

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**Impacto psicológico de la endodoncia en los pacientes de la  
clínica de la UCSG semestre A 2024**

**AUTOR:**

**Domínguez Coello, Tanya Yaritza**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
ODONTÓLOGO**

**TUTOR:**

**Guerrero Ferreccio, Jenny Delia**

**Guayaquil, Ecuador**

**10 de septiembre del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Domínguez Coello, Tanya Yaritza**, como requerimiento para la obtención del título de **ODONTÓLOGA**.

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**Guerrero Ferreccio, Jenny Delia**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**BERMÚDEZ, ANDREA**

**Guayaquil, a los 10 del mes de septiembre del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Domínguez Coello, Tanya Yaritza**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Impacto psicológico de la endodoncia en los pacientes de la clínica de la UCSG semestre A 2024**, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 10 del mes de septiembre del año 2024**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Domínguez Coello, Tanya Yaritza**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Domínguez Coello, Tanya Yaritza**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Impacto psicológico de la endodoncia en los pacientes de la clínica de la UCSG semestre A 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 10 del mes de septiembre del año 2024**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Domínguez Coello, Tanya Yaritza**

# REPORTE COMPILATIO

 **INFORME DE ANÁLISIS**  
magister

## TESIS 2

**0%**  
Textos sospechosos

99% Similitudes (ignorado)  
0% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas

0% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: TESIS 2.pdf ID del documento: d8837ebfe3d3d40a793b8ed65f2a44ced62299c5 Tamaño del documento original: 82,77 kB Autores: []	Depositante: Jenny Delia Guerrero Ferreccio Fecha de depósito: 10/9/2024 Tipo de carga: Interface fecha de fin de análisis: 10/9/2024	Número de palabras: 1957 Número de caracteres: 12.572
---	--	--



### Fuentes de similitudes

Fuente considerada como idéntica

	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 TESIS 2.docx   TESIS 2 8875ad4 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	97%		 Palabras idénticas: 97% (1900 palabras)



**TUTOR (A)**



f. \_\_\_\_\_  
**Guerrero Ferreccio, Jenny Delia**

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a Dios por permitirme terminar esta linda etapa de mi vida, por ponerme en el camino a lindas personas y darme la fuerza para seguir adelante.

A mis padres: Dr.Carlos Domínguez S y Mgtr.Tanya Coello M, quienes han sido mi mayor ejemplo y motivación llenandome de sabiduría en cada paso que doy, por siempre acompañarme y apoyarme incondicionalmente en cada etapa de mi vida.

A mis hermanos Carlos, Nakira y Nahily por siempre estar para mi y apoyarme en todo lo que necesite. Y a Aisha mi perrita que siempre está a mi lado.

A mis mejores amigas: Damaris por ser mi mejor dupla desde el pre y ser mi confidente, Jennifer y Katherine por escucharme y convertir mis lágrimas en alegría, gracias a todas ustedes por su apoyo incondicional y enseñarme la verdadera amistad.

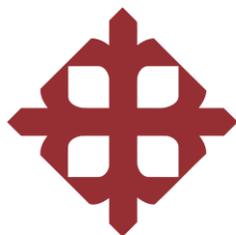
Agradezco a cada uno de mis amigos, con quienes compartí momentos de felicidad, angustia y estrés. A los que conocí este último semestre, gracias por ese apoyo mutuo y hacerlo uno de los mejores de todo la carrera.

A mi tutora: Dra. Jenny Guerrero por su paciencia, apoyo y guiarme en el desarrollo de este trabajo.

## **DEDICATORIA**

Esta tesis esta dedicada a mis padres: Dr.Carlos Domínguez S y Mgst. Tanya Coello M.

A ustedes por enseñarme que todo en esta vida se logra con esfuerzo, sacrificio y dedicación, este logro no es solo mío, sino también de ustedes, los amo.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**BERMÚDEZ, ANDREA**

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**(ESTEFANIA DEL ROCIO OCAMPO POMA)**

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**BERMÚDEZ, ANDREA**

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**CALIFICACIÓN**

**TUTOR (A)**

f. \_\_\_\_\_  
**GUERRERO FERRECCIO, JENNY DELIA**

## RESUMEN (ABSTRACT)

### Resumen:

La ansiedad dental es un problema común que puede disuadir a los pacientes de buscar tratamiento odontológico, especialmente en procedimientos como la endodoncia, percibidos como dolorosos y prolongados. Comprender el impacto psicológico de la endodoncia es fundamental para mejorar la atención dental y reducir la ansiedad de los pacientes. **Objetivo general:** Evaluar el impacto psicológico del tratamiento endodóntico en los pacientes de la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con 120 pacientes mayores de 18 años que requerían tratamiento endodóntico. Se aplicó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) antes y después del procedimiento, evaluando los niveles de ansiedad en cuatro categorías: leve, moderada, elevada y severa. **Resultados:** El 47.5% de los pacientes presentó ansiedad moderada antes del tratamiento, con una disminución del 45% posterior al procedimiento. Los pacientes con ansiedad leve o nula aumentaron del 33.33% al 42.5%, mientras que la ansiedad severa disminuyó del 9.17% al 6.67%. **Conclusión:** Este estudio aporta evidencia de que los pacientes endodónticos que acuden a la Clínica de la UCSG durante el semestre A-2024, presentan en su mayoría ansiedad leve o nula previo y posterior al tratamiento endodóntico, con una prevalencia en mujeres.

**Palabras Clave:** *Ansiedad dental, endodoncia, impacto psicológico, tratamiento odontológico, escala de ansiedad dental, bienestar del paciente*

### Abstrac

Dental anxiety is a common issue that can deter patients from seeking dental treatment, particularly procedures like endodontics, which are perceived as painful and lengthy. Understanding the psychological impact of endodontic treatment is crucial for improving dental care and reducing patient anxiety. **General Objective:** To evaluate the psychological impact of endodontics on patients at the Clinic of the Catholic University of Santiago de Guayaquil (UCSG) during the A-2024 semester, focusing on anxiety levels before and after the treatment. **Materials and Methods:** An observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted with 120 patients over 18 years old requiring endodontic treatment. The Modified Corah Dental Anxiety Scale (MDAS) was applied before and after the procedure, assessing anxiety levels in four categories: mild, moderate, high, and severe. **Results:** 47.5% of the patients showed moderate anxiety before the treatment, decreasing to 45% post-procedure. Patients with mild or no anxiety increased from 33.33% to 42.5%, while severe anxiety decreased from 9.17% to 6.67%. **Conclusion:** This study provides evidence that endodontic patients who attend the UCSG Clinic during the A-2024 semester mostly present mild or no anxiety before and after endodontic treatment, with a prevalence in women.

**Keywords:** *Dental anxiety, endodontics, psychological impact, dental treatment, dental Anxiety Scale, patient well-being.*

## Introducción

La ansiedad y la fobia dental provocan que se evite el cuidado dental. Los pacientes que necesitan tratamiento de endodoncia a menudo se enfrentan a dos preocupaciones principales: la duración del procedimiento y el dolor<sup>1</sup>. Esta percepción negativa puede influir significativamente en la experiencia del paciente y su disposición para recibir el tratamiento necesario<sup>1-4</sup>. Entender el impacto psicológico de la endodoncia es crucial para mejorar la atención al paciente y los resultados de salud dental.

El miedo y la ansiedad dental son problemas comunes que afectan a una gran parte de la población. La ansiedad dental prevalece en todo el mundo y no se limita a una población o país. Dependiendo de la población y la técnica de medición, entre el 2,5% y el 20% de las personas padecen una ansiedad dental alta<sup>5</sup>. Un estudio de Vasquez y Viteri del 2017, realizado a pacientes de una clínica odontológica en Ecuador, concluye que un 45% de la muestra presentó un nivel moderado de ansiedad a

tratamientos dentales<sup>6</sup>. Otro estudio de EEUU de Alrromy y Cols., describe que 62% de los pacientes que esperaban un nuevo tratamiento estaban ansiosos, en comparación con el 39% de los que regresaban para continuar el tratamiento, además, detectaron mayor frecuencia de ansiedad en mujeres (60%)<sup>7</sup>.

Esta ansiedad no solo puede disuadir a los pacientes de buscar tratamiento, sino que también puede afectar negativamente su bienestar general y su respuesta al tratamiento<sup>8</sup>. Además, el dolor que se presenta durante los procedimientos dentales está relacionado, entre otras cosas, con el estado emocional del paciente<sup>9</sup>. El estudio de Perkovic y Cols. demostró que la expectativa de los pacientes sobre la intensidad del dolor fue mayor que el dolor real durante el tratamiento, y brindando información positiva al paciente antes y durante los procedimientos de endodoncia, se puede terminar un círculo vicioso de dolor y ansiedad<sup>10</sup>.

Se han desarrollado varias herramientas para medir los niveles de ansiedad dental. Una de ellas es

la Escala de Ansiedad Dental (DAS) de Corah, que evalúa los niveles de ansiedad en los pacientes <sup>11</sup>.

Evaluar el impacto psicológico de la endodoncia es fundamental para desarrollar estrategias efectivas que mejoren la atención al paciente. Al identificar los niveles de ansiedad dental, se pueden modificar las prácticas clínicas para que minimicen el miedo y mejoren la aceptación del tratamiento. El propósito de esta investigación es evaluar el impacto psicológico del tratamiento endodóntico en los pacientes de la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG).

## **Materiales y métodos**

Este estudio es de tipo observacional-descriptivo y transversal, de enfoque cuali-cuantitativo, diseñado para evaluar el impacto psicológico del tratamiento endodóntico en los pacientes de la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG). Los criterios de inclusión fueron pacientes

mayores de 18 años, que requerían tratamiento endodóntico, con capacidad de comprensión y que aceptaron firmar el consentimiento informado previa charla relacionada. Se excluyeron aquellos con condiciones médicas graves, con barreras de comunicación, trastornos psiquiátricos graves no controlados.

El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado que incluyó datos sociodemográficos, clínicos, y la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS), esta escala es un cuestionario validado que mide el nivel de ansiedad dental a través de cinco preguntas específicas sobre diferentes situaciones relacionadas con el tratamiento dental. Las categorías de respuesta fueron las siguientes:

- a) Relajado, nada ansioso: El paciente no muestra signos de ansiedad; se siente completamente tranquilo.
- b) Ligeramente ansioso: El paciente muestra un nivel mínimo de ansiedad, pero se siente relativamente calmado.

- c) Bastante ansioso: El paciente experimenta una ansiedad moderada que podría afectar su tranquilidad.
- d) Muy ansioso e intranquilo: El paciente presenta una ansiedad significativa que impacta considerablemente su estado de calma.

Posteriormente, se cuantifica la puntuación obtenida:

- Respuesta a = 1 punto
- Respuesta b = 2 puntos
- Respuesta c = 3 puntos
- Respuesta d = 4 puntos
- Respuesta e = 5 puntos

Valoración del grado de ansiedad:

- Menos de 9 puntos. Su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.

## Resultados

Se estudiaron 120 pacientes de la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG), mayores de 18 años para evaluar el impacto psicológico del tratamiento

- Entre 9-12 puntos. Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad elevada en su visita al dentista.
- A partir de 15 puntos. Ansiedad severa o Fobia a su visita al dentista.

Posteriormente, se completó el cuestionario de manera anónima antes y después del tratamiento endodóntico.

El estudio contó con la aprobación del comité de Bioética de la UCSG y se aseguró el cumplimiento de las normativas éticas vigentes, garantizando la confidencialidad y el bienestar de los participantes.

Finalmente, los datos recolectados se tabularon y se analizaron mediante estadística descriptiva en Microsoft Excel.

endodóntico. Entre las características de estudio más relevante se observó mayor porcentaje de pacientes femeninos (62,5%), con edades entre 31 a 45 años (31,7%), nivel educativo secundaria (55%), sin medicación

(79,2%) y sin endodoncia previa (95%). Entre los pacientes que reportaron usar medicación (20,8%) se observó mayor frecuencia de fármacos para tratar la presión arterial (10,8%) y analgésico antiinflamatorios (3,1%).

**Tabla 1** Características socio demográficas de los pacientes

	N	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	45	37,5
Femenino	75	62,5
<b>Edad</b>		
18 a 30 años	28	23,3
31 a 45 años	38	31,7
46 a 60 años	31	25,8
Mas de 60 años	23	19,2
<b>Nivel Educativo</b>		
Primaria	20	16,7
Secundaria	66	55,0
Superior	34	28,3
<b>Medicación</b>		
Si	25	20,8

No	95	79,2
<b>Endodoncia previa</b>		
Si	6	5,0
No	114	95,0

Los resultados de la tabla 2 muestran que, el nivel de ansiedad dental antes del tratamiento fue ligeramente inferior (8,2 puntos) que el valor obtenido despues del tratamiento (8,5 puntos). El valor de la mediana fue igual (8 puntos en ambos casos), se observó poca dispersión en los puntajes, y no se determinaron diferencias estadísticamente significativas, en el nivel de ansiedad de los pacientes antes y despues (valor-p = 0,126  $\geq$  0,05). Además, considerando el rango entre 5 a 25 puntos de la escala MDAS, valores menores a 9 puntos se consideran como ansiedad leve o nula.

**Tabla 2** Nivel de ansiedad dental promedio entre los pacientes que participan en tratamientos de endodoncia

Estadístico	Pretx	Postx

Media	8,2	8,5
Desviación típica	2,8	2,7
Mediana	8,0	8,0
Mínimo	5	5
Máximo	18	16
Valor-p	0,126	

Mediante la tabla 3 se muestran los resultados del puntaje de ansiedad dental obtenido por los pacientes considerando la edad. El grupo etario con mayor nivel medio de ansiedad fue entre 18 a 30 años tanto en el pre como en el post (ambos de 9,3 puntos), sin diferencias significativas (valor-p = 0,895). Para pacientes con edades entre 31 a 45 años se observaron diferencias significativas en el nivel de ansiedad (valor-p = 0,007 < 0,05) con un leve aumento en el pre (8,1 puntos) comparado con el post (8,9 puntos).

Nivel de significancia 5%. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon (muestras pareadas). Los datos no presentan distribución normal según prueba Kolmogorov-Smirnov.

**Tabla 3** Nivel de ansiedad dental entre los distintos grupos de edad de los pacientes

Edad (años)	Ansiedad	Media	Desviación estándar	Mediana	Mínimo	Máximo	Valor -p
18 a 30 años	Pretest	9,3	2,8	9	5	14	0,895
	Posttest	9,3	3,2	9	5	16	
31 a 45 años	Pretest	8,1	2,6	8	5	18	0,007
	Posttest	8,9	2,4	9	5	15	
46 a 60 años	Pretest	8,1	2,8	7	5	15	

	Posttest	7,5	2,4	7	5	12	0,185
>60 años	Pretest	7,2	2,5	7	5	14	0,043
	Posttest	8,0	2,6	8	5	15	

Nivel de significancia 5%. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon (muestras pareadas). Los datos no presentan distribución normal según prueba Kolmogorov-Smirnov.

Para los pacientes del grupo etario 46 a 60 años no se observaron diferencias (valor-p = 0,185), con una disminución del nivel de ansiedad dental antes (8,1 puntos) y después (7,5 puntos). Y entre los pacientes con más de 60 años, también se observaron diferencias significativas (valor-p = 0,043 < 0,05), con un aumento del nivel de ansiedad de pretratamiento (7,2 puntos) al postratamiento (8,0 puntos).

Estos hallazgos muestran que los niveles de ansiedad dental varían según la edad de los pacientes. El grupo más joven (18 a 30 años) no mostró cambios significativos en su ansiedad tras el tratamiento. Sin embargo, en los pacientes de 31 a 45 años y en los mayores de 60

años, se observó un aumento significativo en los niveles de ansiedad después del tratamiento. En cambio, los pacientes de 46 a 60 años experimentaron una leve disminución en su ansiedad, aunque esta no fue estadísticamente significativa. Esto sugiere que el tratamiento impacta de manera diferente según la edad.

Posteriormente, en la tabla 4 se muestran los resultados del puntaje de ansiedad dental obtenido por los pacientes considerando el género. No se encontraron diferencias significativas el nivel de ansiedad de los pacientes masculinos antes y después del tratamiento (valor-p = 0,590).

Para los pacientes del sexo femenino tampoco se observaron diferencias en nivel de ansiedad antes y después del tratamiento (valor-p = 0,138). Sin embargo, las mujeres presentaron niveles de ansiedad dental más altos en promedio y mediana en comparación con los hombres, lo que sugiere una mayor predisposición a la ansiedad dental

en el grupo femenino, aunque el tratamiento no parece haber alterado significativamente estos niveles en ninguno de los dos géneros.

**Tabla 4** Nivel de ansiedad dental entre el género de los pacientes

Genero	Ansiedad	Desviación		Mediana	Mínimo	Máximo	Valor-p
		Media	n típica				
<i>Masculino</i>	Pretest	7,5	2,9	7	5	18	0,590
	Posttest	7,7	2,6	7	5	15	
<i>Femenino</i>	Pretest	8,6	2,6	8	5	14	0,138
	Posttest	8,9	2,6	9	5	16	

Nivel de significancia 5%. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon (muestras pareadas). Los datos no presentan distribución normal según prueba Kolmogorov-Smirnov.

Los resultados de la tabla 5 muestran que los niveles de ansiedad considerando el nivel educativo no presenta diferencias significativas en ninguna de sus

categorías: primaria (valor-p = 0,898), secundaria (valor-p = 0,207) y superior (valor-p = 0,252). Lo que significa que el nivel educativo de los pacientes no influye en el nivel de ansiedad dental.

Finalmente, la experiencia previa de endodoncia no tuvo un impacto significativo en los niveles de

ansiedad dental de los pacientes antes de recibir un nuevo tratamiento (valor-p = 0,855)

**Tabla 5** Nivel de ansiedad dental entre el nivel educativo de los pacientes

Nivel educativo	Ansiedad	Mediana	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo	Valor-p
<b>Primaria</b>	Pretest	8,3	2,8	8	5	14	0,898
	Posttest	8,2	2,7	8	5	15	
<b>Secundaria</b>	Pretest	8,1	2,7	8	5	18	0,207
	Posttest	8,3	2,5	8	5	15	
<b>Superior</b>	Pretest	8,4	2,9	8	5	15	0,252
	Posttest	8,9	3,0	9	5	16	

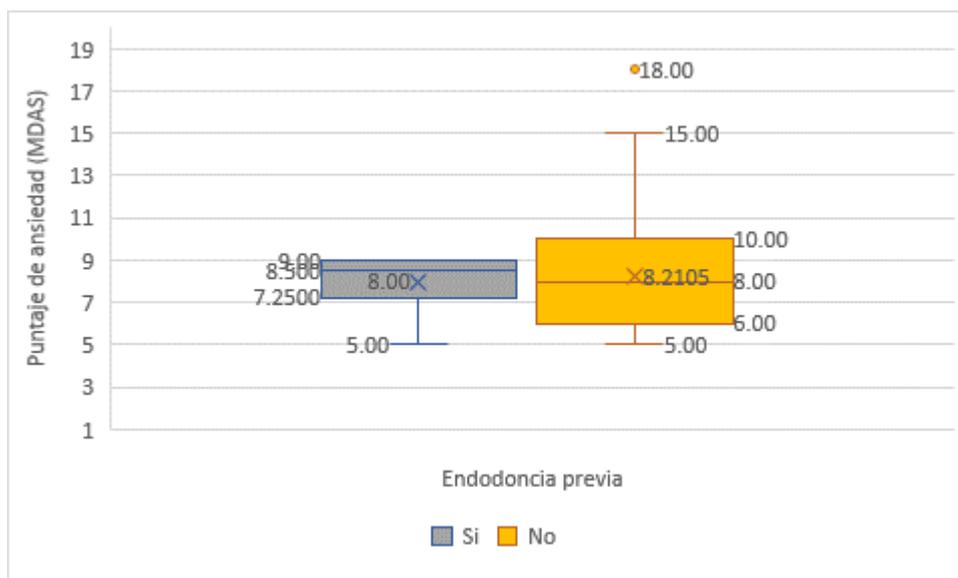
Nivel de significancia 5%. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon (muestras pareadas). Los datos no presentan distribución normal según prueba Kolmogorov-Smirnov.

Sin embargo, se observa una diferencia en los valores máximos de ansiedad entre los grupos. Los pacientes sin experiencia previa en endodoncia mostraron una mayor variabilidad en sus niveles de ansiedad, con un valor máximo considerablemente más alto (18

puntos) en comparación con aquellos que ya habían tenido una endodoncia previa (9 puntos). Esto sugiere que la falta de experiencia previa puede estar asociada con una mayor ansiedad extrema en algunos pacientes, aunque en términos generales, las medianas y

medias de ansiedad fueron similares en ambos grupos. (Figura 1).

**Figura 1.** Diagrama de caja del puntaje de ansiedad dental en los pacientes antes de recibir el tratamiento considerando su experiencia previa.



## Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto psicológico del tratamiento endodóntico en los pacientes de la UCSG durante el semestre A-2024, con un enfoque especial en los niveles de ansiedad dental antes y después del tratamiento.

La aplicación de la escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS), dio como resultado que el 47,5% de

pacientes tenían ansiedad leve o nula previa al tratamiento endodóntico, lo que difiere de varios estudios como el de Aisha Wali y Cols. en el 2016 donde también analizaron el nivel de ansiedad del tratamiento endodóntico en una clínica dental de una universidad de Pakistan, y tuvieron una alta prevalencia (28.5%) de ansiedad moderada previa al procedimiento<sup>12</sup>. Otro estudio realizado por Khan y Cols., quienes realizaron una revisión de

literatura sobre la ansiedad asociada con la endodoncia de baja intensidad, mostraron que una alta incidencia de ansiedad moderada<sup>13</sup>. Monardes y Peña que compararon los niveles de ansiedad antes y después de la endodoncia en una universidad de Chile en 2018, describen que el 43,4% de los encuestados padecían de una ansiedad moderada<sup>14</sup>.

Al recibir pacientes con niveles de ansiedad leve o nula, no pudimos observar si la posterior al tratamiento existía una disminución de los niveles de ansiedad. Sin embargo, según la evidencia el tratamiento endodóntico puede tener un efecto positivo en la reducción de la ansiedad, estudios previos como el de Khan y Cols. observaron que la ansiedad disminuyó después del tratamiento<sup>13</sup>; Monardes y Peña, también muestran una reducción significativa de los niveles de ansiedad en pacientes con experiencia previa de endodoncia<sup>14</sup>.

Diversos autores coinciden en que el manejo de esta ansiedad puede abordarse mediante intervenciones

psicoterapéuticas, que incluyan la relajación y la percepción de control, técnicas que permiten al paciente sentirse más tranquilo y en control durante los procedimientos<sup>1,15,16</sup>. Appukuttan y Armfield, destacan que las intervenciones psicoterapéuticas, como la relajación muscular, la respiración guiada y la desensibilización sistemática se han mostrado eficaces para reducir la ansiedad al cambiar la percepción negativa que los pacientes tienen sobre los procedimientos dentales<sup>15</sup>. Ríos y Cols, agregan estrategias como la distracción con música o la lectura, que han demostrado ser efectivas en la reducción de la ansiedad durante las visitas al dentista<sup>1</sup>.

## **Conclusión**

Este estudio aporta evidencia de que los pacientes endodónticos que acuden a la Clínica de la UCSG durante el semestre A-2024, presentan en su mayoría ansiedad leve o nula previo y posterior al tratamiento endodóntico, con una prevalencia en mujeres.

## Referencias

1. Ríos Erazo M, Herrera Ronda A, Rojas Alcayaga G. Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. *Av Odontoestomatol.* febrero de 2014;30(1):39-46.
2. Huh YK, Montagnese TA, Harding J, Aminoshariae A, Mickel A. Assessment of patients' awareness and factors influencing patients' demands for sedation in endodontics. *J Endod.* febrero de 2015;41(2):182-9.
3. JAPON MEDINA JJ. Capítulo de libro psicología para odontólogos: miedo, ansiedad y fobia al tratamiento odontológico. [Internet]. [Cuenca-Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca; 2022 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/c3e7249c-6952-480b-9437-f1784a1cd064>
4. Arrieta Vergara K, Díaz Cárdenas S, Verbel Bohórquez J, Hawasly Pastrana N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. *Revista Clínica de Medicina de Familia.* febrero de 2013;6(1):17-24.
5. Saatchi M, Abtahi M, Mohammadi G, Mirdamadi M, Binandeh ES. The prevalence of dental anxiety and fear in patients referred to Isfahan Dental School, Iran. *Dent Res J (Isfahan).* 2015;12(3):248-53.
6. Vásquez Muñoz GK. Niveles y factores asociados a la ansiedad dental previo procedimiento odontológico en Clínica UCSG A-2017. 15 de septiembre de 2017 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9004>
7. Alroomy R, Kim D, Hochberg R, Chubak J, Rosenberg PA, Malek M. Factors Influencing Pain and Anxiety Before Endodontic Treatment: A Cross-Sectional Study Amongst American Individuals. *Eur Endod J.* 14 de diciembre de 2020;5(3):199-204.
8. Beaton L, Freeman R, Humphris G. Why Are People Afraid of the Dentist? Observations and Explanations. *Med Princ Pract.* julio de 2014;23(4):295-301.
9. Gordon D, Heimberg RG, Tellez M, Ismail AI. A critical review of approaches to the treatment of

dental anxiety in adults. *Journal of Anxiety Disorders*. 1 de mayo de 2013;27(4):365-78.

10. Perković I, Romić MK, Perić M, Krmek SJ. The Level of Anxiety and Pain Perception of Endodontic Patients. *Acta Stomatol Croat*. diciembre de 2014;48(4):258-67.

11. Ali S, Farooq I, Khan SQ, Moheet IA, Al-Jandan BA, Al-Khalifa KS. Self-reported anxiety of dental procedures among dental students and its relation to gender and level of education. *Journal of Taibah University Medical Sciences*. 1 de diciembre de 2015;10(4):449-53.

12. Wali A. Analysis of Level of Anxiety and Fear Before and After Endodontic Treatment. *Journal of Dental and Oral Health*. 27 de junio de 2016;

13. Khan S, Hamedy R, Lei Y, Ogawa RS, White SN. Anxiety Related to Nonsurgical Root Canal Treatment: A Systematic Review. *J Endod*. diciembre de 2016;42(12):1726-36.

14. Monardes H, Peña C. Nivel de ansiedad en pacientes previo a

un tratamiento de endodoncia. *Canal abierto*. 2018;

15. Appukuttan DP. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review. *Clin Cosmet Investig Dent*. 2016;8:35-50.

16. Armfield J, Heaton L. Management of fear and anxiety in the dental clinic: a review. *Australian Dental Journal*. 2013;58(4):390-407.



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Domínguez Coello, Tanya Yaritza**, con C.C: # 1206266296 autora del trabajo de titulación: **Impacto psicológico de la endodoncia en los pacientes de la clínica de la UCSG semestre A 2024**, previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 10 de septiembre de 2024**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Domínguez Coello, Tanya Yaritza**

C.C: **1206266296**



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Impacto psicológico de la endodoncia en los pacientes de la clínica de la UCSG semestre A 2024.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Domínguez Coello, Tanya Yaritza		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Guerrero Ferreccio, Jenny Delia		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de ciencias de la salud		
<b>CARRERA:</b>	Odontología		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Odontólogo		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	10 de septiembre del 2024	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	12
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Endodoncia, Endodoncia Regenerativa, Tratamiento dental		
<b>PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:</b>	Ansiedad dental, endodoncia, impacto psicológico, tratamiento odontológico, escala de ansiedad dental, bienestar del paciente		
<p>La ansiedad dental es un problema común que puede disuadir a los pacientes de buscar tratamiento odontológico, especialmente en procedimientos como la endodoncia, percibidos como dolorosos y prolongados. Comprender el impacto psicológico de la endodoncia es fundamental para mejorar la atención dental y reducir la ansiedad de los pacientes. Objetivo general: Evaluar el impacto psicológico del tratamiento endodóntico en los pacientes de la Clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con 120 pacientes mayores de 18 años que requerían tratamiento endodóntico. Se aplicó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) antes y después del procedimiento, evaluando los niveles de ansiedad en cuatro categorías: leve, moderada, elevada y severa. Resultados: El 47.5% de los pacientes presentó ansiedad moderada antes del tratamiento, con una disminución del 45% posterior al procedimiento. Los pacientes con ansiedad leve o nula aumentaron del 33.33% al 42.5%, mientras que la ansiedad severa disminuyó del 9.17% al 6.67%. Conclusión: Este estudio aporta evidencia de que los pacientes endodónticos que acuden a la Clínica de la UCSG durante el semestre A-2024, presentan en su mayoría ansiedad leve o nula previo y posterior al tratamiento endodóntico, con una prevalencia en mujeres.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +5934995219676	<b>Email:</b> tanyadominguezcoello@outlook.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre:</b> Ocampo Poma Estefanía del Rocío		
	<b>Teléfono:</b> +593996757081		
	<b>E-mail:</b> estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			