



Revisión de la literatura

## Escalas de ansiedad y sus niveles en pacientes con terceros molares impactados. Revisión de la literatura

Francis Carolina Pacheco Sandoval<sup>1</sup>, María Viviana Mora Astorga<sup>1</sup>,  
Diego Andrés Gaibor Rivadeneira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>: Universidad de los Hemisferios. Quito, Ecuador.

**Autor de correspondencia:**

Francis Carolina Pacheco Sandoval  
170603 Quito-Ecuador.  
E-mail: carocat122@hotmail.com

**Recibido:** julio 2021

**Aceptado:** septiembre 2021

**Citar como:**

Pacheco Sandoval FC, Mora Astorga MV, Gaibor Rivadeneira DA. Escalas de ansiedad y sus niveles en pacientes con terceros molares impactados. Revisión de la literatura. *Rev Odont Mex.* 2022; 26(2): 21-28. DOI: 10.22201/fo.1870199xp.2022.26.2.87330

### Resumen

**Introducción:** la ansiedad es común en los procedimientos de odontología, y particularmente en cirugía oral, siendo así una de las dificultades más frecuentes para el profesional. **Objetivo:** exponer las diferentes escalas de ansiedad y sus niveles que presentan los pacientes en procedimientos quirúrgicos de terceros molares impactados mediante una revisión literaria entre abril de 2014 y enero de 2021. **Material y métodos:** se realizó una revisión bibliográfica de artículos utilizando las bases de datos *PubMed* y *Google Scholar*, las palabras empleadas en la búsqueda en *PubMed* que respondieron al análisis PICO son "extraction of impacted third molars" y "Anxiety Levels"; "Anxiety" y "impacted third molars" empleando como filtros "Abstract/ Full text" y la combinación

de “pacientes con ansiedad” y “extracción de terceros molares impactados” como términos de búsqueda en *Google Scholar*. La búsqueda arrojó 114 artículos de *Pubmed* y 367 de *Google Scholar*, de los cuales se excluyeron 361 artículos de *Google Scholar* y 97 artículos de *PubMed*, quedando 23 artículos, los cuales fueron leídos por completo. **Resultados:** existen diferentes escalas utilizadas para medir la ansiedad dental de los pacientes que son sometidos a extracciones de terceros molares impactados, las cuales han mostrado buenos niveles de confiabilidad, validez y altas correlaciones con la ansiedad dental. **Conclusiones:** las diferentes escalas que son utilizadas para medir los niveles de ansiedad en pacientes que son sometidos a extracciones de terceros molares impactados son: DAS, MDAS, STAI, SDAI y APAIS, cuyos niveles van desde no ansioso hasta muy ansioso o fobia dental.

**Palabras clave:** escalas de ansiedad, tercer molar, musicoterapia, procedimiento quirúrgico.

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad es considerada una actitud emocional negativa, que se manifiesta a través de sensaciones como tensión y miedo, acompañadas de varios signos y síntomas corporales como palpitaciones, hiperventilación, náuseas, debilidad, dolores de cabeza y sudoración<sup>1</sup>. Existe confusión en los términos “ansiedad”, “miedo” y “fobia”, utilizándolos de manera intercambiable; sin embargo, se trata de conceptos originalmente distintos<sup>2</sup>. El miedo es considerado como una sensación de angustia, provocada por la presencia de un peligro real o imaginario; la ansiedad se refiere a un estado de inquietud, y la fobia se conceptualiza como la aversión exagerada, incontrolable ante ciertas situaciones. Los tres términos, aunque no son sinónimos, tienen mucha relación y pueden aplicarse a contextos similares<sup>3</sup>.

La ansiedad es común en los procedimientos de odontología y particularmente en cirugía oral, siendo así una de las dificultades más frecuentes para el profesional<sup>4</sup>. La extracción de terceros molares impactados no suele poner en peligro la vida del paciente y la recuperación suele ser corta; sin embargo, los efectos físicos y psicológicos hacen de la cirugía oral una experiencia desagradable<sup>5</sup>. Los terceros molares erupcionan entre los 16 y los 23 años de edad, inclusive años después, en condiciones normales se posicionan detrás del segundo molar y llegan al plano oclusal; siendo así, los últimos en erupcionar; cuando esto no sucede y no se encuentra en boca se sospecha de impactación, en tanto que la pieza antagonista y contralateral han erupcionado<sup>6</sup>.

La presencia de terceros molares impactados se asocia a la falta de espacio, mala posición o bloqueo del trayecto normal de erupción de la pieza debido a la presencia de un obstáculo mecánico; este queda retenido en el hueso rodeado de su saco pericoronario<sup>7</sup>. La extracción del tercer molar impactado es un procedimiento quirúrgico común para adultos y adolescentes; las principales causas por las que el paciente puede presentar ansiedad son experiencias traumáticas propias o de algún familiar, falta de información sobre el proceso quirúrgico, observar el instrumental, especialmente la jeringa tipo carpule utilizada para la colocación de anestésico local, ver sangre durante el procedimiento, lo cual puede causar síncope vasovagal, vibraciones o sonidos de los motores de baja velocidad y sensación inesperada de dolor, induciendo mayor sensibilidad al punto de abandonar el tratamiento<sup>8,9</sup>.