



PSICOLOGÍA ODONTOLÓGICA

ENTREVISTA EN ODONTOLOGÍA

REVISIÓN DE LA LECTURA CLASE 1

1. ¿Por qué no existe una definición precisa sobre la Psicología?
2. ¿Qué pone en crisis la emergencia de las Ciencias del hombre en el Siglo XIX?
3. Desarrolle la concepción clásica – cristiana y moderna acerca del hombre.
4. ¿Qué significa cosmocéntrica – teocéntrica y antropocéntrica?
5. ¿Qué sucede con el positivismo del Siglo XIX?
6. ¿Por qué se ubica el nacimiento de la psicología con el 1er laboratorio de psicología experimental?
7. ¿Cuál sería el método y el objeto de estudio de la psicología?
8. ¿Qué sucede con el método de las Ciencias del Hombre?
9. ¿Cuáles son las 3 áreas en donde se desarrolla la actividad científica?
10. ¿Cuál es el ideal científico del método?
11. ¿Qué sucede en las Ciencias del Hombre?
12. ¿Cuál es la noción de paradigma que plantea Kuhn?
13. ¿Qué significan los obstáculos epistemológicos?
14. ¿Qué nos permitió comprender el surgimiento de 3 grandes sistemas psicológicos como el psicoanálisis, el conductismo y la Gestalt?



INTERACCIÓN PACIENTE-ODONTÓLOGO

SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LA BOCA

- La boca es una parte integrante no sólo de un cuerpo físico, sino también de una imagen corporal o dicho en otros términos, de un cuerpo representado a nivel psíquico. Es así que posee un significado psíquico único en relación con otras partes del cuerpo.
- Debido a las experiencias primarias que la boca permite en el desarrollo humano, es que en ella están representados sentimientos íntimamente ligados a la identidad del sí mismo.
- Cuando el dentista se relaciona con su paciente deberá considerar estos conceptos para conseguir una buena alianza terapéutica.



INTERACCION PACIENTE-ODONTÓLOGO

SIGNIFICADO PSICOSOCIAL DE LA BOCA

- La boca constituye el primer órgano de contacto con el mundo y a través de ella el nuevo ser obtiene la primera experiencia del sí mismo
- Es el asiento psicológico de las primeras necesidades fisiológicas y gratificaciones emocionales, provee las primeras sensaciones de seguridad, placer, satisfacción
- En la boca está representado en forma importante el "yo", pues marca claramente un límite entre el adentro y el afuera (tal cual también lo hace la piel) y se constituye en un elemento de intercambio con el mundo externo (la alimentación, el habla, el gusto)



ESTRÉS Y MIEDO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

- Es comprensible la dificultad de exponer esta zona del cuerpo tan íntima a otra persona como lo es el odontólogo, que en muchos casos es un desconocido y que además va a realizar intervenciones que tanto objetivamente como subjetivamente implican alguna forma de agresión. No solo física, es la amenaza a la percepción de sí mismo



ESTRÉS Y MIEDO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Miedo:

- No existe una respuesta única ni definitiva, en la mayoría de los casos se debe a experiencias cuya significación resulta traumática (la creencia de haber recibido un tratamiento inapropiado y el manejo brusco por parte del profesional)
- Una de las hipótesis que se maneja es que esos pacientes son más sensibles al dolor
- Otras hipótesis apuntan a que esta ansiedad se origina por transmisión padres-hijos de actitudes desfavorables hacia el odontólogo



ESTRÉS Y MIEDO EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Estrés:

Fisiológico vs. Psicológico = consecuencias similares

Anticipación de una amenaza

- Mientras más tiempo transcurre entre la noticia de exposición al estímulo y la exposición misma, mayor es el nivel de estrés
- El nivel de estrés se relaciona directamente con la interpretación que haga la persona de la situación en cuestión



ANSIEDAD, MIEDO Y FOBIA

- Se han utilizado dichos conceptos de manera intercambiable, lo cual ha dificultado aún más la medición de la ansiedad dental.

Ansiedad: un estado psicológico que se presenta de manera desagradable, asociado a cambios psicofisiológicos, que serían manifestación de un contenido intrapsíquico.

Miedo: un sentimiento de inminente daño, mal, problema o una respuesta emocional. Se manifiesta como un sentimiento vago de aprehensión o inquietud, pero puede alcanzar niveles extremos como terror o pánico.

Fobia: es un grado significativo de evitación del estímulo que produce miedo, a tal punto que interfiere con la rutina normal de una persona, el funcionamiento ocupacional o académico, y las actividades y relaciones sociales.



SÍNTOMAS DE LA FOBIA AL DENTISTA

- Malestar extremo que impide al paciente poder ir al especialista
- Se sienten en peligro y tienen ganas de huir
- Aumento en la sensibilidad al dolor
- Sensación de ahogo



ANSIEDAD DENTAL: EAD / MDAS

➤ ANTECEDENTES

La ansiedad dental es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral ya que evitan o retrasan la consulta, aumentando la prevalencia de problemas de salud y entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante la atención dental como la posterior adherencia a tratamiento

Prevalencia: 4% al 23%



ANSIEDAD DENTAL: EAD / MDAS

➤ COMPONENTES

Componente cognitivo	→	HIPERVIGILANCIA
Componente fisiológico	→	SNA
Componente motor	→	HUÍDA



ANSIEDAD DENTAL: EAD / MDAS

- 1) Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?
- 2) Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?
- 3) Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?
- 4) Imagínesse que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?
- 5) Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?

a) **Relajado, nada ansioso**
b) **Ligeramente ansioso**
c) **Bastante ansioso**

d) **Muy ansioso e intranquilo**
e) **Extremadamente ansioso, sudado, taquicárdico con sensación de enfermedad grave**



ANSIEDAD DENTAL: EAD / MDAS

VALORACIÓN DEL GRADO DE ANSIEDAD

Respuesta a = 1 punto

Respuesta b = 2 puntos

Respuesta c = 3 puntos

Respuesta d = 4 puntos

Respuesta e = 5 puntos

- **Menos de 9 puntos:**
Ansiedad leve o nula
- **Entre 9-12 puntos:**
Ansiedad moderada
- **Entre 13-14 puntos:**
Ansiedad elevada
- **A partir de 15 puntos:**
Ansiedad severa



RELACIÓN ODONTÓLOGO PACIENTE

LAS TRES CATEGORÍAS DE INTERVENCIÓN

- Promover la comunicación entre odontólogo y paciente, por medio de la entrega de información respecto a cuales serán los procedimientos (lo que llevaría a disminuir su sensación de pérdida de control)
- La distracción tiene como objetivo manejar la ansiedad, el estrés y el dolor que provocan los procedimientos mediante la focalización de la atención fuera de los mismos (música, revistas, juegos)
- Relajación: Control de la respiración, manejo de la voz



LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA. JOSÉ BLEGER

- La entrevista puede tener múltiples usos en gran variedad de objetivos.
- La entrevista psicológica es el instrumento fundamental de trabajo no sólo para el psicólogo, sino también para otros profesionales.
- La entrevista puede ser de dos tipos fundamentales: abierta y cerrada.

1-En la entrevista abierta: el entrevistador tiene la amplia libertad para las preguntas o para sus intervenciones.

2- La entrevista cerrada es similar a un cuestionario.

- La entrevista puede ser individual o grupal



ENTREVISTA, CONSULTA Y ANAMNESIS

- La consulta consiste en la solicitud de asistencia profesional, la que puede ser prestada o satisfecha de múltiples formas, una de las cuales puede ser la entrevista. Consulta no es igual a entrevista, porque ésta última es sólo uno de los procedimientos con los que el profesional puede atender la consulta.
- En la anamnesis, la preocupación y la finalidad residen en la recopilación de datos y el paciente queda reducido a un mediador entre su enfermedad, su vida y sus datos por un lado, y el profesional por el otro.
- A diferencia de la consulta y la anamnesis, la entrevista psicológica intenta el estudio y la utilización del comportamiento total del sujeto en todo el curso de la relación establecida, durante el tiempo que dicha relación se extienda.



ENTREVISTA E INVESTIGACIÓN.

- La entrevista es un campo de trabajo en el cual se investiga la conducta y la personalidad de seres humanos.
- Las observaciones que se registran en la misma son siempre en función de hipótesis que va emitiendo el entrevistador.
- Entrevistador y entrevistado constituyen un grupo, es decir, un conjunto o una totalidad, en el cual, sus integrantes están interrelacionados y en el que la conducta de ambos es interdependiente

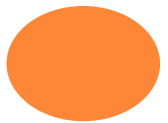
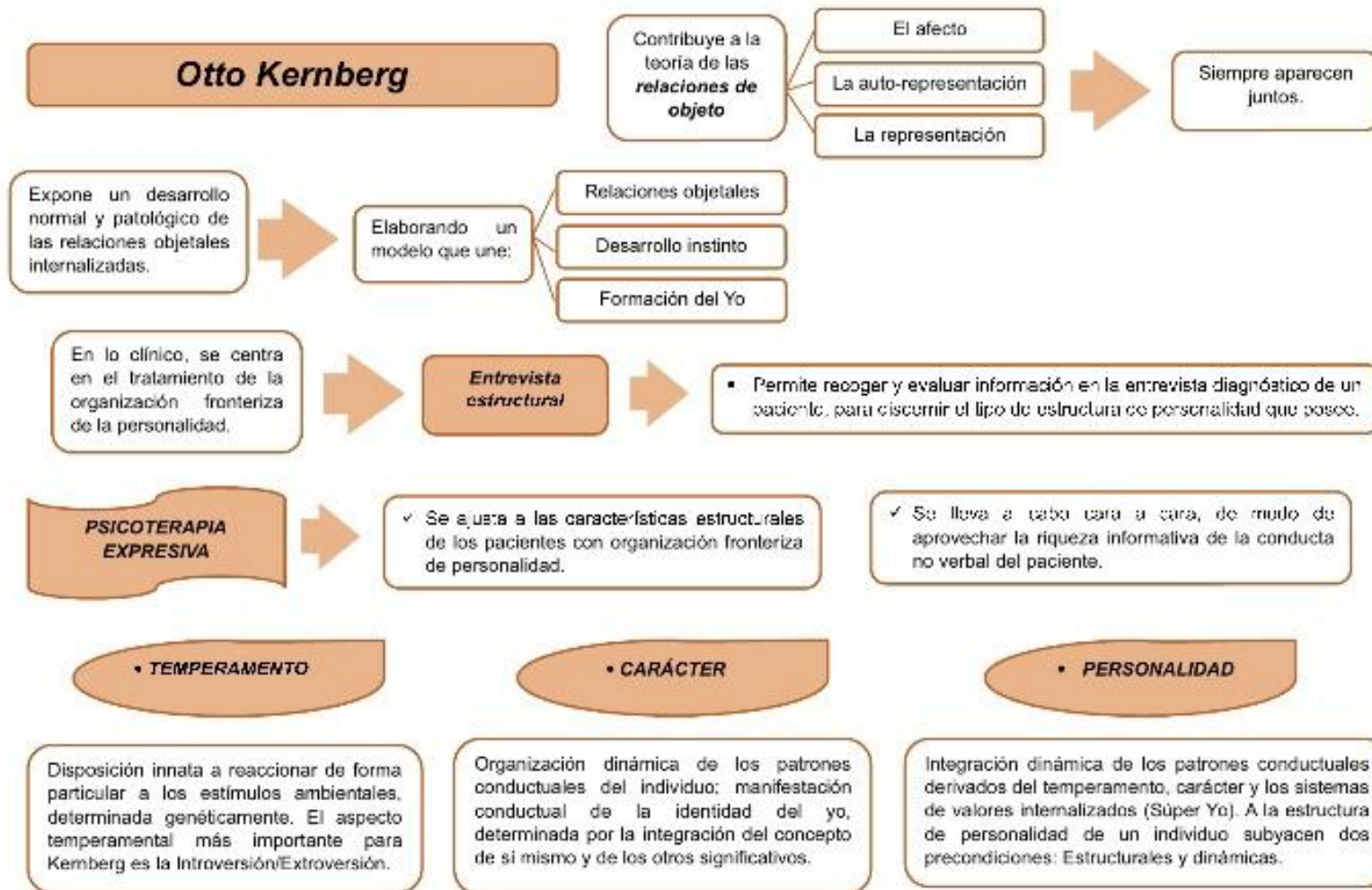


ROLEPLAYING

- Trabajamos en la construcción de una entrevista odontológica de manera abierta y otra cerrada, ambas de cuatro preguntas.
- La suministramos entre todos.
- ¿Cuál fue mas sencilla en cuanto construcción y aplicación?



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG

- Conocimiento del paciente:

Motivo de consulta, capacidad de identificar y comunicar lo que le pasa, grado de colaboración

- Naturaleza cíclica:

Permite regresar a los mismos puntos en diversos contextos, volviendo a comprobar descubrimientos preliminares



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG

○ FASE INICIAL

Paciente:

- Hablar de sus síntomas.
- Principales razones para venir a tratamiento.
- Extenderse sobre la naturaleza de otras dificultades

Odontólogo:

- Evaluar indirectamente la conciencia del paciente sobre su enfermedad
- Evaluar la necesidad de tratamiento.
- Naturaleza realista o no de sus expectativas sobre dicho tratamiento.
- Reacciones o recomendaciones de tratamiento y sugeridas.



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG

○ FASE INICIAL

Hay pacientes que son muy concretos, vagos, confusos, evasivos en sus respuestas. En estos casos, el odontólogo, puede abiertamente **clarificar** la discrepancia entre las preguntas y las respuestas.

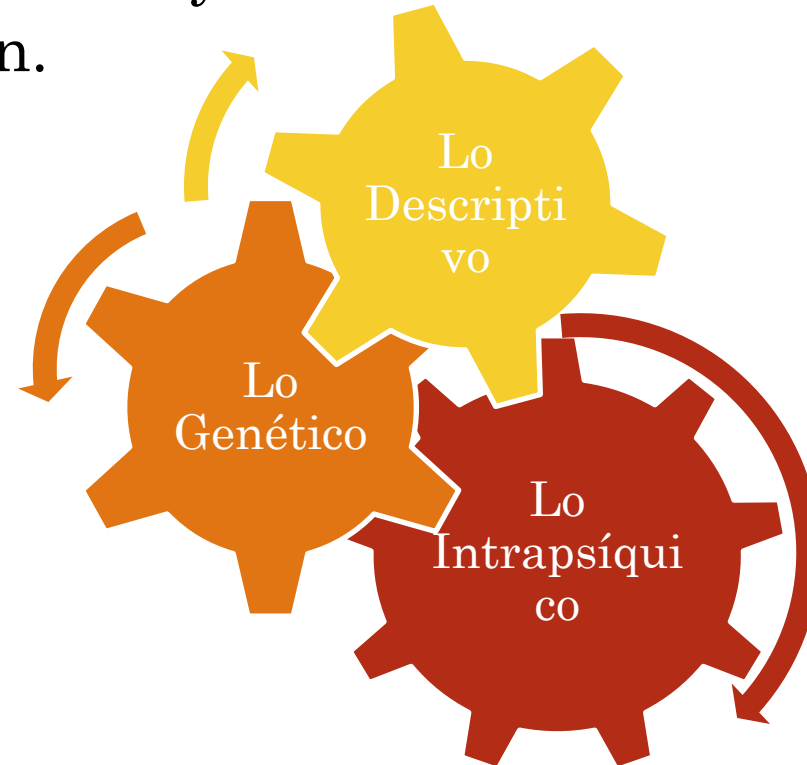
Si se reconocen dificultades en el paciente para seguir o entender al odontólogo, las preguntas se repetirán → Si esta dificultad persiste, el odontólogo deberá explorar cuál es la naturaleza de ella, entrando a la **clarificación, confrontación e interpretación de la dificultad**, lo que permite al odontólogo diferenciar la confusión que se origina en la intensa ansiedad y en la malinterpretación de la situación total, negativismo y alteración del sensorio, o graves déficit de memoria o inteligencia.



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG

○ FASE MEDIA

La palabra **estructura** se refiere a la disposición y distribución de las partes de un todo, cuyo orden y relación entre sí permiten el funcionamiento de un determinado sistema. En una **estructura**, cada elemento tiene una función específica y una correlación con los demás elementos que la componen.



ESTRUCTURA PSIQUICA

- ❑ Alude a los aspectos profundos, consolidados, con cierta estabilidad, en toda organización psíquica.
- ❑ Se define como el modo de organización permanente más profundo del individuo, a partir del cual se producen tanto los ordenamientos funcionales llamados normales como los procesos psicopatológicos.



LA ENTREVISTA. OTTO KERNBERG

○ FASE FINAL

Invitar al paciente a dar información que para él es importante y relativa a los puntos adicionales y que piense que el odontólogo debe conocer → *¿Qué piensa usted que yo debería haberle preguntado y aún no lo he hecho?* → Esta pregunta da oportunidad para que el paciente exprese las ansiedades activadas durante la entrevista y que ahora pueden ser exploradas y disminuidas

Dejar tiempo al final para resolver dudas y discutir recomendaciones para el tratamiento. Es una oportunidad para evaluar la motivación del paciente para continuar con el proceso diagnóstico, el tratamiento o ambos



CONSIDERACIONES FINALES DE LA ACTITUD DEL ODONTÓLOGO

- Tomarse tiempo importante para la entrevista inicial.

Se enfrenta a la tarea simultánea de:

- Explorar el mundo interior subjetivo del paciente
- Observar la conducta e interacciones del paciente con él
- Monitorear sus propias reacciones afectivas



HISTORIA CLINICA GENERAL

Lugar: Fecha / /

ODONTOLOGO:	Nº de Matrícula				

PACIENTE	Nº AFIL																		
----------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O. Social: F.Nac..... Tel.

Edad..... Estado Civil..... Nacionalidad..... Nº de Doc..... Cel.....

Domicilio (calle, núm., barrio, localidad):

Profesión/Actividad..... Titular..... Lugar de trabajo..... Jerarquía.....



Este cuestionario tiene el tenor de una "Declaración Jurada"

Padre con vida? SI NO
enfermedad que padece o padeció

Madre con vida? SI NO
enfermedad que padece o padeció

Hermanos? SI NO
sanos?

Sufre de alguna enfermedad? SI NO
de que?.....

Hace algún tratamiento médico? SI NO
cuál?

Qué medicamento/s consume habitualmente?

Que medicamentos ha consumido en los últimos 5 años.....

Realiza algún deporte? SI NO
Nota algún malestar al realizarlo SI NO

Es alérgico a alguna droga? SI NO
a la anestesia..... a la penicilina otros.....

Cuando le sacan una muela o se lastima, cicatriza bien?
sangra mucho?

Tiene problema de colágeno (hiperlaxitud)? SI NO
Antecedentes de fiebre reumática? SI NO
Se protege con alguna medicación?.....

Es diabético? SI NO
está controlado?con qué?.....

Tiene algún problema cardíaco? SI NO
cuál?.....

Toma seguido aspirina y/o anticoagulante? SI NO
con qué frecuencia?.....

Tiene presión alta? SI NO
Chagas? SI NO
está en tratamiento?

Tiene problemas renales? SI NO
Úlcera Gástrica? SI NO
Tuvo hepatitis? SI NO
de qué tipo? A B C

Tiene algún problema hepático? SI NO
cuál?

Tuvo convulsiones? SI NO
Es epiléptico? SI NO
medicación que toma.....

Ha tenido Sífilis o Gonorrea? SI NO



Otra enfermedad infecto-contagiosa? SI NO

Tuvo transfusiones? SI NO

Fue operado alguna vez?
de qué?.....
Cuándo?.....

Tiene algún problema respiratorio?
cuál?

Fuma? SI NO

Está embarazada?
de cuántos meses?

Hay alguna otra enfermedad o recomendación de su
médico que quiera dejar constancia? SI NO
cuál?.....
.....

Realiza algún tipo de tratamiento homeopático, Acupuntura, otros?
.....

Médico clínico:

Clínica/Hospital en caso de hacer falta derivación:

.....

Historia Clínica Odontológica

Por qué asistió a la consulta?.....
.....

Consultó antes con algún
otro profesional? SI NO

Tomó algún medicamento? SI NO
Nombre de los medicamentos.....
.....

Desde cuando?

Obtuvo resultados SI NO

Ha tenido dolor? de qué tipo? Suave Moderado
Intenso Temporal Intermitente Continuo
Espontáneo Provocado Al frío Al calor

Localizado dónde?

Irradiado hacia dónde?

Puede calmarlo con algo?

.....

Sufrió algún golpe en los dientes? SI NO
cuándo?..... cómo se produjo?

.....

Se le fracturó algún diente? SI NO
cuál?.....recibió algún tratamiento?

.....

Tiene dificultad para hablar?

para masticar?

para abrir la boca?.....

para tragar los alimentos?



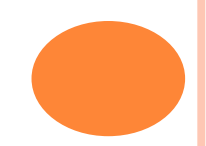
Ha observado algo anormal en los labios?
 lengua? paladar? piso de boca?.....
 carrillos? ,,,,,,, rebordes?,.....trígono..... retromolar?.....
 Qué tipo de lesiones presenta:
 Manchas? SI NO
 Abultamiento de los tejidos? SI NO
 Ulceraciones? SI NO
 Ampollas? SI NO
 Otros:

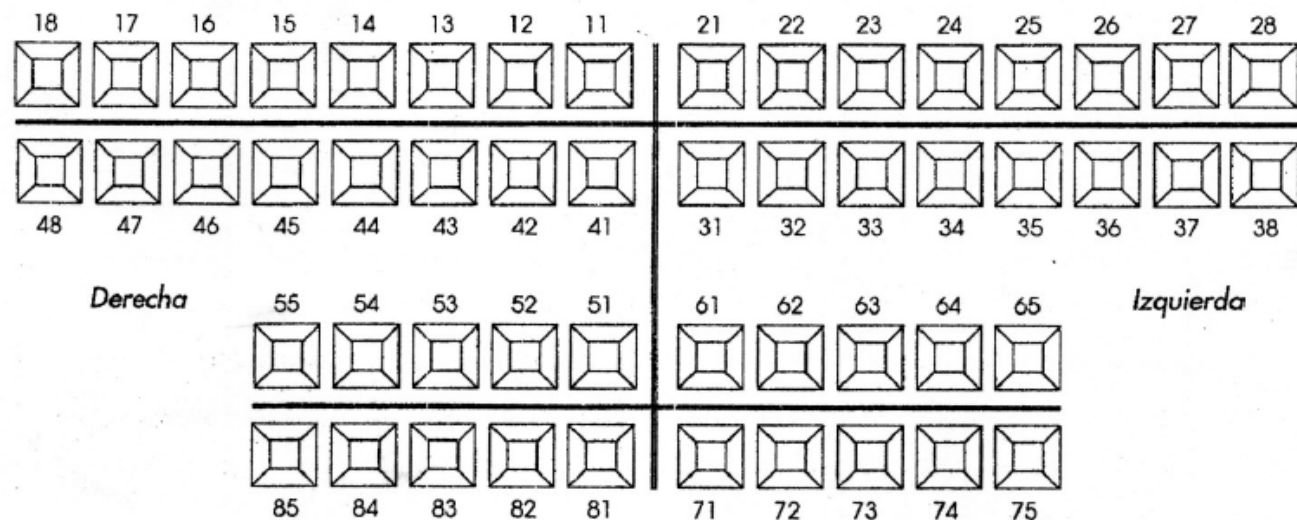
 Le sangran las encías? SI NO
 cuándo?

Sale pus de algún lugar de su boca? SI NO
 de dónde?
 Tiene movilidad en sus dientes? SI NO
 al morder siente altos los dientes?
 Ha tenido la cara hinchada? SI NO
 Se puso hielo?.....calor?.....otros?
 Momentos de azúcar diario
 Índice de placa

Estado de la higiene bucal:
 Muy bueno Bueno Deficiente Malo

*Declaro que he contestado todas las preguntas con honestidad y según mi conocimiento.
 Asimismo, he sido informado que los datos suministrados quedan reservados en la presente
Historia Clínica y amparados en secreto profesional.*





REFERENCIAS

COLOR ROJO Prestaciones existentes

COLOR AZUL Prestaciones requeridas

X Diente ausente o a extraer

PROTESIS FIJA

PROTESIS REMOVIBLE

CORONAS

CANTIDAD DE DIENTES EXISTENTES

Estado bucal general: Presencia de sarro SI NO Enfermedad Periodontal SI NO

Diagnóstico presuntivo

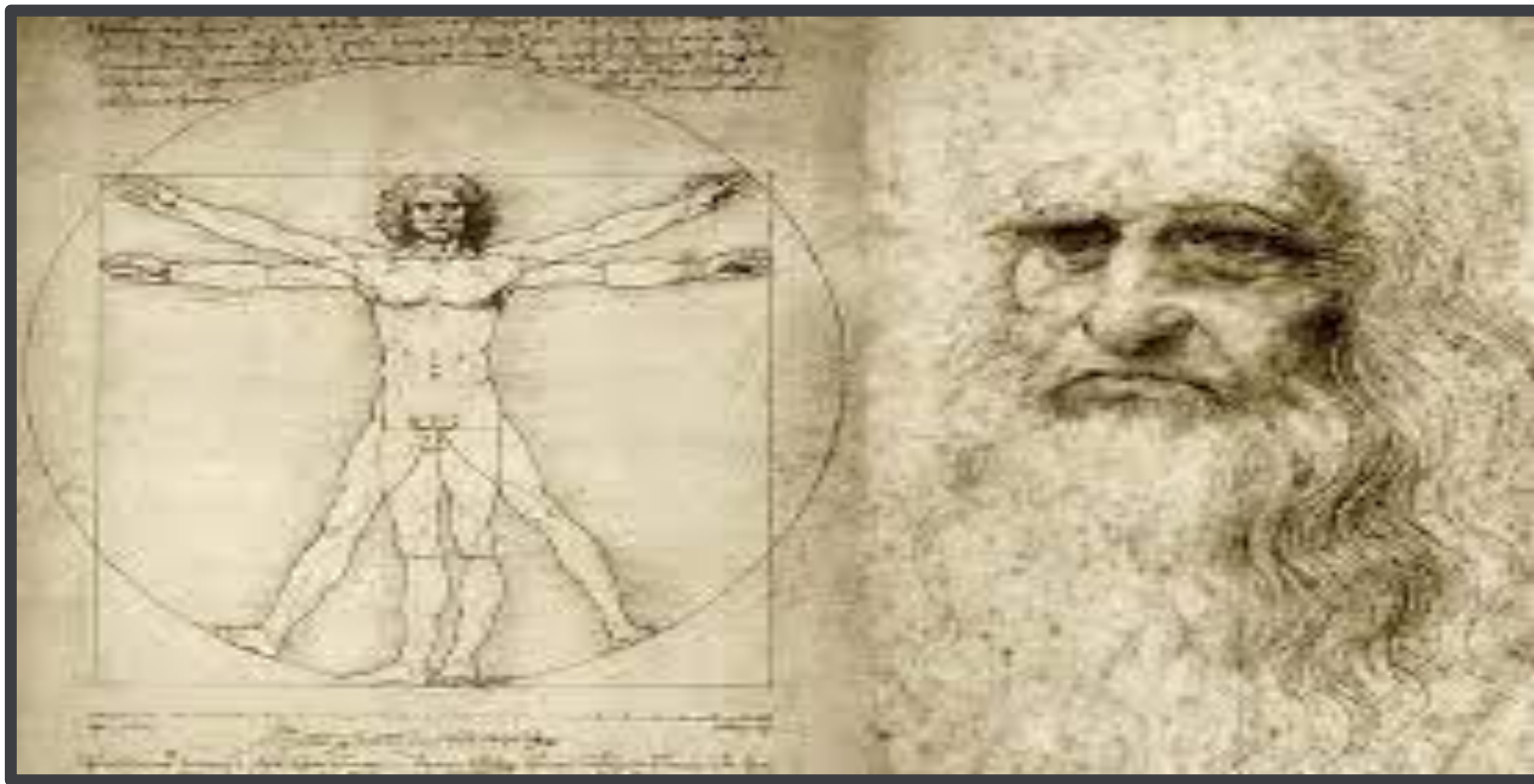
Plan de tratamiento fecha:/...../.....

Observaciones:

He comprendido todas las explicaciones que se me han facilitado en el lenguaje claro y sencillo, he podido realizar todas las observaciones y se me han aclarado todas las dudas; por lo que estoy completamente de acuerdo con el tratamiento que se me va a realizar.

El/la que suscribe DNI N° con domicilio en calle.....

otorgo mi consentimiento para realizar el tratamiento necesario para rehabilitar mi salud bucodental propuesta por el/la Dr/a MP.....



“ Aquel que ama la práctica sin la teoría es como un navegante sin timón, ni compás...y nunca sabe donde podría llegar”

Leonardo Da Vinci



VIÑETA CLÍNICA

¿Cuántas veces hemos asistido a una consulta odontológica con ese **TEMOR** característico (vacío en el estómago); donde la “ansiedad” se hace presente? Desde el momento en que ingresamos a la sala de espera (incluso desde que llamamos a solicitar la cita), nuestros sentidos se ponen en alerta: los sonidos, los olores y las imágenes de nuestro entorno son captadas y registradas con precisión indicándonos lo inminente... ¡Pronto seremos intervenidos!

¿Qué podríamos hacer entonces frente a un paciente con ansiedad, miedo o fobia?

- 1) Diferenciar características de cada uno**
- 2) Indicar tipos de intervención más adecuadas en cada fase**
- 3) Enunciar posibilidades de continuidad**

