UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA DE SAN FRANCISCO XAVIER CHUQUISACA

VICERRECTORADO

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

“PERTINENCIA DE LA APLICACIÓN PROFESIONAL DE LA MUSICOTERAPIA EN LA ATENCIÓN DENTAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ANSIEDAD. ANÁLISIS DOCUMENTAL. GESTIÓN 2023”

TRABAJO EN OPCIÓN AL DIPLOMADO EN ODONTOPEDIATRÍA EN PACIENTES MÉDICAMENTE COMPROMETIDOS Y CON HABILIDADES ESPECIALES

Autor: Fátima Mariana Cojinto Ocampo

Chuquisaca, abril de 2024

CESIÓN DE DERECHOS

Al presentar este trabajo como requisito previo para la obtención del Diplomado en Odontopediatría en Pacientes Médicamente Comprometidos y con Habilidades Especiales de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, autorizo al Centro de Estudios de Posgrado e Investigación o a la Biblioteca de la Universidad, para que se haga de este trabajo u documento disponible para su lectura, según normas de la Universidad.

También cedo a la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, los derechos de publicación de este trabajo o parte de él, manteniendo mis derechos de autor hasta un periodo de 30 meses posterior a su aprobación.

Dra. Fatima Mariana Cojinto Ocampo

Chuquisaca, abril de 2024

DEDICATORIA

A mi madre, mi mayor fuente de inspiración y apoyo, gracias por ser mi guía constante, por tu amor incondicional y por brindarme las herramientas y el apoyo necesario para alcanzar mis metas. Sus enseñanzas y valores han sido la base de mi crecimiento personal y académico. A ustedes, que siempre han creído en mí, les dedico este trabajo con profundo agradecimiento.

A mis hermanos, por su constante motivación y compañía, su cariño, ánimo y apoyo incondicional han sido mi fortaleza. A través de cada desafío, su presencia ha sido un faro que me ha guiado. Esta monografía lleva también un pedacito de cada uno de ustedes, porque su influencia ha sido fundamental en mi camino.

A mis abuelos, por su sabiduría y ejemplo de esfuerzo, su amor, sabiduría y valores han dejado una huella imborrable en mi vida. A pesar de la distancia, su legado ha sido un faro que ilumina mi camino. Este logro también es un tributo a su legado y amor incondicional.

A mis queridos docentes, por su dedicación y orientación, su paciencia, conocimiento y dedicación han sido pilares fundamentales en mi formación académica. Gracias por su orientación constante, por inspirarme a explorar, aprender y crecer. Esta monografía es un reflejo de la semilla que sembraron en mí.

AGRADECIMIENTO

A mi madre, mi mayor fuente de inspiración y apoyo, gracias por ser mi guía constante, por tu amor incondicional y por brindarme las herramientas y el apoyo necesario para alcanzar mis metas. Sus enseñanzas y valores han sido la base de mi crecimiento personal y académico. A ustedes, que siempre han creído en mí, les dedico este trabajo con profundo agradecimiento.

A mis hermanos, por su constante motivación y compañía, su cariño, ánimo y apoyo incondicional han sido mi fortaleza. A través de cada desafío, su presencia ha sido un faro que me ha guiado. Esta monografía lleva también un pedacito de cada uno de ustedes, porque su influencia ha sido fundamental en mi camino.

A mis abuelos, por su sabiduría y ejemplo de esfuerzo, su amor, sabiduría y valores han dejado una huella imborrable en mi vida. A pesar de la distancia, su legado ha sido un faro que ilumina mi camino. Este logro también es un tributo a su legado y amor incondicional.

A mis queridos docentes, por su dedicación y orientación, su paciencia, conocimiento y dedicación han sido pilares fundamentales en mi formación académica. Gracias por su orientación constante, por inspirarme a explorar, aprender y crecer. Esta monografía es un reflejo de la semilla que sembraron en mí.

ÍNDICE

CESIÓN DE DERECHOS i
DEDICATORIA ii
AGRADECIMIENTO iii
INTRODUCCIÓN 1
1. Antecedentes 1
2. Justificación 2
4. Formulación del tema (problema o propuesta) 3
5. Objetivo General 3
6. Objetivos específicos 3
7. Diseño metodológico 3
7.1 Métodos de Investigación 4
7.2 Técnicas de investigación 4
CAPITULO I 5
MARCO TEÓRICO 5
La ansiedad como una patología psicosomática. 5
2.1 Ansiedad. 5
2.2 Tipos de ansiedad 5
2.3 La ansiedad en la atención odontológica. 6
2.4 La ansiedad en pacientes pediátricos. 7
2.5 Ansiedad relacionada con los padres en la atención odontológica. 9
3 Determinar el control de la ansiedad mediante métodos farmacológicos y no farmacológicos. 10
3.1 Tratamientos farmacológicos de la ansiedad en el consultorio dental. 11
3.2 Tratamientos no farmacológicos 12
4 Sistematizar la música como terapia en pacientes odontopediatría y con capacidades diferentes. 13
4.1 Música 13
4.2 La música en el TDAH 15

4.3 Musicoterapia. 15
5 Tipos de musicoterapia. 19
5.1 Musicoterapia receptiva 19
5.2 Musicoterapia activa 19
5.3 Improvisación musical 19
5.4 Canciones y letras 20
5.5 Musicoterapia de movimiento 20
5.6 Musicoterapia de reminiscencia 20
5.7 Musicoterapia en grupo 20
6 Técnicas dentro de la musicoterapia 21
7 Aplicación profesional de la musicoterapia. 22
3. CONCLUSIONES. 26
Referencias bibliográficas 27

RESUMEN

El presente trabajo titulado Pertinencia de la Aplicación Profesional de la Musicoterapia en la Atención Dental de Pacientes Pediátricos con Ansiedad, a través de un estudio realizado a los pacientes en el sector de la salud, tiene como objetivo determinar mediante un análisis descriptivo si es oportuna la aplicación profesional de la musicoterapia durante la atención dental de pacientes en situación de discapacidad.

El miedo o ansiedad dental es el estrés ocasionado por el entorno que conlleva ir al dentista, los instrumentos como las agujas, los taladros, etc. pueden desencadenar la ansiedad dental, lo cual hace que se retrase o se evite el tratamiento dental. Estos síntomas suelen presentarse normalmente antes de la consulta dental, días o a hasta semanas antes de la consulta lo que causa que el paciente evite o retrase la cita, causando por consecuencia el deterioro de la salud bucal en el paciente.

Existen métodos alternativos que se conocen, los farmacéuticos como los ansiolíticos, cuya función es reducir hormonalmente los niveles de cortisol para conseguir la tranquilidad del paciente y los no farmacéuticos, como ser la distracción, relajación, aromaterapia, musicoterapia, etc. cuyo fin es el mejorar el bienestar emocional del paciente y ayudar al profesional odontólogo facilitando el tratamiento.

Buscando el bienestar del paciente es necesaria la búsqueda de distintos métodos como la musicoterapia que es una herramienta para mejorar la salud mental y bienestar emocional del paciente.

También tiene efectos que benefician a la comunicación, el aprendizaje o las relaciones de la persona sometida a este tratamiento. Consiste en usar las respuestas y conexiones de una persona con la música para estimular cambios positivos en el estado de ánimo

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes

Dentro de la atención de pacientes en el sector de salud, la atención dental tiene una particularidad ya no solamente contempla el estudio y el diagnóstico, sino el odontólogo interactúa in situ interviniendo con tratamientos directo sobre el aparato estomatognático del paciente, lo que genera estados emocionales de rechazo a las intervenciones del profesional odontólogo, que deriva en el retraso o la no realización de las mismas.

Por lo tanto, el odontólogo que hace uso de instrumental, equipamiento y procedimientos que emiten sonidos estridentes que causan estrés, ansiedad y dolor en el paciente, debe tener conocimientos profesionales para poder aplicar métodos alternativos, buscando disminuir dichos estados emocionales negativos para hacer la atención odontológica más llevadera.

Dentro de estos métodos alternativos se conocen los farmacéuticos como los ansiolíticos, cuya función es reducir hormonalmente los niveles de cortisol para conseguir la tranquilidad del paciente y los no farmacéuticos, como ser la distracción, relajación, aromaterapia, musicoterapia, etc. cuyo fin es el mejorar el bienestar emocional del paciente, también ayudando a la relación y comunicación del paciente sometido a tratamiento y el profesional odontólogo.

La ansiedad dental es el miedo, la ansiedad o el estrés asociados al entorno dental. El miedo a ir al dentista puede hacer que se retrase o se evite el tratamiento dental. Cosas como las agujas, los taladros o el entorno dental en general pueden desencadenar la ansiedad dental. (1)

A nivel conceptual, la ansiedad es entendida como un estado psicológico que se presenta de manera desagradable, asociado a cambios psicofisiológicos, que serían manifestación de un contenido intrapsíquico. La ansiedad sería un sentimiento de miedo, donde en muchas ocasiones uno no identifica las razones de dicho sentimiento, lo que aumenta ostensiblemente la angustia manifestada. (2)

Ansiedad, este término proviene del latín “anxietas”, describiendo un estado de agitación, preocupación o inquietud del ánimo, el cual como trastorno se convierte en una de las sensaciones más frecuentes de la persona y se manifiesta por medio de tensión emocional, nerviosismo, preocupación de forma desagradable y diversas sensaciones somáticas. (3)

2. Justificación

El estudio de las cualidades de la música que afectan estados de ánimo, controla conductas y ayudan al bienestar de los seres humanos, están siendo estudiados e investigados científicamente por profesionales calificados llamados musicoterapeutas. Por lo tanto, la pertinencia y el aporte de esta investigación es, brindar los odontopediatras conocimientos, una herramienta que ayude a fortalecer el conocimiento empírico con el que se cuenta actualmente de lo más cercano a la musicoterapia y su aplicación clínica en la odontología.

La musicoterapia es el uso de la música en pacientes con fines terapéuticos y de forma profesional. Su objetivo es el de mejorar la salud mental y bienestar emocional del paciente. A su vez, tiene efectos ventajosos en cuanto a la comunicación, el aprendizaje o las relaciones de la persona sometida a este tratamiento. Consiste en usar las respuestas y conexiones de una persona con la música para estimular cambios positivos en el estado de ánimo y el bienestar general. (4)

3. Situación Problémica

El personal dental a pesar de tener la intención de crear un ambiente acogedor y confortable, la ansiedad persiste en muchos casos, lo que lleva a una necesidad de crear nuevas estrategias para abordar este problema.

Dado que se ha demostrado científicamente que la música tiene efectos positivos en la reducción de la ansiedad y el mejoramiento del bienestar emocional, surge la iniciativa de integrar la musicoterapia en el entorno odontopediátrico para ayudar a los niños a manejar su ansiedad y más aún en pacientes con habilidades especiales, de esta manera mejorar su experiencia en el consultorio dental.

La musicoterapia como herramienta terapéutica será útil para promover la comodidad y el bienestar emocional de los pacientes pediátricos durante los procedimientos dentales.

4. Formulación del tema (problema o propuesta)

¿Cuál es la pertinencia de la aplicación profesional de la musicoterapia en la atención dental de pacientes con capacidades diferentes?

5. Objetivo General

Determinar mediante un análisis documental la pertinencia de la aplicación profesional de la musicoterapia en la atención dental de pacientes con capacidades diferentes. Gestión 2023.

6. Objetivos específicos

1. Vincular la ansiedad como una patología psicosomática con la atención odontológica de pacientes con capacidades diferentes.
2. Establecer el control de la ansiedad mediante métodos farmacológicos y no farmacológicos.
3. Sistematizar la música como terapia en pacientes en odontopediatría y con capacidades diferentes.

7. Diseño metodológico

Este trabajo inició con la búsqueda de información relacionada con el tema tratado, principalmente en internet. Luego se seleccionaron los materiales con fuentes bibliográficas confiables para consultar y sacar citas. En la siguiente etapa se pasó a organizar la información, estructurar y desarrollar investigación.

A continuación, se describe el tipo de investigación en el que se enmarca este trabajo, la línea de investigación, objeto de estudio a la que va dirigido y las técnicas e instrumentos de recolección de la información utilizados durante el proceso.

7.1 Métodos de Investigación

Por intermedio del método histórico lógico revisión se consultarán estudios, investigaciones que se realizaron anteriormente en relación a la musicoterapia y sus beneficios, que contribuyó en adquirir la información respecto a la investigación y obtener una mejor interpretación.

7.2 Técnicas de investigación

Para desarrollar la investigación se procedió a revisar bibliografía actualizada relacionada con el tema, accesible a la red. La recopilación de la información se realizó a través de los datos que nos aportó sobre la musicoterapia.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

La ansiedad como una patología psicosomática.

2.1 Ansiedad.

La ansiedad es un estado de miedo, estrés, que desencadena en hiperventilación, tensión muscular y espasmos, esta afección es momentánea, ya que sólo se presenta en casos de mucha presión. Es un sentimiento incontrolable a lo desconocido y a lo no anticipado.

"Es un estado desagradable de agitación e inquietud, cuya principal característica es la anticipación del peligro, y que presenta tanto síntomas físicos, cognitivos y emocionales" (5)

Desde el punto de vista de una persona con ansiedad, es una condición la cual no se anticipa o se puede prevenir, de esta manera se complica el poder controlarla, cómo se comentará más adelante, existen tipos dentro de lo que es la ansiedad propiamente dicha, que los pacientes pueden sufrirla como una afección crónica o aguda, o simplemente tener episodios, sin la necesidad de tener un problema hormonal o sufrir del mismo trastorno.

2.2 Tipos de ansiedad.

Según la OMS, los tipos de ansiedad más comunes son: Trastorno de ansiedad generalizada, que trata de una preocupación excesiva, que puede ser crónica o aguda. Trastorno de pánico, estos se caracterizan por padecer ataques de pánico. Trastorno de ansiedad social, caracterizado por el miedo y la preocupación a diferentes situaciones sociales. Trastorno de ansiedad de separación, llamada así por el miedo a la separación posterior a un vínculo emocional fuerte. (5)

Conforme a datos de la entidad mundial, en 2019 al menos 301 millones de personas en el mundo sufrían un trastorno de ansiedad. Del total, aproximadamente 58 millones eran niños o adolescentes. (5)

Los trastornos de ansiedad se refieren a un grupo de trastornos mentales caracterizados por sentimientos de ansiedad y temor, que incluyen los siguientes trastornos: trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de angustia, trastorno de ansiedad fóbica, trastorno de ansiedad social, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y trastorno de estrés postraumático (TEPT). Al igual que la depresión, los síntomas pueden ser de leves a severos. La duración de los síntomas que presentan habitualmente las personas con trastornos de ansiedad los convierte en trastornos crónicos, más que episódicos. (6)

2.3 La ansiedad en la atención odontológica.

La ansiedad a la atención odontológica, es la idea de una situación de peligro o amenaza ya que es una experiencia individual que, dependiendo el contexto de la visita, puede desarrollarse a base de una experiencia negativa previa, o el miedo a lo nuevo y desconocido.

Los síntomas pueden ir desde la sudoración, taquicardia, posibles desmayos, llanto y agresividad. (1)

Estos síntomas suelen presentarse normalmente antes de la consulta dental, hablando de días o a veces hasta semanas antes de la consulta lo que causa que el paciente evite o retrase la cita, causando por consecuencia el deterioro de la salud bucal u otros tipos de problemas dentales en el paciente.

La fobia dental representa un tipo severo de ansiedad dental caracterizado por una marcada y persistente preocupación en relación a situaciones/objetos claramente discernibles (ej: inyecciones) o a situaciones dentales en general. (6)

Es importante además de buscar alternativas, buscar como prevenir esto desde el momento en el que el paciente ingresa al consultorio dental, haciendo el ambiente sea agradable a la vista, el aroma, evitar la espera prolongada.

Hay muchas formas de ayudar a las personas a controlar la fobia dental. Es importante informar al dentista si se experimenta algún nivel de ansiedad dental. Una conversación abierta sobre los

desencadenantes individuales de la ansiedad puede ayudar al dentista a trabajar con usted para adaptar un plan de gestión para usted. (1)

Cuando hablamos de tipos de ansiedad podemos entender que se lleva la ansiedad en diferentes niveles y situaciones que lo causan, podemos encontrar ataques de pánico, lo que es entendido cómo una reacción incontrolable, afectando los nervios del paciente, o la ansiedad social que puede ser causada en una primera consulta al no conocer al odontólogo a las personas que se encuentran en este nuevo lugar, provocado por no tener un vínculo de confianza, el trastorno de ansiedad por separación es lo que más causa desesperación en un niño en el momento en el que se la separa a la madre, para la atención, más esto debe ser comparado con la edad del paciente.

2.4 La ansiedad en pacientes pediátricos.

El Odontopediatra atiende al bebé desde su nacimiento, lo trata y controla durante la lactancia, la infancia, la adolescencia y la adultez temprana. Además, es importante resaltar que en este proceso participa activamente la familia, por lo cual su labor comienza con la orientación de la madre durante el embarazo, con el fin de prepararla para el cuidado de la salud bucodental de su bebé, y posteriormente, se haciendo también partícipe al resto de la familia en el desarrollo de una crianza saludable. (7)

La primera cita con el Odontopediatra debe ser a más tardar a los doce meses de edad. Este es un momento ideal para hacer un examen completo de la cavidad oral, revisar los tejidos blandos, la consolidación del paladar, el crecimiento y el desarrollo de los músculos faciales, así como para descartar infecciones en la boca o cualquier otra dificultad que requiera intervención temprana. (7)

Es también un momento oportuno para establecer una conexión emocional con el niño y sus padres, aclarar dudas y revisar todas las recomendaciones de higiene oral y nutricional, con el fin de tener un impacto positivo en la salud bucodental del bebé antes de que terminen de salir los dientes temporales. (7)

Se obtuvo la historia dental de 247 niños (2-10 años) cuando acudieron a una clínica dental para recibir tratamiento. El nivel de miedo al dentista en estos niños se evaluó mediante la subescala dental del programa de encuesta de miedo infantil (CFSS-DS). Los observadores calificaron las respuestas clínicamente ansiosas y el comportamiento poco cooperativo hacia el tratamiento dental en estos niños. Se realizaron tres análisis de regresión por pasos para determinar predictores significativos de la puntuación CFSS-DS, las respuestas clínicamente ansiosas y el comportamiento poco cooperativo de los niños, respectivamente. (8)

Se ha observado que los niños con síndrome de Down son temerosos por su incapacidad de hacer frente a su entorno, y que pueden desarrollar problemas emocionales agudos, debido a que el niño construye la imagen de sí mismo partiendo de las actitudes que observa en los demás hacia él. Por consiguiente, el grado de desequilibrio emocional que experimente no viene determinado por el número o intensidad de sus problemas, sino por la actitud que los otros adoptan hacia él. Por lo tanto, el comportamiento de los individuos afecta positiva o negativamente su salud dental, del mismo modo que ciertas enfermedades o problemas dentales afectan el comportamiento de aquellos. (9)

Tomando en cuenta a los niños con discapacidades cognitivas, atención e hiperactividad, suelen tener un rechazo a la atención dental ya que pueden presentar problemas en su desarrollo cognitivo, movilidad neuromuscular, comportamiento y/o convulsiones, por el miedo y la ansiedad que les genera un nuevo ambiente, sonidos fuertes y personas desconocidas, se opta por tomar métodos que pueden ser farmacológicos, como el uso de ansiolíticos o sedantes, como no farmacológicos, como la musicoterapia y la distracción audiovisual, para cumplir el objetivo de una atención integral satisfactoria para el paciente y sus padres, según las necesidades de los mismos.

Es fundamental en caso de los niños el control de la ansiedad por parte del odontólogo para que el paciente pueda dominar su temor, y esto en un futuro permitirá a su odontólogo que le ejecute controles periódicos y no lo relacione con una experiencia negativa, la mejor manera de realizarlo es explicándole todo lo que conlleva el procedimiento, de esta manera se relaciona de

buena manera el tratamiento, ya que dentro de esta explicación, se le dará información didáctica y relacionada con su edad.

Tomando en cuenta que el odontopediatra trata con los pacientes, en un escenario real, cuando todas las piezas han erupcionado y cuando comienzan los problemas bucodentales como caries profundas, las cuales ocasionan dolor, lo que hace que exista el rechazo al tratamiento, empezando por la ansiedad, lo que desencadena forcejeos, llanto con mucha negatividad, creando además una inseguridad en el paciente, que es contraproducente, ya que buscamos que el paciente no solo asista cuando exista dolor, sino también de manera rutinaria, siendo así una prioridad actuar sobre el hecho, no solo intentar prevenirlo, de la manera menos traumática posible.

Otro grupo de pacientes muy importante que también atenden los Odontopediatras son los niños y adultos con discapacidad, entre los cuales se destacan los pacientes con Síndrome de Down o Trisomía del 21. (7)

La formación integral tanto clínica y su conocimiento del desarrollo evolutivo y psicológico del ser humano, le permiten al Odontopediatra entender y conectarse emocionalmente con estos pacientes maravillosos que tanto tienen para enseñar. Al mismo tiempo está entrenado para tratar aspectos específicos que afectan a los pacientes con Síndrome de Down como la prevención de caries y enfermedad periodontal, así como las alteraciones de la oclusión o de mordida. (7)

2.5 Ansiedad relacionada con los padres en la atención odontológica.

Se evidenció también que el nivel de ansiedad odontológica de los padres de familia o tutores, afectó significativamente el nivel de ansiedad de los niños. (10)

La ansiedad en la consulta dental no recae sólo en el paciente, tratándose de pacientes pediátricos, tenemos muy presente la actitud de los padres hacia el abordaje, mucho más si tratamos a niños con discapacidad. Los padres son un punto fundamental para los odontólogos en la cooperación del niño en la consulta, muchas veces teniendo que primero concientizar y

calmar a los padres para poder tener un avance con el paciente, de esta manera darles una preparación previa, apoyo emocional, empatía, y hacer que los padres creen una rutina divertida y positiva al momento de realizar actividades relacionadas con la odontología.

En la actualidad, la ansiedad es uno de los principales obstáculos para lograr el éxito terapéutico en la atención dental. A pesar de los avances tecnológicos y el desarrollo científico, muchas personas manifiestan ansiedad ante la atención dental; por lo tanto, disminuir o controlar esta situación representa un reto para la Odontología moderna, la cual requiere del apoyo de la Psicología Clínica. (8)

Algo que está presente desde niños por la idiosincrasia de nuestro país es la amenaza a la atención en salud, los padres influyen bastante en cuanto afecta el miedo a la consulta, desde el hecho de usar una bata blanca, el aroma a ciertos medicamentos, y esto no es diferente con la consulta odontológica, esto es inevitable más no es imposible cambiarlo, informando y ya tratando el problema cuando ya se presenta, como es en la mayoría de los casos.

Tanto los padres como el niño, podrán tener el respaldo de un profesional que los acompañará y guiará hasta su edad adulta, con el objetivo de que desarrolle una salud oral óptima que será la base de una buena salud durante toda su vida, y una actitud positiva frente a la odontología que será la clave para que siga cuidándose en la edad adulta. (7)

3 Determinar el control de la ansiedad mediante métodos farmacológicos y no farmacológicos.

La intervención debe ser multidisciplinaria, teniendo que trabajar de la mano del psicólogo o el médico psiquiatra del paciente según lo requiera, para conocer el tipo de abordaje que ayude al paciente y al odontólogo a lograr una atención exitosa, más debe ser de conocimiento general la base de dicha afección para poder recurrir a esta herramienta en caso de una emergencia.

Existen varios métodos para lograr esto, más muchos odontólogos optan por manejos un poco más invasivos hacia el físico del paciente, como ser el fajado de los pacientes con cobertores, o pidiéndole a los padres el control de las manos del niño, lo cual resulta ser bastante incómodo

para los padres al momento de realizarlo, pensando en los niños que padecen de TEA puede ser muy agresivo este manejo, procurando con este aporte informar a los odontólogos pediatras otro tipo de abordaje para el control de la ansiedad.

Algunas técnicas de afrontamiento psicológico son:

- Respiración profunda
- Meditación
- Distracción (como escuchar música o utilizar dispositivos)
- Imágenes guiadas
- Relajación muscular progresiva
- Acordar con su dentista una señal para detenerse durante el tratamiento para hacer una pausa (como levantar el dedo índice o la mano izquierda)
- Utilizar una manta con peso (traiga la suya)
- Hipnosis. (1)

3.1 Tratamientos farmacológicos de la ansiedad en el consultorio dental.

La sedación: Ha sido utilizada durante mucho tiempo para casos de ansiedad en procedimientos odontológicos, que consiste en una depresión mínima de la consciencia, que mantiene la habilidad del paciente para respirar de manera independiente y responder de manera apropiada a estimulaciones físicas y verbales. (11)

Las benzodiacepinas: Como familia farmacológica son las más defendidas en la literatura porque producen menos sueño, son bastantes seguras, causan pocos efectos colaterales y pueden presentar efectos amnésicos favorables. (11)

Específicamente para la sedación se recomienda la administración de un ansiolítico pues relaja el tono muscular, disminuye el estrés con el aporte de una sensación de bienestar, proporciona una mayor cooperación del paciente con el estomatólogo al facilitar su trabajo, potencia los analgésicos y antiinflamatorios, así como facilita un sueño plácido y renovador. (12)

Otro ejemplo es **el óxido nitroso y el midazolam con oxígeno**, ya que es el método más utilizado en pacientes pediátricos, se puede graduar la dosis y ajustar según lo necesario, más puede resultar incómodo este método por la máscara, por el hecho de que trataremos con pacientes con discapacidad, que puede venir con movimientos bruscos involuntarios.

En la literatura fue encontrado el uso de **la clonidina**, que fue utilizado en pacientes que iban a ser sometidos a procedimientos quirúrgicos, se plantea que estabiliza y favorece el comportamiento de los signos somáticos de la ansiedad con mínimos efectos secundarios.

La ansiedad dental grave puede requerir un tratamiento médico con analgesia relativa (gas de la risa), medicación para aliviar la ansiedad, sedación consciente (sedación crepuscular) o anestesia general. (1)

En los casos de sedación, se tiene una limitación, ya que no es permitido este procedimiento en consultorio en Bolivia, siendo esta exclusiva de la opción del abordaje en quirófano, por ende, es una prioridad buscar alternativas para el manejo conductual del paciente, teniendo el conocimiento de su condición médica y psicológica.

3.2 Tratamientos no farmacológicos

Como procedimientos no farmacológicos tenemos diferentes metodologías, desde el uso de mantas o cobertores para poder paralizar al niño en caso de hiperactividad, o espasmos a raíz de la ansiedad provocada por el tratamiento, como también la ayuda de un asistente o de los mismos padres lo cual hace que incluso se pierda tiempo durante la consulta. En lugar de esto, podemos optar por diferentes métodos, como ser la distracción audiovisual, globo terapia, juegos y la música en el sentido de terapia para reducir el estrés del paciente.

4 Sistematizar la música como terapia en pacientes odontopediatría y con capacidades diferentes.

4.1 Música

En muchas sociedades primitivas se creía que las enfermedades provenían de maldiciones de brujos, castigos de dioses, y posesiones de demonios. En estas culturas, las causas y el tratamiento de las enfermedades estaban determinadas por el "hombre medicinal" quién aplicaba elementos mágicos para poder liberar al paciente de demonios o maldiciones. Entre estos elementos, la música siempre ocupaba un lugar importante en la ceremonia. La música utilizada dependía de la naturaleza del espíritu que invadía al cuerpo maldito. (13)

La música por sí sola es parte de la naturaleza de los seres humanos, el ritmo, la melodía y la armonía son lo mismo que tenemos en nuestro propio organismo, como la sincronización al caminar que es rítmica, el volumen de nuestra voz al hablar, el ritmo cardíaco, etc. (6)

Es utilizada con diferentes funciones como reducir la ansiedad, aliviar el dolor, mejorar la autoestima, cambiar conductas inapropiadas, las cuales están siendo analizadas y expandidas a otras funciones que tienen como objeto ayudar al ser humano en este caso al paciente a conocerse a sí mismo y poder vivir mejor en sociedad.

Se conoce que cada nota musical contiene cualidades físicas específicas que se interpretan de manera matemática y que estas notas musicales tocadas de diferentes maneras, con diferentes instrumentos, en diferentes intervalos, con diferentes ritmos, dinámicas y volúmenes, en diferentes horarios, lugares etc. también influencian el ser humano de manera psicológica.

La necesidad de clasificar la música por géneros surge por la forma que tenemos de describir las cosas que escuchamos. Aun así, estos géneros pueden ser mezclados con naturalidad. (14)

La música llega a ser aplicada por la gente incluso de manera involuntaria, al momento de tener un momento difícil, o de felicidad, todos en algún punto han sentido la necesidad de poner la música de su agrado, siendo esta de su género favorito, o tonadas que le lleven en un futuro a esa situación feliz, o en caso de ser un momento complicado, el hecho de escapar mediante de

la música, de esa mala situación. Algo que es digno resaltar y tomar en cuenta al momento de buscar aplicarla con un fin específico.

La música en sí, como ya hemos visto, ofrece numerosas ventajas. Algunos géneros musicales determinados pueden ser una vía para relajarnos, mejorar nuestro estado anímico o nuestra concentración. Algunos de estos son géneros que son de ayuda para llegar a este punto son:

- **Música lounge:** se basa en géneros como la electrónica, el jazz y muchos otros. Mezcla distintos ritmos con poca instrumentación.
- **Música clásica:** la más empleada y que demuestra grandes resultados. Tiene la función de transmitir emociones a quienes la escuchan. Suele ser utilizada para ejercicios de relajación.
- **Música de meditación:** se trata de la combinación de música clásica y los sonidos de la naturaleza.
- **Música Chill Out:** incluye diversos estilos de música electrónica que tienen en común la base electrónica, un ritmo suave y matices experimentales. (15)

La música en algunos trastornos.

Según los estudios vamos a ver cuanto logra afectar la música en los diferentes trastornos que podamos encontrar, como anteriormente lo vimos con el síndrome de Down,

La música está especialmente indicada en algunos trastornos. Entre estos trastornos se puede mencionar el autismo y el TDAH:

La música en el autismo

Las niñas y niños que presenta un trastorno del espectro autista (TEA) suelen presentar una conexión especial con la música y los sonidos.

Es una característica muy común de este trastorno el presentar un interés desmedido por una actividad o área de conocimiento y la música suele ser una de esas actividades, teniendo en ocasiones una memoria musical excepcional e incluso una gran capacidad de componer. (19)

4.2 La música en el TDAH

Con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad pasa algo parecido que, con los TEA, aunque no tiene las mismas características.

Para estos niños y niñas la música es más un relajante de su conducta que un medio de comunicación. Se utiliza como sistema de relajación en momentos de falta de control de impulsos.

La música mejora en estos menores la comunicación con las familias, la expresión de sentimientos y el control de las crisis. Ayudan en situaciones en las que se sienten incómodos, como la espera en lugares públicos o cuando no pueden predecir lo que va a pasar. (19)

La hiperactividad busca intervenir con patrones en el comportamiento, como ser una cuenta regresiva mental, hacer dibujos con un patrón para poder enfocar su atención en eso, más es sujeta a que por la misma afección se renuncie a la actividad de inmediato por la falta de concentración, con la música se puede intentar solucionar de manera en la que el paciente tenga la música presente en su entorno siendo de manera involuntaria que vaya asumiendo los patrones musicales, sincronización, contar las notas.

En los textos consultados, se exponen muchas variantes para el tratamiento de la ansiedad en la consulta dental, las cuales deben cumplir el objetivo de los tratamientos farmacológicos, teniendo beneficios no sólo psicológicos sino también físicos, como la reducción de la presión arterial, frecuencia respiratoria, etc.

4.3 Musicoterapia.

La musicoterapia es una de estas alternativas, la cual es usada en psicología, odontología y medicina, ya que actúa directamente sobre el sistema nervioso simpático. Con relación a sus

beneficios psicológicos, Thoma y otros (14) encontraron en un grupo de pacientes adultos que aquellos que escucharon música por 10 min antes de recibir tratamiento de higiene dental, disminuyeron considerablemente sus niveles de ansiedad en comparación con aquellos que no lo hicieron. Igual tipo de audio-distracción durante el mismo proceder terapéutico fue aplicado por *Singh* y otros (9) en pacientes pediátricos con resultados positivos, incluso muchos de ellos ya solicitaron esta alternativa para sus próximas visitas al consultorio dental. En este estudio se tomó una muestra de niños entre 6 y 12 años sin experiencia dental previa. La música fue elegida a voluntad y selección de los pacientes. Los pacientes seleccionados escucharon mediante audífonos la música durante todo el procedimiento, el nivel de ansiedad fue medido mediante la prueba de imágenes Venham. (9)

La escala empleada fue la siguiente:

- Ausencia de Ansiedad: Cara 1 (equivale a Escala numérica 0)
- Ansiedad Leve: Cara 2 (equivale a Escala numérica 1-2-3).
- Ansiedad Moderada: Cara 3 (equivale a Escala numérica 4-5-6)
- Ansiedad Severa: Cara 4 (equivale a Escala numérica 7-8-9).
- Ansiedad Insoportable: Cara 5 (equivale a Escala numérica 10). (9)

Imagen 1. (16) Salas SSS, de la Luz Ayala Escandón C, Solís VAP. El dibujo como medio de evaluación del miedo/ansiedad en niños de 5 a 8 años en atención dental. Estudio descriptivo [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/alop/rol-2018/rol182h.pdf

En un estudio realizado en niños con síndrome de Down, se evidenció el hecho de reducir la ansiedad en un 100%. También dice el estudio que la ansiedad de los padres es un factor muy importante en el comportamiento negativo en los niños.

Estudio experimental aleatorizado, con la participación voluntaria de 30 niños con síndrome de Down entre 5 y 14 años de edad, seleccionados por conveniencia de tres instituciones educativas de Villavicencio y Acacías (Meta) en el 2011, asignados aleatoriamente en dos grupos: grupo control y grupo expuesto a la música, cada uno con 15 niños. Se evaluó el grado de ansiedad odontológica de los padres mediante escala de Corah, los antecedentes de comportamiento en consulta odontológica, edad, sexo, frecuencia de visita al odontólogo y sensibilización musical previa de los niños. Durante la consulta odontológica se evaluaron la ansiedad previa, durante y después del procedimiento utilizando la escala analógica de caras. El comportamiento durante la consulta se evalúo con la escala de Frankl, se monitorizaron los cambios en la frecuencia ccardiaca y presión arterial en ambos grupos. (9)

Clasificación de la conducta según la escala de Frankl	
Tipo1	*Definitivamente Negativa*. Rechaza el tratamiento, grita fuertemente, esta temeroso o tiene cualquier otra evidencia de negativismo extremo
Tipo2	*Negativo*. Difícilmente acepta el tratamiento, no coopera, tiene algunas evidencias de actitudes negativas pero no pronunciadas
Tipo3	*Positivo*. Acepta el tratamiento, a veces es cauteloso, muestra voluntad para acatar al odontólogo, a veces con reserva, pero el paciente sigue las indicaciones del odontólogo cooperando
Tipo4	*Definitivamente Positivo*. Buena relación y armonía con el odontólogo; interesado en los procedimientos odontológicos, ríe y disfruta

Imagen 2 (17) Requena, Burbano, Veloso, Virolés, Lluch, Guinot. Comparación de pulpectomías en molares temporales con [Internet]. Dental Tribune Latin America. 2020 [citado

el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://la.dental-tribune.com/news/comparacion-de-pulpectomias-en-molares-temporales-con-lima-manual-y-reciprocante/

El comportamiento de los pacientes durante la consulta odontológica fue evaluado en los dos grupos por medio de la escala de Frankl, que utiliza una equivalencia numérica de comportamiento:

1. definitivamente negativo,
2. levemente negativo,
3. levemente positivo
4. definitivamente positivo. (9)

Mostró una concordancia total entre estas dos pruebas, evidenciándose una disminución de la ansiedad en un 72% de los niños expuestos a la música según el RRR, y una disminución absoluta del riesgo (RAR) del 53%, con un número necesario a tratar de 2 niños con síndrome de Down para reducir la ansiedad en un caso. (9)

Gráfica 2. Ansiedad después de la consulta odontológica

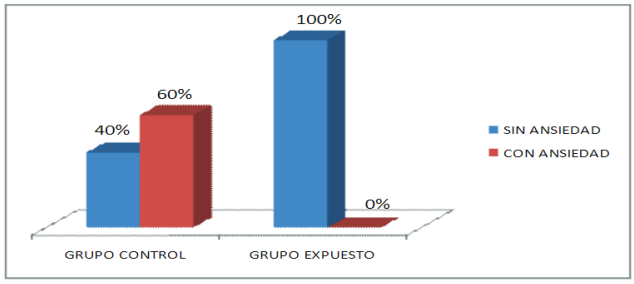

Imagen 3 (9)

Gráfica 1. Ansiedad y comportamiento durante la consulta odontológica

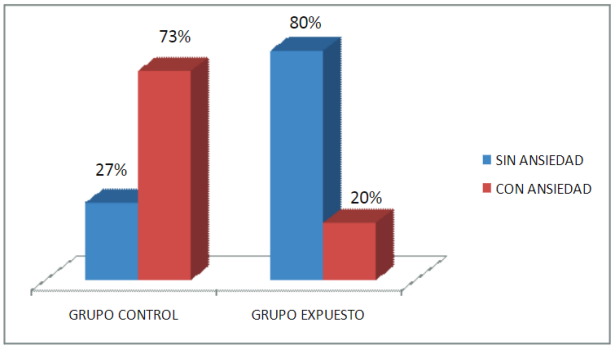

Imagen 4 (9)

La música puede modular la forma en la experimentamos e interpretamos un suceso. Esta modulación se debe a los cambios que produce en el SNS, en el sistema nervioso parasimpático y en el sistema de recompensa. La música activa la circulación en áreas del cerebro asociadas a la recompensa y el refuerzo de actividades placenteras y suprime las vías que activan la respuesta de estrés. También nos ayuda a acceder a emociones reguladas por la vía PSVV y nos ayuda a sentirnos en conexión con otros. En definitiva, nos ayuda a narrarnos como personas valiosas, integradas y conectadas. (18)

5 Tipos de musicoterapia.

5.1 Musicoterapia receptiva

Escucha música seleccionada y guiada por el terapeuta. La música se utiliza para crear un ambiente de relajación y estimular respuestas emocionales y cognitivas en el individuo. La terapia receptiva puede ser útil para reducir el estrés, aliviar la ansiedad y promover la introspección y la reflexión. (20)

5.2 Musicoterapia activa

En contraste con la musicoterapia receptiva, en la musicoterapia activa, el paciente participa activamente en la creación musical. Se le anima a tocar instrumentos, cantar, improvisar y crear música junto con el terapeuta. Esta participación activa puede fomentar la expresión emocional, la comunicación, la autoexpresión y la creatividad. (20)

5.3 Improvisación musical

La improvisación es una técnica común en la musicoterapia, donde se anima al paciente a crear música en el momento sin ninguna estructura predefinida. A través de la improvisación, se pueden explorar y expresar emociones, desarrollar habilidades de comunicación, fomentar la espontaneidad y la toma de decisiones, y promover la autoconfianza. (20)

5.4 Canciones y letras

En este tipo de musicoterapia, se utilizan canciones y letras de música existente para facilitar el proceso terapéutico. Las canciones pueden tener un significado personal para el paciente o pueden seleccionarse por sus letras o melodías específicas. El terapeuta y el paciente pueden analizar y discutir las letras de las canciones, relacionarlas con experiencias personales y utilizarlas como base para la exploración emocional y la comunicación. (19)

Se calcula que 16% de los niños en edad escolar presentan cuadros de ansiedad durante los tratamientos dentales y por lo tanto evitan las visitas al odontólogo, lo cual podría mantenerse hasta la adolescencia. (10)

5.5 Musicoterapia de movimiento

Este enfoque se centra en el uso de la música para fomentar el movimiento corporal y la expresión física. Se utilizan ritmos y melodías específicas para guiar y estimular movimientos coordinados, danza, gestos y expresiones corporales. La musicoterapia de movimiento puede ser beneficiosa para mejorar la coordinación motora, la conciencia corporal, la expresión emocional y la integración sensorial. (20)

5.6 Musicoterapia de reminiscencia

Esta forma de musicoterapia se basa en el uso de música del pasado para evocar recuerdos y estimular la reminiscencia en personas mayores o aquellos con deterioro cognitivo. Se seleccionan canciones y melodías que son significativas para el individuo y se utilizan como un medio para mejorar la memoria, estimular la comunicación y promover la conexión emocional (20).

5.7 Musicoterapia en grupo

La musicoterapia en grupo involucra la participación de varias personas en sesiones musicales terapéuticas. Este enfoque fomenta la interacción social, el trabajo en equipo, la comunicación

y la expresión emocional compartida. La musicoterapia en grupo puede ser beneficiosa en entornos comunitarios, hospitales, centros de rehabilitación y otros contextos donde se busca la cohesión grupal y el apoyo mutuo. (20)

Algunos autores plantean que se ha conseguido mejores resultados se combinan algunos de estos tratamientos, interactuando con sedantes y distracción musical o audiovisual, también es una mejor opción para los padres que no aceptan las técnicas de restricción física o técnicas invasivas ya que por otro lado también son técnicas que se busca descartar por el trauma que genera en los niños.

6 Técnicas dentro de la musicoterapia

- **Los métodos Activos o Creativos:** son aquellos que responden al hecho de implicar una acción externa visible por parte del paciente.
- **Los métodos Pasivos o Receptivos:** aquellos que, al contrario, no implican una acción visible, sino que responden a una actividad interna como puede ser la audición musical.

– Técnica Guided Imagery and Music (GIM): Es un método que fue creado por la Musicoterapeuta americana Helen Bonny. Consiste en que el paciente, en un estado de relajación, escuche piezas de música clásica de forma que esta música. Le provoque imágenes, símbolos y emociones surgidas, no solamente de la vida diaria del enfermo, sino también de su subconsciente. (21)

– Principio de ISO (Identidad Sonora): El principio de ISO es el conjunto de energías sonoras, acústicas y de movimiento que pertenecen a un individuo y lo caracterizan. Esta identidad sonora cambia con las circunstancias. Este principio fue ideado por Rolando Benenzon y en él se distinguen entre varios tipos de ISO:

– ISO universal: son sonidos que caracterizan todos los seres humanos independientemente de su cultura y contexto social (latido del corazón …) (21)

– ISO gestáltico: Vivencias intrauterinas. A medida que el embrión evoluciona los fenómenos se intensifican y se suman sonidos del exterior siempre mediatizados por el líquido amniótico que actúa como filtro (sonidos intrauterinos de líquido, sonidos provenientes del exterior, la voz de la madre, etc .). (21)

– ISO grupal: es el ISO que se establece en un grupo de trabajo terapéutico. (21)

– ISO cultural: depende de la cultura que hemos nacido, está muy relacionado con el folklore (canciones tradicionales de su cultura, etc.). (20)

– ISO complementario: son los pequeños cambios que cooperan cada día o en cada sesión de musicoterapia por defecto de las circunstancias ambientales y dinámicas. (20)

Tomamos en cuenta estos principios de identidad sonora, para poder identificar cual es el que más nos conviene según la necesidad de la aplicación.

7 Aplicación profesional de la musicoterapia.

El ámbito de la ejecución de la musicoterapia puede ser muy diverso. La pueden utilizar psicólogos, pedagogos, médicos, enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, maestros o trabajadores sociales. Aun así**,** es necesaria una formación específica para conocer en profundidad las técnicas y métodos, así como el funcionamiento neuronal de las conexiones entre la música y el cerebro. (22)

Algunas de estas aplicaciones incluyen la rehabilitación física, atención pediátrica, geriátrica, tratamientos hospitalarios, de manera de aliviar la salud mental de los pacientes siendo estos solo algunos ejemplos de cómo se aplica la musicoterapia en diferentes contextos profesionales. Los musicoterapeutas adaptan las intervenciones musicales según las necesidades individuales de cada cliente o grupo, utilizando una amplia gama de técnicas y enfoques terapéuticos.

Como se mencionó antes, la aplicación debe ser multidisciplinaria, debiendo ser de interés para las personas que están en contacto con la atención de personas vulnerables a entornos desconocidos, desde salir de casa con la idea de que, en la atención médica, control o atención odontológica vayan a sufrir algún tipo de dolor, mala noticia, etc. Buscar implementar este tipo de técnicas ayuda al mismo profesional a centrarse, ayudar con su concentración y reacción ante momentos de la consulta en la que también se encuentre bajo estrés.

Discusión.

Esta información relaciona directamente la ansiedad con el tratamiento odontológico, siendo así una prioridad para los profesionales en el área, la ansiedad es un estado de miedo que desencadena muchas actitudes y afecciones físicas además de mentales. Existen muchos tipos de ansiedad, los que se diagnostican en psicología como en psiquiatría. Más la ansiedad relacionada con odontología se basa solo en la atención y los tratamientos, algo más bien más por causa y efecto.

Cuando se habla de ansiedad en la consulta odontológica, se relaciona con actitudes de miedo a todo el entorno odontológico, relacionado a varios factores. Esto hablando que en este ámbito la ansiedad dental afecta no solo a los niños, más es arrastrado desde la edad temprana, como objetivo se busca tratar esta ansiedad que es perjudicial en algún punto de la atención.

Se analiza la edad del paciente para ir tomando métodos de manejo conductual, pero en general se debe realizar ciertos protocolos, ya que el no conocer los procedimientos se crea el miedo en los niños, a la edad que sea su primera consulta, entonces para poder evitar la respuesta negativa, se explica todo a los pacientes pediátricos, desde lo que está viendo en el consultorio, a lo que se le va realizar, con un léxico entendible y nada técnico.

El tratamiento farmacológico está basado en sedantes y ansiolíticos, los cuales solos, pueden ser muy efectivos, pero hay que tomar en cuenta a los pacientes con capacidades diferentes, ya que estos conllevan diferentes afecciones físicas y metabólicas, limitando el uso de este método.

Existen diversos tratamientos no farmacológicos que son efectivos y pueden ser útiles para reducir niveles de estrés, que pueden ser utilizados en la vida diaria, como en entornos clínicos, relacionando técnicas de inmovilización, respiración, aromaterapia, musicoterapia. Estos son más efectivos combinando las técnicas con los farmacológicos, en el ámbito odontológico.

En los estudios se habla de los tipos de musicoterapia, los cuales tienen un fin en común como el mismo significado al desarrollarlo música y terapia, más esta tiene diferentes métodos y técnicas de uso, las cuales se usan según la necesidad del paciente, la que más se utiliza en el campo de la odontología en cuanto a métodos, es la receptiva

La musicoterapia en la consulta dental tiene un impacto significativo en la experiencia del paciente, prometiendo beneficios emocionales y físicos que contribuyen a optimizar su bienestar durante el tratamiento odontológico.

Aquí se presenta un análisis sobre cómo afecta la musicoterapia en la consulta dental:

Reducción de la ansiedad y el estrés: La música apropiadamente seleccionada y aplicada durante el procedimiento dental puede ayudar a dominar la ansiedad y el estrés del paciente. La música relajante y tranquilizante puede actuar como distracción, desviando la atención del paciente de los sonidos y procedimientos dentales potencialmente estresantes.

Estos estudios se enfocan en la efectividad de la música para influir en las respuestas fisiológicas y emocionales del cuerpo, estimulando el sistema nervioso, más que nada en el autónomo, el que controla funciones involuntarias del cuerpo como la respiración, frecuencia cardíaca, etc. También aumentando la actividad del sistema nervioso parasimpático, causando una sensación de calma.

Se habla de la relación con el TEA y TDAH, hablando desde puntos de comparación, encontrando similitudes en la aceptación por la música, pero se diferencia en que, en pacientes con autismo, tienen una fascinación por ciertas actividades repetitivas, en cambio en el TDAH, se busca buscar un patrón, para poder lograr que no pierdan el interés y logren asimilar los

patrones musicales, relacionando esto con la efectividad del control de la ansiedad por estos aspectos.

Se realizó un estudio en los niños con síndrome de Down, aplicando la escala de Frankl, evidenciando que existió una disminución parcial de 72% y una total en un 56% al exponer estos niños a música clásica. Primero haciendo una encuesta simple para medir la ansiedad antes de la consulta, y después aplicando la escala de Frankl en la atención. Demostrando así que es efectivo el uso de la musicoterapia.

Algunos autores plantean que se ha logrado mejores resultados cuando se adoptan algunos de estos tratamientos, interactuando con sedantes y distracción musical o audiovisual, también es una mejor opción para los padres que no aceptan las técnicas de restricción física o técnicas invasivas ya que por otro lado también son técnicas que se busca descartar por el trauma que genera en los niños.

3. CONCLUSIONES.

Se ha encontrado en diversos estudios la relación de la ansiedad con la consulta odontológica, refiriendo el miedo a lo desconocido, ruidos fuertes, miedo a la propia atención o al dolor que pueda causar la misma.

También el uso de fármacos que se suelen usar en consultorio, para el control de la misma, como otros métodos no farmacológicos, por ejemplo, el uso de la distracción audiovisual, juegos lúdicos previos a la consulta o la musicoterapia como método de control de la ansiedad y el miedo ocasionado por la atención odontológica. Combinando estos dos métodos podemos asegurar una atención placentera cuando se encuentran estos casos de ansiedad extrema en los pacientes, que dificultan el procedimiento.

Hemos podido encontrar en los estudios la relación de tipos de música que afectan inconscientemente al paciente, tomándolo por este lado, lo ideal es individualizar a cada paciente, tomando en cuenta su condición , ya teniendo como base un tipo de musicoterapia genérica en la consulta, como música clásica, o jazz bajo, para ver cómo reacciona el paciente, si en caso no se lograra el objetivo, ya tomar la música de manera individual con el paciente, basándonos en sus gustos y preferencias, ya que como dicen los estudios, cada uno tiene un momento al que le recuerda cierto tipo de música en el cual se van a sentir identificados, siendo un estilo para unos y otros no.

Referencias bibliográficas

1. Marieta M, Bonet FE, Fuster ÍG, Doménech RG, Marin S, Herrera G, et al. ¿Qué es la ansiedad dental y por qué ocurre? [Internet]. Grupo Gente Vital. 2021 [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: https://grupogentevital.com/odontologia-general/que-es-la-ansiedad-dental-y-por-que-ocurre/

2. Erazo R, Herrera M, Rojas RA. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento [Internet]. Isciii.es. [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf

3. Researchgate.net. [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/319128645_Reflexionando_en_torno_a_la_ansiedad_definiciones_teorias_y_malentendidos

4. IEFS. Musicoterapia: ¿qué es y para qué sirve? [Internet]. IEFS. IEFS.es; 2022 [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: https://iefs.es/musicoterapia-que-es-y-para-que-sirve/

5. ¿Qué son los trastornos de ansiedad? [Internet]. National Geographic. 2022 [citado el 8 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.nationalgeographicla.com/cultura/2022/10/que-son-los-trastornos-de-ansiedad

6. Mundiales ES. Depresión y otros trastornos mentales comunes [Internet]. Paho.org. [citado el 8 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Qué es la Odontopediatría y cuál es la función del especialista [Internet]. Acop. Academia Colombiana de Odontología Pediátrica; 2020 [citado el 8 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.acop.com.co/2020/04/14/que-es-la-odontopediatria-y-cual-es-la-funcion-del-especialista/

8. Lee C-Y, Chang Y-Y, Huang S-T. The clinically related predictors of dental fear in Taiwanese children. Int J Paediatr Dent [Internet]. 2008 [citado el 8 de octubre de 2023];18(6):415–22. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18489574/

9. Gómez Scarpetta RÁ, Durán Arismendy L, Cabra Sosa LJ, Pinzón Vargas CT, Rodríguez Becerra NR. MUSICOTERAPIA PARA EL CONTROL DE ANSIEDAD ODONTOLÓGICA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. Hacia Promoc Salud [Internet]. 2012 [citado el 10 de octubre de 2023];17(2):13–24. Disponible en: https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2030

10. Thoma MV, Zemp M, Kreienbühl L, Hofer D, Schmidlin PR, Attin T, et al. Effects of music listening on pre-treatment anxiety and stress levels in a dental hygiene recall population. Int J Behav Med [Internet]. 2015;22(4):498–505. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1007/s12529-014-9439-x

11. Chala HER. Tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para la ansiedad al tratamiento estomatológico. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado el 10 de octubre de 2023];53(4):60–6. Disponible en: https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1093/322

12. Falcones D, Belén M. Uso de Fármacos Ansiolíticos en Odontología. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; 2014.

13. Zárate D P, Díaz T V. Aplicaciones de la musicoterapia en la medicina. Rev Med Chil [Internet]. 2001 [citado el 10 de octubre de 2023];129(2):219–23. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000200015

14. Ferreira JLG, De miranda luna AS, Rocha CS, Aranega AM, Júnior IRG, De araújo JMS. O usO de ansi OlíticO nO pré-atendimentO em OdOnt OlOgia – revisãO de literatura [Internet]. Edu.br. [citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: http://arquivos.cruzeirodosuleducacional.edu.br/principal/old/revista_odontologia/pdf/setembro_dezembro_2014/Odonto_03_2014_227-231.pdf

15. Comunicación Grupo Esneca. ¿Qué géneros musicales se escuchan en musicoterapia? [Internet]. Escuela ELBS. ELBS; 2022 [citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: https://escuelaelbs.lat/generos-musicales-tipos-musicoterapia/

16. Salas SSS, de la Luz Ayala Escandón C, Solís VAP. El dibujo como medio de evaluación del miedo/ansiedad en niños de 5 a 8 años en atención dental. Estudio descriptivo [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/alop/rol-2018/rol182h.pdf

17. Requena, Burbano, Veloso, Virolés, Lluch, Guinot. Comparación de pulpectomías en molares temporales con [Internet]. Dental Tribune Latin America. 2020 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://la.dental-tribune.com/news/comparacion-de-pulpectomias-en-molares-temporales-con-lima-manual-y-reciprocante/

18. divulgacióndinámica. ¿Qué es la musicoterapia y qué beneficios tiene? [Internet]. Divulgación Dinámica | El mayor Campus Virtual en Ciencias Sociales. divulgación dinámica; 2017 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://divulgaciondinamica.es/musicoterapia-beneficios/

19. Tipos de Musicoterapia [Internet]. Percuforum. 2023 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.percuforum.com/blog/2023/07/26/tipos-de-musicoterapia/

20. TIPOS DE MUSICOTERAPIA I [Internet]. Owl Institute. 2018 [citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://owlpsicologia.com/tipos-de-musicoterapia-i/

21. Montserrat A. Las técnicas de musicoterapia más utilizadas por los musicoterapeutas [Internet]. NUS Agency. 2022 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.nus.agency/blog/tecnicas-musicoterapia-mas-utilizadas