



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
DEPARTAMENTO FORMACIÓN INTEGRAL  
DEL HOMBRE  
INFORME DE INVESTIGACIÓN



**LA ACUPUNTURA COMO MÉTODO ALTERNATIVO PARA DISMINUIR  
EL TEMOR EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CONSULTORIO  
ODONTOLÓGICO. PERÍODO 2005-2006.**

**Autores:**

Br. Galanos, Eleni

Br. García, Diana

**Tutor de contenido:**

Od. Schubert, Ursula

**Tutor metodológico:**

Dr. Sierra, Carlos

**Asesor de contenido:**

Od. Páez, Mayela

Valencia, Marzo del 2006.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
DEPARTAMENTO FORMACIÓN INTEGRAL  
DEL HOMBRE  
INFORME DE INVESTIGACIÓN



## CARTA DE APROBACIÓN

En carácter de tutores del trabajo final de investigación titulado “ACUPUNTURA COMO MÉTODO ALTERNATIVO PARA DISMINUIR EL TEMOR EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO .PERÍODO 2005-2006” Presentado por las Bachilleres: Galanos Eleni y García Diana considero que dicho trabajo de investigación reúne los requisitos y meritos suficientes para ser aprobado y sometido a presentación pública y evaluación.

En la Ciudad de Valencia, Marzo del 2006.

---

Tutor Metodológico

---

Tutor de Contenido

---

Asesor de Contenido

### ***Agradecimientos***

A Dios por darnos fuerza y salud para seguir luchando por nuestros sueños y metas.

A la facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo y todos los profesores que nos premiaron con los conocimientos impartidos y que contribuyeron a nuestra formación como profesionales de la salud.

A nuestra tutora de contenido la Dra. Schubert, Ursula por haber colaborado con nuestra investigación, brindándonos conocimientos y su valioso tiempo.

A nuestra asesora de contenido la Dra. Páez Mayéla, por ofrecernos su apoyo incondicional, su tiempo libre y sus sabios consejos.

Al profesor Carlos Sierra, nuestro tutor metodológico quien nos oriento durante el proceso de investigación.

A la profesora Susan León por ayudarnos incondicionalmente y brindarnos parte de su tiempo libre en la estadística de la investigación.

A nuestros padres y familiares por apoyarnos, estar allí y entregarnos todo su amor desinteresado.

### ***Dedicatoria***

A nuestra querida asesora, profesora y amiga Myela Páez por siempre darnos su apoyo, sus consejos de manera incondicional y por estar siempre presente en cada uno de nuestros pasos encaminados al crecimiento interior y desarrollo intelectual.

Te queremos mucho Maye.

A la Doctora Ursula Schubert que nos brinda todo su apoyo, dedicación y ayuda para poder realizar esta investigación.

A nuestros compañeros y amigos de la Universidad que nos han acompañado en este largo trayecto de nuestra carrera profesional.

A mi madre que siempre me ha apoyado a lograr que mis sueños se hagan realidad y le agradezco que todo lo que soy se lo debo a ella. Te amo mami.

A mi abuela Eusebia García que est en el cielo.

A mi familia que siempre me apoyo y me entendió.

A mi primo Breitner Zuluaga por su colaboración.

A Dios el cual siempre he creído que existe y  
Mi puchungita “La Rosa mística”.

A mis padres Juan y Sofía razón de mi existir,  
motivo de orgullo e inspiración.

**Diana V. García. Z**

A mi hermano Stefanos por su ayuda y cariño infinito.  
Te quiero gordo!

A mi novio Damián por estar all brindándome su  
Comprensión, apoyo incondicional y su cariño.

A mis tíos, tías, primos y amigos por estar siempre  
a mi lado apoyándome a enfrentar nuevos retos.

A mi gran Dios y angelito de la guarda por  
Acompañarme en este largo recorrido de la vida.

**Eleni Galanos P.**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN  
INTEGRAL DEL HOMBRE  
INFORME DE INVESTIGACIÓN



**LA ACUPUNTURA COMO MÉTODO ALTERNATIVO PARA  
DISMINUIR EL TEMOR EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN  
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO.  
PERÍODO 2005-2006.**

Autores: Galanos. P. Eleni  
García. Z. Diana.

Tutor metodológico: Dr. Sierra, Carlos.  
Tutor de contenido: Od. Schubert, Ursula  
Asesor de contenido: Od. Páez, Máyla  
Fecha: 2006

**RESUMEN**

El temor es la principal causa por la cual los pacientes no acuden al consultorio odontológico, por este motivo surgió la gran preocupación de profesionales de este campo para crear métodos alternativos capaces de disminuir esta sensación y una de ellas es la acupuntura. Cada vez más son los odontólogos que aprovechan los beneficios de esta técnica milenaria y es por ello que el propósito de esta investigación fue demostrar la eficacia de la acupuntura como técnica alternativa para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años, que acuden a consulta odontológica. Se ubicó de acuerdo a su propósito como una investigación explicativa; bajo la modalidad de campo, con un diseño cuasiexperimental. La muestra fue tomada de una manera intencional, conformada por sesenta pacientes, distribuidos en un grupo experimental integrado por treinta pacientes a los cuales se les aplicó acupuntura y un grupo control conformado por los treinta pacientes restantes, que no se les aplicó acupuntura. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario con preguntas dicotómicas, en donde el paciente respondía si presentaba o estaban ausentes signos y síntomas del temor, antes y durante el tratamiento odontológico. Catalogando como paciente temeroso aquel que tuviera 6 o más signos y síntomas interrogados. Se evidenció que en ambos grupos era elevada la presencia de temor antes del tratamiento, pero que mejoró notablemente con la aplicación de acupuntura, comprobándose así que es eficaz como método alternativo para disminuir el temor en la odontología.

**Descriptores:** acupuntura, temor, odontología.

## INDICE

|                                          | <b>Pág.</b>  |
|------------------------------------------|--------------|
| Agradecimiento.....                      | iii          |
| Dedicatoria.....                         | iv           |
| Resumen.....                             | v            |
| Índice.....                              | vi           |
| Lista de cuadros.....                    | ix           |
| Lista de gráficos.....                   | xiv          |
| Lista de figuras.....                    | xviii        |
| <br><b>INTRODUCCION.....</b>             | <br><b>1</b> |
| <br>➤ <b>CAPÍTULO I</b>                  |              |
| <b>EL PROBLEMA</b>                       |              |
| <b>Planteamiento del problema.....</b>   | <b>4</b>     |
| <b>Objetivos de la Investigación</b>     |              |
| Objetivo General.....                    | 7            |
| Objetivos Específicos.....               | 7            |
| <b>Justificación.....</b>                | <b>8</b>     |
| <br>➤ <b>CAPÍTULO II</b>                 |              |
| <b>MARCO TEÓRICO</b>                     |              |
| <b>Antecedentes.....</b>                 | <b>10</b>    |
| <b>Bases Teóricas.....</b>               | <b>13</b>    |
| Temor.....                               | 13           |
| ¿Por qué se produce el temor?.....       | 13           |
| Signos y síntomas del temor.....         | 14           |
| Tipos de temores.....                    | 15           |
| El temor y la acupuntura.....            | 16           |
| Estrategias para disminuir el temor..... | 16           |
| La Acupuntura.....                       | 17           |
| Teorías de la Acupuntura.....            | 18           |

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| Teoría del yin y yang.....                                         | 18        |
| Teoría de los cinco elementos.....                                 | 21        |
| Meridianos y puntos de punción en Acupuntura.....                  | 23        |
| Clasificación de los Meridianos.....                               | 24        |
| Funciones de los meridianos.....                                   | 26        |
| Técnica acupuntural.....                                           | 27        |
| Técnica de las agujas.....                                         | 27        |
| Las Moxas.....                                                     | 28        |
| Los Masajes.....                                                   | 29        |
| Electroacupuntura.....                                             | 29        |
| Puntos de punción o puntos chinos de la acupuntura.....            | 30        |
| Formas prácticas de localizar el punto chino.....                  | 30        |
| Objeto de la punción.....                                          | 32        |
| Puntos de acupuntura más importantes para el uso en Odontología..  | 33        |
| Situación de los Puntos Acupunturales utilizados en Odontología... | 38        |
| Ventajas de la Acupuntura.....                                     | 39        |
| Desventajas de la Acupuntura.....                                  | 40        |
| <b>Definición de Términos.....</b>                                 | <b>40</b> |
| <b>Sistema de Hipótesis.....</b>                                   | <b>41</b> |
| <b>Operacionalización de Variables.....</b>                        | <b>42</b> |
| <br>                                                               |           |
| ➤ <b>CAPÍTULO III</b>                                              |           |
| <b>MARCO METODOLÓGICO</b>                                          |           |
| Tipo y Diseño de la Investigación.....                             | 44        |
| Población y Muestra.....                                           | 45        |
| Técnica e Instrumento para la Recolección de Datos.....            | 45        |
| Validez y Confiabilidad.....                                       | 46        |
| Técnica de Análisis de Datos.....                                  | 47        |
| <br>                                                               |           |
| ➤ <b>CAPÍTULO IV</b>                                               |           |
| <b>PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>                   |           |
| Presentación y análisis de los Resultados.....                     | 48        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Conclusiones.....</b>                 | <b>109</b> |
| <b>Recomendaciones.....</b>              | <b>111</b> |
| <br>                                     |            |
| ➤ <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b> | <b>112</b> |
| ➤ <b>ANEXOS.....</b>                     | <b>116</b> |



## Lista de Cuadros

| <b>Cuadro</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Pág.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Cuadro N° 1:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión temor con o sin acupuntura, asociada al ítem N° I.) ¿Esta usted dispuesto a aplicarse la técnica acupuntural?                                                                              | 49          |
| <b>Cuadro N° 2:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión temor con acupuntura; tomando en cuenta los indicadores agujas, moxas, masajes y electroacupuntura asociada al ítem N° II.) ¿Cuál de estos métodos acupunturales desea que se le apliquen? | 51          |
| <b>Cuadro N° 3:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 1.) ¿Padece de insomnio la noche anterior?                                         | 53          |
| <b>Cuadro N° 4:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 2.) ¿Se siente usted inquieto                                                      | 55          |
| <b>Cuadro N° 5:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 3. ) ¿Presenta fatiga o cansancio muscular ?                                       | 57          |
| <b>Cuadro N° 6:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 4.) ¿Siente que alguna parte de su cuerpo ésta dormida?                            | 59          |

**Cuadro N° 7:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 5 61  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 5.) ¿Presenta dolores musculares?

**Cuadro N° 8:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 63  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 6.) ¿Sus piernas o manos tiemblan o se estremecen?

**Cuadro N° 9:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 65  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 7.) ¿Sus manos están frías, sudorosas o pegajosas?

**Cuadro N° 10:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 67  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 8.) ¿Presenta escalofríos o calores súbitos?

**Cuadro N° 11:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 69  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 9.) ¿Tiene mareos o dolores de cabeza?

**Cuadro n° 12:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 71  
signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 10.) ¿Tiene náuseas o dolores de estómago?

**Cuadro N° 13:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de 73

signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 11.) ¿Siente que el corazón palpita muy rápido?

**Cuadro N° 14:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 12.) ¿Presenta dificultad para respirar? 75

**Cuadro N° 15:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 13.) ¿Tiene sensación de ahogo? 77

**Cuadro N° 16:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 14.) ¿Siente que está en una situación de peligro? 79

**Cuadro N° 17:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 1.) ¿Se sintió usted inquieto? 81

**Cuadro N° 18:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 2.) ¿Presentó fatiga o cansancio muscular ? 83

**Cuadro N° 19:** Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 3.) ¿Sintió que alguna parte de su cuerpo estaba dormida? 85

|                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Cuadro N° 20:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 4.) ¿Presentó dolores musculares?                    | 87 |
| <b>Cuadro N° 21:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 5.) ¿Sus piernas o manos temblaban o se estremecían? | 89 |
| <b>Cuadro N° 22:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 6.) ¿Sus manos estaban frías, sudorosas o pegajosas? | 91 |
| <b>Cuadro N° 23:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 7.) ¿Presentó escalofríos o calores súbito           | 93 |
| <b>Cuadro N° 24:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 8.) ¿Tuvo mareos o dolores de cabeza?                | 95 |
| <b>Cuadro N° 25:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 9.) ¿Tuvo náuseas o dolores de estómago?             | 97 |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Cuadro N° 26:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 10.) ¿Sintió que el corazón palpitaba muy rápido?    | 99  |
| <b>Cuadro N° 27:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 11.) ¿Presentó dificultad para respirar?             | 101 |
| <b>Cuadro N° 28:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 12.) ¿Tuvo sensación de ahogo?                       | 103 |
| <b>Cuadro N° 29:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 13.) ¿Sintió que estaba en una situación de peligro? | 105 |
| <b>Cuadro N° 30:</b> Cuadro de contingencia para estudiar las diferencias en la prevalencia de temor después del tratamiento odontológico aplicando o no la técnica acupuntural. Estudio de prevalencia en sesenta (60) pacientes                      | 107 |

## Lista de Gráficos

| <b>Gráfico</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Pág.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Gráfico N° 1:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión temor con o sin acupuntura, asociada al ítem N° I.                                                                         | 49          |
| <b>Gráfico N° 2:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión temor con acupuntura; tomando en cuenta los indicadores agujas, moxas, masajes y electroacupuntura asociada al ítem N° II. | 51          |
| <b>Gráfico N° 3:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 1.                | 53          |
| <b>Gráfico N° 4:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 2.                | 55          |
| <b>Gráfico N° 5:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 3.                | 57          |
| <b>Gráfico N° 6:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 4.                | 59          |
| <b>Gráfico N° 7:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 5.                | 61          |
| <b>Gráfico N° 8:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 6.                | 63          |

|                                                                                                                                                                                    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Gráfico N° 9:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 7.   | 7 65 |
| <b>Gráfico N° 10:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 8.  | 67   |
| <b>Gráfico N° 11:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 9.  | 69   |
| <b>Gráfico N° 12:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 10. | 71   |
| <b>Gráfico N° 13:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 11. | 73   |
| <b>Gráfico N° 14:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 12. | 75   |
| <b>Gráfico N° 15:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 13. | 77   |
| <b>Gráfico N° 16:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 14. | 79   |

|                                                                                                                                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Gráfico N° 17:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 1. | 3 81 |
| <b>Gráfico N° 18:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 2. | 83   |
| <b>Gráfico N° 19:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 3. | 85   |
| <b>Gráfico N° 20:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 4. | 87   |
| <b>Gráfico N° 21:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 5. | 89   |
| <b>Gráfico N° 22:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 6. | 91   |
| <b>Gráfico N° 23:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 7. | 93   |



|                                                                                                                                                                                                                                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Gráfico N° 24:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 8.                                               | 95  |
| <b>Gráfico N° 25:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 9.                                               | 97  |
| <b>Gráfico N° 26:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 10.                                              | 99  |
| <b>Gráfico N° 27:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 11.                                              | 101 |
| <b>Gráfico N° 28:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 12.                                              | 103 |
| <b>Gráfico N° 29:</b> Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 13.                                              | 105 |
| <b>Gráfico N° 30:</b> Diagrama de barras para estudiar las diferencias en la prevalencia de temor después del tratamiento odontológico aplicando o no la técnica acupuntural. Estudio de prevalencia en sesenta (60) pacientes. | 107 |

## Lista de Figuras

| <b>Figura</b>                                                                                      | <b>Pág.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Figura 1: Teoría del Yin y Yang.....                                                               | 20          |
| Figura 2: Afecciones dentales del Yin y Yang.....                                                  | 20          |
| Figura 3: La teoría de los cinco elementos A.....                                                  | 22          |
| Figura 4: La teoría de los cinco elementos B.....                                                  | 23          |
| Figura 5: Meridianos Intestino Grueso (IG), Triple Recalentador (TR) e Intestino Delgado (ID)..... | 24          |
| Figura 6: Meridianos estómago (E), vesícula biliar (VB) y vejiga (V).....                          | 25          |
| Figura 7: Meridianos riñón (R), hígado (H), y bazo-páncreas (BP).....                              | 25          |
| Figura 8: Meridianos pulmón (P), circulación-sexualidad (CS) y corazón (C).....                    | 26          |
| Figura 9: Tipos de agujas para aplicar acupuntura.....                                             | 28          |
| Figura 10: Moxas.....                                                                              | 29          |
| Figura 11: Técnica de localización del punto acupuntural A.....                                    | 31          |
| Figura 12: Técnica de localización del punto acupuntural B.....                                    | 31          |
| Figura 13 Técnica de localización del punto acupuntural C.....                                     | 32          |
| Figura 14: Objeto de la punción: Sedación – tonificación.....                                      | 33          |
| Figura 15: Localización del punto Hoku.....                                                        | 33          |
| Figura 16: Localización Punto Zusanli.....                                                         | 34          |
| Figura 17: Localización Punto Neiting.....                                                         | 34          |
| Figura 18: Localización Punto Neiguan.....                                                         | 35          |
| Figura 19: Localización Punto Jianche.....                                                         | 35          |
| Figura 20: Localización Punto Xiaguan.....                                                         | 36          |
| Figura 21: Localización Punto Fenchi.....                                                          | 37          |
| Figura 22: Localización Punto Baihui.....                                                          | 37          |

## **Introducción**

Actualmente es mayor la cantidad de personas que padecen de estrés, ansiedad y temor; este último es una perturbación angustiosa del ánimo, la cual se caracteriza porque el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder. Lo que ha generado que se presente un mayor número de referencias de pacientes que alargan, postergan o no acuden a la consulta odontológica por presentar temor ante la misma. En muchos casos esto surge cuando los padres le inspiran a sus niños este sufrimiento por el ruido de la turbina o por la presencia de la jeringa para la anestesia; que finalizan siendo elementos negativos en el tratamiento. Por lo tanto cuando se es una persona adulta esta impresión no sólo se debe a estos instrumentos que amenazan con producir dolor por un recuerdo, sino que también pueden ser debido a un tratamiento o una experiencia traumática pasada que puede influir a la hora de la consulta odontológica.

Ante esta situación en los odontólogos surge el gran enigma ¿Cómo disminuir el temor del paciente que acude a la consulta odontológica?; de esta manera fueron implementando cada día más los métodos tradicionales como: musicoterapia y técnicas de adaptación (desensibilización, modelamiento y reforzamiento positivo) a la consulta para disminuir este padecimiento. Pero aún con estos cambios y avances tecnológicos, ir al odontólogo continuaba despertando ciertos temores, resistencias y miedos; es por ello que acontece otra inquietud, ¿Qué otra alternativa podría solucionar este problema?

A raíz de esta intranquilidad es como ocurre la aplicación de otra técnica alternativa conocida como “Acupuntura”, que no es más que un método de la medicina tradicional china que se utiliza para hacer movimientos energéticos utilizando instrumentos punzantes como agujas y otros. Esta práctica se basa en nuevo paradigma de salud, donde la palabra más significativa es integrar. Es decir considerar las dolencias bucales como parte de un todo físico, emocional, energético y espiritual. Por lo tanto estas medicinas naturales apuntan a la armonía entre la salud y la sanación, a través de la restauración o mantenimiento del equilibrio de los cinco elementos (madera, fuego, tierra, metal y agua) y entre

el Ying (lo negativo) y el Yang (lo positivo). Ya que ésta ve las diversas patologías o afecciones del individuo relacionadas con el mundo que nos rodea.

De manera que este estudio servirá de marco para que los profesionales desarrollen nuevas líneas de investigación, que tengan como finalidad la búsqueda de diversos tratamientos odontológicos efectivos. A su vez permitirá conocer las múltiples acciones, ventajas, efectividad, fácil realización y economía de estas técnicas opcionales; las cuales podrán ser útiles para futuros estudios e investigaciones que permitan descubrir nuevas estrategias para ser usadas en el área clínica siempre pensando en el bienestar del paciente.

Por todo lo antes señalado se realizó esta investigación, estructurándose en cuatro capítulos de la siguiente forma:

El Capítulo I hizo referencia al planteamiento del problema, es decir a la necesidad e importancia de la búsqueda de nuevos métodos alternativos para disminuir el temor de los pacientes que acuden a la consulta odontológica, por lo tanto estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo se plantearon como objetivo determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes que acuden a la consulta odontológica. Esta investigación se llevó a cabo en un consultorio ubicado en la zona norte de Valencia. Estado Carabobo, en el período 2005- 2006, con edades comprendidas entre 30 y 45 años de edad. Y para dar fin a esta parte justificaron la importancia y pertinencia de esta investigación.

En el Capítulo II se realizaron referencias tanto nacionales como internacionales acerca de estudios similares que tuvieron relación con esta investigación y que dicha información sirvió de soporte en esta parte del trabajo, luego se describieron unas bases teóricas acerca de la definición del temor, por qué se produce, cómo se manifiesta y los diversos tipos de temores. A su vez se explicaron diferentes métodos alternativos como la acupuntura, moxas, masaje chino y electroacupuntura; explicando sus principios básicos, así como teorías sobre la cual se basan, sus puntos de aplicación y meridianos, sus diversas técnicas, ventajas y desventajas necesarias para entender y poder aplicarla. Posterior a esto se mostró una definición de términos básicos, se formularon

hipótesis y se concluyó en esta sección mostrando el cuadro de operacionalización de variables.

En el Capítulo III se describió el tipo de investigación, el cual fue explicativo y de campo; con un diseño de investigación cuasiexperimental. La población estuvo conformada por una población finita y quedó circunscrita en un número total de sesenta (60) pacientes en edades comprendidas entre 30 a 45 años, que asistieron con temor a un consultorio odontológico, ubicado en la zona norte de Valencia, Estado Carabobo, en el período 2005-2006. La muestra, se tomó de una manera intencional entre los sesenta (60) pacientes de la población objeto de estudio, los cuales fueron distribuidos en dos grupos. El primer grupo (grupo experimental) estuvo conformado por treinta (30) pacientes, a los cuales se les aplicó acupuntura para disminuir el temor ante la consulta odontológica y el segundo grupo (grupo control) estuvo conformado por los otros treinta (30) pacientes restantes, que no se les aplicó acupuntura. La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con preguntas dicotómicas, la cual fue sometida a tres expertos para su validación, se aplicó la prueba piloto respectiva para corroborar su confiabilidad y por último se hizo referencia a la técnica utilizada con la que se analizarían los resultados.

Posterior a esto se realizó el Capítulo IV con la información que se obtuvo a través de la aplicación del instrumento, se procedió a la organización, tabulación y codificación de cada cuadro asociado a su ítem con su objetivo específico correspondiente. Luego de esto, se presentaron los resultados a través de gráficos de barra con su respectivo análisis e interpretación y para finalizar se plantearon las conclusiones y recomendaciones que se alcanzaron con esta investigación.

Por último se presentaron las referencias bibliográficas, así como también los anexos en donde aparecen los instrumentos de acopio de la información utilizados en esta investigación. De igual forma se incluye la técnica de la validez, la matriz de la prueba piloto y el cálculo de la confiabilidad de los instrumentos utilizados.

## **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del Problema**

Desde hace muchos años, en todo el mundo, los trastornos psicológicos han tenido influencias notorias en la vida de los individuos, afectándolos de manera física, social y psicológica, a los que no se les dio mucha importancia. La nueva situación imperante a nivel mundial, posicionó a los profesionales (médicos, psicólogos y odontólogos) nuevamente el reto de enfrentarse a patologías como el estrés, la ansiedad y el temor con un mayor auge, que emergen o son consecuencia del mundo externo que afecta al mundo interno del individuo.

Específicamente en el campo de la odontología diferentes estudios realizados en otros países señalaron que “entre un cinco y un veinte por ciento de la población mundial tienen miedo a ir al dentista” (Catalá, 2001, documento en línea). Es por ello que muchas universidades a nivel internacional y regional han implementado materias de psicología y pedagogía, y han realizado mayor énfasis en el uso de nuevas alternativas a la hora del abordaje odontológico, de manera que los futuros profesionales de la odontología tengan más elementos que los ayuden a ganarse la confianza de sus pacientes para realizar un trabajo más efectivo y menos traumático.

Estos pacientes suelen manifestar su temor a través de múltiples disfunciones y desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico a nivel individual, como: la presencia de cierta inquietud, preocupación excesiva, insomnio la noche anterior a la consulta; movimientos involuntarios o temblores, dificultad para respirar, fuertes palpitaciones, pulsaciones aumentadas, manos frías, sudorosas o pegajosas, náuseas o mareos a la hora de la atención odontológica; y por lo general suelen ser personas que presentan tensión o dolores musculares debido a que suelen vivir con una sensación de peligro continuamente y asustarse con facilidad.

Todos estos signos y síntomas se producen porque el temor es un estado psicológico que se manifiesta externamente y que puede deberse a una respuesta

normal o exagerada a ciertas situaciones estresantes del mundo en que se vive, aunque también puede ser una respuesta patológica y anormal producida por diversas enfermedades médicas y/o psiquiátricas.

Desde el punto de vista odontológico, la aprehensión que sienten los pacientes, no siempre está relacionada con la consulta propiamente dicha, sino con el recuerdo de una experiencia anterior negativa; debido a errores en el tratamiento dental que derivan de una mala praxis profesional, mayor gasto de dinero, dolor o molestias en la ingestión de alimentos y otras veces se trata sólo de un recuerdo subconsciente, que al enfrentarse con el sillón del consultorio dental generan temor e inseguridad.

Otra causa atribuible a esta patología es cuando las actuaciones terapéuticas posibilitan un daño físico, es decir, en operaciones o extracciones, que incluyen la administración de la anestesia a través de una jeringa, o el dolor posterior a la intervención. El temor va a depender en gran parte de la preparación del profesional para crear en el sujeto una actitud positiva hacia el tratamiento dental.

Normalmente, el miedo es útil, ya que permite evitar situaciones peligrosas, pone en alerta frente a las mismas y suministra motivación para afrontar los problemas. Sin embargo, si este sentimiento se vuelve demasiado intenso o duradero puede interferir en el tratamiento adecuado, conduciendo inexorablemente al desarrollo de las diferentes manifestaciones clínicas y de otros trastornos asociados como la depresión, los procesos psicósomáticos o el abuso de sustancias tanto legales (psicofármacos, tabaco y alcohol) como ilegales (cocaína, opiáceos y marihuana).

La persona que padece de este sentimiento ante la situación terapéutica dental, provoca para sí misma y para el dentista unas consecuencias que alteran el correcto orden y desarrollo de una cita y si se da el caso, hasta la realización de un buen plan de tratamiento, por ello se puede afirmar que si este problema no se erradica, cada día será mayor el número de pacientes que no acudirán a la consulta odontológica y con ello se agravará el mayor número de afecciones bucales.

Por todo lo antes mencionado, es conocido que uno de los principales obstáculos

con los que se consigue específicamente el profesional de la odontología y que representan un reto para él, es el temor del paciente ante un tratamiento

odontológico. Surgiendo con ello el gran enigma ¿Cómo disminuir el temor del paciente que acude a la consulta odontológica?

Durante la CXLIV Reunión de la Asociación Dental Americana se analizaron las nuevas tendencias en los consultorios odontológicos para brindarle una mejor atención al paciente; entre lo más novedoso se encontró, que en dichos consultorios se habían diseñado unas zonas donde se conseguía la relajación de los pacientes.

Desde hace tiempo los odontólogos pediátricos han decorado sus consultas para que los niños se sientan felices y más relajados en ellas, creando un ambiente de relax y divertido, pintando sus consultas con colores pasteles, ofreciendo muebles y juguetes de pequeño tamaño adaptados a los niños. Ahora, un creciente número de odontólogos intentan conseguir lo mismo entre sus pacientes adultos mediante servicios que miman al enfermo. (Brown, 2003, documento en línea).

En el año de 1980, los dentistas empezaron a poner de moda los auriculares con una selección de música elegida por el paciente, para que éste se distrajera durante las intervenciones. “Gradualmente se han ido incorporando otros servicios, como videos con los últimos éxitos de Hollywood, aromaterapia,



acupuntura o técnicas de meditación antes de comenzar el tratamiento”. (Ob.cit).

En la actualidad, el nuevo paradigma de la salud en el que se está entrando, la palabra más significativa es integrar. De esta integración de disciplinas surgió un nuevo enfoque, por ello el uso de la acupuntura, que no es más que una técnica tradicional china, en la cual se colocan agujas en puntos específicos que mediante la estimulación nerviosa y eléctrica, producen un bloqueo del impulso nervioso.

En Diciembre de 1979, la Organización Mundial de la Salud (OMS) tomó la decisión de recomendar el tratamiento acupuntural en la curación del resfriado común, la amigdalitis aguda, la jaqueca, la neuralgia trigeminal, la ciática, la gastritis aguda y crónica, la odontalgia y otras afecciones, hasta un total de 43 enfermedades. (Ob.cit).

Partiendo de este planteamiento se observó como se extendió en el mundo esta

técnica, que además de ser empleada para el tratamiento de esta serie de afecciones, comienza a incorporarse como una alternativa a otras especialidades, entre ellas la odontología, aprovechando de sus beneficios antes, durante y después de un tratamiento odontológico. Otro de los grandes aportes de esta ciencia fue lograr disminuir el temor del paciente antes y durante la consulta.

Por todo lo antes mencionado, estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, buscaron información referente a esta técnica y la aplicaron a pacientes con temor, que acudieron a la consulta odontológica, la cual se llevó a cabo en un consultorio odontológico ubicado en la zona norte de Valencia, Estado Carabobo, en el período 2005- 2006, con edades comprendidas entre 30 y 45 años de edad, surgiendo la siguiente interrogante: ¿Es eficaz la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor del paciente que acude a la consulta odontológica?

### **Objetivos de la Investigación**

#### **Objetivo General:**

Determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años de edad, atendidos en un

consultorio odontológico de la zona norte de Valencia, Estado Carabobo; en el período 2005-2006.

### **Objetivos Específicos:**

Evaluar la presencia de temor en los pacientes del grupo experimental y del grupo control, de edades comprendidas entre 30 a 45 años de edad, antes del tratamiento odontológico, mediante síntomas y signos propios del temor.

Describir la presencia de temor durante un tratamiento odontológico realizado a los pacientes del grupo control, es decir, sin la aplicación de la acupuntura.

Determinar la presencia de temor durante un tratamiento odontológico realizado a los pacientes del grupo experimental, es decir, con la aplicación de la acupuntura.

Determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes sometidos a tratamientos odontológicos.

### **Justificación**

Existe gran cantidad de pacientes en diferentes consultorios odontológicos de todo el mundo, que experimentan temor cuando visitan a este profesional de la salud; este sufrimiento se ve traducido no solo por motivos subjetivos sino también por experiencias previas que le dan un fundamento objetivo al temor.

En la mayoría de los casos, la aprehensión que sienten los pacientes, ante la consulta odontológica, no se relaciona específicamente con ésta, sino con el recuerdo de una vivencia anterior negativa o malas experiencias que se van transmitiendo de una persona a otra; por lo que éstos postergan su visita al odontólogo por miedo al sufrimiento, aún sintiendo dolor dentro de la cavidad bucal. Por todo lo anteriormente expuesto, se quiso dar un voto de confianza a las técnicas milenarias que se utilizan en Oriente pudiendo ayudar bastante a estos pacientes.

El incorporar técnicas alternativas como lo es la Acupuntura a la atención odontológica, brinda una ayuda maravillosa en todos los sentidos, ya que se encuentran soluciones efectivas a problemas que se reiteran una y otra vez y que nunca terminan de sanar. Al aplicar esta técnica se traduciría en una disminución del tiempo de trabajo, ya que a veces se pierden muchas horas tratando de calmar

al paciente, es decir, adaptándolo a la consulta; pudiendo ser usada tanto en la práctica pública como privada.

La acupuntura como opción para disminuir el temor sirve de marco para que los profesionales desarrollen nuevas líneas de investigación que tengan como finalidad la búsqueda de diversos tratamientos odontológicos efectivos. De esta manera se podrán obtener óptimos beneficios al momento de tomar decisiones para realizar tratamientos en pacientes que presentan dichos síntomas al acudir a la consulta debido a la inocuidad de esta técnica.

En tal sentido, esta investigación fue importante porque permitió que se pudieran

conocer las múltiples acciones, ventajas, efectividad, fácil realización y economía de estas técnicas alternativas al público en general, sirviendo de apoyo a todas aquellas personas que quisieran conocer más sobre el tema con el objeto de ampliar sus conocimientos; no para que se hagan especialistas en esta rama, sino para que se familiaricen con ella, ya que les será de gran ayuda para disminuir ese temor, por medio de esta técnica, siendo también útil para futuros estudios e investigaciones.

A nivel institucional, es decir en la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, los resultados obtenidos, pueden contribuir a la formación del profesional, y además permitir cumplir con el objetivo final de todas las universidades nacionales, como lo es, el de impartir conocimientos para la formación de educandos que sean cada vez más capaces, creativos y críticos, es decir altamente competitivos.

Por último, en el campo de la investigación, ésta incentiva el desarrollo de otras

investigaciones con el objetivo de descubrir nuevas estrategias para ser usadas en el área clínica siempre pensando en el bienestar del paciente.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÒRICO**

#### **Antecedentes**

A través de los años el tema de la odontología alternativa, como se le ha dado el nombre, ha tomado auge e interés. Es de destacar que los estudios de esta rama no son materia de investigación reciente; de este tema han formado parte filósofos, investigadores y científicos que datan desde Hipócrates y que a lo largo del tiempo han aportado nuevos avances a dicha investigación.

A continuación se presentaron algunos antecedentes con relación a la Acupuntura y sus usos en los tratamientos odontológicos.

Dentro de este orden de ideas, Cordovés E, Benavides L, Crespo E y colaboradores. (1988). Expusieron una investigación titulada “Temor y Acupuntura en el Centro de Rehabilitación Hospitalaria Psiquiátrica” en La

Habana Cuba, entre el período Abril-Junio, en el cual consideraban que el temor es uno de los síntomas psíquicos más difundidos en la época actual, que ha sido llamada la "era del temor ", y teniendo en cuenta la necesidad de tratamientos que contribuyan a disminuir la misma, se dieron a la tarea de realizar una valoración del nivel de temor de un grupo de 180 pacientes sometidos a tratamiento por acupuntura, y divididos de la siguiente forma: 100 pacientes diagnosticados temerosos y 80 pacientes diagnosticados no temerosos. En esta investigación se analizaron los resultados y se llegaron a importantes conclusiones acerca de este aspecto de tanta relevancia.

Por otra parte González A., Rivera O., Herrera E. y colaboradores. (1999). Realizaron un estudio denominado “Eficacia de la acupuntura en el tratamiento del temor ”, en el Centro de Medicina Tradicional y Natural de Remedios ubicado en Villa Clara, Cuba, entre Enero y Diciembre de 1996, con el objetivo de valorar la eficacia de la acupuntura en el tratamiento de pacientes con síntomas temerosos. Se tomó una muestra aleatoria de 150 pacientes, y se constituyeron tres grupos a los que se aplicaron tres modalidades terapéuticas: al grupo I se le indicó psicofármacos, al II: psicofármacos a bajas dosis más acupuntura, y al grupo III: solamente acupuntura. El menor tiempo medio de mejoría se obtuvo en los pacientes que realizaron el tratamiento acupuntural con dosis reducidas de psicofármacos, seguidos de los que recibieron tratamiento acupuntural exclusivamente. Las palpitaciones y el insomnio fueron los síntomas predominantes. Se observó un mayor número de reacciones adversas medicamentosas con respecto a las producidas por la acupuntura, y se evidenció que la misma es un método eficaz y económico para el tratamiento de los pacientes con síntomas temerosos.

Cabe destacar que Zanotti (2000), en Venezuela, realizó una investigación titulada “Estudios de la acupuntura como terapia alternativa en la práctica odontológica” cuyo objetivo principal fue conocer sobre la aplicación de la acupuntura como una terapia alternativa en la práctica odontológica; fue realizada bajo el enfoque de una investigación documental y llegó a las siguientes conclusiones: La acupuntura es un aporte valioso para el nuevo milenio que se

puede ofrecer como terapia alternativa para lograr una atención integral del paciente.

Otro estudio realizado en los Estados Unidos fue el de Abrahamsson y Coles (2000), demostraron que las fobias hacia la odontología son frecuentes en pacientes que no han asistido por un largo período a consulta y con una carga emocional elevada. En su estudio encontraron que los pacientes referían experiencias negativas en odontología tanto en el grupo de alto como de bajo miedo al tratamiento, con gran influencia de los aspectos psicológicos del individuo. Se observó que aquellos con bajo miedo reportaban un alto período de evasión mientras que los de alto miedo mostraban mayor angustia psicológica.

De la misma forma, Piñero (2001) en Venezuela publica un artículo denominado “¿Qué es la acupuntura?”, que tiene como propósito dar a conocer en forma breve, pero concisa sobre el tema; además expone un enfoque poco tratado como lo es el uso de la acupuntura en personas con VIH, llegando a la conclusión que mejora la energía global o trata los efectos secundarios de los medicamentos antivirales. También explica de forma sencilla lo que sucede durante un tratamiento de acupuntura y los beneficios que se pueden obtener del mismo.

Cabe considerar por otra parte el Artículo expuesto por Catalá M, odontopediatra y profesora de Odontología de la Universidad de Valencia, en España (2001) denominado "El origen del miedo dental está vinculado a vivencias infantiles" Señaló que ha analizado las causas más frecuentes por las que entre un 5 y un 20 por ciento de la población tiene miedo a la hora de ir al dentista. Para Catalá, no sólo es importante una adecuada educación bucal en el entorno familiar, sino que es necesaria una correcta preparación del odontólogo en el trato y la comunicación con el paciente. Concluyó, que “el miedo depende en gran parte de la preparación y adiestramiento del profesional para condicionar en el sujeto una actitud positiva hacia el tratamiento dental, pero también puede estar condicionado por influencias familiares y sociales”.

También, Magarici (2002) publicó un artículo titulado “Acupuntura: cinco mil años de existencia y aún es noticia” que explica de forma sencilla y breve su uso, efectividad y forma de tratamiento, concluyendo que es una técnica segura, poco dolorosa y empleada a nivel mundial.

De igual forma, Fernández (2002) en Venezuela realizó un informe denominado “Acupuntura devela sus limitaciones”, que tubo como finalidad dar un enfoque real sobre la utilización de la acupuntura; planteándola como medicina complementaria que sirve de paliativo en enfermedades más que todo crónicas. Incluso hace referencia sobre sus limitaciones a nivel de grandes intervenciones quirúrgicas. Pero se debe resaltar que lo que se pretende es tratar lo que aún no está enfermo y no sólo lo enfermo, es decir, prevención.

Asimismo, Churión (2002) en Chile publicó un estudio denominado “La acupuntura: Medicina alternativa o alternativa para la medicina”, con el propósito de informar de forma concreta generalidades de la acupuntura. Se puede decir que fue un estudio documental que permite enfocar la acupuntura como terapia alternativa para la prevención de enfermedades así como para el tratamiento de las mismas.

**Jurio M., (2003) en su artículo denominado “Miedo, tensión, fobia e hipersensibilidad” describió que,** el temor que experimentan algunos pacientes cuando visitan al odontólogo les impide dormir la noche anterior. Este sufrimiento se ve traducido no sólo por experiencias de maltrato recibido, sino por conflictos expresados en la boca, ya que en ella están expresadas las emociones más primitivas de placer, dolor, agresión, pérdida, y que mediante diferentes métodos alternativos, podemos hacer que estos pacientes se adapten mejor a la consulta odontológica.

Es evidente que el uso de la acupuntura es muy usada en el área de la odontología; ya que posee una gran efectividad, como se ha podido demostrar en los casos antes expuestos, por lo tanto esta técnica sería una alternativa más para disminuir el temor de los pacientes que acuden a la consulta, teniendo presente las indicaciones, contraindicaciones y sus limitaciones.

### **Bases Teóricas**

#### **Temor:**

El temor se puede definir como una “Perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario. Aprensión que uno tiene de que le suceda una

cosa contraria a lo que desea”. (Diccionario de la Real Academia de la Lengua 2002, documento en línea).

Otro concepto aplicado es “cuando el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder”. (Jurio. 2003, documento en línea)

Existen cuatro componentes básicos de los que consta el temor: la experiencia subjetiva de temor, los cambios fisiológicos, las expresiones directamente observables de miedo y los intentos de evitar ciertas situaciones o escapar de ellas.

### **¿Por qué se produce el temor?**

Existen muchas causas por las cuales se pueden originar temor en una persona. “Entre las causas principales tenemos: la exposición a una estimulación traumática, la exposición repetida a una exposición subtraumática (sensibilización), la observación directa o indirecta de personas que muestran temor y la recepción de información que lo provoca”. (Diccionario Oxford de la Mente, 2004 documento en línea)

Cuando una persona está muy asustada de algo que no produce especial miedo a los demás, es porque el objeto o la situación en cuestión ha quedado asociado en su mente con algún temor infantil; también se da el caso de que el objeto o la situación temida, se ha convertido en el símbolo de algo inconsciente. El miedo que se experimenta es objetivo, está perfectamente justificado y nos protege de una serie de peligros.

### **Signos y Síntomas del temor:**

Cada individuo puede experimentar el temor de una forma diferente. Los signos y síntomas que suelen presentarse pueden incluir según Jurio. (2003, documento en línea) son:

- Insomnio.
- Inquietud.
- Fatiga.



- Entumecimiento.
- Dolor muscular.
- Temblor en extremidades.
- Manos frías, sudorosas o pegajosas.
- Escalofríos o calores súbitos.
- Mareos o dolores de cabeza.
- Náuseas o dolor de estómago.
- Fuertes palpitaciones.
- Dificultad para respirar.
- Sensación de ahogo.
- Sensación de peligro.

“Un paciente puede calificarse como temeroso cuando presenta seis o más, de cualquiera de estos signos o síntomas antes mencionados”. (Ob. Cit).

### **Tipos de Temores:**

Los tipos de temores que se pueden presentar según Jurio. (2003, documento en línea) son:

**A.-) Temores agudos:** provocados por estímulos o situaciones tangibles y que se disipan con facilidad cuando se retira o evita el estímulo que los ha suscitado.

**B.-) Temores crónicos:** que son más complejos y pueden estar o no ligados a un origen tangible que los provoque.

### **C.-) Temor dental:**

El temor que experimentan algunos pacientes cuando visitan al odontólogo, les impide dormir la noche anterior, ya que para ellos la situación resulta de por sí estresante, la posición que adopta el paciente en el sillón lo deja en un estado de indefensión, sumado a que en muchos casos llega con dolor. Estímulos auditivos, visuales, olfativos, sumados a la sensación de envejecimiento y pérdida de belleza. Se completa así un cuadro en el que es necesario actuar apoyado por otras disciplinas. (ob.cit).

El principal temor de los pacientes se centra en las actuaciones terapéuticas que generan o posibilitan un daño físico, es decir, en operaciones o extracciones, que incluyen la colocación de la anestesia a través de una jeringa o el dolor posterior a la intervención. Existen varios niveles de temor hacia el odontólogo y los que mayor miedo generan son los relacionados con el trato humano y la mala praxis

profesional.

Entonces, el miedo surgido de una experiencia negativa, generalmente relacionada con el dolor, también se asocia al trato del dentista y a los errores en el tratamiento. De esta forma, el profesional tiene también responsabilidad en la prevención de esas fobias.

El temor dental puede contemplarse desde una doble perspectiva: exógena y endógena. Por un lado, como reacción fóbica aprendida y condicionada por una experiencia previa o aprendizaje social, a veces sin ni siquiera haber pasado nunca por la consulta del dentista; y por otro, como respuesta adicional a otros temores en estados tendientes a padecer desórdenes psicológicos. (Catalá, 2001, documento en línea).

#### C.1.-) Causas del Temor dental:

En el caso de los niños, en la mayor parte de ellos el temor es inspirado por los

adultos y tanto para grandes como para chicos el ruido de la turbina y la presencia de la jeringa para la anestesia son elementos negativos en el tratamiento.

El temor en las personas mayores no sólo se debe a estos instrumentos que amenazan con producir dolor, sino a un tratamiento o una experiencia traumática pasada que puede influir a la hora de la consulta odontológica, ya que el paciente solo acude cuando es demasiado tarde para prevenir la extracción de la unidad dentaria o cuando el dolor es extremo.

#### **El temor y la acupuntura**

“El estrés, el temor, la depresión, el insomnio o la fatiga son problemas cada vez más habituales en la sociedad. La acupuntura, por sus efectos relajantes, los combate y ayuda a superarlos”. (Delgado, 1998, documento en línea)

En este nuevo paradigma de salud, la palabra más significativa es integrar. Se consideran las dolencias bucales como parte de un todo físico, emocional, energético y espiritual. Aún con los cambios y avances tecnológicos, ir al odontólogo sigue despertando ciertos temores, resistencias, miedos que pueden ser antiguos o por experiencias traumáticas, que se reactivan en el presente. Muchas personas postergan su visita al dentista, aún sintiendo dolor por miedo al

sufrimiento. Por eso es fundamental brindar un clima de armonía y equilibrio, tratando de respetar lo individual.

El incorporar terapéuticas naturales a la atención odontológica brinda una ayuda maravillosa en todos los sentidos. Con el uso de: Terapia Floral, Gemoterapia, Masoterapia con Aceites Esenciales, Homeopatía, Acupuntura, entre otros., se encuentran soluciones efectivas a problemas que se reiteran una y otra vez o que simplemente son contenidos con analgésicos y antibióticos, pero no terminan de curar. Las medicinas naturales apuntan al equilibrio, a la salud y a la sanación.

### **Estrategias para disminuir el temor.**

Para que la atención dental sea más fácil con los niños, muchos consultorios han implementado juguetes, peluches y una serie de juegos que hacen que los pequeños se sientan más tranquilos, algo que no sucede con los adultos, quienes

también temen al tratamiento odontológico y tarde o temprano deben afrontarlo.

Por otra parte, el profesional tiene que diseñar sus propias estrategias para evaluar la percepción individual y familiar del dolor y del trauma, ya que para unas personas puede ser un procedimiento inocuo, para otros puede resultar extraordinariamente molesto, si viven en una familia que educa en la ausencia total de malestar, problemas e incomodidades. Además, “el odontólogo debe intentar evitar producir dolor y reconocer las situaciones en que esto no sea posible. En el primer supuesto, comprobando que la anestesia tiene el efecto deseado. Y si no, utilizando técnicas de relajación, sedación, analgesia y acupuntura”. (Brown, 2003, documento en línea).

### **La Acupuntura:**

La práctica de la acupuntura china consiste “en pinchar zonas específicas del cuerpo a lo largo de los nervios periféricos con agujas finas para calmar el dolor, inducir anestesia quirúrgica y para otros propósitos terapéuticos”. (Diccionario Popin, 2002, documento en línea).

Después de muchos siglos, la OMS (Organización Mundial de la Salud) tomó la decisión de recomendar el tratamiento acupuntural en la curación del resfriado, la amigdalitis aguda, la jaqueca, la neuralgia trigeminal, la ciática, la gastritis aguda y crónica, la constipación, la odontalgia, y otras afecciones, hasta un total de 43 enfermedades en el ser humano. (Organización Mundial de la Salud 1979, documento en línea).

La Acupuntura no es el compendio de toda la medicina china, pero si uno de sus pilares fundamentales, y su historia va ligada al empleo de otra serie de actuaciones para conservar la salud o curar sus alteraciones.

La Acupuntura china es una ciencia creada y desarrollada por nuestros antepasados en su lucha contra las enfermedades, no sólo se encarga de destruir al agente mórbido que produjo la enfermedad, sino también de devolverle al individuo ese estado de equilibrio ideal que lo preserva de enfermedades. (Coude 1978, p. 96).

“La Acupuntura trata las enfermedades por medio de agujas, donde se inserta una en determinadas zonas (puntos), aplicando ciertos métodos de manipulación que van a producir en el paciente sensaciones de dolor, entumecimiento, distensión y pesadez, con el fin de curar la enfermedad”. (Tian, 1988, p. 63).

### **Teorías de la acupuntura:**

Toda la medicina china está basada en una integración con el mundo que nos rodea; existiendo por ello un acercamiento con la naturaleza. Por ello existen “dos teorías, llamándose: una La Teoría del YIN y YANG y la otra La Teoría de los Cinco Elementos”. (Smith, 1999, documento en línea)

#### **A.-) La Teoría del YIN y YANG:**

Los chinos consideran la existencia de una energía bipolar, que se representa con los signos positivo o negativo y que se llaman **YANG (+) o YIN (-)**, respectivamente.

Estas dos formas de la misma energía son complementarias y circulan por líneas invisibles, ajenas a cuanto podamos conocer por anatomía o fisiología. En estas líneas se encuentran distribuidos los puntos chinos sobre los que actuamos para lograr resultados terapéuticos, recibieron en Occidente el nombre de Meridianos. (ob.cit).

La circulación de la energía bipolar ofrece diferencias o desequilibrios que los chinos detectan en los pulsos y también esto es primordial en acupuntura. De acuerdo a lo que ella interpreta, el estado de salud representa un estado de equilibrio perfecto en todos los órdenes: psíquico, físico y ambiental, que constituye una barrera o defensa contra toda enfermedad. Cuando esta defensa declina o desaparece, significa que se ha introducido en el organismo el agente patógeno, que paulatinamente progresa en su desarrollo y poco a poco debilita las reservas naturales. Por lo tanto la acupuntura se encarga no solo de destruir el agente mórbido que produjo la enfermedad, sino esencialmente, devolverle al individuo el estado de equilibrio ideal.

Numerosas anotaciones en la literatura china indican que la vida significa CH'I o energía. De ahí que para obtenerla en forma primaria se indujera a realizar el LIEN CH'I, que quiere decir el adiestramiento de la respiración o la cultivación de la energía del cuerpo.

Tanta importancia otorgan los chinos a esta energía, que el recorrido energético de los meridianos marca su comienzo en el meridiano del pulmón.

Se deseaba que el individuo captara lo que se encontraba intrínsecamente en el aire, el CH'I, que no se crea ni se destruye sino que únicamente se transforma. Aquí se puede emparentar la situación micro-macrocosmos, pues el aire que utiliza el ser humano (micro) proviene del segundo. El origen de la energía CH'I en el hombre proviene de 3 partes: de su respiración, de su alimentación y antes de nacer por medio de los gametos del padre y de la madre, una energía ancestral (la que hoy tiene una traducción científica en lo que denominamos "memoria genética"). Estas tres fuentes: respiración, alimentación y energía ancestral, constituirían para los chinos el origen del CH'I que es una fuerza especial, impalpable e invisible, que circula siempre en un sentido y en forma ininterrumpida por esa intrincada red invisible y bilateral constituida por los meridianos. (ob.cit).

La circulación de CH'I no debe interrumpirse nunca y de ninguna manera debe ser interceptada ni obstruida, tampoco deberá ser excesiva.

Tanto la deficiencia como el exceso del CH'I en cualquier lugar del cuerpo serán las causas de la enfermedad, y el acupuntor encontrará la manifestación del desequilibrio en la piel, considerada la frontera que separa el macro del microcosmos. Puede decirse que esta manifestación se traduce mediante una

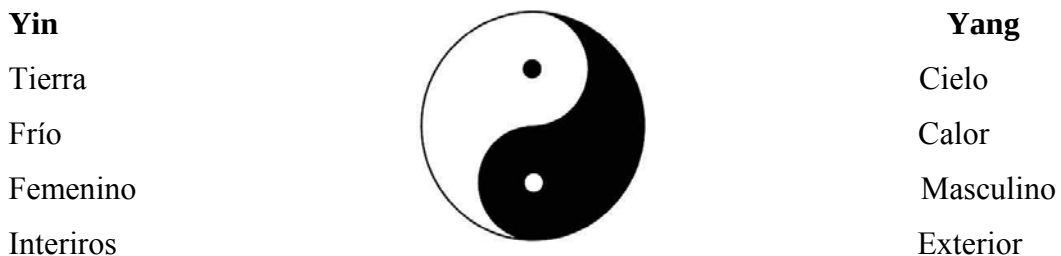
sensibilidad particular en los puntos chinos, que puede llegar a ser en algunos casos dolorosa.

Una vez hallada la causa del desequilibrio y con el uso de las reglas de aplicación de la acupuntura, se utilizan los puntos que sean necesarios para lograr el reequilibrio energético. La función de la aguja (acupuntura) es, por lo tanto, equilibrar la situación de desbalance, a través de la tonificación (para la deficiencia de YIN o YANG) o con sedación (para el exceso de YIN o YANG).

Las propiedades básicas de Yin y Yang son: todas aquellas cosas con tendencia a fluir hacia arriba, con dirección hacia fuera, con claridad, movilidad, excitación, vitalidad de calor, insubstancialidad, funcionalidad y ligereza pertenecen a YANG; y al contrario, todas las cosas con tendencia a fluir hacia abajo, con dirección hacia dentro, oscuridad, tranquilidad, substancialidad y pesadez pertenecen a YIN. (Tian, 1988, Pág.98)

Con la aguja el profesional no agrega ni quita energía; se considera a los meridianos como un sistema electrónico, los puntos especiales sobre los que actúa se comportan como derivaciones. La aguja constituye una simple llave que las acciona.

**Figura N° 1**



(Smith, 1999, documento en línea).

La Odontología y la medicina se basan en los mismos principios en lo que respecta la acupuntura. “Las dolencias que se acostumbra a observar a diario son en su mayoría afecciones dentales de naturaleza YIN, pero se debe estar preparado para tratar los casos de dolores punzantes, trismos, etc., de características YANG.” (Tian, 1988, p. 99).

Existe un cuadro dentro del cual se halla por sus características la mayoría de las afecciones dentales. Siendo para ello unas afecciones YIN y otras afecciones YANG.

**Figura N° 2**

|                                          |             | <b>Afecciones YIN (-)</b>                  | <b>Afecciones YANG(+)</b>                                  |
|------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>SÍNTOMAS</b><br><br><b>OBJETIVOS</b>  | <b>I</b>    | Paciente decaído con mirada apagada.       | Paciente agitado, con ojos móviles.                        |
|                                          | <b>II</b>   | No presenta contracturas.                  | Contractura local de los músculos masticadores o faciales. |
|                                          | <b>III</b>  | Piel húmeda, edemas.                       | Piel seca, sin edemas.                                     |
|                                          | <b>IV</b>   | Infección avanzada (granulomas, abscesos). | Infección en su 1º estadio (rubor, calor y tumor).         |
| <b>SÍNTOMAS</b><br><br><b>SUBJETIVOS</b> | <b>V</b>    | Profunda.                                  | Superficial.                                               |
|                                          | <b>VI</b>   | Antigua.                                   | Reciente.                                                  |
|                                          | <b>VII</b>  | Nocturna.                                  | Diurna.                                                    |
|                                          | <b>VIII</b> | Constante.                                 | Intermitente.                                              |
|                                          | <b>IX</b>   | Se alivia con el calor.                    | Se agrava con el calor.                                    |
|                                          | <b>X</b>    | Se alivia con la presión.                  | Se agrava con la presión.                                  |

(Smith, 1999, documento en línea).

### **B.-) La Teoría de los cinco elementos:**

Para poder también entender y aplicar la acupuntura es necesario tomar en cuenta la teoría de los cinco elementos; cada uno de ellos tiene sus propias características:

- La madera tiene como características: crecer, desarrollarse y extenderse libremente.
- El fuego: calentar y flamear hacia arriba.
- La tierra: producir y cambiar.
- El metal: purificar y ser sólido.
- El agua: ser fría, húmeda y fluir hacia abajo.

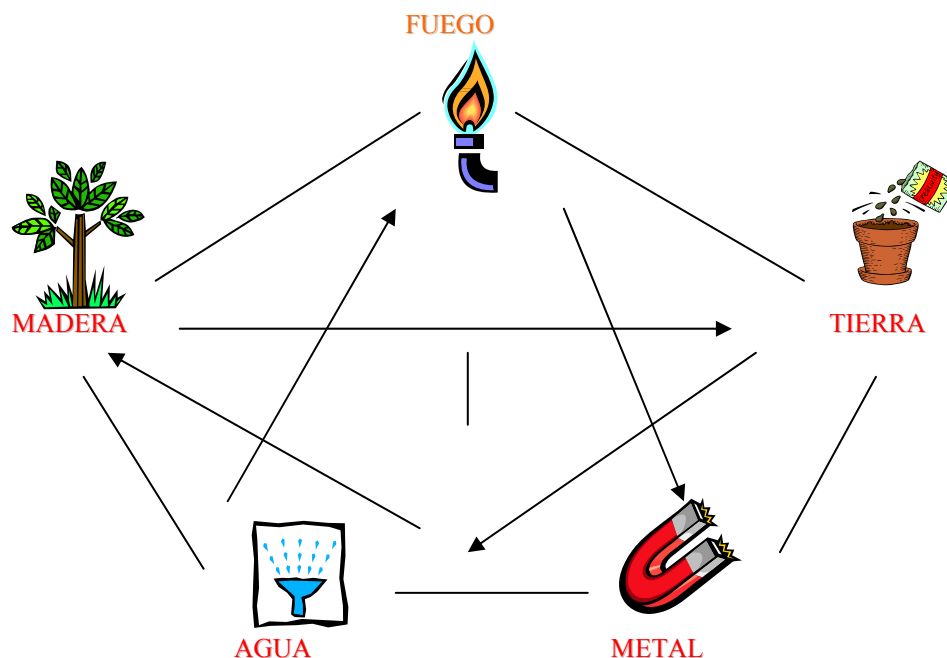
Aunque las características de los cinco elementos están vinculadas en ciertos sentidos, con las propiedades de estas cinco sustancias (madera, fuego, tierra, metal y agua), la atribución de la propiedad de las cosas y fenómenos a los cinco elementos ha sido hecha con la concepción de las propiedades de éstos y recurriendo a similitudes y alegorías. (Tian, 1988 p. 102)

Por eso, toda cosa o fenómeno con propiedades de crecer, desarrollarse y extenderse libremente es de madera; aquella con propiedades de calor Yang, flamear hacia arriba es de fuego; la de producir y cambiar es de tierra; la de purificar, de ser sólido y fuerte es de metal; y la de frío, húmedo y fluir hacia abajo es de agua. (ob.cit, p. 103)

Partiendo de esta consideración los antiguos médicos chinos relacionan lógicamente la fisiología y la patología de los Zang – Fu (vísceras y órganos) y los tejidos del cuerpo humano con los factores del medio ambiente que tienen que ver con la vida de la humanidad.

Por lo tanto los órganos y tejidos del cuerpo humano son clasificados en cinco categorías, tomando los cinco elementos como base, y de acuerdo con sus diferentes propiedades, funciones y formas, de modo que sirvan como referencia para la observación de sus relaciones internas y sus movimientos. (Tian, 1988 p. 103).

**Figura N° 3**



(Padilla, 1983, p. 25)



Por ejemplo en el gráfico se observa “la interrelación de los cinco elementos en donde el fuego domina al metal, el cual a su vez domina a madera, siendo ésta a su vez generadora del fuego”. (Padilla, 1983, p. 25).

En la dinámica de estos movimientos están incluidos tanto los procesos cósmicos (exteriores), como los fisiológicos y psíquicos (interiores). Cada elemento (Agua), tiene un órgano (riñón), una víscera (vejiga), una emoción (miedo), una secreción (orina), una expresión (gemido), un sentido (oído), un tejido corporal (cabello, huesos), un color (negro), un sabor (salado), etc.

Hay dos ciclos o leyes básicas que gobiernan estos procesos:

La primera llamada de generación o creación: es aquella basada en la nutrición, por lo tanto, una relación materno-paterno-filial. La madera es la madre del fuego, éste de la tierra, la tierra del metal, éste del agua y el agua de la madera. (Piñero, 2001, documento en línea).

La segunda ley es la de control: que refleja los procesos internos, asegura el equilibrio y describe y evita los dominios de un elemento sobre otro. El fuego controla al metal, éste a la madera, la madera a la tierra, ésta al agua y el agua controla el fuego. (ob.cit)).

**Figura N° 4**

**Madera:**

Hígado, vesícula biliar.

**Fuego:**

Corazón, intestino delgado,  
Pericardio, triple recalentador.

**Tierra:**

Estómago, bazo.

**Metal:**

Pulmón, intestino grueso.

**Agua:**

Riñón, vejiga.



(Piñero, 2001, documento en línea)

**Meridianos y puntos de punción en acupuntura:**

Los meridianos o canales como también se les llama en la literatura, son caminos o vías por los cuales circula y fluye la energía corporal CH'I o Qi. Estos canales (llamados así por algunos y no como meridianos debido a que son vías tridimensionales), son los mismos a ambos lados del cuerpo ya que son pares. (Smith, 1999, documento en línea).

Son catorce meridianos principales, que corren verticalmente por el cuerpo de arriba abajo y de manera superficial. De éstos, hay doce meridianos correspondientes a órganos en cada mitad del cuerpo (siendo pares) y hay dos meridianos impares que son centrales.

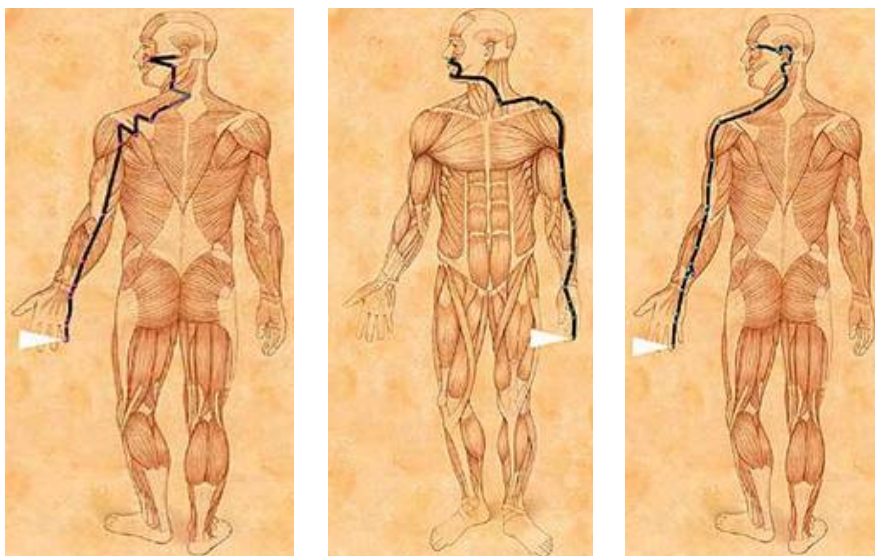
Por estos meridianos circula la energía (Qi) unas cincuenta veces al día a una velocidad aproximada de 132 cm. por segundo, y están sujetos a alternancia entre ellos, es decir de un meridiano centrífugo el Qi pasa a uno centrípeto y así nuevamente a otro centrífugo esto sucediendo cada dos horas aproximadamente. Así es además como se suceden dos meridianos Yin con dos Yang. Es importante recordar que tanto los meridianos Yin como los Yang llevan partes de Qi del opuesto, es decir ningún meridiano Yin o Yang es 100% puro, de esta manera se logra un equilibrio de la energía que fluye por el cuerpo del individuo. (Piñero, 2001, documento en línea).

### **Clasificación de los meridianos:**

A continuación se listan los meridianos de acuerdo a su tipo de energía (Yin o Yang) y su recorrido:

-Miembro superior: son tres (centrípetos) en los cuales recogen el Qi de la punta de los dedos y lo llevan a la cabeza. Son de naturaleza Yang, estos son: Intestino Grueso (IG) Triple Recalentador (TR) Intestino Delgado (ID).

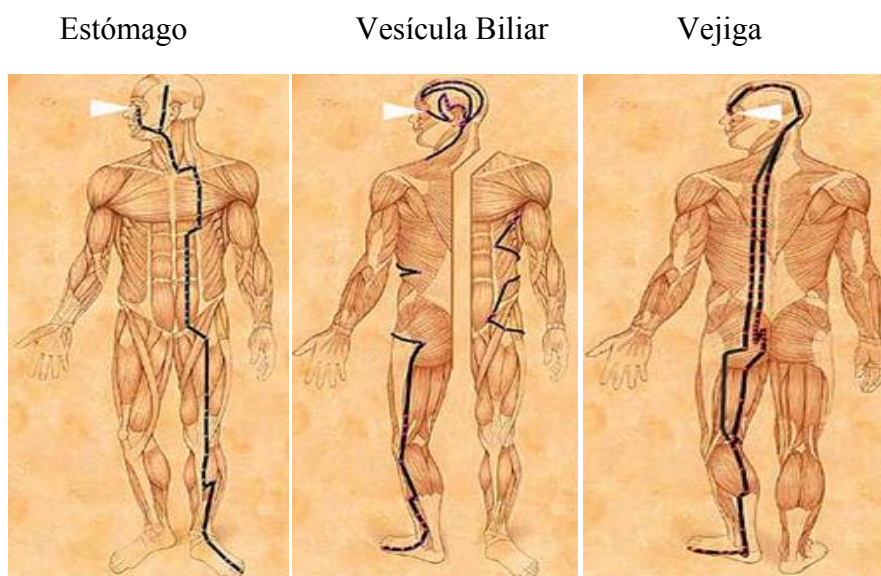
### **Figura n° 5**



(Smith, 1999, documento en línea).

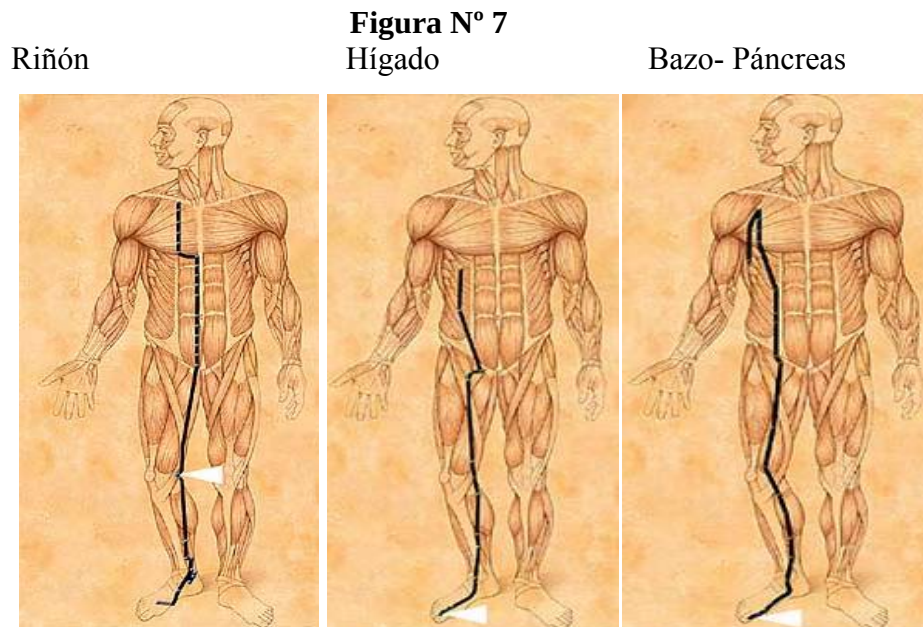
-Desde la cabeza el Qi es llevado a la punta de los dedos de los pies por otros tres meridianos Yang pero centrífugos, estos son: estómago (E), vesícula biliar (VB) y vejiga (V)

**Figura N° 6**



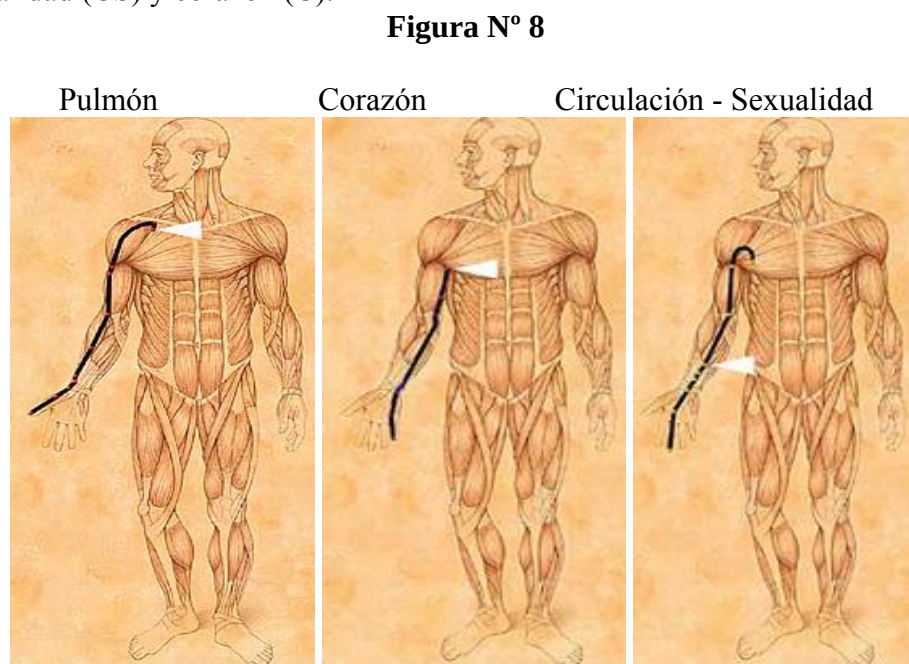
(Smith, 1999, documento en línea).

-Desde los pies tres meridianos Yin centrípetos llevan el Qi hacia el tórax: riñón (R), hígado (H), y bazo-páncreas (BP).



(Smith, 1999, documento en línea).

-Por último para cerrar el ciclo, del tórax salen tres meridianos Yin centrífugos que llevan el Qi devuelta a los dedos de las manos: pulmón (P), circulación-sexualidad (CS) y corazón (C).



(Smith, 1999, documento en línea).

Una conclusión importante a tener en cuenta “es que de acuerdo al circuito de los meridianos recién explicados, la cabeza viene a ser el lugar más Yang del cuerpo y el tórax el más Yin”. (Smith, 1999, documento en línea).

### **Funciones de los Meridianos:**

Los canales o meridianos cumplen tres funciones básicas que a continuación se describen:

1.) Transporte del CHI y de la sangre: Logrando así lubricar y cuidar el cuerpo. De esto depende el apropiado funcionamiento del cuerpo en general.

2.) Responder a la disfunción: que puede originarse en algún órgano profundo, pero que al exteriorizarse por un meridiano y presentar sintomatología, permite ubicar los puntos de punción y así poder actuar sobre esa disfunción mediante el principio básico de la acupuntura. Que no necesariamente es en un solo punto si no que puede ser en un área que se vea afectada, presentando cambios de coloración, alteraciones de sensibilidad o dolor.

3.) Transmisión de la enfermedad y de la estimulación lograda por la acupuntura: Así como los canales transmiten la energía positiva de la acupuntura, también se dice que transportan la enfermedad desde afuera del organismo hacia adentro para llegar a afectar así a los órganos profundos. “La estimulación de los puntos de acupuntura es transmitida por los meridianos regulando el flujo del CHI y la sangre, de manera de reestablecerlos a la normalidad cuando están alterados en alguna patología”. (Smith, 1999, documento en línea).

### **Técnica Acupuntural:**

En odontología interesan tres técnicas acupunturales según Smith, (1999, documento en línea).

- 1.) La aguja metálica o acupuntura propiamente dicha, que es la que da resultados más efectivos.
- 2.) La moxa que es menos eficaz que la anterior.
- 3.) La acción por masaje.
- 4.) Electroacupuntura.

#### **1.-) Técnica de las agujas:**

Se dice que antiguamente se utilizaban espinas de madera o pescado, piedras punzantes y hasta huesos finos para acupunturar. Después de varios siglos se estableció la utilización de agujas metálicas para estimular el punto chino y



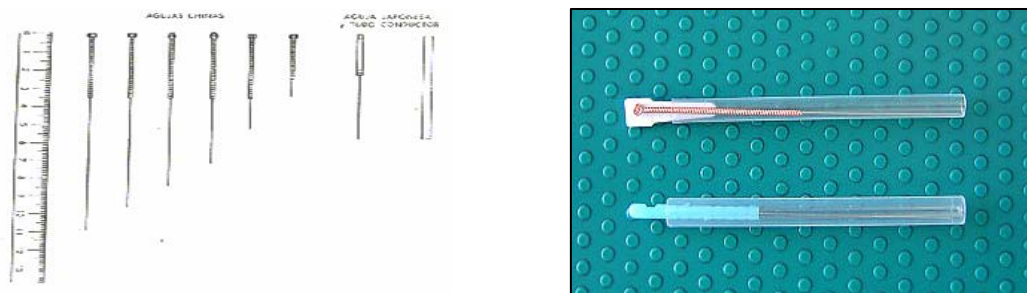
realizar el tratamiento. En la antigüedad se conocían nuevos tipos de agujas cuyo largo variaba de 3,73 cm la menor hasta 9,32 cm la mayor. La más larga era la de cobre, las demás eran de hierro. La escuela francesa utiliza agujas de oro y plata.

Actualmente algunos trabajos científicos se estarían enfocando en la utilización de agujas fabricadas con una combinación de metales que supone tendría un mayor efecto antiálgico, éste sería debido a una diferencia de potencial. Las agujas de metales preciosos son más onerosas y más rígidas, lo que causa mayor dolor en su inserción.

Es muy importante el diámetro de la aguja en el sentido de la preparación psicológica del paciente, que va desde 0,1mm a 0,5mm. En los comienzos es recomendable utilizar siempre la misma aguja para controlar mejor los milímetros de introducción que cada zona necesita. Las agujas deben estar estériles para evitar cualquier riesgo de infección.

Para la Odontología resultan de mayor interés las agujas japonesas que las chinas ya que evitan en gran parte el dolor. Según este método, una vez ubicado el punto chino se apoya en él un tubo hueco que sirve de guía para implantar rápidamente la aguja mediante un golpe seco del dedo. Las limas de endodoncia cumplen con los mismos requisitos que las agujas para acupuntura y se pueden utilizar siempre y cuando el paciente no sea muy temeroso. (Smith, 1999, documento en línea).

**Figura N° 9**



(Smith, 1999, documento en línea)

## **2.-) Las Moxas:**

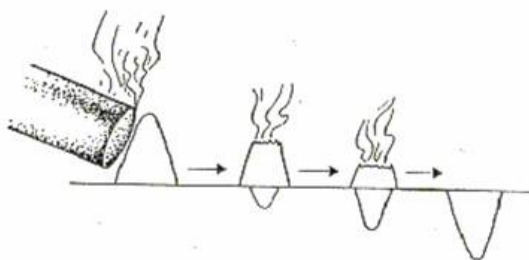
Este término deriva de la expresión japonesa moe kusa, “planta que quema”, ya que esta se trata de una planta llamada la planta de San Juan o Artemisa., que

se recoge durante el solsticio de verano, cuando la hierba ha acumulado el máximo calor solar en su interior.

La finalidad de las moxas es estimular el punto chino por calor, que en algunos casos es mejor que las agujas. No es muy utilizado debido a los efectos psicológicos que tiene sobre los pacientes. (Smith, 1999, documento en línea)

En cuanto a sus contraindicaciones es una planta que no se puede colocar cuando existe fiebre mayor de 38 grados, en pacientes con hipertensión arterial grave, en niños menores de siete años, personas con la piel frágil, como por ejemplo los diabéticos.(ob.cit)

**Figura N° 10**



(Smith, 1999, documento en línea).

La técnica consiste en colocar una moxa del tamaño de un grano de arroz sobre el punto chino (la piel debe estar previamente humedecida para que no se pegue) y prenderla con una varilla de incienso. El paciente siente calor en la zona y como si se estuviera introduciendo un hierro caliente en sus tejidos. La moxa debe ser retirada antes de que produzca una lesión. La indicación de las moxas en Odontología son las neuralgias, miedo, tensión y parálisis facial. La forma de tonificar con las moxas es colocar tres a cinco moxas por sesión, con más de cinco se produce sedación.

### **3.-) Los masajes:**

Esto consiste en masajear con la yema de los dedos los puntos chinos que se necesita utilizar. “También se puede masajear el recorrido del meridiano, en sentido de la corriente eléctrica para estimular y en sentido contrario para sedar”. (Smith, 1999, documento en línea)

### **4.-) Electropuntura:**

Esta técnica requiere de la ubicación exacta del punto de acupuntura donde se quiere actuar y de la punción de la aguja en este punto.

Al parecer esta técnica tiene mayor efecto, pero no se tiene datos específicos al respecto. Lo que sí es seguro es que la potencialización del efecto de la anestesia química es muy buena.

### **Puntos de punción o puntos chinos de la acupuntura:**

Los puntos de punción de la acupuntura “son localizaciones específicas en lugares donde los meridianos salen a la superficie de la piel. Se les conoce en la literatura como chi point o puntos chi”. (Smith, 1999, documento en línea)

Con la acupuntura de estos puntos se puede conseguir:

- 1.) Sólo la entrada de energía.
- 2.) Sólo la salida de energía.
- 3.) La entrada o la salida de energía.

En forma general se puede decir que los puntos chinos presentan varias particularidades en su accionar ya que pueden actuar de distintas maneras como lo son:

- 1.) Localmente: responden con una acción en la zona al momento de ser puncionados.
- 2.) Sintomáticamente: cuando determinados puntos responden con características especiales que les son propias.
- 3.) En forma general: cuando proyectan su acción sobre todo el organismo en razón de su gran poder de movilización energética.

Existen dos nomenclaturas principales usadas para determinar los puntos de punción, pero sea cual sea el método usado, los puntos que comandan la energía están ubicados entre la rodilla o codo y en las extremidades de los dedos, y son por lo tanto accesibles a la intervención del especialista sin mayores dificultades. (Tian, 1988 p. 103).

#### **A.-) Formas prácticas de localizar el punto chino:**

El punto chino ocupa anatómicamente siempre el mismo lugar, salvo pequeñas variaciones. Mide 1 a 2 mm aproximadamente, por lo tanto es de difícil ubicación.

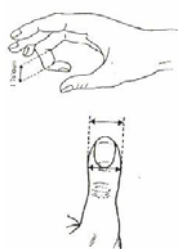
Los chinos utilizan un sistema que se basa en las propias medidas antropológicas del paciente para facilitar la ubicación del punto. Una de estas



medidas es la que se obtiene entre los dos pliegues externos de las falanges del dedo medio flexionado.

En el hombre se toma en la mano izquierda y en la mujer en la mano derecha. Esta distancia se llama Li o Ts'oun y varía entre 1,80 y 2 cm en el hombre y es un poco más pequeña en la mujer. Esta distancia corresponde al ancho del pulgar del paciente. (Smith, 1999, documento en línea)

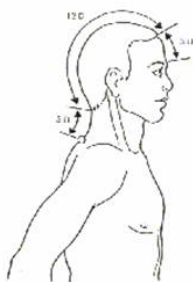
**Figura N° 11**



(Smith, 1999, documento en línea)

Otras medidas utilizadas para localizar otros puntos es la de la suma del ancho de los últimos cuatro dedos de la mano, la distancia entre los ángulos interno y externo del ojo y el espacio que separa la línea de las cejas con el nacimiento del pelo, que corresponde a tres distancias.

**Figura N° 12**



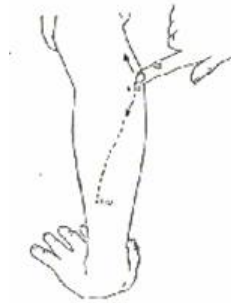
(Smith, 1999, documento en línea).

Según la ubicación y el punto que se desee es la técnica que podemos utilizar para localizarlo de la manera más fácil.

Finalmente para la ubicación del punto el profesional introduce la aguja en la zona donde se ubica el punto según los meridianos. Para ello realiza un movimiento con el dedo, con una presión entre mediana y fuerte, de arriba abajo, a lo largo del meridiano sobre el cual se desea actuar. Para saber cuando se ubica el punto se le pide al paciente que diga cuando sienta una sensación distinta, ya

sea dolorosa o no, una sensación como de calambre, algo que le implique una reacción.

**Figura N° 13**



(Smith, 1999, documento en línea)

**B.-) Objeto de la punción:**

El fin de la punción del punto chino es estimularlo, esto puede provocar dos respuestas: la tonificación y la sedación de la energía en el meridiano. Se produce un reequilibrio de la energía.

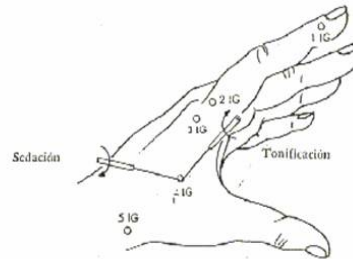
1.) Si se desea aumentar la energía de un meridiano (tonificar) se realiza lo siguiente: Introducir la aguja en la dirección de la corriente de energía del meridiano, se gira la aguja en sentido de las manecillas del reloj, hasta que la misma quede retenida en la piel (a lo que los chinos llaman “capturar la energía”).

El paciente puede percibir una sensación dolorosa, de corriente eléctrica, calórica o de cosquilleo en el recorrido del meridiano, ello reafirmará el intento propuesto de tonificar, para lo cual se dejará la aguja en su lugar 3 a 5 minutos. En el caso de no haber introducido la aguja en la ubicación correcta se debe buscar nuevamente el punto chino. Entre más fuerte sea la sensación que experimente el paciente más rápido va a sentir el efecto.

2.) Si se desea la sedación se realiza lo siguiente: Se realizan las mismas acciones que en el caso anterior pero se dirige la aguja en dirección contraria a la corriente de energía del meridiano y se gira la aguja en sentido contrario a las manecillas del reloj. Se mantiene la aguja por 5 a 10 minutos o todo el tiempo que sea necesario para que aparezcan los síntomas de alivio (puede llegar a ser más de 30 minutos).

Luego de retirar la aguja se puede masajear la zona en sentido de las manecillas del reloj, en cuyo caso se estará estimulando, por otro lado si se deja sin hacer nada se estará dispersando.

**Figura N° 14**



(Smith, 1999, documento en línea)

C.-) Puntos de acupuntura más importantes para el uso en Odontología:

Los puntos que se nombran a continuación son aquellos más importantes y de uso más común en la práctica odontológica, ya que como se ha observado anteriormente existen muchos puntos en la acupuntura.

- Clasificados según su indicación:

**1.-Intestino Grueso 4 (Hoku) - Estomago 36 ( Zusanli)– Estómago 44(Neiting):**

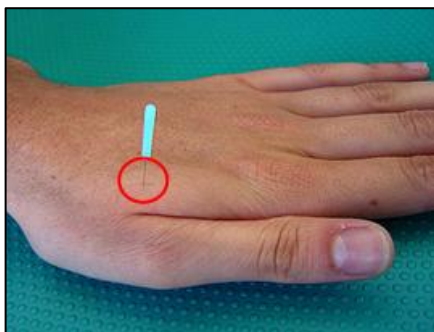
**Uso principal:**

Dolor temporomandibular, sinovitis, osteoartritis, dolor miofascial; fibromialgia, tensión, odontalgias, analgesia en la boca, sequedad bucal, síndrome de la boca y lengua urente y relajación (Hoku).

a.) Localización del Intestino Delgado 4 o Hoku:

- Sobre el dorso de la mano, entre el primer y segundo hueso metacarpiano, ligeramente al lado del índice.
- **Técnica de punción:** inserción perpendicular 0.5 - 1 pulgada.

**Figura N° 15**



(Smith, 1999, documento en línea)

b.) Localización del Estómago 36 o Zusanli:

- Tres distancias cum por debajo del tubérculo anterior de la tibia.
- **Técnica de punción:** punción perpendicular 1.0 a 1.2 pulgada.

**Figura N° 16**



(Smith, 1999, documento en línea)

c.) Localización del Estómago 44 o Neiting:

- El punto de acupuntura se encuentra en la piel que queda entre el segundo y tercer dedo del pie, por su ubicación es considerado al igual que el anterior un punto distal.
- **Técnica de punción:** Perpendicular o inclinado hacia el tobillo, 0.5-1 pulgada.

**Figura N° 17**



(Smith, 1999, documento en línea)

**2.-Pericardio 6 (Neiguan):**

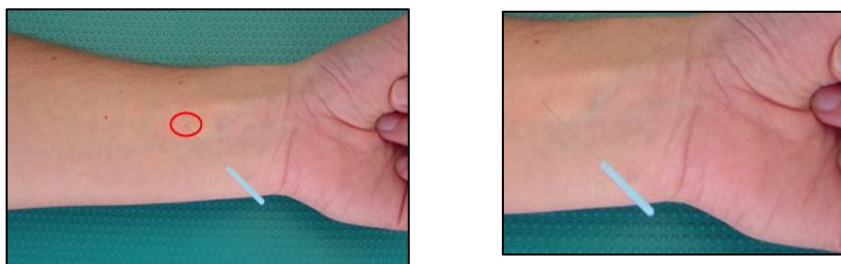
**Uso principal:**

Ansiedad, depresión, arcadas (Para hacer la toma de las radiografías), náuseas; bruxismo. Es un punto muy bueno para la relajación y en pacientes que recibían post anestesia general se reducía en un 25% el vómito postoperatorio.

a.) Localización del Pericardio 6 o Neiguan:

- Dos distancias cum sobre el pliegue transversal de la muñeca entre los tendones del largo palmar y el flexor radial.
- **Técnica de punción:** inserción directa 0.5 - 1 pulgada.

**Figura N° 18**



(Smith, 1999, documento en línea)

**3.-Estomago 6 (Jiache) – Estomago 7 (Xiaguan):**

**Uso principal:**

Dolor miofacial, fibromialgia, dolor temporomandibular, Sinovitis, osteoartritis, cefalea, tensión y migraña en odontología.

a.) Localización del Estómago 6 o Jiache:

- El punto se encuentra a un dedo pulgar de grosor hacia arriba y adentro del ángulo de la mandíbula en la prominencia que se forma en el masétero superficial cuando el paciente realiza un movimiento de cierre.

**Figura N° 19**



(Smith, 1999, documento en línea)

b.) Localización del Estómago 7 o Xiaguan:

- Con la boca cerrada, en la depresión entre el arco cigomático y la escotadura sigmoidea (masétero profundo).
- **Técnica de punción:** inserción directa 0.5 – 1 pulgada.

**Figura N° 20**



(Smith, 1999, documento en línea)

**4.-Estómago 8:**

**Uso principal:**

Dolor miofacial, fibromialgia, cefalea, tensión y migraña en odontología.

**5.-Gall Bladder 12 (Vesícula Bilar) y Gall Bladder 20:**

**Uso principal:**

Dolor miofascial, fibromialgia, dolor de cuello, cefalea, tensión y migraña en odontología.

a.) Localización del Gall Bladder 20 o Fenchi:

- Entre la tuberosidad del hueso occipital y la apófisis mastoides, entre el trapecio y el esternocleidomastoideo.
- **Técnica de punción:** Inserción directa a la altura con el lóbulo de la oreja, la punción se realiza ligeramente hacia abajo 0.5 a 1 pulgada en un ángulo de 45° grados de arriba hacia abajo.

**Figura N° 21**



(Smith, 1999, documento en línea)

#### **6.-Vasos Gobernantes, Regulador 20 (Baihui):**

##### **Uso principal:**

Cefalea, tensión y migraña en odontología, personas migrañosas pueden tener sensible este punto.

##### **a.) Localización Vasos Gobernantes o Regulador 20 o Baihui:**

- Sobre la línea media de la cabeza, aproximadamente en el punto medio de la línea que une las puntas de las dos orejas.
- **Técnica de punción:** Perpendicular o inclinado 0.3 - 0.5 pulgada.

**Figura N° 22**



(Smith, 1999, documento en línea)

#### **7.-AH SHI POINTS:**

Corresponden a puntos sensibles en todas partes en un músculo.

##### **Uso principal:**

Dolor miofascial, fibromialgia, cefalea, tensión y migraña en odontología.

##### **D.-) Situación de los Puntos Acupunturales utilizados en Odontología:**

Los puntos acupunturales utilizados en Odontología según Smith, (1999, documento en línea) son:

- **Punto 1 E:** Utilizado en odontología en la parálisis facial y en la anestesia facial. Se encuentra situado en el reborde orbitario inferior, sobre le eje vertical de la pupila.
- **Punto 2 E:** Se utiliza en paradentosis, gingivitis, desviación de la comisura bucal, neuralgias del trigémino, parálisis facial. Este punto está situado a 0,3 por debajo de la anterior.
- **Punto 3 E:** Se utiliza en odontalgias generalizadas, tumefacción de la región maxilar, sinusitis, inflamación de labios y mejillas, parálisis facial. Este punto está situado sobre la vertical de los precedentes, en el sitio en que ellas se cruza con la horizontal trazada desde el borde inferior de la nariz. Se puede punzar, pero en casos dolorosos siempre debe realizarse del lado opuesto al afectado.
- **Punto 4 E:** Llamado punto de las algias dentarias, se utiliza también en desviaciones de la comisura bucal y es un punto especial para parálisis facial, trismos, neuralgia del trigémino. Está ubicado sobre la vertical de la pupila a la altura de la comisura labial.
- **Punto 5 E:** Se utiliza en trismos, odontalgia con tumefacción de mejillas, gingivitis, parálisis facial, espasmo labial. Está ubicado a dos distancias del ángulo del maxilar inferior, sobre el bord inferior de éste en una depresión donde pasa la arteria facial.
- **Punto 6 E:** Se puede utilizar en neuralgias del trigémino, odontalgias, trismus, convulsiones con desviaciones de la comisura bucal y ocular. Se encuentra ubicado en el ángulo del maxilar inferior, en un hueco que se forma cuando se abre la boca, aproximadamente en el nivel de la horizontal que pasa por la boca
- **Punto 7 E:** Utilizada en odontalgias con trismus, neuralgias del trigémino. Está ubicado delante de la oreja debajo del tubérculo zigomático anterior, sobre el macetero. En afecciones dolorosas es necesario acupunturar siempre con la boca cerrada y hacer moxas del lado opuesto de la lesión.



- **Punto 8 E:** Utilizado en odontalgias con tumefacción de mejillas, sobre todo en dientes inferiores, parálisis facial, trismus, gingivitis, espasmos del orbicular de los labios, rigidez de lengua que impide hablar. Se le localiza a nivel del ángulo del nacimiento del cabello en la parte supero externa de la frente, donde penetra un corto trayecto en el cuero cabelludo delante de la sutura fronto parietal.

#### **Ventajas de la acupuntura:**

Existen múltiples ventajas de la acupuntura entre las cuales se pudo citar según Smith, (1999, documento en línea):

- Es simple, porque el equipo consiste en agujas metálicas desechables.
- Es fácil porque la técnica es sencilla.
- Es eficaz en un gran número de enfermedades internas y externas, orgánicas y funcionales.
- Es segura porque correctamente aplicada no causa complicaciones ni tiene reacciones secundarias.
- Es económica porque ahorra medicamentos; personal y equipos, acorta la convalecencia (especialmente en su uso anestésico).
- Es aplicable en cualquier situación, puede usarse en emergencias, durante viajes por aire o en alta mar, en lugares remotos, en quienes padecen enfermedades agudas o crónicas que no responden al tratamiento habitual o presentan reacciones secundarias frente a los medicamentos y en pacientes en los cuales no hay una terapéutica eficaz.
- Su efectividad es notoria como analgésico, anestésico antiespasmódico, actúa asimismo como regulador y equilibrador del sistema nervioso central, periférico y neurovegetativo.

#### **Desventajas de la acupuntura:**

Son muy pocas las desventajas que presenta este tipo de método, en la que se pudo suscitar según Smith, (1999, documento en línea):

- Molestias que suele provocar la inserción de las agujas de metal.
- Existe el riesgo de infección cruzada, si se llegan a usar las agujas de un paciente a otro sin ser desechadas o esterilizadas.

- Permanecer con las agujas insertadas en el cuerpo por un período de 20 minutos aproximadamente.

### **Definición de Términos**

**Acupuntura:** es un método que se utiliza para hacer movimientos energéticos utilizando instrumentos punzantes como agujas, entre otros.

**Analgesia:** Insensibilidad al dolor, generalmente producida por un agente que calma el dolor sin causar pérdida del conocimiento.

**CH'I:** Energía vital.

**Desensibilización:** Técnica utilizada para reducir los temores y la tensión del paciente.

**Masaje:** La medicina tradicional china conceptualiza al masaje como un arte de sedación. Es el arte de mover la energía con las manos.

**Meridianos o canales energéticos:** Son canales invisibles por los que circulan las energías Ying y Yang.

**Moxa:** Del japonés Moe Kusa: planta que quema. Se trata de la planta de San Juan o Artemisa. También llamada en occidente diente del diablo. Esta es capaz de producir altas temperaturas al ser encendida.

**Moxibustión:** Método terapéutico que se utiliza para mover la energía a través del calor utilizando la moxa.

**Musicoterapia:** uso de la música para mejorar el funcionamiento físico, psicológico, intelectual o social de personas.

**Relajación:** Acción y efecto de aflojar, ablandar o disminuir la tensión de algo.

**Sedación:** Acción de calmar a un individuo nervioso o aprensivo. Droga que en pequeñas dosis calma la hiperexcitabilidad nerviosa, mientras que en dosis mayores provoca sueño.

**Temor:** Es cuando el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder.

**Umbral:** Punto en el que un estímulo es suficiente para provocar una respuesta.

**Yang:** Es actividad, vitalidad, el sol, el calor, el macho.

**Ying:** Es reposo, la noche, el frío, la oscuridad, la hembra.

### **Sistema de Hipótesis**

**Hipótesis general:** La acupuntura como método alternativo es eficaz para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años de edad, atendidos en un consultorio odontológico de la zona norte de Valencia, Estado Carabobo; en el período 2005-2006.

**Hipótesis específica:** La acupuntura es efectiva como método alternativo para disminuir el temor en pacientes sometidos a tratamientos odontológicos.

**Hipótesis Operacional:** La efectividad de la acupuntura para disminuir el temor durante la consulta odontológica se determinó a través de la aplicación de la prueba estadística de probabilidad exacta de Fisher.

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Objetivo General                                                                                                                                                                                                                              | Variable   | Definición Conceptual                                                                                                                                                                                  | Definición Operacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dimensiones                | Indicadores                                                                                                                                       | Ítems       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años de edad, atendidos en un consultorio odontológico de la zona norte de Valencia, Estado Carabobo; en el período 2005-2006 | Acupuntura | La acupuntura es una ciencia china creada para luchar contra las enfermedades y tratar de devolverle al sujeto el estado de equilibrio ideal que lo preserva de enfermedades. ( Coudet, 1978, Pág. 96) | La acupuntura es una técnica que se puede realizar mediante diferentes métodos: Aguja que penetra en zonas específicas del cuerpo a lo largo de los nervios periféricos para calmar el dolor, inducir anestesia quirúrgica y para otros propósitos terapéuticos, la moxa para estimular el punto chino mediante calor, los masajes para el recorrido del meridiano, estimulando o sedándolo y la electroacupuntura para potencializar el efecto | Temor sin o con acupuntura | Disposición del paciente a aplicarse acupuntura<br><br>Con la aplicación de métodos acupunturales como: Aguja, Moxas, Masajes y Electroacupuntura | I<br><br>II |

|  |       |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|--|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Temor | <p>“El temor es cuando el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder”.</p> <p>( Jurio, M. 2003, documento en línea)</p> | <p>El temor es un estado que se manifiesta externamente a través de diversos síntomas y signos, entre los que se encuentran, fuertes palpitaciones, dificultad para respirar, temblor, entre otros.</p> <p>La presencia de 6 o más de 6 síntomas y signos son indicativos que una persona es temerosa.</p> | Presencia o ausencia de temor antes y durante el tratamiento odontológico. | <p>-Insomnio.</p> <p>-Inquietud.</p> <p>-Fatiga.</p> <p>-Entumecimiento.</p> <p>-Dolor muscular.</p> <p>-Temblor en extremidades.</p> <p>-Manos frías, sudorosas o pegajosas.</p> <p>-Escalofríos o calores súbitos.</p> <p>-Mareos o dolores de cabeza.</p> <p>-Náuseas o dolor de estómago.</p> <p>-Fuertes palpitaciones.</p> <p>-Dificultad para respirar.</p> <p>-Sensación de ahogo.</p> <p>-Sensación de peligro.</p> | <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> |
|--|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **Tipo y diseño de Investigación**

“Es el esquema general o marco estratégico que le da unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se emprenden para buscar respuesta al problema y objetivos planteados”. Campos (citado por Lerma 2002, p.11)

El marco metodológico de este estudio, en función de sus objetivos establecidos, se ubicó como investigación explicativa; ya que “explica el por qué y en que condiciones ocurre un fenómeno. Centra su atención en la comprobación de hipótesis causales, busca descubrir las causas que originan determinados comportamientos e intenta hacer comprender la realidad a través de leyes o teorías”. (Universidad José María Vargas, 1995, p.252).

Por otra parte, la modalidad de estudio de la investigación fué de campo, la cual es “el análisis sistemático de la realidad” (UPEL, 1998, p.68) por ello la modalidad de campo se adaptó a esta investigación, puesto que los datos fueron recogidos directamente de la realidad y se trabajó en un ambiente natural, el cual fue un consultorio odontológico donde se desarrollaron los diversos acontecimientos.

El diseño de esta investigación fue cuasiexperimental, “ya que manipulan deliberadamente al menos una variable independiente para ver su efecto y relación con una o más variables dependientes.” (Sierra, 2004, p. 63).

“Este diseño utiliza dos grupos, uno recibe el tratamiento experimental (grupo experimental) y el otro no (grupo control). Los grupos son comparados previos y posteriores al tratamiento para analizar si el tratamiento experimental tuvo un efecto sobre la variable dependiente” (Ob.cit).

## **Población y Muestra**

La población o universo se refiere “al conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan, a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) que se van a estudiar”. (Hurtado y Toro, 2001, p. 78.)

En función de ello esta investigación, estuvo conformada por una población finita y quedó circunscrita a un número total de sesenta (60) pacientes con temor en edades comprendidas entre 30 a 45 años, que asistieron a un consultorio odontológico ubicado en la zona norte de Valencia. Estado Carabobo, en el período 2005-2006.

La muestra “es el conjunto de elementos representativos de la población con quienes se trabajará en el proceso de investigación” (Ob. cit).

En esta investigación, la muestra, se tomó de una manera intencional escogiendo a sesenta (60) pacientes de la población objeto de estudio, los cuales fueron distribuidos en dos grupos. El primer grupo (grupo experimental) estuvo conformado por treinta (30) pacientes, a los cuales se les aplicó acupuntura para disminuir el temor ante la consulta odontológica y el segundo grupo (grupo control) quedó conformado por los otros treinta (30) pacientes restantes, a los cuales no se les aplicó dicha técnica.

## **Técnica e Instrumentos para la Recolección de Datos.**

“Las técnicas de recolección de datos son las directrices metodológicas que van a orientar o guiar científicamente la recopilación de información, datos u opiniones”. (Sierra, 2004, p. 72).

Para la realización de esta investigación se utilizó la técnica de recolección de datos conocida como la encuesta; que no es más que “la obtención directa de las personas y/o de fuentes primarias de las informaciones, datos, puntos de vista o todos aquellos aspectos relevantes relacionados con un tema objeto de estudio”. (Ob.cit).

### **Instrumento de Recolección de Datos.**

“Un instrumento de recolección de datos consiste en un formulario diseñado para registrar la información que se obtiene durante el proceso de recolección.” (Balestrini, 1997, p. 58).

En este estudio se elaboró como instrumento de recolección de datos el cuestionario; que no es más que “aquel instrumento donde el encuestado, contesta por escrito, previa lectura, sin intervención directa de alguna persona que esté colaborando con la investigación”. (Delgado y otros, 2003) Este fue diseñado con preguntas cerradas con dos opciones de respuesta y/o dicotómicas.

### **Validez y Confiabilidad**

La validez se determina sometiendo al instrumento al juicio de expertos, esto se refiere que se deben seleccionar un número impar (3 ó 5) de jueces (personas expertas o muy conocedoras del problema o asunto que se investiga), en este caso esta labor estuvo bajo la responsabilidad de tres expertos, uno en el área de Metodología, un odontólogo general y un odontólogo experto en el área de acupuntura, a quienes se les consultó sobre la coherencia, pertinencia y factibilidad de los ítems en relación a las dimensiones reales del estudio.

Luego de validar los instrumentos se procedió a determinar la confiabilidad del mismo. La confiabilidad, se refiere “al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados. El instrumento debe arrojar los mismos resultados en repetidas ocasiones, con la misma muestra y con iguales condiciones”. (Delgado y otros, 2003).

Para lograr esto “se debe aplicar una prueba piloto a un grupo de sujetos con características similares a la muestra y con base en estos datos se efectúa la operación matemática.”(Sierra, 2004, p.82)

En este caso se utilizó el coeficiente kuder- Richardson, ya que se consideró que es una de las herramientas estadísticas más adecuada, ya que “correlaciona a través de proporciones de aciertos y desaciertos y varianza del total de aciertos”. (Ob.cit)



Su fórmula es la siguiente:

$$KR20 = \frac{K}{K - 1} \left( 1 - \frac{\sum p.q / \text{Items}}{S^2 T (\text{Aciertos})} \right)$$

**Confiabilidad Antes:** 93,3%

**Confiabilidad durante:** 71,24%

### **Técnica de Análisis de Datos**

Analizar es: “definir datos, establecer relaciones y buscar inferencias” (Zapata, 1997, p. 238). Así cuando el investigador analiza está destacando algún rasgo característico sui géneris del objeto de estudio.

La interpretación y el análisis de los datos deben estar relacionados con los propósitos de la investigación y deben dar respuestas a cada uno de los objetivos establecidos, es decir, éstos se alcanzan con los resultados derivados del análisis e interpretación.

Se recolectó la información a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos, con la información que se obtuvo se procedió a la organización, tabulación y codificación con el objetivo de describir o expresar las posibles tendencias que se reflejaron.

Luego de esto, se representaron los resultados a través de un gráfico, ya que fue la “manera más fácil de transmitir la información a un público no especializado y destacar la variación importante de un determinado fenómeno”. (Pulvirenti. 2004, documento en línea).

Este tipo de gráfico fue de barra ya que es” el diagrama utilizado para representar gráficamente distribuciones discretas de frecuencias no agrupadas (Ob. cit) El tipo de tratamiento estadístico que se determinó en esta investigación, es de tipo inferencial no paramétrico, ya que este estudio posee dos variables las cuales son nominales, que indican presencia o ausencia de la característica objeto de estudio.

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

Con el auxilio de tablas, gráficos y la aplicación de la estadística cuasiexperimental, en este capítulo se presentan, analizan e interpretan los datos que se obtuvieron al aplicar el instrumento para la recolección de la información a la muestra seleccionada para esta investigación, que estuvo conformada de la siguiente manera: sesenta (60) pacientes de la población objeto de estudio, los cuales fueron distribuidos en dos grupos. El primer grupo (grupo experimental) estuvo conformado por treinta (30) pacientes, a los cuales se les aplicó acupuntura para disminuir el temor ante la consulta odontológica y el segundo grupo (grupo control) estuvo conformado por los otros treinta (30) pacientes restantes, a los cuales no se les aplicó acupuntura. Para ello se consideraron las dimensiones e indicadores asociados a las variables que fundamentan el estudio.

La información es presentada en las tablas de frecuencia y porcentaje y diagramados en gráficos de barras donde se muestra el porcentaje de cada una de las alternativas.

En las tablas y gráficos se puede observar la presentación de los ítems y los resultados distribuidos en frecuencia y porcentaje, de las respuestas dadas por el grupo de pacientes entrevistados, mostrándose las dos opciones de respuesta SI o NO.

A continuación se presentan, analizan e interpretan los cuadros y gráficos que se encuentran relacionados con el objetivo específico N° 1 el cual describe evaluar la presencia de temor en los pacientes del grupo experimental (con acupuntura) y del grupo control (sin acupuntura), de edades comprendidas entre 30 a 45 años de edad, antes del tratamiento odontológico, mediante síntomas y signos propios del temor.

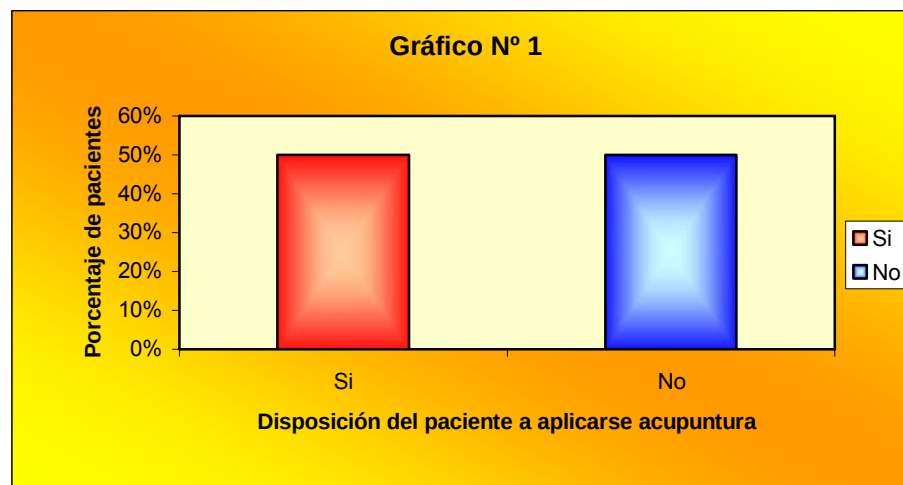
### Cuadro N° 1

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión temor con o sin acupuntura, asociada al ítem N° I.

1.) ¿Esta usted dispuesto a aplicarse la técnica acupuntural?

| Ítem N° I | F.A | F.R  |
|-----------|-----|------|
| Si        | 30  | 50%  |
| No        | 30  | 50%  |
| Total     | 60  | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 1

Diagrama de barras en relación con la dimensión temor con o sin acupuntura, asociada al ítem N° I.

**Análisis:**

En el ítem I se le preguntó a los pacientes ¿Está usted dispuesto a aplicarse la técnica acupuntural? Observándose que un 50% estuvo de acuerdo en aplicarse dicha técnica antes del tratamiento odontológico; mientras que el otro 50% respondió que no, a los cuales sólo se tratarían en el consultorio odontológico de una manera convencional. En los últimos años se ha podido observar como la acupuntura que es una técnica tan milenaria, ha pasado a ser tan significativa para la salud integral del ser humano y es tan conocida por la mayoría de las personas hoy en día, ratificándose en el resultado que se observó en el grafico N° 1, en donde el 50 % estuvo dispuesto a aplicarse la técnica acupuntural antes del tratamiento odontológico. Según Moritz, N. (2004) en su artículo denominado ***acupuntura aplicada en odontología*** expresa que la acupuntura puede complementar varias modalidades de tratamiento ofrecidos por la odontología convencional, la cual es un recurso terapéutico accesible para la utilización en este campo; basada en evidencias clínicas, su práctica está consolidada como un campo nuevo y prometedor de actuación para el odontólogo.

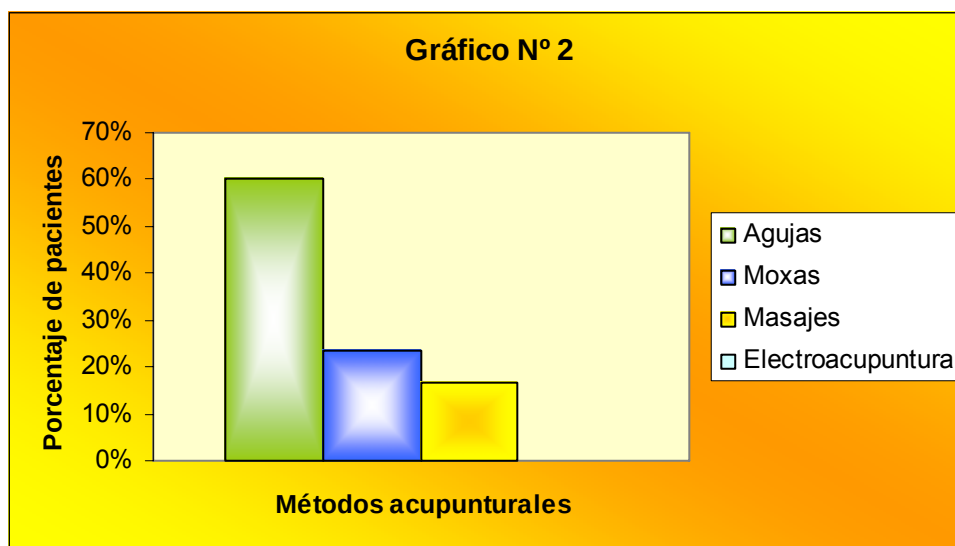
## Cuadro N° 2

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión temor con acupuntura; tomando en cuenta los indicadores agujas, moxas, masajes y electroacupuntura asociada al ítem N° II.

II.) ¿Cuál de estos métodos acupunturales desea que se le apliquen?

| Ítem N° II        | F.A | F.R  |
|-------------------|-----|------|
| Agujas            | 18  | 60%  |
| Moxas             | 7   | 23%  |
| Masajes           | 5   | 17%  |
| Electroacupuntura | 0   | 0%   |
| Total             | 30  | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

## Gráfico N °2

Diagrama de barras en relación con la dimensión temor con acupuntura; tomando en cuenta los indicadores agujas, moxas, masajes y electroacupuntura asociada al ítem N° II.

**Análisis:**

En el ítem II, se le planteó a los pacientes la siguiente interrogante ¿Cuál de estos métodos acupunturales desea que se le aplique? dándole la posibilidad de escoger entre las distintas alternativas (agujas, moxas, masajes, electroacupuntura). En los resultados se pudo observar que la respuesta que más predominó del 50% de las personas encuestadas, fueron las agujas con un 60%, un 23% las moxas, 17% los masajes y 0% la electroacupuntura.

El hecho de que el 60% de las personas prefiriera la utilización de agujas para la aplicación de acupuntura, se ratifica con lo mencionado por Forés, C. (2001) quien expresa en su artículo denominado *La acupuntura* que esta forma parte de la Medicina Tradicional China (MTC), la cual posee un amplio arsenal terapéutico formado por: agujas cutáneas, moxas, masaje chino, Chi Kung o gimnasia terapéutica, Tai-Chi-Chuan o gimnasia tradicional china, los cuales se utilizan solos o combinados. De todos ellos las agujas aplicadas en la acupuntura, son las más conocidas por ser las que más se aplican en Occidente y por tener numerosos años en uso.

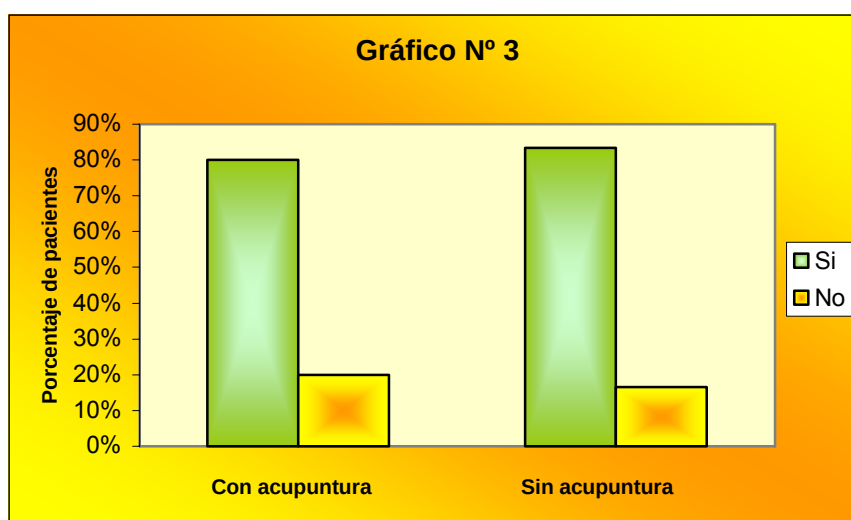
### Cuadro N° 3

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 1.

1.) ¿Padece de insomnio la noche anterior?

| Ítem N° 1 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 24             | 80%  | 25             | 83%  |
| No        | 6              | 20%  | 5              | 17%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006).

### Gráfico N° 3

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 1.

**Análisis:**

En el ítem N° 1 alusivo a si había presentado “insomnio la noche anterior” a la consulta, se obtuvo como resultado lo siguiente: el 80% de los pacientes a los cuales se les iba aplicar acupuntura respondieron afirmativamente a la pregunta en comparación con las personas a las cuales no se les iba a aplicar acupuntura, en donde contestaron de manera positiva a la interrogante en un 83%, observándose que no hay una diferencia significativa entre ambos grupos pudiendo determinar que el porcentaje de los pacientes con insomnio la noche anterior a la consulta era muy elevado en general.

El temor que experimentan algunos pacientes cuando visitan al odontólogo, les produce insomnio la noche anterior a la consulta, el cual es una alteración del sistema nervioso caracterizada por la imposibilidad de dormir a causa de la falta de sueño. Este sufrimiento se ve traducido no sólo por experiencias de maltrato recibido, sino por conflictos expresados en la boca. (Jurio, M. 2003).



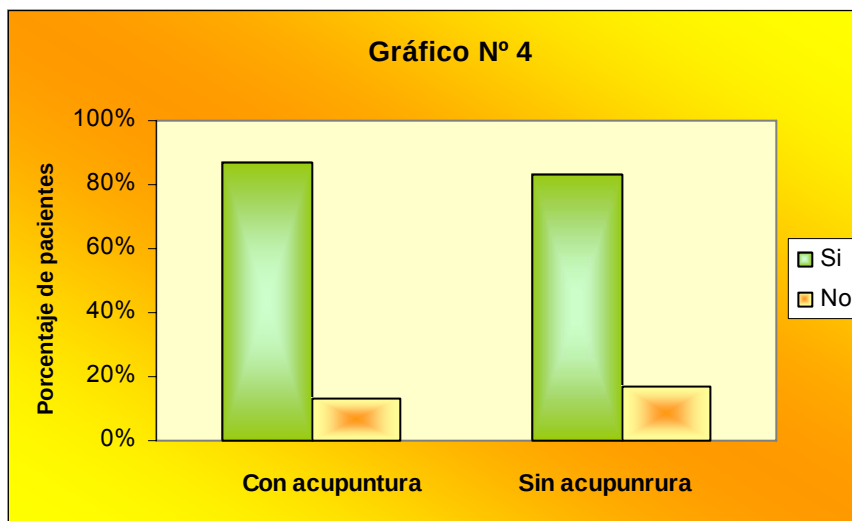
#### Cuadro N° 4

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 2.

2.) ¿Se siente usted inquieto

| Ítem N° 2 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 26             | 87%  | 25             | 83%  |
| No        | 4              | 13%  | 5              | 17%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006).

#### Gráfico N° 4

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 2.

**Análisis:**

En el ítem N° 2 ante el siguiente planteamiento ¿se siente usted inquieto? las respuestas afirmativas resultan en un 87% de los pacientes que se les iba a aplicar acupuntura y un 83% de los pacientes que no se les iba a aplicar acupuntura antes del tratamiento odontológico. Manifestando esto, que la mayoría de la muestra de estudio indistintamente del grupo a que pertenecían fue en general muy elevado.

Generalmente los pacientes acuden a la consulta odontológica con mucha inquietud, traducéndose en un estado desagradable de excitación extrema, mucha tensión e irritabilidad, por el sentimiento de que algo grave puede ocurrir y que este no puede hacer nada para evitarlo. Es por estas causas, que es necesaria una correcta preparación del odontólogo no nada más para el acto clínico, sino para el trato y la comunicación con el paciente, de manera tal que pueda llegar a la consulta sin ninguno de estos síntomas que lo limiten a seguir con el tratamiento odontológico. (Catalá, P. 2001).

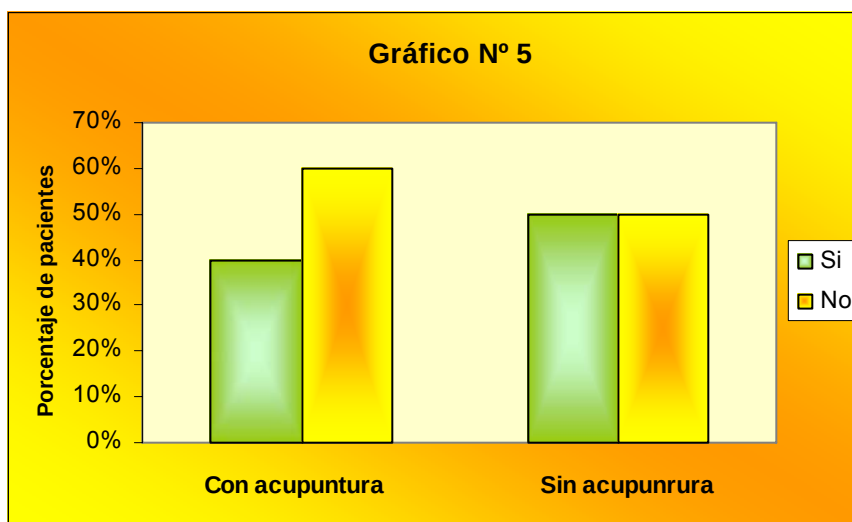
### Cuadro N° 5

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 3

3, ) ¿Presenta fatiga o cansancio muscular ?

| Ítem N° 3 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 12             | 40%  | 15             | 50%  |
| No        | 18             | 60%  | 15             | 50%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 5

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 3.

**Análisis:**

En el ítem N° 3 se le presentó a los encuestados la siguiente interrogante; ¿Presenta fatiga o cansancio muscular?, ante la cual existieron diversidad de respuestas, donde quedaron distribuidas de la siguiente manera: el 60% de los pacientes que se les iba a colocar la técnica acupuntural respondieron que no presentaban fatiga o cansancio muscular antes del tratamiento odontológico, mientras que el 50% de los pacientes que no se iban a aplicar acupuntura respondieron de igual forma. Observándose que este es un síntoma poco frecuente de las personas que acuden a consulta con temor.

Según Puccio, F. (2001), los pacientes que sufren de temor pueden padecer entre uno de sus síntomas, la fatiga o el cansancio muscular, esto es debido a que la respuesta de lucha/huida resulta en una activación general de todo el metabolismo corporal. De esta manera, a veces se siente calor o rubores y debido al alto consumo de energía que este proceso implica, inmediatamente después, es que se manifiesta el agotamiento físico o cansancio muscular.

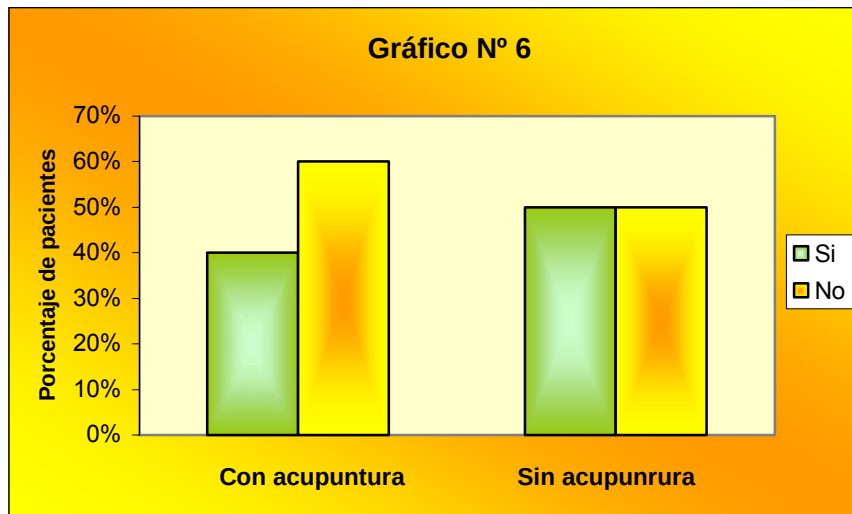
### Cuadro N° 6

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 4.

4,) ¿Siente que alguna parte de su cuerpo ésta dormida?

| Ítem N° 4 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 12             | 40%  | 15             | 50%  |
| No        | 18             | 60%  | 15             | 50%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 6

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 4.

**Análisis:**

En el ítem N° 4 relacionado con ¿siente que alguna parte de su cuerpo está dormida?, se obtuvo el siguiente resultado: el 60% de los pacientes que se les iba a colocar la técnica acupuntural respondieron que no presentaban adormecimiento de alguna parte de su cuerpo antes del tratamiento odontológico, mientras que el 50% de los pacientes que no se iban a aplicar acupuntura respondieron de igual forma. Resaltando que es poco frecuente este síntoma según lo observado en el gráfico N° 6, indistintamente a que grupo de la muestra pertenezcan.

Entre los síntomas que suele presentar un paciente con temor a la hora de acudir al odontólogo es el entumecimiento y hormigueo, las cuales son sensaciones anormales que se pueden producir en cualquier parte del cuerpo, pero que son más usuales en las manos, brazos, pies y piernas.

Según Catalá, P. (2001), cada paciente puede experimentar el entumecimiento de alguna parte del cuerpo, de maneras diferentes y que aunque es poco frecuente en la población y presenta múltiples causas, entre ellas el temor, no deja de ser importante, y es por esto que el odontólogo como profesional debe tener la preparación y el adiestramiento para condicionar en el sujeto una actitud positiva hacia el tratamiento dental y tratar de disminuir estas afecciones que aunque no son significativas afectan su bienestar de alguna u otra forma.

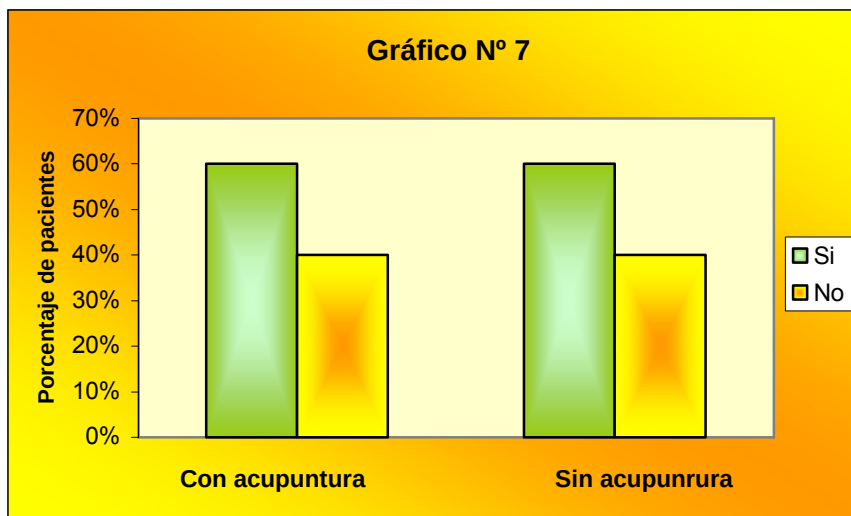
### Cuadro N° 7

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 5.

5,) ¿Presenta dolores musculares?

| Ítem N° 5 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 18             | 60%  | 18             | 60%  |
| No        | 12             | 40%  | 12             | 40%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 7

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 5.

**Análisis:**

En el ítem N° 5 se le preguntó a los encuestados el siguiente enunciado ¿presenta dolores musculares?, en la cual las respuestas de ambos grupos tanto los que se iban a aplicar acupuntura como los que no se la iban a aplicar antes del tratamiento odontológico, fue la misma, resultando que el 60% de estos pacientes si presentaban dolores musculares, generalmente a nivel del cuello y cara.

Según Acosta, R. en su artículo publicado en el año 2004, denominado *Odontalgias de etiología no dental*, menciona que el Dolor miofascial (DMF) específicamente, es uno de los motivos principales de consulta al odontólogo, ya que es una de las condiciones más frecuentemente encontradas en pacientes que padecen de ciertas condiciones como cefaleas de tipo tensional y desórdenes temporomandibulares, los cuales comparten ciertos factores contribuyentes como disturbios del sueño, hábitos orales, stress emocional y el temor, que hacen que en muchos casos se vuelva difícil el establecimiento del diagnóstico diferencial.

Se caracteriza por sensibilidad y dolor muscular a la palpación en áreas como espalda, hombros y el cuello. Se han reportado estudios en donde describen que el (DMF) es el responsable del 85% de los dolores crónicos de espalda y del 55% de dolores de cabeza y cuello, donde el paciente reporta con frecuencia debilidad, fatiga, rigidez, además de dolor y restricción en el movimiento mandibular. El manejo de este tipo de condiciones tiene un enfoque multidisciplinario que comprende cuidados y sobretodo determinar que tipo de causa lo está ocasionando, para poder llegar a un diagnóstico y un tratamiento efectivo.



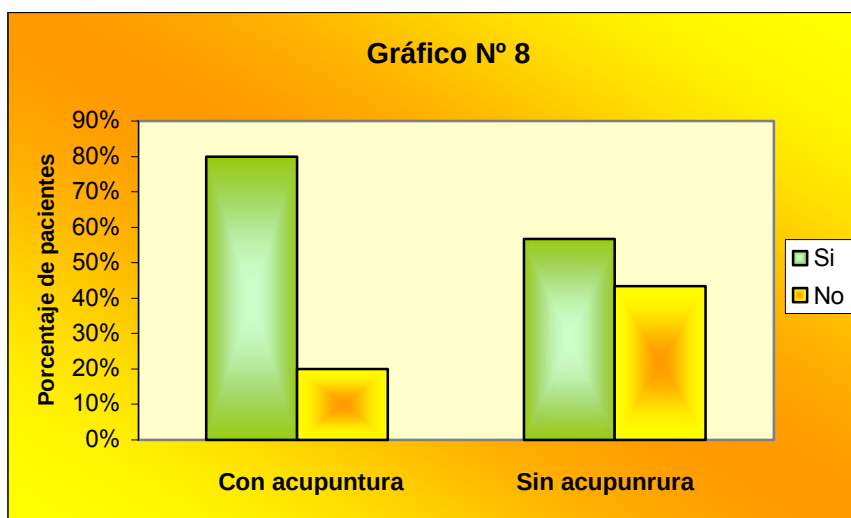
### Cuadro N° 8

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 6.

6.) ¿Sus piernas o manos tiemblan o se estremecen?

| Ítem N° 6 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 24             | 80%  | 17             | 57%  |
| No        | 6              | 20%  | 13             | 43%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 8

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 6.

**Análisis:**

En el ítem N° 6, que decía textualmente ¿sus piernas o manos tiemblan o se estremecen?, se presentó la siguiente situación: el 80% de los pacientes que iba a recibir la terapia acupuntural respondió que si a la interrogante planteada y el otro grupo de pacientes que no se les iba a aplicar acupuntura, solo el 57% manifestó haber presentado dichos síntomas, esto quiere decir que es bastante frecuente en los pacientes que asisten con temor a la consulta odontológica.

En muchas ocasiones cuando se está ante una situación de ansiedad o temor, el primer efecto del organismo es alertar la probable existencia de peligro. Por lo tanto, ocurre un inmediato desvío de la atención hacia la búsqueda de posibles amenazas circundantes. La activación del Sistema Nervioso Autónomo produce una cantidad de efectos, uno de estos que es importante mencionar en este caso es en donde muchos de los grupos musculares se tensan en su preparación para la acción y huida, lo cual resulta en sensaciones subjetivas de tensión, temblor y sacudidas; los cuales son movimientos involuntarios principalmente en manos y piernas. [\(Juliá, J. 2003\).](#)

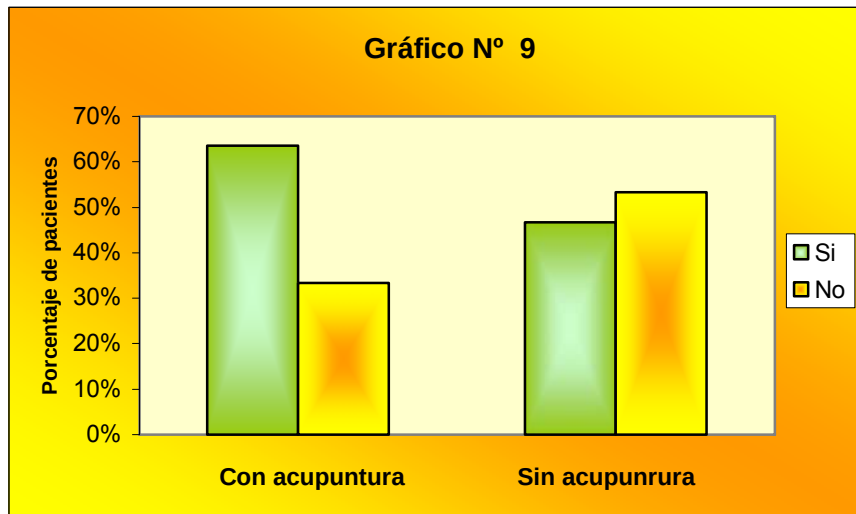
### Cuadro N° 9

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 7.

7.) ¿Sus manos están frías, sudorosas o pegajosas?

| Ítem N° 7    | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 20             | 64%  | 14             | 47%  |
| <b>No</b>    | 10             | 33%  | 16             | 53%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 9

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 7.

**Análisis:**

En el ítem N° 7 se hizo un análisis acerca de si ¿Sus manos están frías, sudorosas o pegajosas? en donde el 64% de la población que se le aplicaría acupuntura respondió que si padece de estos síntomas, a diferencia de los pacientes que no se les aplicaría acupuntura representando un 53%, quienes expresaron su negatividad de padecer este tipo de sintomatología.

Cuando el paciente llega con temor a la consulta, generalmente trae consigo una serie de sintomatologías, unas más frecuentes que otras, esto se produce porque el organismo esta preparado para la respuesta de lucha/huída. Cuando una persona con temor presenta sus manos o pies fríos, empieza a sudar o a sentirse pegajoso, es porque la sangre circula más rápido y es desviada de los lugares donde en esa emergencia no es tan necesaria, como la piel, órganos abdominales, e incluso cerebro hacia los lugares donde con más urgencia se le requiere, preferentemente, los grandes músculos; como resultado de esta redistribución circulatoria la piel suele verse más pálida, fría y el organismo empieza a sudar para compensar y nivelar los grados de temperatura producidos por el cuerpo. (Espino, I. 2005)

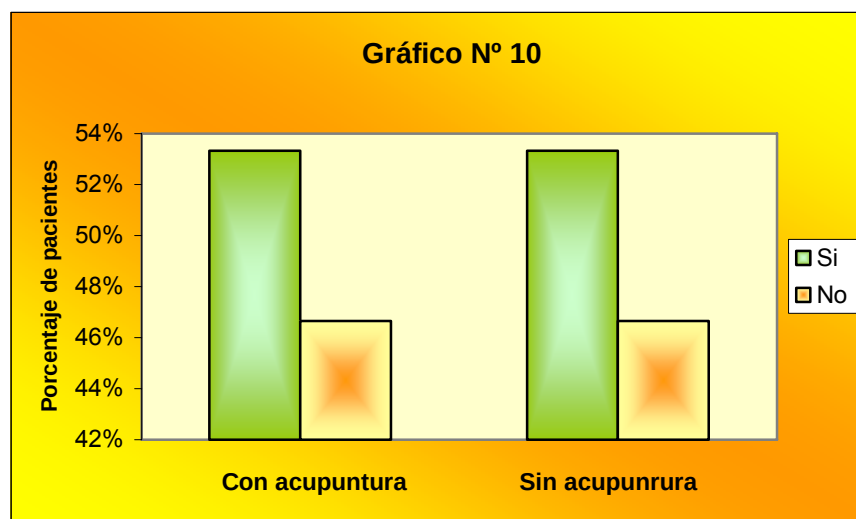
### Cuadro N° 10

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 8.

8.) ¿Presenta escalofríos o calores súbitos?

| Ítem N° 8    | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 16             | 53%  | 16             | 53%  |
| <b>No</b>    | 14             | 47%  | 14             | 47%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 10

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 8.

**Análisis:**

En el ítem N° 8 se le preguntó a los encuestados el siguiente enunciado ¿Presenta escalofríos o calores súbitos? en la cual las respuestas de ambos grupos fue la misma y resultó ser muy significativa; tanto para los que se iban a aplicar acupuntura como para los que no se la iban a aplicar antes del tratamiento odontológico dio como respuesta que el 53% de estos pacientes sí presentaban dichos síntomas, que aunque son muy distintos y tienen diferentes causas que los originen, una de las más importantes es el temor.

Acosta, R. (2004) describe en su artículo denominado *Odontalgias de etiología no dental*, que el calor súbito es una sensación repentina de calor intenso sobre cara y cuerpo superior, que está acompañado a veces de enrojecimiento de la piel y sudor. Los escalofríos los define como sensaciones de frío que derivan de la exposición a un ambiente fresco o por causa del temor, donde se acompaña de episodios de temblores con palidez, estos se originan por contracciones y relajaciones musculares rápidas y representan el modo en que el cuerpo genera calor cuando percibe que hace frío.

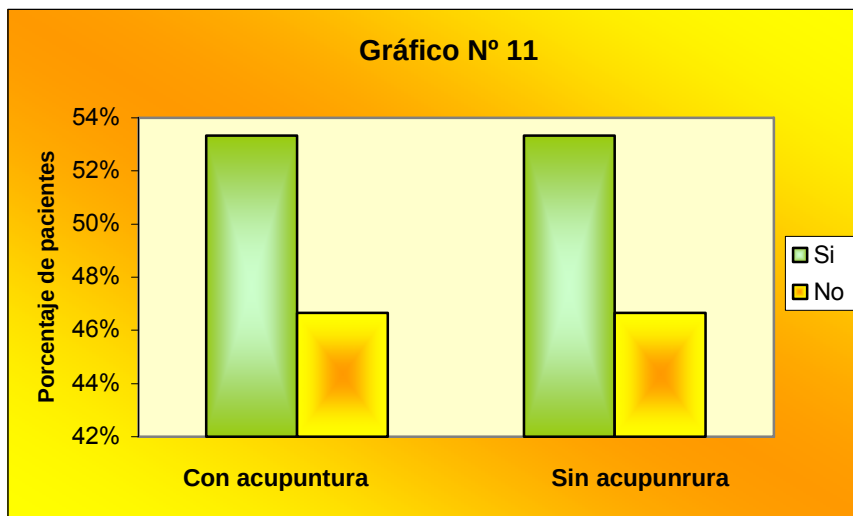
### Cuadro N° 11

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 9.

9) ¿Tiene mareos o dolores de cabeza?

| Ítem N° 9 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 16             | 53%  | 16             | 53%  |
| No        | 14             | 47%  | 14             | 47%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### **Gráfico N° 11**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 9.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 9 se presentó el siguiente planteamiento ¿Tiene mareos o dolores de cabeza?, en la cual las respuestas de ambos grupos tanto los que se iban a aplicar acupuntura como los que no se la iban a aplicar antes del tratamiento odontológico, fue la misma, resultando que el 53% de estos pacientes si presentaban mareos o dolores de cabeza.

El primer efecto que se produce cuando una persona siente temor, es alertar al organismo de la probable existencia de peligro. En el cuerpo, la sangre circula más rápido y es desviada de los lugares donde en esa emergencia no es tan necesaria, como la piel, órganos abdominales, e incluso cerebro (gracias a un estrechamiento de los vasos sanguíneos), hacia los lugares donde con más urgencia se la requiere, preferiblemente los músculos (gracias a un ensanchamiento de los vasos sanguíneos). Como resultado de la redistribución circulatoria durante el temor, la reducción momentánea de flujo sanguíneo a nivel cerebral, puede reflejarse en mareos, dolores de cabeza repentinos, visión borrosa y sensación de inestabilidad. (Espino, I. 2005)



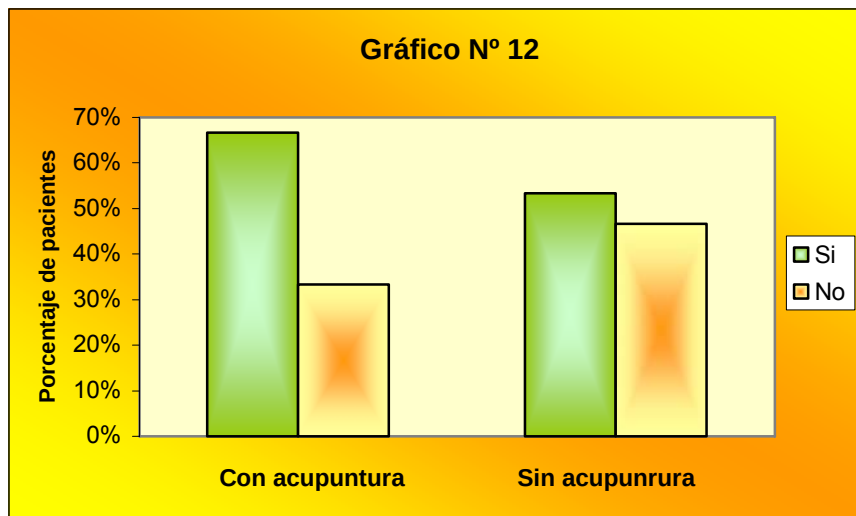
### Cuadro nº 12

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 10.

10.) ¿Tiene náuseas o dolores de estómago?

| Ítem N° 10 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|------------|----------------|------|----------------|------|
|            | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si         | 20             | 67%  | 16             | 53%  |
| No         | 10             | 33%  | 14             | 47%  |
| Total      | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 12

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 10.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 10 donde se presenta a los encuestados el siguiente enunciado ¿Tiene náuseas o dolores de estómago?, ante el cual existió una diversidad de respuestas: el 67% de las personas que se les iba a colocar la técnica acupuntural respondieron que sí sufrían de estos síntomas al igual que el 53% de las personas que no se les iba a colocar acupuntura, observándose como estos síntomas afectan a la población en general cuando padecen de temor antes de acudir a la consulta odontológica.

Según Juliá, J. (2003). En su artículo *Tener miedo* expone que el estudio de la patología de los sistemas fisiológicos que se activan con el temor se inicia en los años 50. Menciona que los trastornos psicósomáticos o psicofisiológicos (como algunos dolores de cabeza, o de espalda, algunas arritmias, los tipos de hipertensión arterial, algunas molestias gástricas, etc.) podrían estar producidos por un exceso en la intensidad y frecuencia de la actividad del sistema digestivo manteniéndola por mucho tiempo. A su vez, el trastorno orgánico produce malestar psicológico, produce más temor y por lo tanto, un aumento de la actividad de ese sistema, aumentando así la probabilidad de desarrollar y mantener en mayor grado esta disfunción orgánica.

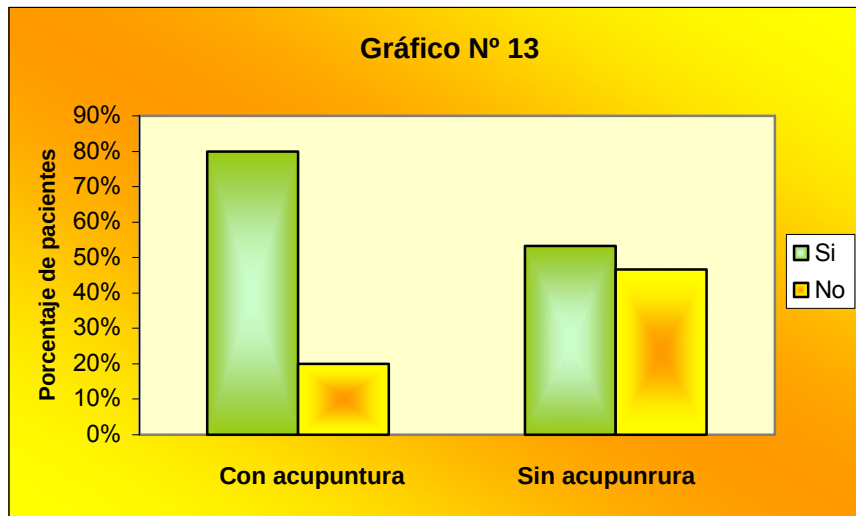
### **Cuadro N° 13**

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 11.

11.) ¿Siente que el corazón palpita muy rápido?

| Ítem N° 11 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|------------|----------------|------|----------------|------|
|            | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si         | 24             | 80%  | 16             | 53%  |
| No         | 6              | 20%  | 14             | 47%  |
| Total      | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

**Gráfico N° 13**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 11.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 11 en la cual se le planteó la siguiente interrogante a los encuestados ¿Siente que el corazón palpita muy rápido?, se determinó que, la totalidad de personas tuvo un porcentaje de respuestas muy elevado afirmando padecer de este tipo de síntoma, como se observa en el 80% de los pacientes que se les iba a colocar acupuntura y el 53% de los pacientes que no se les iba a aplicar acupuntura antes de la consulta odontológica.

“El ser humano es miedoso por naturaleza. Pero, cuando es intenso se debe llegar a conocer las causas inconscientes últimas”, dice Barbudo, C. (2005), miembro del [Instituto Universitario de Salud Mental](#) de la [Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires](#). A esta altura está claro que sentir miedo no es un problema; se convierte en tal cuando se transforma en un temor tan grande que no permite seguir adelante; causando malestar porque se produce una hiperactividad del organismo que se

traduce en sensaciones físicas como sudoración, náuseas, alergias, insomnio, y en especial taquicardias o palpitaciones muy fuertes del corazón.

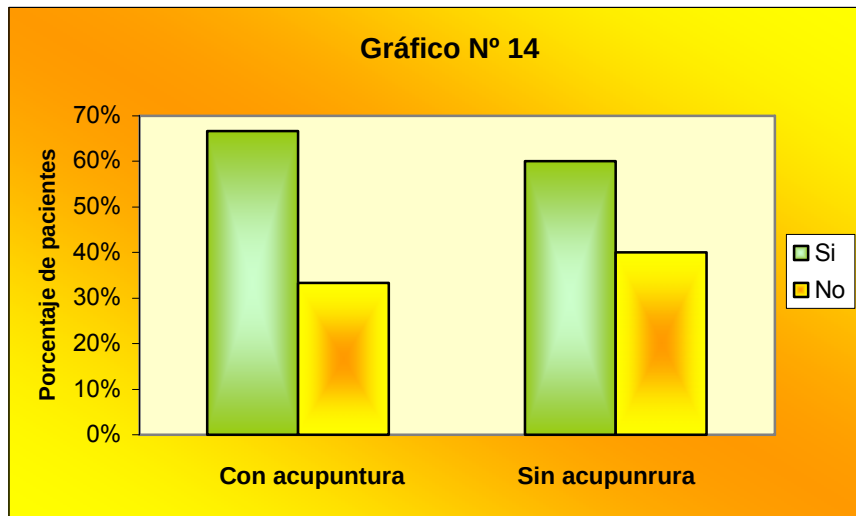
#### **Cuadro N° 14**

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 12.

12.) ¿Presenta dificultad para respirar?

| Ítem N° 12   | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 20             | 67%  | 18             | 60%  |
| <b>No</b>    | 10             | 33%  | 12             | 40%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

**Gráfico N° 14**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 12.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 12 no se observa una diferencia significativa en las respuestas suministradas por los encuestados a la interrogante ¿Presenta dificultad para respirar?, en donde ambos grupos tuvieron una afirmación elevada de este síntoma, demostrándose porque el 67% de los pacientes que recibirían acupuntura respondieron que si y el 60% de los pacientes que no se les colocaría acupuntura alegaron la misma respuesta, esto se corrobora con lo mencionado por Puccio, M. (2001), en su artículo denominado *Cuando la enfermedad nos preocupa demasiado*. Explica que cuando el paciente llega con temor a la consulta, generalmente trae consigo una serie de signos y síntomas, que sería conveniente observar y tratar de disminuir antes de iniciar con el acto clínico. Uno de los síntomas más suscitados por los pacientes a la hora de llegar a la consulta con temor ha sido la dificultad para

respirar, la cual es una condición que involucra incomodidad al respirar o la sensación de no estar recibiendo suficiente aire.

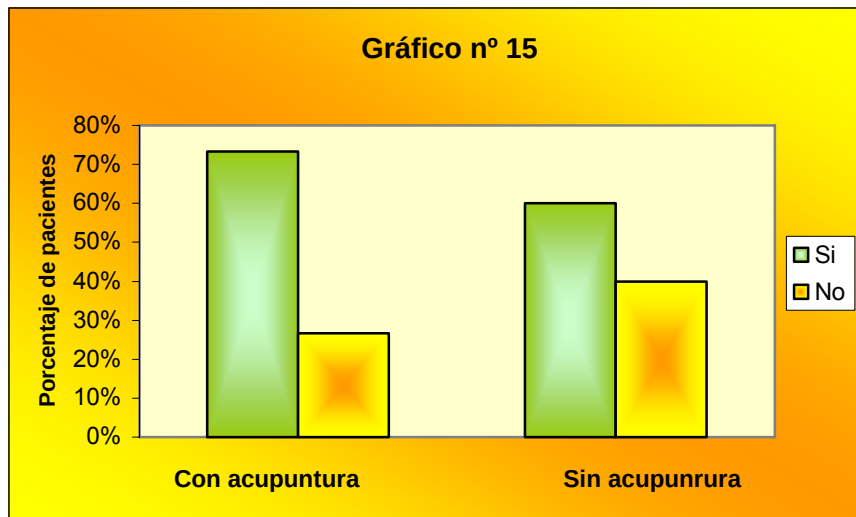
### **Cuadro N° 15**

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 13.

13) ¿Tiene sensación de ahogo?

| Items n° 13  | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 22             | 73%  | 18             | 60%  |
| <b>No</b>    | 8              | 27%  | 12             | 40%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

**Fuente: Galanos y García (2006)**



Fuente: Galanos y García (2006)

**Gráfico N° 15**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 13.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 13 alusivo a si “Tiene sensación de ahogo”, se obtuvo como resultado lo siguiente: el 73% de los pacientes que se les iba a aplicar la técnica acupuntural contestaron que si sentían con frecuencia esta sintomatología a la hora de acudir a la consulta y el 60% de los pacientes que no se les iba a colocar la acupuntura respondieron de igual forma. Tomando como punto principal, que ambos grupos presentaron esta sensación entre uno de los síntomas más frecuentes a la hora de realizarse algún tratamiento clínico odontológico.

La sensación de ahogo es una respuesta que se da como motivo de lucha/huída ante una situación que implica peligro, cuando hay temor en la persona existe un mecanismo en el propio cuerpo, que aumenta la velocidad y profundidad de la



respiración, lo que resulta positivo y de gran importancia, ya que los tejidos necesitan más oxígeno para consumir durante la acción. Sin embargo, estos cambios pueden provocar la incómoda y a veces atemorizante, (aunque en realidad no reviste peligro) sensación de falta de aire, o de ahogo y aún dolor o sensación de estrechez en el pecho. (Juliá, J. 2003).

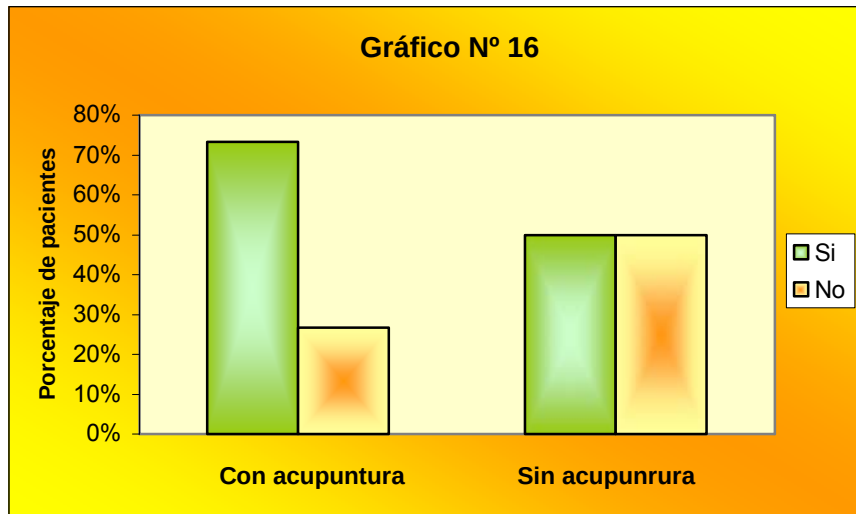
### **Cuadro N° 16**

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 14.

14) ¿Siente que está en una situación de peligro?

| Items n° 14  | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 22             | 73%  | 15             | 50%  |
| <b>No</b>    | 8              | 27%  | 15             | 50%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

**Gráfico N° 16**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 14.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 14, antes de realizar el tratamiento odontológico se le preguntó a los pacientes si ¿Siente que está en una situación de peligro?, estos contestaron de la siguiente manera: el 73% de los pacientes que se les aplicaría la acupuntura respondieron afirmativamente, al igual que el 50% de los pacientes que no se aplicarían la técnica acupuntural, resultando en mayoría de población para este tipo de síntoma.

Según Catalá, M. (2001) en su artículo denominado *El origen del miedo dental está vinculado a vivencias infantiles*, explica que generalmente esa situación de peligro que sienten algunos pacientes

cuando acuden a consulta, resulta de por si estresante, la posición que adopta este en el sillón dental lo deja en un estado de indefensión, además de la presencia de estímulos auditivos, visuales y olfativos en el consultorio; sumados estos a la sensación de envejecimiento y pérdida de belleza. Es cuando se completa así un cuadro en el que es necesario actuar apoyado por otras disciplinas para poder disminuir la sensación de peligro que es tan desagradable para el paciente.

A continuación se presentan, analizan e interpretan los cuadros y gráficos que se encuentran relacionados con el objetivo específico N° 2 el cual describe la presencia de temor durante un tratamiento odontológico realizado a los pacientes del grupo control, es decir, sin la aplicación de la acupuntura y con el objetivo específico N° 3 el cual expresa determinar la presencia de temor durante un tratamiento odontológico realizado a los pacientes del grupo experimental, es decir, con la aplicación de la acupuntura.

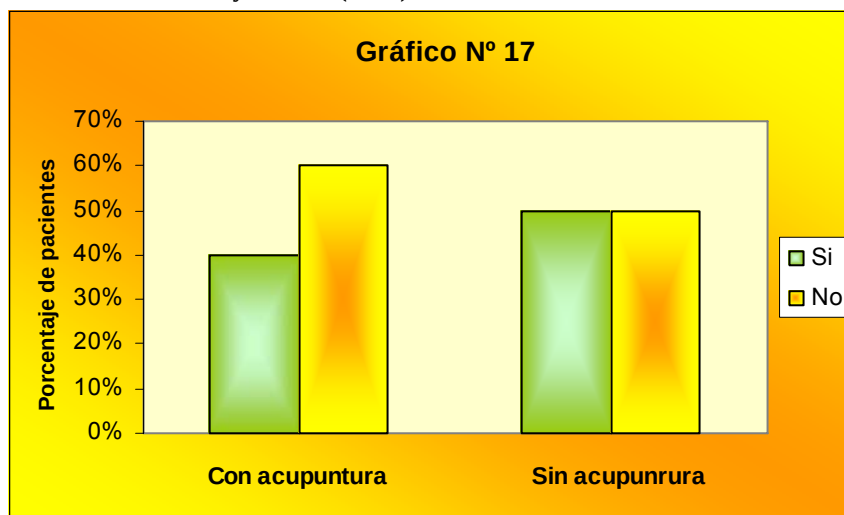
### Cuadro N° 17

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 1.

1.) ¿Se sintió usted inquieto?

| Ítem N° 1 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 12             | 40%  | 15             | 50%  |
| No        | 18             | 60%  | 15             | 50%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 17

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 1.

**Análisis:**

En el ítem N° 1 se preguntó ¿Se sintió usted inquieto? durante la consulta odontológica, observándose que el 40% de los pacientes que se les había practicado la técnica acupuntural respondieron que no y el 50% de los pacientes que no se les aplicó acupuntura manifestaron negatividad a la inquietud presentada debido al temor, ambos grupos disminuyeron su sintomatología, pero sobresalió ante todo la técnica acupuntural, mejorando de una manera notoria la intranquilidad sentida por los pacientes. Según Morion, A. (2003) en su artículo *Pautas y secuelas de la acupuntura*, explica que para disminuir la inquietud al igual que otros síntomas, se estimulan los puntos de acupuntura que se ubican en canales en los cuales circula una energía y que al momento de equilibrarla con punción de agujas, moxas o masajes chinos, mejora notablemente.

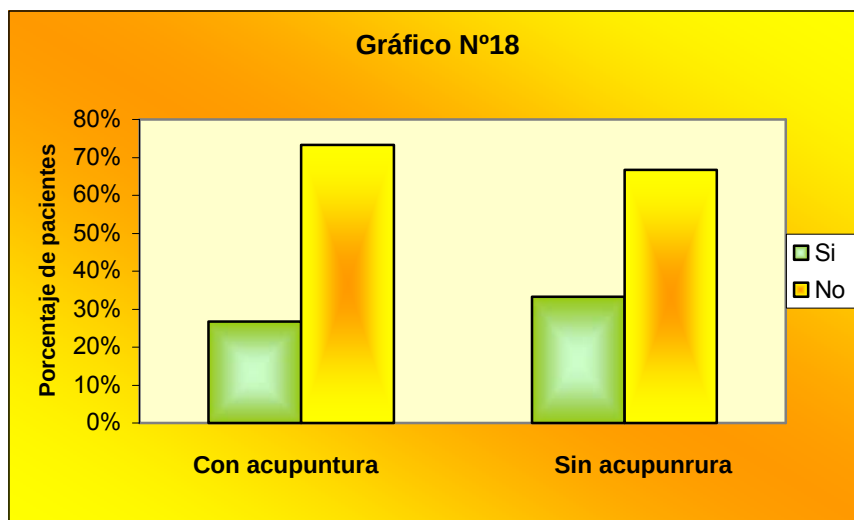
### Cuadro N° 18

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 2.

2, ) ¿Presentó fatiga o cansancio muscular ?

| Ítem N° 2 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 8              | 27%  | 10             | 33%  |
| No        | 22             | 73%  | 20             | 67%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 18

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 2.

**Análisis:**

En el ítem N° 2 se le presentó a los encuestados la siguiente interrogante; ¿Presentó fatiga o cansancio muscular? durante la consulta odontológica, ante la cual existieron diversidad de respuestas, donde quedaron distribuidas de la siguiente manera: el 73% de los pacientes que se les colocó la técnica acupuntural respondieron que no presentaban fatiga o cansancio muscular durante el tratamiento odontológico, mientras que el 67% de los pacientes que no se aplicaron acupuntura respondieron de igual forma. Observándose que a pesar de que es un síntoma poco frecuente en los pacientes con temor; logro disminuirse, tanto con la técnica de acupuntura como sin ella. David, P. (2005) del departamento de anestesiología de la división de medicina del dolor de la Clínica Mayo, evaluó en un intento por encontrar opciones de tratamiento eficaces, el beneficio de la acupuntura en 50 pacientes que fueron descritos como «moderadamente debilitados», donde demostraron mejoras significativas notándose más al mes de la aplicación de dicha técnica milenaria.

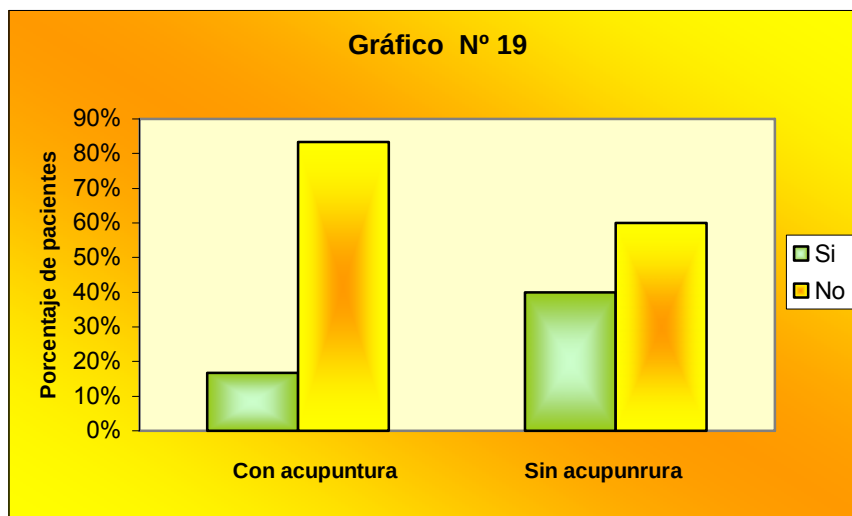
### Cuadro N° 19

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 3.

3.) ¿Sintió que alguna parte de su cuerpo estaba dormida?

| Ítem N° 3 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 5              | 17%  | 12             | 40%  |
| No        | 25             | 83%  | 18             | 60%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 19

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 3.



**Análisis:**

En el ítem N° 3 relacionado con ¿sintió que alguna parte de su cuerpo estaba dormida?, se obtuvo el siguiente resultado: el 83% de los pacientes que se les colocó la técnica acupuntural respondieron que no presentaban adormecimiento de alguna parte de su cuerpo durante el tratamiento odontológico, mientras que el 60% de los pacientes que no se iban a aplicar acupuntura respondieron de igual forma. Es evidente la mejoría de este síntoma luego de la aplicación de acupuntura. Según Padilla, J. (2003) el adormecimiento de cualquier parte del cuerpo, en especial de manos y piernas, puede ser debido a diferentes causas pero indistintamente de lo que la produce, la medicina china tradicional específicamente la acupuntura trabaja equilibrando los flujos del cuerpo, para así reestablecer la circulación y la recuperación de la sensibilidad en los miembros.

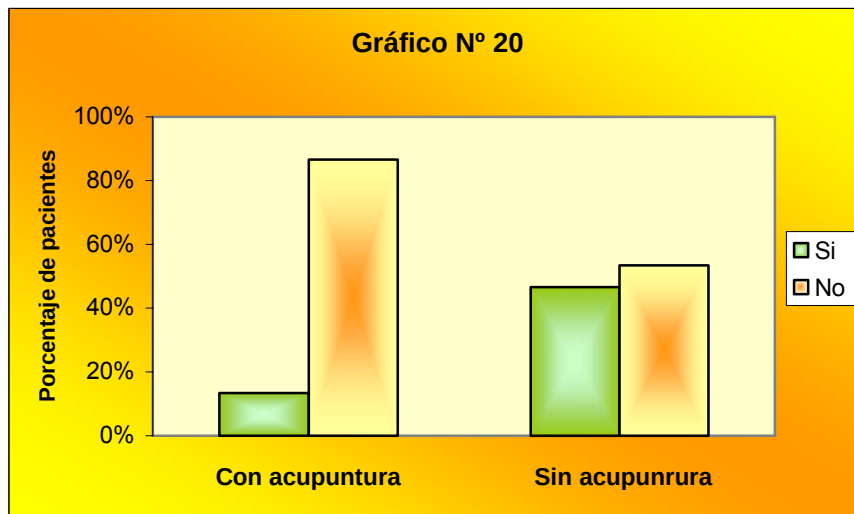
### Cuadro N° 20

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 4.

4.) ¿Presentó dolores musculares?

| Ítem N° 4 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 4              | 13%  | 14             | 47%  |
| No        | 26             | 87%  | 16             | 53%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 20

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 4.

**Análisis:**

En el ítem N° 4 se le preguntó a los encuestados el siguiente enunciado ¿presentó dolores musculares? durante la consulta odontológica, en la cual las respuestas de ambos grupos tanto los que se aplicaron acupuntura que constituían el 87% como los que no se la colocaron que conformaban el 53% durante el tratamiento odontológico, fue la misma, manifestando que no presentaron dolores musculares. Se pudo evidenciar la mejoría de la sintomatología durante el tratamiento odontológico, y más específicamente con la aplicación de la técnica acupuntural.

Estos dolores musculares se caracterizan porque se produce un trastorno de la sangre-energía que culmina con un estancamiento de la primera alterando la armonía de los canales y colaterales, la acupuntura trabaja en los puntos específicos para regular la circulación de la energía a través del canal y así devolver la salud integral al paciente. Padilla, J. (1986)

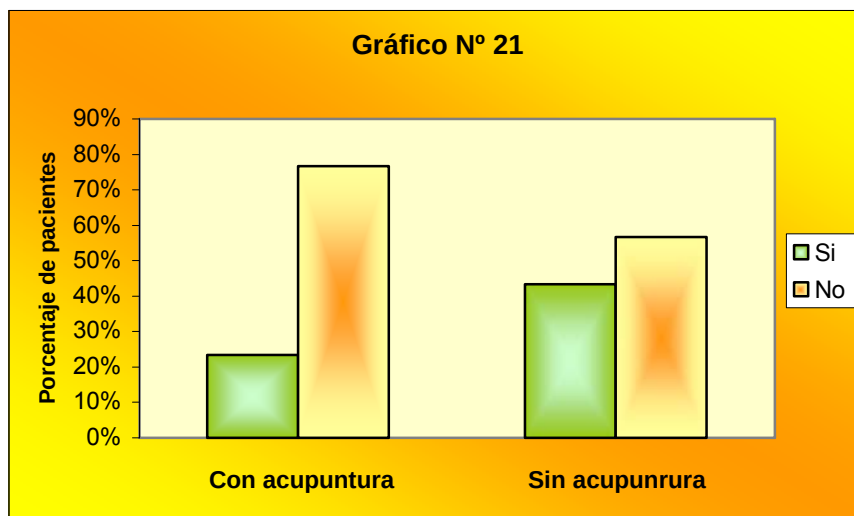
### Cuadro N° 21

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 5.

5.) ¿Sus piernas o manos temblaban o se estremecían?

| Ítem N° 5 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 7              | 23%  | 13             | 43%  |
| No        | 23             | 77%  | 17             | 57%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 21

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 5.

**Análisis:**

En el ítem N° 5, que decía textualmente ¿sus piernas o manos temblaban o se estremecían? durante el tratamiento odontológico, se presentó la siguiente situación: el 77% de los pacientes que recibieron la terapia acupuntural negaron esta interrogante planteada al igual que el grupo de pacientes que no se les aplicó acupuntura que correspondían el 57% de la población, esto quiere decir que es un síntoma que disminuyó durante el tratamiento odontológico. Yzuel. (2004) en su artículo denominado *En qué casos me puede ayudar la Acupuntura*, expone su inquietud en cuanto a la aplicación de acupuntura, donde muestra como esta técnica de tantos años puede ayudar a sanar completamente múltiples enfermedades que afectan el metabolismo, el corazón , los pulmones y el sistema nervioso central recalcando que ayuda ejerciendo un efecto positivo, con respecto a los temblores producidos durante un ataque de temor y/o pánico o por causa de alguna enfermedad como el Parkinson.

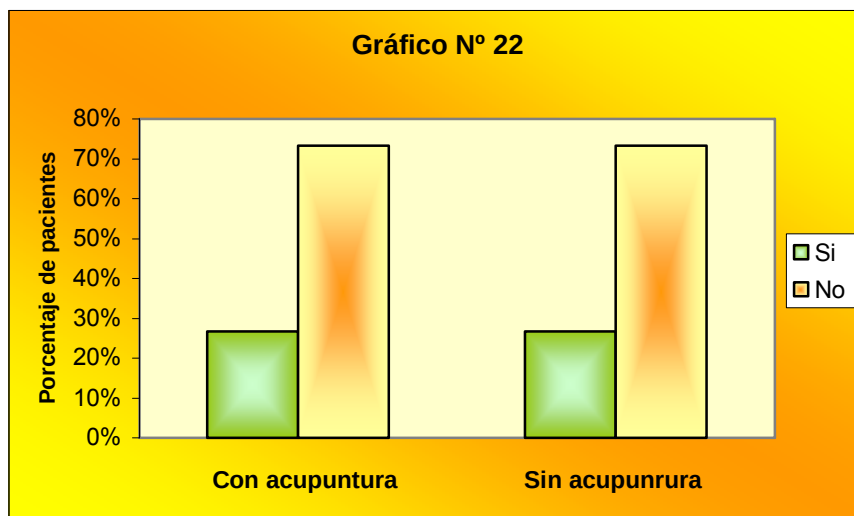
### Cuadro N° 22

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 6.

6.) ¿Sus manos estaban frías, sudorosas o pegajosas?

| Ítem N° 6 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 8              | 27%  | 8              | 27%  |
| No        | 22             | 73%  | 22             | 73%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 22

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 6.

**Análisis:**

En el ítem N° 6 se hizo un análisis acerca de si ¿Sus manos estaban frías, sudorosas o pegajosas? durante la consulta odontológica, en donde el 73% de la población de ambos grupos, tanto los pacientes que se colocaron acupuntura como los que no se la pusieron, respondieron que no padecieron de este tipo de síntoma.

Cuando una persona con temor presenta sus manos o pies fríos, empieza a sudar o a sentirse pegajoso, es porque la sangre circula más rápido y es desviada de los lugares donde en esa emergencia no es tan necesaria, hacia los lugares donde con más urgencia se le requiere. La acupuntura para solventar con esta redistribución que se produce, llega al lugar del problema, libera el camino de la energía vital y la sangre y de esta manera el síntoma desaparece. (Juliá, J. 2003).

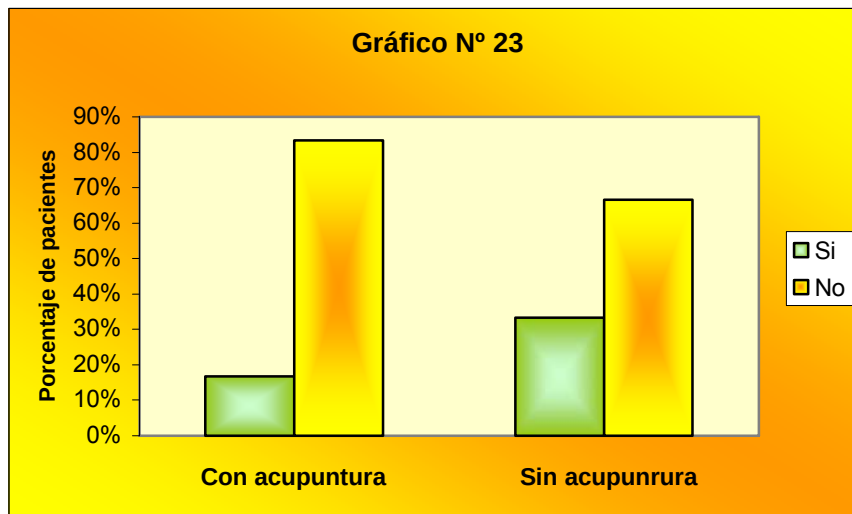
### Cuadro N° 23

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 7.

7.) ¿Presentó escalofríos o calores súbitos?

| Ítem N° 7 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 5              | 17%  | 10             | 33%  |
| No        | 25             | 83%  | 20             | 67%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 23

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 7.



**Análisis:**

En el ítem N° 7 se le preguntó a los encuestados el siguiente enunciado ¿Presentó escalofríos o calores súbitos? durante la consulta odontológica, en la cual las respuestas fueron muy significativas, el 83% de población que se le aplicó acupuntura manifestaron no presentar dichos síntomas y el 67% de los pacientes que no se les colocó acupuntura respondieron de igual forma, estos síntomas aunque son distintos son derivados del temor. El ser humano posee cargas positivas y negativas en todo lugar del cuerpo, interior o exterior, inferior o superior. La energía y la sangre pueden sufrir cambios que provocan escalofríos, excesivo calor interno o decaimiento. La acupuntura sirve para recuperar el equilibrio positivo-negativo en los siguientes elementos: meridianos de energía y sangre. Las agujas ayudan a corregir el desequilibrio actuando como un "regulador eléctrico" que vuelve al cuerpo a la normalidad, curando así al enfermo de la sintomatología sentida por el temor u otra causa. (Sheng. 2002)

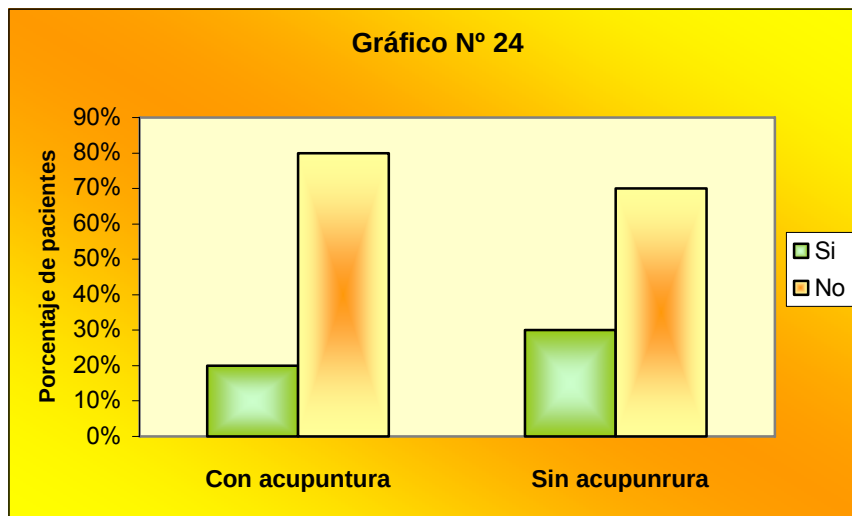
### Cuadro N° 24

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 8.

8.) ¿Tuvo mareos o dolores de cabeza?

| Ítem N° 8    | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|--------------|----------------|------|----------------|------|
|              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| <b>Si</b>    | 6              | 20%  | 9              | 30%  |
| <b>No</b>    | 24             | 80%  | 21             | 70%  |
| <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 24

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 8.

**Análisis:**

En el ítem N° 8 donde se presenta a los encuestados el siguiente enunciado ¿Tuvo mareos o dolores de cabeza? durante el tratamiento odontológico, existió una diversidad de respuestas: el 80% de las personas que se les colocó la técnica acupuntural respondieron que no padecieron de mareos o dolores de cabeza, al igual que el 70% de las personas que no se les aplicó acupuntura, observándose como estos síntomas disminuyen durante la consulta odontológica en la población en general, ya sea por la aplicación de la técnica acupuntural o sin ella.

Según Molsberger (2005), traumatólogo y especialista en acupuntura, expone en su artículo denominado *Acupuntura: probada eficacia contra el dolor de cabeza* que el estudio GERAC (German Acupuncture Trials), llevado a cabo por más de 200 médicos acupunturistas en Alemania, demostró que el tratamiento de este tipo tiene excelentes resultados en pacientes con dolores de cabeza, reduciendo la intensidad y los días de dolores de 15 a 1 día y restableciendo la salud de manera integral.

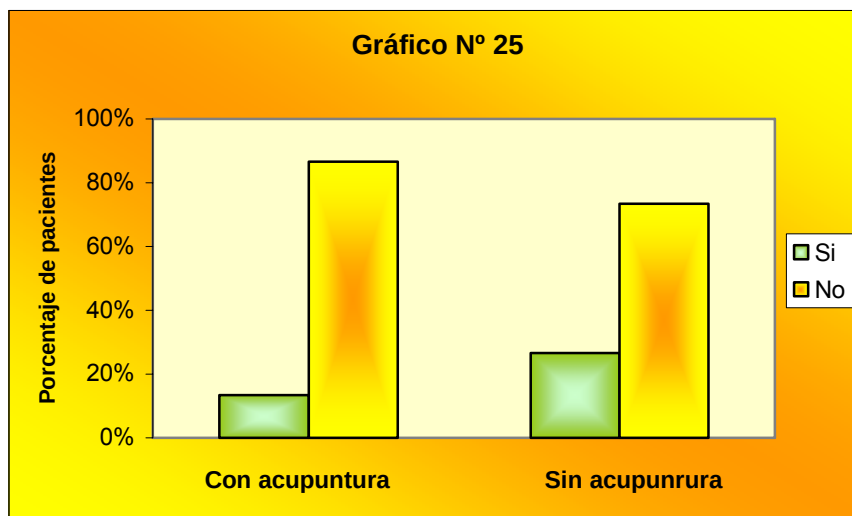
### Cuadro N° 25

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 9.

9.) ¿Tuvo náuseas o dolores de estómago?

| Ítem N° 9 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|-----------|----------------|------|----------------|------|
|           | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si        | 4              | 13%  | 8              | 27%  |
| No        | 26             | 87%  | 22             | 73%  |
| Total     | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### Gráfico N° 25

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 9.

**Análisis:**

En el ítem N° 9 se planteó la siguiente interrogante a los encuestados ¿Tuvo náuseas o dolores de estómago? durante la consulta odontológica, se determinó que la totalidad de personas tuvo un porcentaje de respuestas muy elevado negando padecer de este tipo de síntoma, como se observa en el 87% de los pacientes que se les aplicó acupuntura y el 73% de los pacientes en donde no se les empleó esta técnica.

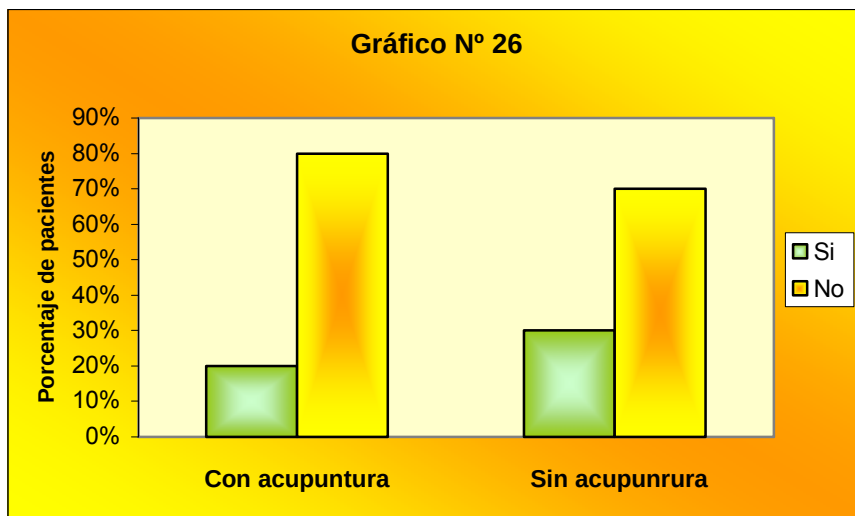
La acupuntura es muy eficaz en el control de la emesis (náuseas y vómitos), sobre todo debido a sensaciones de pánico, estrés y miedo por diversas causas. También puede ser usada complementariamente en el dolor de estómago (epigastralgia) y en las dispepsias en general (síndrome de malfuncionamiento del tubo digestivo superior esófago-estómago-duodeno).Ella actúa nivelando la energía por el canal del estómago, devolviendo el equilibrio corporal. (Sheng. 2002).

**Cuadro N° 26**

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 10.

| 10.)<br>que el<br>palpitaba<br>rápido? | Ítem N° 10   | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      | ¿Sintió<br>corazón<br>muy |
|----------------------------------------|--------------|----------------|------|----------------|------|---------------------------|
|                                        |              | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |                           |
|                                        | <b>Si</b>    | 6              | 20%  | 9              | 30%  |                           |
|                                        | <b>No</b>    | 24             | 80%  | 21             | 70%  |                           |
|                                        | <b>Total</b> | 30             | 100% | 30             | 100% |                           |

**Fuente: Galanos y García (2006)**



**Fuente: Galanos y García (2006)**

### **Gráfico N° 26**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 10.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 10 no se observó una diferencia significativa en las respuestas suministradas por los encuestados a la interrogante ¿Sintió que el corazón palpitaba muy rápido? durante el tratamiento odontológico, en donde ambos grupos tuvieron una negación de este síntoma la cual fue elevada, demostrándose porque el 80% de los pacientes que recibió acupuntura respondieron que no y el 70% de los pacientes que no se les colocó acupuntura alegaron la misma respuesta. El corazón para Padilla, J. (2001) es un órgano en donde reside el psiquismo, el cual responde rápidamente a una situación de susto, alegría, temor y tristeza acelerando su funciones y para poder regular tanto su contracción, circulación y ritmo se aplica acupuntura a nivel del punto 6C, Yin Xi, evitando así la taquicardia, bradicardia entre otros.

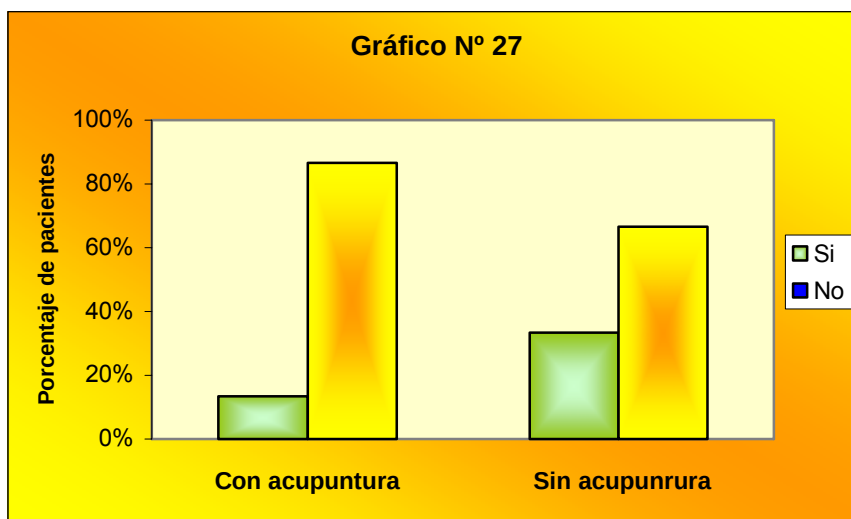
### Cuadro N° 27

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 11.

11) ¿Presentó dificultad para respirar?

| Ítem N° 11 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|------------|----------------|------|----------------|------|
|            | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si         | 4              | 13%  | 10             | 33%  |
| No         | 26             | 87%  | 20             | 67%  |
| Total      | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006)



### **Gráfico N° 27**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 11.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 11 alusivo a si “Presentó dificultad para respirar” se obtuvo como resultado lo siguiente: el 87% de los pacientes que se les aplicó la técnica acupuntural contestaron que no sintieron esta sintomatología durante el tratamiento odontológico y el 67% de los pacientes que no se les colocó la acupuntura respondieron de igual forma. Evidenciándose una disminución de este síntoma luego de la aplicación o no de acupuntura. Según lo expuesto por Padilla, J. (1983) en su libro *Fisiopatología y tratamiento en medicina tradicional china*, la dificultad para respirar puede ser causada por múltiples factores entre los más reconocidos tenemos el asma, alergias, la ansiedad y el temor. La acupuntura trabaja esta sintomatología al igual que muchas otras manejando el estado de equilibrio órgano-funcional, para conseguir un reajuste en las energías desequilibradas.

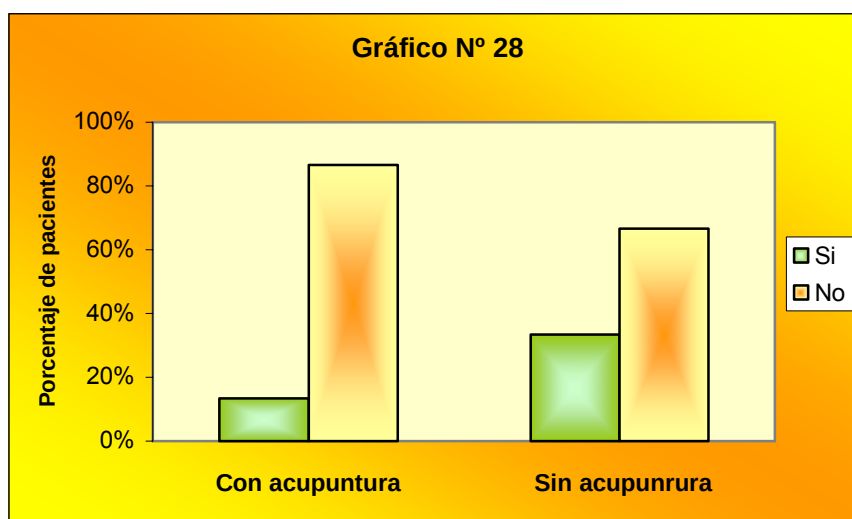
### Cuadro N° 28

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 12.

12) ¿Tuvo sensación de ahogo?

| Ítem N° 12 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|------------|----------------|------|----------------|------|
|            | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si         | 4              | 13%  | 10             | 33%  |
| No         | 26             | 87%  | 20             | 67%  |
| Total      | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### **Gráfico N° 28**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 12.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 12 se preguntó ¿Tuvo sensación de ahogo?, observándose que un 87% de los pacientes que se les aplicó acupuntura no refirió esta sensación durante el tratamiento odontológico al igual que el otro 67% que no se le colocó la técnica acupuntural. Para la Medicina Tradicional China, el pulmón es el maestro de la energía, puesto que aparte de la función conocida en Occidente del intercambio gaseoso Oxígeno-CO<sub>2</sub>, existe la función conocida por la medicina china de la absorción de la energía celeste. En el orden psíquico el pulmón se ve afectado por dos sentimientos, que son la tristeza y la angustia, y es por ello que esta técnica milenaria actúa a nivel de ambos síntomas equilibrando y restableciendo la salud. (Padilla, J 1983).

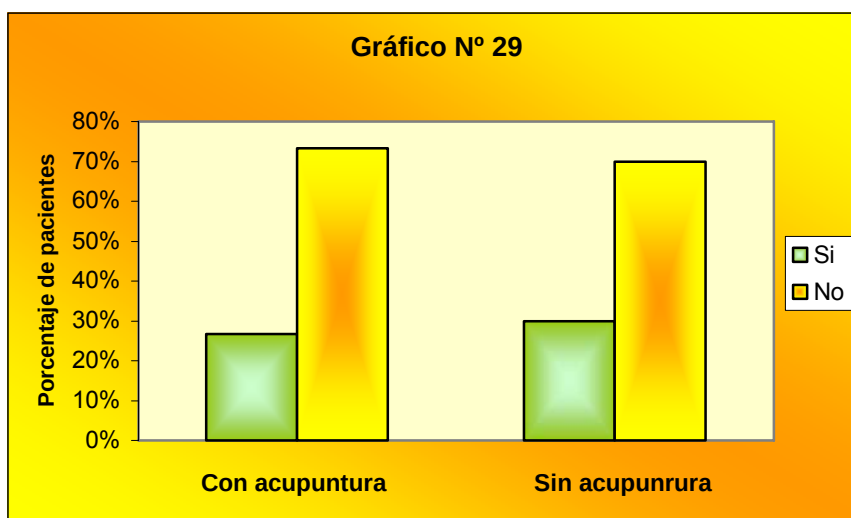
### Cuadro N° 29

Distribución de frecuencia y porcentaje en relación con la dimensión presencia o ausencia; tomando en cuanto el indicador de signos y síntomas del temor asociada al ítem N° 13.

13.) ¿Sintió que estaba en una situación de peligro?

| Ítem N° 13 | Con acupuntura |      | Sin acupuntura |      |
|------------|----------------|------|----------------|------|
|            | F.A            | F.R  | F.A            | F.R  |
| Si         | 8              | 27%  | 9              | 30%  |
| No         | 22             | 73%  | 21             | 70%  |
| Total      | 30             | 100% | 30             | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006)



Fuente: Galanos y García (2006)

### **Gráfico N° 29**

Diagrama de barras en relación con la dimensión ausencia o presencia, tomando en cuenta el indicador de signos y síntomas del temor; asociada al ítem N° 13.

#### **Análisis:**

En el ítem N° 13 alusivo a si ¿Sintió que estaba en una situación de peligro? durante la consulta odontológica, se obtuvo como resultado lo siguiente: el 73% de los pacientes a los cuales se les aplicó acupuntura respondieron negativamente a la pregunta al igual con los pacientes a los cuales no se les aplicó acupuntura, conformando un 70%, observándose que no hay una diferencia significativa entre ambos grupos pudiendo determinar que el porcentaje de pacientes que no presentaban esta sintomatología durante el tratamiento deontológico era en general muy elevado.

Según Sheng, (2002) el estrés, la ansiedad y la agitada vida moderna son factores que inciden en esta elevada prevalencia de crisis de temor en la población. Este autor destaca los aportes de la acupuntura en el tratamiento complementario de las crisis de miedo donde la persona siente que esta en peligro, milenaria ciencia oriental que basa su accionar en la puntura de zonas específicas del cuerpo, equilibrando las energías y devolviendo la salud integral.

A continuación se presenta el cuadro, gráfico y fórmula de la prueba estadística que se encuentra relacionado con el objetivo específico N° 4 el cual pretende determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes sometidos a tratamientos odontológicos.

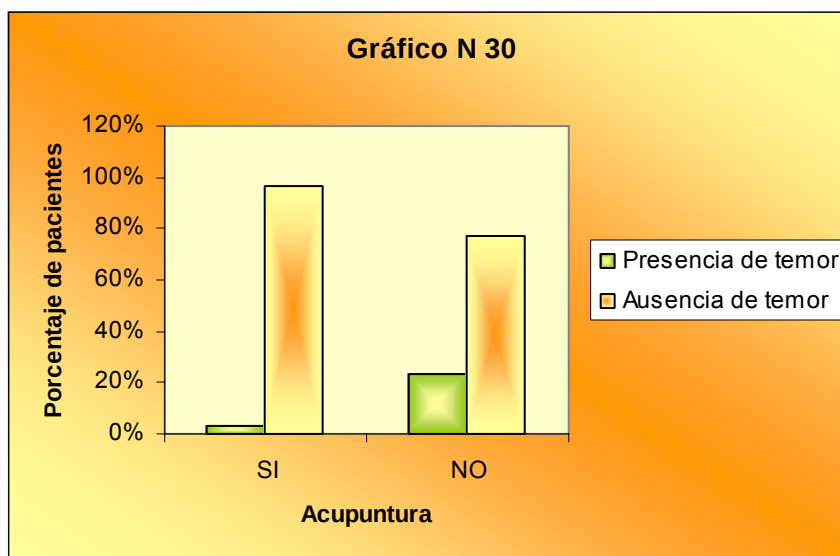
### **Cuadro N° 30**

Cuadro de contingencia para estudiar las diferencias en la prevalencia de temor después del tratamiento odontológico aplicando o no la técnica acupuntural.

Estudio de prevalencia en sesenta (60) pacientes.

|              | Presencia de temor |     | Ausencia de temor |     | Total |      |
|--------------|--------------------|-----|-------------------|-----|-------|------|
| ACUPUNTURA   | F.A                | F.R | F.A               | F.R | F.A   | F.R  |
| SI           | 1                  | 3%  | 29                | 97% | 30    | 100% |
| NO           | 7                  | 23% | 23                | 77% | 30    | 100% |
| <b>TOTAL</b> | 8                  | 13% | 52                | 87% | 60    | 100% |

Fuente: Galanos y García (2006).



Fuente: Galanos y García (2006).

### **Gráfico N° 30**

Diagrama de barras para estudiar las diferencias en la prevalencia de temor después del tratamiento odontológico aplicando o no la técnica acupuntural.

Estudio de prevalencia en sesenta (60) pacientes.

$$p = \frac{(a+b)!(c+d)!(a+c)!(b+d)!}{n!a!b!c!d!} \quad p = \frac{(1+29)!(7+23)!(1+7)!(29+23)!}{60!!29!7!23!}$$

$$p = 0,023869891$$

**Planteamiento de Hipótesis:**

**Ho:** No existen diferencias en cuanto a la presencia de temor, al aplicar la técnica acupuntural, durante el tratamiento odontológico.

**Ha:** Existen diferencias en cuanto a la presencia de temor, al aplicar la técnica acupuntural, durante el tratamiento odontológico.

**Fijación del nivel de confianza y nivel de significación:** 95% de confianza.

$$\alpha: 1-0.95=0.05$$

**Selección de la prueba estadística:** Prueba de probabilidad exacta de Fisher.

**Cálculos estadísticos:** Cuadro y gráficos.

**Criterio de rechazo Ho:**  $p < \alpha$

Sig Bilateral (p):  $0,023 < 0.05$  **rechazo Ho**

**Decisión estadística:** Rechazo Ho debido a que el Sig bilateral es menor que el nivel de significación.

**Conclusiones:** Si Existen diferencias en cuanto a la presencia de temor, al aplicar la técnica acupuntural, durante el tratamiento odontológico, ya que aminora los signos y

síntomas propios del temor sentido por los pacientes cuando acuden a la consulta odontológica.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones que se formulan a continuación son la consecuencia de comparar, después del procesamiento, análisis e interpretación de los datos; los resultados obtenidos con los objetivos propuestos al inicio de esta investigación, acerca de determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años de edad, atendidos en un consultorio odontológico de la zona norte de Valencia, Estado Carabobo; en el período 2005-2006.

▪ Según el objetivo específico N° 1, se concluyó que existía presencia de temor en ambos grupos (experimental y control), antes de la consulta odontológica, pudiéndose determinar por la afirmación de seis o más signos y síntomas de los catorce interrogados, encontrándose entre los más relevantes:

En el grupo control (sin la aplicación de acupuntura), el insomnio e inquietud fueron los que más sobresalieron presentándose en el 83% de la población, dificultad para respirar y sensación de ahogo en un 60%, piernas o manos con temblor en un 57% y palpitaciones, escalofríos, náuseas y mareos en el 53% de la población.

En cuanto a los pacientes del grupo experimental (con la aplicación de acupuntura),

el síntoma y signo que más se destacó fue la inquietud en el 87% de la población, el insomnio, las piernas o manos con temblor y las fuertes palpitaciones se presentaron en el 80% de la población, sensación de ahogo y de estar en una situación de peligro en un 73% y dificultad para respirar en el 67% de los pacientes.

Todos estos resultados nos llevan a deducir que los síntomas y signos presentados por los pacientes de ambos grupos eran en general muy elevados y determinantes para considerar la presencia de temor previo a la consulta odontológica.



- Según los objetivos específicos N° 2 y N° 3, fehacientemente se comprobó que la presencia de temor en los pacientes del grupo control y del grupo experimental había disminuido considerablemente durante el tratamiento odontológico, hecho que se corroboró porque los pacientes respondieron menos de seis síntomas y signos propios del temor de los trece ítems interrogados, hallándose entre los más importantes:

En el grupo control (sin la aplicación de acupuntura), existió ausencia de manos frías sudorosas y pegajosas, náuseas y vómitos de estómago en un 73% de la población, ausencia de mareos y sensación de peligro en un 70%, Ausencia de fatiga, de escalofríos o calores súbitos, dificultad para respirar y sensación de ahogo en un 67% de la población.

En cuanto a los pacientes del grupo experimental (con la aplicación de acupuntura), un 87% de los pacientes presentaron ausencia de dolores musculares, náuseas, sensación de ahogo y dificultad para respirar, un 83% de las personas no presentaron alguna parte de su cuerpo dormida así como también el 80% de los pacientes refirió no tener mareos o dolores de cabeza, ni palpitaciones durante el tratamiento odontológico.

Todos estos resultados nos llevan a inducir que los síntomas y signos presentados por los pacientes de ambos grupos habían disminuido notablemente durante la consulta odontológica, notándose que esta ausencia de signos y síntomas del temor era mayor en los pacientes del grupo experimental (con la aplicación de acupuntura) que en los del grupo control (sin la aplicación de acupuntura).

- Por otro lado, en base al objetivo específico N° 4 se determinó que hubo una disminución del temor en el 97% de la población del grupo experimental y en el 77% del grupo control. Concluyendo de esta manera que la aplicación de acupuntura es realmente eficaz para disminuir el temor en pacientes sometidos a tratamientos odontológicos, ya que aminora los signos y síntomas que conducen al temor.

Mediante los resultados obtenidos, se pudo evidenciar que la técnica acupuntural es un método efectivo especialmente en el control del temor en el paciente que acude a la consulta odontológica, por lo tanto constituye un aporte

fundamental a numerosas investigaciones que en este sentido se han realizado alrededor de todo el mundo. Es importante destacar que la acupuntura aun forma parte de una terapia experimenta y al menos esta investigación no pretende reemplazar las terapias que se manejan diariamente y creer que este método es una panacea, pero si constituye una gran herramienta para pacientes que padecen tanto de enfermedades sistémicas como de enfermedades psicógenas, específicas para pacientes con estrés, ansiedad y temor que acuden cada vez mas a la consulta por tratamientos odontológicos.

Por ende, se concluye que las autoras del presente trabajo sienten que llenaron los objetivos satisfactoriamente que se propusieron, colmaron sus interrogantes e inquietudes y ampliaron conocimientos previamente adquiridos durante la carrera.

### **RECOMENDACIONES**

Son múltiples las recomendaciones que se podrían citar pero dentro de las más relevantes se pueden mencionar:

- Es necesario estimular que cada día sean más los odontólogos que realicen investigaciones sobre el uso de la acupuntura como método para disminuir el temor, pudiendo todo profesional de la salud aplicarlo a la clínica como un método complementario de los comúnmente utilizados por los odontólogos, tanto en la consulta pública como privada.
- Así mismo se recomienda la enseñanza y obtención de experiencias en acupuntura como parte de la educación de pregrado y postgrado de las universidades venezolanas, en la búsqueda de nuevos horizontes que ayuden a descubrir nuevos paradigmas y a establecer nuevas alternativas que hagan de la profesión odontológica una labor, que vele siempre por brindar a sus pacientes tratamientos que mejoren y estimulen el cuidado de su salud bucal desde un punto de vista integral.
- Tratar que esta rama sea considerada como una verdadera ciencia y por lo tanto implementarla como parte del pensum de estudio de la Facultad de Odontología, para así ponerla en práctica y con ello poder abordar de manera menos traumática a todos esos pacientes tanto niños como adultos que acuden con temor.

- Es importante señalar que el profesional de la salud que quiera aplicar acupuntura, lo podrá realizar siempre y cuando haya recibido la correcta capacitación y entrenamiento adecuado, después de realizar un diagnóstico preciso y completo, tomando en cuenta todas las medidas de asepsia y antisepsia.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abrahamsson y Coles (2000), **“Las fobias en la odontología”** Página: [http://: www. acupunt.htm](http://www.acupunt.htm) (Consultado Febrero 2005).

Acosta, R. (2004). **Odontalgias de etiología no dental.** Página: [http://www. encolombia.com/odontologia/foc/foc20102-odonto.htm](http://www.encolombia.com/odontologia/foc/foc20102-odonto.htm). (Consultado Febrero 2005).

Balestrini, M. (1997). **Como se elabora el proyecto de investigación.** Caracas: BL Consultores.

Barbudo, C. (2005). **Fobia.** Página: <http://web.apdeba.org> (consultado Febrero del 2005).

Brown (2003) **Las técnicas de spa se asocian con la consulta del dentista.** Página: [http://: www. Diariomédico.com](http://www.Diariomédico.com) (Consultado Diciembre 2004).

Catalá, M. (2001) **El origen del miedo dental está vinculado a vivencias infantiles** Página: [http://diariomedicowas5.recoletos.es/buscador/docume nto.jsp](http://diariomedicowas5.recoletos.es/buscador/docum ento.jsp) (Consultado Febrero 2005).

Churion, H. (2002). **La Acupuntura: Medicina alternativa o alternativa para la medicina** Página file://A:\Acupunt.htm (Consultado Noviembre 2004).

Cordovés E, Benavides L, Crespo E y colaboradores. (1988). **Temor y Acupuntura en el Centro de Rehabilitación Hospitalaria Psiquiátrica** Página: <http://capiro.vcl.sld.cu/medicentro/v3n399.htm> (Consultado Febrero 2005).

Coudet, G. (1978). **Acupuntura práctica en Odontoestomatología**. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana, S.A.

Delgado de Smith, Y., Colombo, L. y Orfila, R. (2003). **Conduciendo la Investigación**. Caracas: Comala.com

Delgado, E. (1998). **Analgesia Acupuntural: su repercusión en el Estrés quirúrgico**. Página <http://www.supersalud.com> (Consultado Noviembre 2004)

Diccionario de la Real Academia de la Lengua (2002). Página: <http://www.conoze.com/doc.php?doc=34> (Consultado Mayo 2004).

Diccionario Oxford de la Mente (Consultado Marzo 2005). <http://jamillan.com/dicciona.htm>

Diccionario Popin. (2002). Página: <http://www.diccionariopopin.com> (Consultado Mayo 2004).

Espiño, I. (2005) **Una guía del dolor de cabeza**. Página: <http://elmundosalud.elmundo.es/elmundosalud>. (Consultado Febrero 2005).

Fernández (2002) **Acupuntura devela sus limitaciones** Página: <http://www.file://A:\Venezuela%20Innovadora.htm>. (Consultado Febrero 2005).

Forés, G. (2001) **La Acupuntura**. Página <http://www.creu-blanca.com/revistas/rev19/acupuntura.html> (consultado Febrero 2006).

González A., Rivera O., Herrera E. y colaboradores. (1999). **“Eficacia de la acupuntura en el tratamiento del temor”** Página: <http://www.imada.com.ar/articulos> (Consultado Febrero 2005).

Hurtado, I. y Toro, J. (2001). **Paradigmas y Métodos de Investigación en tiempos de cambio**. Venezuela: Episteme Consultores Asociados.

Juliá, J. (2003). **Tener miedo**. Página : <http://www.esquizo.com/modules.php?name=Sections&sop=viewarticle&artid=10> (consultado Febrero 2006).

Jurio, M. (2003). **Miedo, tensión, fobia e hipersensibilidad**. Página: <http://www.enplenitudcom/nota.asp?articuloid=3800> (Consultado Febrero 2005)

Lerma, D. (2002). **Metodología de la Investigación**. Bogotá: Ecae Ediciones.

Magarici (2002). **Acupuntura: cinco mil años de existencia y aún es noticia**. Página: <http://www.tupediatra.com/mnyy/med-.htm>. (Consultado Febrero 2005).

Molsberger (2005). **Acupuntura: probada eficacia contra el dolor de cabeza**. Página: <http://www.dw-world.de/dw/article/html>(consultado Febrero 2006).

Moiron, A. (2003). **Pautas y secuelas de la Acupuntura**. Página: <http://www.pautasysecuelasdelaacupuntura>. (Consultado Febrero 2006).

Moritz,N (2004). **Acupuntura aplicada en odontología**.  
Página <http://www.acupunturatural.com.br/espanolcursoodontologia.htm>.  
(Consultado Febrero 2006).

Organización Mundial de la Salud (1979). Página: <http://www.who.int/es/>  
(Consultado Noviembre 2004).

- Padilla, J. (1983). **Fisiopatología y tratamiento en medicina tradicional China**. Madrid: Editorial Las mil y una ediciones.
- Padilla, J. (1986). **Medicina Tradicional China**. Madrid: Editorial Las mil y una ediciones.
- Padilla, J. (2001) **La enfermedad hoy tratamiento humanístico y energético**. Madrid. Edición Escuela Beijing.
- Puccio, M. (2001). **Cuando la enfermedad nos preocupa demasiado**. Página: <http://www.centroima.com.ar/editoriales>. (Consultado Febrero 2006).
- Pulvirenti A. (2004). **Gráficos estadísticos**. Página [www.Adripulvi@hotmail.com](http://www.Adripulvi@hotmail.com) (Consultado Abril 2005).
- Piñero. (2001)¿**Qué es la acupuntura?** Página: <http://odontologica.8K.com7textos/acupuntura.htm> (Consultado Febrero 2005).
- Sheng, C. (2002). **La acupuntura**. Página: <http://www.dw-world.de/dw/article/0,2144,178.html> (consultado en Febrero 2006)
- Sierra, C. (2004). **Estrategias para la Elaboración de un Proyecto de Investigación**. Maracay: Insertos Médicos de Venezuela.
- Smith, O. (1999). **Acupuntura en odontología**. Página. <http://odontologia.medmayor.cl> (Consultado Noviembre 2004).
- Tian, Ch. (1988). **Tratado de acupuntura**. España: Editorial Alambra, S.A.
- Universidad Central de Venezuela. (1996)**Odontología pediátrica**. Caracas, Edición Disinlmed.
- Universidad José Maria Vargas. (1995) **Instructivo para la elaboración del Trabajo de Grado**. Valencia: U.J.M.V.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (1998) **Manual de Trabajos de Especialización, Maestría y Tesis Doctorales**. Caracas: U.P.E.L.

Yzuel. (2004) **En qué casos me puede ayudar la Acupuntura.** Página:  
<http://www.yvanmet.net/temas/acupuntura> (consultado Febrero 2006).

Zanotti, R. y Zúñiga, K. (2000). **Estudios de la acupuntura como terapia alternativa en la práctica odontológica.** Tesis de Grado Facultad de Odontología UC.

Zapata, F. (1997). **Metodología de la investigación social.** Madrid: Editorial Paraninfo.

## **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
DEPARTAMENTO: FORMACIÓN Y ATENCIÓN DEL HOMBRE.**

Valencia: Febrero del 2006

**Estimado Paciente:**



Tenemos el gusto de dirigirnos a usted para hacer de su conocimiento, que estamos finalizando nuestros estudios de Odontología en la Universidad de Carabobo y como requerimiento académico debemos realizar una investigación, para culminar exitosamente nuestro objetivo de crecimiento profesional que nos hemos propuesto.

Como estudiantes de quinto año de la carrera, hemos presentado a la coordinación de dicha área de estudios un proyecto de investigación titulado: ***La acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años, atendidos en un consultorio odontológico ubicado en la zona norte de Valencia.***

La motivación de este proyecto se debió, a que en la mayoría de los casos el paciente siente temor cuando tiene que visitar al odontólogo, esto suele relacionarse generalmente con el recuerdo de una vivencia anterior negativa o malas experiencias en el consultorio, lo cual hace que éstos posterguen su visita por miedo al tratamiento, aún sintiendo dolor en la pieza dental. Creemos que sería conveniente darle mayor auge a las técnicas milenarias, como la **Acupuntura**, aplicándola a pacientes que sienten temor por la consulta odontológica, antes de comenzar cada sesión del tratamiento indicado, con el fin de observar si es eficaz para disminuir ese miedo sentido. Por las ideas antes expuestas, solicitamos su valiosa colaboración, en el sentido de responder las preguntas realizadas en el instrumento anexo. La información obtenida será con fines de investigación y nunca será utilizada la misma para otros propósitos. Las respuestas deben reflejar lo que realmente siente antes o al momento de ser tratado odontológicamente.

Esta información será procesada e interpretada en forma anónima, en consecuencia no tiene necesidad de firmarla, ni identificarse.

Le agradecemos de antemano su valioso aporte, se despide de usted:

Atentamente:

Br. Galanos Eleni.

Br. García Diana.

### **INSTRUCCIONES**

El presente instrumento está estructurado en tres partes, la primera de ellas posee información general, la segunda, consta de una serie de preguntas, que tendrá que responder, antes de comenzar el tratamiento odontológico y la tercera parte está conformada por interrogantes que deberá responder después de haberse realizado el tratamiento odontológico previsto para ese día.

Las preguntas tienen dos opciones de respuesta (SI) (NO), en la cual marcará con una X solo una de las opciones, la que usted considere correcta.

**Nuevamente le agradecemos de antemano su valiosa colaboración.**

**¡MUCHAS GRACIAS!**

### **INFORMACIÓN GENERAL:**

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**SEXO:** \_\_\_\_\_

I.) ¿Está usted dispuesto a aplicarse la técnica acupuntural?:      **SI**              **NO**

II.) Si la respuesta anterior es afirmativa, indique ¿cual de estos métodos acupunturales desea que se le aplique?:

**AGUJAS              MOXAS              MASAJES              ELECTROACUPUNTURA**

**ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO:**

- |                                                         |           |           |
|---------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 1.) ¿Padece de insomnio la noche anterior?              | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 2.) ¿Se siente usted inquieto?                          | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 3.) ¿Presenta fatiga o con cansancio muscular?          | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 4.) ¿Siente que alguna parte de su cuerpo está dormida? | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 5.) ¿Presenta dolores musculares?                       | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 6.) ¿Sus piernas o manos tiemblan o se estremecen?      | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 7.) ¿Sus manos están frías, sudorosas o pegajosas?      | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 8.) ¿Presenta escalofríos o calores súbitos?            | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 9.) ¿Tiene mareos o dolores de cabeza?                  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 10.) ¿Tiene náuseas o dolores de estómago?              | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 11.) ¿Siente que el corazón palpita muy rápido?         | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 12.) ¿Presenta dificultad para respirar?                | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 13.) ¿Tiene sensación de ahogo?                         | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 14.) ¿Siente que está en una situación de peligro?      | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

**DURANTE EL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO:**

- |                                                           |           |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 1.) ¿Se sintió usted inquieto?                            | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 2.) ¿Presentó fatiga o cansancio muscular?                | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 3.) ¿Sintió que alguna parte de su cuerpo estaba dormida? | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

|                                                      |           |           |
|------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 4.) ¿Presentó dolores musculares?                    | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 5.) ¿Sus piernas o manos temblaban o se estremecían? | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 6.) ¿Sus manos estaban frías, sudorosas o pegajosas? | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 7.) ¿Presentó escalofríos o calores súbitos?         | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 8.) ¿Tiene mareos o dolores de cabeza?               | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 9.) ¿Tuvo náuseas o dolores de estómago?             | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 10.) ¿Sintió que el corazón palpitaba muy rápido?    | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 11.) ¿Presentó dificultad para respirar?             | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 12.) ¿Tuvo sensación de ahogo?                       | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
| 13.) ¿Sintió que estaba en una situación de peligro? | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

## GUÍA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

### JUICIO DE EXPERTOS

Criterio: Validez de Contenido, por medio de la pertinencia, coherencia y factibilidad de cada ítem.

**TRABAJO:** *La acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años, atendidos en un consultorio odontológico ubicado en la zona norte de Valencia, Edo. Carabobo, período 2005-2006.*

**AUTORAS:** Br. Galanos Eleni.  
Br. García Diana.

**APRECIADO EVALUADOR:**

Al saludarlo cordialmente le estoy presentando el formato de evaluación con el fin de solicitarle su valiosa cooperación en la revisión del instrumento anexo.

Los criterios de validación aparecen en los recuadros colocados a continuación Si cree conveniente, adicione sus observaciones en las casillas que aparecen al lado de cada ítem. Al final de la página le agradezco consigne sus datos de identificación.

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PERTINENCIA:</b> Que responda a la intención establecida en los objetivos</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>COHERENCIA:</b> Conexión entre la pregunta y los objetivos propuestos</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>FACTIBILIDAD:</b> es la posibilidad que se pueda conseguir o realizar</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------|

Muchas gracias por su tiempo y colaboración....

Las alternativas de respuestas son:

**BUENO:** El indicador se presenta en grado igual o superior al aceptable.

**REGULAR:** El indicador no llega al mínimo aceptable.

**DEFICIENTE:** El indicador está lejos de alcanzar el mínimo aceptable.

| OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                                                                                             | DIMENSIÓN                   | INDICADORES                                                                                  | Nº DE ITEM | CONTENIDO |   |   |       |   |   |        |   |   | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---|---|-------|---|---|--------|---|---|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                              |            | PERTIN    |   |   | COHER |   |   | FACTIB |   |   |               |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                              |            | B         | R | D | B     | R | D | B      | R | D |               |
| Determinar la eficacia de la acupuntura como método alternativo para disminuir el temor en pacientes de 30 a 45 años de edad, atendidos en un consultorio odontológico de Valencia, Estado Carabobo; en el período 2005-2006 | Temor sin o con acupuntura. | Disposición del paciente para aplicarse acupuntura.                                          | I          |           |   |   |       |   |   |        |   |   |               |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             | Con la aplicación de métodos acupunturales como: Agujas, Moxas, Masajes y Electroacupuntura. | II         |           |   |   |       |   |   |        |   |   |               |

|  |                                                                           |                                     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | Presencia u ausencia de temor antes y durante el tratamiento odontológico | Insomnio                            | 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Inquietud                           | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Fatiga                              | 3  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Entumecimiento                      | 4  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Dolor muscular                      | 5  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Temblor en extremidades             | 6  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Manos frías, sudorosas o pegajosas. | 7  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Escalofríos o calores súbitos       | 8  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Mareos o dolores de cabeza.         | 9  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Náuseas o dolor de estómago.        | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Fuertes palpitaciones               | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                                                                           | Dificultad para respirar            | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |                      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|----------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | Sensación de ahogo   | 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Sensación de peligro | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

NIVEL ACADÉMICO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
DPTO. DE FORMACION INTEGRAL DEL HOMBRE  
INFORME DE INVESTIGACION



FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTO A TRAVES DE JUICIOS DE  
EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los Ítems que conforman este instrumento, en cuanto a criterio, pertinencia, coherencia y claridad. Para ello, se presenta una escala de cuatro alternativas para que usted seleccione la que considere correcta.

Experto: \_\_\_\_\_

Especialidad:

\_\_\_\_\_

Escala: **A** (Muy Bueno) **B** (Bueno) **C** (Regular) **D** (Deficiente)

| Ítems | Criterio | Pertinencia | Coherencia | Claridad |
|-------|----------|-------------|------------|----------|
| 1     |          |             |            |          |
| 2     |          |             |            |          |
| 3     |          |             |            |          |
| 4     |          |             |            |          |
| 5     |          |             |            |          |
| 6     |          |             |            |          |
| 7     |          |             |            |          |
| 8     |          |             |            |          |
| 9     |          |             |            |          |
| 10    |          |             |            |          |



JUICIO DEL EXPERTO:

- ♦ El instrumento es pertinente según los objetivos planteados:

---

---

---

---

---

- ♦ Los Ítems están claramente definidos según las variables descritas en el estudio:

---

---

---

---

---

---

- ♦ Observaciones Generales:

---

---

---

---

---

- ♦ Según su criterio el instrumento se considera:

---

---

---

---

---

---

FIRMA DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO UTILIZANDO COEFICIENTE KUDER- RICHARDSON

### Antes del tratamiento

| sujetos/items | 1 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7 | 8 | 9 | # | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | # | # | 19 | 20 | p          | q          | $\sum p \cdot q$ |
|---------------|---|----|----|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|------------|------------|------------------|
| antes         |   |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |            |            |                  |
| 1             | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0 | 1 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0 | 1 | 0  | 1  | 1          | 0,42857143 | 0,42857143       |
| 2             | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 1 | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 1  | 0  | 1,28571429 | 0,14285714 | 0,18367347       |
| 3             | 0 | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 1 | 1 | 0 | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1 | 1 | 1  | 0  | 0,71428571 | 0,71428571 | 0,51020408       |
| 4             | 0 | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1 | 0 | 1 | 1 | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1 | 0 | 1  | 1  | 0,85714286 | 0,57142857 | 0,48979592       |
| 5             | 0 | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 1 | 1 | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 1  | 1  | 1          | 0,42857143 | 0,42857143       |
| 6             | 1 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 0 | 1 | 1 | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 0 | 1  | 1  | 1,14285714 | 0,28571429 | 0,32653061       |
| 7             | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0 | 0 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0 | 0 | 0  | 1  | 0,85714286 | 0,57142857 | 0,48979592       |
| 8             | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0 | 1 | 0 | 0 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0 | 1 | 0  | 0  | 0,71428571 | 0,71428571 | 0,51020408       |
| 9             | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 1 | 0 | 0 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 1 | 0  | 0  | 0,85714286 | 0,57142857 | 0,48979592       |
| 10            | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 1 | 0 | 1 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 1 | 0  | 1  | 1          | 0,42857143 | 0,42857143       |
| 11            | 1 | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1 | 1 | 1  | 1  | 1          | 0,42857143 | 0,42857143       |
| 12            | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1 | 0 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1 | 0 | 1  | 1  | 1,14285714 | 0,28571429 | 0,32653061       |
| 13            | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1 | 1 | 1  | 1  | 1,28571429 | 0,14285714 | 0,18367347       |
| 14            | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1 | 0 | 1 | 0 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1 | 0 | 1  | 0  | 1          | 0,42857143 | 0,42857143       |
| suma          | 9 | 11 | 10 | 10 | 10 | 11 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9  | 11 | 10 | 10 | 10 | 11 | 9 | 9 | 9  | 9  | sumatoria  |            | 5,65306122       |
| varianza      | 1 |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |            |            |                  |

|                |            |
|----------------|------------|
| kuder<br>antes | 0,93306799 |
|----------------|------------|

Confiabilidad antes 93,3%

### Durante el tratamiento

| sujetos/items | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | # | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | # | # | 19 | 20 | p          | q          | $\Sigma p \cdot q$ |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|------------|------------|--------------------|
| durante 1     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0          | 1,42857143 | 0                  |
| 2             | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0          | 1,42857143 | 0                  |
| 3             | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0,14285714 | 1,28571429 | 0,18367347         |
| 4             | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 1  | 0,28571429 | 1,14285714 | 0,32653061         |
| 5             | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0,28571429 | 1,14285714 | 0,32653061         |
| 6             | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 1 | 0  | 0  | 0,14285714 | 1,28571429 | 0,18367347         |
| 7             | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0,28571429 | 1,14285714 | 0,32653061         |
| 8             | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1 | 0 | 0  | 0  | 0,28571429 | 1,14285714 | 0,32653061         |
| 9             | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 1  | 0  | 0,14285714 | 1,28571429 | 0,18367347         |
| 10            | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0,14285714 | 1,28571429 | 0,18367347         |
| 11            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0          | 1,42857143 | 0                  |
| 12            | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 0,14285714 | 1,28571429 | 0,18367347         |
| 13            | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0  | 1  | 0,28571429 | 1,6        | 0,45714286         |
| suma          | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1 | 1 | 1  | 2  | sumatoria  |            | 9,6963333          |
| varianza      | # |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |            |            |                    |

|               |            |
|---------------|------------|
| kuder durante | 0,71240936 |
|---------------|------------|

Confiabilidad durante 71,24%



**MOXA EN ROLLS**



**MOXA SUELTA**



A



MOXIBUSTIÓN



## MOXIBUSTIÓN



## **ZONA ENROJECIDA POR LA MOXIBUSTIÓN**



## **DIFERENTES DIÁMETROS DE AGUJAS PARA ACUPUNTURAR**



## ACUPUNTURA



## ACUPUNTURA



## ACUPUNTURA





**MASAJE CHINO**



**MASAJE CHINO**