

# PERCEPCIÓN DE LOS PADRES Y EXPERIENCIA-Y ACTITUD DE LOS NIÑOS ENTRE 4 Y 15 AÑOS BAJO LA TÉCNICA DE SEDACIÓN INHALADA CON ÓXIDO NITROSO.

Mariel García<sup>1</sup>, Andrea Hoyos<sup>1</sup>, Zareth Jalilie<sup>1</sup>, Elizabeth Joya<sup>1</sup>, Carolina Rave<sup>1</sup>, Nadia Moratto<sup>2</sup>, Juan Manuel Cardenas<sup>3</sup>, Gonzalo Alvarez<sup>4</sup>.

## RESUMEN

**Introducción:** En algunas ocasiones, es imposible la manipulación de la conducta con indicaciones verbales y se hace necesario acudir a la sedación inhalada con óxido nitroso.

Realizar un tratamiento extenso y complejo en niños pequeños, es generalmente un reto para los odontólogos; a pesar de las existentes técnicas farmacológicas y Técnicas para el manejo del comportamiento, hay casos en los que la rehabilitación dental bajo la sedación consciente es requerida para proveer un tratamiento seguro y efectivo.

**Objetivos:** El propósito del estudio fue evaluar la percepción de los padres y la experiencia y actitud de niños sometidos a un tratamiento dental extenso ante la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso.

**Materiales y métodos:** Se seleccionó una muestra aleatoria de 18 pacientes entre 4 y 15 años con un nivel de ansiedad que impedía la realización del tratamiento de manera adecuada. Para evaluar la percepción de padres y experiencia y actitud de niños se realizaron dos cuestionarios diferentes, previamente validados por especialistas de psicología de la Universidad CES.

**Resultados:** Los resultados obtenidos en esta investigación apuntan al alto beneficio, buena percepción por parte de los padres y buena experiencia y actitud por parte de pacientes con respecto al uso de la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso.

**Conclusiones:** La sedación inhalada con óxido nitroso mostró ser una técnica segura y efectiva para los pacientes no cooperadores, y tranquilizantes para los padres.

**Palabras Clave:** Percepción, Experiencia, Actitud, Sedación inhalada, Óxido nitroso.

# PARENTS PERCEPTION AND EXPERIENCE AND ATTITUDE OF CHILDREN AGED BETWEEN 4 AND 15 ABOUT NITROUS OXIDE SEDATION INHALED TECHNIQUE

Mariel García<sup>1</sup>, Andrea Hoyos<sup>1</sup>, Zareth Jalilie<sup>1</sup>, Elizabeth Joya<sup>1</sup>, Carolina Rave<sup>1</sup>, Nadia Moratto<sup>2</sup>, Juan Manuel Cardenas<sup>3</sup>, Gonzalo Alvarez<sup>4</sup>.

## ABSTRACT

**Introduction:** In some cases it is impossible to manage behavior through verbal indication and it is necessary to use inhaled nitrous oxide sedation to calm the patient.

When an extensive and complex treatment on children is required, usually becomes a challenge for clinicians. Despite existing pharmacological techniques and techniques for behavior management, there are cases where dental rehabilitation under conscious sedation is required to provide a safe and effective treatment.

**Objectives:** The purpose of the study was to evaluate the perception of parents and the experience and attitude of children, undergoing extensive dental treatment with inhaled nitrous oxide sedation.

**Materials and methods:** A random sample selection was made of 18 patients between 4 and 15 years old who presented a certain level of anxiety that prevented the adequate completion of the procedure. In order to assess the perception of parents and the children's experience and attitude, two different questionnaires were made which were previously validated by specialists from the Faculty of Psychology of CES University.

**Results:** The results of this research demonstrate the high benefit, the good perception by parents and the good experience and attitude of patients regarding the use of inhaled sedation with nitrous oxide technique.

**Conclusions:** Inhaled sedation with nitrous oxide proved to be a safe and effective technique for uncooperative patients, and at the same time it helped in reassuring parents.

**Keywords:** Perception, Experience, Attitude, Inhaled sedation, Nitrous oxide.

1. Mariel García Quiñones, Andrea Hoyos Restrepo, Elizabeth Joya Grajales, Carolina Rave Montoya, Zareth Jalilie Restrepo: Estudiantes de X semestre Facultad de Odontología, Universidad CES. [marielgarcia\\_9@hotmail.com](mailto:marielgarcia_9@hotmail.com) [andre1162.ahr@gmail.com](mailto:andre1162.ahr@gmail.com) [elizajoya\\_msn@hotmail.com](mailto:elizajoya_msn@hotmail.com) [ravemontoya@hotmail.com](mailto:ravemontoya@hotmail.com) [zare1402@hotmail.com](mailto:zare1402@hotmail.com)
2. Nadia Semenova Moratto: Psicóloga y Magister en desempeño cognitivo de niños en situación de alto riesgo de la ciudad de Medellín. [nasemova@hotmail.com](mailto:nasemova@hotmail.com)
3. Juan Manuel Cárdenas Jaramillo: Odontólogo y especialista en Odontopediatria Universidad CES. Docente Facultad de Odontología, Universidad CES. [jcardenas@ces.edu.co](mailto:jcardenas@ces.edu.co)
4. Luis Gonzalo Álvarez Sánchez: Bacteriólogo y magister en epidemiología Eficacia de tres esquemas de tratamiento con primaquina para la malaria por Plasmodium vivax. [lalvarez@ces.edu.co](mailto:lalvarez@ces.edu.co)

## INTRODUCCIÓN

En la odontología pediátrica uno de los problemas más frecuentes que enfrenta el profesional es el manejo de la conducta de los niños que presentan un comportamiento no cooperador, lo cual dificulta el correcto desenvolvimiento y desempeño del odontólogo en la realización del tratamiento<sup>1</sup>.

En algunas ocasiones las técnicas de manejo restrictivas y no restrictivas no son factibles de utilizar por lo cual se hace necesario la utilización de técnicas farmacológicas como la sedación inhalada con óxido nitroso<sup>2</sup>. Dentro de las consideraciones generales que afectan la conducta del niño, influyen tres factores: la madurez, la personalidad y el medio ambiente; este último es el que se puede modificar y controlar en mayor medida<sup>1</sup>.

La utilización de las técnicas farmacológicas para mejorar el comportamiento de los niños frente al tratamiento dental invasivo con la sedación inhalada con óxido nitroso, han presentado un alto grado de aceptación por parte de padres e hijo, Debido al éxito que ha tenido este procedimiento en el control del miedo, ansiedad y el dolor<sup>2</sup>.

El tratamiento de pacientes pediátricos que requieren tratamiento invasivo como odontología restauradora, exodoncias o procedimientos quirúrgicos representan un reto para el odontopediatras, especialmente cuando se requiere un tratamiento extenso y complejo que en muchas ocasiones requiere el uso de técnicas farmacológicas como la sedación consciente para proveer un tratamiento seguro y efectivo<sup>1</sup>.

Sin embargo son pocos los reportes que revelen la aceptación y la actitud de niños cuando son sometidos a esta técnica según el género. Por este motivo fue importante la realización de este estudio para analizar las diferentes variables psicológicas de padres e hijos después de que los pacientes fueron sometidos a un tratamiento dental bajo sedación inhalada con óxido nitroso.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y prospectivo en el cual se seleccionó una muestra por conveniencia de 18 pacientes con sus respectivos padres o acudientes.

A cada paciente y padre/acudiente se le explicó en qué consistía el estudio. Después de que el paciente fue sometido a la técnica se le hizo entrega de una encuesta en la cual se evaluó su experiencia y actitud frente al procedimiento y al mismo tiempo se entregó una encuesta diferente que evaluó la percepción de los padres y/o acudientes.

Los pacientes seleccionados debían tener los siguientes criterios de inclusión:

- ✓ 4-15 años de edad.
- ✓ Pacientes sanos sistémicamente, sin discapacidades y sin riesgo ASA I y II.
- ✓ Padres/acudientes que sepan leer, escribir y que no tuvieran ninguna discapacidad mental.
- ✓ Pacientes que requirieron un tratamiento odontológico invasivo como: endodoncias, exodoncias y operatoria.

Durante la recolección de los datos, los pacientes fueron atendidos por odontopediatras capacitados para administrar la sedación inhalada con el óxido nitroso. Todos los pacientes debían tener una historia clínica completa que tuviera anamnesis y antecedentes médicos para brindarle una mayor seguridad, tratamientos odontológicos para saber que se ha realizado el paciente y una evolución completa, comportamiento previo del paciente el cual se clasifica según la escala de *Frankel*. Dicha escala consiste en a) Definitivamente negativo, paciente agresivo que no es posible la comunicación verbal. b) Levemente negativo, paciente tímido que rechaza el tratamiento pero acata y acepta algunas órdenes. c) Levemente positivo, paciente reservado que acepta el tratamiento de una manera cautelosa y se puede establecer comunicación y d) Definitivamente positivo, paciente cooperador, motivado e interesado en el tratamiento. También se tuvo en cuenta la edad de los pacientes, el género y tipo de procedimiento<sup>2</sup>.

Para los padres/ acudientes se tuvo en cuenta la edad y el género y también se les entregó una encuesta al terminar el procedimiento de sus hijos enfocándonos en diferentes aspectos como el miedo, el dolor, el trauma, la ansiedad, la satisfacción y seguridad para evaluar la percepción de ellos frente a la técnica.

Posteriormente se le explicó tanto al paciente como al padre en qué consistiría la técnica y cuáles serían los síntomas que experimentarían. Al paciente se le aplicó una concentración de óxido nítrico según lo requiera su comportamiento.

Durante el procedimiento los padres estuvieron presentes, pero no tuvieron contacto verbal ni físico con el paciente. Después de finalizar la cita se procede a evaluar la experiencia y actitud de los pacientes y la percepción de los padres/acudientes con el formulario uno para cada uno los cuales fueron diseñados por los investigadores y asesores y que fue validada por la facultad de psicología de la Universidad CES.

Las 21 preguntas que contiene el cuestionario que evaluaron la percepción de la técnica en padres o acudientes de los pacientes fue tipo *liker*, con cinco opciones de respuestas: Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Indeciso, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo.

El cuestionario aplicado a los pacientes estuvo compuesto por 20 preguntas con dos opciones de respuestas, De acuerdo y Desacuerdo, divididas en tres categorías: La primera categoría hace referencia a el miedo, dolor, ansiedad, y tranquilidad que podrían sentir los pacientes antes de realizárseles el procedimiento; la segunda categoría hizo énfasis en el entendimiento de la técnica y en la aceptación de esta durante dicho procedimiento y la tercera categoría se enfocó principalmente en la satisfacción, comodidad y seguridad que tenían los pacientes después del tratamiento con la sedación inhalada con óxido nítrico, teniendo como fin el de analizar cómo fue la experiencia y actitud de los niños frente a la técnica.

Una vez recolectada la información esta fue digitalizada en una hoja de cálculo en Excel con el fin de realizar el análisis estadístico con la utilización del programa SPSS versión 8.0. Para identificar como fue la percepción de padres y la

experiencia- actitud de niños frente a la técnica con óxido nitroso. La información se resumió por medio de tablas que permitieron mostrar de una forma más adecuada los resultados.

Este estudio fue previamente aprobado por el comité de investigaciones de la Universidad CES y se clasificó como un estudio de mínimo riesgo de acuerdo con el artículo 11 de la resolución 008430/1993 del Ministerio de Salud de Colombia. Se obtuvo autorización del comité de ética de la Universidad donde se realizó el proyecto, consignada en el acta 019 de 2011 y consentimiento informado de cada uno de los participantes de acuerdo a la norma 8430 del Ministerio de Protección Social de Colombia que rige la investigación en salud.

## RESULTADOS:

Se evaluaron 18 niños con un rango de edad que osciló entre 5 y 15 con un promedio de  $9 \pm 3$  años. En la tabla 1, 2 y 3 se presentan los resúmenes del acuerdo o desacuerdo a las preguntas de actitud y experiencia ante la sedación inhalada en el total de pacientes evaluados y discriminados por niñas y niños respectivamente.

**Tabla 1. DISTRIBUCIÓN GENERAL SOBRE LA EXPERIENCIA Y ACTITUD ANTE SEDACIÓN INHALADA**

FRASES	DE ACUERDO	DESACUERDO
1. Le pedí a mi padre que no me dejara solo (a)	44,4%	55,6%
2. Me sentí tranquilo(a) antes de entrar al procedimiento	77,8%	22,2%
3. Me levante golpeando las cosas o a las personas. después del procedimiento	5,6%	94,4%
4. Después del procedimiento, me sentí ahogado (a)	16,7%	83,3%
5. Pensé que este procedimiento me iba a doler	55,6%	44,4%
6. Alguien del equipo odontológico me explicó la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso	83,3%	16,7%
7. Después del procedimiento, me sentí	44,4%	55,6%

desubicado (a)		
8. Sentí dolor con este procedimiento	22,2%	77,8%
9. Volvería a repetir la experiencia con el óxido nitroso	50%	50%
10. Me levanté llorando después del procedimiento	22,2%	77,8%
11. Después del procedimiento me sentí bien	83,3%	16,7%
12. Antes del procedimiento estaba convencido (a) que todo iba a salir bien.	72,2%	27,8%
13. Me gustó el procedimiento	66,7%	33,3%
14. Lloré antes del procedimiento	22,2%	77,8%
15. Me sentí cómodo(a) con la máscara	66,7%	33,3%
16. Entendí lo que me iban a hacer	83,3%	16,7%
17. Después del procedimiento me puse nervioso(a)	22,2%	77,8%
18. Sentí que el médico(a) era bueno	8,9%	11,1%
19. Me levanté gritando después del procedimiento	---	100%
20. Me sentí incomodo(a) después de que me quitaron la máscara	22,2%	77,8%

**Tabla 2. DISTRIBUCIÓN DE LA Y ACTITUD ANTE SEDACIÓN INHALADA EN NIÑAS**

<b>FRASES</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>DESACUERDO</b>
1. Le pedí a mi padre que no me dejara solo (a)	60%	40%
2. Me sentí tranquilo(a) antes de entrar al procedimiento	80%	20%
3. Me levante golpeando las cosas o a las personas. después del procedimiento	10%	90%
4. Después del procedimiento, me sentí ahogado (a)	20%	80%
5. Pensé que este procedimiento me iba a doler	70%	30%
6. Alguien del equipo odontológico me explicó la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso	80%	20%
7. Después del procedimiento, me sentí desubicado (a)	40%	60%
8. Sentí dolor con este procedimiento	30%	70%
9. Volvería a repetir la experiencia con el óxido nitroso	50%	50%
10. Me levanté llorando después del procedimiento	30%	70%
11. Después del procedimiento me sentí bien	80%	20%
12. Antes del procedimiento estaba convencido (a) que todo iba a salir bien.	80%	20%
13. Me gustó el procedimiento	70%	30%
14. Lloré antes del procedimiento	20%	80%
15. Me sentí cómodo(a) con la mascara	80%	20%
16. Entendí lo que me iban a hacer	70%	30%
17. Después del procedimiento me puse nervioso(a)	20%	80%
18. Sentí que el médico(a) era bueno	100%	
19. Me levanté gritando después del procedimiento	---	100%
20. Me sentí incomodo(a) después de que me quitaron la máscara	30%	70%

**Tabla 3. DISTRIBUCIÓN DE LA EXPERIENCIA Y ACTITUD ANTE SEDACIÓN INHALADA EN NIÑOS**

<b>FRASES</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>DESACUERDO</b>
1. Le pedí a mi padre que no me dejara solo (a)	25%	75%
2. Me sentí tranquilo(a) antes de entrar al procedimiento	75%	25%
3. Me levante golpeando las cosas o a las personas. después del procedimiento	---	100%
4. Después del procedimiento, me sentí ahogado (a)	12,5%	87,5%
5. Pensé que este procedimiento me iba a doler	37,5%	62,5%
6. Alguien del equipo odontológico me explicó la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso	87,5%	12,5%
7. Después del procedimiento, me sentí desubicado (a)	50%	50%
8. Sentí dolor con este procedimiento	12,5%	87,5%
9. Volvería a repetir la experiencia con el óxido nitroso	50%	50%
10. Me levanté llorando después del procedimiento	12,5%	87,5%
11. Después del procedimiento me sentí bien	87,5%	12,5%
12. Antes del procedimiento estaba convencido (a) que todo iba a salir bien.	62,5%	37,5%
13. Me gustó el procedimiento	62,5%	37,5%
14. Lloré antes del procedimiento	25%	75%
15. Me sentí cómodo(a) con la mascara	50%	50%
16. Entendí lo que me iban a hacer	100%	
17. Después del procedimiento me puse nervioso(a)	25%	75%
18. Sentí que el médico(a) era bueno	75%	25%
19. Me levanté gritando después del procedimiento	---	100%
20. Me sentí incomodo(a) después de que me quitaron la máscara	12,5%	87,5%

La edad de los padres osciló entre 32 y 58 años con un promedio de  $45 \pm 8$  años y con un predominio de madres del 72%. En la tabla 4 se presentan la percepción de los padres de los niños tratados frente a la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso.

**Tabla 4. PERCEPCIÓN DE LOS PADRES ANTE SEDACIÓN INHALADA**

<b>AFIRMACIONES</b>	<b>Totalment e de acuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Indecis o</b>	<b>En desacuerd o</b>	<b>Totalmente en desacuerdo</b>
1. Considero que la técnica sirvió para que mi hijo (a) se comportara mejor	90,9%	9,1%	---	---	---
2. Pensé que con esta técnica, el procedimiento le iba a doler a mi hijo(a)	11,1%	---	11,1%	11,1%	67,7%
3. Llore después del procedimiento	11,1%	----	---	---	88,9%
4. Mi hijo(a) me pidió que no lo dejara solo(a)	44,4%	---	---	11,1%	44,4%
5. Estaba tranquilo(a) cuando mi hijo(a) fue sometido a esta técnica	83,3%	---	---	---	16,7%
6. Considero que mi hijo (a) estuvo seguro (a) durante la aplicación de la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso	90,1%	9,1%	---	---	---
7. Me sentí seguro(a) del odontólogo que iba atender a mi hijo(a)	100%	---	---	---	---
8. Antes del procedimiento de mi hijo(a) estaba convencido que todo iba a salir bien.	83,3%	5,6%	5,6%	---	5,6%
9. Considero que ésta técnica es apropiada para trabajar con niños	94,4%	5,6%	---	---	---
10. Alguien del equipo odontológico me explicó la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso.	88,9%	5,6%	---	---	5,6%
11. Entendí de qué trataba la técnica	94,4%	5,6%	---	---	---
12. Volvería a someter de nuevo a mi hijo(a) a esta técnica	84,3%	5,6%	---	---	11,1%
13. Después de someter a mi hijo (a) a ésta técnica me puse nervioso	---	---	---	5,6%	94,4%
14. Luego del procedimiento, me sentí bien	100%	---	---	---	---
15. Me gustó la técnica	100%	---	---	---	---
16. Me sentí cómodo con el procedimiento	72,2%	---	11,1%	---	16,7%
17. Lloré antes del procedimiento	22,2%	---	---	---	77,8%
18. Me sentí ansioso durante el procedimiento	27,8%	---	---	5,6%	66,7%
19. Sentí miedo antes del procedimiento	27,8%	5,6%	5,6%	5,6%	55,6%
20. Pienso que la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso es apropiada	90,9%	9,1%	---	---	---
21. Me angustié antes del procedimiento	38,9%	---	11%	---	50%

## DISCUSIÓN.

En términos generales este estudio muestra una buena percepción por parte de padres o acudientes con un 90,9% que consideraba que esta técnica sirvió para que sus hijos se comportaran mejor y un 83,3% que muestra tranquilidad de los padres cuando se les realizaba este tratamiento, lo anterior coincide con estudios similares como el de Cárdenas y col.(2006) , Arnup y col(2003)<sup>2,4</sup>, donde se encontró que un 66% contestó ~~no~~ definitivamente+ya que consideraban la técnica apropiada para ser usada en niños. En las preguntas referidas a la percepción de la técnica de óxido nitroso se encontró que un 94,4% de los padres estaba totalmente de acuerdo que esta técnica era apropiada para ser usada en niños y un 83,3% estuvieron totalmente de acuerdo en volverlos a someter a este procedimiento; resultados similares se encontraron en los estudios de Cárdenas y col. (2006), Arnup y col (2003), donde se observó que el 84% está de acuerdo en aplicar esta técnica nuevamente<sup>2,4</sup>. El 100% de los encuestados mostraron seguridad del odontólogo que atendió a sus hijos y el 94,4% mostró seguridad de la técnica aplicada. Lo anterior coincide con el estudio de Cárdenas y col. (2006), que mostró que logro cumplir las expectativas de los padres en cuanto a la seguridad con la que trabajo el odontólogo en un 88%<sup>2</sup>.

Durante el procedimiento los pacientes estuvieron acompañados por sus padres; tanto padres como hijos contestaron un cuestionario posterior a la realización de la intervención odontológica que incluían preguntas sobre percepción, experiencia y actitud respectivamente, de la misma forma fue evaluado en los estudios de Cárdenas y col. (2006) , Cordero y col(2012) en los cuales se analizó mediante cuestionarios el nivel de aceptación de las técnicas de manejo con óxido nitroso posterior a la intervención odontológica<sup>2,6</sup>. En el resultado de este estudio como el de Cárdenas y col. (2006) con respecto a los padres se encontró disminuía el nivel de ansiedad en un 82% cuando se aplicaba el óxido nitroso en sus hijos mientras que en el análisis de este estudio se encontró que un 66,7% de los padres no se sentía ansioso durante el procedimiento<sup>2</sup>.

Los nuevos modelos y estilos parentales han llevado a que se produzca una mayor protección para evitar las experiencias negativas, por lo cual es coherente

la buena percepción de la técnica; esto coincide con estudios recientes como el Wilson y col(2004) el cual indica preferencia en un 60% hacia técnicas farmacológicas como óxido nitroso<sup>5</sup>. Sin embargo es interesante comparar lo anterior con el estudio Cordero y col(2012) en el cual se observó que un 89,1% de los padres prefieren la utilización de la sedación con óxido nitroso a la inmovilización activa<sup>6</sup>, de la misma forma se analizó en el Eaton y col (2005) mostrando preferencia por la técnica de óxido nitroso<sup>7</sup>.

Además de lo anterior se encontró que hubo una buena aceptación por parte de los niños encontrándose que un 66,7% le gusto el tratamiento con óxido nitroso, sin embargo fue paradójico encontrar que aunque los pacientes estuvieron tranquilos y dispuestos durante el procedimiento el 50% contesto que no volvería a repetir este procedimiento.

En el estudio Arnup y col(2003) se reportó que el 90% de todos los niños manejaron el miedo al tratamiento dental con el uso del óxido nitroso, mientras que en este estudio se encontró que un 77,8% relataron sentir tranquilidad a la aplicación de la técnica<sup>4</sup>. Esta buena actitud frente a esta técnica puede verse asociada al rechazo de métodos restrictivos lo que hace menos placentera la cita odontológica en la cual involucra la calidad, tiempo, costo, salud física y psicológica tanto del paciente como del odontólogo.

En síntesis los resultados de este estudio indican que un 94,4% muestra que hay una buena percepción por parte de padres y se encontró que un 70% de los niños tuvo una buena experiencia-actitud frente a la técnica, esto coincide con el estudio de Cordero y col (2012) donde el porcentaje de aceptación a favor de la sedación inhalada con óxido nitroso fue de un 89,1%<sup>6</sup>.

## **RECOMENDACIONES PARA ESTUDIOS FUTUROS**

Se recomienda realizar estudios de este mismo tipo pero con una muestra mayor para realizar mejores inferencias estadísticas, teniendo en cuenta otras variables como: edad de niños y padres, genero de padres, para poder evaluar de una forma más amplia la percepción de padres frente a la técnica y la experiencia-actitud de niños cuando se les realiza el tratamiento dental con óxido nitroso.

## CONCLUSIONES

Se encontró en el estudio que tanto los pacientes como los padres y/o acudientes tienen una alta aceptación ante la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso, pues ambos relatan que disminuyen su ansiedad y aumenta su tranquilidad, lo que implica que para los pacientes la cita odontológica fue más placentera y para los padres una garantía de seguridad durante el procedimiento.

## BIBLIOGRAFÍA.

1. Magnusson B.O. The child as a dental patient applied child psychology and behavior management. Periodontics- A systematic Approach. 1 Ed. 1981. 49:63.
2. Betancur E, Londoño S, Álvarez C, Cárdenas JM, Manrique R. Evaluación de la aceptación de la técnica de sedación inhalada con óxido nitroso por parte de padres y niños entre 4 y 12 años de edad. CES odontología. 2006; Vol. 19:33-37.
3. Cárdenas D. Fundamentos de la odontología. Odontología Pediátrica 3rd ed. Corporación para investigaciones biológicas; 2003
4. Arnup. K, Bromberg. A.G, Berggern.V, Bodin. L. Treatment outcome in subgroups of uncooperative child dental patients: an explorative study. Int J of pediatric dent.2003; 13:304.
5. Wilson S. pharmacological management of the pediatric dental patient. Pediatric dent. 2004; 26(2): 131-136.
6. Cordero N, Cárdenas JM, Álvarez LG, Aceptación de las técnicas de manejo farmacológicas y no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos en odontología. Revista Ces odontología. 2012. Vol. 25: 24- 32.
7. Eaton J, Tigue D, Fields Jr. H, Attitudes of contemporary parents toward behavior management techniques used in pediatric dentistry. Pediat Dent. 2005; 27(2): 107-113.

