



SUGERENCIAS DESDE EL
ÁREA DE PSICOLOGÍA
PARA EL TRATAMIENTO
ODONTOLÓGICO EN EL
PACIENTE CON
DISCAPACIDAD
GUIA PARA FAMILIARES
Y CUIDADORES

AREA DISCAPACIDAD - CLAPAR - MEDICINA INTERNA



UBA
1821 Universidad
de Buenos Aires

.UBA odontología
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



El abordaje de los pacientes que presentan enfermedades con compromiso sistémico y discapacidad requiere de una visión holística y de un enfoque integrador.

El reto va más allá de la enfermedad y de los síntomas, por lo que la estrategia necesita añadir una visión integral del individuo: no solo de su situación biomédica completa sino también de su situación social y funcional.

El aspecto más importante para tener en cuenta inicialmente es la predisposición del profesional de la salud, su actitud, debiendo contar como características fundamentales para llevar a cabo tal proceso:

- Ser integrador, generando y propiciando la participación durante la consulta del paciente.
- Ser prudente, realizando intervenciones y reservándose cuando lo crea necesario, teniendo en cuenta el diagnóstico de situación con el que se cuenta.
- Comunicativo, valorizando diferentes canales de comunicación de acuerdo con la situación que se presenta, los mismos pueden ser gestual, corporal etc.
- Paciente, saber esperar y respetar los tiempos del paciente y el ritmo particular que puede presentar el mismo.

- Creativo, adaptando técnicas y consignas de acuerdo con las características que presente el paciente.

- Emitir consignas que sean claras, sencillas, breves y de grado progresivo.

Tomando en cuenta lo expuesto, resulta de utilidad contar con recomendaciones de intervención psicológica que permitan predecir, intervenir, manejar y resolver los distintos problemas de índole emocional a los cuales puedan enfrentarse pacientes y profesionales en la atención odontológica.

El esquema de intervención estará implementado por fases de orden creciente, que se implementaran según el caso a caso.

FASE: DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN:

Su objetivo principal será conocer sobre el padecimiento que trae el paciente, relacionarlo con el momento vital que atraviesa, y tomar estos elementos para armar estrategias singulares que permitan favorecer el acercamiento del paciente al tratamiento odontológico. Esta observación se determina en la etapa inicial en lo que refiere a la confección de la historia clínica.

Es importante que durante esta fase el profesional establezca un vínculo de empatía con el paciente, profundizando en su situación, marcando preguntas que denoten interés y respeto sobre su padecimiento.

FASE: EVALUACIÓN DE CONDUCTA:

La observación de la conducta durante las diferentes consultas puede ser de gran ayuda para identificar los cambios que se producen, su progreso en el tiempo y su

asociación con los diferentes factores. La conducta y predisposición del paciente o sus acompañantes puede cambiar sustancialmente de un entorno a otro, es necesario contar con información de diferentes fuentes y ensamblar las mismas a través de una observación adecuada. Estos registros permiten considerar las incidencias que rodean la consulta y su objetivo será establecer una línea de base de conducta del sujeto.

MODELO SUGERIDO: PLANILLA DE OBSERVACIÓN

Nombre y apellido:		Historia clínica:			
Fecha	Cómo llega a la consulta	Cómo se comportó	Contención física	Motivación	Tiempos de atención:
	C/Familiar - Sólo C/Institución C/Conocido - En Silla de Ruedas En Brazos - Por sus propios Medios	Tenso Relajado Calmado Colaborador Agresivo Hóstil Resistente Lloró Gritó	Sí No	Sí No	Entrada Salida

Agentes causantes

Es importante detectar los agentes causantes de ansiedad en la consulta odontológica:

- **PERSONALIDAD DEL PACIENTE:** Bajo umbral o tolerancia al dolor, estrés postraumático asociado a experiencias odontológicas previas, influencia de experiencias de los familiares que hayan sugestionado previamente, etc.
- **ESPACIO FISICO DE ATENCIÓN:** sonidos y olores que se encuentran asociado a la consulta odontológica, falta de confort en la sala de espera, intercambio de experiencias con otros pacientes previamente, etc.
- **TRATAMIENTO:** falta de información sobre el mismo, la naturaleza y tiempos de atención prolongados.

Criterios conductuales para detectar ansiedad en el paciente:

- **EN LA SALA DE ESPERA;** preguntas frecuentes sobre el uso de inyecciones, diálogos agitados y verborragia, historial de citas canceladas, disminución de su temperatura corporal con aumento de sudoración, dificultades para permanecer sentados durante la espera.

- **EN EL AREA DE CONSULTA:** rigidez muscular, movimiento de manos con objetos, aumento de sudoración, verborragia o respuestas cortas, gestos faciales repetitivos.

Aquí será necesario que el profesional cuente con las herramientas necesarias para detectar los efectos secundarios de la enfermedad y que se ponen en juego durante la consulta odontológica como obstáculos: miedo, angustia, fobias, ansiedad, náuseas, vómitos anticipatorios, etc.

En estos casos técnicas distractoras y el entrenamiento en respiración/relajación pueden ser buenos elementos terapéuticos para enfrentar estos obstáculos.

En cuanto a las técnicas distractoras, el objetivo principal consiste en retirar la atención de la fuente de dolor o preocupación con el fin de redirigirla hacia otro tipo de estímulo, en este caso podrán utilizarse elementos de estimulación visual, o auditiva ya sea mediante el empleo de música o el intercambio verbal por parte del profesional y/ o acompañante.

Normalmente la sensación dolorosa o atemorizante suele ir acompañada de ansiedad, rigidez y tensión muscular, el objetivo de técnicas de relajación-respiración es el

de disminuir estas reacciones, se recomienda la aplicación de ejercicios continuos y rítmicos como la respiración profunda y lenta acompañando la misma con la relajación muscular-corporal ascendente (comenzando por las extremidades inferiores hacia la cabeza).

FASE: DERIVACIÓN EN GABINETE PSICOLÓGICO

En el caso que el paciente lo requiera se trabajará en un número continuado de sesiones para facilitar la adaptación durante el proceso de tratamiento odontológico procurando la facilitación de la expresión de los miedos y preocupaciones por parte de los pacientes enlazando los mismos con elementos de su vida cotidiana, fomentando la comunicación paciente-profesional, e implementando estrategias para controlar cualquier alteración emocional.



AREA DISCAPACIDAD - CLAPAR
MEDICINA INTERNA



UBA
1821 Universidad
de Buenos Aires

.UBAodontología
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

