



UN TEST DI SCREENING BASATO SULLA MODIFIED DENTAL ANXIETY SCALE PER L'INDICAZIONE ALLA SEDAZIONE COSCIENTE IN PAZIENTI DI CHIRURGIA ORALE: UNO STUDIO SPERIMENTALE

Dell'Olio Fabio¹, Lorusso Pantaleo², Mezzapesa Pietro Paolo¹, Inchingolo Alessio Danilo¹, Capodiferro Saverio¹, Favia Gianfranco¹

¹ : Unità Operativa Complessa di Odontoiatria Universitaria, DIM, Dipartimento Interdisciplinare di Medicina, Università degli Studi di Bari "Aldo Moro", Italia

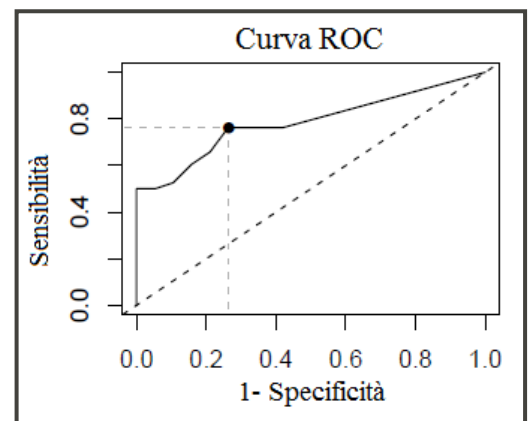
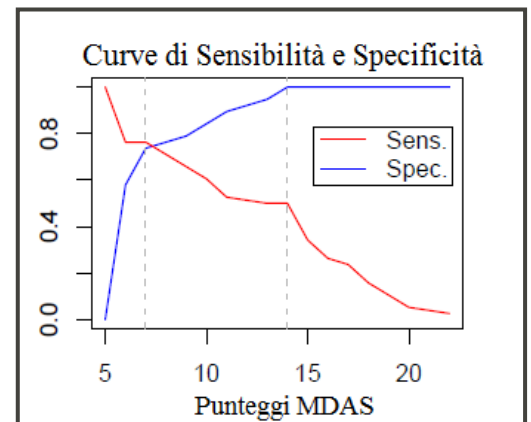
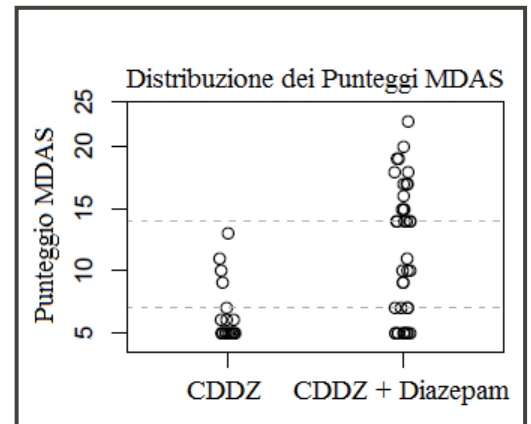
² : Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento dell'Emergenza e Urgenza, Università degli studi di Bari "Aldo Moro", Italia

OBIETTIVO: I chirurghi orali hanno bisogno di valutare in fase preoperatoria l'ansia odontoiatrica dei pazienti, per prevenire emergenze intraoperatorie pianificando procedure di sedazione cosciente se necessario. Tra tutti gli strumenti descritti in letteratura, la Modified Dental Anxiety Scale è stata tradotta e validata in più di 10 stati diversi ma, nonostante la sua diffusione, è essenzialmente un test psicometrico soggettivo. Infatti, i pazienti, tramite le loro risposte, possono sovrastimare o sottostimare il loro livello di ansia odontoiatrica. Gli autori hanno studiato quindi l'applicabilità di questa scala come test di screening utile a distinguere accuratamente i pazienti ansiosi che hanno bisogno della sedazione cosciente per sottoporsi a procedure di chirurgia orale.

METODI: Gli autori hanno studiato retrospettivamente 40 pazienti non psichiatrici che si sono sottoposti ad estrazione di un molare presso l'Unità Operativa Complessa di Odontoiatria Universitaria dell'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" durante il 2019, per realizzare un curva Receiver Operating Characteristic per la Modified Dental Anxiety Scale. Il punteggio di ogni paziente (range 5 – 25 punti; registrato 1 ora prima della chirurgia) è stato abbinato al livello di ansia osservato alla poltrona odontoiatrica 20 minuti dopo la somministrazione di chloridemethyldiazepam per os per ottenere ansiolisi preoperatoria. Ansia odontoiatrica "Moderata o severa" è stata diagnosticata nei pazienti che dichiaravano di avere ansia persistente e che hanno ricevuto pertanto ulteriore sedazione cosciente prima delle estrazioni tramite diazepam endovena (2 mg alla prima infusione, seguiti da ulteriore 1 mg ogni 2 minuti, fino al raggiungimento dello stato di massima tranquillità individuale o del limite massimo di 10 mg), mentre "poca o nessuna" ansia odontoiatrica è stata diagnosticata nei pazienti che non riportavano ansia residua e che pertanto non hanno ricevuto sedazione aggiuntiva.

RISULTATI: 24 uomini e 16 donne (59.92 ± 19.54 anni) sono stati inclusi nello studio: 6 di classe 1 dell'American Society of Anesthesiologists Physical Status, 14 di classe 2 e 20 di classe 3. Secondo la Modified Dental Anxiety Scale, 25 avevano "poca o nessuna" ansia (range 5-14 punti), 14 avevano ansia moderata (range 15-18 punti) e solo 1 aveva ansia severa (fobia; range 19-25 punti), mentre l'osservazione clinica ha individuato 21 pazienti con ansia "moderata o severa" e 19 con "poca o nessuna" ansia (P = .607). La curva Receiver Operating Characteristic della Modified Dental Anxiety Scale presenta un'Area Under Curve di 0.785 ± 0.057 (P < .001), che indica per questo test un'accuratezza moderata, con sensibilità del 76.3%, specificità del 73.7%, valore predittivo positivo del 85.3%, valore predittivo negativo del 60.9%. Il cutpoint ottimale stimato per il confine tra "poca o nessuna" ansia (quindi non aventi bisogno di sedazione cosciente) e ansia "moderata" è di 7 punti, anziché i 14 descritti in letteratura.

CONCLUSIONE: Gli autori hanno individuato nella Modified Dental Anxiety Scale un test di screening moderatamente accurato per valutare l'effettiva necessità di sedazione cosciente in pazienti eleggibili per procedure di chirurgia orale. Inoltre, seguendo i risultati dello studio, gli autori propongono di spostare a 7 punti il limite superiore del range di "poca o nessuna" ansia odontoiatrica.



1. Humphris G, Crawford JR, Hill K, et al. UK population norms for the modified dental anxiety scale with percentile calculator: adult dental health survey 2009 results. *BMC Oral Health* 2013; 13:29. [10.1186/1472-6831-13-29.1](https://doi.org/10.1186/1472-6831-13-29.1);
2. Facco E, Gumirato E, Humphris G, et al. Modified Dental Anxiety Scale: validation of the Italian version. *Minerva Stomatol* 2015; 64:295-307. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26486204/>;
3. Zanette G, Manani G, Favero L, et al. Conscious sedation with diazepam and midazolam for dental patient: priority to diazepam. *Minerva Stomatol* 2013; 62:355-374. <https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-stomatologica/article.php?cod=R18Y2013N10A0355>. Bibliografico #3