

M. Toledano¹
J. Calatayud²
C. Alvarez²
V. Lozano³
R. Osorio¹

Influencia del sexo del paciente en el nivel de ansiedad dental

- 1 Facultad Odontología, Universidad de Granada
- 2 Facultad Odontología, Universidad Complutense de Madrid
- 3 Facultad Odontología, Universidad de Barcelona

Correspondencia:

M. Toledano,
Avda. Coronel Muñoz 1, 1 B,
18014 Granada.

RESUMEN

Se estudió mediante el cuestionario de ansiedad de Kleinknecht la ansiedad hacia el tratamiento dental presentada por 211 pacientes (130 mujeres y 81 varones), con una edad media de 37 años para las mujeres y 35,8 para los varones.

Las mujeres presentaron un puntaje promedio mayor y estadísticamente significativo que los varones 2,19 vs 1,90 ($p < 0,01$).

Destacó que de las 27 preguntas del cuestionario, las mujeres obtuvieron valores más altos que los varones en 25 y de éstas, fueron estadísticamente significativas 10 ($p < 0,05$ y $> 0,01$). Todas las preguntas donde se encontró significación correspondían a reacciones subjetivas (sentarse en el sillón, sentir la aguja, ver el torno...). Los varones obtuvieron unos valores más altos en dos preguntas, pero no fueron estadísticamente significativas.

PALABRAS CLAVE

Ansiedad; Sexo; Tratamiento dental; Paciente.

ABSTRACT

We've studied by means of the Kleinknecht's anxiety test, the anxiety to dental treatment in 211 patients (130 women, 81 men). Medium age was been 35,8 years for men and 37 years for women.

Women presented higher and statistically significant average punctuation than men 2,19 vs 1,90 ($p < 0,01$).

Among the 27 questions that formed the test women had higher puntuations than men in 25 of them: 10 questions were statistically significant ($0,05 > p > 0,01$). All these questions corresponded to subjective reactions (feeling the needle, seing the turbine, get into the clinic, etc...). Men got higher values in 2 questions, but weren't statistically significant.

KEY WORDS

Anxiety; Sex; Dental treatment; Patient.

INTRODUCCION

Es altamente frecuente en nuestro medio profesional el tratar con pacientes que manifiestan un alto nivel de ansiedad, que aquejan miedo a los tratamientos dentales⁽¹⁻⁶⁾.

Todos deseáramos que los pacientes ya dispuestos a recibir nuestro tratamiento estuvieran lo más tranquilos y motivados posible, pero esta ilusión, como tal, está en la mayoría de los casos, muy alejada de la realidad.

No compartimos la filosofía de aquél que dijo: «La Odontología sería maravillosa si no hubiera que tratar con pacientes». Vemos nuestra labor, precisamente desde el ángulo opuesto: es en ese momento, de conversión de enfermedad en salud, donde la Odontología asume las virtudes y goza de los beneficios de autosatisfacción como cualquier otra ciencia de la salud, y además sobre un paciente que está siendo sujeto lúcido, activo y a la vez pasivo de nuestro tratamiento.

Lo que ocurre, es que por determinados motivos, esta idea se interrumpe por el nivel de ansiedad que presenta nuestro paciente⁽⁷⁾.

Nuestro empeño de aproximarnos al plano ideal, pasa por un análisis de ese estado de ansiedad; veremos en qué momento de nuestra intervención se agudiza y haremos una comparación entre los dos en aras a poner de relieve si existe alguna diferencia significativa entre ambos.

OBJETIVOS

Pretendemos poner de manifiesto, el grado de ansiedad en un conjunto de pacientes que acuden en demanda de tratamiento dental, haciendo finalmente una diferenciación por sexos. Concretando, podemos establecer los siguientes objetivos:

1) Estudiar el nivel de ansiedad y miedo al tratamiento dental en una muestra española numerosa, mediante un cuestionario de autoevaluación.

2) Evaluar las diferencias entre varones y mujeres en el registro de la ansiedad mediante el método de autoevaluación.

3) Buscar aquellos componentes del tratamiento dental que se caracterizan por producir una mayor ansiedad, así como aquellos que presentan la característica inversa.

4) Investigar las posibles influencias de los familiares y amigos, en el miedo y la ansiedad a los tratamientos dentales.

413

MATERIAL Y METODOS

Para nuestro trabajo hemos estudiado un total de 211 pacientes, 130 mujeres y 81 varones, con una edad media de 37 años para las mujeres y 35,8 para los hombres.

A todos y cada uno de los pacientes (que acudieron a consulta por motivos diferentes) se les aplica la Dental Fear Scale (DFS) de Kleinknecht y cols. (Tabla 1).

La escala⁽⁸⁾ consiste en un cuestionario de autorelacionado que trata de identificar los estímulos específicos que provocan miedo y al mismo tiempo medir la reacción de los pacientes. El cuestionario consta de 27 preguntas a las que se puede dar una puntuación, que oscila de 1 a 5, siendo 1 la no reacción y 5 la máxima reacción al miedo y/o ansiedad.

Las preguntas están agrupadas en cuatro apartados: el primero consta de dos preguntas que valoran los comportamientos encaminados a evitar el tratamiento dental.

El segundo apartado estudia las reacciones fisiológico-somáticas durante los tratamientos dentales y consta de seis preguntas.

El tercer apartado es el más amplio, puesto que consta de catorce cuestiones sobre reacciones subjetivas a estímulos específicos del tratamiento dental.

El cuarto y último apartado valora la información sobre la actitud al tratamiento dental de los familiares y amigos del paciente, constanding de cuatro preguntas. Fundamentalmente, es este último apartado en donde se diferencia este test Dental Fear Survey (DFS) de estructura idéntica, pero con sólo 20 preguntas al haber eliminado el 4º apartado, y tres preguntas más⁽⁹⁾. Hay que observar que en el apartado tercero, una de sus catorce preguntas (exactamente la número 23) es una cuestión global sobre el miedo general que produce el tratamiento dental.

RESULTADOS

Al ir comparando cada una de las preguntas nos encontramos con que en 25 de las 27, las mujeres

Tabla 1 Escala de Kleinknecht. Lea detenidamente cada pregunta y ponga un círculo alrededor del número que mejor represente su sentimiento, por ejemplo el 2, en la escala del 1 al 5, de tal modo que el 1 no representa nada, el 2 es algo, el 3 es más, el 4 es más aún y el 5 es lo máximo.

		nunca	amenudo			varones	mujeres
1. ¿Ha evitado llamar al dentista para fijar una cita cuando lo necesitaba?	1	2	3	4	5	2,08	2,11
2. ¿Ha cancelado o no ha aparecido en alguna cita con el dentista por temor al tratamiento dental?	1	2	3	4	5	1,23	1,41
¿CUANDO SE ENCUENTRA EN EL DENTISTA		nada		mucho			
3. sus músculos llegan a estar tensos?	1	2	3	4	5	2,25	2,53
4. aumenta el número de sus respiraciones?	1	2	3	4	5	1,83	1,96
5. siente que suda más?	1	2	3	4	5	1,61	1,67
6. siente náuseas?	1	2	3	4	5	1,37	1,25
7. aumentan los latidos de su corazón?	1	2	3	4	5	1,83	2,10
8. aumenta la saliva en su boca?	1	2	3	4	5	2,44	2,62
¿CUANTO MIEDO O TEMOR SIENTE							
9. al fijar una cita con el dentista?	1	2	3	4	5	1,83	2,22
10. al ir a la clínica dental?	1	2	3	4	5	1,79	2,33
11. en la sala de espera?	1	2	3	4	5	2,04	2,42
12. al sentarse en el sillón dental?	1	2	3	4	5	2,18	2,63
13. al oler a clínica dental?	1	2	3	4	5	1,70	1,73
14. al ver al dentista?	1	2	3	4	5	1,51	1,83
15. al ver la aguja?	1	2	3	4	5	2,41	2,85
16. al sentir la guja?	1	2	3	4	5	2,65	2,98
17. al ver el torno?	1	2	3	4	5	2,08	2,66
18. al oír el torno?	1	2	3	4	5	2,00	2,72
19. al sentir el torno?	1	2	3	4	5	2,25	2,73
20. a tener deseos de vomitar?	1	2	3	4	5	1,20	1,46
21. a la limpieza de dientes por el dentista?	1	2	3	4	5	1,65	1,81
22. a sentir dolor incluso después de haber recibido la anestesia?	1	2	3	4	5	1,72	2,06
23. En general, ¿cuánto miedo o temor le produce el tratamiento dental?	1	2	3	4	5	2,25	2,60
¿CUANTO MIEDO AL DENTISTA TENIAN							
24. su madre?	1	2	3	4	5	1,98	2,23
25. su padre?	1	2	3	4	5	1,83	1,86
26. sus hermanos y hermanas?	1	2	3	4	5	2,04	2,31
27. sus amigos de la infancia?	1	2	3	4	5	2,13	2,11

presentan porcentajes más altos, siendo en 10 las diferencias estadísticas significativas (preguntas 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 23). Todas las preguntas en las que las mujeres obtienen estas diferencias significativas corresponden o al apartado de reacciones somatofisiológicas o al de reacciones subjetivas a estímulos específicos. Además podemos observar que tanto el valor promedio del cuestionario ($p < 0,01$) como la pregunta número 23, que representa el miedo y la ansiedad en general al tratamiento dental

($p < 0,05$), obtienen resultados estadísticamente significativos mayor en las mujeres que en los varones (Tabla 1).

De estos datos podemos deducir que las mujeres presentan mayor ansiedad al tratamiento dental que los varones (Tabla 2), coincidiendo en este aspecto con otros autores^(6, 8, 10-12).

Este hecho puede ser discutible al ser altamente significativo el que en este estudio hubiera un mayor número de mujeres que de hombres, y que fuesen los hombres,

Tabla 2 Puntajes obtenidos en los diferentes apartados, así como el promedio total de varones y mujeres

Apartados	Varones	Mujeres
1. Evitación del tratamiento	1,66	1,76
2. Reacciones somatofisiológicas	1,88	2,02
3. Reacciones subjetivas	1,92	2,30
4. Actitud de los familiares	2,00	2,14
Puntaje promedio total	1,90	2,19

precisamente con un elevado estado de ansiedad, los que no acudieran en demanda de tratamiento dental. Sin embargo, nosotros podemos decir, coincidiendo con otros autores⁽¹³⁾, que del grupo de pacientes que acuden al estomatólogo las mujeres presentan niveles de ansiedad y miedo mayores que los hombres.

Es interesante destacar que sólo en dos preguntas los hombres obtuviesen porcentajes más altos. Estas fueron las preguntas número 5 (aparición de náuseas) y la número 27 (miedo y ansiedad recordado de los amigos); pero en los dos casos las diferencias no fueron significativas, con lo que se reafirman nuestros resultados obtenidos más arriba.

CONCLUSIONES

1) Las mujeres refieren significativamente más ansiedad al tratamiento dental que los varones, tanto en el valor promedio total como en una gran parte de las preguntas del cuestionario, especialmente aquellas referidas a estímulos específicos, destacando también que en aquellas en las que no aparecen diferencias significativas con los varones sus valores promedios fueron casi constantemente mayores que los de aquéllos.

2) Los varones no presentaron ninguna pregunta con valores significativamente mayores a los de las mujeres.

3) El 8,6 % de los varones estudiados y el 18,4 % de las mujeres, presentaron altos niveles de ansiedad y miedo al tratamiento dental, lo que supone un total de 14,7 % de los sujetos estudiados.

4) La ansiedad recordada del padre hacia el tratamiento dental es significativamente menor que la atribuida a la madre, hermanos y amigos, siendo por ello la figura del padre poco influyente en el miedo hacia el tratamiento dental.

5) Los pacientes de alto nivel de ansiedad hacia el tratamiento dental refieren tener familiares y amigos con un miedo hacia dicho tratamiento significativamente más alto que el conjunto de los pacientes estudiados; por lo que podemos inferir que tienen una influencia familiar negativa.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Evans HS. Aspecto psicológico de la práctica dental. Jorgensen NB y Hayden J Jr. *Anestesia odontológica*. Interamericana. México 1970:9-14.
- 2 Miller AA. Psychological considerations in dentistry. *JADA* **81**:941-946, 1970.
- 3 Pinkham JR y Schroeder CS. Dentist and psychologist: practical considerations for a team approach to the intensely anxious dental patient. *JADA* **90**:1022-1026, 1975.
- 4 Messer JG. Stress in dental patients undergoing routine procedures. *J Dent Res* **56**:362-367, 1977.
- 5 Carlsson SG, Linde A y Ohman A. Reduction of tension in fearful dental patients. *JADA* **101**:638-641, 1980.
- 6 Scott DS e Hirschman R. Psychological aspects of dental anxiety in adults. *JADA* **104**:27-31, 1982.
- 7 Corah, O'Shea RM y Ayer WA. Dentists' management of patients' fear and anxiety. *JADA* **110**:734-736, 1985.
- 8 Kleinknecht RA, Klepac RK y Alexander LD. Origins and characteristic of fear of dentistry. *JADA* **86**:842-848, 1973.
- 9 Baker JP, May HJ, Revicki DA, Kessler ER y Cracoford EG. Use of orally administered diazepam in the reduction of dental anxiety. *JADA* **108**:778-780, 1984.
- 10 Corah NL, Gale EN e Illig SJ. The use of relaxation and distraction to reduce psychological stress during dental procedures. *JADA* **98**:390-394, 1979 a.
- 11 Cohen LA, Snyder TL y La Belle AD. Correlates of dental anxiety in a university population. *J Public Health Dentistry* **42**:228-235, 1982.
- 12 Ayer AA, Domoto PK, Gale EN, Joy ED y Melamed BG. Overcoming dental fear: Strategies for its prevention and management. *JADA* **107**:18-27, 1983.
- 13 Hall y Edmondson HD. The aetiology and psychology of dental fear. *Br Dent J* **154**:247-252, 1983.