



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

LA IDEOLOGÍA, UN FACTOR DETERMINANTE EN EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL MENOR EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A:

FERNANDO MORENO LEÓN

DIRECTORA: C.D. GRACIELA ABE KASHIMA
ASESORA: C.D. LEONOR OCHOA GARCÍA

3/act/02

2002



México

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



A mis hijos:

Luis Fernando y Maria Fernanda

Por ser lo más preciado en mi vida.

A la memoria de mi padre:

Jorge, fuiste más que un simple padre.



A mi madre:

**Susana, por su apoyo siempre
incondicional.**

A mis hermanos:

Guadalupe, Jorge y Carlos

Por ser un ejemplo siempre a seguir.



A Leticia:

**Por estar siempre en las buenas y en las malas
a pesar de todo.**

A mis pacientes:

**Por la confianza que me brindaron
durante todos estos años**

A cada uno de los Profesores de Odontopediatría:

**Por abrir un horizonte más amplio
en mis conocimientos y practica odontológica.**



ÍNDICE

Introducción.....	1
1. Definición.....	5
1.1. ¿Qué es la ideología?.....	6
1.2. ¿Cómo y porqué influye la ideología en el comportamiento?.....	9
1.3. Filosofía y Psicología.....	11
2. El Cirujano Dentista.....	14
2.1. Ética profesional.....	17
2.2. Influencia de la actitud del Cirujano Dentista en el comportamiento del menor.....	19
2.3. Propósitos y Actitudes.....	21
2.4. Atuendo.....	23
2.5. Ambiente físico y su atmósfera.....	25
2.6. Duración y hora de la cita.....	27



ÍNDICE



3. El niño.....	29
3.1. Variables ambientales.....	30
3.2. Influencia de los padres.....	30
3.3. Hermanos y otros familiares.....	33
3.4. Escuela, maestros y amigos.....	34
3.5. Experiencias no gratas.....	35
4. Los padres.....	37
4.1. Influencia materna.....	39
5. El medio ambiente en el cual se desarrolla.....	42
6. Medios masivos no dirigidos.....	43
7. La educación dental, boca sana, vida sana, salud bucal para todos.....	44
Conclusiones.....	46
Bibliografía.....	47



INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia los conceptos ideológicos han transformado el accionar del ser humano, pues desde su nacimiento el niño va adquiriendo patrones de conducta que moldean su forma de sentir, ver y palpar las situaciones que a de enfrentar a lo largo de su vida.

Las corrientes ideológicas han influido el pensar de los hombres a tal grado que debido a ideas radicales se han suscitado las más grandes tragedias en la historia de la humanidad: Guerras, atentados, sistemas políticos opresores, creencias religiosas, fanatismo, miedos, etc., son claro ejemplo de cómo pensamientos filosóficos van creando sistemas de conducta que conllevan a actuar de una manera determinada a cada uno de los individuos.

Las ideas no son visiones objetivas, sino valores y creencias difundidos, que están presentes en las actitudes y forma de ver la vida. Gobierna los comportamientos familiares, sus relaciones con otros hombres y con la naturaleza misma.

En la actualidad la ideología sigue afectando el comportamiento, con conceptos totalmente arraigados que determinan a tener ciertas actitudes ante diferentes aspectos de la vida social.

Enfocándonos al tema del presente trabajo podemos hacer mención de cómo afecta la ideología en la conducta de los niños ante la atención odontológica, donde influyen factores que trastornan la realidad en ficción y por lo tanto perjudican la imagen del odontólogo y de todo su entorno.



INTRODUCCIÓN

A través de los años la labor del dentista se ha satirizado, con imágenes e ideas, donde se presenta al profesional como un inquisidor y al consultorio como una sala de torturas.

Uno de los problemas más comunes que enfrenta el dentista que atiende a niños, es la conducta que mostrara el menor durante la atención dental.

La conducta y actitud de los niños ante la situación odontológica, esta influenciada por factores internos (miedo natural a lo desconocido), y externos (medio ambiente).

El comportamiento que el menor exhibe, se dice es provocada por la influencia que ejerce el medio ambiente en el cual se desarrolla, esto es el aprendizaje se va dando por medio de la imitación.

No obstante que la conducta que presenta el menor es desencadena por las variables ambientales a los que el niño se enfrenta, la actitud del odontólogo es de suma importancia, dado que en ocasiones no existe la debida preparación, ni se cuenta con los medios necesarios para la atención odontopediátrica, lo cual puede desencadenar una conducta no deseada.

Es por eso que el dentista que trata niños, en primer lugar le debe gustar, hacerlo y crear una filosofía que no es lo mismo la atención de un adulto a la de un niño, prepararse para poder determinar que es mejor para el niño en el momento actual y que es mejor para el adulto en el que eventualmente el niño se convertirá.

El objetivo de este trabajo es recalcar como las diferentes corrientes ideológicas afectan directamente la conducta de todo individuo.



INTRODUCCIÓN

"Tendrías que ir vestido de negro...los llamativos harapos que llevas no hacen juego con una consulta odontológica". (Graham Greene, El factor humano)

"Un dentista excepcional. Inconcebiblemente experto, conocía al dedillo el arte de la tortura. El arte y la ciencia de un inquisidor dental". (William Goldman, Maratón Man)

"Un hombre que contempla el suicidio no sufriría el dolor y la ignominia, el martilleo y la exploración, el aprisionamiento inútil del sillón del dentista. Una visita al dentista es un gesto hacia la vida". (Vera Caspary, The Man Who Loved His Life)



INTRODUCCIÓN





1.DEFINICIÓN

La Ideología, es un amplio sistema de conceptos y creencias, muchas veces de naturaleza política, que defiende un grupo o un individuo. El termino fue acuñado por el filósofo Antoine Destutt de Tracy, uno de los llamados ideólogos que intentó reformar la sociedad posrevolucionaria mediante una "ciencia de las ideas".¹

Etimológicamente, el termino ideología significa <<ciencia de las ideas>>, y por tanto podría referirse a la lógica formal que estudia las reglas por las que ha de guiarse la razón como a todas aquellas filosofías (racionalismo, idealismo, etc...), que han hecho de las ideas el objeto y el termino del conocimiento humano, contraponiéndose así al conocimiento (tanto espontáneo, como filosófico o científico) de la realidad independiente del pensamiento.

El marxismo critica la ideología en este sentido, pero no logra el mismo salir de ese >>nivel ideológico<<, ya que en lugar de afirmar la primacía del ser (metafísica), postula la >>primacía de praxis<<; permanece así prisionero de un nuevo inmanentismo cerrado a la filosofía y a la verdadera ciencia sobre la realidad extramental.

Es frecuente asignar a la palabra ideología una cierta carga peyorativa, como a un conjunto de ideas desligadas de la realidad inmediata, como a una simple construcción mental que vendría a ser algo así como un prejuicio especulativamente elaborado. Este desprestigio de lo >>ideológico<< se debe en buena parte al marxismo, para el que la ideología sería un >>sistema de ideas<< dirigido a justificar una actitud practica conservadora. El otro extremo sería la

¹ "Ideologia", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft



utopía: un conjunto de ideas que, presentando un futuro ideal inalcanzable, justifica la actitud progresiva. En los dos casos, según el marxismo, se trata de manifestaciones de >>idealismo<<, al que solo cabría oponer el >>materialismo científico<<. (K. Mannheim, Ideología y utopía).²

1.1. ¿QUÉ ES LA IDEOLOGÍA?

En el lenguaje corriente, se suelen llamar ideologías a los conjuntos de ideas que, basándose en una determinada concepción de la vida, intentan configurar la sociedad civil y determinar por tanto la acción política. Es frecuente así, hablar de ideologías políticas, o socio-políticas, etc...³

ORÍGENES MODERNOS

El concepto moderno surgió con los escritos de Karl Marx, que pensaba que las ideologías eran sistemas teóricos erróneos formados con conceptos políticos, sociales y morales desarrollados y protegidos por las clases dirigentes en su propio beneficio. Para Marx las jerarquías religiosas, por ejemplo, intentan mantener sistemas de fe que en el fondo protegen el bienestar económico de los que están en el poder. Corregida por pensadores sociales posteriores, esta definición peyorativa de la ideología acabó por dominar el uso moderno del término. Siguiendo a Marx, los defensores de un sistema sociopolítico concreto se sentían libres para rechazar los argumentos de sus oponentes por estar fundamentados en alguna ideología, es decir, por ser falsos al fundamentarse en preferencias ideológicas del oponente más que en una situación real. Dado que esta táctica puede orientarse contra cualquier ideología, la confrontación de los

² Luzoro, Jorge. Ciencia e Ideología, <http://www.uchile.cl/facultades/csociales/luzoro.htm> p 1

³ Rocker, Rudolf. La Ideología, <http://www.servicato.com/doctrina/ideologi.htm> p 1



IDEOLOGÍA

sistemas doctrinales modernos se convirtió en un asunto explosivo y apasionado, dominado más por la propaganda que por argumentos racionales.⁴

Quizá la principal característica definitoria de las ideologías del siglo XX sea la devoción casi religiosa de sus seguidores hacia unas nociones políticas que consideran absolutamente incompatibles con la de otros sistemas. Este rasgo ha sido marcado sobre todo en dos poderosas ideologías que tienen una gran capacidad de captación: el comunismo y el fascismo. Otras ideas políticas como el socialismo, la democracia y el conservadurismo, aunque defendidos con pasión, han sido mas difusos y menos excluyentes: sus defensores debaten algunas situaciones y coinciden en otras.⁵

Cuando se reduce al mínimo la influencia del poder político sobre las fuerzas creativas de la sociedad, se desarrolla al máximo la cultura, ya que los regímenes políticos tratan de conseguir siempre la uniformidad y de someter a la tutela todos los aspectos de la vida social. Encontrándose con ello en flagrante contradicción con las aspiraciones creadoras del desarrollo cultural, que busca siempre nuevas formas y campos para la acción social y para el cual la libertad de expresión, la diversidad y el continuo cambio de las cosas son tan vitalmente necesarios como las formas rígidas, las normas muertas y la forzada supresión de las ideas lo son para la conservación del poder político. Cada obra acabada provoca el deseo de una mayor perfección y de una inspiración profunda; cada forma nueva se convierte en el heraldo de nuevas posibilidades de desarrollo.⁶

⁴ "Ideología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft p. 1

⁵ Ib. p. 1

⁶ Luzoro, Jorge. Op. cit. p. 1



IDEOLOGÍA

La interpretación que los hombres han tenido de la realidad y de como conocerla ha ido cambiando, transformándose a través de la historia. Lo que en un momento fue certero, con el paso del tiempo se vio de manera totalmente distinta: lo certero se transformó en una creencia primitiva equivocada.⁷

Comenta el autor que la idea que tenían los hombres de la realidad y su conocimiento, su filosofía, era concebida como señalada por los dioses en memorables comunicaciones a través de sus elegidos, o producto del razonamiento personal de algunos hombres notables⁸

La historia de la filosofía se presentaba como una secuencia de ideas desligadas de las condiciones histórico sociales donde se producen. Al arribarse a una explicabilidad científica de la historia, se encontró que las distintas filosofías, lejos de ser productos divinos o espontaneidades notables, cumplían una importante función social. Estas filosofías pre-científicas constituyen las ideologías.⁹

Las ideologías no son enfoques objetivos del mundo, sino que cumplen la función de aportar una relación entre los hombres y de éstos con la naturaleza.¹⁰

La ideología une a los hombres en sus papeles, en sus funciones y en sus relaciones sociales. La ideología impregna todas las actividades del hombre, comprendiendo entre ellas la practica económica y la practica política. Está presente en sus actitudes frente a las obligaciones de la producción, en la idea que se hacen los trabajadores del mecanismo de producción. Está presente en

⁷ Ib. p. 1

⁸ Ib. p. 2

⁹ Ib. p. 2

¹⁰ Ib. p. 2



las actitudes y en los juicios políticos, en el cinismo, la honestidad, la resignación y la rebelión. Gobierna los comportamientos familiares de los individuos y sus relaciones con los otros hombres y con la naturaleza. Esta presente en sus juicios acerca del sentido de la vida, etc.¹¹

1.2. ¿CÓMO Y PORQUÉ INFLUYE LA IDEOLOGÍA EN EL COMPORTAMIENTO?

El poder intenta siempre mantener las cosas tal y como son, sujetas y seguras en los estereotipos, y esa ha sido la razón de todas las revoluciones de la historia. El poder actúa solamente de manera destructiva y se inclina siempre a reducir toda manifestación de la vida social a la camisa de fuerza de sus normas. Su expresión intelectual es el dogma muerto, y su forma física la fuerza bruta. Y esa misma carencia de razón de sus objetos marca también el juego mecánico de sus representantes y los hace a menudo estúpidos y brutales, aún en el caso de que en un principio estuvieran dotados de gran talento. El que se esfuerza constantemente por reducir todo a un orden mecánico, termina por convertirse el mismo en una máquina y pierde los sentimientos humanos.¹²

"Pero las ideas de la ideología no son tales ideas. No son ideas, son creencias; no son juicios, son prejuicios; no son resultado de un esfuerzo teórico individual, sino la acumulación social de los lugares comunes; no son teorías creadas por individuos de cualquier clase social, sino valores y creencias difundidos." (Harnecker, 1968).¹³

¹¹ Ib. p.3

¹² Trilnik, Eleonora. *Ideología*, <http://www.perso.wanadoo.es/blancoj/ideologia.htm>, p.1

¹³ Ib. p.2



IDEOLOGÍA

El comportamiento es una manera de actuar y refleja la conducta del individuo para llevar a cabo sus actividades. El estudio del ser humano se engloba en tres partes: La anatómica, aporta una visión de la organización del cuerpo. La fisiológica, el desarrollo de las funciones y la psicológica proporciona patrones de conducta de los individuos. Por lo general, las barreras que se oponen al desarrollo de las actividades son más psicológicas que físicas, por ejemplo, algunas veces las personas pueden tener mayor temor para acudir al médico, incluso que la necesidad de mitigar su dolor.¹⁴

Todo ser humano adopta su conducta se adquiere por medio del aprendizaje. Su capacidad de lenguaje se determina por el control genético de desarrollo. Las conductas son programadas genéticamente por selección natural.¹⁵

La evolución natural del ser humano es la responsable de las diferencias de conducta. Las personas interactúan en su medio para producir un medio de conducta. Las acciones específicas son el resultado de la interacción con otras personas y con el medio que perciben. Algunas conductas son programadas mientras que otras son el resultado del pensamiento consciente y de una decisión. El conjunto de atributos biológicos y psicológicos, más los patrones de conducta integran la personalidad.¹⁶

Existen principios acerca de la conducta:

1.- El comportamiento es causado

¹⁴ Ripa, Louis W. *Manejo de la conducta odontológica del niño*. Editorial Mundi. p-26

¹⁵ Ib. p-27

¹⁶ Ib. p-27



2.- El comportamiento es motivado

3.- El comportamiento esta orientado por los objetivos.

Si los principios son válidos, entonces la conducta no puede ser espontánea. La conducta hacia las metas se genera por una reacción de estímulos. En el proceso es necesario separar la conducta normal y la conducta deseada. Es decir, si el paciente tiene miedo, es una conducta natural, por lo que él dentista tiene que ser capaz de motivarlo para producir la conducta deseada.¹⁷

1.3. FILOSOFÍA Y PSICOLOGÍA

“La filosofía es la rama del saber humano dedicada a la búsqueda de la verdad.”¹⁸ Es el estudio racional y crítico de los principios básicos. Se divide generalmente en cuatro ramas principales: Metafísica (u Ontología), dedicada al conocimiento de las cosas, del yo personal y de Dios; Epistemología, el estudio de los orígenes, validez y límites del conocimiento; Ética, el estudio de la naturaleza, la moral y el juicio, y la Estética, estudio de la naturaleza, de la belleza en las actividades artísticas.¹⁹

El término filosofía significa la búsqueda del conocimiento por si mismo. La filosofía vislumbra todas las áreas del pensamiento especulativo e incluye tanto la reflexión sobre las artes como sobre las ciencias y la religión.²⁰

¹⁷ Ripa, Op. cit. p.28

¹⁸ “Filosofía Occidental”, Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft p.1

¹⁹ Ib. p.1

²⁰ Ib. p2



El término filosofía se usa de forma popular para referirse a un conjunto de actitudes y valores básicos respecto a la vida, la naturaleza y la sociedad (de ahí procede la frase "filosofía de la vida").

La filosofía es una disciplina que no reconoce ninguna autoridad en sus juicios, cada cual define lo bueno y lo malo, según su punto particular de vista, esto es debido a que el ser humano, generalmente ajusta sus valores a sus intereses y no al contrario. Los conquistadores consideran que es bueno sojuzgar a las razas primitivas, hacerlos trabajar y explotarlos, violar a sus mujeres y robar sus tradiciones. Pues de esta manera les daban acceso al cielo y a la cultura. Al dictador le parece bueno imponer la tiranía a un pueblo inculto, pues así se logra el progreso material.²¹

Nadie es quien es, todos somos una parte de nosotros mismos, y una parte de los demás. No podemos ser totalmente originales. Pensadores anteriores han dejado su huella en nuestra mente, y nuestras acciones son regidas por sistemas filosóficos, de la misma manera, nosotros afectaremos a las generaciones que nos sucedan, sin que halla quizá conciencia de que en un tiempo, nosotros existimos. Que nuestro mundo era tan real y tan moderno como el que a ellos les toque vivir. De igual forma, los habitantes de una nación son influenciados a veces por un pensador que vivió en otro tiempo y en otro extremo del mundo y de este fenómeno no podemos excluirnos. El mundo cambia de ideas rápidamente, a tal paso, que no apreciamos su movimiento, ni los profundos cambios que se suceden ante nosotros, nos han pasado desapercibidos los nacimientos y las muertes de ideologías y sistemas políticos.²²

²¹ Ib. p.1

²² Cadena, Zepeda Raúl. Filosofía en México. <http://rcadena.com/ensayos/filomex.htm>. p.3



IDEOLOGÍA

"La Psicología, es el estudio científico del comportamiento y la experiencia, y de cómo los seres humanos y los animales sienten, piensan, aprenden y conocen para adaptarse al medio que los rodea, se ha dedicado a recoger hechos sobre el comportamiento y la experiencia, y a organizarlos sistemáticamente, elaborando teorías para su comprensión, ayudando a conocer y explicar el comportamiento de los seres humanos y en alguna ocasión incluso a predecir sus acciones futuras, pudiendo intervenir sobre la voluntad de ellas."²³

En filosofía y psicología la voluntad, es la capacidad de elegir entre caminos distintos de acción y actuar según la elección tomada, en concreto cuando la acción esta dirigida hacia un fin específico o se inspira por ideales determinados y principios de conducta. La conducta de voluntad contrasta con la conducta derivada del instinto, impulso, reflejo o hábito, ninguna de las cuales implica una elección consciente entre distintas alternativas.²⁴

Se considera la voluntad como un aspecto o cualidad de la conducta; es la persona la que dispone. Entre los defectos comunes que pueden conducir a la debilidad de la voluntad figuran la ausencia de objetivos que exijan esfuerzo o de ideales y modelos de conducta que merezcan ser considerados, atención vacilante, incapacidad para resistir los impulsos o romper hábitos, y la incapacidad para decidir entre alternativas o asumir una decisión una vez tomada.²⁵

²³ Ib. p.2

²⁴ "Psicología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft p.1

²⁵ Ib. p.2



2. El Cirujano Dentista

Al terminar la Universidad, es importante el consejo de un experto para ayudar en el inicio de la carrera profesional. Si bien los jóvenes deben de realizar su propio camino, es importante incorporar herramientas practicas a la teoría.

La Universidad aporta una buena formación, pero muchas veces se ignoran, cuales son las capacidades y actitudes mas valoradas por la empresa al momento de seleccionar al profesional. Algunas de las cualidades más apreciadas son ser humilde, saber escuchar, ser flexible, estar dispuesto a los riesgos y especialmente adaptarse rápidamente a los cambios requeridos por la organización.

Realizar un aprendizaje permanente, por lo que es preciso que el recién graduado incorpore herramientas practicas, poniendo cierta distancia con la teoría, para que su discurso no sea puramente académico. Muchas veces se expresa, lo que se hacía de una manera en la Facultad, se propone teóricamente el proceso a implementar, diciendo es éste. Esta actitud da muestra que el profesional muchas veces esta tratando de adoptar la organización a sus propios esquemas, mas que el adaptarse a la organización.

Aún a riesgo de teorizar, es importante una sólida formación en el profesional, que incluya uno o dos idiomas y herramientas informáticas. Debe tener presente que en su carrera profesional, el aprendizaje y el estudio tiene que ser una constante, no tan solo especializándose en un tema en particular, sino en otras áreas de gestión. Para crecer se hace necesario invertir en la propia capacitación y en forma permanente. Sin embargo, es aconsejable antes de hacer esta inversión evaluar el propio perfil profesional. Este se logra analizando



EL CIRUJANO DENTISTA

las fortalezas, debilidades, preferencias, oportunidades y reacciones ante situaciones de conflicto.

Es de gran importancia que ejerza su profesión en función de sus intereses y aptitudes. La identidad profesional garantiza contar con la motivación para el aprendizaje constante.

Para ello hay que tener en claro en que se es bueno, dado que solo se puede lograr un desempeño relevante en alguna tarea que se haga bien. Por lo que es necesario conseguir trabajos donde las capacidades del profesional puedan producir resultados exitosos. Es importante saber que si requieren mas esfuerzos para pasar del nivel de incompetencia al de mediocridad, que de uno de alto rendimiento a uno de excelencia.

Saber la forma en que uno hace las cosas. Esta es individual y esta relacionada con la personalidad por lo que es difícil cambiar, por ejemplo: hay personas que para comprender, necesitan leer, otra prefiere escuchar. Hay quienes se comunican mejor verbalmente y otras por escrito. Otros trabajan como subordinados, otros como jefes. Algunos les gustan organizaciones pequeñas, otros grandes corporaciones. Hay quienes prefieren un trabajo previsible y estructurado, otros les gusta trabajar bajo presión. La mejor manera para obtener resultados, es trabajando la persona como mejor se desempeña.

Un punto a tener en cuenta al momento de buscar una empresa para trabajar, son los valores de la misma. Estos no deben estar en oposición con los personales, dado que esta situación es incompatible lo que genera frustración y mal desempeño.



EL CIRUJANO DENTISTA

Una carrera exitosa se desarrolla cuando el profesional esta preparado para captar las oportunidades porque conoce sus fortalezas, su método de trabajo y sus valores.

Saber todo acerca de uno, puede transformar a un profesional común en un profesional excepcional.

Todo lo anterior en nuestra carrera es de vital importancia, ya que el Cirujano Dentista debe como obligación estar preparado teórico y prácticamente para la atención integral, desafortunadamente esto no ocurre la mayoría de las veces ya que como veremos mas adelante existen una serie de factores predisponentes para la atención dental y especialmente en el cuidado del menor.

Uno de los factores que en un momento dado dificultan el desempeño de la labor dentro del consultorio dental, es por esencia la ideología del tratante ya que por formación tanto en su desarrollo personal (bio-psico-social) y académico influyen una serie de efectos filosóficos que lo forman ideológicamente.

Es sabido que todo individuo desde que nace va formando su personalidad basándose en estímulos, tanto genéticos, como del medio en que se desarrolla. Este segundo, en una manera particular de ver las cosas probablemente es el de mayor importancia. El conocimiento empírico nos va haciendo crecer basado en experiencia y modelos copiados, con los cuales nos vamos formando dentro de una sociedad la cual exige un comportamiento propio y profesional de la actividad a la cual nos dedicamos, a este concepto se le denomina ética, la cual nos obliga a realizar con pleno conocimiento nuestra labor. Por esto si el Cirujano Dentista no esta capacitado para la atención especializada del menor o en alguna otra especialidad debe de tener ética para remitir al paciente, al profesional adecuado para dicha atención.



2.1. ÉTICA PROFESIONAL

El objetivo de la odontología moderna esta rodeado por una cantidad de situaciones éticas y sociales, que han inundado la profesión y han afectado la practica diaria. Además, los grandes cambios que afectan a la medicina tienen una profunda influencia en la odontología y han alertado a los dentistas sobre posibles modificaciones sobre esa línea.

Entre las cuestiones éticas y sociales contemporáneas a que se enfrenta la odontología están las relacionadas a la salud de los profesionales, los procedimientos de alto riesgo, el consentimiento informado para tratamientos odontológicos y de salud oral, la revisión por parte de los colegas y la calidad de servicios, la mala praxis odontológica, los gastos por atención odontológica general, el secreto profesional.²⁶

La ética profesional se denomina también deontología, es decir, tratado de los deberes y derecho de los profesionistas a la luz de la ley natural, de la ley positiva o reglamentación de la comunidad humana y las formas aceptadas y castigadas del trato humano.²⁷

El ejercer una profesión lleva consigo una actitud elevada, un nivel espiritual noble para poder enfrentar los esfuerzos y penalidades que puedan acarrear. El trabajo es la lucha contra la inercia de las cosas y de los hombres a todo intento de transformación, y esto lleva unido un desgaste que produce fatiga.

Un riesgo acecha al profesionista: ver al mundo desde un solo y único ángulo, el de su propia profesión. Este ángulo siempre será limitado y estrecho,

²⁶ Agranatti, Patricia. Bioética en Odontología. <http://www.webodontologica.com/htm>. p1

²⁷ Alvarez de la Cadena, Sandoval Carolina. Ética Odontológica, UNAM 1993. p.6



de ahí que el profesionista se deba abrir horizontes más anchos, trascendentes y culturales, que lo sitúen en mejores condiciones en el medio social, y consigo mismo. Abrirse a otras corrientes e inquietudes va a permitirle conocerse mejor y conocer y comprender mejor a los demás.²⁸

Mientras más amplios y profundos sean nuestros conocimientos, de mayores temas y con mas aptitud podremos hablar con nuestros pacientes, le entenderemos mejor sus inquietudes y forma de vida y habrá una mejor comunicación.

Por lo tanto hay que poner el mayor empeño en afianzar nuestra vocación, nuestra elección, ya que haciéndolo así lograremos realizar mejor la búsqueda del sentido de nuestra vida y podremos brindar un servicio eficaz y plenamente satisfactorio a nuestro paciente.²⁹

Todo esto consiste en la practica constante, acompañada de la actualización científica, el desarrollo de la capacidad, actitud y habilidad técnica en forma adecuada a quien acude a nosotros en busca de servicios profesionales.

En la actualidad debido al extraordinario desarrollo de las profesiones, y a su extensión, se ha hecho necesaria la especialización. El medico general o el abogado postulante, tienden a desaparecer, nosotros como Cirujanos Dentistas cada vez nos acercamos mas a esta especificidad, ya que hay ciertas especialidades en las que el Cirujano Dentista de practica general ya no debe abarcar.³⁰

²⁸ Ib. p.59

²⁹ Ib. p.59,60

³⁰ Ib.p.65



EL CIRUJANO DENTISTA

No debemos de atender a un paciente en el caso que requiera de conocimientos especializados que salgan de nuestra competencia. Así debemos de reconocerlo y aceptarlo.

Es indispensable saber que, el haber tomado un curso de meses jamás podrá suplir los conocimientos adquiridos en un posgrado o en una especialización determinada. Debemos conocer el valor ético de la honestidad para reconocer hasta donde llegan nuestras limitaciones y capacidades tanto intelectuales como prácticas.³¹

2.2. INFLUENCIA DE LA ACTITUD DEL CIRUJANO DENTISTA EN EL COMPORTAMIENTO DEL MENOR.

La conducta de un odontopediatra es una doctrina que se enfoca hacia los problemas psicológicos, sociales, de aprendizaje de los niños y de los adolescentes en cuanto se relacionan a la situación dental. A diferencia de lo que ocurre en el tratamiento de los adultos, el dentista que atiende niños, debe comprender primero el desarrollo del niño antes de poder aplicar con éxito las técnicas de modificación de la conducta.³²

Todos los que brindan cuidado de la salud tienen una filosofía de la práctica, sea o no que estén conscientes de ella. Si los dentistas como practicantes individuales desean continuar el progreso, deben reconocer e identificar lo que realmente aceptan como una filosofía óptima de la práctica.

³¹ Ib. p. 65,66

³² Barber, Thomas K. Odontología Pediátrica, Manual Moderno 1985. p-42



EL CIRUJANO DENTISTA

La odontopediatría, con sus numerosos y extraordinarios retos, puede en ocasiones ser el servicio de salud bucal más olvidado de los realizados por un dentista familiar. Muchas de las complicaciones orales tan comunes en la población adulta actual son el resultado de nunca haber logrado las metas últimas en el cuidado dental de la infancia.³³

El dentista que atiende niños en su práctica profesional, tiene la obligación, de obtener la destreza necesaria en psicología infantil de forma que él y su equipo puedan proporcionar la atención sin provocar traumas.³⁴

Aunque la odontopediatría es factible, no a todos los dentistas les agrada trabajar con niños. Cualquier odontólogo que atiende con regularidad a preescolares tiene que vérselas con un poco de llanto, brincoteo, pataleo y berrinches, así como una variedad de conductas de evasión. Hacer frente a ésta clase de comportamientos y dedicar energía a resolver estas situaciones desespera a ciertos odontólogos. Unos sienten remordimiento o angustia, a algunos les incomoda incluso la presencia de los padres y a otros quizá esperen con temor la llegada del siguiente niño para la consulta.³⁵

Además del agotamiento, hay un aspecto del tratamiento odontopediátrico que parece ser buen indicador de quienes puedan manejar niños y quienes no; nos referimos a la experiencia. Los estudiantes de odontología y los terapeutas jóvenes quizá se sientan desalentados por la ansiedad e inseguridad que muestran cuando algunos niños se portan mal. Sin embargo, al dedicar tiempo y estudio a las técnicas impartidas en las escuelas de odontología, se perfeccionarán las habilidades clínicas para el control de la conducta. Este

³³ Ib. p. 2

³⁴ Ib. p. 8-9

³⁵ Pinkham, J.R. *Odontología Pediátrica*, Interamericana. p-349



EL CIRUJANO DENTISTA

refinamiento fortalecerá la confianza del clínico en relación con su desempeño en este campo de la odontología. La seguridad del dentista respecto a sus habilidades para el control de la conducta resulta fundamental para una buena interrelación eficaz con los niños que pudieran ser controlables.³⁶

Un propósito primario durante los procedimientos odontológicos es llevar a los niños paso a paso para que desarrollen una condición positiva hacia la odontología.³⁷

Supuesto que las técnicas de abordaje se usan cotidianamente y con naturalidad por algunas personas, muchas veces su importancia es subestimada o se da por sabida. Esto incrementa la posibilidad de que sucedan problemas de conducta que serían evitables. Sin embargo, la comprensión plena, consciente e implementación de las estrategias puede llevar a mejorar de manera significativa la capacidad para abordar a los niños.³⁸

El odontólogo debe determinar que es mejor para el niño en el momento actual y que es mejor para el adulto en el que eventualmente el niño se convertirá.³⁹

2.3. PROPÓSITOS Y ACTITUDES

El propósito debe ser el bienestar total, físico, mental y emocional. Por lo tanto el primer propósito de un odontólogo quien trata a niños es la atención integral de sus pacientes. El segundo propósito es la prevención de la

³⁶ Ib. p. 349

³⁷ Mc Donald/Avery. *Odontología Pediátrica y del Adolescente*. Ed. Panamericana. p- 54

³⁸ Ib. p. 54

³⁹ Leyt, Samuel. *El Niño en la Odontología*. Ed. Mundi S.A.I.C. y F. p-10



EL CIRUJANO DENTISTA

enfermedad dental y el desarrollo de una conciencia de la importancia de la salud dental, por medio de una educación odontológica efectiva.

Es indispensable convencer a los pacientes y padres que el tratamiento es necesario y aplicarlo con mesura y calidad para que sea agradable y no crear instancias de rechazo, lo cual desvirtuara nuestro propósito final de crear pacientes odontológicamente conscientes.

El tercer propósito es la erradicación de la enfermedad bucal por un diagnóstico precoz y tratamiento para que los pacientes regresen contentos.

Como cuarto propósito será observar y controlar cuando es necesario, las denticiones en desarrollo de los pacientes. Incrementar los conocimientos de la materia ya que en la practica odontológica para niños existen unas lagunas de conocimiento y por lo tanto falta de técnicas para la aplicación de la misma.⁴⁰

Los métodos que utilice el odontólogo para abordar y tratar a un niño son determinantes de las reacciones y actitudes del niño en la situación odontológica, de ahí la gran responsabilidad que tiene en sus manos el profesional que los trata.

El dentista que atiende niños, debe gustarle hacerlo, debe comportarse de una manera tolerante, paciente y cariñosa, mostrar una gran empatía por su paciente y ser capaz de ganarse la confianza del niño y la de sus padres.

Debe tener mucha seguridad en sí mismo y en las actividades que realiza, ya que el niño es capaz de recibir la más mínima muestra de inseguridad, lo que pudiera afectar su confianza.

⁴⁰ Ib. p. 53



EL CIRUJANO DENTISTA

Debe poseer una buena capacidad de expresión en cuanto a palabras, tono de voz, gestos y expresiones faciales. Debe tener cuidado especial y usar un lenguaje y conceptos que el niño pueda comprender.

Debe tener conocimientos teórico y un entrenamiento adecuado acerca de las técnicas de abordaje psicológico en niños.

Debe realizar un trabajo odontológico eficaz y de calidad. Sin embargo, su concentración al realizar algún procedimiento sobre la boca del niño, no deberá implicar el descuido psicológico de su paciente.

El personal auxiliar debe seguir los mismos lineamientos que el odontólogo, por lo que un entrenamiento al respecto es importante para la efectividad del trabajo en equipo. Tanto la recepcionista, como la secretaria y cualquier empleado del consultorio, deben dar un trato amable y cálido al paciente y sus padres, ya que su forma de expresarse influyen notablemente la actitud del niño. La comunicación con el niño, verbal y no verbal, es el principal objetivo para asegurar una adaptación ideal.⁴¹

2.4 ATUENDO

El atuendo usado por los odontólogos va desde un cubre bocas quirúrgico o una bata blanca de clínica, hasta una corbata o una camisa de cuello abierto, algunos usan ropas informales o de otro tipo.

⁴¹ Figueroa de Garzón, Morella. Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica, Ed. Disinlimed. p.21-22



EL CIRUJANO DENTISTA

Hasta ahora, ningún estudio ha intentado evaluar el efecto específico que tiene la vestimenta del odontólogo sobre la conducta de los niños, aunque se ha afirmado que si un niño ha experimentado previamente una situación de estrés que incluyera la presencia de alguien con una bata blanca, tal como un médico, la sola aparición del individuo con esa ropa sería lo suficiente para provocar una conducta negativa.⁴²

En una opinión muy personal y basándose en lo vivido en consultorios y hospitales pediátricos, el atuendo tanto de médicos, odontólogos y personal auxiliar es un factor que influye en el comportamiento del menor, por lo que utilizan una vestimenta diferente a la convencional, por ejemplo: en el Hospital Infantil Privado de la Ciudad de México se utilizan batas y filipinas con estampados de figuras infantiles. Por otro lado en la práctica odontopediátrica se tiene la idea que el atuendo es muy importante a la presencia de los niños, pues una bata blanca puede trastornar la conducta del menor y se recomienda utilizar otro tipo de color en el atuendo, como un ejemplo claro es el seminario de titulación de Odontopediatría.

El tipo de vestimenta posiblemente no sea un factor indispensable que influya en la conducta de la mayoría de los niños en situación odontológica; sin embargo, es posible que ciertos niños que tienen temores asociativos puedan ser indudablemente influidos por lo que usa el odontólogo.⁴³

⁴² Ripa, Op. cit. p. 34

⁴³ Ib. p. 34



2.5 AMBIENTE FÍSICO Y SU ATMÓSFERA

Como consecuencia de la aversión generalizada de ir al consultorio del dentista y la falta de contacto personal entre el paciente y el odontólogo, es muy grande el esfuerzo necesario para crear una sensación de calidez y bienvenida hacia el paciente cuando llega al consultorio.

Para empezar, el área de recepción, es donde los pacientes se sientan y esperan ser atendidos y la meta es darle una ambientación que sea tranquila e invitante. Cuando los pacientes entran al consultorio, enseguida deben sentir que están en casa. Elegir la iluminación, el color y el confort que a nuestros visitantes le sean agradables y adecuados.⁴⁴

El ambiente creado para el niño en el consultorio del dentista, es una consideración sumamente importante y debe dársele suficiente reflexión para lograr la atmósfera más placentera posible. La apariencia del consultorio y la personalidad del equipo auxiliar deberán adaptarse a las necesidades del paciente pediátrico, y al mismo tiempo cuidar de los gustos y confort del paciente adulto.⁴⁵

Para un niño el ambiente odontológico contiene una escala de eventos aversivos, tales como gente desconocida, procedimientos extraños y máquinas atemorizantes.

Las investigaciones al respecto, han comprobado que los niños que se encuentran en ambiente odontológicos agradables, exhiben los más bajos niveles de ansiedad. De ahí que sea necesario atenuar los posibles elementos

⁴⁴ Sosa, Rosales Maritza. Diseñando una sala. <http://www.temasodontologicos/odontodos.htm> p. 1

⁴⁵ Barber, Op. cit. p- 2



EL CIRUJANO DENTISTA

generadores de ansiedad, de manera de convertir el ambiente odontológico en un escenario agradable, donde el niño se sienta seguro.

La sala de espera debe ser luminosa alegre y cálida, en ella el niño debe sentirse relajado y contento. Al niño le agrada encontrar cuentos, crayones, libros para pintar, juguetes, etc. Una mesa con sillas pequeñas resulta de buena ayuda, así como una pecera, una televisión, cualquier otro objeto o juego recreativo. Un ambiente musical tranquilizante puede ser de mucha ayuda para cubrir ruidos inevitables en el consultorio.

Dentro del consultorio deben seguirse los lineamientos de la sala de espera. Debe suavizarse la impresión clínica manteniendo fuera de la vista del niño instrumentos, aparatos, jeringas, etc.

Otros objetos como cuadros, adornos, posters con dibujos infantiles pueden ser de gran utilidad, al distraer la atención del niño hacia estos objetos.⁴⁶

En el diseño de un consultorio dental tomaremos en cuenta el medio ambiente físico, el cual constituye un elemento de sugestión indirecta dentro del cual el niño deberá encontrar estímulos positivos que le permitan equilibrar su ansiedad y controlar las alarmas previas a la consulta. Por ello se debe proporcionar un ambiente cómodo y agradable, en donde el paciente encuentre incentivos afectivos y recreativos que le ayuden a normalizar la percepción para llevar a su justo valor las experiencias que va a recibir.⁴⁷

La eficiencia y la decoración en un consultorio dental deben entremezclarse con la originalidad y el buen gusto. No se sugiere que el aspecto

⁴⁶ Figueroa, Op. cit p-21

⁴⁷ Ib. p. 674



del consultorio anule lo personal y humano. Ni se sugieren consultorios uniformes. Más bien, el consultorio debe expresar la personalidad del odontólogo, como la dignidad de su profesión.⁴⁸

2.6 DURACIÓN Y HORA DE LA CITA

La atención del menor no debe ser demasiado larga y es fundamental hacer pausas. Visitas de corta duración parecen más apropiadas para niños preescolares. Se consideran visitas cortas aquellas que duran menos de treinta minutos. El tiempo de atención que pueden ofrecer es realmente corto y parece razonable suponer que con visitas largas la posibilidades de perder la cooperación aumentan.

La calidad de atención que un niño puede prestar durante una visita larga muchas veces depende más de la personalidad individual de cada niño que el de factor edad.⁴⁹

Generalmente las visitas por la mañana son preferibles a las de la tarde en niños de más corta edad, ya que por la mañana no están tan cansados como por la tarde y puede ofrecer mayor rendimiento. Además, el profesional está menos cansado y por ello más preparado para enfrentarse a conductas negativas. A medida que los niños de van haciendo mayores, la hora de la visita va dejando de ser un factor importante.⁵⁰

⁴⁸ Ib. p. 678

⁴⁹ Barbería, Leache E. Odontopediatría, Masson. p. 121

⁵⁰ Ib. p. 121



EL CIRUJANO DENTISTA

Sería ideal programar tantos pacientes pediátricos como sea viable a una hora determinada del día. Esto permitirá que el personal completo centralizará todas sus energías en adoptar su rutina total a los niños y sus padres. Los niños se sienten mejor cuando hay otros niños presentes. Al parecer también los padres están más confortables en presencia de otros padres.⁵¹

⁵¹ McDonald, Op. cit. p. 11



3. EL NIÑO

La conducta de los niños en el consultorio odontológico depende de muchos factores, que también interactúan entre sí. Por lo general, es de gran importancia la experiencia del niño con las personas que conoció y con las que lo rodean en la vida cotidiana. Ésta es una cuestión de confianza y se sigue hasta el primer año de vida.⁵²

Los diferentes aspectos del desarrollo del niño, abarcan el crecimiento físico, los cambios psicológicos, emocionales y la adaptación social. Muchos determinantes condicionan las pautas de desarrollo y sus diferentes tipos de implantación.⁵³

A pesar de que la conducta del niño se relaciona en forma más íntima con su desarrollo mental pueden señalarse ciertas características típicas vinculadas a la edad cronológica.

Cada niño tiene su propia personalidad, a pesar de que algunas características y rasgos pueden ser menos estables y más bien representan un estadio de su desarrollo. Para obtener información acerca del niño pueden ser muy útiles su temperamento, hábitos y conducta en general.⁵⁴

Desde su nacimiento, el ser humano queda expuesto a una serie de situaciones en relación con el medio externo, lo que obliga al organismo a buscar constantemente un equilibrio, el cual se ha denominado "Equilibrio Homeostático".

⁵² Koch, Goran D.D.S.. Odontopediatría, Enfoque Clínico, Panamericana 1994. p-5

⁵³ "Psicología Infantil" Enciclopedia Encarta 2001. 1993-2000 Microsoft.

⁵⁴ Koch, Op. cit. p. 41-42



Al perderse éste crea un estado de tensión en el individuo. Bleger sostiene que la tensión recibe distintos nombres, según su predominio en algunas áreas de manifestación de la conducta; si aparece en el área de la mente, se denomina ansiedad; si aparece como fenómeno predominante en el cuerpo, se denomina angustia; y si aparece ligada a un objeto concreto se llama miedo.

La conducta es, una respuesta al estímulo y a la vez una defensa por cuanto protege al individuo de la desorganización.

Resumiendo, podemos decir que la conducta del individuo es la respuesta de su organismo a estímulos provenientes del medio que lo rodea, y que lógicamente estas conductas van cambiando a medida que el individuo crece y madura.⁵⁵

3.1 VARIABLES AMBIENTALES

Las variables ambientales son todos aquellos estímulos que recibe el niño desde que nace, ya sea por factores biológicos y sociales. Esto es que el niño va creando su personalidad y forma de conducirse de acuerdo con el medio en que se desarrolla.

3.2 INFLUENCIA DE LOS PADRES

Desde el día de su nacimiento, la conducta de los niños es moldeada por los padres por medio del aliento y desaliento selectivo de conductas

⁵⁵ Figueroa, Op. cit. p-37-38



determinadas, por medio de sus técnicas disciplinarias y por la libertad que permite. Sus primeros años, por lo menos, los niños aprenden principalmente de sus padres, lo que supuestamente deben o pueden hacer y las conductas que le están prohibidas. Por eso, los padres deben desempeñar un papel importante en el tratamiento odontopediátrico, debido a que la odontología es simplemente otra faceta de la vida con la cual los pequeños deben enfrentarse.

Aunque es responsabilidad del equipo odontológico moldear la conducta del niño en el consultorio, el apoyo y la comprensión de los padres son necesarios para esa empresa. Mantener buena comunicación con ellos es prioritario.⁵⁶

Los padres son tan importantes durante la adaptación que se dice que en odontopediátrica la relación odontólogo-paciente deja de ser un binomio, para convertirse en un triángulo, en cuyos vértices se encuentran: el odontólogo, el niño y sus padres.⁵⁷

Generalmente se desarrolla una buena relación padres-dentista sin ningún esfuerzo especial. Sin embargo, los padres a veces necesitan asesoramiento o instrucción sobre la mejor manera que pueden contribuir al buen tratamiento del niño, por ejemplo, para evitar una actitud negativa al prepararse a una visita odontológica. Algunos padres, en su afán de dar al niño todo lo mejor de la vida se toman demasiado preocupados, protectores y por consiguiente, no desean exigirle nada.

Los padres pueden optar por dejar que adopte sus propias decisiones en lugar de tomar la responsabilidad de poner límites. Es necesario aconsejar a los

⁵⁶ McDonald, Op. cit. p-51

⁵⁷ Figueroa, Op. cit. p-22



padres acerca de exigencias adecuadas y específicas. Si son presentadas con comprensión y confianza por el dentista, los padres a menudo están agradecidos. Sin embargo, algunos padres son abiertamente hostiles y se niegan a aceptar cualquier tipo de exigencias sobre sus hijos. Aconsejar a estos puede ser difícil y exige mucho tacto y diplomacia.⁵⁸

Lo cual puede indicar que las actitudes hacia la odontología pueden estar profundamente arraigadas, los padres de grupos sociales más bajos demuestran mayor autoritarismo en el control de la conducta de sus hijos que los de grupos de ingresos medios o altos. Este hallazgo tiene cierta aplicación práctica ya que las tácticas enérgicas pueden ser menos aceptables para los padres de estos últimos grupos.

La situación económica de los padres también tiene cierta conexión con la aceptación de los métodos de abordar, y también es un factor contribuyente en las actitudes y conducta del niño hacia la odontología. Además que el nivel socioeconómico de grupos de ingresos bajos supone o es causa de menor accesibilidad a la odontología de estas familias, por lo que la práctica de salud es deficiente y esta relacionada con la clase social.

Al considerar a ciertos padres de los estratos socioeconómicos medios o altos, puede ocurrir que estos comprendan bien la importancia de la odontología pero que no tengan constancia. A veces estos padres están demasiado ocupados con sus tareas cotidianas como para cooperar con los programas de higiene bucal o aún para llevar al niño al consultorio. Superficialmente, todo parece en orden; tienen hermosas residencias, buena posición en la comunidad y ocupaciones responsables. Su ausencia, en cambio, pone en desventaja a sus

⁵⁸ Koch , Op. cit. p-44



hijos. Para el dentista sirven como ejemplo de que las generalizaciones no siempre son válidas.⁵⁹

3.3. HERMANOS Y OTROS FAMILIARES

La influencia en el comportamiento que ejercen los hermanos y demás familiares en el menor son importantes ya que de ellos el niño adquiere ciertas actitudes que transforman su comportamiento en la consulta dental, así como en su vida social.

Este tipo de influencia abarca dos extremos: influencia positiva y negativa, la primera crea en el niño una atmósfera de seguridad y bienestar en el desarrollo del menor ante cualquier tipo de situación, en la consulta dental, por ejemplo pueden ser tomados como modelo los familiares para que el niño tenga la idea que la atención odontológica más que un martirio o castigo es un bienestar y una actividad a la cual deberá enfrentar en diferentes ocasiones; Por el contrario la influencia negativa crea situaciones adversas en la conducta a seguir ante determinadas situaciones, forma ideas negativas en la atención dental, como transmitir miedo a experiencias que ya han vivido, en ocasiones inconscientemente, en otras maliciosamente y muchas veces falseando la verdad de los hechos.⁶⁰

⁵⁹ McDonald, Op. cit. p-52

⁶⁰ Castillo, Mercado Ramón. Manual de Odontología Pediátrica, Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana C.A. p-31



En resumen, recordemos que servimos de modelo dentro del proceso de aprendizaje en el niño y que éste es por medio de la imitación.

3.4. ESCUELA, MAESTROS Y AMIGOS

La influencia de esta variable puede ser positiva, cuando la información se da correctamente y sin dudas, los maestros juegan un papel muy importante para orientar adecuadamente al niño y así prepararlos para futuras experiencias. Pero puede ocurrir que esta información llegue en forma malévolamente y sin bases sustentadas creando así una imagen negativa del dentista, originando al mismo tiempo, un miedo subjetivo ante una situación aun no vivida.⁶¹

Generalmente en las escuelas de educación básica no existe un programa de salud bucal y cuando se realizan actividades acordes a la educación dental, son llevadas a cabo por el mismo personal docente, el cual no está capacitado para implementar dicha actividad. Por lo tanto más que informar adecuadamente a los niños la mayoría de las veces mal informan tanto en el uso de auxiliares dentales como de la actividad real del odontólogo creando así una serie de factores que predisponen al menor a tener ansiedad y miedo ante una situación odontológica.

Por otro lado la influencia de amigos es un factor que determina en algunas ocasiones la aversión hacia el dentista pues tienden a exagerar sus experiencias odontológicas, en desagradables, dolorosas y casi siempre sin sentido. Por lo cual se crea una imagen del dentista inquisidor.

⁶¹ Ib, p-31



Sobre estas variables podemos concluir que el niño incorpora temores de sus familiares, maestros y compañeros a los que les podemos denominar temores adquiridos.

3.5. EXPERIENCIAS NO GRATAS

El miedo de los niños se produce por diversas causas, es una de las mayores razones para evitar el tratamiento. Muchas veces esta relacionado con anteriores experiencias médicas y dentales traumáticas, que fueron dolorosas, tal vez esto sea lo más difícil de corregir en la conducta, pues el niño ha experimentado en "carne propia", que o cual procedimiento es molesto o doloroso y desagradable. Entonces no es de extrañar que muchos niños sean aprensivos a la hora de visitar al dentista.

Cuando el paciente sufrió una experiencia difícil y dolorosa en un consultorio médico, dental o en un hospital lo denominaremos miedos aprendidos.⁶²

El conocimiento de los miedos, acordes o no con la edad, es trascendental para poder adaptar al niño. Es primordial saber que el miedo es una reacción natural que sirve para alejarse de los peligros. El miedo natural y el instintivo es normal.

Es común que los niños le teman a figuras imaginarias, tales como fantasmas y a la oscuridad, otros miedos comunes son el temor al viento, truenos y rayos.

⁶² Ib. p-34



EL NIÑO

La fobia es un miedo específico, desmedido a las exigencias de la situación, que no puede ser explicado o razonado, que va más allá del control voluntario y que no es característica de una etapa evolutiva.

Algunos autores no distinguen entre miedo y ansiedad, de modo que el término ansiedad muchas veces es utilizado para describir a los niños que tienen miedo.

La visita odontológica provoca un cierto grado de ansiedad en la mayoría de los niños, quienes pueden experimentar no sólo temor de posible dolor y miedo a lo desconocido, sino también a la separación de la madre.

Como ya se ha mencionado el niño puede haber adquirido miedo al dentista por la sugerencia de otros, transmitido por los padres inadvertidamente, o haber escuchado historias odontológicas de amigos. Estos son los llamados miedos subjetivos, generalmente más intensos, ya que fácilmente son engrandecidos por la imaginación del niño.

Todos los miedos afectan la capacidad de un niño a cooperar con el dentista, cuando mayor es la ansiedad del paciente menor será la tolerancia al dolor.⁶³

Cabe destacar que en ocasiones la edad cronológica no corresponde con el desarrollo psico-motor que el niño presenta, de ahí la importancia para el odontólogo de estar familiarizado con las características básicas del niño, desde su nacimiento hasta la adolescencia, para diagnosticar los casos que no correspondan.

⁶³Figuroa, Op. cit. p-25-26



4. LOS PADRES

En la actualidad a pesar de los adelantos odontológicos, como (eficaces anestésicos locales, agujas indoloras, técnicas sencillas,...) que hacen olvidar las horribles historias de la odontología, el temor de los niños al dentista aun es patente en nuestra sociedad.

Hay autores que mencionan, como uno de los motivos primordiales, el cambio de una sociedad donde los niños se educaban de acuerdo a responsabilidades y valores culturales tradicionales que debían adquirir, a una sociedad donde los padres quienes generan su propia filosofía educativa, sin ninguna influencia tradicional respecto con lo que cabe esperar de los hijos y la forma de criarlos.⁶⁴

Los niños y padres perfectos no existen como tales y hasta ahora no han habido padres que no dudaran, al menos ocasionalmente, sobre sus propias capacidades como padres y madres. Los niños no se comportan siempre como sus padres quisieran y cuando no se logra cambiar los hábitos de los hijos, se frustran, se confunden y se muestran inseguros.

La estructura de los padres moldea, conforma y dirige la conducta del niño, de allí que esta refleja la actitud predominante en el hogar. Para la mayoría de los padres, disciplina equivale al castigo y eso no es cierto, la palabra disciplina significa realmente formar o enseñar, y combina tanto técnicas positivas como negativas.

Cuando se disciplina a los niños, se les enseña a comportarse, se les da instrucciones antes de pedirles que intenten poner algo en practica. Los padres

⁶⁴ Barberia, Op. cit. p-115



LOS PADRES

se convierten en modelo de comportamiento para los pequeños, se les señala una y otra vez aquello que están haciendo correctamente y cuando es necesario se les indica lo que no hacen bien.

La disciplina eficaz es señalar, eso está bien, cuando el niño lanza una mirada en busca de aliento mientras titubea. Los síes son muchas veces más importantes que los noes, porque con el sí él niño sabrá cuándo se está comportando tal como los padres desean.

El ser padre o madre no se completa en un día y la disciplina no es un esfuerzo intermitente. En ambos casos se trata de esfuerzos constantes y consecuentes, siendo al mismo tiempo, eficaces y afectuosos con el niño. Hay mucho que enseñar a un niño, valores, creencias y técnicas, esto requiere de tiempo. Además el niño no siempre estará dispuesto a aprender la lección.



4.1 INFLUENCIA MATERNA

Aunque son ambos padres los que juegan un papel de suma importancia en el desarrollo psicológico de los hijos, algunos autores hacen especial énfasis en el rol que juega la madre en la influencia que ejerce, debido al mayor contacto que tiene con ellos.

Las actitudes maternas sobre el desarrollo mental, físico y emocional de los niños comienzan aún antes del nacimiento.⁶⁵

El ambiente familiar es un factor importante en el desarrollo de la personalidad de un niño y de sus patrones de conducta.

El patrón de la relación madre-niño durante la niñez ejerce una profunda influencia sobre el desarrollo de la personalidad del niño y afecta la manera en que responderá a nuevas situaciones.

Algunas de las actitudes maternas, pueden afectar contrariamente la personalidad del niño y esto a su vez conducirlo a mostrar conductas inapropiadas en una situación odontológica.

La aceptación contra el rechazo y la autonomía contra el control, son considerados como los dos parámetros de actitudes más importantes de la relación madre-niño, en donde existen varios niveles de interacción en la conducta ante la atención odontológica y los que con mayor frecuencia se presentan son:

⁶⁵ Ripa, Op. cit p-15



LOS PADRES

- Y **Sobreprotección.** Amor y afecto un requisito para el sano desarrollo emocional del niño, pero una actitud exagerada es potencialmente nociva para el desarrollo normal. Si es acompañado de dominancia, el niño será un paciente colaborador, aunque puede ser difícil establecer comunicación con él. Por el contrario si se acompaña de sobreindulgencia se podrá comportar de manera agresiva si no se cumplen sus deseos.
- Y **Sobreindulgencia.** Crea a los llamados niños sin límite, pues aunado a la sobreprotección los pequeños hacen lo que ellos quieren, en el consultorio dental pueden ser pacientes difíciles, que muestran berrinches y conductas agresivas cuando no logran controlar la situación.
- Y **Carencia afectiva.** Contrario a las dos anteriores, una madre despreocupada lo cual crea a un niño totalmente inseguro y con falta de afecto. En la consulta se muestran tímidos, lloran fácilmente y se muestran reacios a colaborar, requieren afecto y tolerancia por parte del tratante.
- Y **Rechazo.** Descuido total del niño, sometido frecuentemente a castigos y regaños por lo cual pierde el sentimiento de pertenencia o de valía. Suelen ser pacientes difíciles que requieren afecto y comprensión.
- Y **Autoritarismo.** Predomina la imposición de la autoridad, y se implementa la disciplina en forma de castigo físico o ridículo verbal. Acostumbrados a recibir ordenes se comportan adecuadamente, tratando de retardar el tratamiento indirectamente mediante conductas evasivas: demasiadas preguntas, permiso para ir al baño, etc.⁶⁶

⁶⁶ Figueroa, Op. cit. p-23



LOS PADRES

En resumen podemos decir que el papel que juega la madre puede ser de doble efecto, esto es que algunas veces origina gran apoyo por su comprensión con el profesional y en este caso su influencia es positiva en la tríada dentista-paciente-madre y en otras ocasiones por su posición negativa obstaculiza el buen manejo del niño. Dado que la ansiedad materna es un factor primario que influye en la ansiedad del menor en el consultorio y en realidad las impresiones subjetivas que incorpora de la madre suelen ser más provocadoras de temor que la misma experiencia odontológica.^{67 68 69}

⁶⁷ Figueroa, Op. cit. p- 22-23

⁶⁸ Ripa, Op. cit. p-15-26

⁶⁹ Castillo, Op. cit. p-30



5. EL MEDIO AMBIENTE EN EL CUAL SE DESARROLLA

Como ya hemos visto anteriormente todo individuo crece y se desarrolla física, psico, social y culturalmente, reproduciendo patrones de conducta y comportamiento que en su entorno va adquiriendo por medio de la imitación.

La influencia del medio ambiente crea una serie factores que predisponen al ser humano en su forma de actuar y conducirse, pues esta funda muchas veces de modo intangible el pensamiento ideológico de cada individuo que conforma su sociedad.

El niño al ir creciendo va formando su propia personalidad de acuerdo a las experiencias y acontecimientos que se suscitan en el medio en que se desarrolla. Cabe mencionar que dichos estímulos dependerán en ocasiones del nivel socioeconómico en el cual se desenvuelva. Ya que a simple vista nos damos cuenta que el factor económico es el agente que desencadena las diferentes tendencias ideológicas en nuestra sociedad. Aunado a esto algunos sectores de la población no tienen ni el más mínimo acceso a los diferentes servicios como salud, educación, urbanidad, comunicación, etc.,

La influencia que ejerce el medio ambiente en el desarrollo de la conducta, crea patrones de comportamiento, pues aquel individuo que crece dentro de un medio hostil, aprenderá a ser hostil, por el contrario el que crece en un medio en donde se le da cariño, comprensión, apoyo, llevara las situaciones de acuerdo a lo que el aprendió. Donde nacimos, vivimos y crecemos; con quien convivimos, esto es el medio el cual nos da la pauta de la conducta que seguiremos a lo largo de nuestra vida.



6. MEDIOS MASIVOS NO DIRIGIDOS

La mayoría de las veces el niño se autoinforma sin quererlo de temas que se le pueden quedar grabados en el subconsciente y estos pueden aparecer inmediatamente cuando se va a tener una experiencia relacionada con la información previamente recibida. La situación odontológica con frecuencia es representada de una manera satírica en medios escritos, electrónicos, teatrales, etc., Lo cual personifica al dentista como aquel profesional que causa dolor y ansiedad y por lo tanto es generador de miedo.⁷⁰

A pesar de ser caricaturizada la labor odontológica, se podría pensar que no causaría tan flagrante desacreditación, sin embargo pensemos que la caricatura tiende a captar la atención muy en especial de los niños y ésta tiene gran influencia en el desarrollo de estos.

Podríamos olvidarnos, tal vez de revistas dirigidas a los niños acerca de la educación dental y la labor del dentista, ya que posiblemente el tiraje quedara completo, pero que tal un súper héroe dentista. Mi pregunta es ¿cambiaría? este concepto la idea que se tiene acerca del odontólogo. Desgraciadamente esta influencia es difícil de cambiar, pero parte de nuestra labor es quitar esa imagen de villano, promoviendo la educación y salud bucal dentro de nuestra comunidad.

⁷⁰ Castillo, Op. cit. p-34



7. LA EDUCACIÓN DENTAL, BOCA SANA, VIDA SANA, SALUD BUCAL PARA TODOS

La salud de la boca requiere de un cuidado diario y un poco diferente al de otras partes de nuestro cuerpo.

En la cavidad bucal se instalan enfermedades que conviven con nosotros y **NO DUELEN**, así nos encontramos con la caries, que tiene una evolución larga, lo que significa que puede estar con nosotros durante años y no la sentimos. Por todo esto debemos de motivar a los padres en primer instancia y crearles la idea de la importancia de mantener una boca sana, que si bien depende exclusivamente de uno, también es cierto la necesidad del control odontológico ya sea como prevención o como tratamiento restaurativo.

Así como pensadores filosóficos han dejado huella en nuestra conciencia con ideologías que transforman el comportamiento humano, nosotros como dentistas debemos de crear la imperiosa necesidad de la educación bucal, ya que esta ha estado guardada durante demasiado tiempo por la apatía del público.

Cuantos padres han pensado alguna vez que los dientes son piezas de nuestra boca que no tienen importancia y solamente se acuerdan de ellos cuando existe alguna molestia, fractura e incluso cuando se caen.

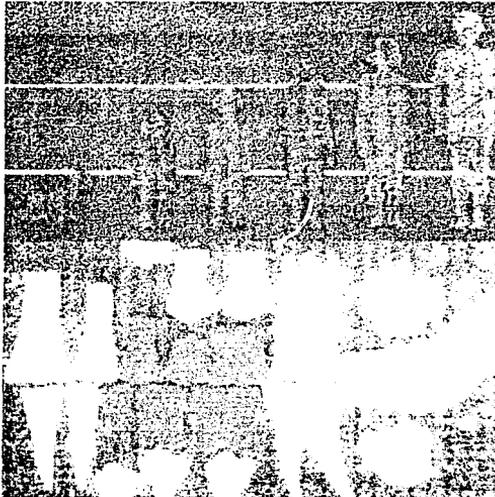
Por esto que la labor del odontólogo no queda simplemente en restaurar piezas dentarias sino crear una conciencia de la importancia de la educación bucal, lo cual generara pacientes concientes de tener una boca sana, que además repercutirá en su salud general, pues hay que recordar que esta no esta aislada ni desconectada al cuerpo humano. Asimismo socialmente una boca descuidada es causa de burlas, sobrenombres y muchas de las veces rechazo o



LA EDUCACIÓN DENTAL

aceptación a un grupo de trabajo o de amigos que generalmente desencadena en frustraciones.

Implementar programas de educación y asistencia dental en nuestra comunidad para beneficio mutuo tanto de la gente como para el odontólogo y sobre todo de educar sobre la importancia de los dientes temporales, pues existen grandes lagunas referentes a estos. Ya que el cuidado de la dentición primaria es la base de una dentición permanente.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Es sin duda una labor titánica a la que el Cirujano Dentista debe enfrentar para la óptima atención dental del niño en edad preescolar, ya que además de enfrentarse a situaciones adversas por falta de preparación, equipo y recursos necesarios, se complica más por la presencia de factores ideológicos sumamente arraigados que influyen notoriamente en el comportamiento del menor.

Sin embargo, cuando se dispone a realizar la actividad a la cual por convicción nos dedicamos ésta labor pasa a ser menos complicada.

Al aplicar con habilidad las técnicas de modificación de la conducta, por el Cirujano Dentista, y este a su vez seguido por los padres, los resultados son favorables, lo cual genera una serie de satisfacciones tanto del profesional como de los padres.

La atención odontopediátrica no debe de tomarse como una actividad más de la practica general, pues como ya vimos, está engloba una serie de factores diferentes a la atención de un adulto, que van mas allá de ver a un adulto pequeño que a un paciente pediátrico.

Es por eso que debemos saber nuestras limitaciones profesionales y sin por algún motivo no pudiéramos atender a un niño, es mejor canalizarlo a un colega el cual este perfectamente capacitado y así no opacar más aun nuestra difícil pero noble labor, que por siempre ha sido el de poder mantener bocas, dientes y sonrisas sanas.



BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

Agranatti, Patricia. Bioética m Odontología.

<http://www.webodontologica.com./htm>

Alvarez de la Cadena, Sandoval Carolina. Ética Odontológica, U. N. A. M. México.

Barber, Thomas K. Odontología Pediátrica, Manual Moderno.

Barbería, Leache, Elena. 2ª edición. Editorial Masson. España 2001.

Cadena, Zepeda Raúl. Filosofía en México.

<http://rcadena.com/ensayos/filomex.htm>

Castillo, Mercado Ramón. Manual de Odontología Pediátrica, Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana C.A.

"Filosofía Occidental", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

Figueroa, de Garzón Morella. Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica, Ed. Disinlimed.

Goran, Koch D. D. S. Odontopediatría Enfoque Clínico, Editorial Medica Panamericana. Buenos Aires 1994.

Luzoro, Jorge. Ciencia e Ideología,

<http://www.perso.wanadoo.es/blantroj/i/ideologia>.



BIBLIOGRAFÍA

."Filosofía Occidental", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

"Ideología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

Leyt, Samuel. El niño en la Odontología. Editorial. Mundi S.A.I.C. y F.

McDonald/Avery. Odontología Pediátrica y del Adolescente, 5ª edición. Editorial Medica Panamericana. España 1995.

Pinkham, J. R. B. S. Odontología Pediátrica, 2ª Edición. Nueva Interamericana. México 1991.

"Psicología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

"Psicología Infantil", Enciclopedia Encarta 2001. 1993-2000 Microsoft.

Ripa, Louis W. Manejo de la Conducta Odontológica del Niño, Editorial Mudi Saic y F. Paraguay. 1984.

Rocker, Rudolf. La Ideología, <http://www.servicato.com/doctrina/ideologi.htm>

Sosa, Rosales Maritza. Diseñando una sala,

<http://www.temasodontológicos/odontodos.htm>

Trilnik, Eleonora. Ideología. <http://www.perso.wanadoo.es/blancoj/ideologia.htm>.



Perla

Raymundo Caballero O.

REPUBLICA DE CUBA No. 99-5
CENTRO HISTORICO

MEXICO, D.F. C.P. 06010
TEL. 5521-3655



LOS PADRES

se convierten en modelo de comportamiento para los pequeños, se les señala una y otra vez aquello que están haciendo correctamente y cuando es necesario se les indica lo que no hacen bien.

La disciplina eficaz es señalar, eso está bien, cuando el niño lanza una mirada en busca de aliento mientras titubea. Los síes son muchas veces más importantes que los noes, porque con el sí el niño sabrá cuándo se está comportando tal como los padres desean.

El ser padre o madre no se completa en un día y la disciplina no es un esfuerzo intermitente. En ambos casos se trata de esfuerzos constantes y consecuentes, siendo al mismo tiempo, eficaces y afectuosos con el niño. Hay mucho que enseñar a un niño, valores, creencias y técnicas, esto requiere de tiempo. Además el niño no siempre estará dispuesto a aprender la lección.



4.1 INFLUENCIA MATERNA

Aunque son ambos padres los que juegan un papel de suma importancia en el desarrollo psicológico de los hijos, algunos autores hacen especial énfasis en el rol que juega la madre en la influencia que ejerce, debido al mayor contacto que tiene con ellos.

Las actitudes maternas sobre el desarrollo mental, físico y emocional de los niños comienzan aún antes del nacimiento.⁶⁵

El ambiente familiar es un factor importante en el desarrollo de la personalidad de un niño y de sus patrones de conducta.

El patrón de la relación madre-niño durante la niñez ejerce una profunda influencia sobre el desarrollo de la personalidad del niño y afecta la manera en que responderá a nuevas situaciones.

Algunas de las actitudes maternas, pueden afectar contrariamente la personalidad del niño y esto a su vez conducirlo a mostrar conductas inapropiadas en una situación odontológica.

La aceptación contra el rechazo y la autonomía contra el control, son considerados como los dos parámetros de actitudes más importantes de la relación madre-niño, en donde existen varios niveles de interacción en la conducta ante la atención odontológica y los que con mayor frecuencia se presentan son:

⁶⁵ Ripa, Op. cit p-15



LOS PADRES

- Y Sobreprotección. Amor y afecto un requisito para el sano desarrollo emocional del niño, pero una actitud exagerada es potencialmente nociva para el desarrollo normal. Si es acompañado de dominancia, el niño será un paciente colaborador, aunque puede ser difícil establecer comunicación con él. Por el contrario si se acompaña de sobreindulgencia se podrá comportar de manera agresiva si no se cumplen sus deseos.
- Y Sobreindulgencia. Crea a los llamados niños sin límite, pues aunado a la sobreprotección los pequeños hacen lo que ellos quieren, en el consultorio dental pueden ser pacientes difíciles, que muestran berrinches y conductas agresivas cuando no logran controlar la situación.
- Y Carencia afectiva. Contrario a las dos anteriores, una madre despreocupada lo cual crea a un niño totalmente inseguro y con falta de afecto. En la consulta se muestran tímidos, lloran fácilmente y se muestran reacios a colaborar, requieren afecto y tolerancia por parte del tratante.
- Y Rechazo. Descuido total del niño, sometido frecuentemente a castigos y regaños por lo cual pierde el sentimiento de pertenencia o de valía. Suelen ser pacientes difíciles que requieren afecto y comprensión.
- Y Autoritarismo. Predomina la imposición de la autoridad, y se implementa la disciplina en forma de castigo físico o ridículo verbal. Acostumbrados a recibir ordenes se comportan adecuadamente, tratando de retardar el tratamiento indirectamente mediante conductas evasivas: demasiadas preguntas, permiso para ir al baño, etc.⁶⁶

⁶⁶ Figueroa, Op. cit. p-23



En resumen podemos decir que el papel que juega la madre puede ser de doble efecto, esto es que algunas veces origina gran apoyo por su comprensión con el profesional y en este caso su influencia es positiva en la tríada dentista-paciente-madre y en otras ocasiones por su posición negativa obstaculiza el buen manejo del niño. Dado que la ansiedad materna es un factor primario que influye en la ansiedad del menor en el consultorio y en realidad las impresiones subjetivas que incorpora de la madre suelen ser más provocadoras de temor que la misma experiencia odontológica.^{67 68 69}

⁶⁷ Figueroa, Op. cit. p- 22-23

⁶⁸ Ripa, Op. cit. p-15-26

⁶⁹ Castillo, Op. cit. p-30



5. EL MEDIO AMBIENTE EN EL CUAL SE DESARROLLA

Como ya hemos visto anteriormente todo individuo crece y se desarrolla física, psico, social y culturalmente, reproduciendo patrones de conducta y comportamiento que en su entorno va adquiriendo por medio de la imitación.

La influencia del medio ambiente crea una serie factores que predisponen al ser humano en su forma de actuar y conducirse, pues esta funda muchas veces de modo intangible el pensamiento ideológico de cada individuo que conforma su sociedad.

El niño al ir creciendo va formando su propia personalidad de acuerdo a las experiencias y acontecimientos que se suscitan en el medio en que se desarrolla. Cabe mencionar que dichos estímulos dependerán en ocasiones del nivel socioeconómico en el cual se desenvuelva. Ya que a simple vista nos damos cuenta que el factor económico es el agente que desencadena las diferentes tendencias ideológicas en nuestra sociedad. Aunado a esto algunos sectores de la población no tienen ni el más mínimo acceso a los diferentes servicios como salud, educación, urbanidad, comunicación, etc..

La influencia que ejerce el medio ambiente en el desarrollo de la conducta, crea patrones de comportamiento, pues aquel individuo que crece dentro de un medio hostil, aprenderá a ser hostil, por el contrario el que crece en un medio en donde se le da cariño, comprensión, apoyo, llevara las situaciones de acuerdo a lo que el aprendió. Donde nacimos, vivimos y crecemos; con quien convivimos, esto es el medio el cual nos da la pauta de la conducta que seguiremos a lo largo de nuestra vida.



6. MEDIOS MASIVOS NO DIRIGIDOS

La mayoría de las veces el niño se autoinforma sin quererlo de temas que se le pueden quedar grabados en el subconsciente y estos pueden aparecer inmediatamente cuando se va a tener una experiencia relacionada con la información previamente recibida. La situación odontológica con frecuencia es representada de una manera satírica en medios escritos, electrónicos, teatrales. etc., Lo cual personifica al dentista como aquel profesional que causa dolor y ansiedad y por lo tanto es generador de miedo.⁷⁰

A pesar de ser caricaturizada la labor odontológica, se podría pensar que no causaría tan flagrante desacreditación, sin embargo pensemos que la caricatura tiende a captar la atención muy en especial de los niños y ésta tiene gran influencia en el desarrollo de estos.

Podríamos olvidarnos, tal vez de revistas dirigidas a los niños acerca de la educación dental y la labor del dentista, ya que posiblemente el tiraje quedara completo, pero que tal un súper héroe dentista. Mi pregunta es ¿cambiaría? este concepto la idea que se tiene acerca del odontólogo. Desgraciadamente esta influencia es difícil de cambiar, pero parte de nuestra labor es quitar esa imagen de villano, promoviendo la educación y salud bucal dentro de nuestra comunidad.

⁷⁰ Castillo, Op. cit. p-34



7. LA EDUCACIÓN DENTAL, BOCA SANA, VIDA SANA, SALUD BUCAL PARA TODOS

La salud de la boca requiere de un cuidado diario y un poco diferente al de otras partes de nuestro cuerpo.

En la cavidad bucal se instalan enfermedades que conviven con nosotros y **NO DUELEN**, así nos encontramos con la caries, que tiene una evolución larga, lo que significa que puede estar con nosotros durante años y no la sentimos. Por todo esto debemos de motivar a los padres en primer instancia y crearles la idea de la importancia de mantener una boca sana, que si bien depende exclusivamente de uno, también es cierto la necesidad del control odontológico ya sea como prevención o como tratamiento restaurativo.

Así como pensadores filosóficos han dejado huella en nuestra conciencia con ideologías que transforman el comportamiento humano, nosotros como dentistas debemos de crear la imperiosa necesidad de la educación bucal, ya que esta ha estado guardada durante demasiado tiempo por la apatía del público.

Cuantos padres han pensado alguna vez que los dientes son piezas de nuestra boca que no tienen importancia y solamente se acuerdan de ellos cuando existe alguna molestia, fractura e incluso cuando se caen.

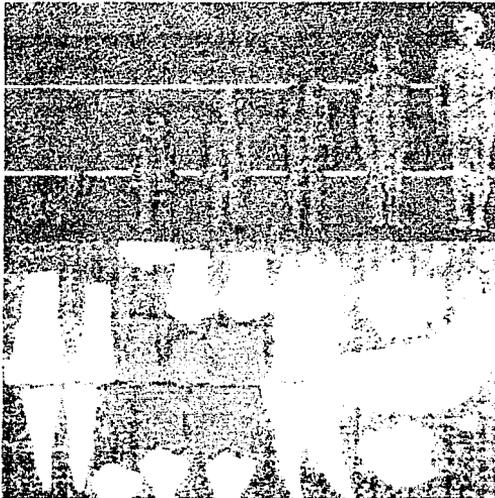
Por esto que la labor del odontólogo no queda simplemente en restaurar piezas dentarias sino crear una conciencia de la importancia de la educación bucal, lo cual generara pacientes concientes de tener una boca sana, que además repercutirá en su salud general, pues hay que recordar que esta no esta aislada ni desconectada al cuerpo humano. Asimismo socialmente una boca descuidada es causa de burlas, sobrenombres y muchas de las veces rechazo o



LA EDUCACIÓN DENTAL

aceptación a un grupo de trabajo o de amigos que generalmente desencadena en frustraciones.

Implementar programas de educación y asistencia dental en nuestra comunidad para beneficio mutuo tanto de la gente como para el odontólogo y sobre todo de educar sobre la importancia de los dientes temporales, pues existen grandes lagunas referentes a estos. Ya que el cuidado de la dentición primaria es la base de una dentición permanente.





CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Es sin duda una labor titánica a la que el Cirujano Dentista debe enfrentar para la óptima atención dental del niño en edad preescolar, ya que además de enfrentarse a situaciones adversas por falta de preparación, equipo y recursos necesarios, se complica más por la presencia de factores ideológicos sumamente arraigados que influyen notoriamente en el comportamiento del menor.

Sin embargo, cuando se dispone a realizar la actividad a la cual por convicción nos dedicamos ésta labor pasa a ser menos complicada.

Al aplicar con habilidad las técnicas de modificación de la conducta, por el Cirujano Dentista, y este a su vez seguido por los padres, los resultados son favorables, lo cual genera una serie de satisfacciones tanto del profesional como de los padres.

La atención odontopediátrica no debe de tomarse como una actividad más de la practica general, pues como ya vimos, está engloba una serie de factores diferentes a la atención de un adulto, que van mas allá de ver a un adulto pequeño que a un paciente pediátrico.

Es por eso que debemos saber nuestras limitaciones profesionales y sin por algún motivo no pudiéramos atender a un niño, es mejor canalizarlo a un colega el cual este perfectamente capacitado y así no opacar más aun nuestra difícil pero noble labor, que por siempre ha sido el de poder mantener bocas, dientes y sonrisas sanas.



BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

Agranatti, Patricia. Bioética m Odontología,

<http://www.webodontologica.com./htm>

Alvarez de la Cadena, Sandoval Carolina. Ética Odontológica, U. N. A. M. México.

Barber, Thomas K. Odontología Pediátrica, Manual Moderno.

Barbería, Leache, Elena. 2ª edición. Editorial Masson. España 2001.

Cadena, Zepeda Raúl. Filosofía en México.

<http://rcadena.com/ensayos/filomex.htm>

Castillo, Mercado Ramón. Manual de Odontología Pediátrica. Actualidades Medico Odontológicas Latinoamericana C.A.

"Filosofía Occidental", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

Figueroa, de Garzón Morella. Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica, Ed. Disinlimed.

Goran, Koch D. D. S. Odontopediatría Enfoque Clínico, Editorial Medica Panamericana. Buenos Aires 1994.

Luzoro, Jorge. Ciencia e Ideología,

<http://www.perso.wanadoo.es/blanroj/ideologia>.



BIBLIOGRAFÍA

."Filosofía Occidental", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

"Ideología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

Leyt, Samuel. El niño en la Odontología. Editorial. Mundi S.A.I.C. y F.

McDonald/Avery. Odontología Pediátrica y del Adolescente, 5ª edición. Editorial Medica Panamericana. España 1995.

Pinkham, J. R. B. S. Odontología Pediátrica, 2ª Edición. Nueva Interamericana. México 1991.

"Psicología", Enciclopedia Encarta 98. 1993-1997 Microsoft.

"Psicología Infantil", Enciclopedia Encarta 2001. 1993-2000 Microsoft.

Ripa, Louis W. Manejo de la Conducta Odontológica del Niño. Editorial Mudi Saic y F. Paraguay. 1984.

Rocker, Rudolf. La Ideología, <http://www.servicato.com/doctrina/ideologi.htm>

Sosa, Rosales Maritza. Diseñando una sala.

<http://www.temasodontológicos/odontodos.htm>

Trinik, Eleonora. Ideología, <http://www.perso.wanadoo.es/blanroi/ideología.htm>.

