



NIVELES DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A UNA CLÍNICA DENTAL UNIVERSITARIA EN NUEVO LEÓN

Dr. José Leonardo Jiménez Ortiz, MCO Josué David Jiménez Ortiz, MSP Daniela Guadalupe Frutos Nájera, CD Benjamín Tello García, MPC Rosa María Islas Valle

Introducción

Pacientes odontológicos señalan a la ansiedad como motivo para interrumpir, postergar o no recibir atención dental oportuna, alterando su salud oral, bienestar y calidad de vida.^{1,2} Existe evidencia sobre la asociación del estrés y ansiedad con una mayor prevalencia de periodontopatías,³ enfermedades bucodentales que persisten como problema de salud pública debido a su elevada prevalencia.⁴ En México, 59.2% de la población adulta presenta algún signo de enfermedad periodontal.⁵

Objetivo general

Determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos de una clínica dental universitaria de Nuevo León.

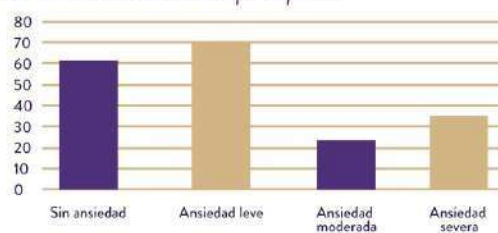
Metodología

Estudio descriptivo, observacional y transversal, con pacientes durante valoración periodontal bajo un muestreo probabilístico aleatorizado, mediante la aplicación de un instrumento confiable y validado: el Inventario de Ansiedad Dental versión Corta (S-DAI). Se exploraron variables sociodemográficas realizando grupos por sexo, lugar de procedencia, estado civil y nivel de estudios. El protocolo se adhirió a la declaración STROBE, y fue aprobado por el comité de ética en investigación institucional.

Resultados

Participaron 189 pacientes, con una edad promedio de 38.53 años y desviación estándar de ± 16.38 , predominando los hombres (97), pacientes solteros (88), con preparatoria como grado máximo de estudios (67) y residencia en zona urbana (142). Del total, 32.3% (61) no presentaron ansiedad, 37.6% (71) ansiedad leve, 12.7% (24) ansiedad moderada y 17.5% (33) ansiedad severa. Se encontró asociación estadísticamente significativa con el sexo y ocupación de los pacientes ($p < 0.05$).

Nivel de ansiedad dental de los participantes



Relación entre el nivel de ansiedad dental y variables sociodemográficas de los participantes

Variable	Nivel de Ansiedad Dental				p
	Sin ansiedad n (%)	Ansiedad leve n (%)	Ansiedad moderada n (%)	Ansiedad severa n (%)	
Total de la muestra (n = 189)	61 (32.3)	71 (37.6)	24 (12.7)	33 (17.5)	-
Sexo					
Hombres (n=97)	38 (62.3)	39 (54.9)	13 (54.2)	7 (21.2)	
Mujeres (n=92)	23 (37.7)	32 (45.1)	11 (45.8)	26 (78.8)	.002*
Edad (rango en años)					
18-20 (n=36)	17 (27.9)	11 (15.5)	4 (16.7)	4 (12.3)	
21-30 (n=40)	11 (18.0)	16 (22.5)	5 (20.8)	8 (24.2)	
31-40 (n=30)	7 (11.5)	11 (15.5)	5 (20.8)	7 (21.2)	0.752
41-50 (n=34)	12 (19.7)	12 (16.8)	3 (12.5)	7 (21.2)	
51-60 (n=25)	9 (14.8)	11 (15.5)	4 (16.7)	1 (3.0)	
61-70 (n=19)	5 (8.2)	7 (9.5)	2 (8.3)	5 (15.2)	
70-84 (n=5)	0 (0.0)	3 (4.2)	1 (4.2)	1 (3.0)	
Procedencia					
Rural (n=17)	12 (19.7)	23 (32.4)	6 (25.0)	6 (18.2)	
Urbana (n=142)	49 (80.3)	48 (67.6)	18 (75.0)	27 (81.8)	.281
Estado civil					
Solteros (n=88)	32 (52.5)	33 (46.5)	11 (45.8)	12 (36.4)	
Casados (n=78)	23 (37.7)	31 (43.7)	11 (45.8)	13 (39.4)	
Viudos (n=9)	1 (1.6)	3 (4.2)	1 (4.2)	4 (12.1)	.663
Divorciados (n=5)	2 (3.3)	1 (1.4)	0 (0.0)	2 (6.1)	
Unión libre (n=9)	3 (4.9)	3 (4.2)	1 (4.2)	2 (6.1)	
Educación					
Primaria (n=18)	5 (8.2)	6 (8.5)	4 (16.7)	3 (9.1)	
Secundaria (n = 40)	11 (18.0)	18 (25.4)	5 (20.8)	6 (18.2)	
Preparatoria (n=67)	27 (44.3)	22 (31.0)	10 (41.7)	8 (24.2)	
Carrera Técnica (n=9)	2 (3.3)	3 (4.2)	1 (4.2)	3 (9.1)	.620
Licenciatura (n=46)	12 (19.7)	20 (28.2)	4 (16.7)	10 (30.3)	
Posgrado (n=9)	4 (6.6)	2 (2.8)	0 (0.0)	3 (9.1)	
Ocupación					
Empleado (n=62)	15 (24.6)	24 (33.8)	10 (41.7)	13 (39.4)	
Independiente (n=23)	10 (16.4)	10 (14.1)	2 (8.3)	1 (3.0)	
Hogar (n=48)	13 (21.3)	16 (22.5)	8 (33.3)	11 (33.3)	.035*
Jubilado (n=10)	0 (0.0)	6 (8.5)	0 (0.0)	4 (12.1)	
Estudiante (n=45)	23 (37.7)	14 (19.7)	4 (16.7)	4 (12.1)	
Desempleado (n=1)	0 (0.0)	1 (1.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	

χ^2 p \leq 0.05 *significativo

Conclusiones

Más de la mitad de los pacientes presentaron ansiedad en sus diferentes niveles. Debe profundizarse el análisis de la ansiedad en la población de estudio desde un enfoque de determinantes de la salud, con el fin de focalizar acciones en salud pública que atiendan el problema central y contribuyan a mitigar otros efectos como las alteraciones psicoafectivas o una elevación en el gasto de bolsillo.

Referencias bibliográficas

1. Armfield JM, Heaton LJ. Management of fear and anxiety in the dental clinic: a review. *Aust Dent J*. 2013 Dec;58(4):390-407; quiz 531.
2. Cohen SM, Fiske J, Newton JT. The impact of dental anxiety on daily living. *Br Dent J*. 2000 Oct;149(7):385-90.
3. OECD (2017), *Health at a Glance 2017: OECD Indicators*, OECD Publishing, Paris. In: https://doi.org/10.1787/health_glance-2017-en. Consulted: September 12, 2021.
4. Alkan A, Cakmak O, Yilmaz S, Cebit T, Gurgan C. Relationship Between Psychological Factors and Oral Health Status and Behaviours. *Oral Health Prev Dent*. 2015;13(4):331-9.
5. Vettore MV, Leão AT, Monteiro Da Silva AM, Quintanilha RS, Lamerca GA. The relationship of stress and anxiety with chronic periodontitis. *J Clin Periodontol*. 2003 May;30(5):394-402.
6. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, Fleming TD, Reynolds AE, Vos T, Murray CJL, Marcenes W, GBD 2015 Oral Health Collaborators. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability-Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990-2015: A Systematic Analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. *J Dent Res*. 2017 Apr;96(4):380-387.
7. Petersen PE, Bourgeois D, Ogawa H, Estupinan-Day S, Ndiaye C. The global burden of oral diseases and risks to oral health. *Bull World Health Organ*. 2005 Sep;83(9):661-9. Epub 2005 Sep 30.
8. Secretaría de Salud. *Informe SIVEPAB 2019*, Mexico City. In: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-sivepab-2019>. Consulted: July 2, 2021.