



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN
ODONTOPEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5
A 10 AÑOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA”**

Tesis para optar el Título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA

Presentado por:

Raysa Alejandrina Cuya García (0000-0001-9529-669X)

Asesora:

Katherine Jeanette Campos Campos (0000-0002-9755-1743)

Lima - Perú

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN
ODONTOPEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5
A 10 AÑOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA”**

Tesis para optar el Título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA

Presentado por:

Raysa Alejandrina Cuya García (0000-0001-9529-669X)

Asesora:

Katherine Jeanette Campos Campos (0000-0002-9755-1743)

Lima - Perú

2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 11 de Setiembre de 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Dra. Mg. CD. Denisse Aguilar Gálvez
Miembro 1: Mg. Esp. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Miembro 2: Mg. Esp. Rossmary Janelle Navarro Betetta

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: «TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN ODONTOPIEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA»,

Presentada por la estudiante cirujano dentista:

- Raysa Alejandrina Cuya García

Para optar el Completar Título Profesional Segunda Especialidad en Odontopediatría.

Asesorada por: Mg. Esp. KATHERINE JEANETTE CAMPOS CAMPOS.

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluyen de:

Manera unánime (X)

Por mayoría ()

Calificar a:

Tesis: Raysa Alejandrina Cuya García			Nota (en letras): 17 (diecisiete)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Dra. Mg. CD. Denisse Aguilar Gálvez
Presidente(a) del Jurado
DNI.09304610



Mg. Esp. Rossmary Janelle Navarro Betetta
Miembro 2
DNI. 46366416



Mg. Esp. Cinthya Ruth Chipana
Herquinio
Miembro 1
DNI. 42400735



Mg. Esp. Katherine Jeanette Campos
Campos
Asesor(a)
DNI. 40689622

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
POSGRADO ESTOMATOLOGÍA

INDICAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD O GRADO ACADÉMICO A OPTAR
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS¹³

Lima, 13 de Setiembre Del 2023

Señor:

Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación

Universidad Científica del Sur

Presente.-

De nuestra consideración,

Yo: Raysa Alejandrina Cuya García, estudiante/ egresado del Posgrado Estomatología de la Universidad Científica del Sur, Katherine Jeanette Campos Campos, declaramos que este informe final de tesis/ trabajo de investigación titulado: Técnicas de Distracción utilizadas en odontopediatría para la atención en los niños de 5 a 10 años , revisión de la literatura , sustentado para obtener el título de Segunda Especialidad en odontopediatría Es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos¹⁴, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS (TESISTA)

Raysa Alejandrina Cuya García
DNI: 46759191



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS (ASESOR/ASESORA)

Katherine Jeanette Campos Campos
DNI: 40689622

¹³ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-SUNEDU/CD

¹⁴ Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Técnicas de distracción utilizadas en Odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años. Revisión de la literatura

Autores. Raysa Alejandrina Cuya Garcia.

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2243598710).

Resultado de la evaluación. 5%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Dedicatoria

A Zoila; por sus oraciones, amor y tiempo.

A mis padres: Ana y Clemente, por ser mi sustento económico y emocional.

Agradecimientos

A Dios, por la vida y la fortaleza.

A mi asesora Katherine Jeanette Campos Campos, por su dedicación, ayuda en todo momento que necesite para la elaboración de este trabajo.

ÍNDICE

1. Carátula	1
2. Hoja en blanco	2
3. Caratula interior	3
4. Copia de acta de sustentación	4
5. Constancia de originalidad	5
6. Hoja en blanco	6
7. Dedicatoria	7
8. Agradecimiento	8
9. Resumen	9
10. Abstract	10
11. Versión aprobada para publicar	11
12. Versión inicial enviada a publicar	30
13. Copias de cartas de respuestas a las Observaciones de los revisores	31
14. Abreviaturas	32
15. Anexos	33

RESUMEN

Introducción: Las técnicas de distracción son estrategias para manejar la conducta durante la consulta dental, las mismas que le permiten establecer una buena relación con su paciente.

Objetivo: Revisar información actualizada relacionada a las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años.

Metodología: La estrategia de búsqueda fue efectuada en los siguientes repositorios: Scielo, PubMed, Scopus, Lilacs. Utilizándose como descriptores métodos y odontología y niño; técnicas, ansiedad y odontopediatría. Los criterios de selección implicaron artículos con criterios de calidad metodológica, artículos en idioma español e inglés, artículos con acceso completo, artículos en versión digital, artículos publicados entre Enero del 2017 y Julio del 2023.

Resultados: Entre los hallazgos se halló que las actividades más usadas como medio distractor en niños eran: lentes audiovisuales 3D, música, aromaterapia y distracción lúdica, los cuales ayudaban a controlar la ansiedad y miedo, mejorar o mantener una conducta positiva en los niños durante la atención odontológica.

Conclusiones: De acuerdo con la literatura revisada, las técnicas de distracción activa para niños de 5 a 10 años que se someten a un tratamiento odontológico se encuentran: lentes 3D (transmitir juegos o dibujos animados), música (sonidos alegres o relajantes) y en las actividades pasivas; se encuentran aromaterapia, distracción lúdica e hipnosis. Tanto las técnicas pasivas como las activas, son igual de efectivas como medio de

distracción y pueden llegar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad de los pacientes permitiendo la mejora de la conducta o mantenerla positiva.

Palabras clave: técnicas de distracción, odontopediatría, ansiedad.

ABSTRACT

Introduction: Distraction techniques are strategies to manage behavior during the dental consultation, the same ones that allow you to establish a good relationship with your patient by providing him.

Objective: To review information from articles related to distraction techniques used in pediatric dentistry for the care of children from 5 to 10 years old.

Methodology: The search strategy was carried out in the following repositories: Scielo, PubMed, Scopus, Lilacs. Using methods and dentistry and children as descriptors; techniques, anxiety, and pediatric dentistry. The selection criteria involved articles with methodological quality criteria, articles in Spanish and English, articles with full access, articles in digital version, articles published between January 2017 and July 2023.

Results: Among the findings, it was found that the activities most used as a means of distraction in children were: 3D audiovisual glasses, music, aromatherapy and playful distraction, which helped to control anxiety and fear, improve or maintain positive behavior in children during dental care.

Conclusions : According to the literature reviewed , the active distraction techniques for children between 5 and 10 years of age who undergo dental treatment are : 3D glasses (transmit games or cartoons) , music (happy or relaxing sounds) and in the passive activities are aromatherapy , playful distraction and hypnosis .Finally ,it can be concluded that both passive and active techniques are equally effective as a means of distraction and

can reduce stress ,fear ,pain and anxiety in patients , as well as improve behavior or keep it positive.

Keywords: distraction techniques, pediatric dentistry, anxiety.

I. VERSIÓN APROBADA PARA PUBLICAR

1. INTRODUCCIÓN

El odontopediatra debe estar apto para poder utilizar técnicas para manejar la conducta durante la consulta dental, las mismas que le permiten establecer una buena relación con su paciente brindándole confianza y desarrollando una actitud dental positiva a largo plazo ¹.

El comportamiento de un niño de edad temprana durante la atención en el dentista puede estar directamente relacionado a la ansiedad dental, porque observa instrumentos que le resultan ajenos a él, entre ellos; el ruido de la turbina, la jeringa cárpule ya que algunos poseen una aguja, donde el niño al observar este instrumento se siente intimidado y puede llegar a mostrar cambios en su conducta².

El niño se comportará según la necesidad de protestar y mostrar su incomodidad ante una situación desagradable, los problemas más recurrentes entre los niños son la negación y la ansiedad³. Se sabe que un profesional capacitado en la atención pediátrica debe observar en todo momento a su paciente más aún cuando llega por primera vez al consultorio, esto lo ayudará a resolver los problemas de conducta, ansiedad dental, dolor y retraso con sus tratamientos ⁴.

Según los investigadores, la ansiedad entre los niños en un consultorio, puede controlarse usando técnicas de acondicionamiento que preparan el ambiente en donde se realizará el tratamiento.⁵ Esta técnica es la más usada por la aceptación y captación de los niños, consiste en 3 palabras: decir, mostrar y hacer, con la cual se explica al niño para que sirva cada instrumento odontológico, con materiales lúdicos o gestos con las manos ,

demostrando así un aspecto visual y procediendo a realizar el tratamiento odontológico que necesite el paciente ⁶. La conducta de los niños durante la atención odontológica puede ser medida a través de varios instrumentos, siendo la escala de Frankl, uno de los más utilizados. Esta escala presenta una variación que clasifica la conducta como definitivamente negativa, negativa, positiva y definitivamente positiva ^{5,6}. Por consiguiente es importante modificar la conducta de los niños durante el procedimiento odontológico aplicando las diversas técnicas de modificación y control de conducta⁷.

En la actualidad, existen diferentes técnicas de entretenimiento para mejorar o controlar la conducta, ansiedad y dolor, que son efectivas para lograr grandes cambios en los niños durante la atención odontológica^{8,9}.

La realidad virtual o audiovisual es una entrada al mundo tridimensional (3D) generado por unos lentes; este aparato actualmente presenta pocos años en el mercado y es utilizado de manera satisfactoria en tratamientos dentales con niños que no presentan buena conducta, ansiedad y dolor^{9,10}. Este instrumento presenta una alta demanda en países americanos y europeos por su alta aceptación de distracción en el paciente. Llegando así a controlar la conducta y disminuir la ansiedad y el dolor ^{10,11}.

En este contexto, los informes clínicos y de investigación suministran diversos niveles de apoyo a la eficacia de cada técnica o método. No obstante, algunos métodos implican también desventajas significativas, es el caso de la contención física o la intervención farmacológica, las cuales pueden suponer un riesgo físico potencial para el niño. El modelado y el refuerzo requieren mucho tiempo. Por el contrario, los métodos distractores pueden ser eficaces, seguros, y económicos para el odontopediatra y el niño^{7,8,9}.

Por ello, el propósito de este estudio es conocer las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda de información desde Enero del 2017 hasta Julio del 2023 sobre las técnicas de distracción más utilizadas en odontopediatría empleando las plataformas: Scielo, PubMed, Scopus, Lilacs. Se utilizaron los siguientes términos: técnicas y odontopediatría; métodos, odontología y niño; técnicas, ansiedad y odontopediatría., techniques and pediatric dentistry; methods and dentistry and child; techniques and anxiety and pediatric dentistry. Dentro de esta revisión de literatura se incluyeron estudios de tipo ensayo clínico y observacionales.

Para la selección de artículos, se revisó toda la información obtenida determinando su relevancia y se tomaron en cuenta los textos completos de los estudios que cumplieron con los siguientes criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión:

- Artículos con criterios de calidad metodológica.
- Se emplearon artículos en idioma español e inglés.
- Artículos con acceso completo y en versión digital.
- Los artículos publicados entre Enero del 2017 y Julio del 2023.
- Artículos que presentaron título relevante, resumen completo y resultados aplicables al tema de estudio.

Criterios de exclusión:

- Artículos que se enfoquen en adolescentes o adultos.
- Artículos que mencionaron aplicación de técnicas de manejo que incluyeron administración de fármacos o contención física.
- Artículos sin resultados precisos o datos incompletos.

3. RESULTADOS

Se hallaron 69 artículos con las palabras clave de búsqueda. Luego de eliminarse los duplicados, y leerse los resúmenes, siguiendo los criterios de inclusión, finalmente 24 artículos fueron incluidos (Figura 1). Los artículos seleccionados fueron divididos de acuerdo con el tipo de técnica de distracción utilizada, si eran activas (Tabla 1) o pasivas (Tabla 2).

3.1 TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN ACTIVAS UTILIZADAS EN

ODONTOPEDIATRÍA

Las técnicas de distracción activas son instrumentos de gran ayuda para el odontopediatra /odontólogo general¹⁰⁻¹². Se caracterizan por presentar diferentes maneras de distraer al paciente, como la realidad virtual por medio de unos lentes 3D que se colocan en los ojos y presentan en su interior películas animadas, juegos o dibujos que sirven como distractores para la colocación de la anestesia dental¹²⁻¹⁵. Otro método distractor activo es la música, para el cual se utilizan unos audífonos para no escuchar el ruido de los sonidos del micromotor o pieza de mano^{15,18}.

Los lentes 3D y la música actúan de manera fisiológica y psicológica en el cuerpo humano, entrando de manera visual y auditiva activando las áreas del cerebro del lóbulo occipital encargado del procesamiento de la información visual y el lóbulo temporal se activa mediante la audición por medio del habla y al escuchar música. Logrando que por

medio de la música y los audiovisuales, el sistema nervioso parasimpático reduzca la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno. (Tabla 1)^{11,18}

3.2 TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN PASIVAS UTILIZADAS EN

ODONTOPEDIATRÍA

Las técnicas pasivas son aquellas herramientas no farmacológicas que se utilizan en la consulta dental o tratamiento odontológico, estos métodos distractores se caracterizan por presentar diversas maneras de distraer al paciente¹⁹. Entre los cuales tenemos los métodos distractores de aromaterapia, distracción lúdica que son burbujas, juegos, peluches, etc. y la hipnosis^{19,20}. La aromaterapia consiste en presentar diferentes tipos de aroma que se esparcen en el consultorio dental antes de la consulta dental o tratamiento¹⁹⁻²². Los juegos lúdicos se utilizan para realizar una demostración al paciente antes de un tratamiento dental o revisión bucal²³⁻²⁶. La hipnosis es una técnica pasiva que se usa ampliamente y, con frecuencia, en una variedad de situaciones clínicas pediátricas para modificar el pensamiento, el comportamiento y la percepción de los pacientes²⁷. Es una de las opciones que se está utilizando en odontología como método para ayudar a que el paciente ansioso se relaje y podría usarse para mejorar el nivel de cooperación del paciente aumentando la confianza en sí mismo²⁷.

Por lo tanto, las técnicas de distracción pasivas como la aromaterapia que son aceites esenciales alcanza el sistema respiratorio por medio de la inhalación nasal, luego se dispersa rápidamente por el torrente sanguíneo causando así la activación cerebral a través

de la circulación sanguínea, llegando así al sistema límbico que estimula cierta secreción de hormonas como la endorfinas , encefalina, y serotonina, también incluye otras regiones como el hipotálamo y amígdala , por el cual son áreas donde las emociones y hormonas son controladas, disminuyendo así la frecuencia cardiaca y ansiedad ^{23,24,34} .

Sin embargo, la técnica lúdica y la hipnosis son consideradas una distracción eficaz por la constante vigilia en la que predomina la atención verbal, visual y tacto, se desarrolla susceptiblemente en niños que incluyen diversos cuentos animados, gestos o mímicas, objetos lúdicos o símbolos de distracción, provocando un tipo especial de excitación en la corteza cerebral de los niños, activando directamente en el hemisferio derecho del cerebro ; como el arte , las emociones , la música y la imaginación , produciendo en ello un modo de funcionamiento temporal más subconsciente del cerebro , activando también el lóbulo temporal , el lóbulo parietal y el lóbulo occipital , estos procesos presenta una inducción psicológica , logrando así mejorar la calidad de salud bucal de los pacientes . (Tabla 2) ^{33,35,36}.

3.3 EFECTIVIDAD DE LAS TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS

La efectividad de cada técnica distractora utilizada en cada estudio demostró diferentes resultados positivos en las investigaciones realizadas en niños pequeños llegando así a mejorar la conducta, disminuir los niveles de ansiedad, perder el miedo a los instrumentos utilizados por los dentistas o especialistas en niños¹⁰⁻¹². Dentro de ellas, la técnica distractora con los lentes audiovisuales 3D demostró ser un instrumento distractor efectivo para utilizar durante los tratamientos dentales, mejorando así la conducta y disminuyendo los niveles de ansiedad¹²⁻¹⁵. Asimismo, la técnica distractora con musicoterapia ha demostrado resultados efectivos en los diferentes estudios; encontrándose que los niños al escuchar música suave entraban en un modo de relajación

e imaginación, presentando también una mejora en la conducta y disminución de la ansiedad. Esto debido a que estos niños presentaban los oídos tapados por los audífonos y no podían escuchar el sonido de la turbina^{16- 18}.

Seguido de ella, está la técnica distractora con aromaterapia. Ésta es es una técnica nueva y efectiva, que está dando resultados positivos en los niños por medio de sus aromas de relajación, entre ellos, la lavanda que es aceptada por los niños por su olor suave y cálido; permitiendo así que el paciente niño se relaje dentro del consultorio dental y durante el procedimiento dental, logrando así disminuir los niveles de ansiedad en el paciente¹⁹⁻²².

En cuanto a la técnica distractora lúdica, es de gran ayuda y efectiva utilizarla, porque permite mostrar al paciente el procedimiento dental que se le realizará en su boquita, también esta técnica permite que el niño conozca los diferentes instrumentos dentales que se utilizarán para su tratamiento dental, logrando así perder el miedo de ir al dentista y ganar su confianza²³⁻²⁶.

4. DISCUSIÓN

El propósito de esta revisión de literatura fue conocer las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años, dentro de las técnicas halladas se pudo identificar dos tipos de distractores que utilizan los odontólogos: las técnicas activas y las técnicas pasivas.

Dentro de las técnicas distractoras activas, se hallaron 10 ensayos clínicos aleatorizado y un estudio cuasiexperimental que compararon los distintos métodos distractores como lentes 3D audiovisuales y musicoterapia. En este estudio realizado Du et al. en China con niños de 4 a 9 años utilizaron los lentes 3D como método distractor activo; demostraron reducir la ansiedad y el dolor durante el tratamiento dental de extracciones dentarias¹⁰. De tal manera, también lo demuestra Ran et al.¹¹, en su estudio realizado en China, con niños de 4 y 8 años, empleando los lentes 3D como distractor durante el procedimiento

odontológico se logra determinar que el uso de la realidad virtual redujo significativamente la ansiedad y el dolor de los niños, además se evidencia un mejor comportamiento en los niños durante el tratamiento dental y que es un método distractor efectivo y de mayor uso. Coinciden Gómez et al.¹², quienes en su estudio realizado en España con niños de 5 a 10 años se evidenció que los niños con auriculares (Realidad Virtual) mostraban una menor ansiedad en comparación con aquellos niños que debían describir cómo se sentían. En este sentido, los lentes 3D logran disminuir los niveles de ansiedad y tener una mayor cooperación durante el procedimiento dental. Pese a la efectividad del uso de lentes 3D como técnica efectiva en niños menores de 10 años.

Por el contrario, en este estudio realizado en Arabia Saudita con niños de 6 a 12 años por el autor Osama et al.¹³, no presentaron resultados satisfactorios por presentar una muestra poblacional pequeña para la investigación con la técnica distractora de realidad virtual (Lentes 3D), ya que al principio del estudio presentaron altos niveles de ansiedad y dolor durante la colocación de anestesia dental, donde refieren los pacientes que al tener los ojos tapados con los lentes 3D les provocaba más ansiedad dental, miedo y dolor; al igual que se comprueban resultados similares al estudio realizado por el autor Rangel et al.¹⁴, que en su estudio realizado en México en niños de 5 a 8 años los resultados obtenidos en este estudio no se demostró que la realidad virtual (Lentes 3D) empleado como dispositivo de distracción ejerció un efecto estadísticamente significativo en la reducción de la ansiedad o la percepción del dolor en los niños menores de 8 años durante el tratamiento pulpar.

Sin embargo es este estudio realizado en la India con niños de 7 a 11 años por el autor Nunna et al.¹⁵, demostraron que la realidad virtual (Lentes 3D) son considerados como una técnica efectiva para disminuir los niveles de ansiedad dental en los niños durante los procedimientos invasivos, mejorando así el comportamiento en los niños menores de 11

años , llegando a satisfacer sus expectativas audiovisuales de distracción ; Coincide con los resultados similares al estudio realizado también en la India con niños de 6 a 9 años de edad por el autor Aditya et al.¹⁶ ,donde compararon tres métodos distractores entre ellos también se utilizó la realidad virtual (Lentes 3D), quienes dan a conocer que los niveles de ansiedad dental se vieron reducidos al utilizar estos métodos distractores durante la colocación de la anestesia dental .

Por otro lado, se corrobora la efectividad de la musicoterapia con los hallazgos de Sadeghi et al.¹⁷, Quienes en su estudio realizado en Irán con niños de 4 a 8 años hallaron que el empleo de la música vs historia musical demostraron que ambas técnicas de distracción activa logran disminuir el dolor y la ansiedad dental en pacientes niños durante la colocación de anestesia dental y el tratamiento dental de pulpotomía.

Coincidiendo con Tshiswaka et al. ¹⁸, Quienes en su estudio realizado en Brasil con niños de 5 a 11 años hallaron que el empleo de la música como técnica de distracción logra disminuir los niveles de ansiedad en los niños durante el procedimiento dental de profilaxis y restauraciones dentales. En contraste, Rojas et al.¹⁹, quienes, en su estudio realizado en niños chilenos de 6 a 8 años, hallaron que la música no tuvo un efecto en la reducción de los niveles de ansiedad y las acciones del programa implementado, no logrando cambios permanentes en el comportamiento de los niños. Coincidiendo con Alarco et al.²⁰, en su investigación realizada en Perú, en niños de 5 a 10 años compararon dos tipos de técnicas: la música versus la distracción audiovisual, hallando que la distracción audiovisual tiene mejores resultados, puesto que, permite que el niño se aislé de manera visual y auditiva durante el tratamiento, lo cual reduce los niveles de ansiedad y disminuye el tiempo de duración de la cita odontológica.

En cuanto a las técnicas de distracción pasivas, también se hallaron 11 ensayos clínicos y 2 estudios transversales que compararon los distintos métodos distractores como la

aromaterapia, actividades lúdicas e hipnosis. En este estudio realizado por el autor Janthasila et al , en niños escolares de 10 a 12 años demostraron que el uso de la musicoterapia combinado con aroma de lavanda tuvieron mejores resultados al disminuir la ansiedad y miedo durante el tratamiento dental de selladores²¹ .

Sin embargo, en este estudio realizado por Nirmala et al.²², refieren que el uso de aceites como la lavanda y la naranja dulce en niños de 8 a 12 años con un periodo de inducción de 2 a 15 minutos para el procedimiento odontológico permite que los niveles de ansiedad puedan ser reducidos, percibiéndose una disminución en el pulso, bajo ello, se demuestra que la aromaterapia logra una influencia significativa sobre todo en la reducción de la ansiedad y el dolor en los niños menores de 12 años. Estos mismos hallazgos son similares al estudio de Ghaderi et al.²³, realizados en Irán en niños de 7 a 9 años, quienes encontraron que el uso del aceite de lavanda es efectivo para la disminución de la ansiedad y dolor durante los procedimientos odontológicos, no hallando diferencia significativa de acuerdo con el sexo, además se recomienda evaluar el efecto de otras fragancias aromáticas.

De igual forma en el estudio realizado por Ipek et al²⁴, dan a conocer que la aromaterapia es una herramienta efectiva para disminuir los niveles de ansiedad y dolor en los niños de 6 a 12 años en procedimientos quirúrgicos como extracciones dentales , utilizando como método distractor el aceite de lavanda donde se pueden disminuir los niveles dolor . En contraste con James et al.²⁵, observaron resultados distintos, demostrando que la musicoterapia tiene un mejor resultado comparado con la aromaterapia, en la reducción de los niveles cardiacos y respiratorios en los niños de 6 a 8 años, pero argumenta que una combinación de la aromaterapia y la distracción musical como medio distractor son técnicas efectivas para la disminución de la ansiedad en niños menores de 8 años y permite mejorar la conducta durante los tratamientos odontológicos.

Entre los métodos distractores con actividades lúdicas se realizó un estudio por el autor Abbasi et al²⁶; en Pakistán en niños de 6 a 11 años los resultados obtenidos en este estudio no demostraron que la técnica distractora lúdica pudiera reducir los niveles de ansiedad en los niños durante el tratamiento dental. Sin embargo en este estudio realizado por Kevadia et al²⁷, en India en niños de 6 a 9 años demostraron que el uso de la distracción lúdica (decir, mostrar y hacer) fue más efectiva para reducir el miedo y la ansiedad de los niños durante el tratamiento dental de restauración con ionómero de vidrio y profilaxis dental, en comparación con la técnica de modelado de película que no pudo demostrar su efectividad.

Por lo tanto, Khandelwal et al.²⁸, en su estudio realizado en la India en niños de 5 a 8 años demostraron que el uso de la técnica decir, mostrar y hacer es la técnica más efectiva para disminuir los niveles de ansiedad; cuando se comparó con el método distractor usando la televisión. Sin embargo, el uso combinado de estas dos técnicas tiene un efecto mayor a nivel auditivo en la reducción de los niveles de miedo y ansiedad. Al igual que se comprueban resultados similares al estudio realizado por Vishwakarma et al.²⁹, demostraron que el uso de la técnica lúdica (decir, mostrar y hacer) es efectiva para disminuir la ansiedad en los niños de 5 a 7 años logrando así un mejor comportamiento durante el tratamiento dental.

Por otra parte en el estudio realizado en Ecuador en niños de 6 a 10 años por, Loayza et al.³⁰, dan a conocer que las técnicas de distracción pasivas (técnica lúdica y técnica auditiva-visual) presentaron la misma eficacia de mejorar la conducta cuando un niño llegaba con una experiencia negativa de otro consultorio, pero la técnica que mejores resultado presentó en el estudio fue la técnica lúdica (decir, mostrar y hacer). En

contraste con Souza et al.³¹, evaluaron la distracción lúdica como técnica pasiva en niños de 4 a 10 años, en la cual, se les presentó una serie de tarjetas con emociones positivas y negativas, que fue antes, durante y después del tratamiento. A los niños se les presentaron las tarjetas para que pudiesen escoger como se sentían y se evidenció que, las emociones negativas eran observados antes de inducir a las actividades lúdicas y disminuían después del tratamiento dental, mostrando así un mejor comportamiento.

Por último en este estudio realizado en la India en niños de 5 a 9 años por el autor Sabherwa et al³²; hallaron una disminución en la ansiedad dental y el dolor cuando utilizaron los métodos de distracción de hipnosis y relajación muscular progresiva ,ambas técnicas se utilizó para realizar el tratamiento dental de la colocación de anestesia dental y extracciones dentales , la combinación de ambas técnicas demostraron ser eficaces para los niños ansiosos . De igual manera en este estudio realizado en México en niños de 5 a 9 años por el autor Carrasco et al³³, encontraron que la ansiedad y la frecuencia cardiaca se redujeron en los pacientes cuando se utilizó el método distractor de hipnosis, la combinación de esta técnica de distracción con el apoyo de otras técnicas convencionales para el manejo del comportamiento tiene una mayor efectividad para bajar los niveles de ansiedad y dolor en los niños que llegan al consultorio dental .

5. CONCLUSIONES

Se concluye que en la actualidad existen muchos métodos distractores activos y pasivos que ayudan a mejorar la conducta y disminuir los niveles de ansiedad durante el tratamiento dental. Tanto las técnicas pasivas como las activas, son igual de efectivas como medio de distracción y pueden llegar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad de los pacientes permitiendo la mejora de la conducta o mantenerla positiva. Cada técnica de distracción es utilizada de manera especial en cada niño dependiendo la edad y puede

ser combinada con otras técnicas distractoras. De acuerdo con la literatura revisada, dentro de las técnicas de distracción activa para niños de 5 a 10 años que se someten a un tratamiento odontológico se encuentran: lentes 3D (transmitir juegos o dibujos animados), música (sonidos alegres o relajantes) y en las actividades pasivas; se encuentran la aromaterapia, distracción lúdica e hipnosis.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Khotani et al. Effects of audiovisual distraction on children's behaviour during dental treatment: a randomized controlled clinical trial. *Rev. Acta Odontol Scand.* 2017; 74(6): 494-501. DOI: 10.1080/00016357.2016.1206211. <https://orcid.org/0000-0001-7168-9835>
2. Ghadimi et al . Effect of visual distraction on children's anxiety during dental treatment: a cross-sectional randomized clinical trial. *Eur J Dent.* 2018; 12 (5): 1-6. DOI: 10.1007/s40368-018-0352-x. <https://orcid.org/0000-0002-6176-1749>
3. Nuvvula et al . Effect of audiovisual distraction with 3D video glasses on dental anxiety in children undergoing administration of local analgesia: a randomized clinical trial. *Eur Arco Pediatric Dent.* 2015; 16: 43-50. DOI: 10.1007/s40368-014-0145-9 <https://orcid.org/0000-0003-3274-6117>
4. Song et al Effects of psychological behaviour management programme on dental fear and anxiety in children: A randomised controlled clinical trial; *Eur J Paediatr Dent* ,2020; 21:287-291. DOI 10.23804/ejpd.2020.21.04.6 <https://orcid.org/0000-0002-1126-4699>
5. Loayza et al. Efficiency of two conditioning techniques for dental care for children from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev odontopediatra. latinoam.* 2017; 7(2):3-10:13.6321 / ipd.7109. <https://orcid.org/0000-0002-1681-7109>
6. Souza et al . Children's behavior and reaction to dental care, when they are subjected to playful workshops before and after treatment. *RGO, Rev. Gauch. Odontol.* 2020 ,18(2022); 68: e20200041. DOI : <https://doi.org/10.1590/1981-86372020000413614> <https://orcid.org/0000-0003-3526-2935>

7. Dixit et al. Comparison of the effectiveness of Bach flower therapy and music therapy on dental anxiety in pediatric patients: A randomized controlled study. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* 2020;38:71-8. DOI: 10.4103/JISPPD.JISPPD_229_19 <https://orcid.org/0000-0003-0993-7003>
8. Khandelwal et al . Effectiveness of Distraction Techniques in Managing Pediatric Dental Patients. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2019; 12(1):18-24. DOI: 10.5005/jp-journals-10005-1582. <https://orcid.org/0000-0003-1209-7295>
9. Buldur et al , Does Virtual Reality Affect Children’s Dental Anxiety, Pain, And Behaviour? A Randomised, Placebo-Controlled, Cross-Over Trial. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2021; 21: e0082. DOI: 10.1590/pboci.2021.002 <https://orcid.org/0000-0003-4764-819X>
10. Du et al. A digital intervention using virtual reality helmets to reduce dental anxiety of children under local anesthesia and primary teeth extraction: A randomized clinical trial. *Brain Behav*. 2022;12: e 2600. DOI: 10.1002/brb3.2600 <https://orcid.org/0000-0001-9109-971X>
11. Ran et al. Application of virtual reality on non-drug behavioral management of short-term dental procedure in children, *Trials* 2021;22(1):562. DOI: <https://orcid.org/0000-0002-1957-574X>
12. Gómez et al . Behaviour and Anxiety Management of Paediatric Dental Patients through Virtual Reality: A Randomised Clinical Trial. *J Clin Med*. 2021;23(6):1- 7. DOI: <https://orcid.org/0000-0002-7663-5841>
13. Osama et al. Effect of virtual reality distraction on pain and anxiety during infiltration anesthesia in pediatric patients: a randomized clinical trial. *BMC Oral Health*. 2021 21:321. DOI: <https://orcid.org/0000-0002-3212-5735>
14. Rangel et al. A video eyeglasses/ earphones system as distracting method during dental treatment in children: a crossover randomized and controlled clinical trial. *Eur J Dent*.2018; 19(1):1-6. DOI: 10.23804/ejpd.2018.19.01.14. <https://orcid.org/0000-0002-2047-3388>

15. Nunna et al. Comparative evaluation of virtual reality distraction and counter-stimulation on dental anxiety and pain perception in children , J Dent Anesth Pain Med 2019;19(5):277-288. DOI: <https://orcid.org/0000-0002-8820-941X>

16. Aditya et al. Comparison of effectiveness of three distraction techniques to dental anxiety during inferior alveolar nerve block in children: A randomized controlled clinical trial, Heliyon. 2021;7(9):e08092. DOI: <https://orcid.org/0000-0001-9280-402X>

17. Sadeghi et al. Which audio distraction technique is more effective for reduction the pain and anxiety of pediatric dental patients; “music” or “kids-story”? A randomized split-mouth crossover clinical trial. Journal of Psychosomatic Research 168 (2023) 111218. DOI: 10.1016/j.jpsychores.2023.111218 <https://orcid.org/0000-0002-2096-6369>

18. Tshiswaka et al. Effect of music on reducing anxiety in children during dental treatment Rev Gaúch. Odontol. 2020; 80(34):1-5. DOI:10.1590/1981-863720200003320190049. <https://orcid.org/0000-0002-1672-0737>

19. Rojas et al. Music distraction effectiveness in dental anxiety and treatment adherence in 6-year-old children: A randomized clinical trial. Int J Odontostomat. 2018;12(1):35-42. DOI: 15.1741 / ipd.432. <https://orcid.org/0000-0002-0162-8882>

20. Alarco et al. Use of two alternative behavior management techniques: music therapy and audiovisual distraction, in the control and management of anxiety in pediatric patients from 5 to 10 years. Rev. Fac. Odontol Univ UPC.2017;7(1):1-9. DOI: 10.47990/alop.v7i1.127. <https://orcid.org/0009-0004-6961-8690>

21. Janthasila et al. Music therapy and aromatherapy on dental anxiety and fear: A randomized controlled trial. J Dental Sciences. 2023;203e2. DOI: 10.1016/j.jds.2022.06.008. <https://orcid.org/0000-0001-6289-6795>

22. Nirmala et al . Effect of Aromatherapy on Dental Anxiety and Pain in Children Undergoing Local Anesthetic Administrations: A Randomized Clinical Trial. J Caring Sci. 2021; 10(3): 111–120. DOI: 10.34172/jcs.2021.026. <https://orcid.org/0000-0002->

3894-8679

23. Ghaderi et al. The effects of lavender aromatherapy on stress and pain perception in children during dental treatment: A randomized clinical trial. *Complement Ther Clin Pract* .2020;40(101182):101182. DOI: 10.1016/j.ctcp.2020.101182. <https://orcid.org/0000-0003-1620-2662>

24. Ipek et al. Can lavender oil inhalation help to overcome dental anxiety and pain in children? A randomized clinical trial. *Eur J Paediatr Dent*. 2020;18(2467):11476. DOI: 10.1007/s00431-020-03595-7. <https://orcid.org/0000-0002-8648-3554>

25. James et al. Tom A, Effectiveness of Aromatherapy and Music Distraction in Managing Pediatric Dental Anxiety: A Comparative Study. *Int J Clin Pediatr Dent* 2021;14(2):249–253. DOI: 10.5005/jp-journals-10005-1911. <https://orcid.org/0000-0001-5446-8168>

26. Abbasi et al. The Efficacy of Little Lovely Dentist, Dental Song, and Tell-Show-Do Techniques in Alleviating Dental Anxiety in Paediatric Patients: A Clinical Trial. *BioMed Research International* 2021;11(19):710- 7. DOI: 10.1155/2021/1119710. <https://orcid.org/0000-0002-5965-5437>

27. Kevadia et al. Comparative Evaluation of Effectiveness of Tell-Play-Do, Film Modeling and Use of Smartphone Dental Application in the Management of Child Behavior. *international Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2020;13(6). DOI: 10.5005/jp-journals-10005-1857. <https://orcid.org/0000-0001-6136-5511>

28. Khandelwal et al. Control of Anxiety in Pediatric Patients using “Tell Show Do” Method and Audiovisual Distraction. *J Contemp Dental Practice*. 2018;19(9):1058-1064. DOI: 10.5005/jp-journals-10024-2381. <https://orcid.org/0000-0001-6216-827X>

29. Vishwakarma et al. Effectiveness of two different behavioral modification techniques among 5–7-year-old children: a randomized controlled trial. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2017; 35(2): 1-8. DOI: 10.4103/jisppd.jisppd_257_16. <https://orcid.org/0000-0001-6710-4101>

30. Loayza et al. Efficiency of two conditioning techniques for dental care for from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev odontopediatra latinoam.* 2017;7(2):3-10. DOI: 13.6321 / ipd.7109. <https://orcid.org/0000-0002-1681-7109>
31. Souza et al. Children's behavior and reaction to dental care, when they are to playful workshops before and after treatment. *Rev Gauch Odontol.* 2020;18(2022);68: e20200041. DOI: 10.1590/1981-86372020000413614. <https://orcid.org/0000-0003-3526-2935>
32. Sabherwal et al. Hypnosis and progressive muscle relaxation for anxiolysis and pain control during extraction procedure in 8–12-year-old children: a randomized control trial. *European Archives of Paediatric Dentistry.* 2021;22:823–832. DOI: 10.1007/s40368-021-00619-0. <https://orcid.org/0000-0002-2029-7951>
33. Carrasco et al. Effectiveness of Hypnosis in Combination with Conventional Techniques of Behavior Management in Anxiety/Pain Reduction during Dental Anesthetic Infiltration. *Pain Res Manag* 2017; 64(7):1-7. DOI: 10.1155/2017/1434015. <https://orcid.org/0000-0002-6234-4357>
34. Jaafarzadeh, et al. Effect of aromatherapy with orange essential oil on salivary cortisol and pulse rate in children during dental treatment: A randomized controlled clinical trial. *Adv Biomed Res* 2013;2:10. DOI: 10.4103/2277-9175.107968. <https://orcid.org/0000-0001-8802-0687>
35. Macías et al . Hypnosis: a Technique at the Service of Psychology *Res.* 2013;11:5. DOI: ISSN 1727-897X. <https://orcid.org/0000-0001-6749-7523>
36. Kothari, et a Effectiveness of thaumaturgic distraction in alleviation of anxiety in 4–6-year- old children during inferior alveolar nerve block administration: a randomized controlled trial. *J Dent Anesth Pain Med* 2023;23(3):143-151. DOI: 10.17245/jdapm.2023.23.3.143. <https://orcid.org/0000-0001-8319-8769>

II. VERSIÓN INICIAL ENVIADA A PUBLICAR

ARTÍCULO ORIGINAL ENVIADO A PUBLICAR

“TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN ODONTOPEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS. REVISIÓN DE LA LITERATURA”

“DISTRACTION TECHNIQUES USED IN ANCIENT DETENTION FOR THE CARE OF CHILDREN FROM 5 TO 10 YEARS. LITERATURE REVIEW ”

Raysa Alejandrina Cuya Garcia¹ , Katherine Jeanette Campos Campos²

¹Estudiante de Postgrado Segunda Especialidad en Odontopediatria. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

²Especialista en Odontopediatria , Maestro en Odontopediatria . Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

Corresponde al Autor: Raysa Alejandrina Cuya Garcia.

Correo Electrónico: cgraysitaale@gmail.com

ORCID: 0000-0001-9529-669X

Katherine Jeanette Campos Campos

Correo Electrónico: kcampos@cientifica.edu.pe

ORCID: 0000-0002-9755-1743

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener algún conflicto de interés.

RESUMEN

Introducción: Las técnicas de distracción son estrategias para manejar la conducta durante la consulta dental, las mismas que le permiten establecer una buena relación con su paciente.

Objetivo: Revisar información actualizada relacionada a las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años.

Metodología: La estrategia de búsqueda fue efectuada en los siguientes repositorios: Scielo, Pubmed, Scopus, Lilacs. Utilizándose como descriptores métodos y odontología y niño; técnicas, ansiedad y odontopediatría. Los criterios de selección implicaron artículos con criterios de calidad metodológica, artículos en idioma español e inglés, artículos con acceso completo, artículos en versión digital, artículos publicados entre enero del 2017 y diciembre del 2021.

Resultados: Entre los hallazgos se halló que las actividades más usadas como medio distractor en niños eran: lentes audiovisuales 3D, música, aromaterapia y distracción lúdica, los cuales ayudaban a controlar la ansiedad y miedo, mejorar o mantener una conducta positiva en los niños durante la atención odontológica.

Conclusiones: De acuerdo a la literatura revisada, las técnicas de distracción activa para niños de 5 a 10 años que se someten a un tratamiento odontológico se encuentran: lentes 3D (transmitir juegos o dibujos animados), música (sonidos alegres o relajantes) y en las actividades pasivas; se encuentran aromaterapia, distracción lúdica e hipnosis. Tanto las técnicas pasivas como las activas, son igual de efectivas como medio de distracción y pueden llegar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad de los pacientes permitiendo la mejora de la conducta o mantenerla positiva.

Palabras clave: técnicas de distracción, odontopediatría, ansiedad.

ABSTRACT

Introduction: Distraction techniques are strategies to manage behavior during the dental consultation, the same ones that allow you to establish a good relationship with your patient by providing him.

Objective: To review information from articles related to distraction techniques used in pediatric dentistry for the care of children from 5 to 10 years old.

Methodology: The search strategy was carried out in the following repositories: Scielo, Pubmed, Scopus, Lilacs. Using methods and dentistry and children as descriptors; techniques, anxiety, and pediatric dentistry. The selection criteria involved articles with methodological quality criteria, articles in Spanish and English, articles with full access, articles in digital version, articles published between January 2017 and December 2021.

Results: Among the findings, it was found that the activities most used as a means of distraction in children were: 3D audiovisual glasses, music, aromatherapy and playful distraction, which helped to control anxiety and fear, improve or maintain positive behavior in children during dental care.

Conclusions : According to the literature reviewed , the active distraction techniques for children between 5 and 10 years of age who undergo dental treatment are : 3D glasses (transmit games or cartoons) , music (happy or relaxing sounds) and in the passive activities are aromatherapy , playful distraction and hypnosis .Finally ,it can be concluded that both passive and active techniques are equally effective as a means of distraction and can reduce stress ,fear ,pain and anxiety in patients , as well as improve behavior or keep it positive.

Keywords: distraction techniques, pediatric dentistry, anxiety.

I. INTRODUCCIÓN

El odontopediatra debe estar apto para poder utilizar técnicas para manejar la conducta durante la consulta dental, las mismas que le permiten establecer una buena relación con su paciente brindándole confianza y desarrollando una actitud dental positiva a largo plazo ¹.

El comportamiento de un niño de edad temprana durante la atención en el dentista puede estar directamente relacionado a la ansiedad dental, porque observa instrumentos que le resultan ajenos a él, entre ellos; el ruido de la turbina, la jeringa cárpule ya que algunos poseen una aguja, donde el niño al observar este instrumento se siente intimidado y puede llegar a mostrar cambios en su conducta².

El niño se comportará según la necesidad de protestar y mostrar su incomodidad ante una situación desagradable, los problemas más recurrentes entre los niños son la negación y la ansiedad³. Se sabe que un profesional capacitado en la atención pediátrica debe observar en todo momento a su paciente más aún cuando llega por primera vez al consultorio, esto lo ayudará a resolver los problemas de conducta, ansiedad dental, dolor y retraso con sus tratamientos ⁴.

Según los investigadores, la ansiedad entre los niños en un consultorio, puede controlarse usando técnicas de acondicionamiento que preparan el ambiente en donde se realizará el tratamiento.⁵ Esta técnica es la más usada por la aceptación y captación de los niños, consiste en 3 palabras: decir, mostrar y hacer, con la cual se explica al niño para que sirva cada instrumento odontológico, con materiales lúdicos o gestos con las manos, demostrando así un aspecto visual y procediendo a realizar el tratamiento odontológico que necesite el paciente ⁶. La conducta de los niños durante la atención odontológica puede ser medida a través de varios instrumentos, siendo la escala de Frankl, uno de los más utilizados. Esta escala presenta una variación que clasifica la conducta como

definitivamente negativa, negativa, positiva y definitivamente positiva ^{5,6}. Por consiguiente es importante modificar la conducta de los niños durante el procedimiento odontológico aplicando las diversas técnicas de modificación y control de conducta⁷.

En la actualidad, existen diferentes técnicas de entretenimiento para mejorar o controlar la conducta, ansiedad y dolor, que son efectivas para lograr grandes cambios en los niños durante la atención odontológica^{8,9}.

La realidad virtual o audiovisual es una entrada al mundo tridimensional (3D) generado por unos lentes; este aparato actualmente presenta pocos años en el mercado y es utilizado de manera satisfactoria en tratamientos dentales con niños que no presentan buena conducta, ansiedad y dolor^{9,10}. Este instrumento presenta una alta demanda en países americanos y europeos por su alta aceptación de distracción en el paciente. Llegando así a controlar la conducta y disminuir la ansiedad y el dolor ^{10,11}.

En este contexto, los informes clínicos y de investigación suministran diversos niveles de apoyo a la eficacia de cada técnica o método. No obstante, algunos métodos implican también desventajas significativas, es el caso de la contención física o la intervención farmacológica, las cuales pueden suponer un riesgo físico potencial para el niño. El modelado y el refuerzo requieren mucho tiempo. Por el contrario, los métodos distractores pueden ser eficaces, seguros, y económicos para el odontopediatra y el niño^{7,8,9}.

Por ello, el propósito de este estudio es conocer las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 4 a 12 años.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda de información desde enero del 2017 hasta diciembre del 2021 sobre las técnicas de distracción más utilizadas en odontopediatría empleando las plataformas: Scielo, Pubmed, Scopus, Lilacs. Se utilizaron los siguientes términos: técnicas y odontopediatría; métodos, odontología y niño; técnicas, ansiedad y

odontopediatría., techniques and pediatric dentistry; methods and dentistry and child; techniques and anxiety and pediatric dentistry. Dentro de esta revisión de literatura se incluyeron estudios de tipo ensayo clínico y observacionales.

Para la selección de artículos, se revisó toda la información obtenida determinando su relevancia y se tomaron en cuenta los textos completos de los estudios que cumplieron con los siguientes criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión:

- Artículos con criterios de calidad metodológica.
- Se emplearon artículos en idioma español e inglés.
- Artículos con acceso completo y en versión digital.
- Los artículos publicados entre enero del 2017 y diciembre del 2021.
- Artículos que presentaron título relevante, resumen completo y resultados aplicables al tema de estudio.

Criterios de exclusión:

- Artículos que se enfoquen en adolescentes o adultos.
- Artículos que mencionaron aplicación de técnicas de manejo que incluyeron administración de fármacos o contención física.
- Artículos sin resultados precisos o datos incompletos.

IV. RESULTADOS

Fueron seleccionados 18 artículos que cumplieron los criterios de selección, de los cuales 15 fueron ensayos clínicos aleatorizados, un ensayo clínico no aleatorizado, un estudio cuasiexperimental y un estudio transversal comparativo. Los artículos seleccionados fueron divididos de acuerdo con el tipo de técnica de distracción utilizada, si eran activas (Tabla 1) o pasivas (Tabla 2).

4.1 TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN ACTIVAS UTILIZADAS EN ODONTOPEDIATRÍA

Las técnicas de distracción activas son instrumentos de gran ayuda para el odontopediatra /odontólogo general¹⁰⁻¹². Se caracterizan por presentar diferentes maneras de distraer al paciente, como la realidad virtual por medio de unos lentes 3D que se colocan en los ojos y presentan en su interior películas animadas, juegos o dibujos que sirven como distractores para la colocación de la anestesia dental¹²⁻¹⁵. Otro método distractor activo es la música, para el cual se utilizan unos audífonos para no escuchar el ruido de los sonidos del micromotor o pieza de mano^{15,18}.

Los métodos distractores activos se utilizan con la finalidad de ayudar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad que podría presentar el niño durante la atención, así como también, para mejorar o mantener una conducta positiva durante el tratamiento¹⁸. Se muestran los resultados en la (Tabla 1).

4.2 TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN PASIVAS UTILIZADAS EN ODONTOPEDIATRÍA

Las técnicas pasivas son aquellas herramientas no farmacológicas que se utilizan en la consulta dental o tratamiento odontológico, estos métodos distractores se caracterizan por presentar diversas maneras de distraer al paciente¹⁹. Entre los cuales tenemos los métodos distractores de aromaterapia, distracción lúdica que son burbujas, juegos, peluches, etc. y la hipnosis^{19,20}.

La aromaterapia consiste en presentar diferentes tipos de aroma que se esparcen en el consultorio dental antes de la consulta dental o tratamiento¹⁹⁻²². Los juegos lúdicos se utilizan para realizar una demostración al paciente antes de un tratamiento dental o revisión bucal²³⁻²⁶. La hipnosis es una técnica pasiva que se usa ampliamente y, con frecuencia, en una variedad de situaciones clínicas pediátricas para modificar el

pensamiento, el comportamiento y la percepción de los pacientes²⁷. Es una de las opciones que se está utilizando en odontología como método para ayudar a que el paciente ansioso se relaje y podría usarse para mejorar el nivel de cooperación del paciente aumentando la confianza en sí mismo²⁷.

Estos métodos distractores pasivos se utilizan con la finalidad de desestresar al paciente y disminuir la ansiedad o miedo al dentista y de esa manera, mejorar la confianza entre paciente y odontólogo²⁵⁻²⁷. Se muestran los resultados en la (Tabla 2).

4.3 EFECTIVIDAD DE LAS TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS

La efectividad de cada técnica distractora utilizada en cada estudio demostró diferentes resultados positivos en las investigaciones realizadas en niños pequeños llegando así a mejorar la conducta, disminuir los niveles de ansiedad, perder el miedo a los instrumentos utilizados por los dentistas o especialistas en niños¹⁰⁻¹². Dentro de ellas, la técnica distractora con los lentes audiovisuales 3D demostró ser un instrumento distractor efectivo para utilizar durante los tratamientos dentales, mejorando así la conducta y disminuyendo los niveles de ansiedad¹²⁻¹⁵. Asimismo, la técnica distractora con musicoterapia ha demostrado resultados efectivos en los diferentes estudios; encontrándose que los niños al escuchar música suave entraban en un modo de relajación e imaginación, presentando también una mejora en la conducta y disminución de la ansiedad. Esto debido a que estos niños presentaban los oídos tapados por los audífonos y no podían escuchar el sonido de la turbina¹⁶⁻¹⁸.

Seguido de ella, está la técnica distractora con aromaterapia. Ésta es es una técnica nueva y efectiva, que está dando resultados positivos en los niños por medio de sus aromas de relajación, entre ellos, la lavanda que es aceptada por los niños por su olor suave y cálido; permitiendo así que el paciente niño se relaje dentro del consultorio dental y durante el procedimiento dental, logrando así disminuir los niveles de ansiedad en el paciente¹⁹⁻²².

En cuanto a la técnica distractora lúdica, es de gran ayuda y efectiva utilizarla, porque permite mostrar al paciente el procedimiento dental que se le realizará en su boquita, también esta técnica permite que el niño conozca los diferentes instrumentos dentales que se utilizarán para su tratamiento dental, logrando así perder el miedo de ir al dentista y ganar su confianza²³⁻²⁶.

V. DISCUSIÓN

El propósito de esta revisión de literatura fue conocer las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años, dentro de las técnicas halladas se pudo identificar dos tipos de distractores que utilizan los odontólogos: las técnicas activas y las técnicas pasivas.

Dentro de las técnicas distractoras activas, se hallaron 8 ensayos clínicos aleatorizado y un estudio cuasiexperimental que compararon los distintos métodos distractores como lentes 3D audiovisuales y musicoterapia. La efectividad de estas la demuestran Ran et al.¹⁰, en su estudio realizado en China, con niños de 4 y 8 años, empleando los lentes 3D como distractor durante el procedimiento odontológico se logra determinar que el uso de la realidad virtual redujo significativamente la ansiedad y el dolor de los niños, además se evidencia un mejor comportamiento en los niños durante el tratamiento dental y que es un método distractor efectivo y de mayor uso. Coinciden con tal autor Gómez et al.¹¹, quienes en su estudio realizado en España con niños de 5 a 10 años se evidenció que los niños con auriculares (Realidad Virtual) mostraban una menor ansiedad en comparación con aquellos niños que debían describir cómo se sentían. En este sentido, los lentes 3D logran disminuir los niveles de ansiedad y tener una mayor cooperación durante el procedimiento dental. Pese a la efectividad del uso de lentes 3D como técnica efectiva en niños menores de 10 años.

Por el contrario, en este estudio realizado en Arabia Saudita con niños de 6 a 12 años por el autor Osama et al.¹², no presentaron resultados satisfactorios por presentar una muestra poblacional pequeña para la investigación con la técnica distractora de realidad virtual (Lentes 3D), ya que al principio del estudio presentaron altos niveles de ansiedad y dolor durante la colocación de anestesia dental, donde refieren los pacientes que al tener los ojos tapados con los lentes 3D les provocaba más ansiedad dental, miedo y dolor; al igual que se comprueban resultados similares al estudio realizado por el autor Rangel et al.¹³, que en su estudio realizado en México en niños de 5 a 8 años los resultados obtenidos en este estudio no se demostró que la realidad virtual (Lentes 3D) empleado como dispositivo de distracción ejerció un efecto estadísticamente significativo en la reducción de la ansiedad o la percepción del dolor en los niños menores de 8 años durante el tratamiento pulpar.

Sin embargo es este estudio realizado en la India con niños de 7 a 11 años por el autor Nunna et al.¹⁴, demostraron que la realidad virtual (Lentes 3D) son considerados como una técnica efectiva para disminuir los niveles de ansiedad dental en los niños durante los procedimientos invasivos, mejorando así el comportamiento en los niños menores de 11 años, llegando a satisfacer sus expectativas audiovisuales de distracción; Coincide con los resultados similares al estudio realizado también en la India con niños de 6 a 9 años de edad por el autor Aditya et al.¹⁵, donde compararon tres métodos distractores entre ellos también se utilizó la realidad virtual (Lentes 3D), quienes dan a conocer que los niveles de ansiedad dental se vieron reducidos al utilizar estos métodos distractores durante la colocación de la anestesia dental.

Por otro lado, se corrobora la efectividad de la musicoterapia con los hallazgos de Tshiswaka et al.¹⁶, quienes en su estudio realizado en Brasil con niños de 5 a 11 años hallaron que el empleo de la música como técnica de distracción logra disminuir los

niveles de ansiedad en los niños durante el procedimiento dental. En contraste, Rojas et al.¹⁷, quienes, en su estudio realizado en niños chilenos de 6 a 8 años, hallaron que la música no tuvo un efecto en la reducción de los niveles de ansiedad y las acciones del programa implementado, no logrando cambios permanentes en el comportamiento de los niños. Coincidiendo con Alarco et al.¹⁸, en su investigación realizada en Perú, en niños de 5 a 10 años compararon dos tipos de técnicas: la música versus la distracción audiovisual, hallando que la distracción audiovisual tiene mejores resultados, puesto que, permite que el niño se aislé de manera visual y auditiva durante el tratamiento, lo cual reduce los niveles de ansiedad y disminuye el tiempo de duración de la cita odontológica.

En cuanto a las técnicas de distracción pasivas, también se hallaron 7 ensayos clínicos y 2 estudios transversales que compararon los distintos métodos distractores como la aromaterapia, actividades lúdicas e hipnosis. En este estudio realizado por el autor, Nirmala et al.¹⁹, refieren que el uso de aceites como la lavanda y la naranja dulce en niños de 8 a 12 años con un periodo de inducción de 2 a 15 minutos para el procedimiento odontológico permite que los niveles de ansiedad puedan ser reducidos, percibiéndose una disminución en el pulso, bajo ello, se demuestra que la aromaterapia logra una influencia significativa sobre todo en la reducción de la ansiedad y el dolor en los niños menores de 12 años. Estos mismos hallazgos son similares al estudio de Ghaderi et al.²⁰, realizados en Irán en niños de 7 a 9 años, quienes encontraron que el uso del aceite de lavanda es efectivo para la disminución de la ansiedad y dolor durante los procedimientos odontológicos, no hallando diferencia significativa de acuerdo con el sexo, además se recomienda evaluar el efecto de otras fragancias aromáticas.

De igual forma en el estudio realizado por Ipek et al.²¹, dan a conocer que la aromaterapia es una herramienta efectiva para disminuir los niveles de ansiedad y dolor en los niños de 6 a 12 años en procedimientos quirúrgicos como extracciones dentales, utilizando como

método distractor el aceite de lavanda donde se pueden disminuir los niveles dolor . En contraste con James et al.²², observaron resultados distintos, demostrando que la musicoterapia tiene un mejor resultado comparado con la aromaterapia, en la reducción de los niveles cardiacos y respiratorios en los niños de 6 a 8 años, pero argumenta que una combinación de la aromaterapia y la distracción musical como medio distractor son técnicas efectivas para la disminución de la ansiedad en niños menores de 8 años y permite mejorar la conducta durante los tratamientos odontológicos.

Entre las actividades lúdicas según Khandelwal et al.²³, en su estudio realizado en la India en niños de 5 a 8 años demostraron que el uso de la técnica decir, mostrar y hacer es la técnica más efectiva para disminuir los niveles de ansiedad; cuando se comparó con el método distractor usando la televisión. Sin embargo, el uso combinado de estas dos técnicas tiene un efecto mayor a nivel auditivo en la reducción de los niveles de miedo y ansiedad. Al igual que se comprueban resultados similares al estudio realizado por Vishwakarma et al.²⁴, demostraron que el uso de la técnica lúdica (decir, mostrar y hacer) es efectiva para disminuir la ansiedad en los niños de 5 a 7 años logrando así un mejor comportamiento durante el tratamiento dental.

Por otra parte en el estudio realizado en Ecuador en niños de 6 a 10 años por, Loayza et al.²⁵, dan a conocer que las técnicas de distracción pasivas (técnica lúdica y técnica auditiva-visual) presentaron la misma eficacia de mejorar la conducta cuando un niño llegaba con una experiencia negativa de otro consultorio , pero la técnica que mejores resultado presento en el estudio fue la técnica lúdica (decir, mostrar y hacer) . En contraste con Souza et al.²⁶, evaluaron la distracción lúdica como técnica pasiva en niños de 4 a 10 años, en la cual, se les presentó una serie de tarjetas con emociones positivas y negativas, que fue antes, durante y después del tratamiento.

A los niños se les presentaron las tarjetas para que pudiesen escoger como se sentían y se evidenció que, las emociones negativas eran observados antes de inducir a las actividades lúdicas y disminuían después del tratamiento dental, mostrando así un mejor comportamiento.

Por último en este estudio realizado en México en niños de 5 a 9 años por el autor Carrasco et al²⁷, encontraron que la ansiedad y la frecuencia cardiaca se redujeron en los pacientes cuando se utilizó el método distractor de hipnosis, la combinación de esta técnica de distracción con el apoyo de otras técnicas convencionales para el manejo del comportamiento tiene una mayor efectividad para bajar los niveles de ansiedad y dolor en los niños que llegan al consultorio dental.

VI. CONCLUSIONES

Se concluye que en la actualidad existen muchos métodos distractores activos y pasivos que ayudan a mejorar la conducta y disminuir los niveles de ansiedad durante el tratamiento dental. Tanto las técnicas pasivas como las activas, son igual de efectivas como medio de distracción y pueden llegar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad de los pacientes permitiendo la mejora de la conducta o mantenerla positiva. Cada técnica de distracción es utilizada de manera especial en cada niño dependiendo la edad y puede ser combinada con otras técnicas distractoras. De acuerdo con la literatura revisada, dentro de las técnicas de distracción activa para niños de 5 a 10 años que se someten a un tratamiento odontológico se encuentran: lentes 3D (transmitir juegos o dibujos animados), música (sonidos alegres o relajantes) y en las actividades pasivas; se encuentran la aromaterapia, distracción lúdica e hipnosis.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

2. Khotani et al. Effects of audiovisual distraction on children's behaviour during dental treatment: a randomized controlled clinical trial. *Rev. Acta Odontol Scand.* 2017; 74(6): 494-501.
DOI: 10.1080/00016357.2016.1206211.

2. Ghadimi et al . Effect of visual distraction on children's anxiety during dental treatment: a cross-sectional randomized clinical trial. *Eur J Dent.* 2018; 12 (5): 1-6.
DOI: 10.1007/s40368-018-0352-x.

3. Nuvvula et al . Effect of audiovisual distraction with 3D video glasses on dental anxiety in children undergoing administration of local analgesia: a randomized clinical trial. *Eur Arco Pediatric Dent.* 2015; 16: 43-50.
DOI: 10.1007 / s40368-014-0145-9

4. Song et al Effects of psychological behaviour management programme on dental fear and anxiety in children: A randomised controlled clinical trial; *Eur J Paediatr Dent* ,2020; 21:287-291.
DOI 10.23804/ejpd.2020.21.04.6

5. Loayza et al . Efficiency of two conditioning techniques for dental care for children from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev. odontopediatra. latinoam.*2017; 7(2):3-10.
DOI: 13.6321 / ipd.7109

6. Souza et al . Children's behavior and reaction to dental care, when they are subjected to playful workshops before and after treatment. *RGO, Rev. Gauch. Odontol.* 2020 ,18(2022); 68: e20200041.
DOI : <https://doi.org/10.1590/1981-86372020000413614>

7. Dixit et al. Comparison of the effectiveness of Bach flower therapy and music therapy on dental anxiety in pediatric patients: A randomized controlled study. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* 2020;38:71-8.
DOI: 10.4103/JISPPD.JISPPD_229_19

8. Khandelwal et al . Effectiveness of Distraction Techniques in Managing Pediatric Dental Patients. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2019; 12(1):18-24.
DOI: 10.5005/jp-journals-10005-1582.

9. Buldur et al , Does Virtual Reality Affect Children’s Dental Anxiety, Pain, And Behaviour? A Randomised, Placebo-Controlled, Cross-Over Trial , *Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr.* 2021; 21: e0082 .
DOI: 10.1590/pboci.2021.002

10. Ran et al . Application of virtual reality on non-drug behavioral management of short-term dental procedure in children , *Trials* 2021;22(1):562
DOI : <https://doi.org/10.1186/s13063-021-05540-x>

11. Gómez et al . Behaviour and Anxiety Management of Paediatric Dental Patients through Virtual Reality: A Randomised Clinical Trial , *J. Clin. Med.* 2021;23(6):1- 7.
DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm10143019>

12. Osama et al . Effect of virtual reality distraction on pain and anxiety during infiltration anesthesia in pediatric patients: a randomized clinical trial, *BMC Oral Health* (2021) 21:321 .
DOI : <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01678-x>

13. Rangel et al. A video eyeglasses/ earphones system as distracting method during dental treatment in children: a crossover randomized and controlled clinical trial. *Eur J Dent*.2018; 19(1):1-6.
DOI: 10.23804/ejpd.2018.19.01.14.

14. Nunna et al , Comparative evaluation of virtual reality distraction and counter-stimulation on dental anxiety and pain perception in children , J Dent Anesth Pain Med 2019;19(5):277-288
DOI : <https://doi.org/10.17245/jdapm.2019.19.5.277>

15. Aditya et al . Comparison of effectiveness of three distraction techniques to allay dental anxiety during inferior alveolar nerve block in children: A randomized controlled clinical trial, Heliyon. 2021;7(9):e08092.
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e08092>

16. Tshiswaka et al. Effect of music on reducing anxiety in children during dental treatment Rev Gaúch. Odontol. 2020; 80(34):1-5.
DOI : <https://doi.org/10.1590/1981-863720200003320190049>

17. Rojas et al . Music distraction effectiveness in dental anxiety and treatment adherence in 6-year-old children: A randomized clinical trial. Int. J. Odontostomat.2018;12(1):35-42
DOI: 15.1741 / ipd.4321

18. Alarco et al . Use of two alternative behavior management techniques: music therapy and audiovisual distraction, in the control and management of anxiety in pediatric patients from 5 to 10 years. Rev. Fac. Odontol Univ UPC.2017;7(1):1-9.
DOI: 10.47990/alop.v7i1.127

19. Nirmala et al . Effect of Aromatherapy on Dental Anxiety and Pain in Children Undergoing Local Anesthetic Administrations: A Randomized Clinical Trial. J Caring Sci. 2021; 10(3): 111–120.
DOI: 10.34172/jcs.2021.026

20. Ghaderi et al. The effects of lavender aromatherapy on stress and pain perception in children during dental treatment: A randomized clinical trial. *Complement Ther Clin Pract* .2020;40(101182):101182.
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101182>

21. Ipek et al. Can lavender oil inhalation help to overcome dental anxiety and pain in children? A randomized clinical trial, *Eur J Paediatr Dent* 2020;18(2467):11476
DOI : [Http://doi.org/10.1007/s00431-020-03595-7](http://doi.org/10.1007/s00431-020-03595-7)

22. James et al. Tom A, Effectiveness of Aromatherapy and Music Distraction in Managing Pediatric Dental Anxiety: A Comparative Study , *Int J Clin Pediatr Dent* 2021;14(2):249–253.
DOI: [10.5005/jp-journals-10005-1911](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1911)
<https://orcid.org/0000-0001-5446-8168>

23. Khandelwal et al . Control of Anxiety in Pediatric Patients using “Tell Show Do” Method and Audiovisual Distraction , *The Journal of Contemporary Dental Practice*, September 2018;19(9):1058-1064
DOI: [10.5005/jp-journals-10024-2381](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-2381)

24. Vishwakarma, et al. Effectiveness of two different behavioral modification techniques among 5–7-year-old children: a randomized controlled trial. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*.2017; 35(2): 1-8.
DOI: [10.4103/jisppd.jisppd_257_16](https://doi.org/10.4103/jisppd.jisppd_257_16).

25. Loayza et al . Efficiency of two conditioning techniques for dental care for children from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev. odontopediatra. latinoam*.2017; 7(2):3-10.
DOI: [13.6321 / ipd.7109](https://doi.org/10.136321/ipd.7109)

26. Souza et al . Children's behavior and reaction to dental care, when they are subjected to playful workshops before and after treatment. RGO, Rev. Gauch. Odontol. 2020 ,18(2022); 68: e20200041.
DOI : <https://doi.org/10.1590/1981-86372020000413614>

27. Carrasco et al. Effectiveness of Hypnosis in Combination with Conventional Techniques of Behavior Management in Anxiety/Pain Reduction during Dental Anesthetic Infiltration. Pain Res Manag 2017; 64(7):1-7
DOI: 10.1155/2017/1434015.

VII. TABLAS

TABLA 1

TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN ACTIVAS

Año	País	Muestra y edad	Tipo de estudio	Técnicas de distracción
Ran et al ; 2021.	China	Muestra: 120 niños Edad: 4 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Gómez et al ; 2021.	España	Muestra: 80 niños Edad: 5 a 10 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Osama et al ; 2021.	Arabia Saudita	Muestra: 50 niños Edad: 6 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Rangel et al; 2018.	México	Muestra: 36 niños Edad: 5 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Nunna, et al; 2019.	India	Muestra 70 niños Edad: 7 a 11 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Aditya et al ; 2021 .	India	Muestra: 102 niños Edad: 6 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado, Controlado.	Distractor Virtual Lentes 3D
Tshiswaka et al ; 2020.	Brasil	Muestra: 40 niños Edad: 5 – 11 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Música
Rojas et al ; 2018	Chile	Muestra:88 participantes (48 niños – 40 niñas) Edad: 6 años y 11 meses	Ensayo clínico Aleatorizado Controlado	Música
Alarco et al ; 2017.	Perú	Muestra: 60 niños Edad: 5 a 10 años	Estudio cuasiexperimental. Método Descriptivo, comparativo	Música vs Distracción Audiovisual

TABLA 2

TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN PASIVAS

Año	País	Muestra y edad	Tipo de estudio	Técnicas de distracción
Nirmala et al ; 2021.	India	Muestra: 150 niños Edad: 8 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
Ghaderi et al ; 2020.	Irán	Muestra: 24 niños Edad: 7 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
Ipek et al ; 2020 .	Turquía	Muestra 126 niños Edad: 6 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
James et al ; 2021.	India	Muestra: 150 niños Edad: 6 a 8 años	Estudio transversal: Método Descriptivo , comparativo	Aromaterapia
Khandelwal et al ; 2018.	India	Muestra 400niños Edad: 5 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica vs método distractor (televisor)
Vishwakarma et al; 2017.	India	Muestra: 98 niños Edad: 5 a 7 año	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica (decir , jugar, hacer) modelado
Loayza et al ; 2017.	Ecuador	Muestra: 40 niños Edad: 6 a 10 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica (decir , jugar, hacer) vs distracción auditiva – visual .
Souza et al ; 2020.	Brasil	Muestra: 74 niños Edad: 4 – 10 años	Estudio transversal: Método Descriptivo , comparativo	Técnica lúdica
Carrasco et al ; 2017.	México	Muestra: 40 niños. Edad: 5 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Hipnosis Directiva

III. COPIAS DE CARTAS DE RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LOS REVISORES

Revisor 1 :

Observaciones 1 : El archivo que ha enviado no encuentra de acuerdo a las normas de nuestra revista , por lo tanto solicito que vuelva a enviar el manuscrito , una vez que se encuentra dentro de las normas de la revista.

Respuesta 1. Se levantó conforme al formato de la revista

Revisor 2:

Respuesta 2: El archivo se encuentra dentro de las normas de la revista.

IV. ABREVIATURAS

1. TD = Técnicas de Distracción.
2. ODP = Odontopediatria.
3. A = Ansiedad.

V. ANEXOS

Anexo 1. Prueba de imprenta del artículo

<https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica>

Técnicas de distracción utilizadas en Odontopediatría para la atención de niños de 5 a 10 años. Revisión de la literatura

Distraction techniques in pediatric dentistry for the management of children from ages 5 to 10 years. Literature review



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Artículo recibido: 17/02/2023
Revisado por pares
Artículo aceptado: 30/06/2023

Correspondencia:
Katherine Jeanette Campos Campos
kcampos@cientifica.edu.pe

Raysa Alejandrína Cuya García¹
orcid 0000-0001-9529-669X

Katherine Jeanette Campos Campos²
orcid 0000-0002-9755-1743

Citar como Cuya R, Campos K. Técnicas de distracción utilizadas en Odontopediatría para la atención de niños de 5 a 10 años. Revisión de la literatura. *Odontol Pediatr* 2023;23 (1); 48 - 57.

Resumen

Objetivo: Revisar información relacionada a las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de niños de 5 a 10 años.

Materiales y Métodos: La estrategia de búsqueda de literatura se realizó en las bases de datos electrónicas de Scielo, Pubmed, Scopus y LILACS. Se utilizaron los descriptores "métodos", "distracción", "niño", "comportamiento infantil", "ansiedad dental" y "odontología pediátrica".

Los criterios de selección incluyeron artículos publicados entre enero de 2017 y diciembre de 2021 en los idiomas español e inglés. Se incluyeron estudios observacionales y ensayos clínicos aleatorizados que reportaron técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para el manejo de niños entre 5 y 10 años. **Resultados:** Los distractores más usados en niños de 5 a 10 años fueron los lentes audiovisuales 3D, la música, la aromaterapia y la distracción lúdica. Estos métodos ayudaron a controlar la ansiedad y el miedo; y a mejorar o mantener una conducta positiva en los niños durante la atención odontológica. **Conclusión:** Las técnicas de distracción activa como los lentes 3D (juegos o dibujos animados) y la musicoterapia (sonidos alegres o relajantes), y las técnicas de distracción pasiva como la aromaterapia, la distracción lúdica y la hipnosis son métodos distractores utilizados para el manejo de conducta de niños de 5 a 10 años durante el tratamiento odontológico. Tanto las técnicas pasivas como las activas son igualmente eficaces en términos de distracción y pueden reducir el estrés, el miedo, el dolor y la ansiedad en los niños.

Palabras clave: Técnicas de distracción, Ansiedad al Tratamiento Odontológico, Conducta Infantil, Niño.

1. Estudiante de Postgrado Segunda Especialidad en Odontopediatría. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.
2. Especialista en Odontopediatría, Maestro en Odontopediatría. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

Anexo 2. Resolución Directoral



RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA N° 022-DACE-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2022

Lima, 19 de febrero del 2022

VISTO:

La solicitud de el/la tesista, asesor/a y la evaluación del Responsable de Investigación de la Carrera de Estomatología y de acuerdo a la RESOLUCIÓN DIRECTORAL No. 012-DGIDI-CIENTIFICA-2021 sobre Normas de precisiones de exoneración del Comité de Ética. Se aprueba el registro N° 702-2021-POS64 del proyecto de Tesis Titulado: "TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN ODONTOPEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS: REVISIÓN DE LA LITERATURA" presentado por RAYSA ALEJANDRINA CUYA GARCÍA.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el Título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA** en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo con la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1°: APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis titulado: "TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN UTILIZADAS EN ODONTOPEDIATRÍA PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS: REVISIÓN DE LA LITERATURA" de la CD. RAYSA ALEJANDRINA CUYA GARCÍA, con registro: N° 702-2021-POS64 y establecer la vigencia de aprobación de este documento de dieciocho (18) meses (hasta el 19 de agosto del 2023), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto de investigación.

ART. 2°: NOMBRAR Asesor/a del trabajo de tesis señalado, a al/la Mg. Esp. Katherine Jeanette Campos Campos.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología



T // (51) 610 6738
informes@cientificadesur.edu.pe
cientificadesur.edu.pe

Figura 1: Diagrama de flujo de la selección de los artículos

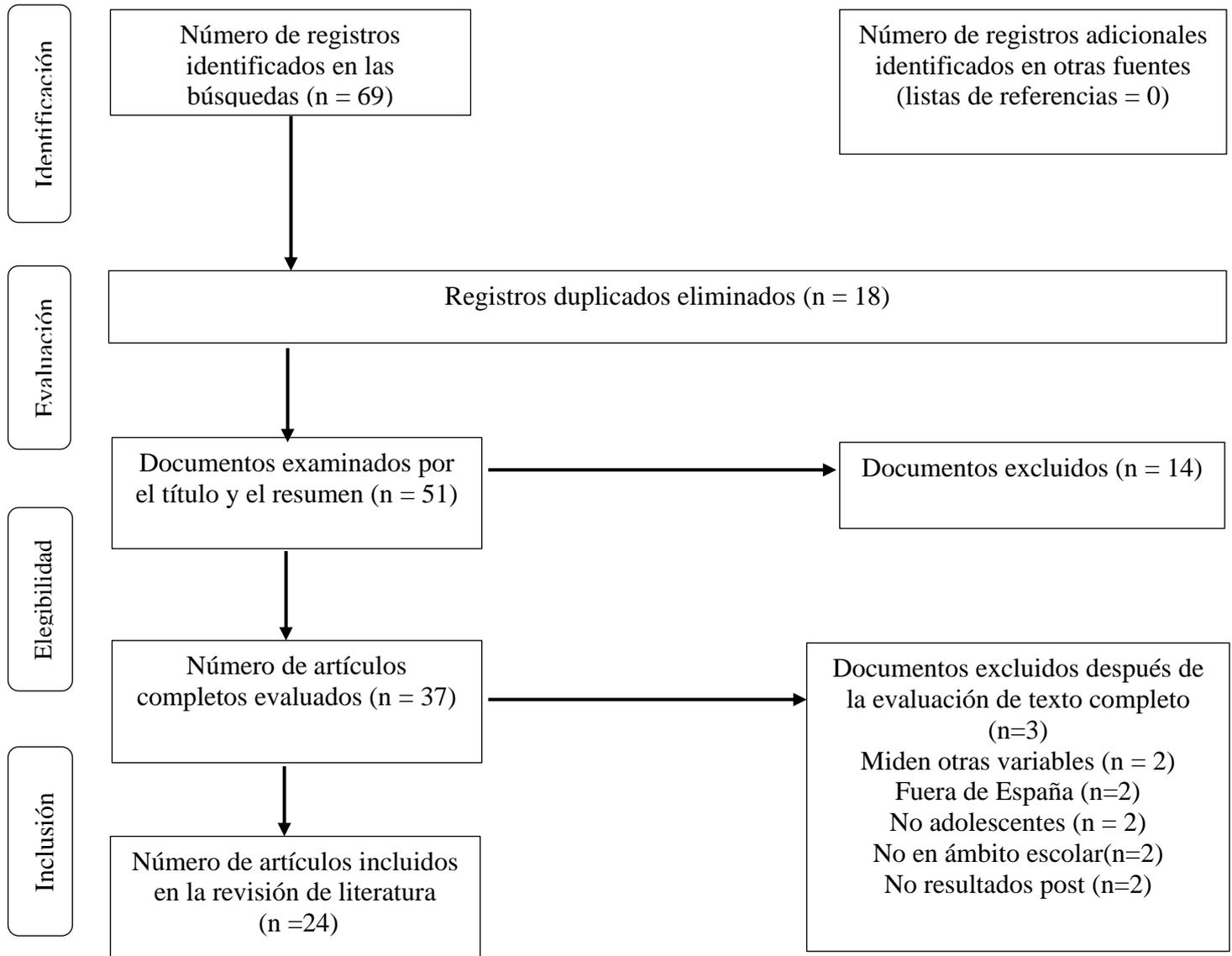


Tabla 1. Técnicas de Distracción activas

Año	País	Muestra y edad	Tipo de estudio	Técnicas de distracción
Du et al ; 2022	China	Muestra : 128 niños Edad :4 a 9 años	Ensayo clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Ran et al ; 2021.	China	Muestra: 120 niños Edad: 4 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Gómez et al ; 2021.	España	Muestra: 80 niños Edad: 5 a 10 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Osama et al ; 2021.	Arabia Saudita	Muestra: 50 niños Edad: 6 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Rangel et al; 2018.	México	Muestra: 36 niños Edad: 5 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Nunna, et al; 2019.	India	Muestra 70 niños Edad: 7 a 11 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Distractor Virtual Lentes 3D
Aditya et al ; 2021 .	India	Muestra: 102 niños Edad: 6 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado, Controlado.	Distractor Virtual Lentes 3D
Sadeghi et al ;2023	Irán	Muestra :60 niños Edad : 4 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Música
Tshiswaka et al ; 2020.	Brasil	Muestra: 40 niños Edad: 5 – 11 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Música
Rojas et al ; 2018 .	Chile	Muestra:88 niños Edad: 6 años y 11 meses	Ensayo clínico Aleatorizado Controlado	Música
Alarco et al ; 2017.	Perú	Muestra: 60 niños Edad: 5 a 10 años	Estudio cuasiexperimental. Método Descriptivo, comparativo	Música vs Distracción Audiovisual

Tabla 2. Técnicas de distracción pasivas

Año	País	Muestra y edad	Tipo de estudio	Técnicas de distracción
Janthasila et al ; 2022	Tailandia	Muestra: 128 niños Edad : 10-12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Música vs Aromaterapia
Nirmala et al ; 2021.	India	Muestra: 150 niños Edad: 8 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
Ghaderi et al ; 2020.	Irán	Muestra: 24 niños Edad: 7 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
Ipek et al ; 2020 .	Turquía	Muestra 126 niños Edad: 6 a 12 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Aromaterapia
James et al ; 2021.	India	Muestra: 150 niños Edad: 6 a 8 años	Estudio transversal: Método Descriptivo , comparativo	Aromaterapia
Abbasi et al ; 2021	Pakistán	Muestra : 160 niños Edad : 6 a 11 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica
Kevadia et al ; 2020	India	Muestra : 75 niños Edad : 6 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica vs modelado de películas
Khandelwal et al ; 2018.	India	Muestra 400niños Edad: 5 a 8 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica vs método distractor (televisor)
Vishwakarma et al; 2017.	India	Muestra: 98 niños Edad: 5 a 7 año	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica vs modelado
Loayza et al ; 2017.	Ecuador	Muestra: 40 niños Edad: 6 a 10 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Técnica lúdica vs distracción auditiva – visual .
Souza et al ; 2020.	Brasil	Muestra: 74 niños Edad: 4 – 10 años	Estudio transversal: Método Descriptivo , comparativo	Técnica lúdica
Sabherwal et al ; 2021	India	Muestra : 60 niños Edad : 8 a 12 años	Ensayo clínico Aleatorizado Controlado	Hipnosis Directiva
Carrasco et al ; 2017.	México	Muestra: 40 niños. Edad: 5 a 9 años	Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	Hipnosis Directiva