

## TEMA XIII

# FACTORES PSICOLÓGICOS EN ODONTOPEDIATRÍA



*Prof<sup>ra</sup>. A. Mendoza Mendoza*

**ÉXITO EN EL TRATAMIENTO  
DEL NIÑO →  
COMPRENDER SU  
CONDUCTA**

# ÁREAS DEL DESARROLLO QUE MODIFICAN LA CONDUCTA DEL NIÑO

- **Principios de crecimiento físico.**
- **Principios de maduración.**
- **Principios de aprendizaje.**

# TEORÍAS SOBRE EL DESARROLLO INTELECTUAL

- **TEORIAS PSICODINAMICAS:**  
Explicación del desarrollo emocional y su influencia en la conducta del niño.
- **TEORIAS CONDUCTISTAS - APRENDIZAJE:**  
Explicación del aprendizaje y de la conducta social.

# FACTORES QUE RIGEN LA CONDUCTA DEL NIÑO

- **Su madurez.**
- **Sus rasgos de personalidad.**
- **Su ambiente.**

# LA MADUREZ

**Es la expresión de cómo el crecimiento y el desarrollo han capacitado al niño para alcanzar diversas metas o conocimientos.**

# CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES

## ▪ 1 AÑO

Aumentan las capacidades motoras. Balbucea una o dos palabras.

Se resiste a cumplir órdenes.

### **SUGERENCIA:**

Realizar el tratamiento lo más rápido posible.

## ▪ 1 AÑO Y MEDIO

Genio muy vivo. No le gusta esperar. Rara vez obedece órdenes.

Aparecen rabietas y negativismo. Desarrollo de su propia estima.

Usa 15 – 20 palabras.

### **SUGERENCIA:**

Técnicas cortas y simples.

# CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES

## ▪ 2 AÑOS

Aumento del desarrollo motor. Marcado desarrollo del lenguaje. Mayor estabilidad emocional. Dificultad para establecer relaciones interpersonales. Sufrimiento ante la separación de los padres.

### SUGERENCIA:

Ordenes concretas. Técnicas cortas y simples.

## ▪ 2 AÑOS Y MEDIO

Cambios significativos. Rígido e inflexible. Dominante y exigente. Difícil comunicación. Construye frases cortas.

### SUGERENCIA:

Evitar situaciones en las que pueda hacerse daño. Comunicarse con él a través de sus sentidos.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES II

### ▪ 3 AÑOS

Se comunica y razona. Su comprensión del habla es del 70%.  
Le gusta hacer amigos. Capaz de comprender y realizar órdenes verbales.

Sensible al elogio.

#### **SUGERENCIA:**

Órdenes sencillas. Técnicas cortas y simples.

Alabar su conducta positiva.

Comprensión y paciencia.

### ▪ 4 AÑOS

Capacidad de perder el control en todos los aspectos de su conducta.  
Pega, pateo, etc. Es gran conversador y preguntador. Independencia suficiente para admitir la separación de los padres.

#### **SUGERENCIA:**

Firmeza en el trato, utilizando más los razonamientos.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES III

### ▪ 5 AÑOS

Asentamiento del habla. Buena edad de cara a las visitas dentales. La madre es el centro del mundo y le gusta complacerla.

#### **SUGERENCIA:**

Firmeza, alabanza, elogios.

### ▪ 6 AÑOS

Lenguaje definitivamente fijado. Predominio de rabietas violentas. No acepta bien las críticas ni el castigo.

#### **SUGERENCIA:**

Comprensión, explicación y alabanzas.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES III

### ▪ 7 AÑOS

Caprichoso y de gran exigencia consigo mismo. Necesita comprensión. Desea aprobación y por ello tratará de cooperar.

#### **SUGERENCIA:**

Comprensión sin excesiva indulgencia.

### ▪ 8 AÑOS

Edad de gran desarrollo intelectual. Le gusta dramatizar. Más generoso.

#### **SUGERENCIA:**

Tener en cuenta su nivel intelectual, pero mantener firmeza.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES IV

### ▪ 9 AÑOS

Independiente y confiado de sí mismo. Más interesado por los amigos que por su familia. Se toma las cosas a pecho. Puede rebelarse contra la autoridad.

#### **SUGERENCIA:**

No criticar, ni demostrar demasiada autoridad.  
Permitir que sea responsable de su conducta.

### ▪ 10 AÑOS

Amistoso, positivo e integro. Satisfecho. Edad de equilibrio.

#### **SUGERENCIA:**

Ser comprensivo y permitirle responsabilizarse con la conducta.

## CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES EDADES IV

### ▪ 11 AÑOS

Preocupación por ideales y la moral. Sabe trabajar en equipo. Interés por la higiene personal.

#### **SUGERENCIA:**

Tratar de interesarle.

### ▪ 12 - 18 AÑOS

Gran búsqueda de la identidad. Rechaza la identidad de los padres. Temor especial a ser etiquetado diferente. Extrema el amor y el odio.

# **CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS**

- 1. INDIVIDUALIDAD.**
- 2. MIEDO AL ABANDONO.**
- 3. CONCEPTO DEL TIEMPO.**
- 4. MIEDO A LO DESCONOCIDO.**

# **MIEDO**

**Es la reacción frente a una amenaza real o imaginaria y corresponde en el plano psicológico, a la respuesta física del dolor.**

# ANSIEDAD

**Es un estado emocional que se origina en fuentes internas, como fantasías y expectativas no reales.**

# FACTORES QUE DETERMINAN LA CONDUCTA DEL NIÑO EN LA CONSULTA DENTAL

- **Actitud de la familia:**  
Transmisión del miedo y la actitud de los padres.
- **Experiencias previas.**
- **Separación de los padres y miedo a lo desconocido. Sobre todo niños < 6 años.**

# **FACTORES QUE DETERMINAN LA CONDUCTA DEL NIÑO EN LA CONSULTA DENTAL**

- **Presencia de los padres en el tratamiento dental.**
- **Coeficiente intelectual:**  
**Niños con menor coeficiente = Más miedo.**

# FACTORES QUE DETERMINAN LA CONDUCTA DEL NIÑO EN LA CONSULTA DENTAL

- **Edad:** Niños pequeños → Mayores niveles de ansiedad.
- **Sexo:** Niñas > 7 años → Mayor miedo.
- **Duración de la visita:** preescolares visitas < 30 minutos.
- **Hora de la visita :** Pequeños → Durante la mañana.

# RAZONES POR LA QUE LOS PADRES NO DEBEN ESTAR EN LA CONSULTA

- Es más fácil establecer relación con el niño.
- La ansiedad de los padres la transmiten al niño.
- Atención dividida.
- El padre siente necesidad de hablar: **Distrae.**
- Si hay que imponer firmeza en el trato, la presencia del padre nos inhibe.

# **INDICACIONES PARA ADMITIR A LOS PADRES EN LA CONSULTA**

- **Recabar datos para la historia clínica.**
- **Dar Instrucciones.**
- **Urgencias. Sobre todo en niños pequeños.**
- **Disminuidos físicos o psíquicos.**
- **Problemas de comunicación.**

# SI LOS PADRES ESTÁN EN EL GABINETE

- **Permanecer callados.**
- **Fuera de la visión del niño.**

# CIRCUNSTANCIAS DIFERENTES ENTRE EL NIÑO Y EL ADULTO COMO PACIENTE

- **No viene libremente a la consulta.**
- **Aunque no le guste la experiencia se le obliga a volver, y en visitas posteriores:**
  - No termina de entender la necesidad de sufrir las molestias del tratamiento.
  - Los errores del manejo se reflejan y habrán de solucionarse.



# **RELACIÓN PADRES - NIÑOS - PROFESIONAL**

- **Tenerlos siempre informados.**
- **Controlar siempre la situación.**

# PREPARACIÓN DE LA PRIMERA VISITA

- **De máxima importancia.**
- **Historia clínica fuera del Gabinete y con los padres.**
- **Niño sólo al gabinete.**

# PREPARACIÓN DE LA PRIMERA VISITA

- **Hablar con los padres para que no transmitan inseguridad.**
- **Explicar lo que esperamos de ellos y del niño.**
- **Después de la exploración clínica y radiológica, informar a los padres del tratamiento, medidas preventivas, etc.**

# ACEPTACIÓN DEL TRATAMIENTO DENTAL

## ESCALA DE RUD Y KISLING (1973)

**Basada en actividad:** Verbal, tensión muscular y expresión ocular.

- **GRADO 3:**  
Aceptación positiva, voluntad de conversación, posición relajada.
- **GRADO 2:**  
Aceptación, indiferencia, poca conversación, movimientos cautelosos, falta de atención, posición relajada en el sillón.

# ACEPTACIÓN DEL TRATAMIENTO DENTAL

- **GRADO 1:**  
Aceptación con desgana, falta de conversación y de interés, posición poco relajada.
- **GRADO 0:**  
No aceptación, protestas verbales, físicas o llanto.

# PERFIL DEL NIÑO NO COOPERADOR

## NIÑO CON ALTERACIÓN EMOCIONAL

- **Ansiedad + problema psicoemocional → Explosión conductual.**
- **Paciente muy difícil.**
- **Niños con problemas familiares.**
- **Niños maltratados.**
- **Niños con problemas emocionales hasta ahora desconocidos por los padres.**

# PERFIL DEL NIÑO NO COOPERADOR

## NIÑOS TÍMIDOS O INTROVERTIDOS

- **Timidez + Encuentro humano que exige comunicación → Estrés.**
- **Sollozo compensatorio.**
- **Objetivo:**  
**Establecer confianza y comunicación.**

## NIÑO CON LA ADVERSIÓN A LA AUTORIDAD

- **Consentidos, protegidos, tercios y rebeldes.**
- **Causas: Aversión a la autoridad**

# PERFIL DEL NIÑO NO COOPERADOR

## NIÑO ATEMORIZADO

- **Miedo al dolor y a lo desconocido.**

## CAUSAS

- **Corta edad < 3 años o retraso mental.**
- **Otros problemas de salud, fianza y comunicación**
- **Pérdidas de familiares y amigos.**
- **Niños que han sufrido abuso.**
- **Malas experiencias previas.**
- **Temores adquiridos. (Padres, amigos, etc.)**
- **Enfermedades emocionales.**

# CLASIFICACIÓN DEL NIÑO ODONTOPEDIÁTRICO

- **Cooperativo.**
- **Cooperativo tenso.**
- **Tímido.**
- **Aprensivo, altamente aprensivo.**
- **Temeroso o ansioso.**
- **Terco o desafiante.**
- **Hiperemotivo.**
- **Impedido.**
- **Emocionalmente inmaduro.**