



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Tesis monográfica para optar al Título de Cirujano
Dentista.

“Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo de Agosto-Noviembre del 2020”.

Autores:

- Br. Pablo Josué Martínez Guzmán
- Br. Karen Jamileth Pérez Obando
- Br. Dania Paola Díaz Chavarría.

Tutor: Dr. Yader René Alvarado Martínez
Managua, Nicaragua.

Dedicatoria

A Dios, primeramente, por habernos permitido llegar hasta este punto y darnos salud, por ser el manantial de vida y darnos lo necesario para seguir adelante día a día para alcanzar nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A nuestras familias, por su ayuda incondicional, sus consejos y sus palabras de aliento, este logro también es de ustedes.

A nuestro tutor Dr. Yader Alvarado, por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por su apoyo ofrecido en este trabajo, por habernos transmitido los conocimientos obtenidos y habernos llevado paso a paso en el aprendizaje.

A nuestros compañeros de estudio, que nos apoyaron siempre dándonos una palabra de aliento cada día en estos 5 años.

Agradecimiento

A Dios, por darnos la sabiduría y la voluntad de realizar este trabajo y estar presente en cada momento de nuestras vidas.

A nuestros padres, por enseñarnos que nunca se debe dejar de luchar por lo que se desea alcanzar, por su esfuerzo y amor, durante nuestra formación personal y profesional.

A nuestros docentes, porque día a día pudieron inducir en nuestras vidas una visión crítica.

A nuestro asesor de monografía Dr. Yader Alvarado, por sus conocimientos, motivación, su persistencia y paciencia, convirtiéndose además de ser un excelente maestro, un modelo a seguir.

Al Dr. Oscar López y Dr. Horacio Gonzáles, por el apoyo brindado en el transcurso de la carrera.

A la Lic. Trinidad Campos, por mostrarnos el mundo tan maravilloso de la terapia floral.

Al Dr. Moisés Acevedo, por su apoyo durante la elaboración de nuestra investigación.

A nuestros amigos y compañeros, que de manera directa o indirecta nos apoyaron a lo largo de nuestra formación.

RESUMEN

La ansiedad en las consultas odontológicas es un factor que influye notablemente en el estado de la salud oral, afectando el manejo del paciente durante la cita odontológica, así como, el transcurso del tratamiento. Lo que causa que los mismos cancelen o pospongan las intervenciones sobre todo en cirugía oral, abonando al deterioro de su salud bucodental. Por lo tanto, se han propuesto diferentes alternativas para su manejo, entre ellas el uso de ansiolíticos del tipo farmacológico y otros como la terapia floral. El objetivo de esta investigación es: “Valorar la efectividad de la Terapia floral sublingual y uso de Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes del servicio de Cirugía Oral, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020”. La investigación es de tipo observacional descriptiva, con un enfoque cuantitativo, prospectiva en cuanto al tiempo y de corte longitudinal. Previo y después del tratamiento quirúrgico se llenó el inventario de autovaloración IDARE para evaluar el nivel de ansiedad como estado y se midieron los signos vitales entre ellos: presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y oxigenación sanguínea, con el uso de alprazolam de 0.5mg y terapia floral por vía sublingual. Entre los resultados obtenidos se evidenció que el sexo femenino presentó mayor tendencia a la ansiedad con un 4% y 3% en el sexo masculino, además, de acuerdo a la efectividad de la terapia floral y alprazolam se obtuvo que terapia floral alcanzó una disminución de 22% y alprazolam de 20% de acuerdo al inventario de autovaloración IDARE, así mismo, de acuerdo a los signos los que presentaron disminución significativa con terapia floral fueron presión arterial con un 17% y frecuencia cardíaca con un 26%.

Palabras clave: Ansiedad, Terapia floral, Alprazolam, Signos vitales, Cirugía oral.

Opinión del tutor

Después de haber tutorado la Monografía que lleva por título **“Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0,5mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN –Managua, de Agosto a Noviembre del 2020 “**, realizada por los estudiantes: **Pablo Josué Martínez Guzmán, Dania Paola Díaz Chavarría y Karen Jamileth Pérez Obando**, quienes estuvieron bajo mi tutoría y que cumplieron con todos los requisitos establecidos para la realización de su Monografía y optar al Título de **“Cirujano Dentista”**. Pienso que este estudio es de mucho interés para nuestros estudiantes de pre-grado, el Odontólogo General y aún para el especialista en Cirugía Máxilo Facial, ya que los datos obtenidos validan la información y sustenta la literatura utilizada para la enseñanza en las distintas asignaturas a fines a este problema de Investigación. El potencial de información que se ha obtenido, confirma una vez más lo que nos dice la ciencia: “que para controlar los niveles de ansiedad que producen las visitas al Odontólogo y sobre todo cuando se trata de procedimientos quirúrgicos, está contemplado el uso de un ansiolítico pre quirúrgico y que mejor uso que la aplicación de una terapia floral que no producen adicción, ni efectos adversos y tiene gran potencial de efectividad ”.

Tiene relevancia significativa para muchas áreas del conocimiento en lo que a salud oral se refiere, e incluso hasta para el especialista en Cirugía Oral y Máxilo Facial, ya que, una vez identificados estos tipos de pacientes, se puede brindar una atención con calidad y calidez y actuar de manera eficiente en estos casos así evitamos daños mayores o complicaciones que interfieran con el procedimiento, brindando una mayor seguridad y confianza el binomio Médico – Paciente.

Doy fe de haber acompañado a los alumnos durante todo su proceso de Investigación, así como de su calibración para identificar de manera correcta el problema en estudio y el uso de la terapia.



Dr. Yader René Alvarado Martínez

Tutor

Índice

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Resumen	
Opinión del tutor	
Capítulo I Generalidades	
1.1 Introducción	1
1.2 Antecedentes	2
1.3. Justificación	6
1.4. Planteamiento de problema	7
1.5. Objetivos	8
1.6. Marco teórico	9
Capítulo II Diseño Metodológico.	63
➤ Tipo de estudio	64
➤ Área de estudio	64
➤ Universo y muestra	64
➤ Tipo de muestreo	65
➤ Unidad de estudio	65
➤ Criterios de inclusión	65
➤ Criterios de exclusión:	65
➤ Fuente de recolección de información	66
➤ Definición y operacionalización de variables (MOVI)	66
➤ Métodos, técnicas e instrumentos de Recolección de Datos:	68
➤ Procedimientos para la recolección de datos e información.	70
➤ Plan de tabulación y análisis	72
Capitulo III Resultados.	73
3.1 Resultados	74
3.2 Discusión y análisis.	83
3.3 Conclusión	87
3.4 Recomendaciones	88
Capítulo IV Bibliografía	89
Capítulo V Anexos.	94

Capítulo I Generalidades

1.1 Introducción

La ansiedad es una sensación normal que experimentamos las personas alguna vez en momentos de preocupación o peligro, se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad, la misma genera sentimientos de temor, pánico, nerviosismo y preocupación. Esta nos sirve para poder reaccionar mejor en momentos difíciles. Ejemplo de ello, es un estudiante que sin un mínimo de activación no estudiaría para sus exámenes; o en una situación peligrosa con el automóvil no reaccionaríamos rápidamente, haciendo lo mejor que sabemos. (Gobierno Vasco, departamento de sanidad, 2002)

En el contexto odontológico el miedo y la ansiedad contribuye a retrasar la visita al odontólogo y está actúa como un obstáculo para el tratamiento, evitando asistir al consultorio dental y en caso de hacerlo es sólo en situaciones de emergencia como es el caso del área de cirugía oral. La odontología debe tener en cuenta las mejores intervenciones farmacológicas y no farmacológicas para reducir la ansiedad dental.

En las estrategias no farmacológicas la naturaleza nos presenta una gran variedad de esencias florales para controlar estos escenarios vividos a diario en el consultorio, con el uso de la terapia floral. Se ha utilizado en la preparación de pacientes que serían sometidos a intervenciones quirúrgicas en diferentes ramas de la medicina con una efectividad que llama la atención. En la literatura consultada se hace referencia de estudios anteriores realizados en cirugía bucal en Cuba, dado que los remedios florales se emplean particularmente en la solución del miedo, la ansiedad, descontrol, depresión, falta de fortaleza que presentan los pacientes, ante enfermedades que requieren de procedimientos quirúrgicos para su tratamiento efectivo. (Pedro Perojo Pérez, 2002)

1.2 Antecedentes

A nivel internacional tenemos:

En el año 2000 se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo durante los meses de abril a junio, para evaluar la efectividad del empleo de la terapia floral de Bach en pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente en el Servicio de Cirugía Maxilo-Facial de San Antonio de los Baños, provincia la Habana. El universo está conformado por 33 pacientes a 19 de ellos se les indicó la terapia floral de Bach y constituyeron el grupo estudio, los 14 restantes fueron tratados con el método convencional y conformaron el grupo control. Se observó un comportamiento emocional satisfactorio durante el preoperatorio y el transoperatorio en la totalidad de los casos del grupo estudio, mientras que en el grupo control no se lograron los mismos resultados. No se presentaron reacciones adversas ni complicaciones. (Pedro Perojo Pérez, 2002)

De igual forma, se realizó un estudio titulado “Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico” en la ciudad de Camaguey donde se demuestró el miedo al tratamiento y al sillón dental. Se estableció la diferencia entre miedo, ansiedad y fobia dental, predominan entre el 5 y 31,5% de la población y aumenta con la edad, sin diferencias significativas de sexo. Las etiologías más frecuentes son experiencias traumáticas pasadas y la actitud aprendida de su entorno. Los tratamientos incluyen el control de la ansiedad con terapia del comportamiento y medicamentosa. En la prevención debe tenerse en cuenta los consejos a pacientes para superar el miedo al dentista y la

responsabilidad del odontólogo, las cualidades requeridas del equipo de tratamiento y las características del consultorio dental. (Rivero, 2006).

En el 2007 se realizó un ensayo clínico controlado fase III en 60 niños con hábito de succión digital, entre 6 y 7 años de edad, que recibieron atención primaria en la Clínica Estomatológica Provincial Docente de Santiago de Cuba desde septiembre 2005 a junio 2006, con el objetivo de demostrar la eficacia del tratamiento con terapia floral de Bach para la eliminación del hábito de succión digital. La muestra se seleccionó aleatoriamente y se conformaron 2 grupos de tratamientos: grupo estudio y grupo control, de 30 pacientes cada uno; el primero tratado con terapia floral de Bach y el segundo con tratamiento convencional. El tratamiento con terapia floral de Bach resultó ser eficaz en la eliminación del hábito de succión digital, por lo que recomendamos extender la aplicación de esta modalidad a otras instituciones estomatológicas de la provincia. (Mayra Raquel Martínez Ramos, 2007).

Además, en Florida-Estados Unidos se realizó un estudio de intervención en la Clínica Estomatológica de Adultos en ese municipio entre marzo de 2005 y enero del 2007 con el objetivo de evaluar la eficacia de la aplicación de técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico. El universo de estudio estuvo constituido por 39 pacientes mayores de 15 años con miedo al tratamiento estomatológico. La muestra quedó constituida por 31 pacientes. La investigación concibió en 4 fases: preparatoria, ejecución, evaluativa y procesamiento informativo. El 74,19% de los pacientes refirió como causas de miedo estomatológico la impresión producida por el equipo e instrumentales estomatológicos, el ruido de equipos (54,84%) y las experiencias dolorosas anteriores (48,39%). La mayoría de los pacientes pasaron al nivel inmediato inferior que presentaban. Las técnicas de relajación resultaron eficaces en el 67,74% de los pacientes. (Magda Lima Álvarez, 2008).

En el año 2014 Carmen Alodia Martínez López & otros, realizaron un estudio observacional analítico de corte trasversal, con una muestra de 355 pacientes adultos, atendidos en las Clínicas Odontológicas de la Universidad Santo Tomás de Florida Blanca, en el primer semestre de 2014. Con el objetivo de determinar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que asisten a consultas y tratamientos odontológicos. Los resultados que se obtuvieron de una muestra de 355,197 (55.6%) de los participantes no se observó ansiedad; el nivel de ansiedad observado fue moderado, para 102 pacientes (28.8%), y el nivel de ansiedad severo se presentó en 34 casos (9.6%). Los procedimientos odontológicos que generaron mayor ansiedad en los pacientes atendidos fue endodoncia y exodoncia. (Carmen Alodia Martínez López, 2014).

Así mismo, En el 2014 Hernández realizó la aplicación de la terapia floral de Bach en pacientes tratados en el servicio de cirugía maxilofacial del hospital general provincial Docente de Morón. Se trata de un estudio cuasi experimental con dos grupos de estudio, durante los meses de septiembre a diciembre del 2014. El universo estuvo constituido por 50 pacientes que asistieron a dicha consulta y referían cirugía bucal, la muestra quedó conformada por 33 paciente, 19 de ellos se le indicó la terapia floral de Bach y constituyeron al grupo de estudio, los 14 restantes fueron tratados con el método convencional y conformaron el grupo control. Con la realización de este trabajo se determinó una evolución favorable de los pacientes intervenidos en el servicio de Cirugía Maxilo Facial del Hospital General Provincial Docente de Morón. (Rocha, 2014)

En el 2016 Moreno Peña & Brenda Lizeth realizaron un estudio que se titula "Miedo y ansiedad tratado con flores de Bach en la Clínica de Odontopediatría" donde refiere que a la consulta odontopediátrica acude una gran cantidad de niños que presentan miedo y ansiedad al tratamiento dental. Se realizó un estudio comparativo, abierto, experimental, prospectivo, longitudinal en niños de 4 a 8 años de edad que acudieron a consulta a la clínica de Posgrado de Infantil de la

Facultad de Odontología de la UANL. El objetivo de la investigación es determinar si las Flores de Bach influyen en la disminución de miedo y ansiedad en los pacientes que acuden a la clínica de Odontopediatría La utilización de flores de Bach disminuye el miedo y la ansiedad de los niños durante el tratamiento odontológico y el comportamiento evaluado en la escala de frankl disminuye favorablemente utilizando las flores de Bach. (Lizeth, 2016)

En el 2019, Flores Jiménez Lesly realizó un estudio titulado “Eficacia de las esencias florales de Bach para mejorar el comportamiento, midiendo la frecuencia cardíaca durante el tratamiento odontológico en niños de 5 a 8 años en la clínica Ortodent Arequipa 2019.” Se realizó entre los meses de septiembre, octubre y noviembre del presente año en 30 pacientes de ambos sexos, entre las edades de 5 a 8 años. Se utilizó como técnica la observación documental y la experimentación clínica, se utilizaron criterios de exclusión e inclusión para conformar un grupo de pacientes que tenían un comportamiento negativo y poco receptivo ante el tratamiento. Los resultados muestran que las esencias son eficaces para mejorar el comportamiento de los niños. (Jiménez, 2019)

A nivel nacional no se encuentran investigaciones relacionadas a la aplicación terapia floral. Sin embargo, se encuentran dos estudios relacionados a la musicoterapia en el control de la ansiedad en el área de cirugía y operatoria dental, los que se realizaron en la UNAN-Managua.

1.3. Justificación

La terapia floral es medio natural utilizado en el control de la ansiedad, miedo, estrés, entre otros. Uno de sus beneficios es su ausencia de toxicidad, porque al descubrirlo en nuestra naturaleza no posee principios químicos activos, por lo tanto, no generan dependencia física o psíquica, esto permite crear un equilibrio emocional en nuestro cuerpo. Con la aplicación de la floriterapia por vía sublingual permitiría disminuir los niveles de ansiedad en nuestros pacientes, garantizando así, que se desarrolle una consulta amena para el profesional y en la que el paciente se sienta cómodo al realizarse los tratamientos quirúrgicos que amerita, además, disminuyendo el desarrollo de posibles urgencias sobre todo en aquellos pacientes con enfermedades crónicas.

La ansiedad es un estado emocional en el que se experimenta una sensación de angustia y desesperación, puede afectar a personas de todas las edades y en algunas puede ser más notable, llegando a crear cuadros ansiosos durante los tratamientos dentales, el mismo es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral, ya que se ha demostrado que estos pacientes tienen más probabilidades de evitar o retrasar el tratamiento y de cancelar la cita con el profesional. Con la terapia propuesta el paciente experimentaría un estado de relajación que permitiría al odontólogo realizar su trabajo con tranquilidad y en el paciente disminuiría el miedo y las exacerbaciones de dolor a causa de los cuadros ansiedad.

La terapia floral en el área odontológica ha tenido escasa atención, y esto se debe a que no hay mucha documentación sobre este tipo de alternativas, su estudio más concreto en nuestra área dará un nuevo giro al momento de realizar los tratamientos sin hacer uso de fármacos que puedan ocasionar efectos adversos, y porque no utilizar lo que nos ofrece nuestra naturaleza, además esta terapia podría ser aplicada en otras áreas de atención odontológica y serviría para continuar estudiándola y desarrollándola por los profesionales y estudiantes de pregrados que encontrarían un nuevo mundo en la medicina natural.

1.4. Planteamiento de problema

La ansiedad en las consultas odontológicas es un factor que influye notablemente en el estado de la salud oral, afectando el manejo del paciente durante la cita odontológica, así como, el transcurso del tratamiento. Esta puede presentarse de manera anticipada, con sólo pensar en el encuentro con un estímulo que provoca miedo. Es así como la persona al saber que tiene cita con el dentista, tiene la expectativa de que una experiencia aversiva se aproxima, generando altos niveles de ansiedad, estado de aprensión de que algo terrible pasará en relación al tratamiento dental, lo que puede desencadenar una pérdida de control. (Ríos Erazo M., 2014)

Las propiedades ansiolíticas de ciertas plantas han sido usadas por el hombre hace mucho tiempo atrás debido al aumento considerable de estudios preclínicos que demuestran su eficacia. (Estefanía, 2017)

Por lo anterior mencionado realizamos la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la efectividad de la terapia floral y uso de Alprazolam de 0.5 mg en el control de la ansiedad en los pacientes de la clínica Odontológica UNAN-Managua, en el periodo de Agosto- Noviembre de 2020?

Con la presente interrogante pretendemos responder las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las características socio-demográficas de la población en estudio de acuerdo a la edad y el sexo?

¿Cuál es el grado de ansiedad que experimentan los pacientes atendidos en el servicio de cirugía según el inventario de autovaloración IDARE?

¿Cuál es la efectividad de la terapia floral en el control de la ansiedad?

¿Cuál es el efecto de Alprazolam de 0.5mg en el control de la ansiedad?

1.5. Objetivos

Objetivo general

Valorar la efectividad de la Terapia floral sublingual y uso de Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes de las Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, periodo de Agosto-Noviembre del 2020.

Objetivos específicos

1-Characterizar a la población que recibieron la terapia floral y Alprazolam según sexo y edad

2-Clasificar el grado de ansiedad según inventario de autoevaluación IDARE en los pacientes de cirugía oral.

3-Valorar la efectividad de la terapia floral sublingual en el control de la ansiedad.

4-Evaluar el efecto de Alprazolam de 0.5 mg en el control de la ansiedad.

1.6. Marco teórico

❖ Ansiedad

➤ Definición

La ansiedad es ubicua a la condición humana. Desde los inicios de la historia registrada, filósofos, líderes religiosos, eruditos y, más recientemente los médicos, así como los científicos médicos y sociales han tratado de revelar los misterios de la ansiedad y el desarrollo de intervenciones que pudieran resolver con efectividad esta condición generalizada y problemática de la humanidad. (Beck, Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad, 2010). En nuestro ambiente actual encontramos muchos detonantes de esta afección, la violencia, terrorismo, los actos delictivos, las guerras, los fenómenos naturales, generan un impacto significativo en la salud mental de nuestra población, los mismos generan situaciones de negatividad, frustración y miedo los que no abonan a tener un equilibrio mente-cuerpo, además, coadyuvan a que las personas presenten altos niveles de ansiedad por la agitación social que crece cada día más.

La ansiedad, miedo y preocupación, sin embargo, no son dominio exclusivo de desastre y de otras experiencias que conlleven riesgo vital. En la mayoría de los casos la ansiedad se desarrolla en el contexto de presiones, demandas y estrés fluctuantes de la vida cotidiana. (Beck, Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad, 2010). En si esta condición es multifactorial, porque se ve alterada con las situaciones naturales de la vida, con el estrés laboral, la vida universitaria y las situaciones familiares son las que hacen caer en la misma. En Estados

Unidos son el principal problema de salud mental, pues son más 19 millones de habitantes adultos que la padecen anualmente.

El término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo esta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlado somático. Alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiesta ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso pudiendo llegar al pánico, no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. Tanto la ansiedad como el miedo tienen manifestaciones parecidas, en ambos casos se aprecian pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión reacciones fisiológicas y respuestas motoras. (David J. Kupfer)

Barlow afirmaba que “el miedo es una alarma primitiva en respuesta a un peligro presente, caracterizado por una intensa activación por las tendencias a la acción”. La ansiedad, por el contrario, se definía como “una emoción orientada hacia el futuro caracterizada por las perfecciones de controlabilidad e impredecibilidad con respecto a sucesos potencialmente aversivos y con un cambio rápido en la tensión hacia el foco de acontecimiento potencialmente peligroso o hacia la propia respuesta afectiva ante tales sucesos”. (Barlow, 2002)

Para mejorar la comprensión entre estos dos términos definiremos el miedo como el proceso cognitivo que conlleva la valoración que existe un peligro real o potencial en situación determinada, mientras que la ansiedad es la respuesta emocional provocada por el miedo. En consecuencia, el miedo es la valoración del peligro y la ansiedad es el estado de sentimiento negativo evocado cuando se estimula el miedo.

Por otro lado, la ansiedad se considera anormal cuando no se presentan señales claras de que existan una amenaza, pero nuestro cerebro interpreta algunas situaciones como peligrosas, esta activa todo el sistema de defensa.

➤ **Epidemiología.**

• **Ansiedad y edad**

Cuanto más pequeño sea el paciente el miedo y la Ansiedad aumentará, ya que lo desconocido aumenta la tensión, sumado a la Ansiedad de los padres para que su hijo no experimente una experiencia traumática, por otra parte, parece tener mayoritariamente su origen en esta etapa con su pico de mayor incidencia en la madurez temprana y declinando con la edad; pero no por ello es descartable que aparezca durante la edad adulta siendo los sujetos más jóvenes los más susceptibles. (M H. , 2011)

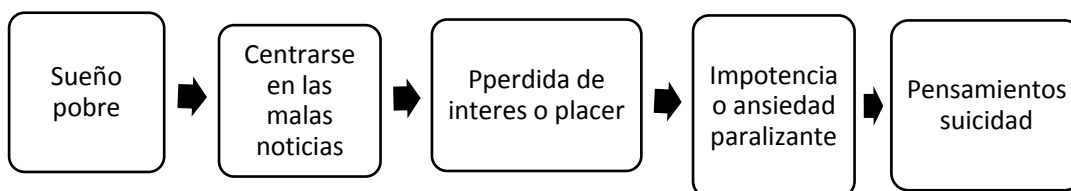
En relación con la edad, investigaciones realizadas con población infantil reportan una prevalencia del 10% para la ocurrencia de este fenómeno. Por último, se reporta que la Ansiedad que fue adquirida en la etapa infantil aumenta en la etapa de la adolescencia y juventud temprana. (Caycedo, Cortés, Gama, Rodríguez, & Colorado, 2008)

• **Ansiedad y sexo.**

En relación a las diferencias por genero algunos estudios reportan que no existe diferencias significativas, no obstante, otros aseguran que existe una mayor incidencia de Ansiedad dental en mujeres, estas diferencias pueden estar dadas por el alto porcentaje de mujeres que responde a las encuestas, así como por la aceptación social de normas que les permiten a las mujeres expresar sus sentimientos de dolor y miedo de forma más abierta y espontánea, que los hombres. (Caycedo, Cortés, Gama, Rodríguez, & Colorado, 2008)

Existe la impresión de que el sexo femenino muestra mayores niveles de miedo y Ansiedad dental y susceptibilidad al dolor en los tratamientos dentales, con respecto al sexo masculino. También en las mujeres parece encontrarse una correlación significativa entre Ansiedad Rasgo y Ansiedad dental y mayor prevalencia de fobia dental concomitante con otras psicopatologías, así como tendencia a experimentar pensamientos negativos o amenazadores en relación con el tratamiento dental. (P,2011)

➤ **Signos**



➤ Síntomas

Síntomas fisiológicos	Síntomas cognitivos	Síntomas conductuales
Aumento del ritmo cardíaco	Miedo a perder el control	Evitación de las señales o situaciones de amenaza
Respiración entrecortada o acelerada	Miedo al daño físico o la muerte	Huida o alejamiento
Dolor o presión en el pecho	Miedo a enloquecer	Obtención de seguridad, reafirmación
Sensación de asfixia	Miedo a la evaluación negativa de los demás	Hiperventilación
Aturdimiento o mareo	Pensamientos imágenes o recuerdos atemorizantes	Quedarse helado o paralizado
Sudores o escalofríos	Escasa concentración , confusión y distracción	Dificultad para hablar
Nausea dolor de estómago diarrea	Estrechamiento de la tensión hipervigilancia hacia la amenaza	
Temblores y estremecimiento	Poca memoria	
Músculos tensos o rígidos		
Sequedad de la boca		

➤ **Fisiología.**

“Es difícil encontrar a alguien que nunca haya experimentado o sentido ansiedad en relación a un suceso inminente. Cuando percibimos un estímulo al que consideramos amenazante nuestro organismo reacciona provocando cambios importantes en nuestro cuerpo, con la finalidad de prepararnos ante la amenaza. Supongamos que entramos en un campo y vemos llegar un león que corre directamente hacia donde estamos, inmediatamente evaluamos la situación como peligrosa y amenazante, esta información es procesada en el cerebro (donde se encuentra el Sistema Nervioso Central) y la envía al Sistema Nervioso Autónomo que hará su trabajo”. (atenea)

Es por ello, que la activación es la respuesta fisiológica más prominente en la ansiedad y provoca los síntomas de hiperactivación como la constricción de los vasos sanguíneos periféricos, el aumento de fuerza en los músculos esqueléticos, el aumento del ritmo cardíaco y de la fuerza en la contracción y dilatación de los pulmones para aumentar el aporte de oxígeno, la dilatación de las pupilas para mejorar la visión, el cese de la actividad digestiva, el aumento del metabolismo basal y el aumento de secreción de epinefrina y norepinefrina desde la médula adrenal (Beck, Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad, 2010)

El sistema Nervioso Autónomo simpático es el encargado de preparar a nuestro organismo para la acción (defensa o huida) en caso de amenaza. El Sistema Nervioso Autónomo Parasimpático: Se encarga de restaurar a nuestro cuerpo su estado natural (se dedica a “a parar” al sistema simpático). Ambos sistemas reciben órdenes del sistema Nervioso central y llevan las ordenes de este al corazón, los pulmones, el sistema digestivo (estómago e intestinos) y otras partes del cuerpo que estén implicadas en la preparación del organismo humano para la acción. (atenea)

Todas estas respuestas fisiológicas periféricas se asocian con la activación, pero originan varios síntomas perceptibles como los temblores, tiritones, turnos de sofocos y escalofríos, palpitaciones, sequedad bucal, sudores, respiración entrecortada, dolor o presión en el pecho y tensión muscular (Barlow, 2002)

Funciones del sistema nervioso autónomo simpático

Actúa mediante la segregación de dos sustancias, la adrenalina y la noradrenalina encargadas de dar energía al organismo, provocando los siguientes cambios en nuestro cuerpo.

EFFECTOS CARDIOVASCULARES (en el corazón y el sistema sanguíneo):

- **Taquicardia:** Es la aceleración del latido, el corazón es la bomba que reparte la sangre al resto del cuerpo. Los músculos son los responsables de que podamos pelear o correr (en caso de lucha o de huida ante la amenaza). Los músculos se alimentan sobre todo del oxígeno otra sustancia que transporta la sangre. Es por ello que ante una situación que consideramos peligrosa el corazón late más deprisa de lo habitual, para llevar más alimento a los músculos pues lo necesitarían en caso de que tuviéramos que luchar o salir corriendo.
- **Piel fría y mucosas secas (boca, etc):** La sangre se concentra en los músculos y es en estas zonas donde disminuye la cantidad de sangre para que, en caso de ser heridos sangremos menos, por eso cuando sentimos miedo sentimos escalofríos y la garganta seca.
- **Manos calientes:** Han recibido gran cantidad de sangre para que estén bien alimentadas para la lucha, por eso están calientes y en tensión.
- **Manos frías:** En el caso de un ataque inminente la sangre se retira hacia el brazo por miedo a recibir heridas y perder así la menor cantidad de sangre posible. (atenea)

- **Tensión muscular general:** Los músculos reciben mucha sangre para la acción y sentimos que se ponen tensos porque están preparados para la acción.

La respiración

Cuando sentimos miedo la respiración se acelera, los pulmones bombean más oxígeno para que la sangre lo transporte a los músculos, el oxígeno es la energía que mueve el organismo. La aceleración de la respiración puede provocar varias sensaciones como ahogo, opresión en el pecho, hormigueos, entumecimiento, ráfagas de calor y frío, sensación de mareo o temblores.

Efectos en el tracto urinario

Se contraen los esfínteres impidiendo su vaciamiento lo cual puede provocar dolores abdominales. Evidentemente si uno tiene que luchar no puede perder el tiempo haciendo “sus necesidades”.

Otros efectos del simpático

- La pupila se dilata para aumentar el campo visual.
- Piloerección: En el ser humano no sirve de mucho, pero en algunos animales el hecho de poner los pelos de punta aumenta su tamaño asustando así a su agresor.
- Sudoración; El cuerpo está muy activado para la acción y vacía todo lo que no le sirve para defenderse mediante la sudoración.

➤ **Química de la ansiedad**

Biológicamente podríamos definir a la ansiedad como la respuesta adaptativa de un sistema de alerta que prepara a un organismo contra un peligro potencial.

Los sistemas de neurotransmisores como la benzodiazepina-gamma-acido aminobutírico (GABA) noradrenalina y serotonina, así como la vía de descarga de corticotropinas son importantes para la biología de la ansiedad. La serotonina actúa como una ruptura neuroquímica sobre la conducta, de modo que el bloqueo de los receptores de serotonina se asocia con la ansiedad en los humanos.

El sistema serotogenico se proyecta sobre diversas áreas del cerebro que regulan la ansiedad como la amígdala cerebral, las regiones septo-hipocampal y cortical prefrontal y, por lo tanto, puede influir directamente sobre la ansiedad o indirectamente alterando la función de otros neurotransmisores.

El subgrupo de transmisores inhibidor GABA contiene receptores de benzodiazepinas que aumenta los efectos inhibidores del GABA cuando las moléculas de benzodiazepinas se adhieren a los lados de estos receptores. Las pruebas relativas que la ansiedad generalizada puede deberse a la supresión del sistema benzodiazepina (GABA) se derivan de los efectos ansiolíticos de los fármacos de benzodiazepinas, por ejemplo, (Lorazepam y alprazolam) cuya efectividad clínica parece deberse a que fomenta la inhibición benzodiazepina (GABA). (Beck, Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad, 2010)

➤ **Clasificación.**

Freud afirmaba que la ansiedad puede ser adaptativa, si la aflicción que la acompaña motiva a las personas a aprender nuevas formas de enfrentar los retos de la vida. Pero ya sea adaptativa o desadaptada, la aflicción puede ser intensa. (R.sarason, 2006)

La persona ansiosa se preocupa mucho, sobre todo por los peligros desconocidos, a continuación, se presenta un análisis de los trastornos en los cuales el individuo es anormalmente ansioso, ya sea en general o bajo ciertas circunstancias pero que aún tiene un contacto adecuado con

la realidad y rara vez está lo suficientemente incapacitado para que se le interne en una institución.

- ✓ **Trastorno de ansiedad generalizada:** Preocupación crónica, excesiva e incontrolable sobre actividades y eventos presentes y futuros (Por ejemplo, preocupaciones sobre el desempeño en el trabajo y las finanzas).
- ✓ **Trastorno de angustia:** Crisis de pánico recurrente e inesperada, que conduce a miedo de crisis futuras y a la evitación de situaciones ligadas a la crisis.
- ✓ **Trastornos fóbicos:** Temor y evitación notable de situaciones sociales debido a vergüenza, humillación, temor y evitación notable de objetos o situaciones específicas (Fobias específicas).
- ✓ **Trastorno obsesivo-compulsivo:** Pensamiento, imágenes o impulsos recurrentes intrusivos (por ejemplo, dudas excesivas, pensamiento de contaminarse con algo) y/o conducta o actos mentales repetitivos diseñados para reducir la aflicción.
- ✓ **Trastorno por estrés postraumático:** Reexperimentación persistentes de angustia (por ejemplo, sueños, flashbacks), y evitación de estímulo asociados con la exposición previa al estrés extremo (Por ejemplo, un combate militar o una violación. (R.sarason, 2006)

➤ **Características**

Las características de la ansiedad incluyen sentimiento de incertidumbre, impotencia y activación fisiológica. Una persona que presenta ansiedad se queja por sentirse nerviosa, tensa, aprensiva e irritable. (R.sarason, 2006)

- ✓ **Sentimiento de incertidumbre:** La incertidumbre (que está muy ligada al miedo) es una emoción silenciosa, que no se va a demostrar con gritos o una gran sonrisa, una emoción que por ello podemos pensar que nos influye de manera menos directa, pero

sí lo hace. Tenemos que ser conscientes de hasta qué punto desconocer lo que vendrá afecta a nuestro día a día.

La incertidumbre es como una gota que va golpeando, poco a poco, nuestro estado de ánimo. La percibimos en el clima de nuestra empresa, en las noticias, en comentarios de los compañeros... la incertidumbre nos hace ser paranoicos, temerosos, poco decididos y demasiado conservadores. (Controlar tus emociones: La incertidumbre, 2016)

✓ **Impotencia:** Se define como la poca resistencia, poder, fuerza o empuje para llegar a conseguir que se logre o suceda alguna tarea física, mental o emocional. (Impotencia, 2019)

Una persona impotente es, de un modo característico un individuo inhibido, acobardado. Se encuentra llenos de temores, y lo conceptúa como algo nocivo, esto genera una inestabilidad emocional. (J.A.Winter, 1971)

✓ **Actividad Fisiológica:** Son todas las acciones que realiza u ocurren en un ser vivo que contribuyen al mantenimiento del equilibrio orgánico, y por ende, a la preservación de un estado saludable. La fisiología es un término que engloba el funcionamiento normal de un organismo vivo. Una actividad fisiológica supone entonces todo aquello que ocurre dentro del funcionamiento normal de los seres vivos. (Que son actividades fisiológicas, 2016)

➤ **Niveles.**

Se definen cuatro niveles de ansiedad en función de sus efectos:

- **Ansiedad leve:** Asociada a tensiones de la vida diaria. La persona se encuentra en situación de alerta y su campo de percepción aumenta. Este tipo de ansiedad puede propiciar el aprendizaje y la creatividad.
- **Ansiedad moderada:** La persona se centra sólo en las preocupaciones inmediatas. Esto implica una disminución del campo de percepción. La persona bloquea determinadas áreas, pero puede reconducirse si se centra en ello.
- **Ansiedad grave:** Hay una reducción significativa del campo perceptivo. La persona puede centrarse en detalles específicos, sin poder pensar nada más. La conducta se centra en aliviar la ansiedad.
- **Angustia:** La persona es incapaz de realizar ninguna actividad, ni aun siendo dirigida. La angustia supone una desorganización de la personalidad, y puede ser fatal, ya que un período prolongado de angustia podría producir agotamiento y muerte. Se manifiesta por un aumento de la actividad motora, disminución de la capacidad para relacionarse, percepción distorsionada y pérdida del pensamiento racional. (Navarra, s.f.)

➤ **Causas**

- ✓ Presión por el trabajo.
- ✓ Presión financiera.
- ✓ Problemas familiares o sentimentales.
- ✓ Divorcio, separación o duelo.
- ✓ Preocupaciones sobre la paternidad o ser un cuidador.
- ✓ Problemas para hacer frente a asuntos administrativos o tecnológicos.
- ✓ Situaciones que cambian la vida, como mudarse de casa o cambiar de trabajo.
- ✓ Pérdida de la función mental, por ejemplo, memoria a corto plazo.
- ✓ Recibir un diagnóstico de una afección crónica de salud, como esclerosis múltiple (EM) o diabetes, entre otros. (Davis, 2019)

➤ **Consecuencias.**

- ✓ Dependiendo del grado de ansiedad que la persona experimenta, la afectación en la vida diaria será más acusada y la interferencia en su día a día será mayor. (montejano, s.f.)
- ✓ El riesgo a largo plazo de padecer enfermedades cardiovasculares, neurológicas y pulmonares si el trastorno de ansiedad no recibe el tratamiento adecuado.
- ✓ A corto plazo, los efectos de los trastornos de ansiedad pueden ser dolor de cabeza recurrente, mareos y vértigos, problemas gastrointestinales, hipertensión, insomnio, dolores musculares y fatiga crónica, entre otros.
- ✓ la principal consecuencia de un trastorno de ansiedad que no se trata es la depresión. (Sánchez)

➤ **Inventario de autoevaluación (IDARE).**

El IDARE es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable) autoaplicada. Cada una de ellas tiene 20 ítems. En el IDARE-E, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos. La forma de respuesta va de 0 a 4 en ambas subescalas. En la Escala de Estado se le orienta al sujeto que debe responder como se siente en el momento actual en relación a los ítems formulados, y cómo se siente generalmente en relación a los ítems de la Escala de ansiedad como rasgo. (M, 2007; M, 2007)

Aplicación:

Evidentemente, en todas las escalas que son autodescriptivas, como ésta, el sujeto puede tergiversar la información, por lo que se necesita una buena comprensión, de manera que el sujeto describa sus verdaderos sentimientos y comportamientos. Por otro lado, es necesario que el sujeto tenga una escolaridad de 9º. grado para que pueda comprender las proposiciones cuando se aplica de manera autoadministrada. No obstante, es posible utilizarla de manera hetero

aplicada (el examinador lee los ítems y las alternativas de respuestas) en cuyo caso se ha utilizado con éxito en pacientes con menos escolaridad, ancianos con deterioro cognitivo leve, pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, etc.

De manera convencional, se aplica primero la escala Ansiedad como estado y luego la escala Ansiedad como rasgo; pero es posible aplicar solamente una de las subescalas en función de los intereses del examinador. La subescala ansiedad como estado se puede aplicar de manera repetida, incluso con intervalos de minutos (por ejemplo, antes y después de un tratamiento con técnicas de relajación). Se han reportado numerosas investigaciones en que se aplica de esta manera. El éxito de la aplicación del IDARE está en garantizar que el sujeto comprenda bien la diferencia entre las consignas de cada subescala. (M, 2007)

Áreas de aplicación:

Ha sido sometido a numerosos procesos de validación y es una de las pruebas que más se utiliza actualmente para la evaluación de la ansiedad, tanto en personas "sanas", como en pacientes psiquiátricos y personas con problemas de enfermedades crónicas o dolor. Se reportan numerosos estudios en contextos clínicos en los que usualmente es complicado realizar una evaluación psicológica como son las unidades de cuidados intensivos, los salones de operaciones, el paciente encamado, etc.

La validación en Cuba fue realizada en 1986 por Castellanos, Grau y Martín. Desde entonces se utiliza en la asistencia cotidiana en casi todas las instituciones de salud del país, así como en la docencia y en la investigación. (M, 2007)

Antecedentes

El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) fue construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1966) con el propósito de disponer de una escala relativamente breve y confiable para medir dos dimensiones básicas de la ansiedad: como rasgo (ansiedad personal) y como estado. Las bases conceptuales de esta medición estuvieron en la teoría de señal de peligro de Freud (citado por Grau, Martín y Portero, 1993).

➤ Tratamiento Farmacológico

En el tratamiento de la ansiedad, se emplean habitualmente dos tipos de fármacos: los ansiolíticos y los antidepresivos.

Los ansiolíticos más utilizados pertenecen al grupo de las benzodiazepinas de alta potencia (Alprazolam, Lorazepam, Diacepam, Cloracepam, etc.). Producen un efecto tranquilizante. Actúan reduciendo los síntomas de ansiedad en cuestión de minutos y disminuyendo tanto la intensidad como la frecuencia de los episodios de angustia. Los principales efectos adversos de los benzodiazepinas consisten en somnolencia, alteraciones de la memoria, alteraciones de la atención y de la concentración. El deterioro de estas funciones cognitivas suele ser transitorio (se experimenta mientras se está tomando el medicamento) y sólo se produce con dosis elevadas y prolongadas en el tiempo. Otro inconveniente es que su consumo prolongado puede generar efectos de dependencia (adicción) y tolerancia (pérdida progresiva de efectividad).

Los antidepresivos empleados hoy en día en el tratamiento de los trastornos de angustia son los ISRS (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de la Serotonina). Constituyen el tratamiento de elección primaria. Diversos estudios apuntan a la implicación de la serotonina como principal neurotransmisor involucrado en los trastornos de ansiedad, aunque hay otros. El grupo de los ISRS está constituido por la Fluoxetina, Paroxetina, Fluvoxamina, Sertralina, Citalopram y

Escitalopram. Poseen una alta especificidad contra la ansiedad y escasos efectos colaterales (principalmente la ganancia de peso, la somnolencia, y la disfunción sexual). Apenas presentan interacciones con otros medicamentos y no crean dependencia. (Rosa M^a León García)

Alprazolam

Alprazolam es un medicamento tranquilizante (ansiolíticos); pertenece al grupo de las benzodiazepinas.

Indicaciones

- **Indicaciones terapéuticas:** alprazolam es útil para el tratamiento de los diferentes cuadros asociados con los síntomas de ansiedad como la neurosis de ansiedad, el trastorno de pánico, etc.
- **Ansiedad asociada con depresión:** Esto se puede describir variadamente como una mezcla de ansiedad-depresión, ansiedad asociada con la depresión.
- **Trastornos de pánico:** Esto incluye los trastornos de pánico con o sin agorafobia. (Alprazolam, 2020)

Farmacocinética y farmacodinamia:

- El mecanismo de acción exacto de alprazolam no ha sido establecido hasta ahora. Clínicamente todas las benzodiazepinas causan una depresión del sistema nervioso central dosis-dependiente variando desde mínimas alteraciones hasta la hipnosis. Se cree que el efecto depende de la potencialización del efecto del ácido gamma-aminobutírico (GABA) que está mediado por los receptores de tipo GABA_A.
- Después de una administración oral, alprazolam es rápidamente absorbido alcanzando los picos séricos entre 1 y 2 horas después

de la administración. La vida media de eliminación del alprazolam es de 12 a 15 horas, siendo la orina la principal vía de excreción.

- Como las otras benzodiazepinas, alprazolam atraviesa la barrera placentaria y se excreta por la leche materna. (general, 2020)

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufren.

Dosis inicia: de 0.25 mg a 0.5mg tres veces a día. El rango habitual oscila entre 0.5mg hasta un máximo de 4mg al día repartido de 3-4 dosis

Los efectos adversos que pueden aparecer durante el tratamiento con alprazolam ocurren predominantemente al comienzo del tratamiento y generalmente desaparecen con la administración continuada o tras una reducción de dosis.

Efectos adversos muy frecuentes

- Depresión.
- Sedación, somnolencia, trastorno de la coordinación (ataxia), alteración de la memoria, dificultad para articular palabras (disartria), mareo, dolor de cabeza.
- Estreñimiento, boca seca.
- Fatiga, irritabilidad.

Efectos adversos frecuentes

- Sensación de confusión, desorientación, alteración del deseo sexual (libido), ansiedad, dificultad para dormir (insomnio), nerviosismo.

- Coordinación anormal, alteración del equilibrio, dificultad para concentrarse, sueño excesivo (hipersomnia), estado de somnolencia profunda y prolongada (letargia), temblor.
- Náuseas, disminución del apetito.
- Visión borrosa.
- Dermatitis.
- Disfunción sexual.
- Cambios de peso.

Efectos adversos poco frecuentes

- Pérdida de memoria (amnesia).
- Trastornos mentales y del comportamiento (manía), alucinaciones, reacciones de ira, agitación.
- Pérdida de fuerza en los músculos.
- Incapacidad para retener la orina en la vejiga (incontinencia urinaria).
- Menstruación irregular. (Laboratorios Cinfa, 2018)

Contraindicaciones

Alprazolam, y en general todos los benzodiazepinas, deben administrarse con precaución en los siguientes casos: pacientes con intoxicación etílica aguda o por otros depresores del SNC, pacientes en coma, shock, con glaucoma de ángulo agudo, hipercinéticos, con miastenia gravis, con trastornos orgánicos cerebrales, con porfiria o psicosis, así como en los pacientes con enfermedad pulmonar primaria,

apnea del sueño o en aquéllos en los que la disminución del reflejo de la tos pueda ser peligrosa. (Alprazolam, 2020)

Interacción medicamentosa.

Las benzodiazepinas producen efectos depresivos del sistema nervioso central aditivos cuando se administran con alcohol o con otros medicamentos que produzcan la depresión del SNC.

Se pueden presentar interacciones farmacocinéticas cuando Alprazolam se administra junto con los medicamentos que interfieren con su metabolismo. Los compuestos que inhiben ciertas enzimas hepáticas (particularmente del citocromo P-450 IIIA4) pueden aumentar la concentración de Alprazolam y enfatizar su actividad.

Los datos de los estudios clínicos con los medicamentos metabolizados similarmente al Alprazolam dan la evidencia de varios grados de interacción y la posible interacción con Alprazolam para un gran número de fármacos. Basándose en el grado de interacción y el tipo de datos disponibles, se hacen las siguientes recomendaciones:

- No está recomendada la coadministración de Alprazolam con ketoconazol, itraconazol u otros antimicóticos del tipo de los azoles.
- Se recomienda la precaución y consideración de la reducción de dosis - cuando Alprazolam se coadministra con nefazodona, fluvoxamina y cimetidina.
- Se recomienda tener precaución cuando Alprazolam se coadministra con fluoxetina, propoxifeno, anticonceptivos orales, sertralina, diltiazem, o antibióticos macrólidos como la eritromicina y la trolenadomicina. (Carrión Bolaños, 2007)

➤ **Ansiedad en odontología**

Una de las dificultades frecuentemente reportadas por los odontólogos durante los tratamientos odontológicos y con gran impacto en la salud oral, es el incumplimiento a citas y la evitación a la intervención del odontólogo, como resultado de la ansiedad ante los tratamientos odontológicos. La alta incidencia reportada por diferentes estudios ha llamado la atención de psicólogos y odontólogos por las consecuencias directas en la salud oral y en el bienestar de los pacientes.

La ansiedad ante el tratamiento odontológico, llamada también fobia dental, ansiedad dental u odontofobia, está considerada en la categoría de fobias específicas y por extensión, se consideran los mismos criterios diagnósticos establecidos en el DSM-IV para esta categoría. La fobia ante el tratamiento odontológico es definida como el miedo excesivo, desproporcionado y persistente, ante la anticipación o la presencia de un instrumento del equipo dental, o ante el propio tratamiento dental. Pueden presentarse síntomas evidentes de ansiedad que podrían ocasionar un ataque de pánico cuando el individuo se expone a los estímulos fóbicos (equipo dental, odontólogo o tratamiento).

La ansiedad es un tema frecuente en los procedimientos odontológicos y especialmente en los de cirugía oral. Por eso es importante percibir el comportamiento de los pacientes y diagnosticar el nivel de ansiedad que puedan presentar frente a un tratamiento de cirugía oral. Por el temor que existe a los instrumentos, a la sangre a experiencias traumáticas, a las agujas, entre otros. (Ríos Erazo M., 2014)

❖ Terapia floral

➤ Generalidades

Las terapias alternativas han ganado buen terreno entre los pacientes con diversos tipos de padecimientos y enfermedades físicas y mentales. Negar este hecho no solo no tendría sentido, sino que negaría una realidad que parece no tener vuelta atrás. En ese sentido, las flores de Bach son una serie de esencias naturales utilizadas para tratar diversas situaciones emocionales como: miedos, soledad, desesperación, estrés, depresión y obsesiones. Estas fueron descubiertas por Edward Bach entre los años de 1926 y 1934. (Sanchez, 2011)

El sistema de Bach es un sistema natural compuesto por 38 esencias silvestres que permiten una sanación holística, las mismas contribuyen al equilibrio emocional. La prescripción de las mismas depende de las características personales de cada individuo de su temperamento, estado de ánimo y carácter. Para el Dr. Bach “la ausencia de armonía interior de uno mismo es la raíz de la enfermedad”. Son un medio suave para restaurar la paz mental, proporcionando al cuerpo y al ser en su totalidad, una oportunidad para restablecer su fuerza y compartir su enfermedad a través de sus propios procesos naturales de curación. (HEALFLOR, s.f.)

Bach decía: “son un orden diferente, superior”, “tienen un auténtico poder curativo, su acción consiste en restablecer la salud a través del equilibrio emocional”. El denominó a esta terapia “la terapia de pelar la cebolla” lo importante es llegar al núcleo y por ello hay que disolver una serie de “capas” que obstaculizan el proceso. (Campos, Flores de Bach, 2005)

En cada una de las 38 flores, se describen estados emocionales, positivos y negativos diferentes. Según Bach venimos a este mundo a aprender, cada “curador” constituye una emoción básica que define cual es la lección a aprender y cuáles son los obstáculos a superar. El estado

evolutivo estas formado por las circunstancias que cada persona tiene que experimentar para comprender y asimilar la lección. (HEALFLOR, s.f.)

“La acción de estos remedios consiste en elevar nuestras vibraciones y abrir nuestros canales de recepción hacia el Ser espiritual, para que nuestra naturaleza haga fluir la particular virtud que necesitamos y barra con la causa que provoca daños en nosotros. Estos remedios como la bella música o cualquier cosa gloriosa y edificante que nos inspire, pueden elevar nuestra verdadera naturaleza y acercarnos más al alma y por ese mero acto, traer paz y alivio a nuestros sufrimientos. No curan por el hecho de atacar la enfermedad, sino porque hacen fluir en nuestros cuerpos las hermosas vibraciones de nuestra naturaleza más elevada, en presencia de la cual la enfermedad se derrite como la nieve en el sol”. Edward Bach

➤ **Biografía de Edward Bach**

El descubrimiento casual de una flor cerca de un manantial de montaña en Gales, marcaría el comienzo para uno de los pensadores más imaginativos de nuestro tiempo, Edward Bach un doctor, entregado y apasionado que dio la espalda a la medicina ortodoxa y empezó a investigar el poder curativo de la naturaleza para tratar las enfermedades. (ANNE, 2007)

Edward Bach nació en Moseley, un pueblo cerca de Birmingham, en 1886. Desde pequeño demostró un gran amor por la Naturaleza. Vagaba a menudo, solitario y meditabundo por bosques y montañas. Era un chico independiente, positivo y con un gran sentido del humor. Su compasión por los seres infelices era tan fuerte ya desde niño, que decidió ser médico a una edad muy temprana. La felicidad de los demás llegó a ser en él objetivo principal de su vida. Tenía ya la idea de conseguir una medicina simple que sanara todas las enfermedades. (Rival, 1999)

Cuando tenía 16 años terminó la escuela, y todavía persistía en él la idea de ser médico, pero consideró que no les podía pedir a sus padres el dinero para los largos y caros estudios de medicina, por lo que ingresó en la fundición de su padre, donde trabajó hasta los 19 años. En cierta ocasión le comentó a su padre su decisión de ser médico, y lo que le movía a serlo. Para su sorpresa, su padre se ofreció a pagarle los estudios. Así, a los 20 años ingresó en la Universidad de Birmingham. Terminó sus estudios en el University College Hospital, en Londres, donde se graduó en 1912. No abandonó Londres hasta el año 1930. (Rival, 1999)

Ya en sus primeras experiencias con enfermos, se dio cuenta de que era más importante la observación del paciente que el estudio teórico de las enfermedades. Vio que el mismo tratamiento actuaba de diferente manera en uno u otro paciente. También pudo comprobar que pacientes con el mismo temperamento o personalidad respondían de la misma manera ante el mismo tratamiento, mientras personas de diferente temperamento reaccionaban de diferente manera, aunque padecieran la misma enfermedad.

En 1917, tuvo una severa hemorragia que hizo necesaria una intervención quirúrgica urgente a vida o muerte con el consentimiento de sus padres, pues él se hallaba inconsciente. Terminada la operación, se le pronosticaron tres meses de vida. Para él representaban tres cortos meses que aprovechar al máximo ¡para terminar el trabajo que apenas acababa de comenzar! A la mínima que pudo volvió a los laboratorios del hospital y allí trabajó día y noche, sin noción del tiempo, de tal manera que la luz que brillaba a través de las ventanas de su laboratorio fue llamada “la luz que nunca se apaga”. (Rival, 1999)

Cuando se recuperó, abrió una consulta médica en Harley Street, donde pronto tuvo mucho trabajo. Allí creció más y más su insatisfacción con los métodos de la medicina ortodoxa. Pensaba que los médicos olvidaban lo más importante: la personalidad; y se centraban

exclusivamente en lo más superfluo: los síntomas. Pensó que debería investigar en el campo de la Inmunología. Así, ingresó en el University College Hospital como bacteriólogo asistente.

Después, se le presentó una plaza vacante en el London Homeopathic Hospital. La solicitud que Bach presentó fue aceptada, e ingresó en dicho hospital como patólogo y bacteriólogo en 1919, donde estuvo hasta el año 1922. Fue allí donde cayó en sus manos el Organon de Hahnemann, creador de la homeopatía. La coincidencia entre los descubrimientos de Bach y los de Hahnemann (relación entre enfermedad crónica y envenenamiento intestinal; aplicación de subsiguientes dosis cuando la anterior deja de actuar; relación entre enfermedad y personalidad), le hizo interesarse grandemente por la homeopatía. Así, el principio “tratar al paciente y no a la enfermedad” se hizo, ya inquebrantable para Bach. Para ese entonces, el departamento de bacteriología del hospital había estado largamente descuidado por sus antecesores, y Bach le dio un impulso, levantándolo de nuevo hasta que las investigaciones prosiguieron, superando los prejuicios de los homeópatas contra los métodos ortodoxos. Finalmente, realizó Bach unas vacunas orales homeopáticas que sustituían a la anterior vacuna inyectable. Bach clasificó en siete grupos la gran variedad de bacterias presentes en el intestino, y preparó una vacuna diferente para cada tipo de bacteria. Eran los llamados siete nosodes de Bach. Un nuevo descubrimiento le llenó de júbilo: la presencia intestinal de uno u otro de los 7 tipos se correspondía con impresionante fiabilidad ¡a un tipo concreto de personalidad! De esta manera se podía saltar el paso del diagnóstico, que retardaba el inicio del tratamiento. Se podía deducir el nosode adecuado haciendo un simple estudio de la personalidad del paciente, evitando las molestias de las pruebas del diagnóstico y acelerando el inicio del tratamiento.

Luego, continuo su enorme trabajo en Harley Street y su actividad en su pequeño laboratorio, donde atendía a pacientes pobres gratuitamente. Pero como debía proseguir su trabajo con los siete nosodes, mudó su

pequeño laboratorio a otra parte, convirtiéndolo en un gran laboratorio. Los homeópatas le llamaban ya el “segundo Hahnemann”. A pesar de lo conseguido hasta aquí, los nosodes no le acababan de satisfacer: en primer lugar, no se podían tratar todas las enfermedades; en segundo lugar, la materia prima de los nosodes (bacterias) no le parecía la más adecuada, pues él deseaba obtener sus remedios a través de substancias más puras. Empezó a pensar en las plantas de la Naturaleza.

Un día de 1930 tuvo el fuerte impulso de desplazarse a Gales. Obedeciendo ese impulso fue recompensado con el descubrimiento de las plantas *Impatiens* y *Mimulus*, las cuales preparó de manera similar a los nosodes, y añadió a éstos, prescribiéndolos según la personalidad del paciente, con excelentes resultados. Ese mismo año hizo lo propio con *Clematis*. Todo ello le acabó de convencer de que estaba naciendo por fin su trabajo definitivo, y que debía abandonarlo todo (trabajo, laboratorio, consulta, etc.) y trasladarse a Gales para buscar sus remedios en su amada Naturaleza. El año 1930 destruyó todo el trabajo de su laboratorio, quemó sus notas y partió hacia Gales abandonándolo todo, con el firme propósito de culminar su obra.

En 1932 escribió el libro “Libérese Usted Mismo”. Más tarde descubrió siete remedios más que añadió a los doce anteriores. En 1934 se trasladó a Sotwell, a una pequeña casa llamada Mount Vernon. Estando allí, encontró los restantes 19 remedios en sólo 6 meses.

El Dr. Bach estaba enfermo, durante este tiempo sufrió mucho físicamente y se mantenía en la creencia de que cada uno debía seguir su verdadera vocación, seguía tratando a sus pacientes y dando conferencias mientras entrenaba a sus colaboradores para que pudieran difundir su trabajo. Una vez desarrollo las 38 flores junto al rescue remedy dio su trabajo por concluido, las mismas cubrían todos los aspectos de la naturaleza humana. El principio tratar al paciente y no la

enfermedad se convirtió en la base del nuevo sistema de medicina floral que Edwar Bach descubrió.

En 1936 su salud vuelve a debilitarse y el 27 de noviembre Edward Bach muere de forma apacible, mientras dormía en su casa de Mount Vernon. Su vida había sido breve, pero durante estos 50 años de trabajo incesante con una sola meta: encontrar una manera pura y simple de curar. Habiendo llevado a cabo todo lo que podía hacer sobre la tierra, abandonó de buen grado su cuerpo físico mientras dormía y continuará su obra en otra esfera. (Campos, Flores de Bach, 2005)

➤ **Filosofía de Edward Bach**

La gran diferencia entre la medicina del Dr. Bach y el resto de medicinas estriba en su filosofía, la cual juega un papel importantísimo. La terapia floral pierde toda su autenticidad si se le suprime dicha filosofía. En ella, la espiritualidad juega un importante papel en la curación de la enfermedad. Es esa gran visión de lo espiritual lo que convierte a la terapia floral de Bach en una medicina absolutamente holística y natural, pues abarca todos los aspectos del ser humano de una manera absolutamente simple y de acuerdo a las leyes de la naturaleza, sin artificios, manipulaciones ni agresiones de ningún tipo, respetando absolutamente toda ley y todo proceso natural. (Rival, 1999)

El Dr. Bach decía: no es la enfermedad lo que hay que combatir, sino la causa que la produce. Se debe buscar esa causa y eliminarla. Una vez eliminada, los síntomas o enfermedad (efectos) acaban desapareciendo por la ausencia de causante. Explicó Bach: "...el odio puede ser vencido por un odio mayor, pero sólo podrá ser curado por el amor...".

Según dijo Bach, la terapia floral es la continuación de las valiosas investigaciones de Hahnemann, es decir, la homeopatía. En cuanto al

origen de la enfermedad, dijo: "Las enfermedades orgánicas, tales como nosotros las conocemos, son un resultado y un producto final; son la última etapa de algo mucho más profundo. La enfermedad se origina por encima del nivel físico, más cerca del plano mental, y es enteramente el resultado de un conflicto entre nuestro Yo espiritual y nuestro Yo mortal. En la medida en que éstos se encuentren en armonía, gozamos de perfecta salud, pero tan pronto como entran en discordia, surge lo que conocemos por enfermedad".

La enfermedad es pura y exclusivamente correctiva; no es vengativa ni cruel, sino el medio adoptado por nuestras propias almas para señalarnos nuestras fallas; para evitar que cometamos más errores; para encauzarnos de vuelta por el sendero de la Verdad y la Luz, del que nunca deberíamos habernos apartado.

Haciendo caso de estos síntomas, o indicaciones del Alma, es decir, armonizándonos con nuestra alma, la salud se restaura por completo. Por lo tanto, toda enfermedad es debida a algún error psicológico que nuestra parte espiritual quiere que enmendemos. Después de esto, Bach dio una explicación de lo que debería ser un hospital ideal: "...un santuario de paz, esperanza y alegría. Sin apuros; sin ruidos; completamente desprovisto de todos esos aterradores instrumentos y aparatos actuales; libre de olor de antisépticos y anestésicos; libre de todo aquello que sugiera enfermedad y sufrimiento". (Rival, 1999)

“Las hierbas curativas son aquéllas a las que les ha sido dado el poder de ayudarnos a preservar nuestra personalidad”

La propuesta filosófica del sistema Bach apunta a posibilitar en el sujeto. “el aprendizaje de las lecciones de la vida, que una vez incorporadas permiten e crecimiento personal, el avance en el proceso de evolución y, al mismo tiempo, eliminar las causas reales de la enfermedad”, Bach. Recorrer el jardín floral proporciona tres grandes lecciones: a lección del amor, la lección de la unidad y la lección del saber. Amor, unidad y saber son metas a conquistar en el proceso de evolución que a terapia floral

implica y que constituyen “la esencia de la perfección” (Campos, Flores de Bach, 2005)

➤ **Preparación de las esencias**

El Dr. Bach observando las gotas de rocío matinal sobre las flores, pensó que cada gota debía contener alguna de las propiedades de la planta. El calor del sol serviría para magnetizar y potenciar dichas propiedades. Decidió recoger el rocío de las flores de los remedios ya descubiertos. Los probó en sí mismo y sintió su efectividad. Sin embargo, recoger suficiente rocío resultaba demasiado laborioso. Por ello se auxilió de métodos más sencillos que comprendía el uso de:

- Aire: del cual se alimenta la planta
- Tierra: que le nutre.
- Fuego: que le permite y facilita que imparta su energía
- Agua: elemento portador de su cura energética. (Campos, Flores de Bach, 2005)

Edward, quiso que su medicina fuera lo más sencilla posible, de tal modo, que la obtención de los remedios está también dotada de una gran simplicidad. Para preparar las esencias florales existen dos métodos: el de solarización y el de hervor. La preparación está compuesta de tres etapas: tintura madre, frasco de stock, y frasco de toma. Es mejor recolectar las flores directamente de la naturaleza que de lugares cultivados, pues los poderes curativos dependen de la pureza del medio en que crece la flor. Existen sólo tres excepciones: Cerato, Olive y Vine son muy difíciles de encontrar en estado silvestre. Aún y así, si se decide cultivar dichas plantas, habría que intentar dotarlas de un medio lo más natural y lo más alejado de la contaminación humana posible.

Al recolectar las plantas habrá que tener como prioridad máxima el respeto hacia la naturaleza, y tener en cuenta que recolectar las flores en una zona donde la planta es escasa y crece con dificultades, es dificultar

todavía más su frágil supervivencia, pues de la flor nace la semilla. Deberíamos recolectar flores sólo donde la planta crezca en abundancia. Otro aspecto es la hora del día en que se debe empezar el proceso: normalmente debe procederse a la recolección por la mañana, a una hora en que las flores se hayan calentado por la acción del sol, y estén ya abiertas. Así, un día nublado no nos servirá, sobre todo en el método de solarización. Por lo tanto, se prepararán las esencias (en cualquiera de los dos métodos) en días despejados.

Las flores no se deben tocar en ningún momento. Para recogerlas deberemos usar una hoja ancha y grande, preferiblemente de la misma planta, y con ella tomaremos las flores por debajo del cáliz o la espiga, evitando el contacto directo de los dedos. Si conviene nos podemos ayudar de unas tijeras o herramienta similar, evidentemente esterilizadas. También se puede cortar la flor con unas tijeras, dejando que ésta caiga dentro del recipiente.

Otra cuestión que hay que tener en cuenta es que todo el material (recipientes, tijeras, etc.) empleado en la elaboración de las esencias debe ser esterilizado. Se recomienda hervirlo todo durante unos 20 minutos, y secarlo con un trapo limpio una vez se haya enfriado. Para almacenar las tinturas madre, se suelen usar frascos de vidrio marrón con cuentagotas (goteros). Lo mismo puede decirse del frasco de stock y de toma. (Ribal, 1999)

➤ **Emociones**

Para adentrarnos en conocer el sistema desarrollado por el Dr. Bach es bueno tener claro una serie de conceptos que va a facilitar su entendimiento.

Emociones:

La raíz etimológica: viene del verbo “moveré”- moverse + prefijo -e- movimiento hacia, es decir que toda emoción lleva implícita una acción. La emoción predispone a cuerpo a un tipo diferente de respuesta.

Reacciones biológicas, instintivas ante las experiencias externas. Cada emoción juega un papel singular y conlleva una respuesta fisiológica particular.

Las emociones tienen varias funciones:

- Función motivadora de la conducta.
- Función adaptativa y de supervivencia. las emociones informan a la persona de la situación de ambiente.
- Sentimiento: es la concienciación subjetiva de la emoción. La mente interpreta lo que el cuerpo siente y te facilita valorar y reconocer la intensidad de la emoción que sientes.
- Afectos: es el vínculo sentimental que la persona establece con algo exterior, animal o cosa.

Las 5 emociones consideradas como primarias/básicas

- Alegría, sensación de bienestar;
 - Tristeza: sensación física de malestar. decaimiento
 - Miedo: sensación corporal de peligro.
 - Furio/ira; sensación corporal de ataque.
 - Desagrado; sensación corporal de asco/rechazo y expulsión.
- (Campos, Flores de Bach, 2005)

➤ **Clasificación**

A través de su obra observamos como el Dr. Bach ordenó el complejo mundo emocional de ser humano en varias clasificaciones:

a. Los doce curadores

Las plantas fueron descubiertas por el Dr. Bach en el verano de 1930 durante su estancia en Norfolk. (Campos, Flores de Bach, 2005)

Cada individuo pertenece a un grupo o tipo determinado, y tiene esencialmente el mismo tipo de personalidad, carácter, temperamento que los demás de dicho grupo. Aunque el Dr. Bach fue muy cauteloso con la astrología evidenció que los astros y concretamente “la luna” juegan un papel importante en el momento del nacimiento. Por lo tanto, en el momento del nacimiento tenemos ya adjudicado uno de los doce sanadores, curadores.

Los doce tipos de personalidad representados por los curadores están indicados por el signo del zodiaco en el que se encontraba la luna en el momento de nacimiento, cuyo estudio nos dará las siguientes indicaciones:

- ✓ El tipo de personalidad.
- ✓ El objetivo y la finalidad de su vida.
- ✓ El remedio que le apoyara en la realización de su finalidad.
(Campos, Astrología y Terapia Floral por Trina Campos, 2010)

Los 12 remedios son:

Signo zodiacal	Remedio	Cualidad a desarrollar	Defecto
Sagitario	Agrimony	Tranquilidad	Angustia
Libra	Scleranthus	Constancia	Indecisión
Leo	Verbain	Tolerancia	Entusiasmo
Cáncer	Clematis	Bondad	Indiferencia
Escorpio	Chicory	Amor	Estancamiento
Tauro	Gentian	Comprensión	Desaliento
Aries	Impatiens	Perdón	Dolor
Virgo	Centaury	Energía	El felpudo
Géminis	Cerato	Sabiduría	Locura
Acuario	Water violet	Alegría	Aflicción
Piscis	Rock rose	Valor	Terror
Capricornio	Mimulus	Compasión	Miedo

b. Los siete ayudantes

En algunos casos el Dr. Bach observó que la toma del curador correspondiente a la lección que hemos venido a aprender no es suficiente, bien porque la persona no responda a él o porque haya elegido un camino erróneo para proceder al aprendizaje entonces recurriremos a uno de los siete siguientes remedios que el definió como “ayudante” y que corresponden a aquellos estados que se han potenciado o cronificado como resultado de la interacción negativa de las doce tipologías con alguna de las circunstancias vitales.

Bach: “cuando el paciente no mejora a pesar de haber tomado el remedio adecuado de entre los doce mencionados, no se constata ninguna mejoría, pueden ayudarnos a otros siete remedios menores. Porque cuando una enfermedad se arrastra desde hace tiempo está fuertemente enraizada en nosotros es posible que necesite una ayuda antes de que pueda responder tranquilamente a un remedio determinado”.

Por eso a esos siete remedios se los denomina auxiliares o ayudantes: Olivo, Aaulaga, roble, Vid, Brezo, agua de roca. Y el séptimo ayudante

avena silvestre, puede necesitarse cuando parece haberse aplicado el curado adecuado o uno de los otros seis ayudantes y no da el resultado deseado. (Campos, Flores de Bach, 2005)

c. Los 19 restantes

A principios de 1935 Bach se embarcan en la búsqueda de una nueva serie de remedios. Estos remedios están relacionados con nuestra particular forma de reaccionar, nuestra respuesta ante as circunstancias y condiciones que la vida nos impone.

Estos son: Álamo temblón, castaño rojo, cerasifera, Hojarazo, Madreselva, castaño blanco, rosa silvestre, mostaza, brote de castaño, nogal, Acebo, estrella de belén, sauce, pino, alerce, manzano silvestre, castaño dulce, olmo, haya. (Campos, Flores de Bach, 2005)

1. Grupo miedo

Flor	Traducción al español	Efectos
Mimulus	Mimulos	Miedos conocidos
Aspen	Alamo temblon	Miedos desconocidos
Rock rose	Heliantemo	Pánico, temor, miedo agudo.
Cherry plum	Cerasifera	Miedo a perder el control, descontrol
Red chestnut	Castaño rojo	Miedo por la inseguridad de seres queridos.

2. Grupo incertidumbre

Flor	Traducción al español	Efectos
Cerato	Ceratostigma	Desconfianza, duda de la propia intuición.
Scleranthus	Sclerantus	Duda bipolar, indecisión, falta de equilibrio
Gentian	Genciana	Depresión por causa conocida, tristeza, escepticismo
Gorse	Aulaga	Desesperanza
Hornbeam	Hojarazo	Rutina, pereza y aburrimiento
Wild oat	Avena silvestre	Insatisfacción por vocación dudosa

3. Grupo- desinterés por las circunstancias actuales

Flor	Traducción al español	Efectos
Clematis	Clemátide	Desconexión, ensoñación, Fantasía
honeysuckle	Madreselva	Nostalgia y añoranza
Wild rose	Rosa silvestre	Apatía
White chestnut	Castaño blanco	Dialogo interno torturante. Pensamientos obsesivos
Olive	Olivo	Agotamiento físico
Mustard	Mostaza	Depresión por causa desconocida, endógena
Chestnut bud	Brote de castaño	No aprendizaje, repetición de errores.

4. Grupo soledad

Flor	Traducción al español	Efectos
Wáter violet	Violeta de agua	Soberbia. Complejo de superioridad
Impatiens	Impaciencia	impaciencia
Heather	Brezo	egocentrismo

5. Grupo hipersensibilidad a opiniones externas

Flor	Traducción al español	Efectos
Agrimony	Agrimonia	Ansiedad, angustia, mascara
Centaureys	Centaurea	Servilismo, sometimiento, baja autoestima.
Walnut	Nogal	Falta de adaptación ante los cambios, Hipersensibilidad.
Holly	Acebo	Cualquier sentimiento contrario al amor rabia, celos, envidia, odio...etc.

6.Grupo Abatimiento -Desesperación.

Flor	Traducción al español	Efectos
Larch	Alerce	Complejo de inferioridad, falta de autoestima
Pine	Pino	Sentimiento de culpa
Elm	Olmo	Agobio por exceso de responsabilidades.
Sweet Chesnut	Castaño dulce	Desesperación y abatimientos extremos.
Start of Bethlehem	Leche de gallina	Trauma. Falta de aceptación
Willow	Sauce	Resentimiento. Falta de auto responsabilidad.
Crab Apple	Manzano silvestre	Obsesión limpieza y orden. Mala autoimagen
Oak	Roble	Excesivo sentido del deber.

5 Grupo preocupación por el bienestar de los demás.

Flor	Traducción al español	Efectos
Chicory	Achicoria	Amor condicional.
Vervain	Verbena	Exceso de energía y entusiasmo. Fanatismo.
Vine	Vid	Autoritarismo, imposición de voluntad
Beech	Haya	Intolerancia.
Rock Water	Agua de roca	Inflexibilidad, rigidez moral

➤ **Terapia de las flores de Bach**

Este sistema de tratamiento es el más perfecto que se ha dado a la humanidad desde que se tiene memoria. Tiene el poder de curar enfermedades; y, en su sencillez, puede ser utilizado en el hogar. (Bach, 1941)

Las sustancias que componen esta terapia consisten en el extracto de esencia de las flores que indicó el Dr. Bach. La sensibilidad de este hombre era, como ya se ha visto, de una intensidad tal, que le bastaba con ponerse un pétalo bajo la lengua o sobre la palma de la mano, para intuir su efecto sobre la personalidad. Descubrió la utilidad de todas y cada una de las flores que componen su método gracias a esa gran sensibilidad.

La terapia del Dr. Bach, actualmente aceptada por la OMS, no es incompatible con ningún otro tipo de terapia. Por su sencillez, se puede administrar conjuntamente con cualquier otro tipo de tratamiento.

Por su inocuidad, es imposible la sobredosificación. Una ingesta excesiva no es en absoluto perjudicial. Incluso tomar una flor que el paciente no necesite, no es dañino en absoluto: sencillamente no afectará al paciente en ningún sentido.

Esta medicina es altamente preventiva, pues se puede administrar también en personas que ni siquiera hayan mostrado el más mínimo indicio de enfermedad, pero que por su comportamiento se prevea que en un futuro pudieran padecer alguna dolencia relacionada con sus defectos.

Por su simplicidad, cualquier persona que se sienta capacitada y que tenga el anhelo desinteresado de ayudar a los demás, puede usar esta terapia, incluso para sí mismo. La ayuda desinteresada es algo que nos puede ayudar a desarrollar aquello indefinible que se llama Amor, y nos acerca más a nuestra parte espiritual. Si partimos de que la base de la enfermedad es el egoísmo, veremos que el Amor nos aleja de ella.

En cuanto a la automedicación, el único problema estriba en que el autodiagnóstico puede ser poco acertado, pues los defectos psicológicos que menos conocemos son los propios: los ajenos son mucho más fáciles de descubrir, pues normalmente observamos a los demás, y muy raramente nos auto-observamos a nosotros mismos. Frecuentemente nos autojustificamos por todo, y raramente somos sinceros con nosotros mismos. Por lo tanto, puede ser más aconsejable que sea otra persona que nos conozca bien la que nos haga el diagnóstico. (Ribal, 1999)

➤ Remedio de rescate- Rescue Remedy

“Remedio de salvación o urgencia”

En palabras de Trinidad Campos, terapeuta floral nos expresa: “Edward Bach observó los estados emocionales que la persona en algunos momentos de su vida experimenta a lo mejor una serie de acontecimientos externos que producen un shock emocional, y en esos momentos se produce una desintegración de los distintos cuerpos de los que estamos formados; el mental, psíquico, emocional. Él dijo, por ejemplo, que era importante unificar buscar algo que ayudará a equilibrar el desajuste energético tan grande que se produce con el shock”. (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

“Este remedio lo elaboró para aquellas situaciones que se producen ante la aparición de un proceso desagradable, repentino e inesperado que podemos denominar “conmoción”. (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

Síntomas clave:

Caso de urgencia, situaciones que supongan una emergencia, trauma, shock, donde el sujeto está psíquica o físicamente afectada. por ejemplo: enfermedad repentina, accidente, intervención quirúrgica, caída, visita al dentista, mala noticia, antes/ después del parto, después de un gran susto, etc.

Shock emocional:

Todo aquello que sacude o desintegra nuestro sistema energético. Como el shock en cuerpo/ mente se bloquean. Desconexión de los cuerpos energéticos.

Estado positivo:

- ✓ Control del bloqueo y de la dispersión energética que se produce como consecuencia de la situación de emergencia.
- ✓ Suaviza en situaciones de emergencia.
- ✓ Proporciona calma y tranquilidad.
- ✓ Ayuda a suavizar los efectos emocionales del shock.
- ✓ Potencia la inmediata puesta en marcha del poder natural del cuerpo para restaurarse.
- ✓ Devuelve a la persona la capacidad de reacción anulada por el shock emocional que se produce en este estado.
- ✓ Cuida que el sistema energético recobre enseguida su equilibrio, iniciándose de este modo el proceso de curación.

No reemplaza los cuidados médicos en caso de emergencia.

Composición

La combinación de estas flores ejerce una acción equilibrada en el individuo y de ayuda en situaciones de emergencia, trauma o conmoción física/ psíquica, grande o pequeña. Esta fórmula debe usarse sólo en caso de urgencia.

Estrella de Belén:

Para el trauma físico o psíquico producido. Ayuda en la reparación subsiguiente de la secuela/efectos a consecuencia de un trauma. Ej. Es como el técnico que repara una avería.

Bach dijo: "para los que están muy angustiados por circunstancias que les produjeron un gran impacto emocional negativo"

Esta flor es la cicatrizante del sistema para todo tipo de traumas, utilizada en personas que transitan en un estado de shock el que les produce un alto

sufrimiento, que le genera desorientación y altera su conciencia. El mismo, ayuda a superar las secuelas físicas, emocionales o mentales con independencia del momento en el que se produjeron los acontecimientos.

Aunque el trauma puede ser consciente o inconsciente, normalmente es lo segundo y en este caso el remedio ayuda a la persona a tomar conciencia de su propio trauma y de llegar al origen, los hechos que la desencadenaron.

Por ello, es el ingrediente más importante del remedio de rescate ya que sintetiza la acción de las otras cuatro flores, neutralizando los acontecimientos causantes de shock, conmoción y poniendo en marcha los mecanismos autocurativos del cuerpo.

Método de preparación

Cocción. Para su elaboración se toma el racimo completo de las flores cuando esté en plenamente abiertas recomendable hacerlo por la mañana a primera hora y cielo abierto.

Heliantemo:

Para el terror, sensación de pánico que pueda provocar parálisis que se produce a nivel físico, y que impide pasar a la acción.

Back propone:" es el remedio indicado para emergencias, accidentes, ataques repentinos o enfermedades. Especialmente en casos desesperados, o cuando el enfermo está muy asustado, aterrorizado, o si la condición es lo suficientemente grave como para causar inquietud a los allegados. Si el paciente no está consciente se le puede humedecer los labios con el remedio.

La persona está llena de angustia. estos síntomas pueden aparecer también antes de la situación que desencadena este estado. Ej. Antes de ir al dentista.

Es uno de los remedios del rescue remedy y su finalidad es reducir el miedo, terrores momentáneos haciendo que afloren la valentía y el ánimo. (Campos, Flores de Bach, 2005)

Síntomas clave: Estado extremo, en situaciones de emergencia. Angustia con sensación de parálisis.

Síntomas de bloqueo:

este estado se produce la mayoría de las veces como consecuencia de circunstancias excepcionales, enfermedades repentinas, accidentes, catástrofes naturales, etc.

Físicamente.

- Rigidez corporal
- Siente el corazón en la garganta.
- El sistema nervioso está alterado.
- A veces puede experimentar un estado de histeria.

Método de preparación.

Método Solar

 **Impaciencia:**

Bach dijo: “para los de pensamiento rápido y veloz en la acción y que quieren que todo se haga sin vacilación ni retraso”.

Síntomas clave:

impaciencia, irritabilidad, tensión mental, aceleración y urgencias.

Físicamente:

- Tensión muscular generalizada que causa dolor y rigidez.
Relajante muscular, analgésico.
- Insomnio, ansiedad, aumento de la frecuencia cardiaca y respiratoria, taquicardia, desacelerante.
- Dolor agudo e intenso, efecto analgésico, otitis, odontología.

Modo de preparación

Solar. Solo se tomarán las flores de color malva pálido.

Clemátides:

Cuando hay pérdida de conciencia y la persona no es consciente de su estado. Se produce, desmayo, debilidad, aturdimiento mental, coma, ensimismamiento mental...etc. Ayuda a que la persona aterrice y pase al Estado consciente. Ej. para el apagón energético y restablecimiento del suministro.

Su personalidad trata de participar lo menos posible en la vida real refugiándose en los castillos de aire de su imaginación sueños o volando hacia el futuro. Como consecuencia de su actitud manifiesta poca atención en su entorno encerrándose en un mundo donde el momento presente no tiene cabida. Suele estar ausente con el pensamiento dando la impresión de estar ausente indiferente, perdido en sus pensamientos. Este estado se puede experimentar de forma temporal, la persona se desconecta de la realidad con sus pensamientos de forma temporal y de forma caracterológica, la persona es distraída, ausente por naturaleza.

Físicamente

- Pérdida de la conciencia, coma, desmayos, cualquier traumatismo físico que implique una desconexión de la realidad.
- Sensibilidad al ruido, exceso de luz y en general a estímulos extremos fuertes, que lo sustraigan de su ensimismamiento
- El cuerpo está frío en general. Pies y manos frías o adormecidas
- Desorientación espacial, torpeza de movimiento, tiende a golpearse con las cosas

Modo de preparación

Solar. Se tomarán las flores sueltas de varias plantas en estado de floración.

Cerasifera:

Para el miedo a perder el control, descontrol mental que puede aflorar como conciencia del trauma.

Bach dijo: "miedo al descontrol mental, a que le abandoné la razón, hacer cosas terribles y horribles, indeseables y perjudiciales, pero que aun así se piensa en ella sí se siente uno impedido de realizarlas"

En la desesperación que le produce una determinada situación, persona o cosa. la persona teme no poder controlar ni sus pensamientos ni sus acciones y reaccionar contra su voluntad. Tal desesperación lo lleva al colapso nervioso. La mente es sometida a una tensión exagerada, donde la angustia, tortura mental, física y la desesperación son una constante.

Esta flor es uno de los componentes del rescue remedy (remedio rescate) su finalidad es apaciguar el pánico y devolver la calma a la mente exaltada, posibilitando un pensamiento racional. Estado temporal. (Campos, Flores de Bach, 2005)

Síntomas clave:

Desesperación, miedo a la pérdida del control, perder la razón, miedo a que falle la mente y tener arrebatos temporales incontrolables.

la persona no puede evitar las imágenes que afloran del subconsciente y que no pueden dominar. A veces afloran impulsos violentos, incontrolables de su interior, tm a enloquecer, perder la cordura.

Físicamente.

- personas que en algunas situaciones que temen su reacción se enrojece, presionan la mandíbula, sienten calor, preparándose para actuar en contra de su voluntad.
- Tics, movimientos musculares descontrolados.

Método de preparación.

Cocción

Dosificación remedio rescate:

- La dosificación es individual según el caso y la situación. Dosificación estándar: 4 gotas, 4 veces al día.
- En casos agudos, verter directamente del frasco, 4 gotas, y beberlo a sorbos hasta que el estado de shock cese.
- Para pacientes inconscientes, se le puede administrar con ayuda del cuentagotas o directamente del frasco vertiendo la gota sobre los labios, encías, sienes, detrás de las orejas o en las muñecas.
- Si no se tiene a mano agua u otra bebida, las gotas de rescate pueden administrarse directamente del frasco sin reducirlas.
- Es muy eficaz en los casos de emergencia tomar el remedio antes que se produzca, para evitar un descalabro energético previsible o

enseguida de haberse presentado. Ej. Antes de una intervención, pre operatorio, antes de ir al dentista...etc.

- Aunque es una fórmula de nivelación energética para salir del paso, no a largo plazo, pero si rescate remedio debe tomarse durante un período de tiempo prolongado, se administran 4 gota en el cuentagotas 4/6 veces al día. Fórmula preparada en 30 ML de agua. Este remedio no es un tratamiento de fondo, a largo plazo, es una forma de salir del paso.
- Aunque el remedio esté compuesto de 5 flores, remedios, se considera uno solo a la hora de la preparar el remedio que se va a tomar la persona. En la misma fórmula en la que introduzcamos este remedio se puede introducir otros remedios/ flores es decir se puede combinar con otras flores, pero recuerda considerarlo como un solo remedio, aunque la dosificación sea el doble de los otros remedios.

No existe en la medicina alopática ningún fármaco que pueda tratar casos así tan rápidamente y dejen al paciente en las mismas condiciones para atravesar esta situación es cierta interesa. (Campos, Flores de Bach, 2005)

Para trinidad campos terapeuta floral en Nicaragua: “el remedio de rescate es un ansiolítico porque efectivamente calma tranquiliza y suaviza el sistema energético de la persona”... “sin principio activo porque lo químico (el principio activo) trabaja a nivel físico y la terapia floral trabaja o va por el tema emocional, es decir al inconsciente pero repercute a nivel físico, es una persona que armoniza la parte que no se ve, ejemplo una ansiedad generada por un miedo, la terapia floral eleva la vibración que ha sido provocada por el miedo, el mismo genera falta de confianza” (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

➤ **Ley 774**

Ley de medicina Natural, terapias complementarias y productos Naturales en Nicaragua.

La presente Ley tiene por objeto, institucionalizar, promover, resguardar y regular el ejercicio colectivo o individual en todo el país, de la medicina natural y las terapias complementarios, incluyendo lo relativo a la producción, distribución y comercialización de los productos naturales derivados de la medicina natural.

Terapia floral: Método terapéutico que tiene como finalidad ayudar a las personas a descubrir las causas reales emocionales que originan su padecimiento, procurando su prevención, alivio y curación mediante el uso de esencias florales. Su mecanismo de acción esta relacionado con la liberación de los conflictos emocionales y por otro con los sitios por donde estos efectos se manifiestan como enfermedad. (La Gaceta,Diario oficial)

➤ **Trina campos**

Miembro-practitioner de la “Fundación Edward Bach” con nº de registro ESP 2006 - O522N, miembro de la “Sociedad española para la investigación, promoción y uso terapéutico de las esencias florales, "Seflor”, “Asociación Iberoamericana de terapeutas Florales” Constitución de la asociación nicaragüense healFlor. Nutrición y dietética I-II. UNED. Universidad complutense de Madrid.0

Trinidad campos nació el 17 de junio de 1965 en Almería, España. Estudio derecho en la universidad Autónoma de Madrid, trabajó muchos años en el departamento de venta de distintas instituciones, en empresas de importación y en el banco. Se enfocó en la parte comercial y el contacto con las personas, luego le atrajo mucho el contacto social y la

vertiente psicológica, durante ese periodo fue que conoció la terapia floral.

En sus propias palabras relata “Me motivó a conocer la terapia floral sobre todo una situación personal y en un momento de mi vida en el que había como un estado muy grande de ansiedad y de indecisión sobre todo por donde en causar mi vida. y bueno, yo estaba estudiando en la escuela Hipócrates todo el tema de nutrición y a través de allí asistí a una conferencia sobre terapia floral, y me interesó en experimentar la en mi como paciente y luego al ver el efecto en mí misma pensé en profundizar en ella y conocerla más. A partir de ahí llevo 25 años desarrollándola, 23 como terapeuta y dos como paciente” (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

Actualmente, lleva la dirección de la asociación nicaragüense Healflor la que se encarga de difundir el tema de terapia floral y distribución de las esencias, realizando convenios con instituciones que persiguen labores sociales. Y en ellas se desarrollan capacitaciones o módulos que les permiten conocer a los participantes ampliamente el sistema curativo del Dr. Bach.

➤ **Terapia floral en Nicaragua**

Para Trina Campos “las casualidades no existen, yo ya lleva muchos años colaborando con la sociedad española de terapia floral en Madrid llevando a cabo una serie de proyecto pues para difundir la terapia floral en instituciones con una labor social importante, y entonces bueno yo estuve dos años por una cosa de trabajo viviendo en los Estados, conocí a una persona de la universidad quien era originaria de Nicaragua y después que cada uno en el 2000 volvió a su país seguimos en contacto y vine aquí a Nicaragua a su boda. Ya que había venido aquí y yo estaba decidida dedicarme en España, pues estaba muy comprometida con el tema de la terapia floral y empecé a investigar si se conocía y que se estaba haciendo y efectivamente se conocía había algunas personas que

habían recibido como una pequeña maestría, primero un pequeño curso luego una maestría en terapia floral, el problema fue que las personas que lo impartieron con cierto renombre internacional no hicieron seguimiento, es decir, se hicieron los cursos pero no proporcionaron la materia prima, porque efectivamente la terapia floral goza de su propio sistema curativo entonces realmente recibir la teoría y saber la teoría de la que como fundamento qué es la terapia floral tan maravillosa entonces creo que a mí me gusta la filosofía que movió a esta persona. que lo más importantes es llevar a la práctica esa terapia. yo dije que era importante introducir la terapia floral porque hay mucha gente que conocía ya la terapia, pero no había la posibilidad de acceder a ella porque los precios de un kit están entre los 300 o \$400 en otros países. Sin embargo, yo tuve la suerte de ofrecermelo en la cooperación de los laboratorios ingleses y entonces bueno con ellos obtengo la materia prima y entonces empacamos aquí. Era una forma de hacer accesible la terapia floral”. (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

➤ **Terapia floral en odontología**

Trinidad campos nos relata “introducir la terapia floral en cualquier disciplina no solamente en odontología sino en otra área, lo veo muy importante porque realmente muchas veces vosotros como odontólogos van a encontrar pacientes con muchos desórdenes que se producen por el tema de la propia carrera. Y en lo personal e compartido con terapeutas que son odontólogo y relatan cómo le ha ayudado introducir este recurso como un servicio más que facilita el trabajo, ya que permite que el paciente esté relajado y tranquilo, además, ellos han visto que incluso la evolución en el proceso de cicatrización y de recuperación es mejor, es decir, cuánto más armonizado está el sistema es mucho mejor”. (Campos, Terapia de las flores de Bach, 2020)

Por otro lado, Tania López Martínez quien es Cirujano dentista y especialista en Odontopediatría conoció la terapia floral y empezó a

utilizarla en si misma, con la cual vio resultados favorables y actualmente la utiliza con sus pacientes infantiles. Ella nos cuenta que la terapia floral “provoca relajación, no provoca somnolencia, ni tampoco letargo, es decir, no vas a ver que el paciente pierde su capacidad intelectual o motora”. Sin embargo, López nos relata que existe cierto recelo en el uso de terapias alternativas, no solo de la terapia floral, quizás porque no se sabe mucho de ellas, pero para la misma si es importante incluir este recurso en el campo de la odontología. (Martínez, 2020)

❖ **Signos Vitales.**

➤ **Definiciones.**

Los signos vitales muestran qué tan bien está funcionando su cuerpo. Por lo general, se miden en la consulta del médico, a menudo como parte de un chequeo médico, o durante una visita de emergencia médica. Estos incluyen:

- **La frecuencia cardíaca o pulso:** Mide la velocidad con la que su corazón late. Un problema con el ritmo cardíaco puede ser una arritmia. El ritmo cardíaco normal depende de factores tales como la edad, cantidad de ejercicio, si se está sentado o de pie, los medicamentos de uso y el peso (MedlinePlus, 2018)
- **La frecuencia respiratoria:** Mide la respiración por minuto. Cambios respiratorios leves pueden ser por causas tales como tener la nariz tapada o hacer ejercicio intenso. Pero una respiración lenta o rápida también puede ser un signo de un problemas respiratorios graves. (MedlinePlus, 2018)
- **La presión arterial:** Mide la fuerza de la sangre contra las paredes de las arterias. La presión arterial que es muy alta o muy baja puede causar problemas. La PA tiene dos valores correspondientes a la sístole y diástole. El primer número es la presión cuando el corazón late y bombea la sangre. El segundo es

cuando el corazón está en reposo entre latidos. Una lectura de la presión arterial normal para adultos es inferior a 120/80 y superior a 90/60. (MedlinePlus, 2018)

➤ **Saturación de oxígeno** Es la medida de la cantidad de oxígeno disponible en la sangre. Cuando el corazón bombea sangre, el oxígeno se une a los glóbulos rojos y se reparten por todo el cuerpo. (MedlinePlus, 2018)

➤ **Valores normales.**

Las frecuencias cardiacas normales y en reposo son:

Recién nacido	140 latidos por minuto
1 año de edad	110 latidos por minuto
3 años de edad	100 latidos por minuto
8 años de edad	90 latidos por minuto
11 años de edad	80 latidos por minuto
13-16 años de edad	70-80 latidos por minuto
16 a mas	60-80 latidos por minuto

Frecuencia respiratoria

Los valores normales son:	Hasta 60xmin
Menor de 2 meses	
Dos meses-1 año	Hasta 50xmin
Uno- cuatro años	Hasta 40xmin
Cuatro- ocho años	Hasta 30xmin
Adulto sano	16 -20 respiraciones por minuto

Presión arterial.			
Categoría de la presión arterial	SISTOLICA mm Hg		DIASTOLICA mm Hg
<i>Normal</i>	Menos de 120	Y	Menos de 80
<i>Elevada</i>	120-129	Y	Menos de 80
<i>Presión arterial alta (Hipertensión) nivel 1</i>	130-139	O	80-89
<i>Presión arterial alta (Hipertensión) nivel 2</i>	140 o más alta	O	90 o más alta
<i>Crisis de hipertensión (Consulte a su médico de inmediato)</i>	Mas alta de 180	y/ o	Mas alta de 120

Saturación de oxígeno.	
95-99%	Normal
91-94%	Hipoxia leve
86-90%	Hipoxia moderada
<86%	Hipoxia severa

Hipótesis

La terapia floral tiene una efectividad similar al uso de alprazolam de 0.5mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, de agosto a noviembre del 2020.

Capítulo II Diseño Metodológico.

2.1. Diseño metodológico



Tipo de estudio.

De acuerdo al método de investigación el presente estudio observacional, descriptivo (Piura, 2006). Conforme, al tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información, el estudio es prospectivo y por el periodo y secuencia del estudio es de corte longitudinal (Canales, Alvarado y Pineda, 1996).



Área de estudio

El estudio se realizó en las clínicas odontológicas multidisciplinarias de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua), ubicada en el pabellón 64, en el segundo piso. La misma tiene diez años aproximadamente de haber sido fundada y de brindar servicio de salud oral a la comunidad universitaria y población en general, facilitando la docencia a los estudiantes de Odontología ya que, el personal está constituido principalmente por especialistas multidisciplinarios en el área estomatológica, los cuales supervisan a cada estudiante.

La planta física está constituida por dos laboratorios A y B que son empleados para las prácticas de preclínicas y el área clínica que consta de distintas áreas donde se incluye recepción, oficina del jefe de clínica, archivos, cuarto de revelados, cuarto de radiografías, esterilización, proveeduría y sala de tratamiento dental.



Universo y muestra

El universo de este estudio se conformó por 60 pacientes adultos entre las edades de 18 a 80 años que asistieron a las clínicas odontológicas y fueron manejados en las áreas quirúrgicas.



Tipo de muestreo

De tipo no probabilístico por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión.



Unidad de estudio

Pacientes que acudieron a realizarse los tratamientos en el área de cirugía oral que serán atendidos por estudiantes de odontología que cursan esta asignatura en las clínicas odontológicas multidisciplinarias de la UNAN-Managua.



Criterios de inclusión:

- ✓ Pacientes que hayan sido atendidos en las clínicas odontológicas de la UNAN-Managua.
- ✓ Pacientes atendidos en el área quirúrgica durante el periodo comprendido de agosto a noviembre del 2020.
- ✓ Pacientes que desean participar en el estudio.
- ✓ Pacientes sin depresión diagnosticada.



Criterios de exclusión:

- ✓ Pacientes que no hayan sido atendidos en las clínicas odontológicas de la UNAN-Managua.
- ✓ Pacientes que se atienden en otra área en las clínicas odontológicas durante el periodo comprendido de agosto a noviembre del 2020.
- ✓ Pacientes que no desean participar en el estudio
- ✓ Pacientes con depresión diagnosticada

➤ **Fuente de recolección de información**

La fuente es primaria, se obtuvo por una encuesta aplicada al sujeto, además, llenado de inventario de autovaloración IDARE (auto aplicado) y ficha de recolección de datos que registran los valores de los signos vitales de los pacientes en ambas situaciones.

➤ **Definición y operacionalización de variables (MOVI)**

Objetivos Específicos	Variable Conceptual	Subvariables/ Dimensiones	Variable Operativa	Técnica de Recolección de datos e información	Categoría
Caracterizar a la población que recibieron la terapia floral y alprazolam según sexo y edad	Conocer las características fenotípicas de cada grupo	Edad	0.(Menor de 19) 2.(21-30 Años) 3.(31-40 Años) 4.(41-50 Años) 5.(51-60 Años) 6.(61 Años a más)	Encuesta	Cuantitativa Continua.
		Sexo	0.Femenino 1. Masculino	Encuesta	Cualitativa Nominales
Clasificar el grado de ansiedad según inventario de autovaloración IDARE en los pacientes de cirugía oral.	Inventario autoevaluativo diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad Como estado (Condición emocional transitoria) Como rasgo (Propensión ansiosa relativamente estable)	Mide el grado de ansiedad	3.(80-60) Mucha Ansiedad 2.(60-41) Bastante Ansiedad 1.(40-21) Un poco de Ansiedad 0.(20-0) No hay Ansiedad	Inventario de Autovaloración IDARE	Cualitativa Ordinal
Valorar la efectividad de la terapia floral sublingual	Consiste en demostrar la efectividad con terapia floral	Signos Vitales.	Saturación de oxígeno (95-99% Normal)	Ficha de recolección de signos vitales.	Cualitativa Ordinal.

<p>en el control de la ansiedad.</p>	<p>sublingual para controlar la ansiedad.</p>		<p>(91-94% Hipoxia Leve)</p> <p>(86-90% Hipoxiamoderada)</p> <p>(<86% Hipoxia severa)</p> <p>Presión Arterial</p> <p>(130/80mmHg Hipertensión)</p> <p>(120/60mmHg Normotensión)</p> <p>(<90/60mmHg Hipotensión)</p> <p>Frecuencia cardíaca</p> <p>(>100 ppm) Taquicardia</p> <p>(60-80 ppm) Normal</p> <p>(<60 ppm) Bradicardia</p> <p>Frecuencia respiratoria</p> <p>(>20 rxm) Taquipnea</p> <p>(12-19 rxm) Normal</p> <p>(<12 rxm) Bradipnea</p>		
<p>Evaluar el efecto de alprazolam de 0.5 mg en el control de la ansiedad.</p>	<p>Consiste en demostrar el efecto de alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.</p>	<p>Signos Vitales.</p>	<p>Saturación de oxígeno</p> <p>(95-99% Normal)</p> <p>(91-94% Hipoxia Leve)</p> <p>(86-90% Hipoxiamoderada)</p> <p>(<86% Hipoxia</p>	<p>Ficha de recolección de signos vitales.</p>	<p>Cualitativa Ordinal.</p>

			severa)		
			Presión Arterial		
			(130/80mmHg Hipertensión)		
			(120/60mmHg Normotensión)		
			(<90/60mmHg Hipotensión)		
			Frecuencia cardíaca		
			(>100 ppm) Taquicardia		
			(60-80 ppm) Normal		
			(<60 ppm) Bradicardia		
			Frecuencia respiratoria		
			(>20 rxm) Taquipnea		
			(12-19 rxm) Normal		
			(<12 rxm) Bradipnea		

➤ **Métodos, técnicas e instrumentos de Recolección de Datos:**

En cuanto al enfoque filosófico, por la aplicación de diferentes instrumentos de recolección de la información, así como diversos análisis y vinculación de datos, el presente estudio se fundamenta en la integración sistémica de los métodos y técnicas cuantitativas de investigación. (Pedroza 2014).

Instrumento de recolección de la información:

Inventario de autovaloración IDARE consta de alrededor de 40 afirmaciones, donde requiere que el sujeto indique como se siente en el momento dado.

En la escala

1. Mucha ansiedad

2. Bastante ansiedad

3. Un poco de ansiedad

4. No hay ansiedad

- ✓ Ficha de recolección de datos: esta abarca as característica de la población de acuerdo a la edad y sexo.

- ✓ Ficha de recolección de signos vitales: está constituida por cinco filas y tres columnas en las que se registran os valores de los signos vitales antes y después de tratamiento de cirugía.

✓ **Técnicas de recolección de datos**

Para la recolección de las características de la población se realizó una encuesta que plasmaba la edad y el sexo de los pacientes, por otro lado, para valorar los niveles de ansiedad se evaluó mediante IDARE según el estado de la persona en ese momento y se hizo un instrumento para el monitoreo de los signos vitales antes y después de tratamiento. Cada uno con terapia floral y alprazolam de 0.5 mg respectivamente.

➤ **Procedimientos para la recolección de datos e información.**

Para la selección del tema se hizo una búsqueda en páginas web y se revisó en la biblioteca CEDOC (Centro de documentación e investigación) monografías realizadas en años anteriores, éstas presentaban temas de amplio interés en el ámbito odontológico, de los cuales se seleccionaron tres, los que fueron presentados al coordinador de la carrera de Odontología, donde se exponía la importancia, impacto social y viabilidad de los mismos, objetivos de la investigación, en base a lo expuesto de los temas se aprobó: “Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, de agosto a noviembre del 2020”. el cual procedió a ser desarrollado para protocolo en un periodo de 4 meses, con el acompañamiento del Dr. Yader René Alvarado Martínez docente para la carrera de odontología, durante la elaboración de este se plantearon objetivos, se buscó antecedentes que lo fundamentaran y se hizo la búsqueda de contenido científico para su argumentación.

Además, para ampliar el conocimiento sobre la terapia floral acudimos a la asociación nicaragüense HEALFLOR donde el Br. Pablo Josué Martínez Guzmán recibió el taller de capacitación de terapia floral, los días 23, 24 y 25 de octubre con una duración de 25 horas y se hizo la compra de la esencia que se aplicaría en los pacientes posteriormente.

Después, se realizó una prueba piloto, la cual para ser aplicada se solicitó por medio de cartas al coordinador de la carrera y jefe de clínica la autorización para utilizar las instalaciones de las Clínicas Odontológicas de la UNAN-Managua, también se emitirá cartas para requerir el apoyo del titular de la asignatura, cuerpo docente y estudiantes operadores.

Al obtener las respuesta positivas a las solicitudes, se procedió a una calibración por parte de un docente de cirugía oral Dr. Henry Silva, el cual realizo una serie de preguntas para evaluar el conocimiento del investigador sobre el instrumento a ser aplicado y el sentido del estudio, ya evaluado los conocimientos del investigador, el tutor procedió a elaborar una carta, autorizando la realización de la prueba, en la cual se obtuvo los resultados de la calibración del estudiante, con un valor de 0.98%; lo que indica concordancia con el índice Kappa.

Posteriormente, para la recolección de los datos, se hicieron pasar a los pacientes a la unidad dental, donde se procedió a llenar el consentimiento informado, se explicó a los mismos el mecanismo de llenado del inventario de autovaloración IDARE y la importancia del estudio , siendo completado por los pacientes, se procedió a realizarse la toma de la presión arterial con un esfigmomanómetro y estetoscopio, la Saturación de Oxígeno y frecuencia Cardíaca con un Oxímetro y frecuencia respiratoria. Posteriormente, antes de iniciar el tratamiento dental se aplicaba 4 gotas de remedio rescate bajo a lengua a algunos pacientes y otros alprazolam respectivamente. Al finalizar el tratamiento se les aplicó nuevamente el inventario de Ansiedad y se tomaron los Signos Vitales, ya obtenidos los datos se les agradecía por su participación, consecutivamente en el caso del inventario IDARE que evalúa la ansiedad como estado se le solicitó a la Lic. En Enfermería Yuritza Nereida Romero López quien es actualmente estudiante de la carrera de psicología V año UNAN-Managua, que corrigiera e interpretara los inventarios, después, ya obtenidos todos los valores se procedió a tabularlos mediante el programa SPSS en los cuales se obtuvieron resultados positivos respecto a la disminución de Ansiedad con terapia floral durante tratamiento de cirugía oral

➤ **Plan de tabulación y análisis.**

N°	Cruce de variable	Justificación.
1	caracterizará la población según sexo y edad.	Identifica que población es la más afectada por la ansiedad.
2	Valorar el efecto de la terapia sublingual.	Mostrará si la terapia es efectiva.
3	Conducta relacionada con la ansiedad y edad.	Brindará información en que grupo etario se presenta alteración en la conducta.
4	Ansiedad y variación de los signos vitales.	Dará información de la modificación de los signos vitales conforme ansiedad.

➤ **Aspectos éticos**

De acuerdo con la ley No 423 de la Constitución política de Nicaragua, Ley General de Salud, título II, capítulo II de los derechos y obligaciones del usuario este estudio está comprometido a respetar la integridad personal y seguridad humana y no representar daño a la población estudiada.

La investigación se llevó a cabo una vez obtenida la autorización del coordinador de la carrera de Odontología de la UNAN-Managua, para poder utilizar el área de las clínicas y para realizar el estudio, mediante la solicitud por medio de una carta, se expresaron los riesgos y beneficios del estudio por el consentimiento informado a los pacientes, posteriormente se aplicó un inventario de autovaloración IDARE al mismo para conocer su condición de ansiedad con terapia floral y alprazolam, así como la toma de signos vitales antes y después del tratamiento para completar la ficha de recolección de la información.

La información que se recopile en esta investigación no será publica por ningún medio, además, no se solicitara el nombre del paciente, la misma está elaborada con fines académicos.

Capitulo III Resultados.

3.1 Resultados

El presente estudio evaluó la: **“Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, periodo de agosto- noviembre del 2020”**.

Con una muestra de 60 pacientes atendidos en el área de cirugía oral, clínicas odontológicas multidisciplinarias UNAN-Managua, que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos , obteniéndose los siguientes resultados.

Tabla N° 1. Distribución de la población según sexo en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	35	58,3%
	Masculino	25	41,7%

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos (Encuesta). Ver gráfico 1 en anexos.

En la tabla correspondiente a la distribución de la población según sexo, se observó el predominio del sexo femenino con un 58% en relación al sexo masculino en un 42%.

Tabla N° 2. Distribución de la población según a edad en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Menor de 20	4	6,7%
	21 a 30	13	21,7%
	31 a 40	17	28,3%
	41 a 50	14	23,3%
	51 a 60	3	5,0%
	61 a 80	9	15,0%

El grupo etario de mayor relevancia fue el rango de 31 a 40 años con 28.3 % , seguido de un 23.3% correspondiente al rango de 41 a 50 años, posteriormente, un 21.7% estuvo representado por las edades entre 21 a 30 años, después está el rango de 61 a más con 15%, seguido de un 6.7% correspondiente a las edades menores de 20 años y por último, un 5% dado por el grupo de 51 a 60 años.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos(Encuesta). Ver gráfico 2 en anexos.

Tabla N° 3. Distribución de la población según ocupación en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

	Frecuencia	Porcentaje
Válido		
Agente de servicio	1	1,7%
Agricultor	1	1,7%
Ama de casa	23	38,3%
Cajera	2	3,3%
Comerciante	3	5,0%
Construcción	3	5,0%
Contador	3	5,0%
Docente	3	5,0%
Estilista	1	1,7%
Estudiante	11	18,3%
Farmacéutica	1	1,7%
Guarda de seguridad	1	1,7%
Mecánico	2	3,3%
Técnico ortopédico	2	3,3%
Transportista	3	5,0%

De acuerdo a la ocupación, la mayor incidencia estuvo dada por amas de casa con un total de 23 personas representadas por un 38,3%, seguido de estudiantes con un total de 11 personas, representadas por un 18,3%, el 43,4% estuvo representada por otras ocupaciones.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos(Encuesta).

Ver gráfico 3 en anexos.

Tabla N° 4. Nivel de ansiedad según sexo antes del tratamiento a partir de IDARE en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

	Nivel de ansiedad antes del tratamiento según IDARE							
	Sin ansiedad	Porcentaje	Un poco de ansiedad	Porcentaje	Bastante ansiedad	Porcentaje	Mucha ansiedad	Porcentaje
Sexo Femenino	1	1%	19	19%	11	11%	4	4%
Masculino	2	2%	10	10%	10	10%	3	3%

La tabla correspondiente a nivel de ansiedad según, sexo indica que el sexo femenino presentó mucha ansiedad previo al tratamiento quirúrgico en un 4%, en relación al sexo masculino que presenta un 3% correspondiente al ítem **mucha ansiedad** basada en la escala de corrección de IDARE que se presenta a continuación.

Rango	Estado
80-61	Mucha ansiedad
60-41	Bastante ansiedad
40-21	Un poco de ansiedad
20-0	No hay ansiedad

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos(IDARE). Ver gráfico 4 en anexos.

Tabla N° 5. Nivel de ansiedad según edad antes del tratamiento basado en IDARE

		Nivel de ansiedad antes del tratamiento según IDARE							
		Sin ansiedad		Un poco de ansiedad		Bastante ansiedad		Mucha ansiedad	
Edad	Menor de 20	0	0%	3	3%	1	1%	0	0%
	21 a 30	1	1%	9	9%	1	1%	2	2%
	31 a 40	1	1%	6	6%	9	9%	1	1%
	41 a 50	1	1%	6	6%	4	4%	3	3%
	51 a 60	0	0%	3	3%	0	0%	0	0%
	61 a más	0	0%	2	2%	6	6%	1	1%

La tabla correspondiente muestra, que el grupo que presenta mucha ansiedad fue el rango de edad entre 41 a 50 años, seguido de 31 a 40 años con bastante ansiedad, después los de 21 a 30 años de edad con un poco de ansiedad.

Fuente Primaria: instrumento de recolección de datos(IDARE).

Ver gráfico 5 en anexos.

Tabla N° 6. Relación del nivel de ansiedad antes y después del tratamiento con terapia floral y alprazolam en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Comparación del estado de ansiedad antes y después					
		Disminuyó		Se mantuvo igual		Aumentó	
Tratamiento usado para	Terapia Floral	22	22%	8	8%	0	0%
la ansiedad	Alprazolam 0.5 mg	20	20%	9	9%	1	1%

En la correspondiente tabla muestra que en 22 personas disminuyó su nivel de ansiedad después del tratamiento, 8 se mantuvieron iguales y en ninguno de los participantes aumentó el nivel de ansiedad con terapia floral, mientras que en alprazolam en 20 disminuyó, en 17 miembros se mantuvo igual y en 1 persona aumentó. Por cuanto, el 22% correspondiente a terapia floral demuestra su disminución de ansiedad, mientras que alprazolam respresenta el 20% del mismo.

Fuente Primaria: instrumento de recolección de datos (IDARE). Ver gráfico 6 en anexos.

Tabla N° 7. Relación frecuencia Cardíaca antes y después del tratamiento con terapia floral y Alprazolam en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Comparación de frecuencia cardiaca					
		Disminuyo		Se mantuvo igual		Aumento	
Tratamiento usado para la Ansiedad	Terapia Floral	23	23%	1	1%	6	6%
	Alprazolam 0.5 mg	27	27%	0	0%	3	3%

La presente tabla muestra que en 23 pacientes disminuyó la frecuencia cardíaca en 1 se mantuvo igual y en 6 aumentó con terapia floral. Por el contrario, alprazolam muestra que en 27 pacientes disminuyó en 3 aumentó. Por cuanto, el 23% muestra una disminución con terapia floral y el 27% lo representa con alprazolam, entre ellos se manifiesta una diferencia del 4% siendo superior alprazolam, en cuanto a la disminución de la frecuencia cardíaca.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos (Ficha recolección de signos vitales). Ver gráfico 7 en anexos.

Tabla N° 8. Relación Presión Arterial antes y después del tratamiento con terapia floral y Alprazolam en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Comparación de presión arteria					
		Disminuyo		Se mantuvo igual		Aumento	
Tratamiento usado para la Ansiedad	Terapia Floral	17	17%	5	5%	8	8%
	Alprazolam 0.5 mg	13	13%	17	17%	0	0%

En la tabla anterior muestra que en 17 pacientes disminuyó la presión arterial, 5 se mantuvieron igual y 8 aumentaron con terapia floral. Por el contrario, con alprazolam en 13 pacientes disminuyó, 17 se mantuvieron igual y en ninguno aumentó. Por cuanto, el 17% está dado por terapia floral y el 13% por alprazolam, resultando una diferencia de 4%, presentando mayor disminución con terapia floral.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos (Ficha recolección de signos vitales). Ver gráfico 8 en anexos.

Tabla N° 9. Relación Frecuencia respiratoria antes y después del tratamiento con terapia floral y Alprazolam en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Comparación de frecuencia respiratoria					
		Disminuyo		Se mantuvo igual		Aumento	
Tratamiento usado para la Ansiedad	Terapia Floral	22	22%	5	5%	3	3%
	Alprazolam 0.5 mg	22	26%	2	2%	2	2%

Respecto a la frecuencia respiratoria en 22 pacientes disminuyó, en 5 se mantuvo igual y en 3 aumentó con terapia floral. Con alprazolam en 26 disminuyó, 2 se mantuvo igual y en 5 aumentó. Por tanto, el 22% lo obtiene terapia floral y el 26% alprazolam, con una diferencia de ambas de 4% siendo mayor Alprazolam.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos(Ficha recolección de signos vitales). Ver gráfico 9 en anexos.

Tabla N° 10. Relación de la saturación de Oxígeno antes y después del tratamiento con terapia floral y Alprazolam en 60 pacientes que participaron en el estudio, Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad.

		Comparación de la saturación de oxígeno					
		Disminuyo		Se mantuvo		Aumento	
				igual			
Tratamiento usado para la Ansiedad	Terapia Floral	6	6%	22	22%	2	2%
	Alprazolam 0.5 mg	14	14%	15	15%	1	1%

En cuanto a la saturación de oxígeno, en 6 pacientes disminuyó, en 22 se mantuvo igual y en 2 aumentó con terapia floral. Por el contrario, con Alprazolam 14 pacientes disminuyó, 15 se mantuvo igual y en 1 aumentó. Mostrando una diferencia entre ambos 8%.

Fuente primaria: instrumento de recolección de datos(Ficha recolección de signos vitales). Ver gráfico 10 en anexos.

3.2 Discusión y análisis.

El manejo de la Ansiedad durante el tratamiento de cirugía oral es de suma importancia, debido a su alta incidencia en la práctica odontológica por el uso de fórceps, jeringas, sonido de la turbina e instrumentos utilizados para este procedimiento quirúrgico, por lo cual es importante la tener en cuenta alternativas no farmacológicas para el manejo de este estado, como la terapia floral la cual se evaluó en el presente estudio.

En total se analizaron 60 pacientes atendidos en el área de cirugía oral, en las clínicas odontológicas de la UNAN-Managua, en el transcurso de agosto a noviembre de 2020, cumpliendo con los criterios de inclusión para esta investigación. En donde se estudiaron las variables para obtener los datos relacionados a la **“Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes”**.

En la presente investigación se identificó, que el sexo femenino fue el que más asistió a los tratamientos quirúrgicos durante la recolección de los datos, pudiéndose deber a que en Nicaragua la mayor población pertenece a este grupo (piramide de población, 2019), considerando que el sexo femenino se preocupa de igual manera por su salud oral y por la influencia de esta en su estética personal. Porcentualmente en dicha investigación, el sexo femenino alcanzó 58% y el sexo masculino un 42%, presentándose una diferencia de 16%.

De acuerdo con la distribución basado en la edad la población que acudió con más incidente durante el desarrollo de la investigación fue el rango entre 31 a 40 años equivalente a un 28% de la población, seguido de las edades de 41 a 50 años equivalente a un 23%, posteriormente, un 22% relacionado al intervalo de 21 a 30 años, después un 15% resultante del rango de 61 a más, Seguido de las edades menores de 20 años resultando un 7 % y por último un 5% que se obtiene de las edades de 51 a 60 años. Esta incidencia tan significativa

muestra que de acuerdo a los datos obtenidos este rango de edad de 31 a 40 años, participó masivamente a los tratamientos quirúrgicos.

De igual forma, de acuerdo a los datos obtenidos en la ficha de recolección de datos, se registró que con mayor frecuencia en el ámbito de ocupación, lo obtuvieron las amas de casa equivalente a un 38%, pudiéndose deber a que no presenta compromisos laborales con alguna institución o negocio propio y el tiempo con el que cuentan, seguido por los estudiantes lo que equivale a un 18%, pudiéndose deber, a que la clínica está situada dentro de la universidad y tienen mayor accesibilidad, además de un aspecto estético que quieren tener por ser jóvenes y futuros profesionales.

Referentes a la Ocupación y grado de Ansiedad, en el presente estudio se encontró predominio en Amas de casa, seguido de Estudiantes lo que corrobora lo sugerido por el Botiquín en su estudio titulado “Los empleos que generan más Ansiedad”, lo cual podría deberse a que estos presentan responsabilidades que compromete su futuro profesional, por lo cual estos son sometidos a más tensión y preocupación por sus cargas académicas y distintas actividades (Carlos H, 2017).

Por otro lado, según el inventario de autovaloración IDARE, el mismo registró que el sexo femenino tuvo mayor frecuencia en cuanto ansiedad durante la calificación de los mismos, siendo que acuerdo al ítem mucha ansiedad las mujeres alcanzaron un 4% y los varones un 3%, siendo una diferencia de 1%, respecto al ítem bastante ansiedad, el sexo femenino registró un 11% y el masculino un 10%, siendo una diferencia de 1%. Posteriormente, el ítem un poco de ansiedad fue superior en mujeres alcanzando cifras de 19% y en varones un 10%, registrando una diferencia de 9%, en cuanto, al ítem sin ansiedad el 1% lo alcanzó el sexo femenino, mientras que el masculino un 2%, formando una diferencia de 1%. Pudiéndose encontrar que las féminas, aunque acuden con más frecuencia, presentan una preocupación constante al desarrollo del tratamiento.

Referente a los resultados en la diferencia de genero con Ansiedad en el presente estudio, coincide con lo investigado por Caycedo y otros en su estudio

“Ansiedad al tratamiento odontológico características y diferencias de género”, quienes encontraron mayores niveles de Ansiedad en mujeres que en varones durante los procedimientos odontológicos, los motivos para esta diferencia pueden ser los sugeridos por Caycedo y otros, factores culturales relacionados con la aceptación social a la expresión de dolor y miedo de forma abierta y espontánea por parte de las mujeres, sin embargo deben considerarse otros factores asociados como la incidencia más alta de desórdenes de Ansiedad en mujeres (Caycedo, Cortés, Gama, Rodríguez, & Colorado, 2008)

De acuerdo a la relación del nivel de ansiedad según la edad, muestra que el grupo que presentó mucha ansiedad fue el rango de edad entre 41 a 50 años con un 3%, seguido por las edades de 21 a 30 años representando un 2%, en el ítem bastante ansiedad quien mostró mayor incidencia fueron los de 31 a 40 años equivalente a un 9%, referente a un poco de ansiedad quien alcanzó mayores cifras con un 9% las edades de 21 a 30 años, por último en el ítem sin ansiedad, casi todos los rangos alcanzan un 1% respectivamente.

Referente al efecto de la terapia floral en los pacientes que participaron en el estudio, se pudo observar que la terapia floral disminuyó los niveles de ansiedad en 22% según el inventario de autovaloración IDARE y esto puede deberse a que el remedio rescate, si posee propiedades ansiolíticas, porque esta actúa a nivel emocional, haciendo que en el paciente aflore su nivel de confianza, además, se pudo observar que de acuerdo a su composición que es completamente natural, no genera reacciones adversas y al ser una terapia inocua puede ser utilizada sin importar las condiciones médicas de cada persona, en la misma no caben errores en la prescripción, por otro lado, alprazolam alcanzó un 20% en cuanto a la disminución de la ansiedad, pero este debe ser usado con restricciones y sin abuso, porque el mismo si genera reacciones adversas y modificaciones en el estado de vigilia del consumidor, además, de que pueda provocar farmacodependencia e interacciones con otros medicamentos, podemos decir que ambas alcanzaron rangos casi equivalentes porque la terapia floral controla las emociones y alprazolam lo hace a nivel físico.

Además, según la frecuencia cardíaca durante tratamientos convencionales sin intervención de ansiolíticos suele aumentar la frecuencia cardíaca debido a que como respuesta del cuerpo ante la ansiedad el mismo genera respuestas de alerta, para preparar al organismo ante cualquier eventualidad, sin embargo, con el uso de ambas terapias usadas, se logró recopilar según el resultado de los datos, que ambas alcanzaron un 26% de acuerdo a la disminución de la ansiedad, los valores de sostenimiento de las mismas cifras en cuanto a Fc, indican que terapia floral alcanzó un 2% y alprazolam 1%, y aumentó 2% en terapia floral y un 3% en alprazolam.

Así mismo, la presión arterial suele alterarse por los signos y síntomas que manifiestan el miedo y la ansiedad, porque hay un aumento de la actividad cardíaca, de acuerdo a los resultados obtenidos en ambos métodos, en la terapia floral logró disminuir un 17 % y alprazolam un 13%, mostrando una diferencia de 4%, a misma se mantuvo igual con 5% en terapia floral y 17 % en alprazolam con una diferencia de 12%. Por tanto, el resultado fue más significativo en terapia floral.

la frecuencia respiratoria sufre alteraciones, de acuerdo a los datos recopilados con terapia floral se observó una disminución del 22% y 26% en alprazolam, alcanzando una diferencia de 4%, de acuerdo a las cifras mantenidas al mismo nivel terapia floral alcanza un 5% y alprazolam un 2%, con una diferencia de 3%, además, el aumento fue más notable en la terapia floral con un 3% y alprazolam con 2%, con diferencia de 1%, disminuyendo significativamente con el uso de alprazolam.

De acuerdo a la saturación de oxígeno con terapia floral la disminución fue de 6% y alprazolam con 14%, habiendo una diferencia de 8%, en el caso de las cifras equivalentes terapia floral se mantuvo igual con 22% y alprazolam con un 15%, resultando una diferencia de 7%, en cuanto a su aumento, terapia floral registra un 2% y alprazolam 1%, con diferencia de 1%.

3.3 Conclusión

Una vez que se analizaron los resultados obtenidos en el presente estudio se puede concluir lo siguiente:

- Dentro de la población de estudio predominó el sexo femenino y era el que desarrollaba más tendencia a la ansiedad, además de acuerdo a la edad el grupo etario que desarrollo mayores niveles de ansiedad fueron las edades de 41 a 50 años.
- Se demostró que, al evaluar la efectividad de alprazolam con terapia floral, mostró un nivel igual en la reducción de la ansiedad.
- La terapia floral es un ansiolítico que logra controlar la ansiedad, sin generar efectos adversos, interacciones con otros medicamentos, no está contraindicado en ningún paciente, pues tiene un perfil de seguridad alto.
- Los signos vitales como la frecuencia cardíaca mantuvieron valores iguales, y presión arterial, tuvo una disminución más significativa en terapia floral.

3.4 Recomendaciones

- A las Autoridades de la Facultad de ciencias médicas invite a especialistas en terapia floral y estos se encarguen de desarrollar de forma integral un proyecto de terapia floral para intervenir en el tratamiento al paciente y además se trabaje conjuntamente con la carrera de psicología el tema de la ansiedad, con ello profundizar más en este tema de investigación.
- A las Autoridades del departamento de Odontología brindar a los estudiantes de la carrera información con respecto a métodos alternativos para disminuir la ansiedad, cursos extracurriculares donde aborden el tema de terapias alternativas como la terapia floral, atención al público con objetivos encaminados a lograr la incorporación de la terapia floral dentro de los planes curriculares en la carrera de Odontología que oferta la UNAN-MANAGUA.
- A los Estudiantes de la carrera de Odontología implementar un enfoque holístico del paciente en el que se implemente el uso de la terapia floral a quienes se atienden en el área de cirugía oral, en las clínicas odontológicas de la UNAN Managua para mayor confort y comodidad, para que se relajen y presente una mayor colaboración durante el procedimiento.
- Realizar estudios sobre terapia floral para reducir el uso de fármaco para el tratamiento de Ansiedad en pacientes.

Capítulo IV Bibliografía

41. Bibliografía

- Alprazolam*. (10 de Noviembre de 2020). Obtenido de Alprazolam:
http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/Alprazolam.htm
- ANNE, L. (Dirección). (2007). *Bach original flower remedies* [Película].
- atenea, C. (s.f.). *Fisiología de la ansiedad*. Obtenido de Fisiología de la ansiedad:
<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.centroatenea.es/images/subidas/files/Fisiologia%2520Ansiedad.pdf&ved=2ahUKEwj5l8-DjljsAhXOp1kKHSbgAYcQFjACegQIAhAB&usg=AOvVaw0M9u-Ob7YRwCi-ZUkpJeED&cshid=1601167088929>
- Bach, E. (1941). *Los doce curadores y otros remedios*. Reino unido: The Bach Centre.
- Barlow. (2002). Fisiología y psicología de la ansiedad. En Barlow, *Fisiología y psicología de la ansiedad* (pág. 1014).
- Beck, D. A. (2010). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. New York: Desclee de Brouwer.
- Campos, T. (2005). *Flores de Bach*. Madrid.
- Campos, T. (23 de septiembre de 2010). *Astrología y Terapia Floral por Trina Campos*. Obtenido de Astrología y Terapia Floral por Trina Campos:
https://drive.google.com/file/d/1byV6n9ulx_NkSHYy23B20z81njZHiwyE/view
- Campos, T. (27 de Octubre de 2020). Terapia de las flores de Bach. (D. Chavarria, Entrevistador)
- Carlos, D. A. (Abril de 2018). *Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana*. Obtenido de Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004
- Carmen Alodia Martínez López, A. P. (2014). NIVELES DE ANSIEDAD EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS. *USTA SALUD*, 112.
- Caycedo, C., Cortés, O. F., Gama, R., Rodríguez, H., & Colorado, P. (Marzo de 2008). *ANSIEDAD AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO: CARACTERÍSTICAS Y DIFERENCIAS DE*. Recuperado el 25 de Octubre de 2020, de ANSIEDAD AL

TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO: CARACTERÍSTICAS Y DIFERENCIAS DE:

<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604011.pdf>

colectivo docente de técnicas de atención al paciente. (2029). *signos vitales*. managua.

Controlar tus emociones: La incertidumbre. (28 de abril de 2016). Obtenido de Controlar tus emociones: La incertidumbre: <http://360es.com/es/controlar-tus-emociones-la-incertidumbre/>

David A. Clark, & A. (2010). Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad. En & A. David A. Clark, *Terapia cognitiva para los trastornos de ansiedad* (pág. 5). New York. USA: Desclee de Brouwer.

David J. Kupfer, D. A. (s.f.). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. España: Panamericana.

Davis, K. (26 de septiembre de 2019). *Ataque de ansiedad: Sintomas, causas y complicaciones*. Obtenido de Ataque de ansiedad: Sintomas, causas y complicaciones:

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/326469&ved=2ahUKEwjDp7HNm9PsAhVr1kKHb9RCOsQFjARegQIFxAB&usg=AOvVaw0xOBZ5wRfJdNGoqZp940pD&cshid=1603748635716>

Estefania, C. S. (Junio de 2017). *UNIANDES-AMBATO*. Obtenido de UNIANDES-AMBATO: <http://dspace.iniandes.edu.ec/handle/123456789/6023>

general, S. S. (10 de Noviembre de 2020). *Alprazolam*. Obtenido de Alprazolam: http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/9.HTM#:~:text=FARMACOCINÉTICA%20Y%20FARMACODINAMIA%3A&text=Después%20de%20una%20administración%20oral,la%20principal%20vía%20de%20excreción.

Gobierno Vasco, departamento de sanidad. (2002). *Ansiedad como controlarla*.

HEALFLOR. (s.f.). *Las 38 flores de Bach*. Recuperado el 30 de octubre de 2020, de Las 38 flores de Bach: www.healflor.org/las-38-flores-bach

Impotencia. (23 de julio de 2019). Obtenido de Impotencia: <https://conceptodefinicion.de/impotencia/>

- J.A.Winter. (1971). Los orígenes de la enfermedad y de la ansiedad. En J.A.Winter, *Los orígenes de la enfermedad y de la ansiedad* (pág. 99). Barcelona : Plaza & Janes, s.a.
- Jimenez, L. Y. (2019). *Eficacia de las esencias florales de Bach para mejorar el comportamiento, midiendo la frecuencia cardíaca durante el tratamiento odontológico en niños de 5 a 8 años en la clínica Ortodont*. Arequipa: repositorio de tesis UCSM.
- La Gaceta, Diario oficial*. (s.f.).
- Laboratorios Cinfa, S. (Junio de 2018). *CIMA Agencia española de medicamentos y productos sanitarios*. Recuperado el 25 de Octubre de 2020, de CIMA Agencia española de medicamentos y productos sanitarios: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/62791/Prospecto_62791.html
- Lizeth, M. P. (2016). *Miedo y ansiedad tratado con flores de Bach en la Clínica de Odontopediatría*. Obtenido de Miedo y ansiedad tratado con flores de Bach en la Clínica de Odontopediatría.: <http://eprints.uanl.mx/14205/>
- M, M. (2007). *Extractos del capítulo Instrumentos de evaluación psicológica para el estudio de la ansiedad y la depresión*. Obtenido de Extractos del capítulo Instrumentos de evaluación psicológica para el estudio de la ansiedad y la depresión: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.researchgate.net/profile/Marta_Martin13/publication/277011296_Extractos_del_capitulo_Instrumentos_de_evaluacion_psicologica_para_el_estudio_de_la_ansiedad_y_la_depresion/links/555e235c08ae99
- Magda Lima Álvarez, L. G. (mayo de 2008). *Técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico*. Obtenido de Técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico.: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202008000200004&script=sci_arttext&lng=en
- Martínez, T. M. (27 de noviembre de 2020). Uso de la terapia floral. (K. J. Obando, Entrevistador)
- Mayra Raquel Martínez Ramos, M. H. (Septiembre de 2007). *Eficacia de la terapia floral de Bach aplicada en niños de primer grado con hábito de succión digital*. Obtenido de Eficacia de la terapia floral de Bach aplicada en niños de primer grado con hábito de succión digital: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000300004
- MedlinePlus*. (05 de 09 de 2018). Recuperado el 16 de 09 de 2020, de MedlinePlus: <https://medlineplus.gov/spanish/vitalsigns.html>
- montejano, s. (s.f.). *Que es a ansiedad, síntomas y tratamiento*. Obtenido de Que es a ansiedad, síntomas y tratamiento: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.psico>

global.com/ansiedad/&ved=2ahUKEwj5cqLqfnsAhVCOFkKHYiKA6UQFjAGegQlFhAB&usg=AOvVaw1RmaBJg3R4mjmeHSxg6Adf&cshid=1605057964340

Navarra, S. (s.f.). *Trastornos de ansiedad*. Obtenido de Trastornos de ansiedad: http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/

Pedro Perojo Pérez, M. R. (2002). LA TERAPIA FLORAL DE BACH EN PACIENTES DE CIRUGÍA BUCAL. *MediMay*, s.p.

Que son actividades fisiológicas. (9 de Octubre de 2016). Obtenido de Que son actividades fisiológicas: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://brainly.lat/tarea/4045006&ved=2ahUKEwirwLv0pfnsAhWNwVkkHa9hDLQQFjABegQIARAF&usg=AOvVaw2JuP6KjyqovYRWXWsyP1X&cshid=1605056552869>

R.sarason, i. G. (2006). *Psicopatología, Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada*. Mexico: Pearson prentice hall.

Ríos Erazo M., H. R. (Febrero de 2014). *Scielo, Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento Avances en Odontoestomatología*. Recuperado el 05 de septiembre de 2020, de Scielo, Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento Avances en Odontoestomatología: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005

Rival, J. (1999). *Terapia floral del Dr. Edward Bach*.

Rivero, M. L. (abril de 2006). *Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico*. Obtenido de Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico.: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007

Rocha, H. H. (diciembre de 2016). *APLICACIÓN DE LA TERAPIA FLORAL COMO TRATAMIENTO EN LA CIRUGÍA BUCAL*". Obtenido de APLICACIÓN DE LA TERAPIA FLORAL COMO TRATAMIENTO EN LA CIRUGÍA BUCAL": <http://estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/viewPaper/763>

Rosa M^a León García, M. I. (s.f.). *Clínica de la ansiedad*. Recuperado el 25 de octubre de 2020, de Clínica de la ansiedad: <https://clinicadeansiedad.com/soluciones-y-recursos/preguntas-mas-frecuentes/que-farmacos-se-utilizan-en-el-tratamiento-de-la-ansiedad-y-que-efectos-tienen/>

Sánchez, J. E. (2011). *Las flores de Bach*. Madrid.

Capítulo V Anexos.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Consentimiento Informado

Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo agosto a noviembre del 2020

Descripción

Usted está invitado(a) a participar en esta investigación que será realizada por estudiantes de quinto año de la carrera de odontología de la UNAN-Managua. El objetivo principal del estudio es valorar la efectividad de la Terapia floral sublingual y uso de Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes del servicio de Cirugía Oral, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020. Como parte de la investigación se le pedirá llenar el inventario de autovaloración IDARE rasgo-ansiedad, el cual puede responder de manera relajada y debe tomar en cuenta que no hay respuestas falsas ni verdaderas, además, se le proporcionará una tableta de alprazolam de 0.5 mg la cual debe administrársela por vía oral previo a su tratamiento quirúrgico, también, se le colocará un oxímetro de pulso para medir sus signos vitales, se le tomara la presión arterial y se llenara una ficha señalando los valores obtenidos antes y después del tratamiento. El participante en este estudio le tomara aproximadamente una hora correspondiente al tiempo que dura el turno de cirugía oral.

Derechos Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor comprender que su participación es voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad.

Confidencialidad Se mantendrá confidencialidad con su participación a la selección de las opciones del test y ficha de recolección de datos de signos vitales. Si tiene alguna pregunta o queja, por favor comuníquese con Pablo Josué Martínez Guzmán, número de teléfono 86411539.

Firma

Fecha

He discutido el contenido de esta Hoja de Consentimiento con el arriba firmante. Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

Nombre del investigador
hora

Firma

fecha y

**INVENTARIO DE AUTOVALORACIÓN
IDARE**

Código: _____

INSTRUCCIONES: Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique **cómo se siente ahora mismo**, o sea, en estos momentos. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

MUCHO	NO	UN POCO	BASTANTE	
1. Me siento calmado	1	2	3	4
2. Me siento seguro	1	2	3	4
3. Estoy tenso	1	2	3	4
4. Estoy contrariado	1	2	3	4
5. Me siento a gusto	1	2	3	4
6. Me siento alterado	1	2	3	4
7. Estoy alterado por algún posible contratiempo	1	2	3	4
8. Me siento descansado	1	2	3	4
9. Me siento ansioso	1	2	3	4
10. Me siento cómodo	1	2	3	4
11. Me siento con confianza en mí mismo	1	2	3	4
12. Me siento nervioso	1	2	3	4
13. Estoy agitado	1	2	3	4
14. Me siento "a punto de explotar"	1	2	3	4
15. Me siento relajado	1	2	3	4
16. Me siento satisfecho	1	2	3	4
17. Estoy preocupado	1	2	3	4
18. Me siento muy excitado y aturdido	1	2	3	4
19. Me siento alegre	1	2	3	4
20. Me siento bien	1	2	3	4



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Ficha de recolección de datos

“Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020”.

Numero de ficha: _____

Signo vital	Antes del tratamiento mientras llena el IDARE	5 minutos después del tratamiento mientras llena el inventario IDARE
Oxigenación sanguínea		
Presión arterial		
Frecuencia cardiaca		
Frecuencia respiratoria		



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Tema:

“Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020”.

Encuesta.

Numero de ficha: _____

Fecha: _____

Edad: _____

sexo:

Masculino

Femenino

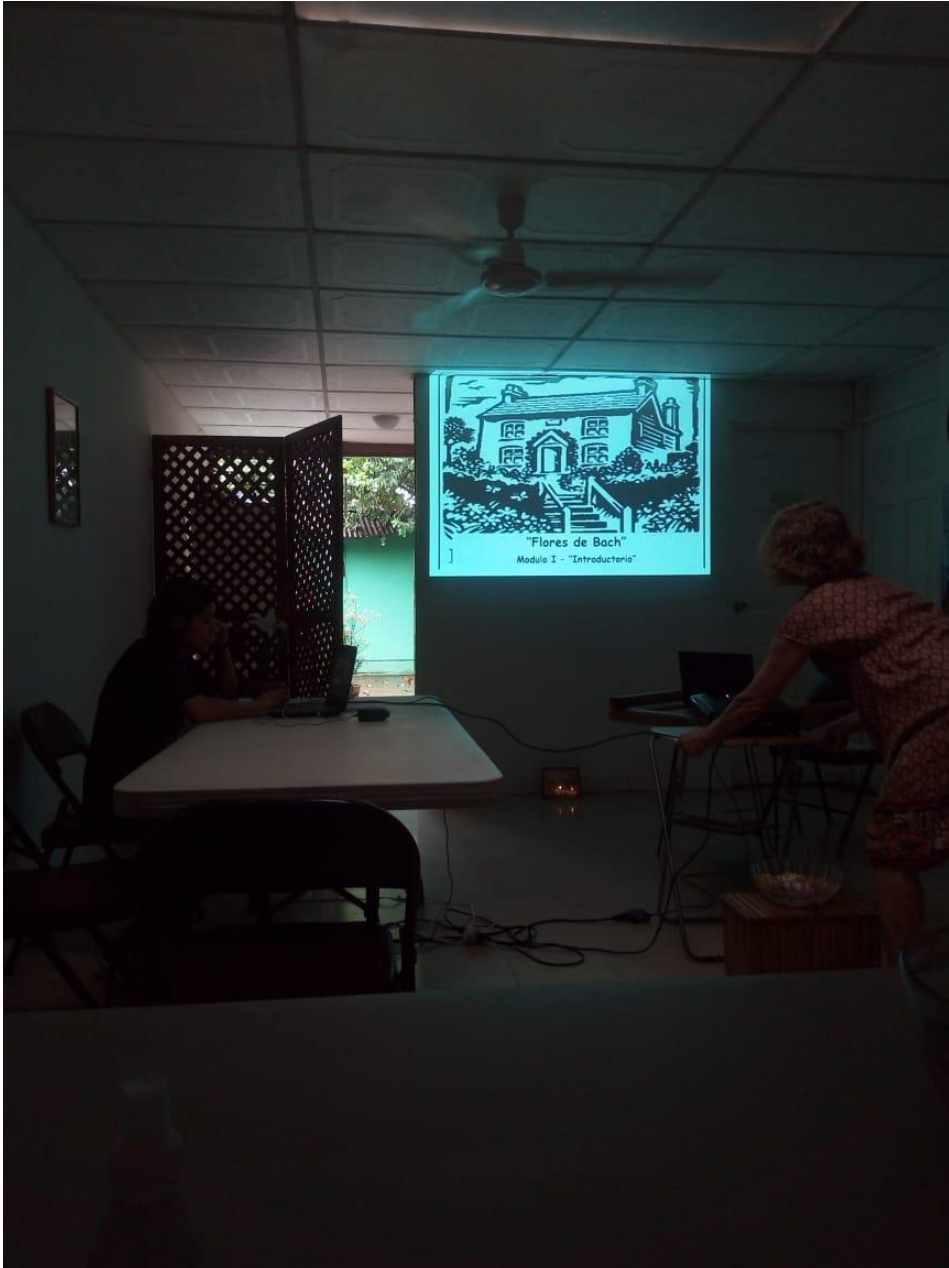
Ocupación: _____

Escolaridad: _____

Procedencia:

Rural:

Urbana:



Taller de terapia floral modulo I



Taller de terapia floral.



Entrevista con Trina Campos (terapeuta floral)



Clínica multidisciplinaria UNAN-Managua



Aplicación de terapia Foral.



Llenado de Inventario IDARE de los pacientes.



Carta de aprobación de tema

Br. Pablo Josué Martínez Guzmán

Br. Karen Jamileth Pérez Obando

Br. Dania Paola Díaz Chavarría

Estimados Bachilleres:

Por medio de la presente informo a usted, que en acuerdo a información de su tutora Dr. Yader René Alvarado Martínez se le aprueba inscripción de su Propuesta de Tema de investigación Monográfica titulado; Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5mg. para controlar la ansiedad en pacientes clínica Odontológica de la UNANManagua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020 Presentado a esta Facultad, como requisito final para optar al Título de Cirujano Dentista.

Le informamos que pueden proceder a la elaboración del Protocolo y, bajo la revisión de su tutor, siguiendo el esquema reglamentado por la Facultad.

Sin más a que referirme, me despido de usted.

Atentamente,

MSc. Yadira Medrano Moncada
Coordinadora de las titulaciones de Grado y Postgrado



CC: Dra. Leonor Gallardo [Secretaria Académica.
Archivo.

“¡A la libertad por la Universidad!”

Teléfono 22786782- 22771850 ext 5516 *Apartado Postal # 663
Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 metros al este, Managua, Nicaragua
/ [http:// www.unan.edu.ni](http://www.unan.edu.ni)



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA.
MANAGUA
UNAN MANAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DECANATO

"2020: AÑO DE LA EDUCACIÓN CON CALIDAD Y PERTINENCIA"
Managua, 25 de noviembre
2020

Br. Pablo Josué Martínez Guzmán
Br. Karen Jamileth Pérez Obando
Br. Dania Paola Díaz Chavarría

Estimados Bachilleres:

Por medio de la presente informo a usted, que en acuerdo con su tutor Dr. Yader René Alvarado Martínez, se le aprueba inscripción del Protocolo de investigación Monográfica titulado; "Efectividad de la Terapia Floral Sublingual y alprazolam de 0.5mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN- Managua, en el periodo Agosto a Noviembre del 2020." Presentado a esta Facultad, como requisito final para optar al Título de Cirujano Dentista.

Le informamos que pueden proceder a la recolección de datos y presentación de Informe Final, siguiendo el esquema reglamentado por la Facultad.

Sin más a que referirme, me despido de
usted

Atentamente,


Yaira Medrano Moncada
Coordinadora de las titulaciones de Grado y Postgrado

MSc. Ya

CC: Archivo.



UNIVERSIDAD NACIONAL

AUTÓNOMA DE

NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

“2020: AÑO DE LA EDUCACION CON CALIDAD Y
PERTINENCIA”

Managua, 19 de Noviembre 2020.

Msc. Yadira Medrano Moncada

Coordinadora de las titulaciones de grado y posgrado.

Sus manos.

Por medio de la presente hago constar que los Br. Pablo Josué Martínez Guzmán, Br. Dania Paola Díaz Chavarría, Br. Karen Jamileth Pérez Obando, los que están desarrollando el trabajo monográfico titulado "Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN — Managua, de agosto a noviembre del 2020". Han finalizado la elaboración del protocolo de investigación, bajo mi tutoría y siguiendo el esquema reglamentado por la facultad, por ello, solicito su aprobación.

Sin más a que referirme, me despido de usted.

Atentamente

Dr. Yader Rene Alvarado Martínez

Cirujano Maxilofacial



UNIVERSIDAD
NACIONAL AUTÓNOMA DE
NICARAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Managua, 25 de noviembre de 2020.

A quien concierne.

Prueba de calibración.

Por medio de la presente yo, Dr. Henry Antonio silva Ruiz , Docente de la asignatura de cirugía oral, hago constar que realicé la calibración al estudio que lleva por tema: "Efectividad de la terapia floral sublingual y Alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN — Managua, en el periodo agosto a noviembre del 2020". Cuyo autor es: Br. Pablo Josué Martínez Guzmán. Carnet: 16033374

En los resultados de la calibración el estudiante, obtuvo un valor de 0,98; lo que indica concordancia con el índice Kappa.

Concluyo que el mismo tiene un nivel muy bueno, por lo tanto, pueden proceder a la recopilación de la información.


Sin más a que hacer referencia me despido.

Atentamente.

Dr. Henry Antonio silva Ruiz Docente de cirugía oral.

A quien le concierne,

Yo, Trinidad Campos Navarro, española con cedula nicaragüense n.º: 200120 140 458 y pasaporte n.º: PAD832766, representante de la Asociación Nicaragüense Heal Flor, certifico que D. Pablo Josue Martinez Guzman, con cedula n.º 362-250198-0002B ha recibido el Taller de capacitación en Terapia Floral, los días 23, 24 y 25 de Octubre con una duración de 25 horas.

Presidencia y Director,

Managua, 23 de Octubre, 2020

Si desean más información, no duden en contactar, con gusto les atenderemos. Cel. de contacto, 22784636 - 89810462m.

Les saluda atentamente Trinidad Campos Navarro



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"2020: AÑO DE LA EDUCACIÓN CON CALIDAD Y
PERTINENCIA"

Managua, 30 de noviembre de 2020.

A quien concierne.

Prueba de calibración.

Por medio de la presente yo, Lic. Yuritza Nereyda Romero López y estudiante de Psicología V año UNAN-Managua, hago constar que realicé la calibración al estudio que lleva por tema: "Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, de agosto a noviembre del 2020". Cuyo autor es:

Br. Pablo Josué Martínez Guzmán, Camet: 16033374

En los resultados de la calibración el estudiante, obtuvo un valor de 0,98; lo que indica concordancia con el Índice Kappa.

Concluyo que el mismo tiene un nivel muy bueno para la aplicación del inventario de autovaloración IDARE, por lo tanto, pueden proceder a la recopilación de la información.

Sin más a que hacer referencia me despido.

Atentamente.

Lic. Yuritza Nereyda Romero López.

Código de Minsa 70848.

Licenciada en enfermería y estudiante de V año de la carrera de psicología.

Camet. 16022387



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"2020: AÑO DE LA EDUCACIÓN CON CALIDAD Y
PERTINENCIA"

Managua, 3 de diciembre de 2020.

Msc. Yadir Medrano Moncada

Coordinadora de las titulaciones de grado y posgrado.

Sus manos.

Por medio de la presente hago constar que los Br. Pablo Josué Martínez Guzmán, Br. Dania Paola Díaz Chavarría, Br. Karen Jamileth Pérez Obando, los que están desarrollando el trabajo monográfico titulado: **"Efectividad de la terapia floral sublingual y alprazolam de 0.5 mg para controlar la ansiedad en pacientes, Clínicas Odontológicas de la UNAN – Managua, de agosto a noviembre del 2020"**. Han finalizado la elaboración del informe final bajo mi tutoría y siguiendo el esquema reglamentado por la facultad, por ello, solicito su aprobación.

Sin más a que referirme, me despido de usted.

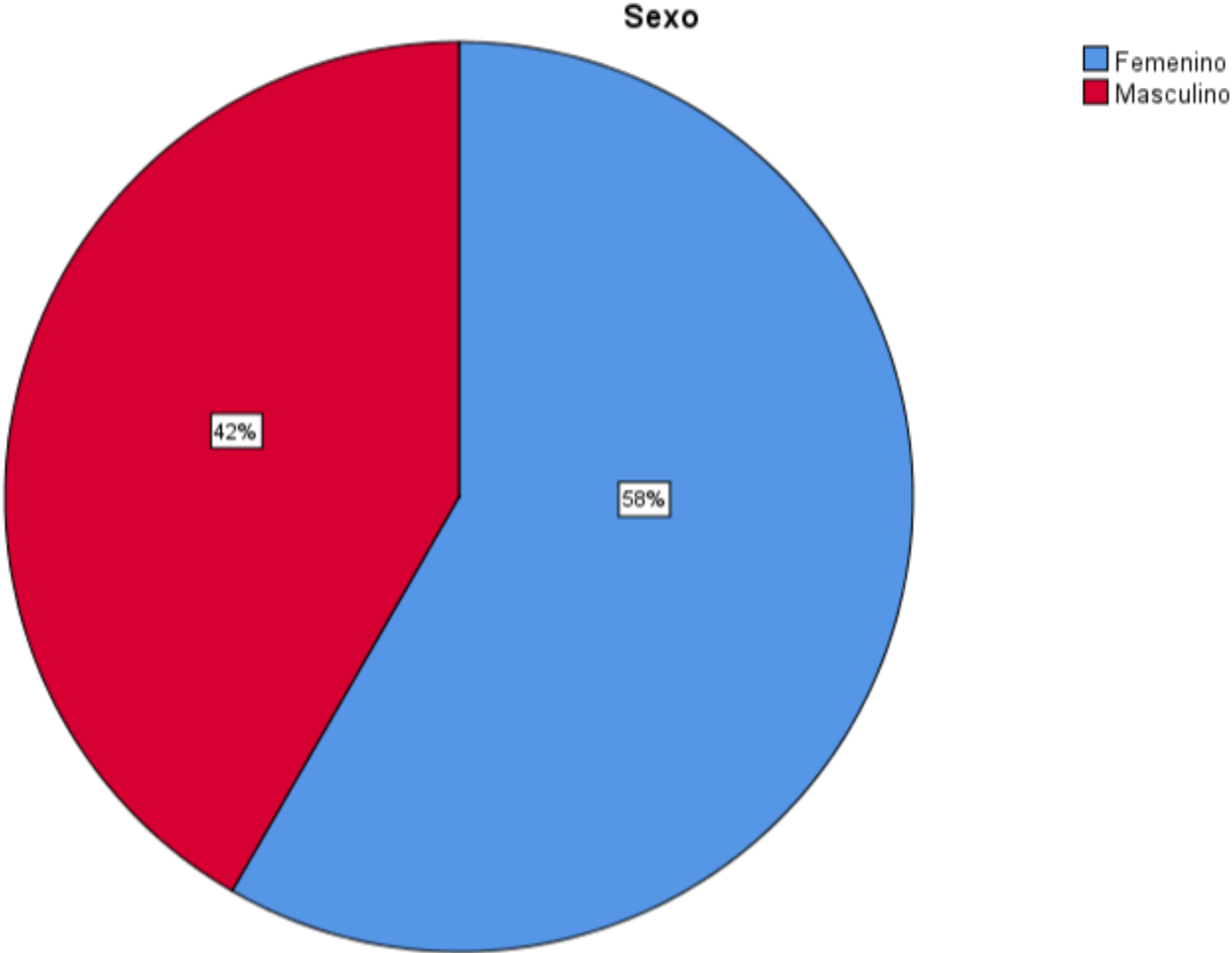
Atentamente

Dr. Yader René Alvarado Martínez

Cirujano Maxilofacial

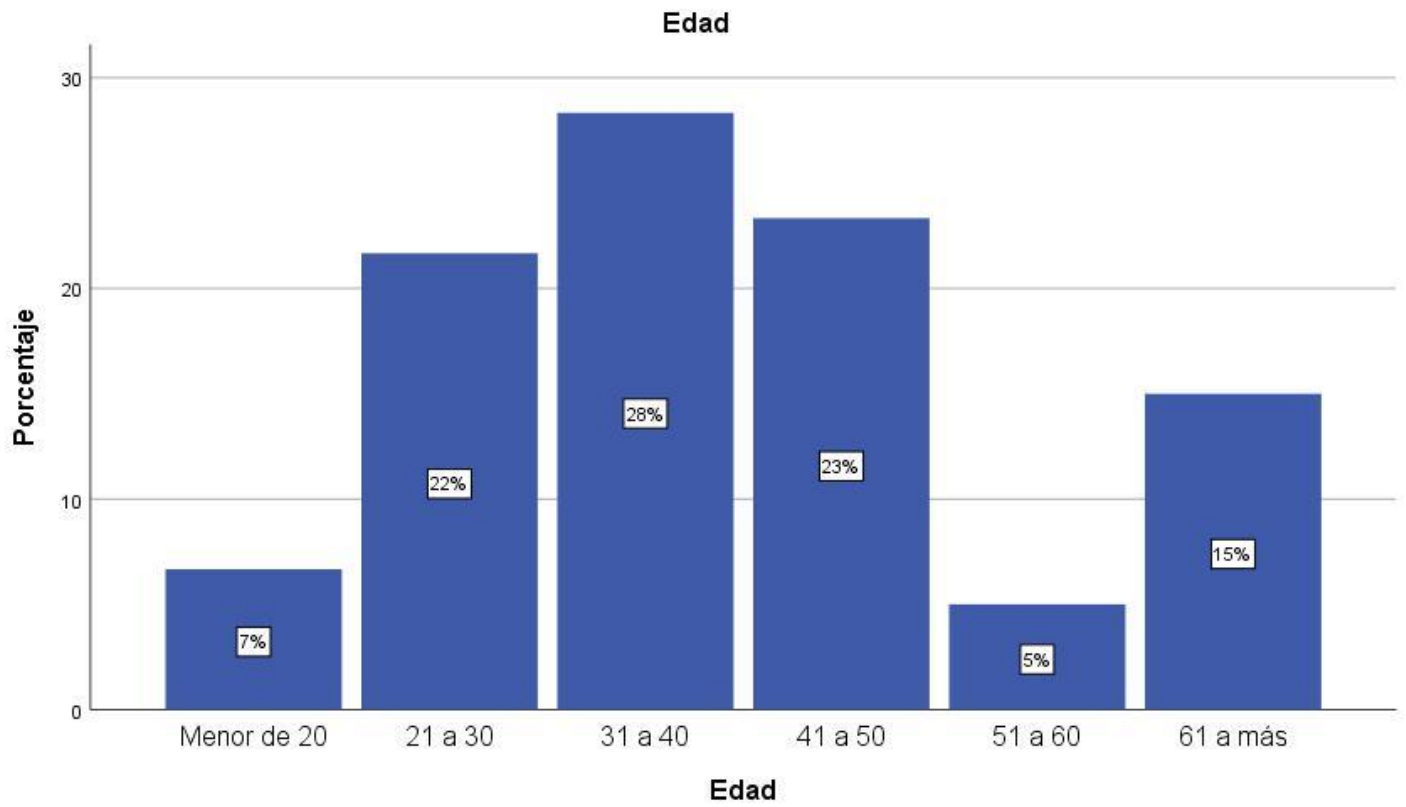
Docente UNAN-Managua.

Gráfico N° 1. Distribución de la población según Sexo



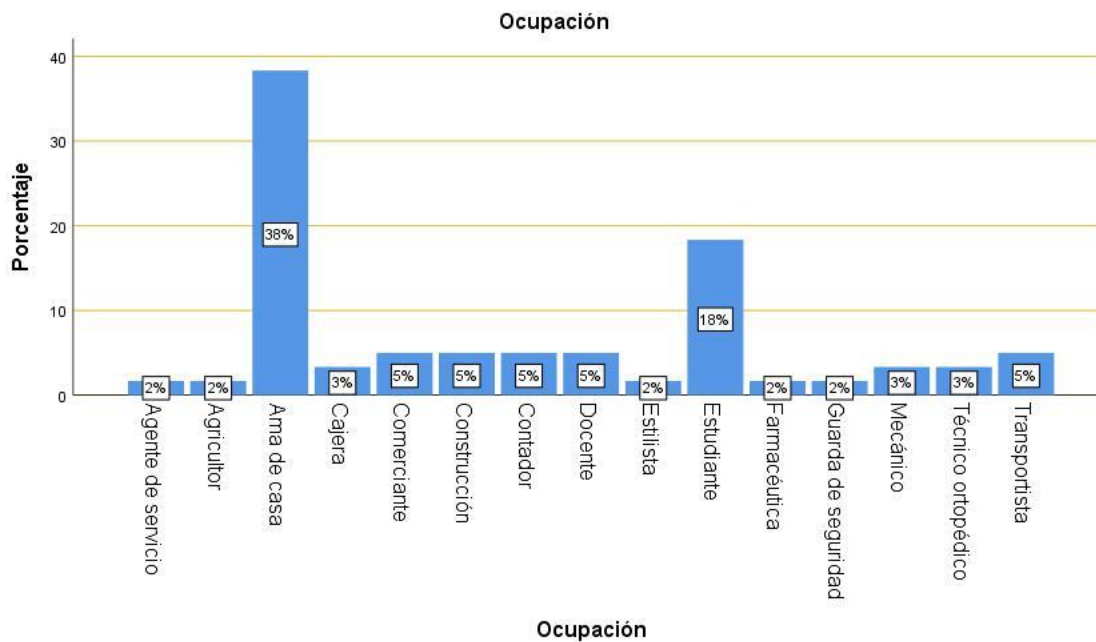
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Encuesta)

Gráfico N° 2. Distribución de la población según Edad



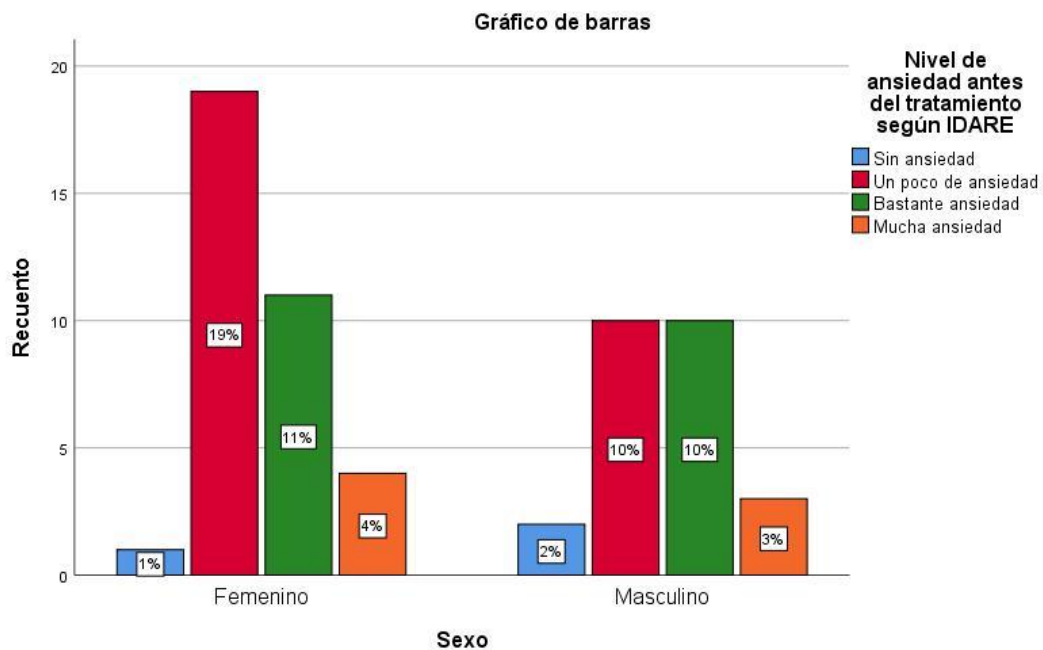
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Encuesta)

Gráfico N°3. Distribución de la población según Ocupación



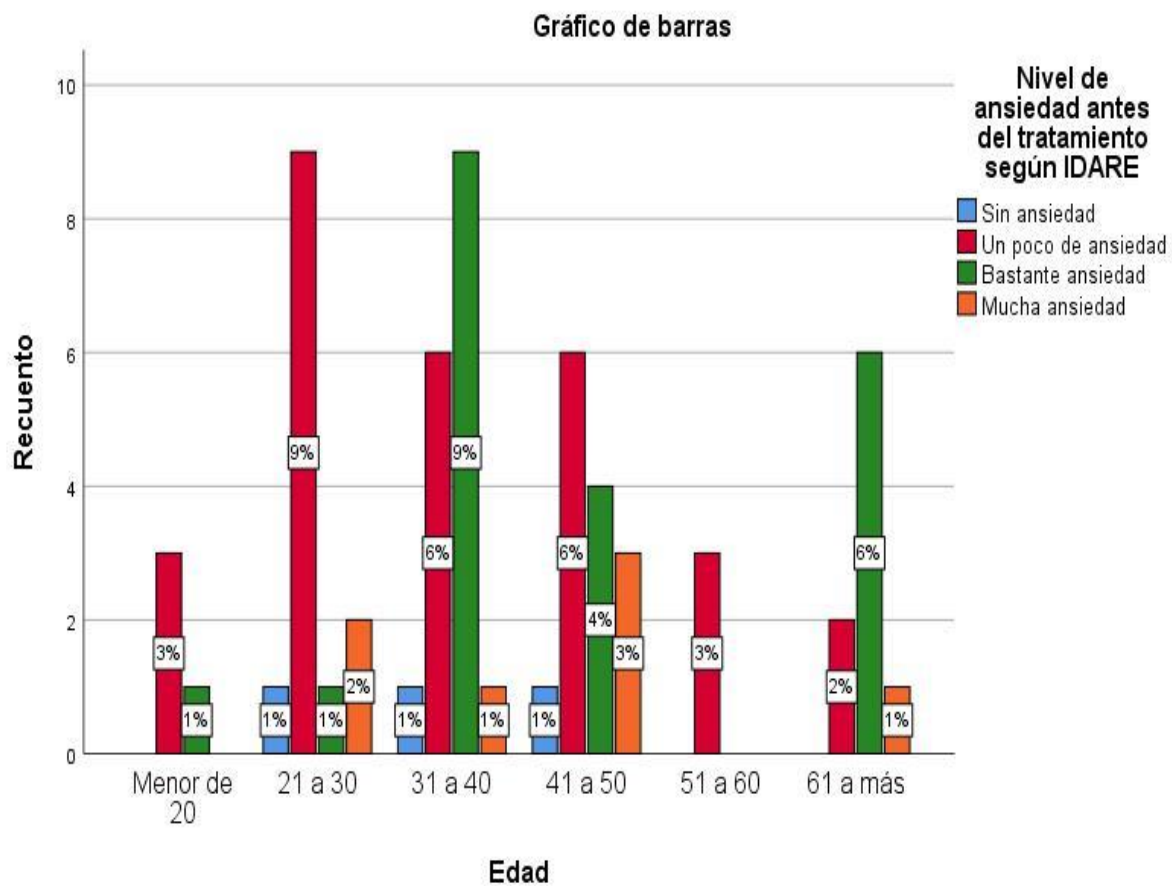
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Encuesta)

Gráfico N°4. Nivel de ansiedad según sexo antes de tratamiento según IDARE.



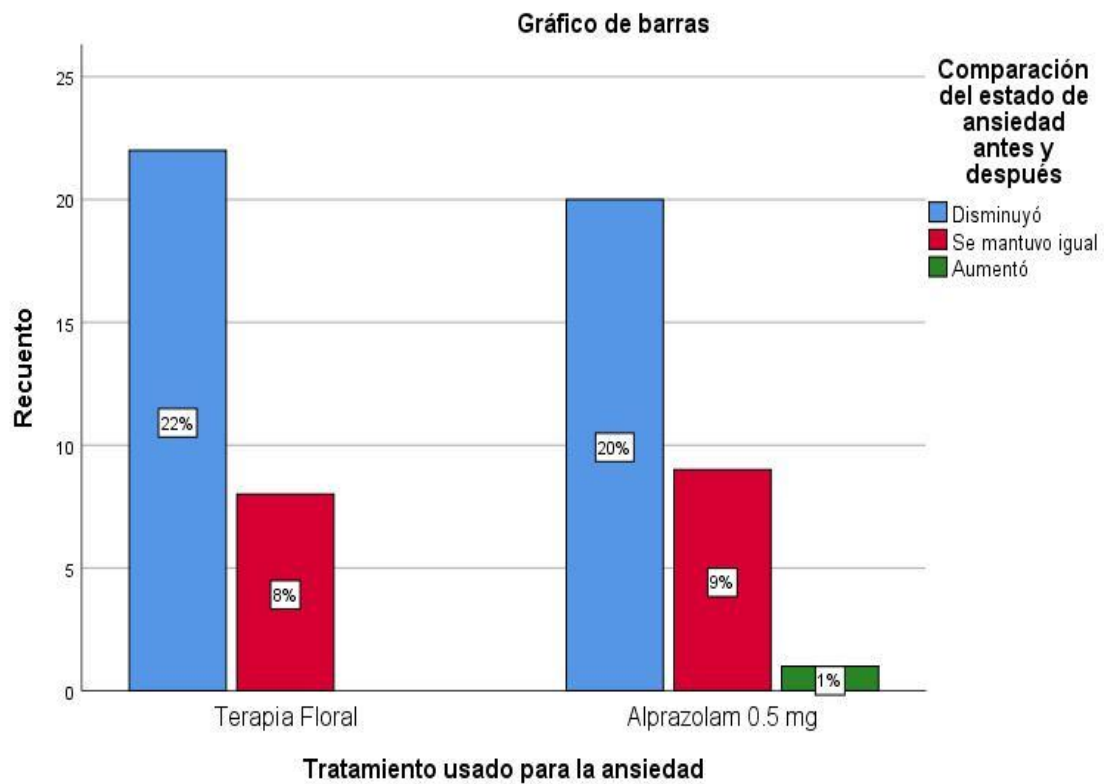
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (IDARE)

Gráfico N°5. Nivel de ansiedad en edad según IDARE.



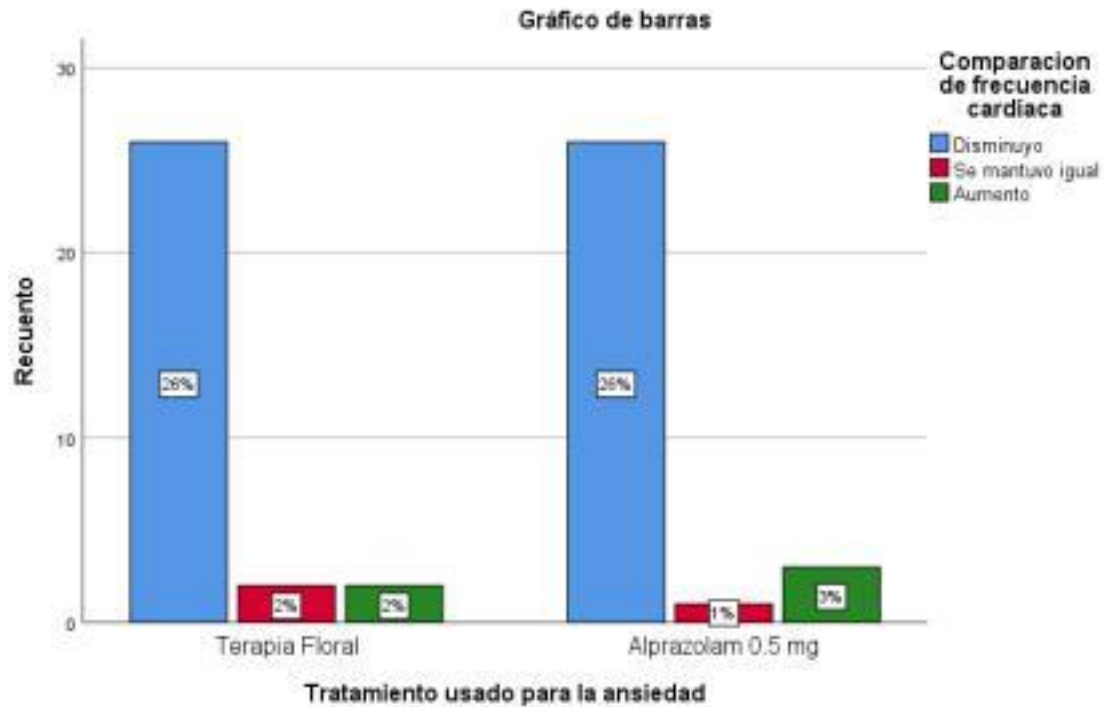
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (IDARE)

Gráfico N°6. Relación estado de ansiedad antes y después de tratamiento con terapia floral y alprazolam.



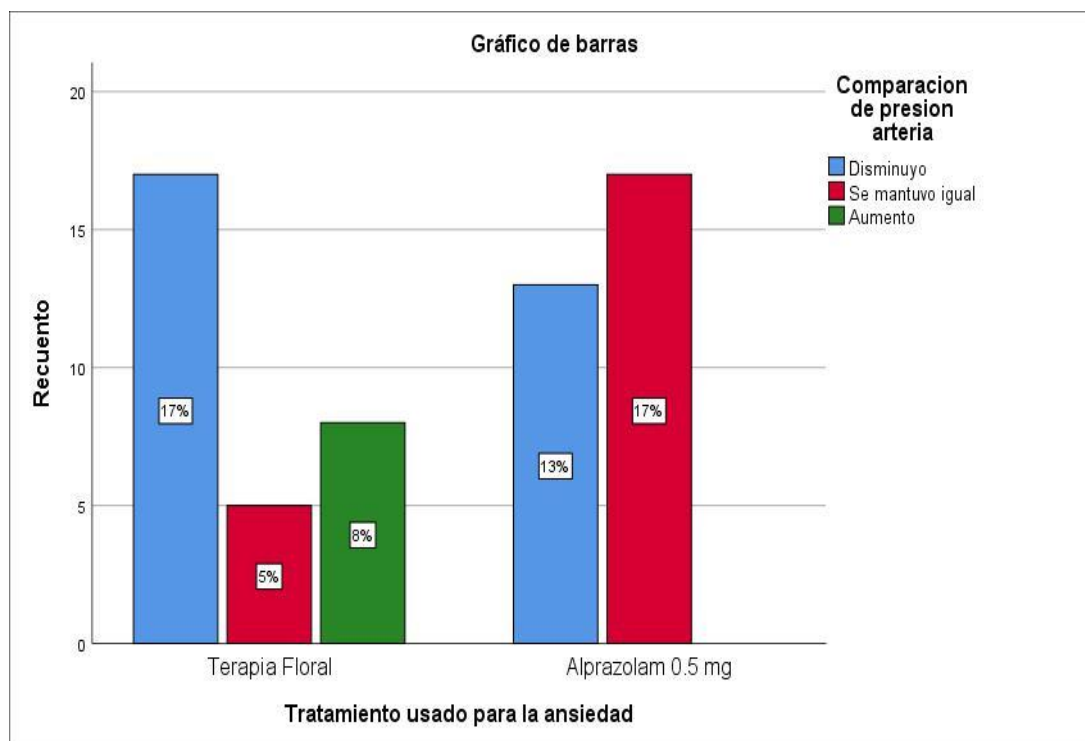
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (IDARE)

Gráfico N°7. Relación de frecuencia cardiaca antes y después de tratamiento con terapia floral y alprazolam



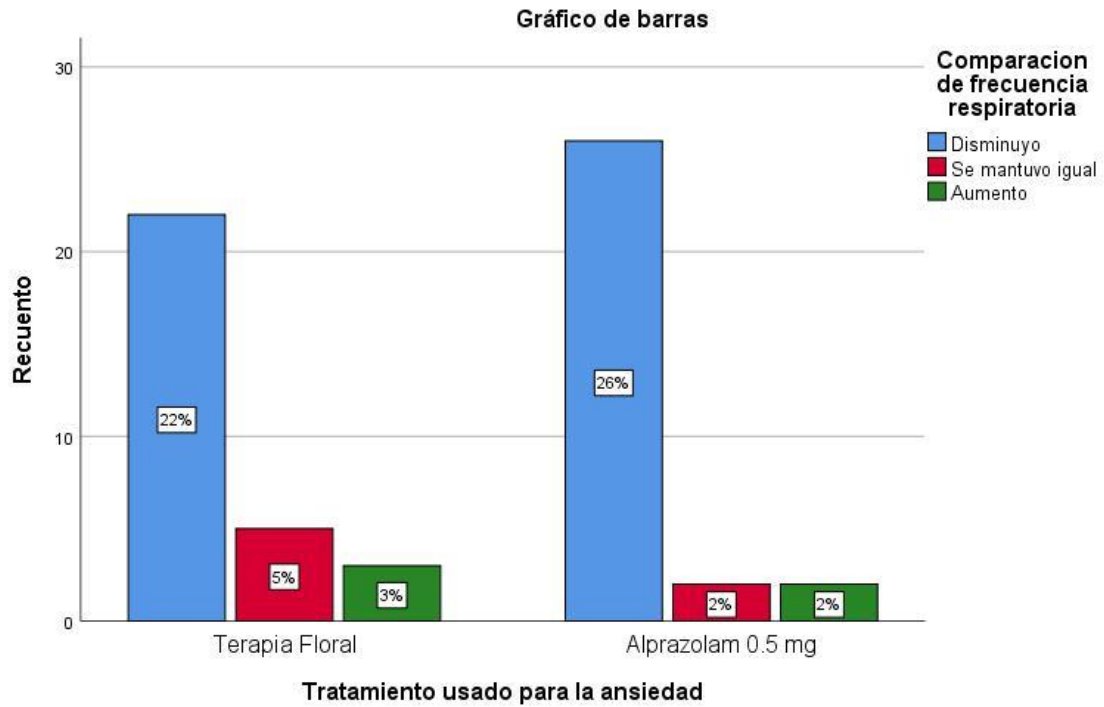
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Ficha de recolección de signos vitales)

Gráfico N°8. Relación de presión arterial antes y después de tratamiento con terapia floral y alprazolam.



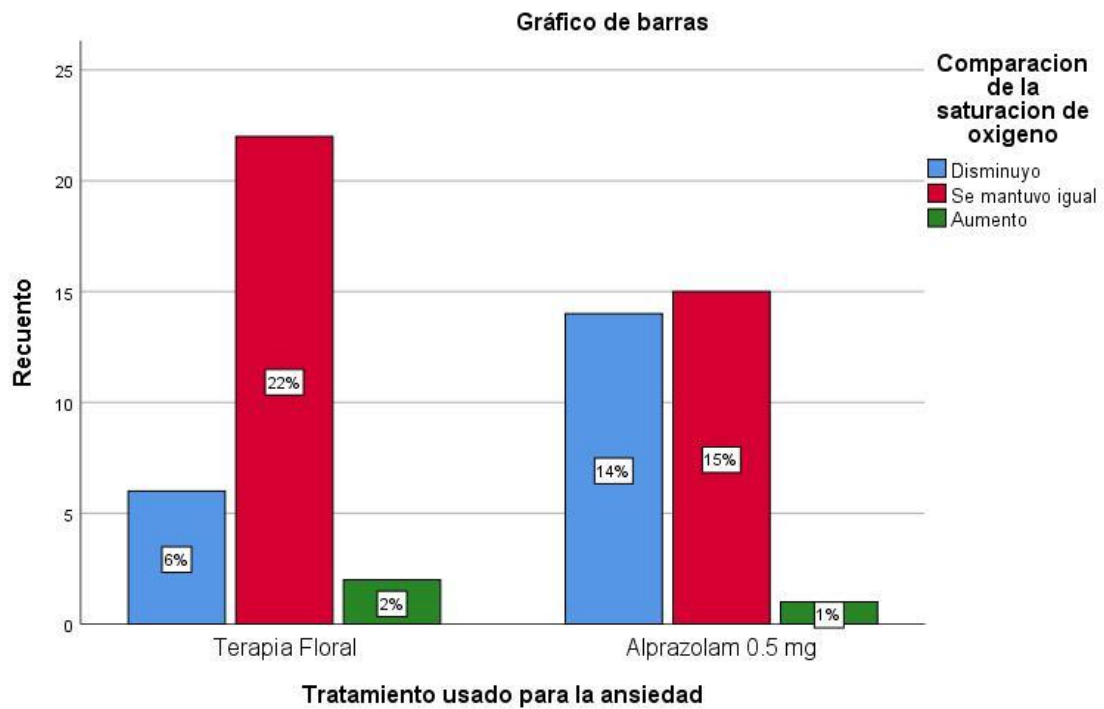
Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Ficha de recolección de signos vitales)

Gráfico N°9. Relación de frecuencia respiratoria antes y después de tratamiento con terapia floral y alprazolam.



Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Ficha de recolección de signos vitales)

Gráfico N°10. Relación de la saturación de oxígeno antes y después de tratamiento con terapia floral y alprazolam.



Fuente primaria: Instrumento de recolección de datos. (Ficha de recolección de signos vitales)

Glosario.

-Ubicua: Que está presente en muchos lugares y situaciones y da la impresión de que esta en todas partes.

-Nósodes: Son medicamentos homeopáticos que se preparan a partir de productos de origen microbiano, no definidos químicamente, de secreciones o excreciones patológicas o no, de tejidos animales y vegetales y de alergenios.

-Aversivos: Estimulo que tiene la propiedad de ser desagradable para quien lo recibe.

-Benzodiacepina: Son medicamentos psicotrópicos (es decir, actúan sobre el sistema nervioso central) con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos y miorelajantes.

-Noradrenalina: Es una catecolamina con múltiples funciones fisiológicas y homeostáticas que puede actuar como hormona y como neurotransmisor.

-Serotogernico: Conjunto de síntomas causado por un exceso de serotonina, un neurotransmisor importante para el buen humor, sueño, alimentación, percepción de dolor, placer y deseo sexual.

-Serotonina: Sustancia química que produce nuestro cuerpo y que funciona como neurotransmisor, mandando señales por todo el cuerpo.

-Hipnosis: Estado de inconsciencia semejante al sueño que se logra por sugestión y que se caracteriza por la sumisión de la voluntad de la persona a las órdenes de quien se lo ha provocado.

-Ensimismamiento: Actitud que adopta quien se desentiende del exterior para concentrarse en asuntos internos o en su intimidad.

-Alopático: Termino empleado para describir la filosofía de la medicina convencional.