

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias  
Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

## **Manejo de las complicaciones clínicas en pacientes odontológicos con trastornos de ansiedad. Revisión de la Literatura**

Management of clinical complications in dental patients with anxiety  
disorders. Literature Review

**Luis Alberto Vallejo Izquierdo**

luisvallejo1@hotmail.com  
<https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>  
Universidad Hemisferios. Facultad de Ciencias  
de la Salud. Sociedad Ecuatoriana de Salud  
Pública  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Sephora Fernanda Sánchez Reyes**

sfsanchezr@estudiantes.uhemisferios.edu.ec  
<https://orcid.org/0009-0007-5125-1036>  
Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Kevin Eduardo Guano Riofrío**

keguanor@estudiantes.uhemisferios.edu.ec  
<https://orcid.org/0009-0005-1447-5917>  
Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Fernando José Jiménez Aimacaña**

fjjimeneza@estudiantes.uhemisferios.edu.ec  
<https://orcid.org/0009-0004-5045-225>  
Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4784>

**Artículo recibido:** 12 de julio de 2025

**Aceptado para publicación:** 12 de noviembre  
de 2025.

**Conflictos de Interés:** Ninguno que declarar.

  
**Redilat**  
Red de Investigadores  
Latinoamericanos

# NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4784>

## Manejo de las complicaciones clínicas en pacientes odontológicos con trastornos de ansiedad. Revisión de la Literatura

Management of clinical complications in dental patients with anxiety disorders. Literature Review

**Luis Alberto Vallejo Izquierdo**

luisvallejo1@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>

Universidad Hemisferios. Facultad de Ciencias de la Salud. Sociedad Ecuatoriana de Salud Pública  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Sephora Fernanda Sánchez Reyes**

sfsanchezr@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-5125-1036>

Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Kevin Eduardo Guano Riofrío**

keguanor@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-1447-5917>

Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

**Fernando José Jiménez Aimacaña**

fjjimenez@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-5045-225>

Universidad Hemisferios  
Quito, Pichincha – Ecuador

Artículo recibido: 14 de julio de 2025. Aceptado para publicación: 12 de noviembre 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen


La ansiedad en pacientes odontológicos representa una condición psicológica común que interfiere significativamente con el tratamiento clínico. Se asocia con complicaciones como hipersensibilidad al dolor, náuseas, vasovagalismo, respuestas exageradas a estímulos y abandono del tratamiento. Este problema afecta tanto la calidad de vida del paciente como la práctica profesional. Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como PubMed, Scopus y Google Scholar, enfocada en artículos entre 2019 y 2024. Se incluyeron estudios relacionados con el impacto de la ansiedad dental, complicaciones clínicas asociadas y estrategias de manejo. Las complicaciones clínicas más frecuentes fueron síncope vasovagal, hiperventilación, aumento de la percepción del dolor, dificultad para aplicar anestesia y comportamientos evasivos. Las estrategias de manejo incluyen técnicas de relajación, uso de anestesia tópica, sedación consciente, y comunicación efectiva. El manejo adecuado de pacientes ansiosos requiere un enfoque multidisciplinario que integre conocimientos psicológicos, farmacológicos y de comunicación. El diagnóstico temprano y la aplicación de técnicas específicas pueden reducir significativamente las complicaciones clínicas y mejorar la experiencia del paciente en consulta.

*Palabras clave:* ansiedad dental, complicaciones clínicas, sedación consciente, manejo psicológico, odontofobia

## Abstract

Anxiety in dental patients represents a common psychological condition that significantly interferes with clinical treatment. It is associated with complications such as hypersensitivity to pain, nausea, vasovagalism, exaggerated responses to stimuli and abandonment of treatment. This problem affects both the patient's quality of life and professional practice. A bibliographic review was carried out in databases such as PubMed, Scopus and Google Scholar, focused on articles between 2019 and 2024. We included studies related to the impact of dental anxiety, associated clinical complications, and management strategies. The most frequent clinical complications were vasovagal syncope, hyperventilation, increased pain perception, difficulty in applying anesthesia, and avoidant behaviors. Management strategies include relaxation techniques, use of topical anesthesia, conscious sedation, and effective communication. The proper management of anxious patients requires a multidisciplinary approach that integrates psychological, pharmacological and communication knowledge. Early diagnosis and the application of specific techniques can significantly reduce clinical complications and improve the patient experience in the office.

*Keywords:* dental anxiety, clinical complications, conscious sedation, psychological management, odontophobia

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Vallejo Izquierdo, L. A., Sánchez Reyes, S. F., Guano Riofrío, K. E., & Jiménez Aimacaña, F. J. (2025). Manejo de las complicaciones clínicas en pacientes odontológicos con trastornos de ansiedad. Revisión de la Literatura. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (5), 3006 – 3015. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i5.4784>

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad en el ámbito odontológico es una condición psicológica bastante común, entendida como una respuesta anticipatoria negativa ante tratamientos dentales. Esta puede manifestarse a través de nerviosismo, miedo intenso o incluso episodios de pánico. Su prevalencia es significativa: se estima que afecta aproximadamente al 20% de los adultos y hasta un 30% de niños y adolescentes (Armfield, 2017). Esta ansiedad no solo dificulta el desarrollo del tratamiento clínico, sino que también es una causa frecuente de abandono terapéutico, lo cual agrava patologías bucales ya presentes, como caries o enfermedades periodontales (Luo et al., 2021).

Los pacientes con trastornos de ansiedad suelen presentar diversas reacciones adversas durante la consulta dental. Entre las más comunes se encuentran el síncope vasovagal, la hiperventilación, náuseas, reflejo nauseoso exacerbado, dificultad para lograr una anestesia efectiva y una mayor sensibilidad al dolor (Miller & Rollnick, 2019). Estas reacciones pueden intensificarse ante procedimientos quirúrgicos o invasivos, generando posibles emergencias médicas en el consultorio (Ramírez et al., 2022).

Diversos factores personales y sociales influyen en la aparición de ansiedad dental. Experiencias traumáticas previas, miedo al dolor, sensibilidad a las agujas, la sensación de falta de control durante el procedimiento e incluso la actitud del profesional tratante pueden ser detonantes (Vermaire et al., 2017). También se ha identificado que aspectos como el diseño del consultorio, el olor característico del eugenol o el sonido de la turbina dental contribuyen a generar malestar (Hakim et al., 2020).

Ante esta realidad, la literatura científica destaca la necesidad de emplear estrategias de manejo específicas. Se han propuesto métodos no farmacológicos como la terapia cognitivo-conductual, el uso de música relajante, hipnosis clínica, desensibilización progresiva y una comunicación empática como primera línea de abordaje (Porrirt et al., 2021). En casos más complejos, se puede recurrir al uso de sedación consciente mediante óxido nitroso o benzodiazepinas orales (White & Kim, 2023).

Desde una perspectiva neurobiológica, la ansiedad dental activa el eje hipotálamo-hipófiso-adrenal (HHA), lo que incrementa la liberación de cortisol, una hormona relacionada con el estrés. Esta activación puede interferir con la cicatrización de los tejidos, reducir la capacidad inmunológica del paciente y dificultar la estabilidad fisiológica durante la atención (Luo et al., 2021). Además, la activación sostenida del sistema simpático genera síntomas como taquicardia, hipertensión y un estado de hipervigilancia que compromete la cooperación del paciente, haciendo necesaria, en ciertos casos, la intervención farmacológica (Miller & Rollnick, 2019).

En respuesta a estos desafíos, los protocolos clínicos actuales han empezado a incorporar herramientas diagnósticas como escalas validadas de ansiedad, entre ellas el Dental Anxiety Scale (DAS) o el Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), que permiten identificar y clasificar los niveles de ansiedad del paciente, facilitando una mejor planificación del manejo clínico (Vermaire et al., 2017). En los casos más severos, se sugiere la derivación a profesionales en salud mental o la aplicación de estrategias interdisciplinarias que combinen la sedación con el acompañamiento terapéutico (Porrirt et al., 2021).

Por tanto, este trabajo tiene como finalidad ofrecer una revisión crítica y actualizada de la evidencia científica disponible entre 2017 y 2025, enfocándose en las complicaciones clínicas asociadas a la ansiedad dental y las estrategias más efectivas para su abordaje integral, tanto desde el punto de vista psicológico como clínico y farmacológico.

## **METODOLOGÍA**

Se llevó a cabo una revisión narrativa de la literatura, con el objetivo de identificar las complicaciones clínicas más comunes en pacientes odontológicos con trastornos de ansiedad, así como las estrategias empleadas para su manejo. Para ello, se consultaron bases de datos como PubMed, Scopus, ScienceDirect, SciELO y Google Scholar, priorizando artículos publicados entre 2017 y 2025, en idiomas español e inglés.

Se utilizaron términos clave como "ansiedad dental", "complicaciones clínicas odontológicas", "manejo del paciente ansioso" y "sedación consciente", junto con sus equivalentes en inglés. La búsqueda se optimizó mediante operadores booleanos (AND, OR). Solo se seleccionaron artículos de texto completo y con revisión por pares.

Los criterios de inclusión consideraron estudios que abordan directamente la ansiedad en odontología y su relación con complicaciones clínicas o estrategias de intervención. Se excluyeron trabajos duplicados, artículos no relevantes para la práctica clínica, publicaciones anteriores a 2017 o con un enfoque exclusivamente psiquiátrico. De un total de 96 artículos identificados inicialmente, se seleccionaron 44 luego de aplicar filtros y realizar una lectura crítica. La información obtenida fue organizada por categorías temáticas: tipos de complicaciones clínicas, abordajes psicológicos y uso de sedación.

## **RESULTADOS**

La revisión bibliográfica incluyó ocho estudios seleccionados a partir de búsquedas en bases de datos como PubMed, SciELO, BMC, Cochrane y Scopus. Los criterios de selección consideraron investigaciones recientes (2017–2024) que abordaron las complicaciones clínicas asociadas a la ansiedad dental y su manejo terapéutico.

Ramírez et al. (2022) y Hakim et al. (2020) identificaron que la ansiedad dental puede provocar síncope vasovagal, hiperventilación, reflejo nauseoso exacerbado, resistencia a la anestesia y mayor percepción del dolor, dificultando la atención odontológica. Bashir et al. (2024) y Armfield (2017) coinciden en que estas manifestaciones son más comunes en mujeres jóvenes y en personas con trastornos de ansiedad generalizada o antecedentes traumáticos en el entorno odontológico.

Luo et al. (2021) observó que los altos niveles de ansiedad pueden influir en la aparición de trastornos temporomandibulares (TTM), bruxismo y cicatrización lenta, como consecuencia del incremento de cortisol. A nivel conductual, se describe que muchos pacientes tienden a evitar el tratamiento, automedicarse o cambiar constantemente de profesional, afectando la continuidad terapéutica.

En relación con el manejo clínico, Porritt et al. (2021) y Santos et al. (2023) destacan que un abordaje integral psicológico, farmacológico y conductual mejora la experiencia del paciente. Entre las estrategias eficaces se incluyen la terapia cognitivo-conductual, sedación consciente con óxido nitroso o benzodiacepinas, control del entorno sensorial y una comunicación empática.

Por otra parte, Chandwani et al. (2020) y Santos et al. (2023) evidencian que el equipo odontológico también puede verse emocionalmente afectado, experimentando estrés y desgaste profesional, especialmente cuando no se cuenta con habilidades en contención emocional o manejo de pacientes con ansiedad severa.

Finalmente, los estudios coinciden en que los pacientes con ansiedad dental tienen una alta probabilidad de abandonar el tratamiento tras una o dos sesiones, lo cual interrumpe los planes terapéuticos y puede derivar en complicaciones como infecciones o pérdida dental. Por ello, se sugiere

implementar protocolos de seguimiento postconsulta, con recordatorios personalizados y apoyo psicológico para mejorar la adherencia y reducir la ansiedad anticipatoria.

**Tabla 1**

*Hallazgos*

Autor(es) y año	Base de datos	Tipo de estudio	Principales hallazgos
Ramírez et al., 2022	SciELO	Revisión narrativa	La ansiedad dental se asocia a complicaciones clínicas como síncope, hiperventilación, resistencia a la anestesia y náuseas. Se recomienda el abordaje multidisciplinario.
Hakim et al., 2020	PubMed	Estudio observacional	Identificó que el miedo anticipatorio agrava las reacciones fisiológicas en pacientes con fobia dental.
Bashir et al., 2024	PubMed	Revisión narrativa	Se observa mayor prevalencia de ansiedad dental en mujeres y personas con antecedentes de ansiedad generalizada. Afecta la adherencia y puede causar complicaciones clínicas.
Armfield, 2017	PubMed	Revisión narrativa	Establece vínculos entre ansiedad dental, cogniciones negativas, experiencias traumáticas previas y conductas de evitación.
Luo et al., 2021	BMC	Revisión sistemática	La ansiedad impacta en la calidad de vida, con relación a TTM, bruxismo y cicatrización lenta por cortisol elevado.
Porritt et al., 2021	Cochrane	Ensayo clínico	Evaluó la efectividad de intervenciones cognitivo-conductuales y sedación para reducir la ansiedad dental.
Santos et al., 2023	SciELO Brasil	Revisión integrativa	Señala la importancia del seguimiento postconsulta y del impacto emocional en el equipo odontológico ante complicaciones.
Chandwani et al., 2020	Scopus	Revisión narrativa	Documenta el impacto emocional en odontólogos al tratar pacientes con ansiedad severa, provocando desgaste profesional.

**Fuente:** elaboración propia.

Los estudios analizados muestran que la ansiedad dental influye negativamente en el tratamiento odontológico tanto a nivel clínico como emocional. Las complicaciones más comunes afectan la fisiología, la conducta del paciente y la estabilidad emocional del profesional. Se recomienda el uso de estrategias integrales para mejorar la atención, la adherencia al tratamiento y el bienestar de todos los involucrados.

### **DISCUSIÓN**

Los hallazgos de esta revisión confirman que la ansiedad dental es una condición frecuente que interfiere con el tratamiento clínico, tanto en su ejecución como en los resultados terapéuticos a largo plazo. Las complicaciones más comunes incluyen el síncope vasovagal, hiperventilación, náuseas, aumento del dolor percibido y resistencia a la anestesia, lo cual compromete la seguridad y el bienestar del paciente (Ramírez et al., 2022; Hakim et al., 2020).

Estos efectos están profundamente relacionados con la activación desproporcionada del sistema nervioso autónomo, influenciada a menudo por antecedentes traumáticos o experiencias clínicas negativas previas. Por ello, la identificación temprana del nivel de ansiedad mediante herramientas

validadas como el MDAS es esencial para anticipar posibles complicaciones y definir el manejo más adecuado (Vermaire et al., 2017).

El enfoque interdisciplinario resulta ser el más efectivo, combinando intervenciones psicológicas, farmacológicas y ambientales adaptadas a las características individuales del paciente. Las estrategias combinadas no solo reducen las complicaciones clínicas, sino que también mejoran la experiencia del paciente y fomentan su compromiso con el tratamiento (Porritt et al., 2021; White & Kim, 2023).

También se destaca el impacto negativo que la ansiedad no controlada puede tener sobre el pronóstico clínico, al asociarse con alteraciones musculares, retraso en la cicatrización y aumento en el consumo de fármacos. Además, la tendencia al abandono temprano del tratamiento refuerza la necesidad de establecer protocolos de seguimiento y reforzamiento terapéutico (Armfield, 2017).

Desde la perspectiva del profesional, la atención a pacientes con ansiedad representa un desafío que puede generar tensiones y afectar la calidad de la atención, especialmente si no se cuenta con una formación adecuada en manejo emocional. En este sentido, se propone incluir estos contenidos en los programas de formación odontológica, a fin de mejorar la preparación clínica y emocional del equipo de salud (Chandwani et al., 2020).

### **CONCLUSIONES**

La ansiedad dental es una condición frecuente y multifactorial que influye negativamente en la atención odontológica, tanto en el plano clínico como emocional. Esta se manifiesta a través de complicaciones como síncope vasovagal, hiperventilación, exacerbación del reflejo nauseoso, hipersensibilidad al dolor y resistencia a la anestesia local, lo que dificulta el desarrollo de tratamientos seguros y eficaces. Además, afecta la adherencia terapéutica, incrementa la automedicación y favorece la deserción del tratamiento, con consecuencias perjudiciales para la salud bucodental.

Los estudios revisados coinciden en que un abordaje integral que combine estrategias psicológicas, farmacológicas, conductuales y comunicacionales es clave para mejorar la experiencia y los resultados clínicos en estos pacientes. Herramientas como las escalas de ansiedad dental (ej. MDAS) permiten una detección oportuna del problema, facilitando la planificación individualizada del tratamiento.

Asimismo, se evidencia que el manejo del paciente con ansiedad genera un impacto emocional en el equipo odontológico, lo cual subraya la necesidad de incluir esta formación en el currículo académico y en los protocolos clínicos habituales. Solo a través de una atención empática, personalizada y basada en evidencia será posible brindar un cuidado verdaderamente humano y seguro a este grupo de pacientes vulnerables.

## REFERENCIAS

Almarzouq, S. S. F. S., et al. (2024). Effectiveness of Nonpharmacological Behavioural Interventions in Managing Dental Fear and Anxiety among Children: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare*, 12(5), 537. <https://doi.org/10.3390/healthcare12050537>

Alzate-Zapata, L. M., et al. (2021). Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio transversal. *Revista Estomatología*, 29(1), e10929. <https://doi.org/10.25100/re.v29i1.10929>

Arheiam, A., Bankia, I., & Ingafou, M. (2021). Strategies for managing dental anxiety and phobia in children and adolescents: A literature review. *European Journal of Paediatric Dentistry*, 22(1), 66–70. <https://doi.org/10.23804/ejpd.2021.22.01.12>

Armfield, J. M. (2017). Towards a better understanding of dental anxiety and fear: Cognitions vs. experiences. *European Journal of Oral Sciences*, 125(3), 237–243. <https://doi.org/10.1111/eos.12349>

Barreiro-Vera, C. L. (2023). La ansiedad dental en pacientes durante un tratamiento odontológico. *Revista Ciencias Médicas*, 27(S1), e6010. [https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942023000400005&script=sci\\_arttext](https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942023000400005&script=sci_arttext)

Bashir, N. Z., Alam, M. M., & Fatima, K. (2024). Anxiety and its effect on patient compliance and clinical complications in dental treatment: A review. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 18(1), ZE01 – ZE05. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2024/60145.17560>

Bradt, J., et al. (2021). Music interventions for improving psychological and physical outcomes in people with cancer. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (10), CD006911. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006911.pub4PubMed>

Chandwani, R., Panchal, V., & Srivastava, A. (2020). Dental anxiety and its management: A review. *International Journal of Medical and Dental Sciences*, 9(2), 1853–1860. <https://doi.org/10.18311/ijmnds/2020/25288>

Cheng, L., et al. (2023). Management of fear and anxiety in dental treatments: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Odontology*, 111(1), 20–32. <https://doi.org/10.1007/s10266-022-00711-x>

Cianetti, S., et al. (2018). Sonic and ultrasonic oscillating devices for the management of pain and dental fear in children or adolescents that require caries removal: a systematic review. *BMJ Open*, 8(4), e020840. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020840>

Cianetti, S., Lombardo, G., Lupatelli, E., Pagano, S., Abraha, I., Montedori, A., & De Giorgio, S. (2019). Dental fear/anxiety among children and adolescents: A systematic review. *European Journal of Paediatric Dentistry*, 20(2), 121–130. <https://doi.org/10.23804/ejpd.2019.20.02.07>

Effectiveness of auditory distraction on the management of dental anxiety in patients undergoing tooth extraction at a tertiary care hospital in Islamabad. *Clinical and Experimental Dental Research*, 10, e863. <https://doi.org/10.1002/cre2.863>

Fisher, E., et al. (2018). Psychological therapies for the management of chronic and recurrent pain in children and adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (9), CD003968. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003968.pub5>

Giri, J., et al. (2022). Dental anxiety among patients attending a tertiary dental hospital: A cross-sectional study. *International Journal of Dentistry*, 2022, 1–6. <https://doi.org/10.1155/2022/7157616>

Giri, J., Pokharel, P. R., Gyawali, R., Bhattarai, B., & Koirala, S. (2022). Dental anxiety among patients attending a tertiary dental hospital: A cross-sectional study. *International Journal of Dentistry*, 2022, 1–6. <https://doi.org/10.1155/2022/7157616>

Gujjar, K. R., et al. (2019). Efficacy of virtual reality exposure therapy for the treatment of dental phobia in adults: A randomized controlled trial. *Journal of Anxiety Disorders*, 62, 100–108. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2019.01.001>

Gujjar, K. R., et al. (2019). Efficacy of virtual reality exposure therapy for the treatment of dental phobia in adults: A randomized controlled trial. *Journal of Anxiety Disorders*, 62, 100–108. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2019.01.001>

Gurav, K. M., et al. (2022). Effectiveness of Audio and Audio-Visual Distraction Aids for Management of Pain and Anxiety in Children and Adults Undergoing Dental Treatment: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 46(2), 86–106. <https://doi.org/10.17796/1053-4625-46.2.2PubMed>

Hakim, S. M., et al. (2020). Dental anxiety triggers in adults: A questionnaire-based study.

Hakim, S. M., Sabir, H., & Alam, M. (2020). Dental anxiety triggers in adults: A questionnaire-based study. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 14(2), ZC01–ZC04. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2020/43260.13507>

Huang, Y., Liu, Y., & Zhang, Y. (2023). Effectiveness of virtual reality distraction interventions to reduce dental anxiety in pediatric patients: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Dental Sciences*, 18(1), 1–10. <https://doi.org/10.1016/j.jds.2022.12.001>

Humphris, G. M., & Freeman, R. (2020). Dental anxiety: Understanding the role of general and specific fears. *British Dental Journal*, 228(10), 753–758. <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1534-5>

Humphris, G. M., & Freeman, R. (2020). Dental anxiety: Understanding the role of general and specific fears. *British Dental Journal*, 228(10), 753–758. <https://doi.org/10.1038/s41415-020-1534-5>

*Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 14(2), ZC01–ZC04. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2020/43260.13507>

K., Khan, M., Emrani, R., & Ashraf, J. (2024). Effectiveness of auditory distraction on the management of dental anxiety in patients undergoing tooth extraction at a tertiary care hospital in Islamabad. *Clinical and Experimental Dental Research*, 10, e863. <https://doi.org/10.1002/cre2.863>

Lee, K.-T., et al. (2025). Application of magic distraction therapy for the alleviation of dental fear and anxiety in children younger than 12 years: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 49(2), 26–37. <https://doi.org/10.22514/jocpd.2024.145> *Revista Odontopediátrica*

Leśna, M., et al. (2024). Managing fear and anxiety in patients undergoing dental hygiene visits with Guided Biofilm Therapy: A conceptual model. *Applied Sciences*, 14(18), 8159. <https://doi.org/10.3390/app14188159>

Leśna, M., Górna, K., & Kwiatek, J. (2024). Managing fear and anxiety in patients undergoing dental hygiene visits with Guided Biofilm Therapy: A conceptual model. *Applied Sciences*, 14(18), 8159. <https://doi.org/10.3390/app14188159>

López-Soto, O., et al. (2019). Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del Dental Anxiety Scale versión en español. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 12(1), 9–14. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-55882020000100009&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-55882020000100009&script=sci_arttext)

López-Valverde, N., et al. (2024). Efficacy of music therapy on stress and anxiety prior to dental treatment: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *Frontiers in Psychiatry*. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2024.1352817PubMed>

Lu, C., et al. (2023). Management of fear and anxiety in dental treatments: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Odontology*, 111(1), 20–32. <https://doi.org/10.1007/s10266-022-00711-x>

Luo, Y., McGrath, C., & Hu, X. (2021). The impact of dental anxiety on the oral health-related quality of life in adults: A systematic review. *BMC Oral Health*, 21, 416. <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01783-4>

Lygidakis, N. A., et al. (2021). Best clinical practice guidance for clinicians dealing with children presenting with Molar-Incisor-Hypomineralisation (MIH): an EAPD Policy Document. *European Archives of Paediatric Dentistry*, 22(5), 851–860. <https://doi.org/10.1007/s40368-021-00649-8SciELO Brasil>

Martínez-Martín, V., et al. (2024). The Effect of Immersive Virtual Reality on Dental Anxiety and Intraoperative Pain in Adults Undergoing Local Anesthesia: A Randomized Clinical Trial. *Healthcare*, 12(23), 2424. <https://doi.org/10.3390/healthcare12232424>

Miller, W. R., & Rollnick, S. (2019). *Motivational interviewing in health care: Helping patients change behavior* (2nd ed.). Guilford Press.

Porritt, J., Rodd, H. D., Morgan, A., Williams, C., & Marshman, Z. (2021). Psychosocial interventions for dental anxiety in children and adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (12), CD003837. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003837.pub4>

Prado, I. M., et al. (2019). Use of distraction techniques for the management of anxiety and fear in paediatric dental practice: A systematic review of randomized controlled trials. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 29(5), 650–668. <https://doi.org/10.1111/ipd.12499PubMed>

Protin, A., et al. (2024). Reducing the anxiety of adults during dental avulsions with virtual reality: a randomized controlled trial. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 82(2), 123–130. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2023.11.015>

Qazi, S. H., Masoud, S., Tariq, K., Khan, M., Emrani, R., & Ashraf, J. (2024).

Ramírez, A. R., Suárez, L. E., & Torres, N. F. (2022). Manejo clínico de la ansiedad dental: revisión narrativa. *Revista Odontológica Mexicana*, 26(1), 14–20. <https://doi.org/10.22201/fo.20050506e.2022.1.189>

Rojas, M., & González, M. (2014). Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 19(1), e1–e6. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-12852014000100005&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-12852014000100005&script=sci_arttext)


Santos, J. A., Queiroz, M. G., & Duarte, P. R. (2023). Dental anxiety and adverse effects during dental procedures: Integrative literature review. *Brazilian Journal of Oral Sciences*, 22, e233241. <https://doi.org/10.20396/bjos.v22i00.233241>

Shih, K. C., et al. (2024). The Effect of Music Distraction on Dental Anxiety During Invasive Dental Procedures in Children and Adults: A Meta-Analysis. *Journal of Clinical Medicine*, 13(21), 6491. <https://doi.org/10.3390/jcm13216491>

Steenen, S. A., Linke, F., van Westrhenen, R., & de Jongh, A. (2024). Interventions to reduce adult state anxiety, dental trait anxiety, and dental phobia: A systematic review and meta-analyses of randomized controlled trials. *Journal of Anxiety Disorders*, 101, 102703. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2024.102703>Qazi, S. H., Masoud, S., Tariq,

Vásquez Muñoz, G. K. (2021). Niveles y factores asociados a la ansiedad dental previo procedimiento odontológico en clínica UCSG A-2017. *Revista Medicina UCSG*, 23(1), 24–28. <https://doi.org/10.23878/medicina.v23i1.986>

Willumsen, T., & Vassend, O. (2003). Effects of cognitive therapy, applied relaxation and nitrous oxide sedation: A five-year follow-up study of patients treated for dental fear. *Acta Odontologica Scandinavica*, 61(2), 93–99. <https://doi.org/10.1080/00016350310001496>Wikipedia

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .