



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**MEDICIÓN DEL ESTRÉS DURANTE EL TRATAMIENTO ODONTOPEDIÁTRICO
EN PACIENTES, PADRES Y ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL EN EL SEMESTRE B-2016**

AUTORA:

Ramírez Cuenca Sthepanie Laura

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de

ODONTÓLOGA

TUTOR:

Dra. Amado Schneider Adriana Rocio

9 de marzo del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Ramírez Cuenca Sthepanie Laura**, como requerimiento para la obtención del Título de **Odontóloga**.

TUTORA

f. _____

Dra. Amado Schneider Adriana Rocio

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Geoconda María Luzardo Jurado

Guayaquil, a los 9 días del mes de marzo del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Ramírez Cuenca Sthepanie Laura**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **“Medición del estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el Semestre B-2016”** 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 9 días del mes de marzo del año 2016

LA AUTORA

f. _____

Ramírez Cuenca Sthepanie Laura



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Ramírez Cuenca Sthepanie Laura**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“Medición del estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el Semestre B-2016”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 9 del mes de marzo del año 2017

LA AUTORA:

f. _____

RAMÍREZ CUENCA STHEPANIE LAURA

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecer a Dios por todas las bendiciones que me ha brindado, por darme la oportunidad de culminar mis estudios en esta prestigiosa universidad guiándome en cada paso a lo largo del camino. Mi agradecimiento infinito a mi padre Robert y mi madre Lupita por su amor y apoyo incondicional, gracias por ser siempre mi inspiración, mi fortaleza y mi ejemplo a seguir, por enseñarme desde niña buenos valores e inculcarme que con esfuerzo y dedicación las metas si se pueden cumplir, sin ustedes nada sería posible. A mi primo Cristhian gracias por ser mi hermano de vida y brindarme todos tus consejos y ayuda necesaria junto a mi tía Anita y a toda mi familia que de alguna u otra forma estuvieron ahí apoyándome. A Maurizio por estar a mi lado y afrontar cada reto y dificultad que se presentó a lo largo del camino. A todas personas maravillosas que llegue a conocer a lo largo de la carrera que se convirtieron en mis amigas gracias chicas por compartir una misma pasión, alegría y muy gratos momentos. A mis amigas de toda la vida Gabriela y Vanessa con quienes iniciamos este tan anhelado sueño que a pesar de la distancia siempre han estado para mi escuchándome y alentándome. A mi tutora Dra. Adriana Amado por su paciencia y apoyo brindándome sus consejos durante todo el proceso de titulación y a todos y cada uno de los docentes por brindarnos sus conocimientos a lo largo de la carrera. Al Dr. José Pino y Dra. María José Cabrera por sus buenas enseñanzas, sugerencias e inculcarme esta bella vocación en la atención a niños.

Y a mis pequeñas mascotas quienes marcaron mi corazón y fueron mis fieles compañías Bolly, Sasy, Dora y Zeus.

Sthepanie Laura Ramírez Cuenca

DEDICATORIA

Con todo mi amor les dedico este trabajo a mis padres Robert Ramírez y Guadalupe Cuenca, quienes me motivaron día a día, todo esto es por ustedes y para ustedes. Y a mí Carmita que desde el cielo sé que estarás muy orgullosa.

Sthepanie Ramírez Cuenca



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. AMADO SCHNEIDER ADRIANA ROCÌO

TUTORA

f. _____

Dra. GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Dr. JOSÉ FERNANDO PINO LARREA

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

Dra. Amado Schneider Adriana Rocio

TUTURA

MEDICIÓN DEL ESTRÉS DURANTE EL TRATAMIENTO ODONTOPEDIÁTRICO EN PACIENTES, PADRES Y ESTUDIANTES, DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL EN EL SEMESTRE B-2016.

STRESS MEASUREMENT DURING ODONTOPEDIATRIC TREATMENT IN PATIENTS, PARENTS AND STUDENTS OF THE CATHOLIC UNIVERSITY OF SANTIAGO DE GUAYAQUIL IN THE B-2016 SEMESTER

MEDIÇÃO DO ESTRESSE DURANTE O TRATAMENTO ODONTOPEDIATRICO EM PACIENTES, PAIS E ESTUDANTES, UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL NO SEMESTRE B-2016

STEPHANIE LAURA RAMÍREZ CUENCA¹, ADRIANA ROCÍO AMADO SCHNEIDER¹
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador

Resumen

Introducción: investigaciones realizadas en relación al comportamiento del niño durante el tratamiento odontológico se han centrado en su mayoría en la ansiedad-comportamiento y en muy pocas ocasiones se ha investigado el estrés que genera al mismo tiempo el tratamiento dental en el niño, padre y estudiante de odontología. **Objetivo:** evaluar el nivel de estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes, que asisten a las clínicas de odontopediatria de la carrera de odontología en el semestre B-2016. **Materiales y métodos:** estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal realizado en la clínica de Odontopediatria I, II e Integral del Niño de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La muestra fue de 270 participantes: 103 niños, 101 padres y 66 estudiantes, se evaluó el nivel de estrés en todos los participantes, adicionalmente se valoró la frecuencia cardiaca y saturación de oxígeno antes, durante y después del tratamiento. **Resultados:** se pudo identificar que los estudiantes de odontología presentaron estrés en un 93%, los padres un 92% y los niños un 53%. **Discusión:** al comparar nuestros resultados con los obtenidos con Cardoso y Loureiro Maringá (Brasil-2008) donde se obtuvo niveles de estrés en los niños del 20,9%, en los acompañantes del niño del 60,9% y en los estudiantes del 57,1% vemos que coincide el resultado que indica los menos estresados son los niños. **Conclusión:** Las manifestaciones de estrés que expresaron los niños, padres y estudiantes durante el tratamiento odontológico si tuvieron una incidencia negativa en el tratamiento odontopediátrico debido a que en la mayoría de los casos se suspendió, prolongo y hasta se retrasó el procedimiento.

PALABRAS CLAVE: estrés, odontopediatria, niños, padres, estudiantes

Abstract

Introduction: Most of the studies about children behavior during odontopediatric treatment have mostly been focused on anxiety-behaviour relationship and in very few of them have been investigating the stress that is generated in children, parents and students. **Objective:** To evaluate the level of stress during odontopediatric treatment in patients, parents and students in the UCSG semester B-2016. **Materials and methods:** A descriptive, observational cross-sectional study in the Odontopediatric Clinic I, II and General Clinic from Catholic University Santiago de Guayaquil. The sample consisted of 270 patients (103 children, 101 parents and 66 students) the stress level was evaluated in all the participants and additionally blood pressure and oxygen saturation were assessed before, during and after treatment. **Discussion:** When comparing our results with those obtained by Cardoso and Loureiro Maringá (Brazil-2008), the stress level found in children was 20.9%, the companions of the children was 60.9%, and in students was 57.1%. We see that the result indicates that children are the least stressed. **Conclusion:** Stress manifestations that were expressed in children, parents and students during dental treatment had a negative incidence on pediatric dentistry treatment, which in most cases was suspended, prolonged and even delayed

KEY WORDS: stress, pediatric dentistry, kids, parents, students.

Resumo:

Introdução: investigações realizadas em relação ao comportamento da criança durante o tratamento odontológico têm-se focado principalmente na relação ansiedade-comportamento e em muito poucas ocasiões se têm investigado o estresse gerado durante o tratamento dental na criança, pai e estudante de odontologia. **Objetivo:** avaliar o nível de estresse durante o tratamento odontopediátrico em pacientes, pais e estudantes, que frequentam as clínicas de odontopediatria do curso de odontologia no semestre B-2016. **Materiais e Métodos:** o estudo foi do tipo observacional, descritivo e transversal realizado na clínica de odontopediatria I, II e Integral del Niño da Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. A amostra foi constituída por 270 participantes: 103 crianças, 101 pais e 66 estudantes, avaliando o nível de estresse em todos os participantes, além disso foi avaliada a frequência cardíaca e a saturação do oxigênio antes, durante e depois do tratamento. **Resultados:** foi identificado que os estudantes de odontologia apresentaram estresse em 93% dos casos, 92% nos pais e nas crianças 53%. **Discussão:** Ao comparar nossos resultados com os obtidos por Cardoso e Loureiro Maringá (Brasil-2008) onde foram obtidos níveis de estresse nas crianças de 20,9%, nos acompanhantes da criança de 60,9% e nos estudantes de 57,1%, pode-se constatar com o resultado, que as crianças são os menos estressados. **Conclusão:** As manifestações de estresse expressas pelas crianças, pais e estudantes durante o tratamento odontológico tiveram uma incidência negativa no tratamento odontopediátrico porque na maioria dos casos foi suspenso, prolongado e até atrasado o procedimento.

PALABRAS-CHAVE: estresse, odontopediatria, crianças, pais, estudantes.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la Carrera de Odontología ha sido catalogada como una de las más estresantes no sólo por su exigencia académica, sino también por la interacción en la relación odontólogo-paciente, relación que se complica en la atención a niños donde la interacción se da en la triada estudiante-niño-padre.^{1,2,3,4} Al generarse estrés se produce una reacción en el organismo en la cual se llevan a cabo diferentes mecanismos de autodefensa ante situaciones que representan una exigencia de adaptación mayor que la acostumbrada para lograr enfrentar situaciones de tensión.^{5,6,7,8}

Lipp Tedesco (1986), Newton (1994), Preciado Vásquez (2010) mencionan en sus investigaciones que los niveles de estrés que experimentan los estudiantes están relacionados con la disminución de su rendimiento académico, la presión por cumplir los casos clínicos por cumplir y otras actividades curriculares.^{1,2,3,4,9,10,11} Sin embargo Presta y

colaboradores (2005) en su investigación mencionan que las consecuencias desencadenantes de estrés en el estudiante se atribuyen a cansancio, nerviosismo y dificultad de concentración, sumándose las actitudes negativas de los padres por la falta de confianza ante la poca experiencia clínica del estudiante, esto genera temor tanto al padre como al niño dificultando o retrasando el tratamiento odontopediátrico pues Núñez y colaboradores (2006) en su investigación expresan que la ansiedad transmitida por la madre, puede generar miedo en el niño.^{12,13}

La mayoría de las investigaciones que se han realizado evalúan la relación del comportamiento del niño dentro del tratamiento odontológico y se han centrado en la relación ansiedad-comportamiento; sin embargo muy pocas veces se ha investigado lo referente al estrés que se genera a la vez en todos los participantes de la atención odontopediátrica: el niño, el padre y el estudiante de odontología, pese a que han surgido

investigaciones en los tres pero centrándose en manifestaciones o grado de estrés de una manera individualizada.^{11,13} El objetivo del presente estudio es evaluar el nivel de estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes de la Carrera de Odontología, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el semestre B-2016 y así verificar si los altos niveles de estrés en los participantes tienen una incidencia negativa en el tratamiento odontopediátrico.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el semestre B-2016 entre los meses de octubre del 2016 a febrero del 2017. Los criterios de inclusión fueron: niños de 4 a 11 años de edad atendidos en la Clínica de Odontopediatría I, II e Integral del Niño, los padres de familia que firmaron el consentimiento informado y los estudiantes de estas asignaturas que acepten participar en el estudio con la firma del consentimiento informado. La muestra estuvo

constituida por 270 participantes distribuidos en 103 niños, 101 padres y 66 estudiantes que firmaron los consentimientos informados.

A los 103 niños se les elaboró una hoja de registro, la misma que contenía el número de historia clínica, procedimiento que se realizó, comportamiento del niño, tipo de técnica que se aplicó y el grado de estrés se evaluó mediante la escala de estrés infantil basada en la subescala de evidencia del enfoque conductual (figura 1). Se valoró mediante un pulsioxímetro Fingertrip la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno antes, durante y después del tratamiento.¹⁴

En los 101 padres y 66 estudiantes se realizó una encuesta para evaluar el nivel de estrés basada en el modelo de escala para valorar el nivel de estrés de Rotter, la que constituía de 13 ítems en los cuales se da 1 punto por cada respuesta positiva y en la frase 3 se anota un punto adicional por cada dolencia que marque el paciente obteniendo un resultado numérico que va de 0 a

14, su equivalencia es: de 0-2 = normal, de 3-6 ha pasado el límite, de 7-10 excesivo estrés y de 11-14 demasiado estrés.^{15,16} Se valoró la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno antes, durante y después del tratamiento dental. Teniendo en cuenta el promedio de las mismas que de acuerdo a varios autores y a la Organización Mundial de la Salud lo establecen de 80 a 140 Niños de 2 a 10 años y a Niños mayores de 10 años y adultos de 50 a 100, los valores normales de saturación de oxígeno mayor a 95% .

Escala del grado de estrés	
Estrés	
1. Calmado sin llanto	Paciente sin tensión muscular, relajado y sin llanto
2. Tensión sin llanto	Paciente con cualquiera de las conductas siguientes: apretar puños, rechinar dientes, cerrar los ojos, nudillos pálidos, arrugar las cejas, contracción de miembros, rigidez de cuerpo y sin llanto
3. Tensión y algún llanto	Lo expuesto en el grado 2, más llanto intermitente
4. Tensión y llanto continuo	Lo expuesto en el grado 2, más llanto continuo
5. Agitación, gritos y resistencia física	Agitación con movimientos violentos del cuerpo y extremidades, con aumento del volumen de la voz y llanto continuo, oposición al procedimiento

Figura 1 Saucedo GJM, Valenzuela AJR, Valenzuela AJR, Maldonado DJM. 2006 Escala del grado de estrés.

Adicionalmente a los estudiantes se les realizó una hoja de observación en la que se registró el tipo de procedimiento que realizaban, la técnica de manejo que empleaban y como era el comportamiento del paciente.^{13, 14,15} Las variables estudiadas correspondieron a grado de estrés en el niño, nivel de estrés en el estudiante, nivel de estrés en el padre o representante del niño, edad y género de los padres, estudiante y paciente en las cuales se realizó un análisis estadístico descriptivo de frecuencia y porcentajes, para la valoración de la frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno se realizó el promedio, desviación estándar, máximo, mínimo y rango.

RESULTADOS

Al analizar los niños fueron 103 pacientes estudiados de los cuales 50 pertenecían al género femenino correspondiendo al 49% y 53 al género masculino correspondiendo al 51%, el rango de edad estuvo categorizado por 73 niños

de 4-6 años que representaban el 71%, 29 niños 7-9 que representaban el 28% y 1 niño de 10-11 años que represento el 1%, 80 niños acudieron a la consulta odontopediátrica en compañía de sus padres lo que equivale al 78%, 19 niños fueron con otro familiar lo que equivale al 18% y solo 4 niños con otra persona sin lazos directos de consanguinidad lo que equivale al 4%. En la figura 2 se evaluó el grado de estrés que presento el paciente durante el tratamiento odontopediátrico según la escala de estrés infantil basada en la subescala de evidencia del enfoque conductual en donde 49 niños se encontraron en el grado 1 calmados y sin llanto representando un 47%, seguido de 36 niños para el grado 2 tensión sin llanto equivalente a un 35%, 5 niños se encontraron en el grado 3 tensión y algún llanto representando un 5 %, para el grado 4 solamente 1 paciente representando un 1% y para el grado 5 se encontraron 12 niños equivalente a un 12%, en cual el paciente mostro mayor manifestaciones de estrés, mayor llanto y

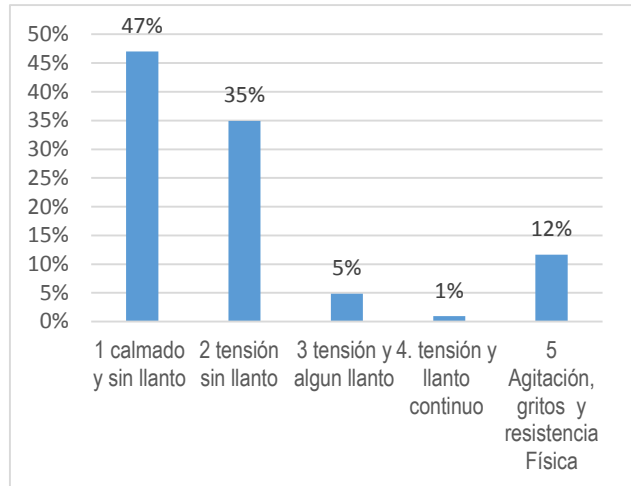


Figura 2 Grado de estrés del niño durante el tratamiento odontopediátrico

Resultado muy interesante que al valorar la frecuencia cardíaca del paciente se observó un promedio mucho más representativo durante el tratamiento odontopediátrico a diferencia de la saturación de oxígeno que se mantuvieron los valores durante el tratamiento.

Se encuestaron a 66 estudiantes de estos 45 fueron de género femenino representando un 68% y 21 de género masculino representando el 32%, el rango de edad que estuvo entre los 20 a 25 años con un total de 57 estudiantes equivalente a un 86%, 6 estudiantes se encontraron entre los 26 a 30 años representando

un 5% y 3 estudiantes de 30 a 40 años equivalente a 5%.

En la Figura 3 se observa el nivel de estrés en los estudiantes de odontología son más altos pese a que solo el 6% de los estudiantes presentaron rangos dentro de lo normal sin estrés alguno; el 15% ha sobre pasado el límite de lo normal, existe una igualdad del 39% de demasiado estrés y excesivo estrés. La Técnica comunicativa más utilizada por los estudiantes de odontología durante el tratamiento odontopediátrico fue la técnica Decir—Mostrar- Hacer con un 57%, seguida de refuerzo positivo con un 26%, un 14% distracción contingente y el 1% para control de voz y tiempo y fuera como se puede observar en la

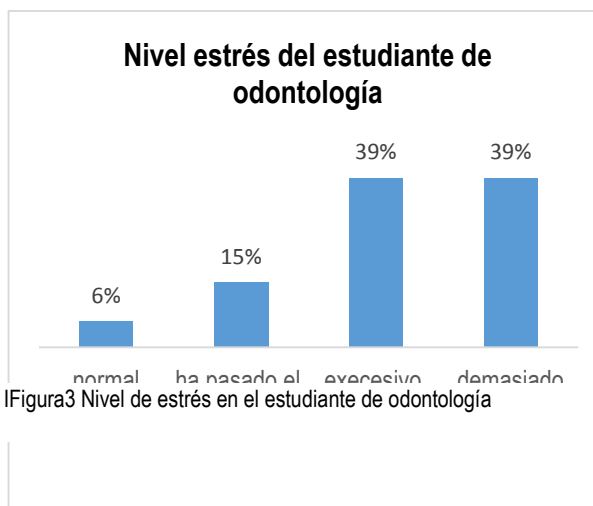


Figura3 Nivel de estrés en el estudiante de odontología

tabla1. Las actividades que parecían empeorar el estrés a los estudiantes durante el tratamiento dental en los niños se registró un empate representando el 47% en la falta de colaboración del niño y la presión por completar los casos, solo un 6% representó la falta de colaboración del niño.

Técnica comunicativa	Frecuencia	Porcentaje
Decir- Mostrar- Hacer	58	57%
Control de voz	1	1%
Refuerzo positivo	26	26%
Refuerzo negativo	1	1%
Distracción contingente	14	14%
Tiempo y fuera	1	1%
Total general	101	100%

Al valorar la frecuencia cardíaca del estudiante se

Tabla1. Técnica comunicativa frecuencia y porcentaje.

observó un promedio mucho más representativo durante el tratamiento odontopediátrico a diferencia de la saturación de oxígeno que los valores se mantuvieron estables. Se encuestaron un total de 101 padres o representantes que acompañaban al niño a la consulta; de estos un total de 87 de género femenino representando un 86% y 14 de sexo masculino representando el

14%. El rango de edad estuvo entre los 25 a 79 años, con un total de 73 representando un 71%, 29 el total de padres entre los 25 a 40 años equivalente a un 28% y de 41-60

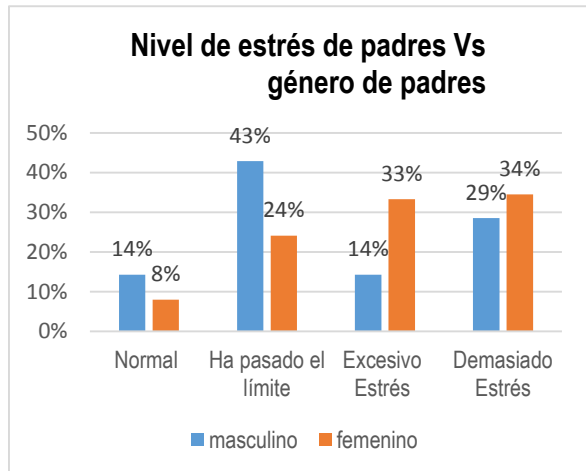


Figura4 Nivel de estrés de padres Vs género de padres

En la figura 4 se puede observar el nivel de estrés de los padres Vs el género de los padres en el cual un 14% se atribuye para el sexo masculino dentro de lo normal, mientras que para el sexo femenino un 8%, en cuanto a los niveles de estrés que han pasado el límite se encontró que un 43% estaba dado por el sexo masculino y un 24% para el sexo femenino. En los niveles de excesivo estrés para el sexo masculino se dio en un 14% a diferencia del femenino en un 33% y finalmente al máximo

nivel quienes poseían demasiado estrés con un 34% para el sexo femenino pues, en este nivel de estrés la mayoría tuvo manifestaciones como sudoración, nerviosismo y preocupación constante a diferencia del sexo masculino y un 29% para el masculino.

En la figura 5 se observa el Nivel de Estrés Vs Edad de los Padres, se esclareció 3 rangos de edad el primero 25-40 años seguido de 41-60 años y de 79 años; dentro del primero se observó que los niveles normales de estrés se atribuían a un 8%, mientras que en haber pasado el límite a un 31%, excesivo estrés con un 32% y demasiado estrés en un 28%. A diferencia del segundo rango dentro de lo normal hubo un 10%, en haber pasado el límite un 17% pero los niveles de excesivo estrés un 28% y demasiado estrés un 34% y finalmente el último rango el cual solo representaba un 1% fue uno de los que presentó demasiado estrés. Durante la valoración de la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno en los padres se valoró que el aumento ocurrió con

mayor incidencia durante y después el tratamiento odontopediátrico.

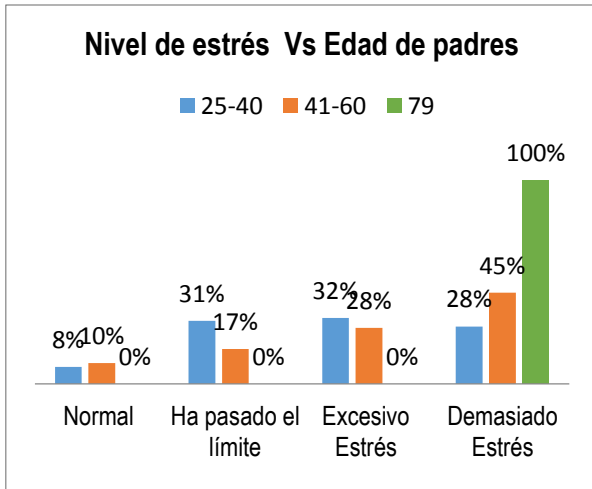


Figura5 Nivel de estrés de padres Vs edad de padres

La única variación de la frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno del padre se observó durante el tratamiento odontopediátrico.

DISCUSIÓN

La evaluación del estrés en todos los participantes fue de vital importancia debido a que se pudo identificar que los estudiantes de odontología fueron quienes presentaron los niveles más altos de estrés con un 93% estos mismos se atribuyeron generalmente a la Presión académica tanto clínica como

práctica por culminar sus casos, actividades curriculares, falta de colaboración del paciente durante el procedimiento dental, falta de experiencia por realizar los procedimientos generando poca comunicación y confianza entre paciente–estudiante y padre, es preocupante que solo un 6% de los estudiantes se encuentre sin estrés. En los padres un 92% y en los niños un 53%.

Sin embargo Arrieta, Díaz y González en su estudio en el 2012 en Colombia menciona que El estudiante de odontología está bajo diversos factores de estrés potenciales, como la relación que se establece con los pacientes no colaboradores, que no aceptan el tratamiento⁶, expresando que podrían ser unas de las principales razones para que se genere un alto grado de estrés. En un estudio llevado a cabo por Cardoso y Loureiro Maringá, 2008 en Brasil en 110 niños, 110 padres y 70 estudiantes menciona en su evaluación de estrés en los niños

encontraron, la presencia en de estrés un 20,9% a diferencia de los acompañantes del niño a quienes aumentaba la presencia de estrés en un 60,9% y en los estudiantes en un 57,1%.^{4, 9} Al comparar nuestros resultados con los obtenidos en este estudio vemos que coincide el resultado que indica que los menos estresados son los niños a diferencia de los padres y estudiantes.

Pérez F, Cartes R. (2015) En Chile menciona que en un reciente estudio realizado en el 2011 en estudiantes de odontología chilenos, australianos y neozelandeses muestra que los primeros que padecen mayores índices de estrés, fueron los de cuarto año; en el cual empiezan a darse las materias de especialidad con más práctica clínica^{10, 16} mediante una revisión sistemática de 49 artículos revisados y publicados entre 1966 y octubre de 2008.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las principales manifestaciones de estrés que se expresaron en los pacientes pediátricos durante el tratamiento odontopediátrico se reflejaron principalmente en percepción al dolor, temor al procedimiento, timidez, comportamiento agresivo, tensión, agitación, llanto y resistencia física. Las principales manifestaciones que se generaron en los padres fueron los cambios del temperamento, sudoración, nerviosismo, dolores de cabeza, aumento de la frecuencia cardíaca. Sin embargo los altos niveles de estrés que presentaron los estudiantes de odontología generaron ansiedad, miedo e inseguridad al paciente pese a que la mayoría de los estudiantes no proporcionaron la paciencia suficiente de acuerdo a la edad del niño, pero lograron sobrellevar el tratamiento y ganarse poco a poco la confianza, seguridad del paciente y padre, generando una buena relación debido a la técnica comunicativa que emplearon, de las cuales la técnica Decir- Hacer-Mostrar, seguida de Refuerzo positivo fueron las

principales utilizadas. Los niveles altos de estrés tuvieron incidencia negativa en el tratamiento odontopediátrico, ya que en la mayoría de los casos se suspendió, prolongó y hasta se retrasó el tratamiento, cabe recalcar que la edad y género de los padres en referencia a los datos evaluados si son un factor de riesgo desencadenante de estrés en sus hijos durante el tratamiento

odontopediátrico en especial al sexo femenino, cuyas edades fueron de 41 a 79 años.

Se recomienda que se realicen más investigaciones referentes al tema, enfocándose en el estrés, ansiedad, factores socioeconómicos en el estudiante, niño y padre que generan dificultades durante el tratamiento odontopediátrico.

Referencias Bibliográficas

1. Dávila A, Ruiz R, Moncada L, Gallardo I. Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. Revista de Psicología, Vol. 20, No 2, 2011
2. Oliva K, Cenoz E, Ensaldo E, Núñez J, Osorno C, Moctezuma P. Influencia del estrés sobre los signos vitales en pacientes pediátricos tratados con anestesia dental. Revista ADM 2014; 71 (4): 183-187.
3. Pereyra R, Ocampo J, Silva S, Vélez E, da Costa A, Toro LM, Vicuña J. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad Privada de Lima, Perú 2010. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2010; 27(4): 520-26.
4. Cardoso C, Loureiro S. Estresse e Comportamento de colaboração em face do tratamento odontopediátrico. Psicologia em Estudo, Maringá, v. 13, n. 1, p. 133-141, 2008.

5. Oliva K, Cenoz E, Ensaldo E, Núñez J, Osorno C, Moctezuma P. Influencia del estrés sobre los signos vitales en pacientes pediátricos tratados con anestesia dental. *Revista ADM* 2014; 71 (4): 183-187.
6. Arrieta k, Díaz S, González F. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de odontología: prevalencia y factores relacionados. *Revista Colombiana Psiquiatría*. 2013;42(2):173-181
7. Kanyakumari D.H, Savitri. P. Siddanagoudra, Timmareddy Kataraki
SOURCES AND LEVELS OF STRESS IN DENTAL STUDENTS. *WORLD JOURNAL OF PHARMACY AND PHARMACEUTICAL SCIENCES*. 2014; Vol 3, Issue 9, 1342-1348.
8. MARTÍNEZ V. El estrés en la infancia: estudio de una muestra de escolares de la zona sur de Madrid capital. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2012; n.º 59/2
9. Cardoso C, Loureiro S, Nelson-Filho P. Pediatric dental treatment: manifestations of stress in patients, mothers and dental school students. *Braz Oral Res* 2004; 18(2):150-5
10. Pérez F, Cartes R. Estrés y burnout en estudiantes de Odontología: una situación preocupante en la formación profesional. *Edumecentro* 2015;7(2):179-190
11. Preciado M, Vázquez J. Perfil de estrés y síndrome de *burnout* en estudiantes mexicanos de odontología de una universidad pública. *REV CHIL NEUROPSIQUIAT* 2010; 48 (1): 11-19
12. Antoniuk Presta A, Saliba C, Isper A, Saliba O, Dossi A. El estrés en la práctica odontológica. *medigraphic Artemeni Isínaea*. Vol. LXIII, No. 5 Septiembre-Octubre 2006 pp 185-18
13. Núñez I, Parés G, López R. Evaluación de las actitudes de los padres de familia hacia la primera consulta odontológica

- de sus hijos. Revista Odontológica Mexicana. Vol. 10, Núm. 1 Marzo 2006
14. Saucedo GJM, Valenzuela AJR, Valenzuela AJR, Maldonado DJM. Estrés ante la venopunción en niños y adolescentes. Bol Med Hosp Infant Mex Vol. 63, mayo-junio 2006.
 15. Ferrando P, Demestre J, Anguiano C, Chico E. Evaluación TRI de la escala I-E de Rotter: un nuevo enfoque y algunas consideraciones. *Psicothema* 2011. Vol. 23, nº 2, pp. 282-288
 16. López L, Cabrera G, Preter M, Toledo Y, Chaviano A, Jacobino B, Sánchez M, Rojas Instrumentos de Evaluación Psicológica. [disponible en:] <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjTormEvLPSAhXKLyYKHQTQDUgQFggbMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.forumcyt.cu%2FUserFiles%2Fforum%2FTextos%2F0601897.pdf&usg=AFQjCNE6UgYXHIMFkLL9Spt42wUxb5i3VQ>.
 17. COBO D, DAZA P. Signos Vitales en pediatría. Revista Gastrohnp.2011 Volumen 13 Número 1 Suplemento 1: S58-S70
 18. Trianes V, Blanca M, Fernández F, Escobar M, Maldonado E, Muñoz A. Evaluación del estrés infantil: Inventario Infantil de Estresores Cotidianos (IIEC). *Psicothema* 2009. Vol. 21, nº 4, pp. 598-603
 19. Lopera Ossa MP, Cardeño Chaverra V, Muñetones Correa D, Serna Salazar E, Díaz Garavito MV, Bermúdez Reyes P. Manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de la Facultad de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín, 2012. *Revista Nacional de Odontología*. 2013; 9(16):59-65.'
 20. Shashidhar Acharya. Factors Affecting Stress Among Indian Dental Students. *Journal of Dental Education*. Volume 67, Number 10.2003

21. Sosa C, Silva J, Oliveros J, Sosa J. Variaciones de los signos vitales como indicadores de estrés en niños que asisten a la consulta odontopediátrica de la Facultad de Odontología. ODOUS CIENTIFICA Vol. VIII, No 1, Enero - Junio 2007
22. Ríos M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Av. Odontoestomatol. 2014 Enero; 30 (1): 39 - 46
23. Eaton J, McTigue D, Fields H, Beck M. Attitudes of Contemporary Parents Toward Behavior Management Techniques Used in Pediatric Dentistry. *Pediatric Dentistry – 27:2, 2005.*
24. Münevver Llu, Beyza Ballı Akgöl, and TuLba Erol. Assessment of the Feelings and Attitudes of Children towards Their Dentist and Their Association with Oral Health. ISRN Dentistry. Volume 2014. 1-4
25. CALERO I, ARISTIZABAL L, VILLAVICENCIO J. Manejo y comportamiento de la niñez temprana en la práctica odontológica. *Rev. Estomat. 2012; 20(1):45-49*
26. Marcum BK, Turner C, Courts F. Pediatric dentists' attitudes regarding parental presence during dental procedures. *American Academy of Pediatric Dentistry. 17:7, 1995*
27. Fonseca La Sanchis C. Análisis comparativo entre las distintas escalas de valoración del comportamiento, ansiedad y miedo dental en odontopediatría. revisión bibliográfica. *THERAPEÍA 5 [2013], 81-95, ISSN: 1889-6111*
28. Rodríguez LM, Rubiños E, Varela A, Blanco AI, Varela F, Varela P. Estrés en pacientes de las unidades de salud bucodental de Atención Primaria. *Odontol. Prev. 2008;1(2):97-102*
29. García R, Pérez F, Pérez J, Natividad L. Evaluación del estrés académico en estudiantes de nueva incorporación a la universidad. *Revista Latinoamericana*

de Psicología. Volumen 44 No 2. pp.
143-154 2012

Restorative Procedure. Journal of Dental
Education. 2003. Vol. 67, Number 5

30. Piazza C, Cohen L, Brandie K. Stress
Management for Dental Students
Performing Their First Pediatric



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **RAMÍREZ CUENCA STHEPANIE LAURA**, con C.C: # 0707062162 autor/a del trabajo de titulación: **“Medición del estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el semestre B-2016”** 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, 9 de Marzo de 2017

f. _____

Ramírez Cuenca Sthepanie Laura

C.C: 0707062162



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	“Medición del estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el semestre B-2016”		
AUTOR(ES)	Ramírez Cuenca Sthepanie Laura		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Amado Schneider Adriana Rocio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	9 de marzo de 2017	No. DE PÁGINAS:	12
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología Pediátrica, Psicología aplicada en Odontología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	PALABRAS CLAVE: estrés, odontopediatría, niños, padres, estudiantes		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>Resumen: Introducción: investigaciones realizadas en relación al comportamiento del niño durante el tratamiento odontológico se han centrado en su mayoría en la ansiedad-comportamiento y en muy pocas ocasiones se ha investigado el estrés que genera al mismo tiempo el tratamiento dental en el niño, padre y estudiante de odontología. Objetivo: evaluar el nivel de estrés durante el tratamiento odontopediátrico en pacientes, padres y estudiantes, que asisten a las clínicas de odontopediatría de la carrera de odontología en el semestre B-2016.</p> <p>Materiales y Métodos: estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal realizado en la Clínica de Odontopediatría I, II e Integral del Niño de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La muestra fue de 270 participantes: 103 niños, 101 padres y 66 estudiantes, se</p>			

evaluó el nivel estrés en todos los participantes, adicionalmente se valoró la frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno antes, durante y después del tratamiento. **Resultados:** se pudo identificar que los estudiantes de odontología presentaron estrés en un 93%, los padres un 92% y los niños un 53%. **Discusión:** al comparar nuestros resultados con los obtenidos con Cardoso y Loureiro Maringá (Brasil-2008) donde se obtuvo niveles de estrés en los niños del 20,9%, en los acompañantes del niño del 60,9% y en los estudiantes del 57,1% vemos que coincide el resultado que indica los menos estresados son los niños. **Conclusión:** las manifestaciones de estrés que expresaron los niños, padres y estudiantes durante el tratamiento odontológico si tuvieron una incidencia negativa en el tratamiento odontopediátrico debido a que en la mayoría de los casos se suspendió, prolongo y hasta se retrasó el procedimiento.

PALABRAS CLAVE: estrés, odontopediatría, niños, padres, estudiantes

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-2926642 0983392010	E-mail: tefiramirezcl@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando	
	Teléfono: +593-4- 0993682000	
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		