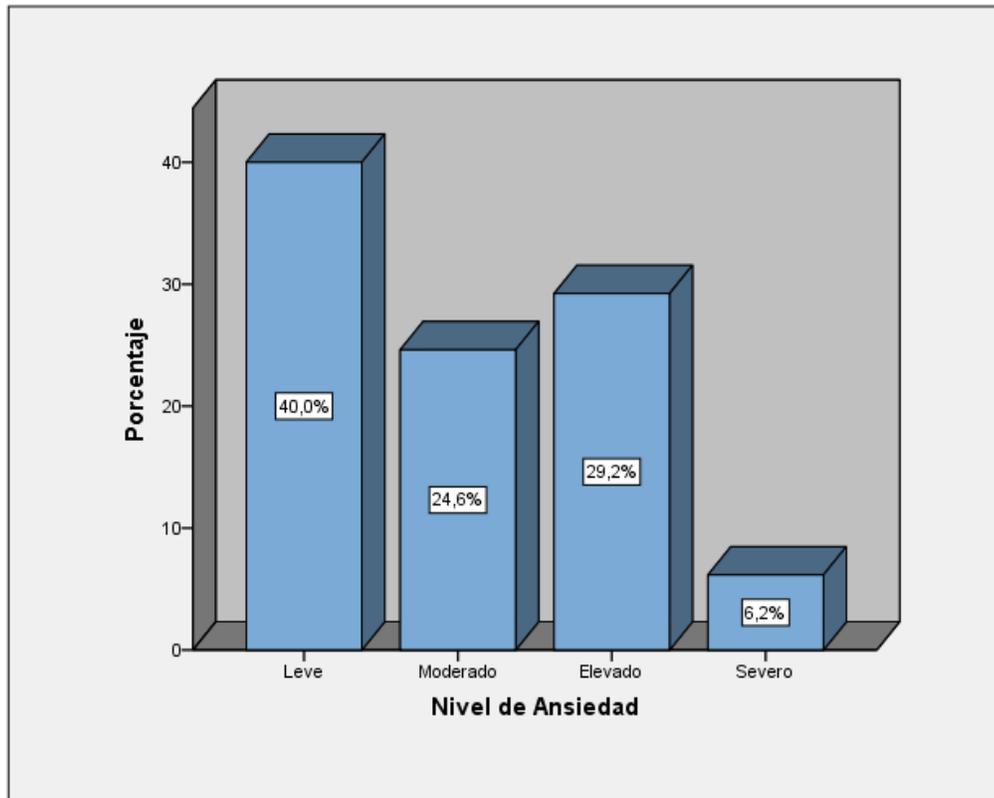
Nivel de ansiedad general

		Recuento	% de N totales de tabla
Nivel de Ansiedad	Leve o nula	26	40,0%
	Moderado	16	24,6%
	Elevado	19	29,2%
	Severo	4	6,2%

Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Gráfico N°01

Nivel de ansiedad



Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Análisis: en la tabla y grafico N°01 sobre niveles de ansiedad en los pacientes de 30 a 59 años de edad atendidos en el servicio de odontología de Establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura 2017, encontramos que presentan ansiedad leve un 40% de los pacientes, un 24,6% presentan ansiedad moderada, mientras que el 29,2% presenta ansiedad elevado y solo 6,2% de los pacientes presenta ansiedad severa.

Tabla N°02:

Ansiedad en el sexo femenino

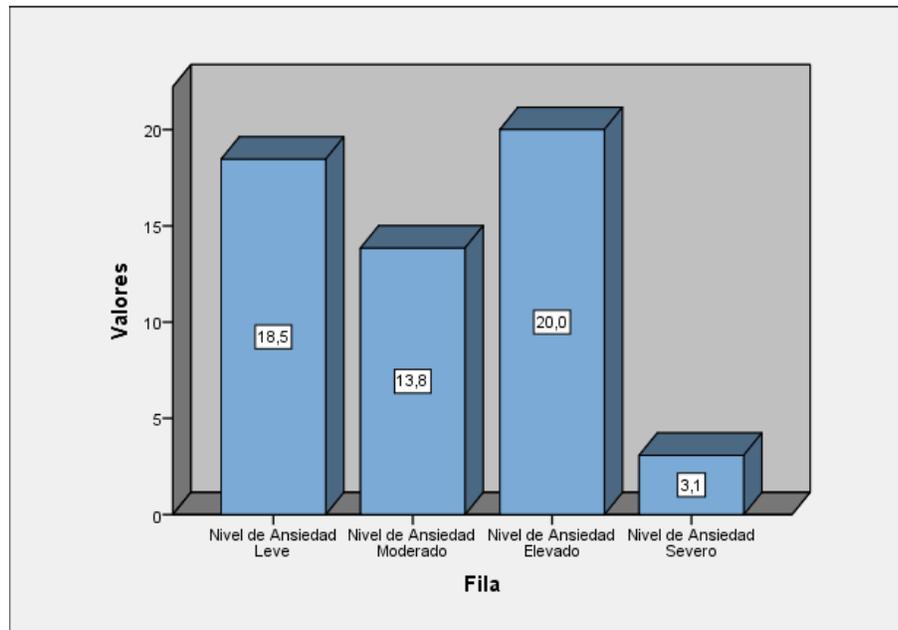
		sexo	
		Femenino	
Nivel de Ansiedad		Recuento	% de N totales de tabla
	Leve o nula	12	18,5%
	Moderado	9	13,8%
	Elevado	13	20,0%
Severo	2	3,1%	

Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Gráfico N°02

Ansiedad en el sexo femenino

sexo Femenino % de N totales de tabla



Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Análisis: en el gráfico y tabla N°02 sobre la ansiedad en pacientes del sexo femenino de 30 a 59 años de edad atendidas en el servicio de odontología de Establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura 2017, observamos que el 18,5% presenta ansiedad leve, el 13,8% presenta ansiedad moderada, el 20% de los pacientes del sexo femenino presenta ansiedad elevada, mientras que el 3,1% presenta ansiedad severa.

Tabla N°03:

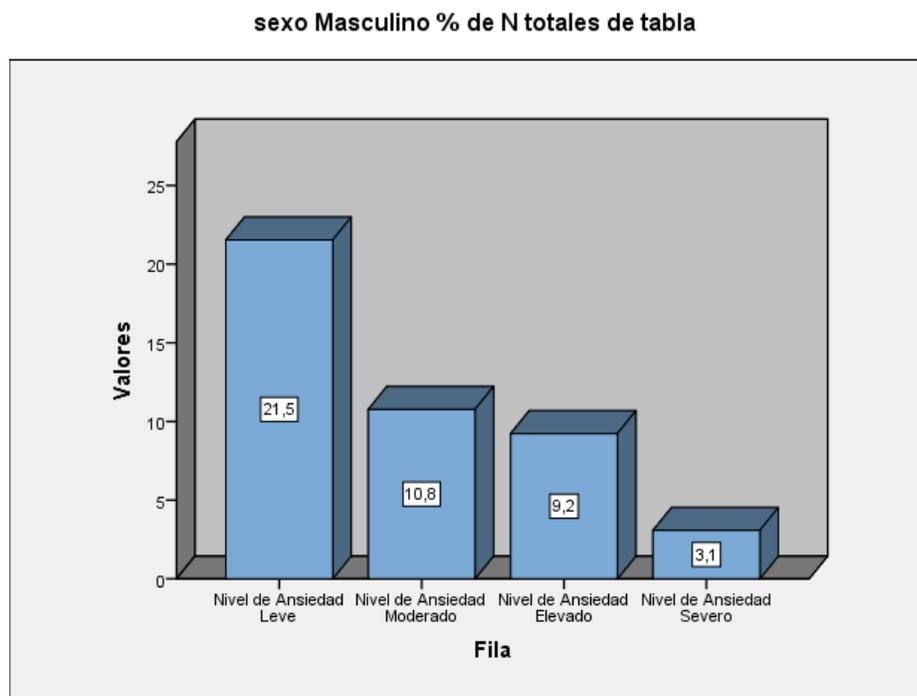
Ansiedad en el sexo masculino

		sexo	
		Masculino	
Nivel de Ansiedad		Recuento	% de N totales de tabla
	Leve o nula	14	21,5%
	Moderado	7	10,8%
	Elevado	6	9,2%
Severo	2	3,1%	

Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Gráfico N°03:

Ansiedad en el sexo masculino



Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Análisis: en la tabla y gráfico N°03 sobre ansiedad en pacientes del sexo masculino de 30 a 59 años de edad atendidas en el servicio de odontología de Establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura 2017, encontramos que el 21,5% de los pacientes presenta ansiedad leve, el 10,8% presenta ansiedad moderada, el 9,2% presenta ansiedad elevada y un 3,1% presenta ansiedad severa.

Tabla N°04

Ansiedad según el sexo

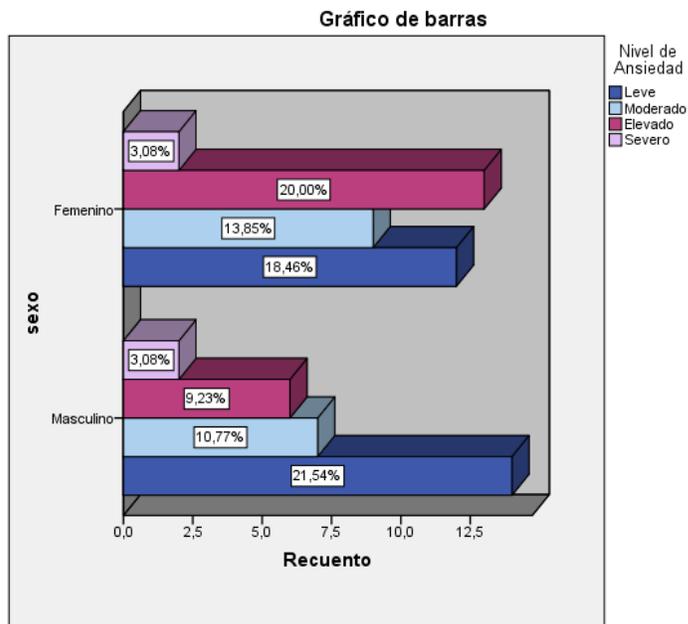
Tabla cruzada sexo*Nivel de Ansiedad

		Nivel de Ansiedad				Total	
		Leve o nula	Moderado	Elevado	Severo		
sexo	Masculino	Recuento	14	7	6	2	29
		% del total	21,5%	10,8%	9,2%	3,1%	44,6%
	Femenino	Recuento	12	9	13	2	36
		% del total	18,5%	13,8%	20,0%	3,1%	55,4%
Total		Recuento	26	16	19	4	65
		% del total	40,0%	24,6%	29,2%	6,2%	100,0%

Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado

Gráfico N°04

Ansiedad según el sexo



Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado, Prueba de Rho Spearman 15.2% (p>0.05)

Análisis: en la tabla y gráfico N° 04 sobre ansiedad según el sexo entre los pacientes de 30 a 59 años de edad atendidas en el servicio de odontología de Establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura 2017, obtuvimos que presentan ansiedad leve un 21,5% de los pacientes del sexo masculino y un 18,5% de los pacientes del sexo femenino, presenta ansiedad moderada un 10,8% de los pacientes del sexo masculino y un 13,8% de los pacientes del sexo femenino, presentan ansiedad elevada un 9,2% en pacientes del sexo masculino y un 20% en pacientes del sexo femenino, presentan ansiedad severa un 3,1% en pacientes masculinos y un 3,1% en pacientes femeninos.

Tabla N°05:

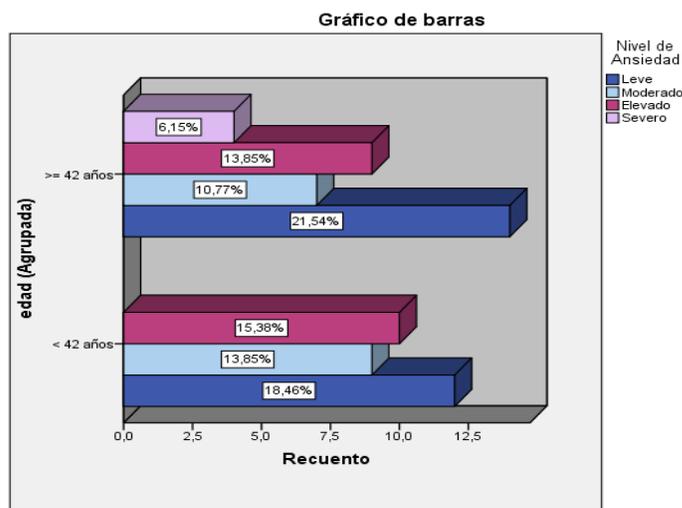
Ansiedad según la edad

		Nivel de Ansiedad				Total	
		Leve o nula	Moderado	Elevado	Severo		
edad (Agrupada)	< 42 años	Recuento	12	9	10	0	31
		% del total	18,5%	13,8%	15,4%	0,0%	47,7%
	>= 42 años	Recuento	14	7	9	4	34
		% del total	21,5%	10,8%	13,8%	6,2%	52,3%
Total		Recuento	26	16	19	4	65
		% del total	40,0%	24,6%	29,2%	6,2%	100,0%

Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado, Prueba de Chi Cuadrada de Pearson 4.3 ($p>0.05$.), Prueba de Correlación de Rho Spearman 7.9% ($p>0.05$).

Gráfico N°05:

Ansiedad según la edad



Fuente: Escala de Ansiedad Dental de corah modificado, Prueba de Chi Cuadrada de Pearson 4.3 ($p>0.05$.), Prueba de Correlación de Rho Spearman 7.9% ($p>0.05$).

Análisis: en la tabla y grafico N°05 sobre la ansiedad según la edad de los pacientes atendidos en el servicio odontológico del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura 2017, encontramos que presenta ansiedad leve el 18,5% de los pacientes menores a 42 años y un 21,5% en pacientes mayores de 42 años, presentan ansiedad moderada un 13,8% de los pacientes menores de 42 años y un 10,8% de os pacientes mayores de 42 años, esta presente la ansiedad elevada en un 0,0% de los pacientes menores de 42 años y un 52,3% en los pacientes mayores de 42 años.

5.2 Análisis inferencias, pruebas estadísticas, no paramétricas de correlación

Para el caso del Análisis inferencial fue utilizado la prueba no paramétrica de Chi cuadrada de Pearson, para la presente investigación debido a que las características los cuadros de acuerdo a los objetivos planteados presentan un análisis inferencial cualitativo con respecto a las variables de estudio. Así mismo se utilizó la Prueba de Rho de Spearman para analizar el nivel de correlación entre las variables planteadas.

5.3 Comprobación de Hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Con respecto a la comprobación de hipótesis las técnicas estadísticas empleadas están basadas en estadística descriptiva con porcentajes y valores reales de acuerdo con las variables de estudio, así mismo, para la comprobación de las hipótesis se ha utilizado la prueba no paramétricas de Chi cuadrado de Pearson y prueba de Rho de Spearman, la cual fue no significativa para la relación entre las variables estudiadas.

De la prueba de chi cuadrada de Pearson y las pruebas de correlación no paramétrica, de Rho de Spearman, las cuales obtuvieron un nivel de error superior al 5%.

5.4 Discusión

De acuerdo con la información proporcionada por el trabajo de Chiguano Jacome en el trabajo ecuatoriano denominado miedo y ansiedad del tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central de Ecuador.

En lo que se refiere a niveles de ansiedad la edad no interviene para que esta se desencadene, también establece que el sexo femenino presenta un nivel de ansiedad elevada en un 28.9% y ansiedad severa en un 29.4%, en nuestra investigación se obtuvo que el 20% de las mujeres presentan ansiedad elevada coincidiendo con el trabajo de Jacome.

también hincapié que el trabajo de Ecuador, establece que los hombres y mujeres presentan un miedo moderado, a comparación de nuestro trabajo donde obtuvimos dentro de los resultados especificados que los varones presentan un nivel de ansiedad leve en el 21.5%

Por otro lado, encontramos a Krahn García, en un trabajo argentino denominado fobia al tratamiento odontológico y su relación con la ansiedad y depresión, en donde observamos que dentro de los resultados se obtiene que el 19% de los pacientes presentaron una fobia específica al dentista y el 25% de las mujeres presentan un nivel de ansiedad elevada, en comparación a nuestro estudio las mujeres representan el 55.4% de toda la muestra y en su mayoría presentan un nivel elevado de ansiedad en el 20% de los casos, lo cual estaría coincidiendo con los resultados de García y colaboradores.

Hay que hacer hincapié de que el trabajo argentino especifica la evaluación de la depresión, sin embargo, en este estudio no ha sido especificado como variable de investigación, por lo cual se debe promover en los alumnos de la Universidad Alas Peruanas la investigación referente a esta variable de estudio ya que la depresión se mide como otros temas específicos para la patología descrita.

En caso de Guerra en el año 2014, presentó un estudio cubano denominado el miedo en pacientes atendidos en urgencias estomatológicas en donde ellos se

encuentran en los resultados, que la gran mayoría de sus pacientes conocían la presencia de caries dental y el dolor constituye el principal motivo de la consulta y el temor o miedo, fue la causa más frecuente de no haber solicitado la anterior atención odontológica pertinente, por todo ello Guerra establece que existen ciertos factores que condicionan el miedo a las atenciones odontológicas, sin embargo en nuestra tesis, se utilizó un test validado, para poder medir el nivel de ansiedad, por lo cual, el su trabajo difiere de acuerdo a los objetivos con el nuestro.

Para Martínez y colaboradores, a nivel de un estudio colombiano denominado nivel de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos atendidos en la universidad Santo Tomás, se establecen dentro de sus resultados que el 55.6% de la muestra, no presenta ansiedad, comparándolo con nuestro estudio, de todos los pacientes que han sido evaluados en un total de 65 el 40% presenta ansiedad nula, coincidiendo con el trabajo de Martínez y colab. Por otro lado obtuvieron que el 28.8% presentaron ansiedad moderado y el 9.6% presentaron ansiedad severa, a comparación de nuestro trabajo el 24.6% presentaron ansiedad moderada y Severo en el 6.2% de los pacientes pertinentemente, por lo cual nuestro trabajo encontrar menores indicadores de ansiedad a diferencia del trabajo colombiano antes mencionado.

Mena en el año 2015, realizó un estudio a nivel de Guatemala denominado nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentra en sala de espera de la facultad de odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala, y el objetivo de investigación estaba enmarcado en evaluar los pacientes durante la estadía en sala de espera, por lo cual se aplicó el inventario de ansiedad de Beck y se encontró qué nivel de ansiedad aumenta en relación al tiempo de espera, este es

una aportación importante que hay que tener en cuenta en nuestros pacientes, para poder laborar en clínicas y consultorios, teniendo en cuenta, que presenten ambientes agradables y que se encuentren cómodos para la espera de los tratamientos odontológicos pertinentes.

Sin embargo este estudio que correlaciona las variables diversidad y tiempo de espera, no evalúa la ansiedad de manera global, es decir durante el procedimiento odontológico, sin embargo, nosotros tampoco contemplamos el tiempo de espera, que es una variable que se relaciona íntimamente con el nivel de calidad de las atenciones, y que no ha sido objeto de estudio de nuestra investigación, pero de todos modos es importante reconocerla y ponerla como recomendación, para que pueda ser elaborado en otros trabajos de investigación de nuestros colegas.

Badillo, Conde, bala rezo, y Mora en Ecuador, realizar una investigación denominada determinación de los niveles de estrés en pacientes previas a la consulta odontológica en el hospital provincial docente de Riobamba, en donde menciona dentro de resultados que el 61% son mujeres que presenta un intervalo de confianza dentro de 20 a 39 años de edad y presenta un nivel de estrés leve en el 48.84%, sin embargo, estos datos en comparación con nuestro estudio, hay que tener en cuenta que la mayor población también es femenina en el 55.4%, pero los intervalos de confianza de la edad, se establece mayoritariamente para los pacientes que presentan más de 42 años, es decir mujeres con mucho más edad que el trabajo ecuatoriano y por otra parte, también el nivel de ansiedad en ellas principalmente es elevado en el 20% de los casos, a diferencia del 48.84% que establece el trabajo ecuatoriano, por lo cual nuestras mujeres con más edad

presenta mayores indicadores de niveles de ansiedad, en la contraparte ecuatoriana.

Por otro lado, con respecto a los antecedentes nacionales, hay que acortar el trabajo de López, quien realizó un estudio a nivel del departamento de Tacna denominado 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 en Lima en el año 2009, ellos aplicaron el test de Zum, a una muestra de 87 pacientes y obtuvieron como resultado que los factores ontológicos son el temor en relación a la limpieza y esterilización en el 30% de los casos, temor a sentarse en el sillón odontológico 30% de los casos y al instrumental agudo y ruido que es propio del consultorio, en el resto de los porcentajes principalmente, por lo cual estás causas son importante, pero dentro de las atenciones de los pacientes en los consultorios odontológicos sin embargo, hay que tener en cuenta que estas variables de estudio no comprenden los objetivos de nuestra investigación, todo por el contrario nuestros objetivos están relacionados a determinar el nivel de ansiedad Global en los pacientes que se atienden a nivel de la actividad odontológica.

Atencio en Tacna, presenta un trabajo en La Universidad Alas Peruanas denominado a nivel ansiedad en pacientes que acuden al centro de salud del cono Norte, en atención odontológica en el año 2015, se establecen los resultados que el 53%, no presenta ningún nivel de ansiedad, lo cual coincide con nuestro estudio, ya que en la totalidad de nuestra muestra seleccionada, evaluamos que el 40% de los pacientes no presenta ansiedad, por otro lado Atencio muestra que el 29% presenta un nivel de ansiedad y en el 16% de los casos presentan un nivel de

ansiedad elevada, lo cual nuestro trabajo superamos los porcentajes de acuerdo a los resultados antes mostrados, lo que representa que los pacientes que se atienden a nivel de Piura presenta mayores niveles de ansiedad con mayor edad respectivamente.

En el caso de Vergara y su tesis denominada prevalencia de complicaciones post exodoncia compleja de terceras molares más frecuentes en el servicio maxilofacial del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martens y el año 2000 al 2010, observamos que dentro resultados las variables analizadas, fueron edad, sexo y arcada más afectada ,para lo cual llega a la conclusión que los pacientes han tenido múltiples complicaciones y que son propensos a padecer ansiedad dental como experiencia vivida, cual tiene razón ya que nuestro resultado muestra que el 60% de los pacientes evaluados presenta un nivel de ansiedad, sin embargo el trabajo de Vergara no especifica los niveles respectivos de la ansiedad, a diferencia de nuestra investigación.

Por otro lado, el trabajo de Sarmiento Camacho el año 2015, denominado ansiedad y factores relacionados en pacientes adultos del servicio de odontología del Hospital San José de Chincha, durante los años 2015, evalúa en este caso a 137 pacientes adultos, en donde los resultados muestran que el 74.5% de los pacientes presentan nerviosismo, cuando ingresan a la consulta odontológica y 79.3% tienen temor a sentarse en el sillón dental, precisando que los estresores están relacionados al ruido de la turbina y el ruido en este caso propio de la actividad odontológica, sin embargo, hay que hacer la acotación, que nuestra investigación encuentra que la mayoría de los pacientes, se han visto afectados y presentan un 60% a nivel en la ciudad, estratificado principalmente mujeres con

los mayores indicadores de ansiedad y a los varones con los menores indicadores de esta variable, por lo cual los factores odontológicos estudiados, por el trabajo de Sarmiento, indican que el miedo y la ansiedad solamente está presente en un tercio de su población, a diferencia de la nuestra que se presenta en la totalidad de la muestra seleccionada.

En el caso del trabajo de Espejo Carrera a nivel del Norte del país, en Trujillo Presenta una tesis titulada ansiedad dental en pacientes adultos del servicio de odontología del Hospital Regional docente de Trujillo y Belén de Trujillo en el año 2014, en donde menciona dentro de sus resultados que el nivel de ansiedad en este caso oscila en los puntajes de 12.05% y es el sexo femenino que presenta mayores niveles de ansiedad, a diferencia del masculino, todo lo cual es coincidente con nuestro trabajo, en donde observamos que existen diferencia porcentual entre los niveles de ansiedad con síntomas severos en las mujeres, sin embargo, entre las pruebas estadísticas esta diferencia no es significativa, ya que la diferencia asintónica que se encuentra en las pruebas estadísticas empleadas, no presenta el nivel suficiente para ser aceptada como ciertas.

Caso de Palomino Cáceres, en el año 2014 y realiza una investigación denominada nivel de ansiedad de los pacientes de la clínica estomatológica integral del adulto de la universidad alas peruanas filial Ica, en el año 2014 Palomino encuentra dentro de su investigación que la prevalencia de ansiedad se da el 47.1%, cosa distante a lo encontrado en nuestro estudio, en donde la mayor parte de los pacientes presentan un nivel de ansiedad, por otro lado con respecto a los jóvenes presentan un nivel de ansiedad moderada y alta en el 50% y 60% de los casos, sin embargo al comparar las estadísticas presentadas en el acápite de

resultados, nosotros evidenciamos que la población joven es aquella que presenta menos niveles de ansiedad en el 8.5% y por el contrario los pacientes con más de 42 años, presenta mayores indicadores de ansiedad, todo lo cual sería equiparable al trabajo de Palomino, sin embargo, los porcentajes que nosotros encontramos vemos que existen más pacientes afectados por el nivel de ansiedad.

En el caso de Roble Sozaya en el año 2016, en un trabajo trujillano denominado nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al centro de atención primaria, San Pedro de Iloc Pacasmayo Trujillo, encuentran de los resultados que los pacientes presentaron ansiedad en el 60% de los casos, siendo igual a los resultados encontrados en nuestro estudio; por otro lado evaluaron que el miedo que está presente en el 81.8% y a comparación de la presente tesis, no he evaluado esta variable, ya que no se encuentran dentro de los objetivos específicos, por otro lado observamos que en los niveles de ansiedad, en las mujeres se presenta en el 29.4% y en los varones en el 23%, coincidiendo con nuestro trabajo donde las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad en un 36.9% a comparación de los varones que se presentó en un 23.1%, por otro lado, según la edad de la universidad, el grupo con más alto porcentaje se encuentra entre los 40 a 59 años con 27.5% y al comparar nuestros porcentajes, la mayor edad a partir de los 42 años, presentan mayores porcentajes de ansiedad en el 52.3% respectivamente.

Asimismo en el trabajo realizado por Aquino Nolasco en Huánuco en el año 2014, titulado “nivel de ansiedad dental en los pacientes atendidos en la clínica odontológica en el año 2014”, en donde ellos observaron, que los niveles de ansiedad son de nivel moderado, y están presentes en el 15%, ansiedad alta

en el 32% y en el 1% en pacientes con ansiedad con fobia; por otro lado los niveles de ansiedad se agrupan de acuerdo, en nuestro trabajo es nula en el 40% de los casos, moderada en el 24.6%, y el nivel de densidad elevado en el 29.2% y nivel de ansiedad Severo en el 6.2%, presentando porcentajes más altos, a los estipulados por Aquino y Nolasco.

Finalmente, con respecto a Leyton Días, en un trabajo trujillano denominado nivel de ansiedad en pacientes 18 a 65 años, atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego, en el año 2015. Encontramos que el sexo femenino, presenta mayor ansiedad que el sexo masculino, lo cuales fue coincidente con nuestra investigación, en donde, se observa que el sexo masculino está presente en el 44.6%, y el nivel de ansiedad leve y el sexo femenino en el 55.4% respectivamente, por otro lado de los pacientes mayores de 51 años presentaron mayor nivel de ansiedad, lo cual con respecto a los resultados, nosotros encontramos que los mayores de 42 años, presenta ansiedad en el 52.3%, de las cuales principalmente es nivel de ansiedad leve en el 21.5%, en el área quirúrgica y el de endodoncia.

CONCLUSIONES

1. Los Niveles de Ansiedad según el (MDAS), que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad antes del tratamiento de exodoncia son nulas en el 40% de los casos, moderado en el 24.6%, elevado en el 29.2% y severo en el 6.2% de los casos.
2. El nivel de ansiedad que presentan los pacientes del género masculino antes de la exodoncia, son nulas en el 21.5%, moderado en el 10,8%, elevado en el 9.2% y severo en el 3.1% de los casos.
3. El nivel de ansiedad que presentan los pacientes del género femenino antes de la exodoncia, son nulas en el 18.5%, moderados en el 13.8%, son elevados en el 20%y severos en el 3.1% de los casos.
4. No existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes antes del tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.
5. No existe una correlación entre los niveles de ansiedad dental y las edades de los pacientes antes del Tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla – Piura, año 2017.

RECOMENDACIONES

- A los odontólogos del establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura, que se capaciten en el manejo de pacientes con ansiedad, para un mejor control en los tratamientos quirúrgicos como la exodoncia y evitar sucesos que puedan conllevar a una complicación durante el tratamiento.
- A los profesionales del servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura, brindar orientación a los pacientes que acuden a la consulta con un lenguaje sencillo, claro y empático para que minimicen algún cuadro de ansiedad.
- A los profesionales del servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla-Piura, indicarles a los pacientes técnicas de relajación como, la respiración profunda diafragmática, ayudándoles a equilibrar el organismo y disminuir la ansiedad que les pueda causar el tratamiento de exodoncia.
- A los alumnos, tener en cuenta el número de exodoncias realizadas en los pacientes, para que pueda ser evaluado en otros trabajos de investigación.

FUENTE DE INFORMACIÓN

1. Gutierrez Lezardi P, Gutierrez Jimenez H, Urgencias Médicas en Odontología [libro electrónico]. México: El Manual Moderno; 2012. [consultado el 10 de marzo 2017].
Disponible en:

https://books.google.com.pe/books/about/Urgencias_m%C3%A9dicas_en_odontolog%C3%ADa.html?id=_GrLCQAAQBAJ&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
2. Humphris G.M., Morrison T., Lindsay S.J.E. “The Modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom Norms” Community Dental Health, 12, 143-150.1995
3. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXIX.[libro electrónico]. Lima: Suplemento 1; 2013. [consultado el 12 de marzo 2017]. Disponible en:

<http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>
4. Donado M, Cirugía Bucal: Patología y Técnica. España: Elsevier. 2013.
5. Diana carolina chiguano jácome, “miedo y ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes que acuden a la clínica integral de octavo y noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador, según la edad y género. periodo 2015” [tesis]. Quito: universidad central del ecuador; 2015

6. Kranh N, Garcia A, Cols, Fobia al Tratamiento Odontologico y su relación con Ansiedad y Depresion. Fundamentos en Humanidad. 2011; 7(23): 213-222.
7. Guerra Fonten N, Tereza Llezarte, El miedo en pacientes atendidos en urgencias estomatológicas. Invest. Medicoquir. [revista electrónica]. 2014 [consultado el 22 de mayo 2017]; 6(2): 198-213. Disponible en:

<http://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2014/cm-q142e.pdf>
8. Martinez Lopez, Ramos Castañeda Niveles de ansiedad en la consulta odontológica en pacientes adultos atendidos en la universidad santo tomás. [Revista en línea]. [consultado el 11 de Agosto 2017].2017; 13(2): 112 – 119. Disponible en:

http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/viewFile/1729/1319
9. Pineda Ramos. Nivel de Ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2015.
10. Badillo Conde, Balarezo Mora, Determinación de los niveles de estrés en pacientes previa a la consulta odontológica en el hospital provincial general docente de Riobamba. [tesis]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2017.
11. López Arenas 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 2009 [Tesis]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2010.

Atencio Atencio, Nivel de ansiedad en pacientes que acuden al centro de salud cono norte antes de la atención odontológica [tesis]. Tacna: Universidad Alas Peruanas; 2015

12. Vergara Pérez M. Prevalencia de Complicaciones post Exodoncias complejas de terceras molares más frecuentes en el Servicio de Máxilo Facial del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del año 2000 al 2010 [Tesis]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2011.

13. Sarmiento camacho, Ansiedad y factores relacionados en pacientes adultos del servicio de odontología del hospital san José de Chíncha, durante el periodo enero a junio del año 2015 [tesis]. Chíncha: Universidad Alas Peruanas; 2015

14. Espejo carrera, tesis ansiedad dental en pacientes adultos del servicio de odontología de los hospitales regional docente de Trujillo y Belén de Trujillo [tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2014

15. Palomino Cáceres, Nivel de ansiedad de los pacientes de la clínica estomatológica integral del adulto de la Universidad Alas Peruanas filial Ica en el mes de setiembre del año 2014 [tesis]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2014

16. Robles Sosaya, Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al CAP I San Pedro de Iloc, Pacasmayo, Trujillo, 2016 [tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2016.

17. Aquino Nolasco, Zarate Rodil Nivel de ansiedad dental en los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la UNHEVAL 2014 [tesis]. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2014.
18. Leyton Diaz, Nivel de ansiedad en pacientes de 18 a 65 años de edad atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada Antenor Orrego – Tujillo, noviembre 2015 [tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015
19. N Raspall G, Cirugia Oral e Implantologia. Madrid: Medica Panamericana. 2007.
20. Briceño Ibraim Y, Calderón Seguias Z, Cols, Nivel de ansiedad en pacientes que acuden a consulta odontológica de cirugía y periodoncia en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Rev Venez Invest Odont IADR. [Revista en línea]. [consultado el 11 de mayo 2017].2017; 5(1): 42-56. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/7970>
21. Ríos Erazo M, Herrera Ronda A, Rojas Alcaayaga G, Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Av. Odontoestomatol [Revista en línea]. 2014 [consultado el 12 de marzo 2017]; 30 (1): 39-46. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-12852014000100005&script=sci_arttext&tlng=en
22. Quintero Parada E, Sabater Recolons M, Cols, Hemostasia y tratamiento odontológico. Av. Odontoestomatol [Revista en línea]. 2004 [consultado el 14 de marzo 2017]; 20-5: 247-261. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0213-12852004000500005

23. García Chávez J. Alveolitis Seca Dolorosa [tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2011.
24. Bulbena Vilarrasa A, Casquero Ruiz R, Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria [Libro electrónico] España: Agencia Laín Entralgo. 2010 [consultado el 15 de mayo 2017]. Disponible en:

http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf
25. Módulo de Atención Integral en Salud Mental Módulo 6: La depresión / Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud; Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Salud Pública y Administración Carlos Vidal Layseca. Unidad de Salud Mental. -- Lima: Ministerio de Salud, 2005.
26. Wulks, C. Occupational stress in dentistry. *British Dental Journal*, 179, 9. Año 1995.
27. Locker D, Shapiro D, Cols, Negative dental experiences and their relationship, to dental anxiety. *Community Dental Health*. [revista electronica]. 1996 [consultado el 11 de febrero 2017]; 13: 86-92. Disponible en: <http://innisfilorthodontics.com/wp-content/uploads/2010/05/Negative-Dental-Experiences-Relationship-to-Dental-Anxiety.pdf>
28. Diaz Almenar E, San Martin Galindo L, Miedo al Dentista e Intervenciones para reducirlo. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*. 2013, 9: 53-55.
29. Muza R, Muza P, Nivel de preocupación o ansiedad sobre procedimientos dentales en una sala de espera dental. *Rev Chil Salud Pública*. 2007; 11 (1): 18-22.

30. Marquez Rodriguez J, ¿Por qué se le tiene miedo al Dentista? RCOE. 2004; 9(2): 165-174.
31. Hmud R, Walsh LJ, Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo. Dent S Afric. 2007; 9: 48-58.
32. Sihuay Ferril E. Nivel de Ansiedad de los pacientes de la Clínica Integral del Adulto de la UNFV [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2008.
33. Roberto Hernandez Sampieri, Carlos Hernandez Collado, Pilar Baptista Lucio. Metodología de la investigación. Quinta edición. Mexico 2010.

ANEXOS

ANEXO N°01: Carta de Presentación

Piura 04 de septiembre del 2017

CARTA N° 002 – 2017/ LRZF

Dr. Ciro García Ávila

Jefe de Establecimiento I-4 Cesamica, Castilla.

Asunto: Solicito Brindar facilidades
para ejercer proyecto de
Investigación

Presente:

De mi mayor consideración

Aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que me encuentro realizando un Proyecto de Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista de la Universidad Alas Peruanas Filial Piura, Titulado **"NIVELES DE ANSIEDAD QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS DE EDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE EXODONCIA EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 CASTILLA- PIURA. AÑO 2017"**, en ese sentido solicito su autorización para aplicar un cuestionario y una ficha de recolección de datos de las historias clínicas de los pacientes que acuden al servicio de odontología de la prestigiosa institución que usted dirige y poder estar presente para el levantamiento de datos.

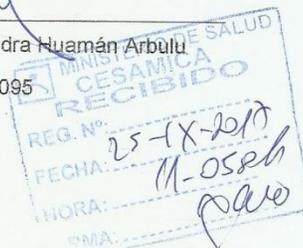
Con la seguridad de contar con vuestro apoyo reitero a usted mis mayores consideraciones.

Atentamente,


UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS
FILIAL PIURA
C.D. Ruth Mayrón Barraza
ORDINADORA ACADEMICA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA


Bach. Maria Alejandra Huamán Arbulu

DNI 47052095



ANEXO N°02: Constancia de Desarrollo

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Piura, 22 de marzo del 2018

C.D. Ruth Marañón Barraza
Coordinadora Académica
Escuela Profesional de Estomatología
Universidad Alas Peruanas Filial Piura

Es grato dirigirme a usted, con el fin de saludarla y a la vez hacer de su conocimiento que la Bachiller María Alejandra Huamán Arbulú, egresada de la Escuela Profesional de Estomatología, ha elaborado y terminado bajo mi asesoría su tesis titulada "NIVELES DE ANSIEDAD QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS DE EDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE EXODONCIA EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 CASTILLA- PIURA. AÑO 2017".

Para optar el título Profesional de Cirujano Dentista, el mismo que se encuentra APTO para SUSTENTAR, en la fecha y hora que usted, lo crea conveniente.

Sin otro particular, quedo de usted, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi estima personal.

Atentamente.



Dr. Jorge Max Mundaca Monja
Asesor Técnico - Metodológico

ANEXO N°03: Consentimiento informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

“AÑO DEL BUEN SERVICIO CIUDADANO”

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

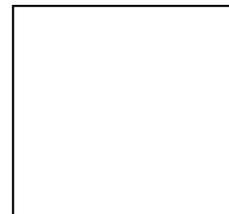
Yo: _____,

Identificado con el DNI N° _____,

Paciente adulto del establecimiento de salud I-4 – Castilla.

Habiendo sido informado sobre los objetivos del estudio “Niveles de ansiedad que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad previo al tratamiento de exodoncia en el servicio de odontología del establecimiento de salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017”, que será realizado por la Bachiller Maria Alejandra Huamán Arbulú de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas de Piura, acepto participar voluntariamente en responder el cuestionario aplicado para dicho estudio.

Firma _____



Piura, _____ de _____ del 2017

MARIA ALEJANDRA HUAMAN ARBULU

BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA

COD UAP: 2009214011

ANEXO N°04: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

“AÑO DEL BUEN SERVICIO CIUDADANO”

ODONTOGRAMA

Nombre: _____

Sexo: -----

Edad: -----

fecha: ___/___/___

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

“AÑO DEL BUEN SERVICIO CIUDADANO”

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS).

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este, serán utilizados con fines de evaluar los niveles de ansiedad ante el tratamiento de Exodoncia, es de carácter anónimo y confidencial esperando obtener sus respuestas con veracidad. Gracias de antemano.

Instrucciones:

Lea detenidamente el enunciado y marque con una X su respuesta.

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Imagínese que Usted está en el sillón dental para una limpieza dental. Mientras espera, el dentista saca los instrumentos que serán utilizados en sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se sentiría?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso

- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Cuando Usted está en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se sentiría?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

ANEXO N°05: Matriz de consistencia

Matriz de Consistencias							
Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología		
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">NIVELES DE ANSIEDAD QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DE 30 A 59 AÑOS DE EDAD PREVIO AL TRATAMIENTO DE EXODONCIA EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 CASTILLA- PIURA. AÑO 2017</p>	Principal	General	General	Dependiente	Modelo	Población	Muestra
	¿Qué Niveles de Ansiedad según el Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad previo al Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017?	Determinar los Niveles de Ansiedad según el Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), que presentan los pacientes de 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla - Piura. Año 2017.	Los niveles de ansiedad que presentan los pacientes de 30 a 59 años de edad antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017, son altas.	Ansiedad	Enfoque: cuantitativo Alcance: Exploratorio, Explicativo, correlacional		
	¿Qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla - Piura, Año 2017?	Identificar qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Los niveles de ansiedad que presentan los pacientes del género masculino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017, son moderadas.	Tratamiento de Exodoncia	Diseño: Investigación no experimental, Sincrónico –explicativo. Tipo de Estudio: Observacional Explicativo. Instrumentos: Modified Anxyeti Scale (MDAS) Técnica de recolección:		
	¿Qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla - Piura, Año 2017?	Demostrar qué niveles de ansiedad presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Los niveles de ansiedad presentan los pacientes del género femenino de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017, son altas.	Interviniente	- Cuestionario - Observación - Medición		
	¿Existe una correlacion entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Determinar si existe una correlacion entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017..	Existe unacorrelacion entre los niveles de ansiedad dental y el género de los pacientes de edades comprendidas entre 30 a 59 años antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Genero	Población: 375 pacientes de grupos etarios entre 30 a 59 años indicados para el Tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura.		
	¿Existe una correlacion entre los niveles de ansiedad I y las edades de los pacientes antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del establecimiento de Salud I-4 Castilla - Piura, Año 2017?	Determinar si Existe una correlacion entre los niveles de ansiedad dental y las edades de los pacientes antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Existe una correlacion entre los niveles de ansiedad dental y las edades de los pacientes antes del Tratamiento de Exodoncia en el Servicio de Odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura. Año 2017.	Edad	Muestra: 65 pacientes en grupos etarios entre 30 a 59 años para el Tratamiento de Exodoncia en el servicio de odontología del Establecimiento de Salud I-4 Castilla- Piura.		

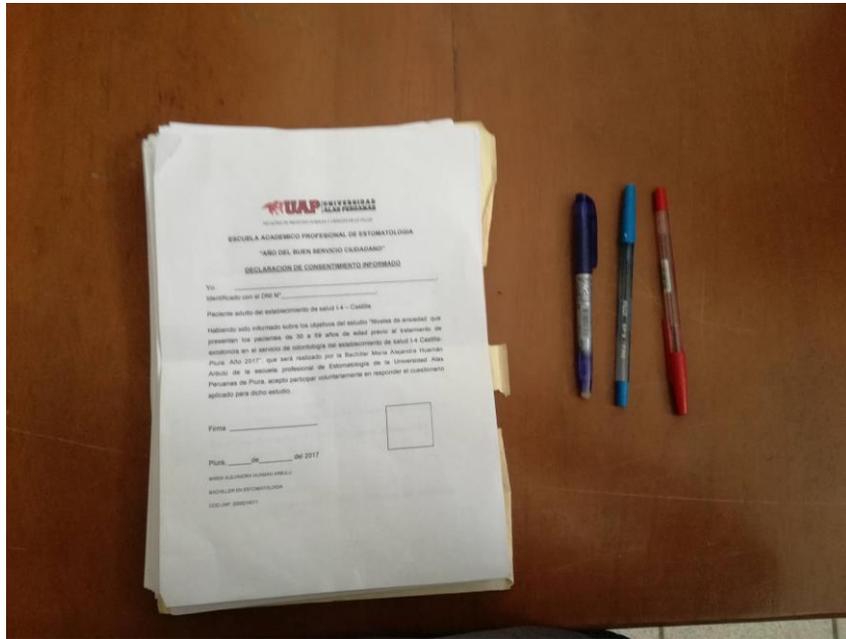
ANEXO N°06: Evidencia fotográfica



Establecimiento I-4 Castilla. Piura



Servicio de odontología del Establecimiento I-4 Castilla. Piura



Instrumento de recolección de datos



Aplicando instrumento