

Universidad Nacional Autónoma de México

ESCUELA NACIONAL DE ODONTOLOGIA

SIMPLIFICACION DEL TRABAJO
DENTAL EN EL CONSULTORIO

T E S I S

Que para obtener el título de:

CIRUJANO DENTISTA

P r e s e n t a

CARMEN ALBA MOGUEL MENDOZA

MEXICO, D. F.

1989



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



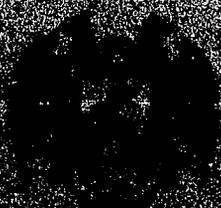
UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

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.

Universitat Nacional Autònoma de Mèxic
ESCUELA NACIONAL DE TERCER AÑO



1968

Como un testimonio de mi
amor inmenso y prueba de
todo mi agradecimiento -
a mis padres

Al Dr. ROBERTO ALCANTARA R.
con todo respeto y agrade-
cimiento por la acertada -
dirección en la realización
de este trabajo.

A mi querida Escuela, a
mis maestros y compa-
ñeros.

AL HONORABLE JURADO con
todo mi respeto.

I N D I C E

1. INTRODUCCION	1
Propósitos	2
Posiciones relativas del dentista y su paciente	2
Métodos científicos para mejorar la práctica dental	3
Principios para la economía del movimiento	6
Técnica simplificada de muestras al azar	8
Aplicación de la economía del movimiento para el diseño de los instrumentos dentales	8
Arreglo perfecto para el trabajo dental	8
2. PLANEACION DEL PISO Y SUS NORMAS	9
Area de recepción	9
Oficina administrativa	10
Sala de operaciones standar	10
Sala de operaciones modernas	11
Sala de revelado	12
Laboratorio	13
Oficina privada	13
Funcionamiento del tráfico y moldes de trabajo	14
Tráfico en la sala de espera	14
Oficina administrativa	15
Tránsito de la sala de espera a la de operaciones	16
Area de trabajo de la secretaria	16
Diseños para el cuarto de operaciones	17
Traectoria del tránsito con un asistente que se sienta al lado del operador	17
Traectoria del tránsito en el laboratorio	18
Movimiento del tráfico dentro de la oficina ..	

privada	18
Mejoras en el plan básico	19
Marcando normas de tráfico	20
3. DECORACION DE LA OFICINA	21
Cuarto de recepción	21
Colores y luces	22
Composición y diseño	22
Selección de pinturas	23
Cubiertas de paredes, techos y pisos en el área de trabajo	23
Laboratorio	23
Cuidado de las ventanas	24
Pinturas de mural	24
Entretención del paciente	24
Luces en el techo	25
Color del equipo	25
Selección de tonos y colores	25
Planeamiento simplificado del sonido	27
Oficina privada y cuarto de consulta	28
Educación visual	29
Temperatura de la oficina	29
Cuarto de tratamiento	29
Equipo del cuarto dental de operaciones	29
Selección de nuevo equipo	30
Silla dental	30
Arreglos sin unidad	31
Unidad simplificada de trabajo	31
Succión	32
Control de succión variable	32
Banquillos de operación	32
Unidades divididas	33
Gabinetes del cuarto de operación	33
Velocidades en el equipo dental	34

Herramientas cortantes	34
Sistema de enfriamiento	35
Luces operantes	35
Inyectores triples y combinados	36
Equipo de esterilización	36
Instrumentos para limpiar dientes	36
Instrumentos auxiliares	37
Charola cervical para instrumentos	37
Mesa o braquet ajustable	38
Aparatos para empear automáticamente	38
ENTRENAMIENTO SIMPLIFICADO DE LAS	
ASISTENTES DENTALES	39
El dentista como instructor	39
Otros aspectos de la instrucción	40
Actitud de la asistente	40
Manual de entrenamiento	40
4. CONCLUSIONES	42
5. BIBLIOGRAFIA	43

INTRODUCCION

Uno de los aspectos que más descuida el cirujano dentista es la simplificación del trabajo dental dentro de la organización en el consultorio, incluyendo al personal auxiliar.

En el tema que desarrollaré a continuación expongo varias técnicas y consejos prácticos que redundarán en beneficio propio del cirujano dentista y de sus pacientes.

La simplificación del trabajo dental requiere el máximo de nuestra atención. Muchos investigadores han sugerido métodos en favor de nuestra economía; pero desgraciadamente muchas personas, incluyendo dentistas, miran la simplificación del trabajo dental como una serie de estadísticas y formas no adaptables a la práctica.

Estoy segura, que si llevamos a la práctica las ideas que aquí doy a conocer, comprobaremos su eficiencia en nuestra salud, éxito económico y profesional.

PROPOSITOS

El objeto de la simplificación del trabajo dental, es aumentar nuestra productividad. Hay dos caminos para asegurar la producción; una es aumentando la velocidad de nuestro trabajo con nuestro propio esfuerzo, pero pocas personas pueden trabajar tan duro y tan rápido sin sufrir daños de fatiga. -- La segunda forma para aumentar la producción, es aplicando la simplificación de los métodos de trabajo, así la producción es aumentada pero la velocidad al cual acompañan los factores de fatiga se reducen. Al analizar la práctica con el propósito de introducir la simplificación del trabajo, el dentista -- debería contestar a las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo se usa el cuerpo del hombre?
2. ¿Qué modificaciones en la sala de operación y oficina en general reducen el tiempo perdido?
3. ¿Cómo afectan los diseños de equipo e instrumentos en nuestra economía?
4. ¿Cuáles son los procedimientos más eficaces?

Posiciones Relativas del Dentista y su Paciente

Haciendo un análisis sobre el aspecto de la odontología, -- se encuentran sucesos interesantes;

1. Invariablemente las preferencias del individuo se infiltran en el método original de operación.
2. Son requeridas diferentes posiciones del paciente para el tratamiento de cada cuadrante de la boca.
3. Cada cuadrante necesita una posición relativa definida por parte del doctor y del paciente.
4. La posición relativa puede ser asumida en varios ángulos, graduándose desde el ángulo del hombro del doctor hacia el eje del paciente, a esto se le llama posición angular

Métodos Científicos para Mejorar la Práctica Dental

Es importante la actitud mental apropiada hacia los cambios. Si se cree que hay una forma de prestar servicio dental que pueda estar de acuerdo con sus objetivos personales, entonces proceda calmadamente. Cierto es que existe una práctica establecida, pero, la evaluación es preferible a la revolución. El ansia de que desaparezca la tirantez mental y física en usted mismo, su paciente y sus auxiliares. Al principio uno debe preguntarse si su temperamento es adaptable al cambio. Para hacerlo se debe identificar los elementos que van de acuerdo con nuestra habilidad para estar capacitados a aplicarlos apropiadamente. Entonces se formará un hábito en nuestra habilidad por repetición y se debe usar de tal manera que el subconciente lo repita. Es mucho más difícil cambiar los hábitos malos porque requiere recordar la acción a la mente conciente rompiendo uno de los elementos del hábito.

El primer paso, es la evaluación de los deseos personales. Se puede desear condiciones más favorables y confortables, mejor éxito financiero, preservación de la salud o mejores conceptos de sus pacientes o condiscípulos. Cualesquiera que sean estos deseos, deben ser compatibles con el temperamento y la adaptación al cambio.

El segundo paso, es el análisis de un problema individual. Si se tiene un problema complicado, hay que dividirlo en sus más simples elementos y entonces analizar cada parte para evitar una confusión. No debemos hacer conclusiones demasiado rápidas, especialmente cuando el cambio es radical; primero se requiere el eliminamiento de hábitos viejos. Para analizar apropiadamente el problema y encontrarlo, es necesario usar procedimientos de análisis establecidos que hayan probado su eficiencia a la odontología.

El 1954, el Doctor David A. Hoffman y colaboradores esta-

blecieron un método uniforme para analizar la rutina de una oficina dental. En aquel tiempo aplicaron el principio de muestreo al azar. Usando esta técnica, el dentista podía obtener información con respecto al uso del tiempo y el equipo. Los resultados de estos análisis se compararon con aquellos de oficinas dentales similares teniendo el mismo número de asistentes. Al evaluar estas muestras, encontraron las diferencias más grandes entre las oficinas exitosas y las oficinas corrientes en la organización de la práctica. La oficina debe estar bien planeada para que funcione eficientemente teniendo equipo moderno, sonido y métodos de negocios profesionales y personal adecuado. Una regla importante, es que no debemos hacer nada en lo que no pueda otra persona responder legalmente por nosotros. Todas las pólizas de oficinas y sus procedimientos deben ser definidos y por escrito. Se aconseja ampliamente tener récords completos de control de citas y excelentes y buenas técnicas telefónicas. La técnica de muestreo al azar puede ser aplicada a todas las fases de la práctica. Para checar el número de citas de los pacientes, es aconsejable llevar un récord del número de citas de pacientes nuevos y de pacientes previos que hayan regresado. Un análisis telefónico algunas veces es de gran ayuda; esto significa las llamadas y su motivo. Se puede descubrir que se necesitan dos líneas telefónicas en lugar de una. Si estas llamadas son con respecto a servicios o tarifas, es preferible discutir estos problemas con el personal y tratar de mejorar las relaciones públicas.

La eficiencia de una oficina dental, descansa en el equipo y el manejo adecuado de éste, el número de personal auxiliar, el tipo de servicios dentales y la habilidad del dentista.

Si en el cuarto de operaciones encontramos que se está gastando el 40 ó 50% haciendo odontología restaurativa, entonces debemos encaminar el equipo hacia esta función ya

que la mayoría del tiempo se estará dedicado a ello. El examen oral, diagnóstico y tratamiento en el que se planea la presentación y la educación del paciente será un 10% mínimo del tiempo productivo, o no estaremos comunicándonos bien con nuestros pacientes y educándolos a una buena calidad de la odontología moderna.

Podemos darnos cuenta que estamos perdiendo gran cantidad de tiempo no productivo a la odontología haciendo un trabajo que puede ser relegado. Debemos considerar que no somos máquinas y que debemos aprender a descansar, pero al mismo tiempo trabajar más eficientemente.

El tiempo es uno de los principales motivos de ansiedad que siente tanto el dentista como el paciente. Cuando los pacientes están esperando, o los horarios son interrumpidos por emergencias, debemos comunicaries nuestra imposibilidad para atenderlos. Sin embargo, esta interrupción de horarios no debe forzarnos a cambiar nuestro sistema de trabajo ni su calidad.

Se puede estar haciendo un trabajo productivo de una manera muy ineficiente y los resultados del muestreo al azar se verán extremadamente bien, pero nuestra producción puede ser bastante pobre. Para saber lo que sucede durante este período de tiempo, podemos aplicar la técnica de fotografía en movimiento, a la oficina dental.

Esta cámara toma automáticamente un ángulo por segundo y puede ser montada en un rincón de la habitación. Una carga normal de la cámara dará una secuencia de una hora en detalle de cada procedimiento de oficina. De esta forma se puede estudiar escena por escena fijándose especialmente en la postura, posición del paciente, estado emocional, colocación de los materiales, instrumentos y equipo.

El número de movimientos no está relacionado a la calidad del servicio dental. Para simplificar nuestros movimientos debemos estar concientes de ellos.

Se clasificaron los movimientos en cinco tipos que van desde el más simple al más complejo:

- Clase I Movimiento de dedos.
- Clase II Movimiento de dedos y muñecas.
- Clase III Movimientos de dedos, muñecas y codos.
- Clase IV Movimiento del brazo completo hasta los hombros.
- Clase V Movimiento del brazo y del cuerpo.

La clase V, es extremadamente fatigosa y cuando ésta se note en una fotografía de movimiento debe ser eliminada. Un ejemplo de ésta, es el movimiento que se hace de la cavidad oral a la bandeja de instrumentos.

Para completar el análisis de nuestra práctica dental, debemos correlacionar la tensión traumática a la fotografía de movimiento. Esto se hace usando algunos sensibilizadores de presión, que toman la presión sanguínea y el pulso del dentista. Esto aparenta dar los mejores medios de evaluar la tensión en el ser humano. Los resultados de estos estudios son algunas veces la razón por la que se cambia de equipo.

La tensión, algunas veces es el factor más significativo en la enfermedad coronaria del corazón, que es la enfermedad mortal de América en esta época. Es interesante observar que el Doctor Henry Russek, del Servicio Público de Salud de los Estados Unidos, después de estudiar a quince mil dentistas, abogados y médicos, encontró que mientras más grande es la tensión de la especialidad, más alto es el margen de muertes cardíacas.

PRINCIPIOS PARA LA ECONOMIA DEL MOVIMIENTO

Uso del Cuerpo Humano

1. Las dos manos deben empezar y terminar al mismo tiempo sus movimientos.
2. Las dos manos no deben estar descansando, a menos que

sea un período de descanso.

3. Deben hacerse movimientos de brazos en direcciones opuestas y simétricas simultáneamente.
4. Las manos deben de moverse lo menos posible.
5. Deben de emplearse momentos para ayudar a los trabajadores cuando sea posible y reducirlos al mínimo - cuando se requiera algún esfuerzo muscular.
6. Leves movimientos de las manos son preferibles a los de zigzag o movimientos directos que muchas veces cambian de dirección.
7. Los movimientos mecánicos son más rápidos, fáciles y seguros que los movimientos restringidos o controlados.
8. El ritmo es esencial para hacer una mejor y segura - operación.
9. Se debe emplear un lugar especial para todos los instrumentos y materiales.
10. Los instrumentos, materiales y controles, deben de estar localizados cerca y enfrente del operador.
11. Deben de usarse utensilios y frascos para los materiales que se necesiten.
12. Los materiales e instrumentos deben ser localizados para permitir una mejor secuencia de movimientos.
13. Deben preverse las condiciones de una buena iluminación para una mejor percepción visual.
14. La altura del lugar de trabajo y de la silla deben ser hechos para que el sentarse o pararse sean lo más fácil posible.
15. Una silla del tipo y altura que permita una buena posición, debe ser proveída a todos los trabajadores.
16. Las manos deben ser relevadas de todo aquel trabajo - que pueda hacerse por medios mecánicos.
17. Dos o más instrumentos deben ser combinados cada vez que sea posible.

18. Los instrumentos y materiales deben ser acomodados según su uso cada vez que sea posible.
19. Donde cada dedo haga un movimiento específico, como en la mecanografía.
20. Aminorar el número de fijaciones de los ojos.

Técnica Simplificada de Muestra al Azar

Uno puede emplear la técnica simplificada de muestras al azar y llevarla a cabo por medio del control del tiempo en los intervalos del trabajo durante el día. El asistente o el operador, anota en su libro de citas el tiempo y lo que hace en los intervalos mencionados. Muchos operadores que llevaron a cabo esta prueba por un mes descubrieron que estaban perdiendo mucho tiempo platicando con sus pacientes.

Aplicación de la Economía del Movimiento para el Diseño de los Instrumentos Dentales

El diseño de los instrumentos dentales puede ser determinante en el número de movimientos que un operador debe hacer. Las jeringas múltiples en las que se combinan aire, agua y rocío, ahorran muchos movimientos, como también los instrumentos dobles; cualidades que debemos buscar en la mayoría de nuestros instrumentos.

Arreglo Perfecto para el Trabajo Dental

La mayoría de nuestras técnicas y diseños de equipos están basadas sobre el concepto de una situación ideal. Infortunadamente, esta situación es la excepción y el operador constantemente tiene que hacer ajustes a su confort para acomodar al paciente y situación que no son ideales. El punto al cual tiene que acomodarse a veces, está más allá de su límite nervioso y físico. Muchos pacientes pueden ser inducidos para adaptarse a mejores condiciones de operación si

el operador pudiera explicar la necesidad de tales pasos. A la mayoría de los pacientes sólo les interesa que pronto puedan pararse de la silla dental. Si el operador explica que puede hacer una mejor odontología con menor resistencia de su parte, muchos de estos conceptos son más rápidamente aceptados.

PLANEACION DEL PISO Y SUS NORMAS

El plan ideal para las normas del piso permite disminuir la congestión del tránsito en todas las áreas de la oficina dental.

Area de Recepción

Un paciente que llega por primera vez, se impresione si existe una adecuada organización. Debe haber un letrero con el nombre del doctor en la puerta, y otro para que lo instruya a qué entre y toque el timbre; esto simplifica la decisión sobre qué hacer para anunciarse.

La llegada del paciente debe ser conocida lo más pronto posible y se le debe decir cuanto tiempo debe esperar. Mientras espera, no debe ser molestado por el tráfico de proveedores u otro tipo de vendedores.

La conversación con este tipo de gente debe ser llevada en la oficina administrativa, por lo que debe planearse para que sea funcional haciendo los arreglos necesarios.

La Figura 2-4 nos enseña un concepto moderno de una sala de espera. Aquí el cruce de gentes molestará muy poco al paciente. La recepcionista puede ver el área de espera a través de un panel de vidrio o desde su escritorio. El baño debe estar localizado para que el paciente pueda llegar a él sin cruzar toda la oficina.

Oficina Administrativa.- Cuando al paciente le toca pasar con el doctor, es llevado através de la oficina administrativa, al consultorio o cuarto de operaciones. La oficina administrativa debe tener un mostrador con altura suficiente para que el paciente no interfiera en el área de trabajo en su paso hacia el cuarto de operaciones.

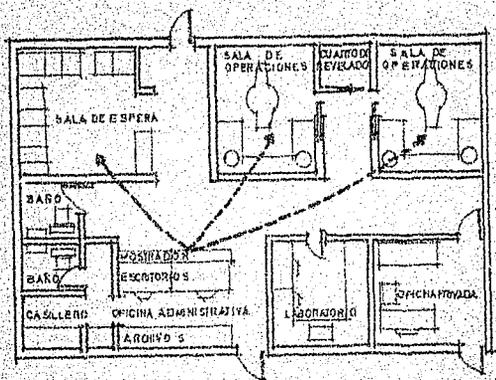


Fig. 2-4, muestra la aproximación de la oficina administrativa al cuarto de espera y la sala de operaciones.

Sala de Operaciones Standard

El cuarto de 2.40 x 3 mts., es sin duda el más usado - en la práctica dental. Fue designado por el dentista que parado tiene que alcanzar la mayoría de su material, o hacer uso de varios asistentes que se los den. En este plan, el paciente usualmente tiene que caminar através del área de trabajo del dentista para llegar a la silla, un gabinete

está puesto a la derecha de la silla y el asistente debe meterse entre el dentista y el gabinete y entonces voltearse hacia la izquierda de la silla. La modificación a este arreglo standar sugerido por Mandel, puede mejorar la simplificación del trabajo (Fig. 2-5). El cambio más significativo es el gabinete movable hacia atrás para que los instrumentos esenciales puedan ser alcanzados por los dos sin muchos movimientos.

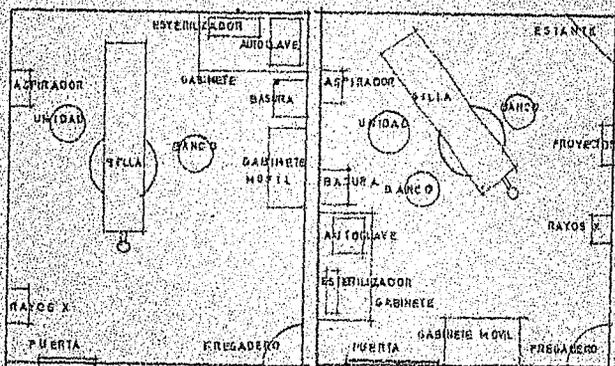


Fig. 2-5

Sala de Operaciones Modernas

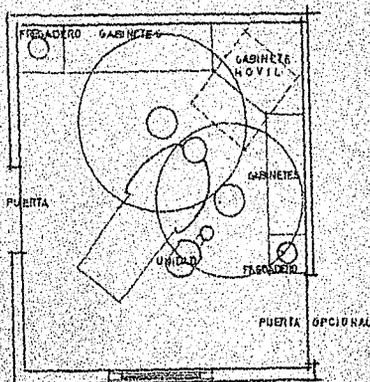
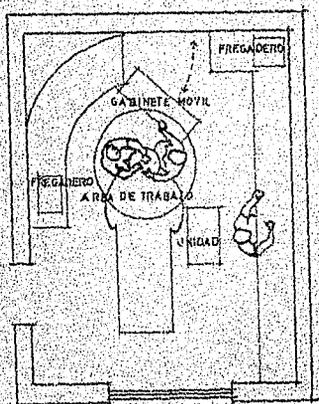
Según Anderson, lo mejor en la sala de operaciones modernas está en las figuras 2-6 y 2-7. La puerta está localizada de tal manera que el paciente puede sentarse de inme-

diato en la silla sin atravesar ninguna área de trabajo. - Instrumentos y equipo están arreglados, un gabinete que haga juego en forma de U, alrededor del área de la cabeza y de la silla. Esta unidad es pequeña y el paciente se impresionará con la ausencia de equipo expuesto.

Cuando se organiza una sala de operaciones, es prudente poner una silla con contorno para que los pies del paciente no apunten hacia la puerta abierta. Las mujeres pueden estar a disgusto psicológicamente en esta posición. Nuestro paciente, en la silla, está controlado por fuerza a una posición reclinada y confortable.

Sala de Revelado

Esta área debe ser directamente accesible a la sala de operaciones. En la práctica moderna hay una gran demanda de radiografías que pueden obtenerse en cuatro minutos.



Figs. 2-6 y 2-7

El laboratorio puede quedar directamente adjunto a la sala de operaciones por la demanda que hoy existe de la inmediata impresión y vaciado. El tamaño del laboratorio depende del trabajo que se requiera. Si el trabajo que se realiza dentro del laboratorio es ruidoso, se requiere un laboratorio convenientemente separado de la sala de operaciones.

Oficina Privada

Esta área debe ser accesible a la sala de operaciones para que el dentista pueda llegar a ella sin pasar por la oficina administrativa. Debe estar a prueba de sonido y enteramente privada, pues es en esta área donde se hará al paciente la presentación de su caso, la educación de éste, consultas y discusiones privadas. (Fig. 2-11).

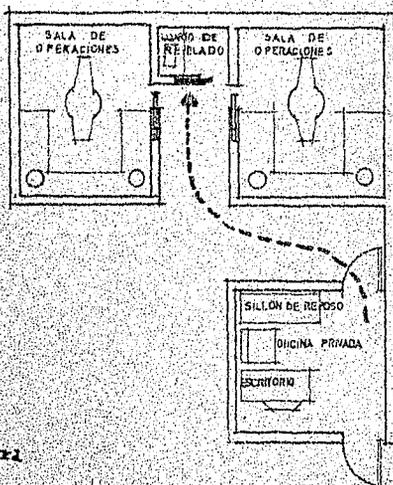
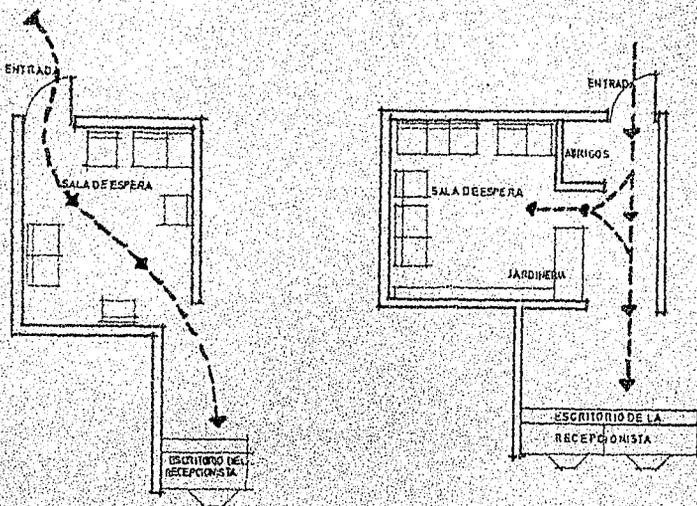


Fig. 2-11, muestra un plano de tamaño suficiente para ser funcional.

Funcionamiento del Tráfico y Moldes de Trabajo

Cuando se ve un proyecto debe visualizarse la idea de cómo se moverá el tráfico a través de sus áreas, sin crear un enjambre, como por ejemplo cuando se abra una puerta puede pegarle a un paciente que vaya caminando por el corredor. Cuando el paciente sale de la sala de operación. ¿Se podrá llevar la rutina de limpieza?, ¿Qué tan lejos tiene que caminar el asistente dental para llegar al cuarto de revelado?. Estas y muchas otras consideraciones deben ser estudiadas.



Figs. 2-15 y 2-16

Tráfico en la Sala de Espera

La Fig. 2-15, nos muestra una sala de espera con una trayectoria de la fluidez del tráfico sobrepuesta en ella. Es-

tá mejorada en la Fig. 2-16 por cambios en las puertas de acceso y de salidas y se añadió una jardinera que separa a los clientes en espera, de la oficina administrativa.

Oficina Administrativa

A menos que esta área se arregle apropiadamente, un serio embotellamiento puede crearse aquí. El mostrador o arreglo de ventanas mantiene el tráfico fuera del área de trabajo, pero debe quedar un espacio suficiente frente al mostrador para permitir el paso de las personas, aunque haya un paciente esperando en el mostrador administrativo, que permitirá a la secretaria concertar citas mientras que el paciente se arregla o maquilla. El paciente que sale de la sala de espera no deberá interferir con él que espera en el escritorio una cita.

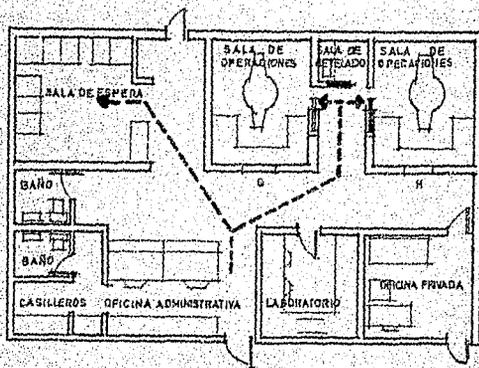


Fig. 2-17

Tránsito de la Sala de Espera a la de Operaciones

La Fig. 2-17, muestra la trayectoria de la secretaria que va de la sala de espera y de ahí a la sala de operaciones - donde la llegada del paciente es checada en una hoja, o anunciada al dentista. Un paso entre las ventanas G y H acortaría este camino. Este procedimiento puede simplificarse haciendo que la secretaria reciba al paciente sentada detrás de su escritorio y oprimir un botón el cual enciende una señal de color en la sala de operaciones. Esta información puede ser también obtenida por medio de un interfón, esto es usualmente ruidoso y desafortunadamente informa al paciente que se está tratando como al dentista, que otro paciente está esperando. La señal luminosa es silenciosa y ahorra pasos.

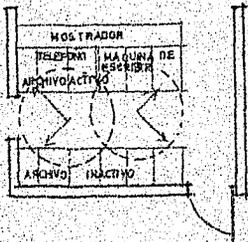


Fig. 2-19, área de trabajo de la secretaria.

Área de Trabajo de la Secretaria

Debe ser considerada la trayectoria para la secretaria que trabaja atrás del mostrador y su área. Dos de los instrumentos más ocupados son el teléfono y la máquina de escribir. La secretaria debe alcanzar sin tener que levantarse y girar mucho la silla lo que necesita. Los archivos pueden ser arreglados de manera que el grupo activo sea el más accesible, como se demuestra en la Fig. 2-19.

Diseños para el Cuarto de Operaciones

Puede ser en forma de triángulo, pero el más eficiente es el de forma U como en la Fig. 2-22, el cual pueda adaptarse a la sala de operaciones.

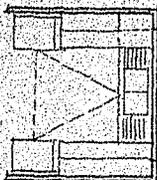
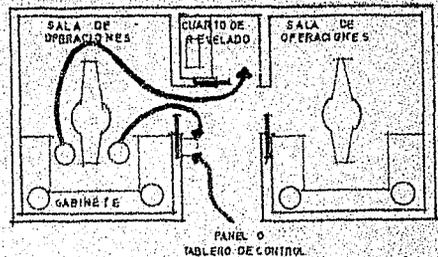


Fig. 2-22

Trayectoria del Tránsito con un Asistente que se Sienta al Lado del Operador

Si se tiene la unidad standar a la izquierda y el gabinete a la derecha de la silla, este tipo de movimiento se verá completamente interrumpido, ya que el asistente y el operador se bloqueará uno a otro el acceso al gabinete de la derecha. Se puede mejorar, usando dos pequeños gabinetes móviles. El operador puede jalar el gabinete de la derecha y acercarlo; y el otro se acomodará detrás de la cabeza del paciente poniendo todo el material esencial en el gabinete de atrás, esto puede significar duplicados de material. La asistente dental podrá trabajar a la izquierda de la silla.

Fig. 2-25, muestra el proyecto para tomar rayos X con asistente y operador fuera del cuarto. El operador tomando las placas, puede ver las dos salas de operaciones por medio de un panel de control. Las paredes que rodea el área de radiación son de concreto. Los rayos X a control remoto son ahora diseñados para operar hasta cuatro cabezas simultáneamente desde un control.



Traectoria del Tránsito en el Laboratorio

Anderson, prefiere los procedimientos ruidosos y que estos sean llevados lejos del salón de operaciones o de la sala de espera. La Fig. 2-28, muestra el movimiento del tráfico dentro del laboratorio. Bancos y equipo están arreglados de manera que dos operadores puedan trabajar sin problemas. El fregadero debe estar en el centro del mostrador. Los materiales esenciales de trabajo para ambos trabajadores deben estar localizados en gabinetes colgantes sobre cada área de trabajo. Si es posible los bancos de los trabajadores deben darse el frente, en esta forma una sola máquina dará servicio a ambos.

Movimiento del Tráfico dentro de la Oficina Privada

La Fig. 2-28, muestra el camino del dentista de los cuar-

tos uno y dos de operaciones a su oficina privada. Así evita el contacto con la oficina administrativa y la sala de espera, y a su vez innecesarias convergaciones con sus clientes. La ilustración también muestra el movimiento dentro de la oficina del dentista. Este sentado en A puede entrevistar al cliente sentado en B. El proyector en C pasa el material educativo en la pared D. La otra puerta permite el acceso privado de la calle sin molestar la oficina.

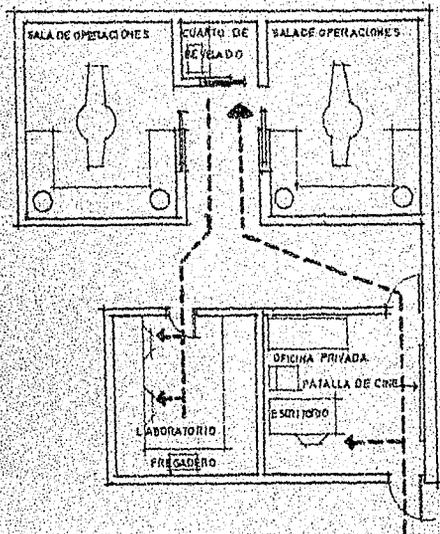


Fig. 2-28

Mejoras en el Plan Básico

Pueden hacerse algunas modificaciones en el plan base o maestro (Fig. 2-29), para mejorar y aumentar el lugar de almacenamiento y el movimiento del tráfico. En la sala de espera un segmento de aproximadamente un metro es removido de la pared que dá a la oficina administrativa. Esto permite a la recepcionista ver la parte interior de la sala de -

espera todo el tiempo y hace el resto del cuarto más accesible al paciente que espera y mejora el movimiento del tráfico de la recepcionista cuando lleva algún paciente de la sala de espera a la de operaciones.

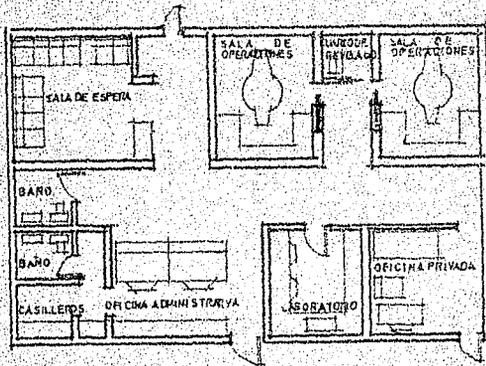


Fig. 2-29

Marcando Normas de Tráfico

Cuando se diseña una nueva oficina o se la rediseña, el practicante deberá estudiar cuidadosamente todos los diagramas y si es posible, hacer los pasos através de la oficina. Se debe tomar en cuenta si se trabajará sentado o parado. Los rayos X deben ser chequeados para ver si el brazo colgante funciona en todas direcciones. El personal de experiencia de los fabricantes pueden ofrecer una invaluable ayuda; pero tenemos que considerar que es mucho más fácil

hacer diseños apropiados, que tratar de adaptar moldes de trabajo a un diseño ineficiente de equipo.

DECORACION DE LA OFICINA

Para la decoración debemos buscar un efecto agradable para la mayoría y al mismo tiempo que sea de un mínimo de mantenimiento.

Cuarto de Recepción

La puerta del área de recepción debe ser el punto focal. Plantas espectaculares deben eliminarse y pocas y pequeñas variedades usadas.

Los grabados en las puertas de oficina en grandes edificios profesionales o de negocios, deben tomarse en cuenta. El nombre o nombres pueden aparecer en letras conservadoras añadiendo "práctica de Odontología". En el filo inmediato de la pared, los nombres pueden aparecer con sus títulos. - Un timbre puede ser usado para avisar la llegada de un paciente diciéndole que ya se sabe de su presencia. La señal debe sonar automáticamente cuando la puerta sea abierta o - una señal puede ser colocada arriba del timbra dándole instrucción de que lo use. Un closet para guardar sombrillas debe ser puesto a la entrada del cliente.

Asientos individuales.- La mayoría de los pacientes que esperan no se conocen con los otros y prefieren sentarse en sillas individuales. Sillones para dos pueden emplearse para el padre y el hijo. Luz adecuada para leer puede ser proporcionada a cada silla. Un cenicero y revistas deben ser - puestos para cada paciente.

La decoración depende del tipo de práctica.- El paciente que espera ve el lugar en que se encuentra. Si la mayoría de

los tratamientos son en pacientes adultos, como son rehabilitación y tratamiento periodontal; la decoración no debe ser dirigida a pacientes jóvenes. Algunos juegos deben ser dados a los niños que acompañan a los padres a la oficina. Estantes y mesas conteniendo pequeños objetos de arte pueden ser de interés para los adultos, pero no para los niños que pueden romperlos.

Materiales empleados en la decoración.- Las sillas deben ser confortables y hechas de un material durable, tal como hule espuma. Las cubiertas deben ser resistentes, de colores agradables y que puedan cambiarse según las estaciones del año. Se prefieren las alfombras a los hules que son resbalosos.

Diversión.- Debe ofrecerse una selección general de revistas, por ejemplo, algunas publicaciones semanales, mensuales y selecciones para niños. Deben ser suprimidas revistas sobre odontología. Un compendio de láminas ilustrativas es también interesante.

Luces y Colores

Los dentistas pueden simplificar su problema si consultan con un decorador de interiores. Los colores oscuros y el negro deben ser abolidos; aquéllos que dan un efecto de alegría son mejores. La luz muy intensa debe ser omitida, pero la buena iluminación individual para cada silla es importante. Está indicado el uso de las lámparas de pie que puedan emplearse en varias posiciones.

Composición y Diseño

Todas las fotografías, diseños florales, pinturas, retratos y decoraciones requieren usualmente los patrones del triángulo o combinaciones como aquéllas que se encuentran en

la "S" o en formas angulares.

Efectos y sensaciones pueden ser expresados por arreglos de líneas. Las líneas verticales pueden dar un sentido de estabilidad y cuando son originadas de una base baja pueden causar sensación de altura. Las líneas ondulantes están asociadas con la gracia y el movimiento.

Selección de Pinturas

No deben ser muy grandes ni caras. Pinturas heroicas no le servirán mucho a un paciente con dolor de muelas. Los paisajes son los más apropiados. Los diplomas, fotografías, etc., no deben de estar en la recepción.

Cubiertas de Paredes, Pisos y Techos en el Area de Trabajo

El piso debe ser de vinilo, ya que el hule es resbaladizo cuando está mojado. El vinilo sin embargo, es suave, no es brillante y tiene una densidad más grande. La formica es otro material que es ideal para la superficie de trabajo porque no se raya. El piso deberá ser de lo más sencillo en diseño para poder encontrar con mayor facilidad cualquier cosa que se caiga.

Las paredes y el techo deben ser cubiertos con materiales que apaguen el sonido de los instrumentos y equipo y además, ser lavables y de colores suaves.

Laboratorio

Como casi todos los bancos de laboratorio están unidos a la mesa de trabajo; es aconsejable tener una puerta automática y que ésta se mantenga cerrada. La formica, el vinilo y las paredes de madera son los materiales más prácticos para los laboratorios. Los cajones deberían ser de madera, -

así como una área grande de estantes pequeños deben emplearse para colocar los modelos.

Cuarto de materiales.- Grandes gabinetes de madera para todos los tipos deben ser construídos en este cuarto y un índice de todos los productos marcados para cada estante.

Cuidado de las Ventanas

La orientación de la oficina debe ser considerada.- Si la ventana está hacia el norte, no debe utilizarse ninguna cortina o persianas, a menos que la luz moleste al paciente. Cuando es necesario tener una ventana abierta, debe emplearse persianas o cortinas apropiadas para evitar una luz molesta.

Semilleros para pájaros.- Los semilleros para pájaros están directamente emplazados afuera del filo de la ventana y atraen muchas variedades de pájaros. Un espejo que esté montado en el techo permite al paciente ver lo que pasa afuera sin necesidad de cambiar su posición.

Pinturas de Mural

Una gran pintura de mural puede ser efectiva en un cuarto de operación que no tiene ventanas. Esta escena debe ser escogida cuidadosamente para poder tener un efecto tranquilizante. Los pacientes en una posición semiacostada normalmente veen al techo, por lo que se puede aprovechar esto para poner algunos diseños.

Entretenimiento del Paciente

La música estéreo debe ser acondicionada como un sedante para los nervios y de preferencia que sea instrumental. Se puede instalar una televisión en la sala de operaciones para tener entretenido al paciente en el tiempo que dure la --

cesión de trabajo.

Luces en el Tacho

Toda clase de focos y tipos pueden ser cuidadosamente -- seleccionados. Algunos diseños son muy difíciles de limpiar porque almacenan mucho polvo, por lo que deben emplearse -- los que reduzcan esto. Hay un tipo de luz que consiste en un tubo de ocho luces, que es aconsejable para muchos cuartos dentales. La cubierta es transparente por lo que se intensifica la distribución de la luz. Los tubos fluorescentes pueden emplearse en grupos de seis o más, ya que de este modo reducen el efecto estroboscópico de este tipo de luz.

Color del Equipo

La unidad de rayos X, gabinetes y equipo auxiliar deben ser de un color suave. Una habitación que tiene una orientación luminosa, debe tener un equipo oscuro y viceversa, -- si ésta tiene una orientación oscura, el equipo debe ser -- claro.

Sutor, sugiere las siguientes combinaciones para el equipo:

1. Si la orientación es al norte: marfil, crema, gris -- y verde claro.
2. Si la orientación es al sur : gris plata, gris perla y verde.
3. Si la orientación es al este : gris fuerte, gris ostión, verde claro y gris claro.
4. Si la orientación es al oeste: gris plata claro, gris perla, gris fuerte, gris ostión y verde claro.

Selección y Tono de Colores

Cheskin, muestra como los estudios físicos y ópticos se --

pueden usar para el confort del personal, el paciente y la eficiencia profesional. El sugiere que las oficinas dentales deben de estar del color que les corresponde. Sus recomendaciones son como siguen:

1. Los colores derivados del rojo y el anaranjado rojizo son estimulantes y calientes y los colores derivados del azul y el verde azulado son sedativos y fríos; por lo que es aconsejable tener colores calientes en un cuarto con sólo luz del norte y colores fríos en cuarto muy soleado. En el cuarto de espera, sin embargo, es aconsejable usar colores fríos que ayudan a relajar la tensión de los pacientes.
2. Los colores oscuros en las paredes y en el mobiliario absorben más luz y requieren más focos por lo que las cuentas de luz resultan más altas; mientras que los colores claros reflejan la luz y ayudan a la iluminación, mejorándola, a un costo más bajo.
3. Para las paredes, los colores que reflejan del 60 al 80% de luz, generalmente son los apropiados. Donde se emplee materiales extra oscuros y extra claros, un color con el 50% de reflexión de la luz es aconsejable. La pared neutral da el contraste con ambos materiales; los claros y los oscuros.
4. Si el techo no está en la línea de visión, se debe de utilizar pintura blanca para permitir el máximo de reflexión de la luz; en el caso contrario, un tinte delicado debe ser usado. El color adecuado tendrá que tener un efecto psicológico, sin gran pérdida de la luz reflejada.
5. Un piso sucio y de color oscuro, forma un efecto psicológico fuertemente negativo y absorbe una gran cen-

- tividad de luz. En muchos tipos de trabajo la buena visibilidad es esencial, tanto de arriba como de abajo. Un color apropiado en el piso provee la suficiente brillantez para reflejar la luz y al mismo tiempo es de gran valor psicológico.
6. Los lugares de trabajo como las paredes y las mesas que sean muy claras o muy oscuras pueden causar fatiga visual. Estos lugares, con el contraste apropiado a los materiales con que se trabaja, son de gran ayuda para la visión y proveen confort y eficiencia.
 7. Las superficies de trabajo con un terminado opaco o mate son preferibles a las superficies barnizadas, porque el reflejo de las superficies brillantes causan fatiga visual.
 8. Los colores primarios pueden ser usados para marcar switches, partes de máquinas, etc., y para rápidas y fáciles identificaciones se pueden emplear colores brillantes para indicar señales de peligro en la máquina o máquinas para evitar accidentes.

Planeamiento Simplificado del Sonido

El efectivo control del sonido en una oficina dental crea una mejor atmósfera para el paciente y el dentista. El sonido fuerte de la turbina dental puede ser muy desagradable para el paciente que espera. La succión de alta velocidad es también bastante ruidosa. Una manera de controlar los sonidos desagradables es acondicionando buena música; pero esto puede agradarle a varios pacientes y a otros no. Otra manera de tener un control eficiente del sonido es especificando los materiales y mobiliario que puedan absorber al sonido en un nivel confortable. El sonido se refleja en las superficies duras, tanto como la luz en un espejo. El empleo

de cortinas en las paredes o en las ventanas, tapetes y alfombras en el piso, techo de yeso acústico o de plástico y hasta el mobiliario pueden ayudar a absorber las ondas del sonido. El demasiado control del sonido produce una extraña atmósfera que puede ser tan incómoda como el sonido fuerte. El ruido de una habitación a otra en el consultorio dental, se reduce emplazando closets entre las dos habitaciones; si estos se llenan con ropa son excelentes auxiliares contra el ruido. El mobiliario puede arreglarse de tal forma que puedan ser buenos absorbentes del sonido. Materiales acústicos se pueden añadir a ambos lados de la pared para impedir el sonido de un cuarto a otro. El empleo de material acústico decorativo añadido a ambos lados de las puertas reducen bastante la transmisión del sonido. También las tiras de hule para gabinetes reducen el sonido de los instrumentos. Cualquier división actúa como un absorbedor del sonido. Las divisiones con caras perforadas, absorben el sonido en un 60% y las que llegan al techo son las mejores absorbentes del sonido.

Oficina Privada y Cuarto de Consulta

Al contrario del cuarto de operaciones y la oficina de negocios, la luz en la oficina privada debe ser menor. Esta es combinada con la luz del escritorio individual y la luz del cuarto. El alfombrado de pared a pared reduce el ruido y da al cuarto una apariencia más pacífica. Se debe evitar la música cuando hay una consulta, o se planea un tratamiento.

El escritorio se debe poner en tal forma que el paciente esté a un lado o frente al dentista. En esta habitación se pueden colocar estantes para libros de odontología o literatura, el diploma del doctor, licenciaturas y premios al

mérito. El mobiliario debe colocarse de forma que el dentista pueda sentarse y pararse cuando sea necesario.

Educación Visual

Una pared de la oficina privada debe ser pintada de color blanco para que puedan proyectarse películas o transparencias en ella.

Temperatura de la Oficina

En las partes del país donde el calor es extremoso, por lo general el aire acondicionado es necesario. Durante los meses de frío es esencial tener un buen sistema de calefacción que mantenga el calor sin necesidad de calefactores adicionales. Los sistemas de calefacción y aire acondicionado pueden ser construidos de tal manera que no estén contra la decoración.

Cuarto de Tratamiento

La silla debe estar colocada de modo que el paciente pueda sentarse en cuanto entre, sin tener que cruzar la zona del operador o del asistente.

Los instrumentos de operación deben estar arreglados en tal forma que el operador y sus asistentes no tengan que usar los movimientos de la clase V para trabajar efectivamente.

EQUIPO DEL CUARTO DENTAL DE OPERACIONES

El equipo de operación debe ser seleccionado para permitir el uso de los elementos esenciales con mínimo esfuerzo.

Por muchos años se han usado las mismas piezas esenciales del equipo de operación. La simplificación y los refinamientos han sido muchos y sin embargo, el método de agrupamiento ha sido alterado considerablemente. El practicante de hoy, o bien puede ser un extremista que use toda la silla de operación y tenga todo el equipo en gabinetes o, un conservador trabajando con la silla standar y el arreglo de gabinetes, o el término medio, usando la combinación de ambos; pero lo que debe buscar el cirujano dentista es que su equipo sea funcional y de fácil mantenimiento. En apariencia, debe ser tan agradable al paciente como sea posible, pero la función no debe sacrificarse por la vista.

Selección de Nuevo Equipo

Un practicante con equipo convencional puede desear modernizar o cambiar varias piezas de su equipo pero la gran variedad de diseños y arreglos lo confunden. No sabe si cambiar todo su equipo o parte de él y la reacción que tendrá en sus pacientes, y, si él se adaptará a este cambio. Uno de los principales es la silla.

Silla Dental

Por estudios que se han hecho, la silla curva es la más indicada; hace sentir al paciente más confortable y relajado. Esto se refleja en el operador y reduce su tensión. La silla debe tener ciertas cualidades como son: completo soporte de la cabeza, igual distribución del cuerpo, soporte del talón, ninguna presión y soporte del brazo.

Los fabricantes han dotado a las nuevas sillas dentales con una serie de dispositivos que nos hacen más accesible y rápido nuestro trabajo como son: pedales para subirla y bajarla automáticamente, una luz montada que es subida y

bajada con la silla; lo cual nos evita recondicionar la luz a cada cambio de posición. Algunos fabricantes están colocando en el respaldo de la silla dental, las turbinas, líneas de succión y eyectores, etc., pero al mismo tiempo que estos objetos desaparecen de la vista del paciente, hacen el acceso difícil al operador o interfieren con las rodillas de éste cuando trabaja sentado. También tienen dispositivos para mover la silla en sentido horizontal y para girarla.

Arreglos sin Unidad

Muchos operadores dicen u opinan que la unidad puede ser eliminada. Esta sirve para sostener una máquina dental, luz de operación, máquina de alta velocidad, escupidor, eyector de saliva, aire, agua y otros accesorios. Como la necesidad de piezas manuales de baja velocidad han sido gradualmente reducidas, muchos operadores han eliminado la máquina de baja velocidad y ha sido montada en un gabinete o banco cerca de la silla en caso de que se necesite. La luz de operación puede ser montada en el techo o en la pared. La turbina de alta velocidad puede ser añadida con tres eyectores y la succión de alta velocidad. La mesa ha sido suplantada por un gabinete movable de cajones y compartimientos.

Unidad Simplificada de Trabajo

Una unidad efectiva de sustitución consistiría en un arreglo que use una mesa llamada bandeja cervical, una luz estándar que sostenga la luz de operación, motores de alta y baja velocidad, eyectores, etc. La mesa cervical con los aditamentos y la silla, son accionados por un cilindro hidráulico por medio del cual suben, bajan y giran. Ninguna

parte de él debe golpear al paciente porque se mueve de arriba a abajo con el paciente, eliminando los numerosos ajustes que requiere éste cada vez que la posición de la silla es cambiada. Este arreglo puede ser usado con escupidor de pedestal y silla curva.

Succión

Muchos practicantes dicen "mis pacientes no pueden estar sin un escupidor". Las razones son muchas, pero, la mayoría de los pacientes lo usan como un medio de relajamiento. El uso apropiado de la succión de alta velocidad puede eliminar todas las impurezas de la boca; líquidos y sólidos. Este movimiento hace perder mucho tiempo porque usualmente -- tiene que perder su posición para escupir. Mientras tanto, el operador y el asistente esperan porque pocas personas -- hacen esto rápido. Los niños toman ventaja de este movimiento. El operador sabrá cuándo es necesario fisiológicamente dar un descanso.

Control de Succión Variable

Algunas unidades vienen equipadas con controles de succión variable. Pueden ser usadas para controlar la succión de alta velocidad, pues hay momentos en que la boca se pone seca debido a la falta de humedad. Este regulador debe estar lo más cerca del área de la boca para que el operador pueda reducir la succión cuando lo desea.

Banquillos de Operación

Es necesario elegir el tipo apropiado para disminuir la fatiga. Cuando seleccionemos un banquillo de operación, debemos portar en la mente que no hay todavía un banquillo -- que se adapte a todas las estaturas. También hay problema

con la forma corporal; algunos son zurdos, otros trabajan con lentes bi o trifocales y lupas que demandan un foco de acción muy limitada. La tendencia actual es el trabajar -- sentado, pero muchos operadores que tienen banquillos no los usan con todas sus ventajas. Hay varios tipos de banquillos. Lo ideal es el arreglo de dos banquillos, uno para el operador y otro para el asistente.

Formas requeridas para los banquillos.- El primer requerimiento es, que debe ser confortable y lo suficientemente ancho y que esté a la moda. El segundo requerimiento, es la flexibilidad. Debe ser posible ajustarlo suficientemente para que sea útil tanto para los operadores de piernas cortas, como para los que sean muy altos. El tercer requerimiento, es el que se pueda quitar fácilmente si el operador desea trabajar sin él.

Unidades Divididas

Todos los fabricantes de equipo están haciendo este tipo de unidades. A ésta, los fabricantes les han añadido los accesorios de la unidad standar, excepto el motor dental, ya que la turbina está siendo empleada para asumir muchas de las aplicaciones de la standar convencional y de la máquina de baja velocidad tales como: el pulido de dentaduras, de las -- restauraciones, profilaxis con copas y cepillos; pero muchos fabricantes se sienten mejor con la máquina standar para estas operaciones. La unidad dividida tiene aún muchas figuras indeseables de la unidad total, como por ejemplo, para usar -- los eyectores y otros accesorios todavía tienen que alcanzarlos enfrente del paciente.

Gabinetes del Cuarto de Operación

Nunca antes se había ofrecido al dentista una selección --

un grande de gabinetes. Este debe seleccionar el mínimo de gabinetes en un principio y añadir otros como sea necesario. Los gabinetes movibles se prefieren porque son más flexibles en cuanto al movimiento en la sala de operaciones. Debemos de considerar siempre el poder arreglar y modernizar los gabinetes que estamos usando. El acabado más deseable es la formica, que debemos usar en todas las superficies que están expuestas a uso intensivo. El costo de estos materiales se justifica por la simplificación de su mantenimiento. La altura de los gabinetes estará regida según el tipo de trabajo del dentista, ya sea que trabaje la mayor parte del tiempo parado o sentado. Una regla promedio es que debe tener una altura aproximada de cinco cms. abajo del codo, ya sea que se trabaje sentado o parado.

Velocidades en el Equipo Dental

Hoy día las velocidades más utilizadas universalmente son las de 350,000 rpm. Los dos tipos principales son las propelas por aire o banda. El practicante debe seleccionar el tipo que pueda manejar con mayor eficiencia.

Adaptadores de ultravelocidad.- Contraángulos manejados por aire, de diferentes marcas, pueden ser activados por una caja de control mediante el uso de adaptadores.

Cabezas de turbina miniatura.- Estas se emplean para trabajar en bocas de abertura limitada. Estas cabezas más pequeñas no tienen tanta fricción como las grandes, pero podemos hacer un trabajo bastante acreditado.

Herramientas Cortantes

Ultra y alta velocidades han sido simplificadas grandemente por la selección de herramientas cortantes; con éstas

efectúa un trabajo semejante al que se realiza con la --
a velocidad y con la ventaja de que se puede llevar a --
o un trabajo más rápido y eficiente. Las fresas deben --
ar colocadas siempre en el mismo lugar en el tablero pa --
evitar la pérdida de tiempo.

En las bajas velocidades, se emplean fresas para recor --
r dentaduras, profilaxis y pulido.

stema de Enfriamiento

Hay dos tipos de spray en el mercado; uno es un chorro --
agua y el otro una combinación de aire y agua. Los --
ntradngulos de bandas de ultravelocidad, suplen con alto --
lúmen a los enfriadores constantes en altas velocidades, --
n el empleo de éstos, los problemas postoperatorios son --
mos. Si se usa la presión intermitente, la aplicación de --
os a seis onzas de presión debe ser usada y no debe apli --
arse la fresa más de cinco segundos. Este procedimiento --
ermite lavar las partículas y a la pulpa recuperarse; tam --
ién se evita que la fresa se atore y que la pulpa se infla --
e por el enfriamiento del diente.

uces Operantes

Lo ideal sería la iluminación intraoral, pero aún no ha --
lido lograda. Los espejos iluminados para la boca, o se --
alientan demasiado o no dan suficiente luz. Las luces del --
terior constantemente son tapadas por los labios o los --
lentes del paciente, por los instrumentos, el dentista mis --
o y su ayudante. Estos arreglos de luz, necesitan ajuste --
onstante durante una curación y algunas posiciones de la --
oca hacen difícil conseguir el óptimo de luz. Las luces en --
l techo o en la pared, hacen que el ajuste sea difícil. Al --
mos arreglos ofrecen controles de pie o de mano para regu --

lar los movimientos de la lámpara. El empleo de luces pequeñas es deseable pero no tienen la fuerza suficiente para conseguir el máximo de servicio. Las luces filtradas reducen el calor y el brillo.

Eyectores Triples y Combinados

Uno de los más eficientes en tiempo y acción es el eyector triple por la combinación de agua, aire y spray para limpiar el área de operación, entonces con un pequeño movimiento del pulgar se puede activar el aire para soplar sobre la preparación. El eyector triple puede ser adaptado al sillón o en cualquier lugar conveniente cerca del mismo. Algunos modelos pueden ser combinados con un receptáculo para el lavado de la boca.

Equipo de Esterilización

Existen tres tipos.- El hervidor de agua, el de calor seco y el autoclave. Los operadores que temen una hepatitis usan el autoclave o el del calor seco. Las agujas desechables han simplificado este problema. Para evitar la corrosión de los instrumentos; estos deben ser de acero inoxidable, pero cuando no lo son, el uso de un baño de Proclave -- (Kerr) antes de esterilizar, previene la corrosión.

Los hornos eléctricos son muy efectivos como esterilizadores de calor seco. Para esterilizadores en frío, se emplean soluciones que sólo deben ser usadas para pre-esterilizar o esterilización de plásticos o partes de hule que se deformen con el calor.

Instrumentos para Limpiar Dientes

Por muchos años se ha usado el Cavitron para remover man-

chas y depósitos de sarro. A pesar de que no se ahorra tiempo, la profilaxis se ha hecho más sencilla por este medio. Muchos pacientes gustan de él porque acorta los molestos tallados. El Cavitron manda una gran cantidad de agua a la boca por lo que es indispensable el empleo del succionador de alta velocidad. El Cavitron trabaja con una cavitación principal que causa movimiento del agua con una fuerza explosiva.

Un segundo instrumento (Ritter Dynacaire), que es de tipo vibrante puede ser montado en una turbina de aire. Este tipo, opera en seco y remueve depósitos y manchas por vibración.

Extremos rotativos (Elman Roto-Pro), está hecho a base de acero especial con anillos redondeados que pueden ser usados en turbinas y ultravelocidades, lo mismo que por medio de bandas.

Los tres tipos pueden simplificar el remover manchas y sarro, pero, ninguna substituye la limpieza total por medio del instrumento de mano, cepillo y masaje.

Instrumentos Auxiliares

Estos son los probadores de pulpa, luces, espejos intraorales y cauterizadores. Estos vienen con la unidad o pueden obtenerse por separado y deben estar en lugares convenientes como por ejemplo, la espalda de la silla o en gabinetes móviles a la derecha o a la izquierda del operador.

Charola Cervical para Instrumentos

Los operadores que usen silla curva o de contorno y que trabajan sentados, se encuentran con la necesidad de una charola de instrumentos colocada más comodamente que la perteneciente a la unidad.

La charola cervical es una plataforma montada y ajustada al cilindro elevador de la silla; ésta se levanta y se baja junto con ella pero no se mueve al tropezar o moverse la silla. La plataforma es una base unida sobre el cual está puesta la charola. Puede moverse completamente alrededor del cuello del paciente y tiene mucha flexibilidad para satisfacer las necesidades del operante.

Limitaciones.- Esta charola puede ser difícil de manejar si se usa muy cerca de los gabinetes. El operador que gusta trabajar sentado con las piernas debajo del paciente, se encuentra con que la charola y la barra horizontal se le atraviesan. Se puede modificar esta limitación usando un brazo horizontal más pequeño, colocándola a la extrema izquierda para poner la charola enfrente del paciente.

Mesa o Braquet Ajustable

Para operadores que trabajan sentados y evitar que se estiren, los fabricantes están ofreciendo un braquet ajustable. Estos arreglos están montados en media unidad o la unidad completa. Pueden ser ajustados por un cerrojo; suben automáticamente si se tropiezan con el paciente; esto evita el lastimarlo. Algunas de las charolas pueden ser colocadas a la derecha del paciente, otras tienen un braquet que sostiene turbinas, eyectores triples e instrumentos de operación.

Aparatos para Empacar Automáticamente

La condensación de la amalgama y de oro laminado puede ser simplificado por el uso del martillo automático. El Hellenback, es neumático y el Meshirley trabaja por vibrador electrónico. Estos dos aparatos son muy útiles para asen-

tar y remover moldes y colocar la amalgama. Otro tipo es movido por la máquina dental para hacer vibrar la amalgama. El tercero, tiene un vibrador de amalgama de alta frecuencia usada al mismo tiempo que la Cavitron y finalmente otro, que tiene vibrador de fuerza, construido dentro de la manija del instrumento empacador. Todo lo anterior no supera aún un buen empacado a mano.

ENTRENAMIENTO SIMPLIFICADO DE LAS ASISTENTES DENTALES

Un personal bien entrenado puede aumentar su eficiencia, pero si no lo está, puede destruir el trabajo del dentista.

Importancia de la orientación.- El asistente dental debe entender la importancia de sus responsabilidades y las explicaciones deben dársele claramente. Debe aceptar siempre un buen consejo y estar preparada para relajar al paciente y contribuir al trabajo del consultorio, como también, cuál es la hora de entrar y salir del trabajo y cuando serán sus vacaciones. Es importante que atienda todo lo relativo a su persona: como vestirse, el maquillaje apropiado y las relaciones correctas con el público y los pacientes. Debe tener conocimientos del equipo, como usarlo y cuidarlo. El dentista debe darle a la asistente oportunidad de identificarse con el trabajo, conocer perfectamente a los otros miembros del equipo para obtener seguridad y conocer sus responsabilidades, sus nombres y un poco de sus vidas para que en ese caso, encuentre lo que hay de común y sea un puente para la comunicación.

El Dentista como Instructor

El dentista está en un papel de instructor a pesar de -

no ser un maestro profesional; debe planear muy bien su tiempo ya que el entrenamiento de sus asistentes o asistente va a ser en su propio beneficio. Debe medir muy bien sus relaciones en la práctica para que no haya mal entendidos con sus clientes y recordar que su actitud, debe ser siempre humana.

Otros Aspectos de La Instrucción:

1. Antes de instruir debe estar seguro de conocer el material.
2. Saber perfectamente cuáles son los deberes de la nueva asistente.
3. Tener el material necesario listo antes de empezar.
4. Recordar que todo lo que se hace es importante para uno.
5. Estar preparada a tener paciencia.
6. Enseñar el vocabulario en términos dentales.
7. Tener un largo plan de instrucción.

Actitud de la Asistente

Esta debe estar dispuesta a aprender y reconocer cada paso que se le enseña y entender el porqué del trabajo que se desarrolla. Debe aceptársele que pregunte siempre y enseñarle sistemáticamente. Debe aprender a imitar y no se le debe relegar a ella toda la responsabilidad.

Manual de Entrenamiento

Un manual de entrenamiento debe emplearse para que la asistente dental aprenda de una manera ordenada y correcta cada uno de los procedimientos dentales, y debe tener los siguientes requisitos:

1. Filosofía de la práctica.
2. Reglas de la práctica.
3. Los procedimientos
4. El propósito.
5. Los standars
6. La utilización del equipo.
7. La naturaleza de la relación con el equipo.

CONCLUSIONES

El objeto de la Simplificación del Trabajo Dental, es aumentar nuestra productividad y disminuir los factores de fatiga.

Debemos evitar o por lo menos aliviar, todo lo que pueda producirnos tensión, ya que esto se refleja en nuestro estado de ánimo, que va a influir en nuestro trabajo, salud y trato social.

Notamos también que la oficina dental debe ser bien planeada para que funcione eficientemente, utilizando equipo, instrumentos, mobiliario y materiales adecuados. También que forma parte importante, el empleo de un buen método de negocios profesionales y personal auxiliar debidamente entrenado.

El diseño de los instrumentos y equipo es determinante en el número de movimientos que un operador lleva a cabo y debemos buscar ante todo que sea eficaz funcionalmente y de fácil mantenimiento.

Si empleamos una buena decoración, además de causar un efecto agradable en nuestros clientes, les proporcionaremos bienestar y disminuirémos su tensión nerviosa, la cual va a redundar en nuestro propio beneficio y eficiencia profesional.

BIBLIOGRAFIA

1. David A. Hoffman, D.D.S.
Scientific Methods for Improving Dental Practice
Pages. 10,11.
2. Barnes, R.M.: Motion and Time Study. 3rd ed., New York, John Wiley and Sons, Inc., 1949, p. 191.
3. Green, E.S., and Lynam, W.A.: Work Simplification: an application to dentistry. J.A.D.A., 57:242,1958.
4. Hoffman, D.A.: Better Dentistry Easier. North-West Den., 37:329,1958.
5. Hoffman, D.A.: Time and Motion Study in Dentistry - Bul. Greater Milwaukee D.A., 23:101,23:117, 1957.
6. Mundel, M.E.: Motion and Time Study in Dentistry. - J.A.D.A., 57:520,1958.
7. Korbobo, R.F.: Landscape Design Pointers for the -- Public Area. College of Landscape Architecture, Rutgers University.
8. Davis, W.S.: Practical Amateur Photography. Garden - City Publishing Co., 1939, pp. 152-156.
9. Kilpatrick, H.C.: Work Simplification Methods. 1958

10. Pamphlet by Wallpapers Inc. of Chicago, 9,106 W. Ogden Blvd., Brookfield, Illinois.
11. Sutor, A.B.: Dentistry, A. Profession and a Business. Ritter Dental Mfg. Co., 1930, pp. 122,123.
12. Cheskin, I.: Colon in the Dentist's Office. Dental Progress, 1:248,1961.
13. Illumination Requirements of the Dental Office. Illuminating Engineering Society, Dental Students - Magazine, Vol. 41, No. 3, December 1962.
14. Thompson, E.O.: Clinical Applications of the washed field technic in dentistry. J.A.D.A., 51:703,1955.
15. Kilpatrick, R.C.: High Speed and Ultra Speed in -- Dentistry. Philadelphia, W.B. Saunders Company, -- 1959.