

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

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



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

## Resumen

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

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

Raysa Alejandrina Cuya Garcia<sup>1</sup>  
orcid 0000-0001-9529-669X

Katherine Jeanette Campos Campos<sup>2</sup>  
orcid 0000-0002-9755-1743

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

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

Los criterios de selección incluyeron artículos publicados entre enero de 2017 y diciembre de 2021 en los idiomas español e inglés. Se incluyeron estudios observacionales y ensayos clínicos aleatorizados que reportaron técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para el manejo de niños entre 5 y 10 años.

**Resultados:** Los distractores más usados en niños de 5 a 10 años fueron los lentes audiovisuales 3D, la música, la aromaterapia y la distracción lúdica. Estos métodos ayudaron a controlar la ansiedad y el miedo; y a mejorar o mantener una conducta positiva en los niños durante la atención odontológica. **Conclusión:** Las técnicas de distracción activa como los lentes 3D (juegos o dibujos animados) y la musicoterapia (sonidos alegres o relajantes), y las técnicas de distracción pasiva como la aromaterapia, la distracción lúdica y la hipnosis son métodos distractores utilizados para el manejo de conducta de niños de 5 a 10 años durante el tratamiento odontológico. Tanto las técnicas pasivas como las activas son igualmente eficaces en términos de distracción y pueden reducir el estrés, el miedo, el dolor y la ansiedad en los niños.

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

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

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

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

## Abstract

**Objective:** To review information related to distraction techniques used in pediatric dentistry for the management of children aged between 5 and 10 years. **Material and Methods:** The search strategy for literature was carried out in the following electronic databases: Scielo, Pubmed, Scopus and LILACS. The terms "methods", "distraction", "child", "child behavior", "dental anxiety" and "pediatric dentistry" were used for search. The selection criteria included articles published from January 2017 and December 2022 in Spanish and English languages. Observational studies and randomized clinical trials which reported distraction techniques in pediatric dentistry in managing children aged between 5 and 10 years were included. **Results:** The 3D audiovisual glasses, music, aromatherapy, and playful distraction were most used distractors in children from ages 5 to 10 years. These methods diminished children's anxiety and fear; and they also improved or maintained a positive children's behavior during dental treatments. **Conclusion:** Active distraction techniques such as 3D glasses (games or cartoons) and music therapy (happy or relaxing sounds) as well as passive distraction techniques such as aromatherapy, playful distraction and hypnosis are distractors methods for managing children from ages 5 to 10 years undergo dental treatment. Both passive and active techniques are equally efficient in terms of distraction and can reduce stress, fear, pain and anxiety in children.

**Key words:** Distraction Techniques, Child Behavior, Dental Anxiety, Child.

## INTRODUCCIÓN

El odontopediatra debe ser capaz de realizar técnicas que mejoren el comportamiento del niño durante la consulta dental y que le permitan establecer una buena relación y desarrollar una conducta positiva a largo plazo.<sup>1</sup> El comportamiento de un niño de edad temprana durante la atención odontológica puede estar directamente relacionado a la ansiedad dental, pues observa instrumentos que le resultan ajenos como el ruido de la turbina, la jeringa cárpule, etc. Estos instrumentos pueden tener aditivos punzocortantes como agujas que pueden intimidar al niño originando cambios en su conducta.<sup>2</sup> El niño se comportará según la necesidad de protestar y/o mostrar su incomodidad ante una situación desagradable, así, los problemas más recurrentes

son la negación y la ansiedad<sup>3</sup>. Se sabe que un profesional capacitado en la atención pediátrica debe observar en todo momento al paciente principalmente durante la primera consulta, pues esto ayudará a resolver los problemas de conducta, ansiedad dental, dolor y retraso con sus tratamientos.<sup>4</sup> La ansiedad de los niños durante la atención odontológica puede controlarse mediante la aplicación de técnicas de manejo de conducta que preparen el ambiente en donde se realizará el tratamiento.<sup>5</sup> La técnica más usada por la aceptación y comprensión de los niños es la Técnica Decir-Mostrar-Hacer mediante la cual se explica el uso de los instrumentos odontológicos, utilizando materiales lúdicos o gestos con las manos, para luego realizar el tratamiento odontológico.<sup>6</sup> La ansiedad dental

afecta negativamente la conducta del niño, por ello, es importante determinar el tipo de comportamiento. Así, la conducta puede ser medida a través de varios instrumentos, siendo la escala de Frankl, una de las más utilizadas. Esta escala presenta una variación que clasifica la conducta como definitivamente negativa, negativa, positiva y definitivamente positiva.<sup>5,6</sup>

La conducta negativa del niño afecta la atención odontológica, por ello, es importante modificar la conducta aplicando diversas técnicas de manejo conductual.<sup>7</sup> En la actualidad, existen diferentes métodos para mejorar o controlar la conducta, ansiedad y dolor, y que son eficaces para lograr cambios positivos en los niños.<sup>8,9</sup> La distracción es una técnica común durante el tratamiento odontológico que distrae la atención del niño de lo que él puede percibir como un tratamiento desagradable.<sup>5</sup> La distracción auditiva y visual son ampliamente utilizadas. La distracción audiovisual incluye la realidad virtual tridimensional (3D) mediante el uso de unos lentes. Este dispositivo se encuentra en el mercado y es ampliamente utilizado para el manejo de la conducta, ansiedad y dolor en niños.<sup>9,10,11</sup>

En relación a las técnicas de manejo de conducta, la literatura científica ha reportado diversos resultados relacionados a la eficacia de cada técnica o método. Algunos métodos como la estabilización protectora pasiva/activa y el método farmacológico no son la primera elección de los padres, y el modelamiento o el refuerzo a veces requieren mucho tiempo. Al contrario, los métodos distractores pueden ser eficaces, seguros, y económicos para el odontopediatra y el niño.<sup>7,8,9</sup> Por este motivo, el propósito de esta revisión de literatura es recopilar información relacionada a las técnicas de distracción utilizadas

en odontopediatría para la atención de los niños de 5 a 10 años.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

### **Estrategia de búsqueda**

Se realizó una búsqueda de información en textos científicos sobre las técnicas de distracción más utilizadas en odontopediatría publicados en el periodo de enero del 2017 a diciembre del 2022. La estrategia de búsqueda fue realizada empleando las plataformas: Scielo, Pubmed, Scopus, LILACS. Se utilizaron los descriptores: "Métodos", "Distracción", "Niño"; "Conducta Infantil", "Ansiedad Dental" y "Odontopediatría" unidos mediante un conector booleano. Para la selección de artículos, se revisó toda la información obtenida determinando su relevancia y se tomaron en cuenta los textos completos de los estudios que cumplieron con los siguientes criterios de elegibilidad. Fueron incluidos artículos publicados en idioma español e inglés, con acceso completo y en versión digital/impresa y con diseños de estudios observacionales y ensayos clínicos. Fueron excluidos los artículos que implicaron la aplicación de técnicas de manejo y administración de fármacos o contención física.

## **RESULTADOS**

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

Tabla 1. Artículos relacionados a las técnicas de distracción activa en niños de 5 a 10 años

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

### Técnicas de distracción activas utilizadas en odontopediatría

Las técnicas de distracción activas son instrumentos de gran ayuda para el odontopediatra y odontólogo general<sup>10-12</sup>. Se caracterizan por presentar diferentes maneras de distraer al paciente, como la realidad virtual por medio de unos lentes 3D que presentan en su interior películas animadas, juegos o dibujos que sirven como distractores para la colocación

de la anestesia dental<sup>12-15</sup>. Otro método distractor activo es la música, para el cual se utilizan unos audífonos para no escuchar el ruido de los sonidos del micromotor o pieza de mano<sup>15,18</sup>. Los métodos distractores activos se utilizan con la finalidad de ayudar a disminuir el estrés, miedo, dolor y ansiedad que podría presentar el niño durante la atención odontológica; y para mejorar o mantener una conducta positiva durante el tratamiento<sup>18</sup>. La información de los artículos relacionados a las técnicas de distracción activa se muestra en la Tabla 1.

Tabla 2. Artículos relacionados a las técnicas de distracción pasiva en niños de 5 a 10 años

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

### Técnicas de distracción pasivas utilizadas en odontopediatría

Las técnicas de distracción pasiva son métodos que se utilizan en la consulta dental o tratamiento odontológico que implican el uso de dispositivos para distraer al paciente<sup>19</sup>. Entre ellos podemos mencionar distractores lúdicos como burbujas, aromaterapia, juegos, peluches; y la hipnosis<sup>19,20</sup>. La aromaterapia consiste en dispensar materiales aromáticos en el consultorio dental

antes de la consulta dental o tratamiento con el objetivo lograr efectos positivos en el manejo de la ansiedad<sup>19-22</sup>. Los juegos o dispositivos lúdicos se utilizan para realizar una demostración al paciente antes de un tratamiento dental o examen bucal<sup>23-26</sup>. La hipnosis es una técnica pasiva que se usa ampliamente y, con frecuencia, en una variedad de situaciones clínicas pediátricas para modificar el pensamiento, el comportamiento y la percepción de los pacientes<sup>27</sup>. Es una de las opciones que se está utilizando en odontología como método para ayudar a que el paciente

ansioso se relaje y podría usarse para mejorar el nivel de cooperación del paciente aumentando la confianza en sí mismo<sup>27</sup>. Estos métodos distractores pasivos se utilizan con la finalidad de desestresar al paciente y disminuir la ansiedad o miedo al dentista y de esa manera, mejorar la confianza entre paciente y odontólogo<sup>25- 27</sup>. En la Tabla 2, se puede observar la información de los artículos relacionados a las técnicas de distracción pasiva.

### **Eficacia de las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría**

La eficacia de cada técnica distractora utilizada en cada estudio demostró diferentes resultados positivos en las investigaciones realizadas en niños pequeños logrando mejorar la conducta, disminuir los niveles de ansiedad y reducir el miedo a los instrumentos utilizados por los dentistas o especialistas en niños.<sup>10-12</sup> Dentro de ellas, la técnica distractora con los lentes audiovisuales 3D demostró ser un instrumento distractor eficaz durante los tratamientos odontológicos, mejorando así la conducta y disminuyendo los niveles de ansiedad.<sup>12-15</sup> Asimismo, la técnica distractora con musicoterapia ha demostrado resultados efectivos en los diferentes estudios; encontrándose que los niños al escuchar música suave conseguían relajarse e imaginar, mejorando la conducta y disminuyendo la ansiedad. Los niños no podían percibir el sonido de la turbina al escuchar música con audífonos, de esta forma, podían evitar el contacto con la fuente origen de la ansiedad.<sup>16- 18</sup>

La aromaterapia es una técnica nueva que ha demostrado resultados positivos en el manejo de la conducta de los niños por medio de aromas de relajación, entre ellos, la lavanda que es

ampliamente aceptada por los niños debido a su olor suave y cálido. Debido a estas características, el niño puede relajarse en el consultorio dental y durante el tratamiento odontológico, logrando así, disminuir los niveles de ansiedad dental.<sup>19-22</sup>

En relación a la técnica distractora lúdica, esta es de gran ayuda y ha demostrado eficacia, pues permite mostrar al paciente de forma visual el procedimiento odontológico que se realizará. Además, esta técnica permite que el niño conozca los diferentes instrumentos odontológicos que se utilizarán durante el tratamiento, logrando así disminuir la ansiedad, perder el miedo de ir al dentista y así ganar su confianza.<sup>23,26</sup>

### **DISCUSIÓN**

El propósito de esta revisión de literatura fue recopilar información actualizada sobre las técnicas de distracción utilizadas en odontopediatría para la atención de niños de 5 a 10 años. Entre las técnicas halladas se pudo identificar dos tipos de distractores que utilizan los odontólogos tales como las técnicas de distracción activas y pasivas. Dentro de las técnicas distractoras activas, se hallaron 8 ensayos clínicos aleatorizados y un estudio cuasiexperimental que compararon los distintos métodos distractores como material audiovisual en formato de lentes 3D y musicoterapia. La eficacia de estas técnicas la demuestran Ran et al.<sup>10</sup>, en su estudio realizado en China, con niños de 4 y 8 años, empleando los lentes 3D como distractor durante el procedimiento odontológico. En este estudio se logra determinar que el uso de la realidad virtual redujo significativamente la ansiedad y el dolor de los niños. Además, que es un método distractor eficaz y de mayor uso que mejora el comportamiento de los niños durante

el tratamiento odontológico. Resultados similares fueron encontrados por Gómez et al.<sup>11</sup>, quienes en una investigación realizada en España con niños de 5 a 10 años se evidenció que los niños con auriculares (Realidad Virtual) mostraban una menor ansiedad en comparación con aquellos niños que debían describir cómo se sentían. En este sentido, los lentes 3D logran disminuir los niveles de ansiedad y tener una mayor cooperación durante el procedimiento dental.

Por el contrario, en un estudio realizado en Arabia Saudita con niños de 6 a 12 años por el autor Osama et al.<sup>12</sup>, los hallazgos no fueron satisfactorios en relación a la eficacia de la técnica distractora de realidad virtual (Lentes 3D), pues existió una muestra poblacional pequeña; y, principalmente porque los niños presentaron altos niveles de ansiedad y dolor durante la colocación de anestesia dental.

Al respecto, los niños manifestaron que el hecho de tener los ojos tapados con los lentes 3D les provocó mayor ansiedad dental, miedo y dolor. Estos resultados son similares al estudio realizado en niños mexicanos de 5 a 8 años por Rangel et al.<sup>13</sup> quienes no demostraron que la realidad virtual (Lentes 3D) empleada como dispositivo de distracción tuvo un efecto estadísticamente significativo en la reducción de la ansiedad o la percepción del dolor en los niños menores de 8 años durante el tratamiento pulpar. Sin embargo; una investigación realizada en India con niños de 7 a 11 años por el autor Nunna et al.<sup>14</sup>, demostró que la realidad virtual (Lentes 3D) es considerada una técnica eficaz para disminuir los niveles de ansiedad dental en los niños durante los procedimientos invasivos, mejorando así el comportamiento en los niños menores de 11 años, llegando a satisfacer sus

expectativas audiovisuales de distracción. Estos resultados coinciden con otro estudio realizado en India con niños de 6 a 9 años por Aditya et al.<sup>15</sup>, donde compararon tres métodos distractores. Los resultados mostraron que la realidad virtual (Lentes 3D) disminuyó los niveles de ansiedad dental durante la aplicación de la anestesia dental.

Por otro lado, la eficacia de la musicoterapia se corrobora con los hallazgos de Tshiswaka et al.<sup>16</sup>, quienes en un estudio realizado en Brasil con niños de 5 a 11 años hallaron que el empleo de la música como técnica de distracción logra disminuir los niveles de ansiedad en los niños durante el procedimiento dental. Sin embargo, Rojas et al.<sup>17</sup>, en su estudio realizado en niños chilenos de 6 a 8 años, hallaron que la música no tuvo un efecto en la reducción de los niveles de ansiedad y las acciones del programa implementado, sin lograr cambios permanentes en el comportamiento de los niños.

Asimismo, Alarco et al.<sup>18</sup>, en una investigación realizada en Perú, en niños de 5 a 10 años compararon la musicoterapia y la distracción audiovisual, encontrando que la distracción audiovisual presentó mejores resultados, pues permitió que los niños se aislen de manera visual y auditiva durante el tratamiento, reduciendo los niveles de ansiedad y el tiempo de duración de la cita odontológica. En cuanto a las técnicas de distracción pasivas, también se hallaron 7 ensayos clínicos y 2 estudios transversales que compararon los distintos métodos distractores como la aromaterapia, actividades lúdicas e hipnosis. En un estudio en niños de 8 a 12 años realizado por el Nirmala et al.<sup>19</sup>, se reportó que el uso de aceites de lavanda y naranja dulce con un periodo de inducción de 2 a 15 m para el

procedimiento odontológico permite reducir los niveles de ansiedad. Este resultado demuestra que la aromaterapia logra una influencia significativa sobre todo en la reducción de la ansiedad y el dolor en los niños menores de 12 años. Estos mismos hallazgos son similares al estudio de Ghaderi et al.<sup>20</sup> realizados en Irán en niños de 7 a 9 años, quienes encontraron que el uso del aceite de lavanda es efectivo para la disminución de la ansiedad y dolor durante los procedimientos odontológicos, no hallando diferencia significativa de acuerdo con el sexo y recomendando evaluar el efecto de otras fragancias aromáticas.

De igual forma, el estudio realizado por Ipek et al.<sup>21</sup> reportó que la aromaterapia mediante el uso del aceite de lavanda es una herramienta eficaz para reducir los niveles de ansiedad y dolor en los niños de 6 a 12 años en procedimientos quirúrgicos como extracciones dentales. No obstante, James et al.<sup>22</sup>, observaron resultados distintos, demostrando que la musicoterapia tiene un mejor resultado comparado con la aromaterapia, en la reducción de los niveles cardíacos y respiratorios en los niños de 6 a 8 años. Sin embargo, argumenta que la combinación de la aromaterapia y la distracción musical como medio distractor es una técnica efectiva para la disminución de la ansiedad en niños menores de 8 años que permite mejorar la conducta durante los tratamientos odontológicos.

En relación a las actividades lúdicas en un estudio realizado en India en niños de 5 a 8 años por Khandelwal et al.<sup>23</sup>, se demostró que el uso de la técnica Decir-Mostrar-Hacer es la técnica más efectiva para disminuir los niveles de ansiedad; cuando se comparó con la televisión como método distractor. Sin embargo, el uso combinado de

estas dos técnicas tiene un efecto mayor a nivel auditivo en la reducción de los niveles de miedo y ansiedad. Asimismo, se observaron resultados similares en la investigación realizada por Vishwakarma et al.<sup>24</sup>, quienes demostraron que el uso de la técnica Decir-Mostrar-Hacer es efectiva para disminuir la ansiedad en los niños de 5 a 7 años logrando así un mejor comportamiento durante el tratamiento odontológico.

Por otro lado, un estudio realizado en niños ecuatorianos de 6 a 10 años por Loayza et al.<sup>25</sup>, reportó que las técnicas de distracción pasivas (técnica lúdica y técnica auditiva-visual) fueron eficaces para mejorar la conducta en niños con experiencia negativa pasadas, sin embargo; la técnica que mejor resultado presentó en el estudio fue la técnica lúdica (Decir-Mostrar-Hacer). En contraste a estos resultados, Souza et al.<sup>26</sup>, evaluaron la distracción lúdica como técnica pasiva en niños de 4 a 10 años, en la cual, se les presentó una serie de tarjetas con emociones positivas y negativas antes, durante y después del tratamiento. Este estudio evidenció que, las emociones negativas eran observados antes de inducir a las actividades lúdicas y disminuían después del tratamiento odontológico, mostrando así un mejor comportamiento.

Finalmente, un estudio realizado en México en niños de 5 a 9 años por Carrasco et al.<sup>27</sup>, encontró que la ansiedad y la frecuencia cardíaca disminuyeron cuando se utilizó el método distractor de hipnosis. La combinación de esta técnica de distracción con el apoyo de otras técnicas convencionales para el manejo del comportamiento tiene una mayor eficacia para bajar los niveles de ansiedad y dolor en los niños que llegan al consultorio dental.

## CONCLUSIONES

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

**Conflicto de Intereses:** Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

**Fuente de Financiamiento:** Autofinanciado.

**Contribuciones de los autores:** Todos los autores contribuyeron a este manuscrito.

## REFERENCIAS

1. Khotani et al. Effects of audiovisual distraction on children's behaviour during dental treatment: a randomized controlled clinical trial. *Rev. Acta Odontol Scand.* 2017; 74(6): 494-501.
2. Ghadimi et al . Effect of visual distraction on children's anxiety during dental treatment: a cross-sectional randomized clinical trial. *Eur J Dent.* 2018; 12 (5): 1-6.
3. Nuvvula et al . Effect of audiovisual distraction with 3D video glasses on dental anxiety in children undergoing administration of local analgesia: a randomized clinical trial. *Eur Arco Pediatric Dent.* 2015; 16: 43-50.
4. Song et al Effects of psychological behaviour management programme on dental fear and anxiety in children: A randomised controlled clinical trial; *Eur J Paediatr ent* ,2020; 21:287-291.
5. Loayza et al . Efficiency of two conditioning techniques for dental care for children from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev. odontopediatra. latinoam.*2017; 7(2):3-10.
6. Souza et al . Children's behavior and reaction to dental care, when they are subjected to playful workshops before and after treatment. *RGO, Rev. Gauch. Odontol.* 2020 ,18(2022); 68: e20200041.
7. Dixit et al. Comparison of the effectiveness of Bach flower therapy and music therapy on dental anxiety in pediatric patients: A randomized controlled study. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* 2020;38:71-8.

8. Khandelwal et al . Effectiveness of Distraction Techniques in Managing Pediatric Dental Patients. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2019; 12(1):18-24.
9. Buldur et al , Does Virtual Reality Affect Children's Dental Anxiety, Pain, And Behaviour? A Randomised, Placebo-Controlled, Cross-Over Trial , *Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr.* 2021; 21: e0082
10. Ran et al . Application of virtual reality on non-drug behavioral management of short-term dental procedure in children , *Trials* 2021;22(1):562.
11. Gómez et al . Behaviour and Anxiety Management of Paediatric Dental Patients through Virtual Reality: A Randomised Clinical Trial , *J. Clin. Med.* 2021;23(6):1- 7.
12. Osama et al . Effect of virtual reality distraction on pain and anxiety during infiltration anesthesia in pediatric patients: a randomized clinical trial, *BMC Oral Health* (2021) 21:321.
13. Rangel et al. A video eyeglasses/ earphones system as distracting method during dental treatment in children: a crossover randomized and controlled clinical trial. *Eur J Dent.*2018; 19(1):1-6.
14. Nunna et al , Comparative evaluation of virtual reality distraction and counter- stimulation on dental anxiety and pain perception in children , *J Dent Anesth Pain Med* 2019;19(5):277-288.
15. Aditya et al . Comparison of effectiveness of three distraction techniques to allay dental anxiety during inferior alveolar nerve block in children: A randomized controlled clinical trial, *Heliyon.* 2021;7(9):e08092.
16. Tshiswaka et al. Effect of music on reducing anxiety in children during dental treatment *Rev Gaúch. Odontol.* 2020; 80(34):1-5.
17. Rojas et al . Music distraction effectiveness in dental anxiety and treatment adherence in 6-year-old children: A randomized clinical trial. *Int. J. Odontostomat.*2018;12(1):35-42.
18. Alarco et al . Use of two alternative behavior management techniques: music therapy and audiovisual distraction, in the control and management of anxiety in pediatric patients from 5 to 10 years. *Rev. Fac. Odontol Univ UPC.*2017;7(1):1-9.
19. Nirmala et al . Effect of Aromatherapy on Dental Anxiety and Pain in Children Undergoing Local Anesthetic Administrations: A Randomized Clinical Trial. *J Caring Sci.* 2021; 10(3): 111–120.
20. Ghaderi et al. The effects of lavender aromatherapy on stress and pain perception in children during dental treatment: A randomized clinical trial. *Complement Ther Clin Pract* .2020;40(101182):101182.
21. Ipek et al. Can lavender oil inhalation help to overcome dental anxiety and pain in children? A randomized clinical trial, *Eur J Paediatr Dent* 2020;18(2467):11476.
22. James et al. Tom A, Effectiveness of Aromatherapy and Music Distraction in Managing Pediatric Dental Anxiety: A Comparative Study , *Int J Clin Pediatr Dent* 2021;14(2):249–253.
23. Khandelwal et al . Control of Anxiety in Pediatric Patients using “Tell Show
24. Vishwakarma, et al. Effectiveness of two different behavioral modification techniques among 5–7-year-old children: a randomized controlled trial. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.*2017; 35(2): 1-8.
25. Loayza et al . Efficiency of two conditioning techniques for dental care for children from 6 to 10 years of age of a public school in Quito-Ecuador. *Rev. odontopediatra. latinoam.*2017; 7(2):3-10
26. Souza et al . Children's behavior and reaction to dental care, when they are subjected to playful workshops before and after treatment. *RGO, Rev. Gauch. Odontol.* 2020 ,18(2022); 68: e20200041.
27. Carrasco et al. Effectiveness of Hypnosis in Combination with Conventional Techniques of Behavior Management in Anxiety/Pain Reduction during Dental Anesthetic Infiltration. *Pain Res Manag* 2017; 64(7):1-7.