



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**MANEJO CLÍNICO DE LAS DIFERENTES
PERSONALIDADES EN ODONTOLOGÍA.**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

C I R U J A N A D E N T I S T A

P R E S E N T A:

MARIEL ITZEL ANTÚNEZ VEGA

TUTORA: Esp. LILA ARELI DOMÍNGUEZ SANDOVAL



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.

AGRADECIMIENTOS

A mi padre José Antúnez Román porque gracias a él soy lo que soy y sin su apoyo no hubiese logrado cada una de mis metas, por estar siempre a mi lado siguiendo cada paso que yo daba. Te amo papá

A mi madre Hortencia Vega Ponce por acompañarme en cada madrugada para poder realizar uno de mis grandes sueños, por siempre estar a mi lado y dándome ánimos para lograr cada uno de mis objetivos, por confiar en que lograría ser una Cirujana Dentista. Te amo mamá

A mis hermanos Selene Antúnez, José Antúnez, Raúl Antúnez por el apoyo que siempre me brindaron día a día y ser siempre incondicionales para poder realizar mi sueño.

A mi esposo Bryan Manzanares, por entender que tenía un sueño y debía realizarlo, estar cerca aunque estuviéramos lejos haciendo todo para que yo fuera feliz realizando mi mayor meta. Te amo

A mis dos ángeles Felipe Vega y Tadeo Antúnez por estar en mi corazón.

A mi mejor amigo Alejandro Tovar, por siempre ayudarme en cada dificultad que se me presentaba, estar incondicional como mi amigo siempre para escucharme y ayudarme a salir adelante. Gracias amigo.

A mi mejor amiga Estephany Gaytán por estar siempre cuando más la necesite y apoyarme en este camino largo e increíble. Gracias amiga.

A mi Tutora Esp.Lila Areli Domínguez Sandoval por brindarme sus conocimientos y que sin su ayuda no hubiese sido posible realizar mi tesina.

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| OBJETIVO..... | 4 |
| CAPÍTULO 1 PERSONALIDAD..... | 5 |
| 1.1 ACTITUD..... | 8 |
| 1.2 CONDUCTA..... | 9 |
| 1.3 EMOCIONES..... | 10 |
| 1.4 SENTIMIENTO..... | 11 |
| | |
| CAPÍTULO 2 TEORÍA DE PERSONALIDAD SEGÚN CARL JUNG..... | 12 |
| 2.1 EXTRAVERTIDO..... | 13 |
| 2.1.1 REFLEXIVO EXTRAVERTIDO..... | 14 |
| 2.1.2 SENTIMENTAL EXTRAVERTIDO..... | 15 |
| 2.1.3 PERCEPTIVO EXTRAVERTIDO..... | 15 |
| 2.1.4 INTUITIVO EXTRAVERTIDO..... | 16 |
| 2.2 INTROVERTIDO..... | 17 |
| 2.2.1 REFLEXIVO INTROVERTIDO..... | 18 |
| 2.2.2 SENTIMENTAL INTROVERTIDO..... | 18 |
| 2.2.3 PERCEPTIVO INTROVERTIDO..... | 19 |
| 2.2.4 INTUITIVO INTROVERTIDO..... | 19 |
| | |
| CAPÍTULO 3 OTRAS CLASIFICACIONES DE PERSONALIDAD..... | 20 |
| 3.1 SIGMUND FREUD..... | 20 |
| 3.1.1 MODELO TOPOGRÁFICO..... | 20 |
| 3.1.2 MODELO DINÁMICO..... | 21 |
| 3.1.3 MODELO ECONÓMICO..... | 22 |
| 3.1.4 MODELO GENÉTICO..... | 23 |
| 3.1.5 MODELO ESTRUCTURAL..... | 24 |
| 3.2 GORDON ALLPORT..... | 25 |
| 3.2.1 YO CORPORAL..... | 25 |
| 3.2.2 IDENTIDAD..... | 26 |
| 3.2.3 AUTOESTIMA..... | 26 |
| 3.2.4 AUTOIMAGEN..... | 27 |
| 3.2.5 EXTENSIÓN DEL YO..... | 27 |
| 3.2.6 RACIONALIDAD..... | 28 |
| 3.2.7 INTENCIONALIDAD..... | 28 |

| | |
|---|----|
| 3.2.1.1. RASGOS..... | 29 |
| 3.2.1.1.1 RASGOS CARDINALES..... | 29 |
| 3.2.1.1.2 RASGOS CENTRALES..... | 30 |
| 3.2.1.1.3 RASGOS SECUNDARIOS..... | 30 |
| 3.3 HANS EYSENCK..... | 31 |
| 3.3.1 NEUROTICISMO..... | 31 |
| 3.3.2 EXTRAVERSIÓN (EXTRAVERSIÓN-INTROVERSIÓN)..... | 31 |
| 3.3.3 PSICOTICISMO..... | 32 |
| | |
| CAPÍTULO 4 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD..... | 33 |
| | |
| 4.1 GRUPO A..... | 34 |
| 4.1.1 TRASTORNO PARANOIDE..... | 34 |
| 4.1.2 TRASTORNO ESQUIZOIDE..... | 34 |
| 4.2 GRUPO B..... | 35 |
| 4.2.1 TRASTORNO HISTRIÓNICO..... | 35 |
| 4.2.2 TRASTORNO NARCISISTA..... | 36 |
| 4.3 GRUPO C..... | 36 |
| 4.3.1 TRASTORNO DEPENDIENTE..... | 36 |
| | |
| CAPÍTULO 5 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD Y ACTITUD PROFESIONAL..... | 38 |
| | |
| 5.1 TRASTORNO PARANOIDE..... | 38 |
| 5.2 TRASTORNO ESQUIZOIDE..... | 39 |
| 5.3 TRASTORNO HISTRIÓNICO..... | 39 |
| 5.4 TRASTORNO NARCISISTA..... | 40 |
| 5.5 TRASTORNO DEPENDIENTE..... | 40 |
| | |
| CAPÍTULO 6 RELACIÓN ODONTÓLOGO-PACIENTE Y LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD..... | 42 |
| | |
| 6.1 PSICOLOGÍA POSITIVA..... | 43 |
| 6.2 PROGRAMA NEUROLINGÜÍSTICA..... | 44 |
| 6.2.1 USO DE LA PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN ODONTOLOGÍA..... | 45 |
| 6.2.1.1 RAPPORT..... | 45 |
| 6.2.1.2 SISTEMA DE PERCEPCIÓN..... | 46 |
| 6.2.1.3 AYUDA A LA VISUALIZACIÓN DEL FUTURO DESEADO..... | 46 |
| 6.2.1.4 MODELADO..... | 47 |
| 6.3 COMO ACTUAR ANTE LOS DIFERENTES TRASTORNOS..... | 48 |
| 6.3.1 TRASTORNO PARANOIDE..... | 48 |
| 6.3.2 TRASTORNO ESQUIZOIDE..... | 49 |
| 6.3.3 TRASTORNO HISTRIÓNICO..... | 49 |

| | |
|----------------------------------|----|
| 6.3.4 TRASTORNO NARCISISTA..... | 50 |
| 6.3.5 TRASTORNO DEPENDIENTE..... | 51 |
| CONCLUSIONES..... | 52 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 54 |

INTRODUCCIÓN

Todos en algún momento hemos escuchado o utilizado frases como: “Aquella persona tiene una excelente personalidad”, “él no tiene personalidad” o tal vez “a esa persona le hace falta personalidad”, frases comunes que buscan describir subjetivamente, la forma de ser, de pensar de actuar, y de predecir la manera en la que se comportarán las personas así como las actitudes que tendrán.

Si bien es cierto que entender la personalidad como una actitud que toma un individuo para representar un papel o rol particular en su vida, es bastante atractivo para el común de las personas, la verdad es una visión muy superficial de lo que en realidad significa el término y de lo que las investigaciones científicas, autores, perspectivas y las teorías han propuesto acerca del tema, ya que la personalidad no se limita a lo que el hombre actúa o desempeña en un momento determinado, sino a lo que piensa, siente y hace, es decir, a la forma de ser y de interactuar con el medio, la cual tiende a mantenerse en el tiempo.

Debemos reconocer que la utilización cotidiana del término cumple una función adaptativa importante, en función de nuestra idea de cómo es una persona, adaptamos nuestro comportamiento cuando nos relacionamos con ella. Pero también tiene un aspecto inadecuado ya que el uso que hacemos cotidianamente del concepto de personalidad van asociadas connotaciones de valor que hemos señalado, al transmitir que hay personalidades mejores o peores.

Aunque el desarrollo del concepto tiene ya una larga historia, los teóricos de la personalidad no se han puesto de acuerdo en la definición de este término, y se han llegado a proponer diferentes teorías que no necesariamente coinciden en su naturaleza, ya que cada uno considera la personalidad desde un punto de vista distinto, sin embargo, la mayoría de definiciones

tienen algunos elementos comunes que permiten orientar su comprensión general.

Todos los seres humanos son diferentes, y la personalidad de cada uno posee características diversas, la construcción de una personalidad se ve afectada por factores biológicos, genéticos, teratogénicos, medio-ambientales, de crianza o sociales, estos factores pueden modificar el temperamento o el carácter dando como resultado personalidades disfuncionales o personas con trastornos en la personalidad.

Una persona no conserva todo el tiempo el mismo estado de ánimo, cambia de opiniones, o sus conductas no son siempre coherentes con sus pensamientos, una característica importante de la personalidad es la estabilidad que los aspectos individuales de un sujeto mantienen durante el tiempo.

La personalidad es diferente en cada uno de los seres humanos, dado que la personalidad es susceptible de ser medida, descrita y analizada, también pueden establecerse parámetros de normalidad y anormalidad, como también factores que permitan predecir el comportamiento de un individuo frente a las situaciones y estímulos medioambientales.

Finalmente, no se puede hablar de personalidad sin incluir las teorías o perspectivas que postulan no solamente un concepto, sino el funcionamiento de todos los elementos constitutivos del ser humano y que permiten su investigación, comprensión y posterior intervención.

La personalidad es uno de los campos de la psicología que tiene mayor investigación y para el cual frecuentemente se hacen nuevas e interesantes propuestas para su comprensión y análisis, por lo tanto, es importante estar atentos a estos avances y desarrollos.

La psicología para el odontólogo es una es herramienta fundamental en su trabajo diario, ya que tiene que trabajar con personas sanas o personas con diversas enfermedades que tienden a tener diferentes tipos de personalidad pero siempre tratando de mejorar la calidad de vida para el paciente y la comodidad de ambos durante la consulta odontológica.

OBJETIVO

Comprender las diferentes personalidades y trastornos de personalidad que pueden presentar los pacientes para poder realizar el adecuado manejo clínico de cada uno de ellos, para poder desarrollar una relación odontólogo-paciente satisfactoria.

CAPITULO I PERSONALIDAD

La personalidad es el conjunto de características físicas, genéticas y sociales que reúne un individuo y que lo hacen diferente y único respecto del resto de los individuos⁽¹⁾.

La personalidad es de naturaleza cambiante, organización dinámica:

- Que es algo interno, no de apariencia externa.
- Que no es exclusivamente mental, ni exclusivamente neurológica sino que su organización exige el funcionamiento de mente y cuerpo como unidad.
- Que los sistemas psicológicos son tendencias determinantes que dirigen y motivan la acción.
- Que la conducta y el pensamiento son característicos de cada individuo, y que en ellos se refleja su adaptación al ambiente, a la vez que son formas de acción sobre él⁽²⁾.

En tanto, la interrelación y la comunión de todas estas características, generalmente estables, serán las que determinarán la conducta y el comportamiento de una persona, y porque no también, de acuerdo a la estabilidad de las mismas, predecir la respuesta que puede dar un individuo al cual conocemos, ante determinada circunstancia o estímulo⁽¹⁾.

La personalidad está determinada por la herencia y el ambiente. Al ser concebida, cada persona recibe una dotación genética que varía de un

individuo a otro. Así, la herencia provee las potencialidades para un desarrollo característico del ser humano y también es el punto de la partida de las diferencias individuales⁽³⁾.

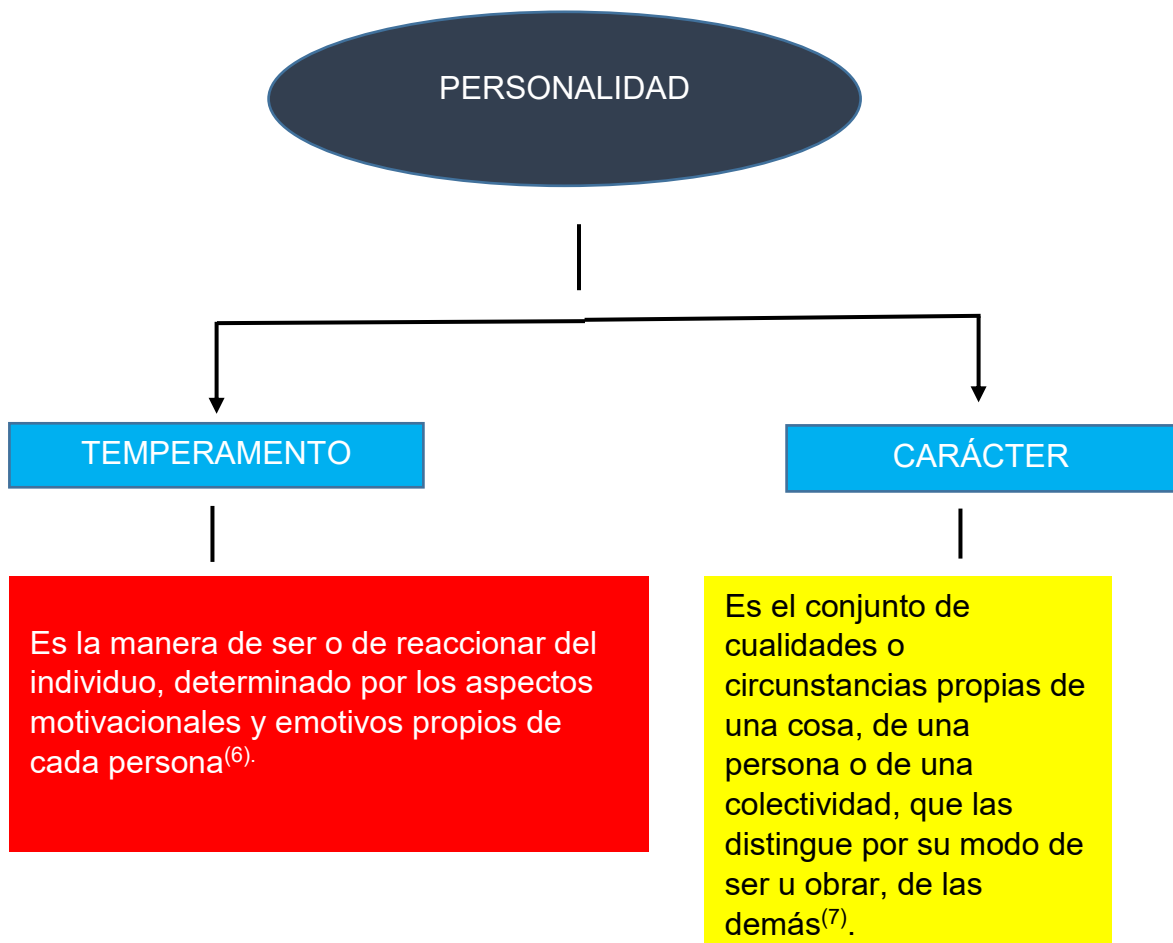
Los planteamientos psicológicos hacen referencia a un conjunto de cualidades propias de cada persona en particular, clasificadas en tres grupos:

- a) clasificación de los atributos personales, que hacen referencia a la organización del ser humano en las diferentes etapas del desarrollo.
- b) los biólogos y los conductistas la definen en términos de ajuste, debido a que es un fenómeno de la evolución que se refiere a un modo de supervivencia o de adaptación al medio a partir de las características del individuo.
- c) la personalidad definida a partir de las diferencias individuales, es decir, que las características que posee un miembro difieren de las características de otro individuo de su mismo grupo⁽⁴⁾.



Figura 1. Personalidad.
Fuente:<https://definicion.de/personalidad/>

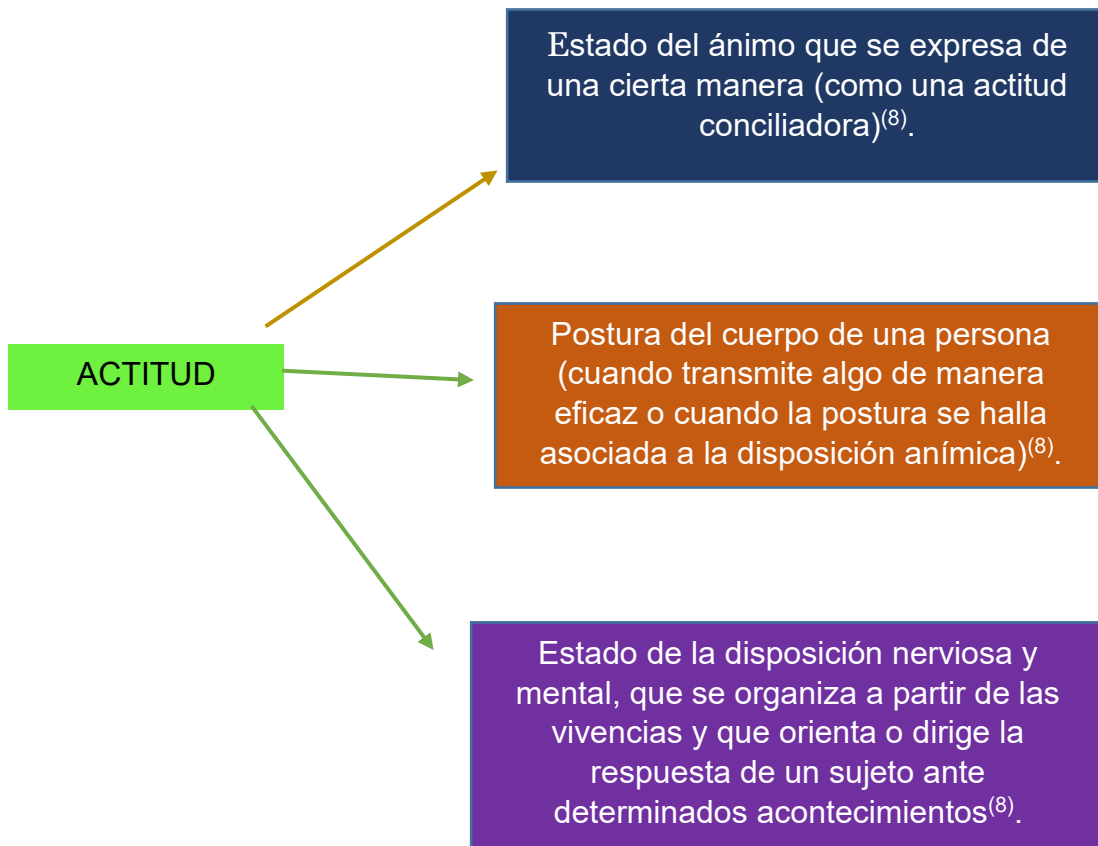
La personalidad se fundamenta en dos elementos esenciales, uno en el sustrato biológico del individuo denominado temperamento, y el otro en el producto de la interacción del individuo con el medio social denominado carácter. La conjunción de estos dos elementos genera un patrón de comportamientos, pensamientos y emociones en el sujeto, que tienden a mantenerse en el tiempo y a condicionar las respuestas que el individuo emite hacia el ambiente⁽⁵⁾.



1.1 ACTITUD

Una actitud es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Por eso, la psicología social se encarga de estudiar las actitudes de los seres humanos para predecir posibles conductas⁽⁸⁾.

Esto conlleva a que existan diferentes actitudes, conductas, emociones, sentimientos, que puede presentar cada individuo dependiendo su personalidad.



1.2 CONDUCTA

Acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno⁽⁹⁾.

AGRESIVA:

Personas que se caracterizan por tratar de satisfacer sus necesidades, que disfrutan del sentimiento de poder, que les gusta tener la razón, suelen ser enérgicas⁽⁹⁾.

ASERTIVA:

Siempre cumplen sus promesas, reconocen tanto sus defectos como sus virtudes, se sienten bien consigo mismos y hacen sentir también bien a los demás, respetan al resto y siempre acaban consiguiendo sus metas⁽⁹⁾.

PASIVO:

Personas tímidas, que ocultan sus sentimientos, que tienen sensación de inseguridad y de inferioridad, que no saben aceptar cumplidos, no cuentan con mucha energía para hacer nada y que los demás se aprovechan de ellos con mucha facilidad⁽⁹⁾.

1.3 EMOCIONES

Las emociones generan sobresaltos en el índice de atención y aumentan el rango de diversas conductas en la jerarquía de respuestas del individuo que las experimenta⁽¹⁰⁾.

Las emociones le permiten a todo individuo establecer su posición respecto al entorno que lo rodea, siendo impulsada hacia otras personas, objetos, acciones o ideas⁽¹⁰⁾.

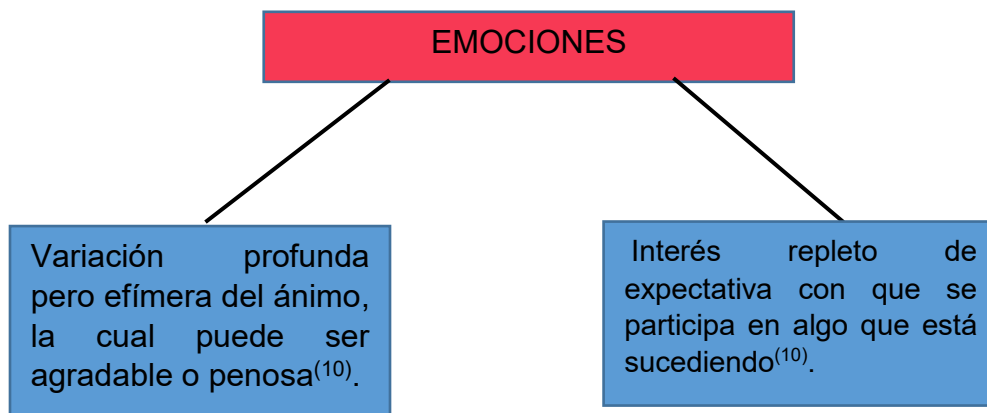


Figura 2. Emociones en el ser humano. Fuente: <http://www.blogseitb.com/inteligenciaemocional/2014/08/26/emociones-en-el-ser-humano-su-utilidad/>

1.4 SENTIMIENTO

Emociones conceptualizadas que determinan el estado de ánimo. Surge como resultado de una emoción que permite que el sujeto sea consciente de su estado anímico⁽¹¹⁾

Los sentimientos están vinculados a la dinámica cerebral y determinan cómo una persona reacciona ante distintos eventos. Se trata de impulsos de la sensibilidad hacia aquello imaginado como positivo o negativo⁽¹¹⁾

Los cambios en las cargas emocionales determinan las características de los sentimientos. Las emociones pueden ser breves en el tiempo, pero generar sentimientos que subsistan a lo largo del tiempo⁽¹¹⁾

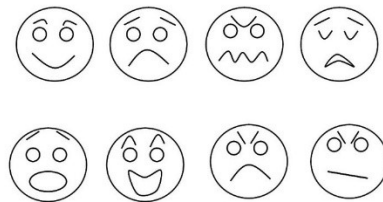


Figura3. Sentimientos.

Fuente: <https://www.educima.com/dibujo-para-colorear-sentimientos-i29346.html>

CAPÍTULO 2 TEORÍA DE PERSONALIDAD SEGÚN CARL JUNG

El desarrollo de la personalidad según Jung, inicia en la adolescencia donde se define a la psique; en la edad adulta, se ha logrado el éxito, la personalidad afronta cambios, busca la individuación que es la realización de nuestras propias capacidades, se confronta al inconsciente, se abandonan conductas y valores y se busca la trascendencia⁽¹²⁾.

Jung creía que la personalidad era parte innata y parte aprendida, que el propósito de la vida era la individuación⁽¹²⁾.

Para Carl Jung existen cuatro funciones psicológicas básicas: pensar, sentir, intuir y percibir⁽¹²⁾.

A partir de las cuatro funciones básicas, Jung postula que se conforman dos grandes tipos de carácter⁽¹²⁾.



2.1 EXTRAVERTIDO

El tipo extravertido se caracteriza por:

- Su interés se enfoca hacia la realidad exterior, antes que hacia el mundo interno.
- Las decisiones se toman pensando en su efecto en la realidad externa, antes que en la propia existencia.
- Las acciones se llevan a cabo en función de lo que otros pueden pensar acerca de ellas.
- La ética y la moral se construyen dependiendo de lo que predomine en el mundo.
- Son personas que se acomodan a casi cualquier ambiente, pero les cuesta trabajo adaptarse realmente.
- Son sugestionables, influenciables y tienden a imitar.
- Necesitan hacerse ver y ser reconocidos por los demás⁽¹²⁾.



Figura 3. Extravertido. Fuente: <https://www.taringa.net/posts/ciencia-educacion/17265131/Sos-extrovertido-Entra.html>

A partir de los dos tipos de carácter fundamentales, Jung señala que se derivan ocho tipos de personalidad bien diferenciadas, existen 4 personalidades extravertidas

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1.-REFLEXIVO EXTRAVERTIDO | 2.-SENTIMENTAL EXTRAVERTIDO |
| 3.-PERCEPTIVO EXTRAVERTIDO | 4.-INTUITIVO EXTRAVERTIDO |

2.1.1 REFLEXIVO EXTRAVERTIDO

La personalidad reflexiva extravertida corresponde a los individuos cerebrales y objetivos, que actúan casi exclusivamente con base en la razón. Solo toman por cierto aquello que se afirme con suficientes evidencias. Son poco sensibles y pueden llegar incluso a ser tiránicos y manipuladores con los demás⁽¹²⁾.



Figura 4. Razón. Fuente: <https://definicion.de/razon/>

2.1.2 SENTIMENTAL EXTRAVERTIDO

Las personas con gran habilidad para entender a otros y para establecer relaciones sociales son los sentimentales extravertidos. Sin embargo, les cuesta trabajo apartarse del rebaño y sufren cuando son ignorados por su entorno. Son muy diestros con la comunicación⁽¹²⁾.



Figura 5. Relación social. Fuente:
<http://jikamitas.blogspot.mx/2011/02/carl-gustav-jung-extraversion-eh.html>

2.1.3 PERCEPTIVO EXTRAVERTIDO

Los individuos perceptivos extravertidos tienen una especial debilidad por los objetos, a los que llega a atribuir cualidades mágicas incluso, aunque lo haga de manera inconsciente. No le apasionan las ideas, sino la manera como toman forma en cuerpos concretos. Busca el placer por encima de todo⁽¹²⁾.

Figura 6. Perceptivo Extravertido. Fuente:
<http://blogdelamente.com/que-es-la-personalidad>



2.1.4 INTUITIVO EXTRAVERTIDO

Corresponde al típico aventurero. Las personas intuitivas extravertidas son muy activas e inquietas. Necesitan muchos estímulos de todo tipo. Son tenaces para lograr sus objetivos, y una vez los consiguen pasan al siguiente olvidando el anterior. No les importa mucho el bienestar de quienes les rodean⁽¹²⁾.



Figura 7. Ser Aventurero.

Fuente: https://www.elconfidencial.com/tecnologia/2014-08-09/las-mejores-apps-para-los-mas-aventureros_172218/

2.2 INTROVERTIDO

Por su parte, el tipo introvertido tiene entre sus rasgos:

- Siente interés por sí mismo, por sus sentimientos y pensamientos
- Orienta su conducta de acuerdo con lo que siente y piensa, aunque vaya en contravía de la realidad exterior
- No se preocupa demasiado por el efecto que sus acciones causen en el entorno. Le preocupa sobre todo que le satisfagan interiormente
- Tienen dificultades tanto para acomodarse, como para adaptarse al entorno. Sin embargo, si logran adaptarse, lo harán realmente y de manera creativa⁽¹²⁾.



Figura 8.
Introvertido
Fuente:
<https://www.okchicas.com/inspiracion/graficos-ayudaran-entender-persona-introvertida/>

Y existen otras 4 personalidades introvertidas.

| | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1.-REFLEXIVO INTROVERTIDO | 2.-SENTIMENTAL INTROVERTIDO |
| 3.-PERCEPTIVO INTROVERTIDO | 4.-INTUITIVO INTROVERTIDO |

2.2.1 REFLEXIVO INTROVERTIDO

El reflexivo introvertido es una persona con gran actividad intelectual, que, sin embargo, tiene dificultades para relacionarse con los demás. Suele ser obstinado y muy tenaz para lograr sus objetivos. A veces se le ve como un desadaptado, inofensivo y a la vez interesante⁽¹²⁾.

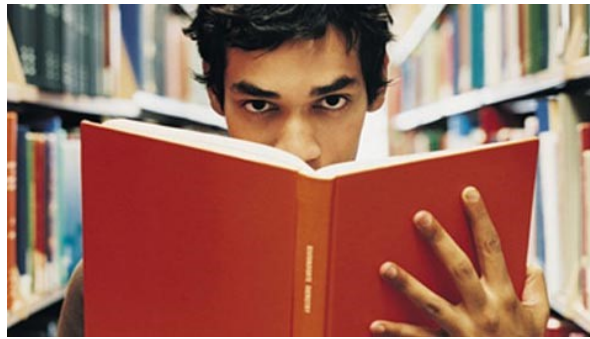


Figura 9. Intelectual. Fuente: <https://lenguajecorporal.org/ventajas-exito-introvertidos>

2.2.2 SENTIMENTAL INTROVERTIDO

La personalidad sentimental introvertida corresponde a las personas solitarias y con gran dificultad para establecer relaciones con los demás. Puede ser huraño y melancólico. Hace todo lo posible por pasar desapercibido y le gusta permanecer en silencio. Sin embargo, es muy sensible a las necesidades de los otros⁽¹²⁾.



Figura 10. Persona solitaria. Fuente: <https://www.pinterest.cl/pin/474848354443940773/>

2.2.3 PERCEPTIVO INTROVERTIDO

Es un tipo de personalidad muy propio de músicos y artistas. Las personas perceptivas introvertidas ponen especial énfasis en las experiencias sensoriales: le dan gran valor al color, a la forma, a la textura. Lo suyo es el mundo de la forma, como fuente de las experiencias interiores⁽¹²⁾.



Figura 11. Perceptivo Introvertido. Fuente: <https://lamenteesmaravillosa.com/los-8-tipos-de-personalidad-segun-carl-jung>

2.2.4 INTUITIVO INTROVERTIDO

Son extremadamente sensibles a los estímulos más sutiles. La personalidad intuitiva introvertida corresponde al tipo de personas que casi “adivinan” lo que otros piensan, sienten o se disponen a hacer. Son imaginativos, soñadores e idealistas. Les cuesta trabajo “poner los pies sobre la tierra”⁽¹²⁾.



Figura 12. Imaginación. Fuente: <http://pontodalacabeza.blogspot.mx/>

CAPITULO 3 OTRAS CLASIFICACIONES DE PERSONALIDAD

3.1 SIGMUND FREUD

Sigmund Freud (1856-1939), el fundador del psicoanálisis, desarrolló diversos modelos para explicar la personalidad humana a lo largo de su carrera literaria⁽¹³⁾.

- MODELO TOPOGRÁFICO
- MODELO DINÁMICO
- MODELO ECONÓMICO
- MODELO GENÉTICO
- MODELO ESTRUCTURAL

3.1.1 MODELO TOPOGRÁFICO

El modelo topográfico divide la mente en tres “regiones”: la inconsciente, la preconscious y la consciente⁽¹³⁾.

El inconsciente es el nivel más profundo de la mente. En él se ocultan pensamientos, impulsos, recuerdos y fantasías a las que resulta muy difícil acceder desde la consciencia. Esta parte de la mente está dirigida por el principio de placer y por los procesos primarios (la condensación y el desplazamiento), y la energía psíquica circula de forma libre⁽¹³⁾.

La mente preconscious actúa como punto de unión entre las otras dos secciones. Está conformada por huellas de memoria en formato verbal; en este caso sí es posible conocer los contenidos desde la consciencia a través de la focalización de la atención⁽¹³⁾.

Por último, la consciencia es entendida como un sistema con un rol intermediario entre las regiones más profundas de la psique y el mundo exterior. La cognición, la motricidad y la interacción con el entorno dependen de la mente consciente, que está regida por el principio de realidad en lugar de por el de placer, del mismo modo que el preconscious⁽¹³⁾.

| INCONSCIENTE | PRECONSCIENTE | CONSCIENTE |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Atemporal | Temporal | Temporal |
| Principio del placer | Principio de la realidad | Principio de la realidad |
| No Lógico | Lógica de la realidad | Lógica de la realidad |

Figura 14. Modelo topográfico.

Fuente: <http://www.grafologiaypersonalidad.com/aparato-psiquico-de-freud/>

3.1.2 MODELO DINÁMICO

El concepto “dinámico” hace referencia a un conflicto entre dos fuerzas que se produce en la mente: los impulsos (fuerzas "instintivas"), que buscan la gratificación, y las defensas, que procuran inhibir a los anteriores. Del resultado de esta interacción surgen los procesos psicológicos, que suponen una resolución más o menos satisfactoria o adaptativa de los conflictos⁽¹³⁾.

En este modelo Freud concibe los síntomas psicopatológicos como formaciones de compromiso que permiten una gratificación parcial de los impulsos a la vez que causan malestar, actuando como un castigo contra la conducta de la persona. De este modo la salud mental dependería en gran medida de la calidad de las defensas y de las autosanciones⁽¹³⁾.



Figura 15. Salud mental.

Fuente: <https://unificaciondeser.wordpress.com/2015/09/11/como-las-emociones-aflictivas-afectan-nuestra-salud-mental/>

3.1.3 MODELO ECONÓMICO

El concepto fundamental del modelo económico de la personalidad es el de “pulsión”, que se puede definir como un impulso que favorece que la persona busque un fin determinado. Estas pulsiones tienen un origen biológico (en concreto se relacionan con la tensión corporal) y su objetivo es la supresión de estados fisiológicos desagradables⁽¹³⁾.

Freud distinguió entre la pulsión sexual o de reproducción, que lleva a la supervivencia de la especie, y la de autoconservación, focalizada en la del propio individuo⁽¹³⁾.

Figura 16. Pulsión sexual. Fuente: <https://www.pagina12.com.ar/2001/suple/psico/01-05/01-05-10/psico01.htm>



Posteriormente Freud añadió a esta teoría la distinción entre las pulsiones objetables, dirigidas a objetos externos, y las de tipo narcisista, que se centran en uno mismo. Finalmente propuso la dicotomía entre la pulsión de vida, que incluiría las dos anteriores, y la pulsión de muerte⁽¹³⁾.

3.1.4 MODELO GENÉTICO

El comportamiento humano está regido en gran medida por la búsqueda de la gratificación (o descarga de la tensión) en relación a las zonas erógenas del cuerpo, cuya importancia depende de la edad⁽¹³⁾.

Durante el primer año de vida tiene lugar la fase oral, en la cual la conducta se centra en la boca; así, los bebés tienden a morder y a succionar los objetos para investigarlos y obtener placer. En el segundo año la zona erógena principal es el ano, por lo que los pequeños de esta edad están muy centrados en la excreción; por esto Freud habla de “fase anal”⁽¹³⁾.

El siguiente estadio es la fase fálica, que se da entre los 3 y los 5 años; durante este periodo se producen los célebres complejos de Edipo y de castración. Entre los 6 años y la pubertad la libido se reprime y se priorizan el aprendizaje y el desarrollo cognitivo (fase de latencia); finalmente, con la adolescencia llega la fase genital, que señala la madurez sexual⁽¹³⁾.



Figura 17. Complejo de Edipo

Fuente:<http://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/familia-y-pareja/complejo-de-edipo-12852>

3.1.5 MODELO ESTRUCTURAL

Se destaca la separación de la mente en tres instancias que se desarrollan a lo largo de la infancia: el Ello, el Yo y el Superyó⁽¹³⁾.

La parte más básica de la mente es el Ello, compuesto por representaciones inconscientes de las pulsiones relacionadas con la sexualidad y con la agresión, así como por huellas mnémicas de las experiencias de gratificación de estos impulsos⁽¹³⁾.

El Yo se concibe como un desarrollo del Ello. Esta estructura tiene un papel regulador en la vida psicológica: evalúa los modos de satisfacer los impulsos teniendo en cuenta las demandas del entorno, trabaja tanto con contenidos inconscientes como conscientes, y es en esta parte de la mente donde ejercen los mecanismos de defensa⁽¹³⁾.

Por último, el Superyó actúa como conciencia moral, censurando determinados contenidos mentales, como supervisor del resto de instancias y como modelo de conducta (es decir, supone una especie de “Yo ideal”). Esta estructura se forma a través de la interiorización de las normas sociales⁽¹³⁾.



Figura 18. Ello, Yo y superyó. Fuente: <https://pierinacd.wordpress.com/2013/06/30/e/>

3.2 GORDON ALLPORT

Considera que la personalidad es una organización dinámica de los sistemas psicofisiológicos que determinan el modo de pensar y actuar característico del sujeto. A través de estos elementos, Allport crea un sistema teórico orientado a explicar cuál es el estilo de comportamiento de los individuos. El autor denomina Propium o Self, que es la percepción del sujeto de sí mismo como ser integrado por diferentes características, experiencias y deseos, siendo la autopercepción de ser un ser diferenciado⁽¹⁴⁾.

En la teoría de la personalidad de Allport, se considera que esta percepción de la propia entidad está formada por diferentes factores que se van adquiriendo a lo largo de la maduración psíquica⁽¹⁴⁾.

3.2.1 Yo corporal

Esta parte del propium es básicamente la experiencia de las sensaciones corporales y perceptivas, que permiten la experiencia con el medio exterior. Es el componente de la consciencia acerca de las partes del propio cuerpo y el modo en el que este se siente al entrar en contacto con los estímulos externos⁽¹⁴⁾.



Figura 19. Equilibrio. Fuente: <http://www.siquia.com/2013/03/mente-cuerpo-equilibrio-perfecto/>

3.2.2 Identidad

Se trata de la idea de que somos un “algo” de manera continua, que va viviendo diferentes experiencias a lo largo de la vida⁽¹⁴⁾.

El modo en el que interpretamos el recorrido que hemos ido realizando y, a partir de este, las conclusiones que extraemos acerca de nosotros mismos⁽¹⁴⁾.

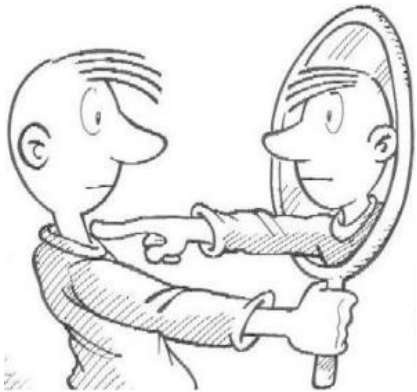


Figura 20. Identidad. Fuente: <https://definicion.de/identidad/>

3.2.3 Autoestima

La percepción de que no somos entes pasivos, sino que modificamos nuestra experiencia y nuestra vida con nuestra actuación, es una parte muy importante a la hora de integrar la personalidad. Nos vemos como seres valiosos⁽¹⁴⁾.

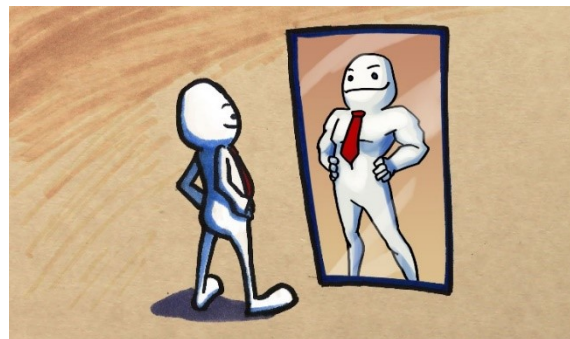


Figura 21. Autoestima.
Fuente: <http://www.liderempresarial.com/colaboradores-2/una-herramienta-poderosa-comercial-autoestima/>

3.2.4 Autoimagen

Se trata de un elemento comparativo, que tiene en cuenta por un lado la propia actuación y por el otro la reacción del medio ante ella. Dicho de otro modo, es lo que se piensa que los demás piensan de uno mismo⁽¹⁴⁾.



Figura 22. Autoimagen. Fuente: <http://asociacionbernabe.com/publicaciones/?p=1443>

3.2.5 Extensión del yo

Esta parte del self se refiere a la percepción de que la persona tiene intereses concretos, siendo estos elementos importantes para nosotros. Estos objetivos y metas forman un vector de actuación que guía la conducta⁽¹⁴⁾



Figura 23. Metas. Fuente: <https://tusfinanzas.ec/blog/2017/01/25/fija-metas-que-puedas-cumplir/>

3.2.6 Racionalidad

Autopercepción de la capacidad de encontrar soluciones adaptativas a los diferentes problemas y demandas que el ambiente le pueda proporcionar. Está muy relacionado con la autoconfianza⁽¹⁴⁾.

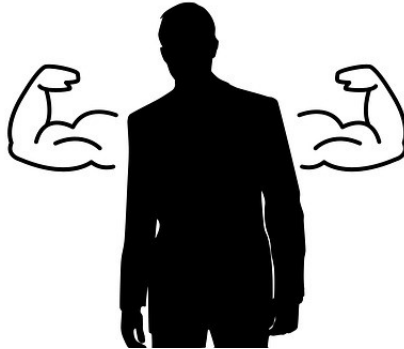


Figura 24. Autoconfianza. Fuente: <http://www.el-lorquino.com/5-gestos-corporales-muy-poderosos-para-transmitir-autoconfianza-y-seguridad/>

3.2.7 Intencionalidad

El elemento más complejo del propium, la creación de un self intencional supone la autoconciencia de ser un ser con sus propios objetivos y metas, capacidad de motivarse y luchar por conseguir⁽¹⁴⁾.



Figura 25. Alcanzar metas. Fuente: <https://es.pinterest.com/explore/alcanzar-metas/>

3.2.1.1 RASGOS

Los rasgos son aquel elemento que nos permite valorar diferentes estímulos como un conjunto. Así, Allport establece que los rasgos provocan la tendencia a actuar siempre de manera similar⁽¹⁴⁾.

La personalidad es un elemento que puede ser entendido como una especie de sistema organizado que genera patrones conductuales a partir de la actividad del sujeto. Para explicar su organización y permitir el estudio y predicción de la conducta, es necesario tener en cuenta el principal y más básico de los elementos que lo configuran: los rasgos⁽¹⁴⁾.

Lo que hace que cada individuo tenga su propia personalidad es la relación que se da entre los rasgos de personalidad y cuales sobresalen en cada uno⁽¹⁴⁾.

Los rasgos de personalidad pueden clasificarse en función de lo identificativo que sea de la conducta general del sujeto, considerando el autor tres grandes tipos de rasgos⁽¹⁴⁾:

3.2.1.1.1 Rasgos cardinales

Se consideran rasgos cardinales aquellos rasgos de personalidad que forman parte del propio núcleo de la persona, afectando y definiendo la mayor parte del repertorio conductual de la persona. Es decir, son los que tienen más peso en el modo de ser de cada individuo⁽¹⁴⁾.



Figura 26. Rasgos Cardinales.

Fuente: <https://prezi.com/mljxhtrdj8xm/la-teoria-humanista-de-los-rasgos-y-el-si-mismo-de-allport/>

3.2.1.1.2 Rasgos centrales

Los rasgos centrales son aquellos conjuntos de características que tienen una influencia en el comportamiento de la persona en diferentes contextos. Participan en nuestra actuación y las tendencias que tenemos a pesar de que influyen en un conjunto más restringido del comportamiento, como la socialización, siendo en general independientes entre ellos⁽¹⁴⁾.



Figura 27. Socializar. Fuente:
<https://www.pinterest.com.mx/pin/327636941622766696/>

3.2.1.1.3 Rasgos secundarios

Se trata de algunos elementos que, si bien no forman parte de la personalidad general de los sujetos, pueden surgir en determinados momentos, como a la hora de hacer frente a una situación concreta⁽¹⁴⁾.

La teoría establecida por Allport indica que a pesar de que la configuración de cada persona es única existen patrones de comportamiento comunes, debido a que los rasgos de personalidad son en general elementos innatos compartidos⁽¹⁴⁾.

3.3 HANS EYSENCK

Desarrolló una teoría basada en los resultados del análisis factorial de las respuestas de unos cuestionarios de personalidad, es una de las teorías más sólidas que explican por qué cada individuo tiene su propia personalidad.

Identificó tres dimensiones independientes de la personalidad: Neuroticismo (N), Extraversión (E) y Psicoticismo (P), lo que recibe el nombre de modelo PEN⁽¹⁵⁾.

3.3.1 Neuroticismo (estabilidad-inestabilidad emocional)

Las personas con inestabilidad emocional muestran ansiedad, histeria y obsesión. Con frecuencia tienden a reaccionar de forma emocionalmente exagerada y tienen dificultad para volver a un estado normal después de la activación emocional. En el otro extremo la persona es ecuánime, calmada y con un alto grado de control emocional⁽¹⁵⁾.



Figura 30. Neuroticismo. Fuente: <http://diarioelnortino.cl/tag/neuroticismo/>

3.3.2 Extraversión (extraversión-introversión)

Los extrvertidos se caracterizan por la sociabilidad, impulsividad, desinhibición, vitalidad, optimismo y agudeza de ingenio; mientras que los introvertidos son tranquilos, pasivos, poco sociables, atentos, reservados,

reflexivos, pesimistas y tranquilos. Eysenck piensa que la principal diferencia entre los extravertidos y los introvertidos se encuentran en el nivel de excitación cortical⁽¹⁵⁾.



Figura 31. Extraversión e introversión. Fuente: <https://www.psicoactiva.com/blog/introvertidos-vs-extrovertidos-en-que-se-diferencian/>

3.3.3 Psicoticismo

Las personas con puntuaciones altas en psicoticismo se caracterizan por ser insensibles, inhumanas, antisociales, violentas, agresivas y extravagantes. Estas puntuaciones altas se relacionan con distintos trastornos mentales, como la propensión a la psicosis. En contraste con las otras dos dimensiones, el psicoticismo no cuenta con un extremo inverso, sino que es un componente presente en distintos niveles en las persona⁽¹⁵⁾.

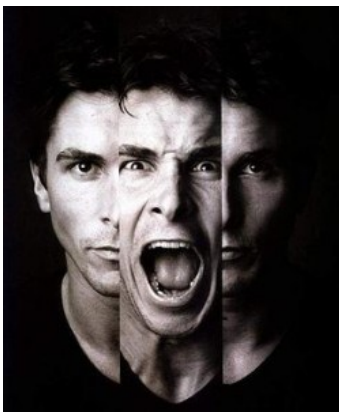
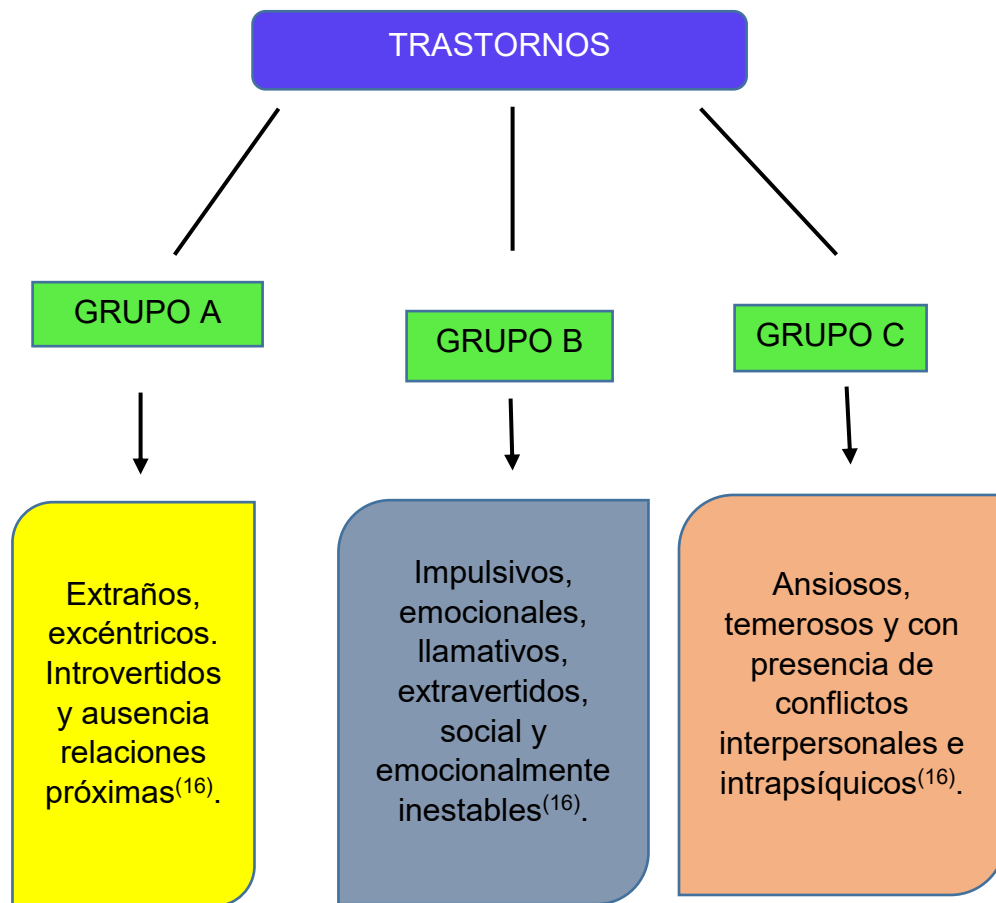


Figura 32. Psicoticismo. Fuente: <http://xpsicologia.com/2015/09/12/la-teoria-de-la-personalidad-de-eysenck/>

CAPITULO 4 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Estos individuos suelen tener problemas en distintas áreas de la vida, incluyendo el funcionamiento social y laboral, y suelen tener habilidades de afrontamiento pobres y dificultades para formar relaciones sanas. Los trastornos de personalidad suelen surgir en la adolescencia y continúan en la edad adulta. Pueden ser leves, moderados o graves, y es posible que estas personas puedan tener períodos de remisión en el que funcionan relativamente bien⁽¹⁶⁾.

Los trastornos de personalidad se agrupan en tres grupos:



4.1 GRUPO A

4.1.1 TRASTORNO PARANOIDE

Desconfiado, reticente. Cree siempre que las personas lo están tratando de estafar, de engañar. En hechos inocentes vislumbra significados ocultos amenazantes. Rencoroso. Puede reaccionar con ira⁽¹⁷⁾.

Fácilmente siente vergüenza y humillación. Tiende a aislarse de los demás y a destruir relaciones cercanas⁽¹⁶⁾.



Figura 33. Trastorno paranoide. Fuente: http://psicologia-biopsicosocial.blogspot.mx/2013/05/trastorno-paranoide-de-la-personalidad_25.html

4.1.2 TRASTORNO ESQUIZOIDE

Autista, solitario, muy retraído, de pocas palabras, comunicación muy abstracta, fría, no establece vínculos⁽¹⁷⁾.

Estos individuos organizan sus vidas de manera que evitan el contacto con otras personas. Por tanto, no desean ni disfrutan las relaciones cercanas, eligen trabajos y actividades solitarias y muestra frialdad emocional⁽¹⁶⁾.



Figura 34. Trastorno esquizoide. Fuente: <http://psicologamadridpersonalidad.blogspot.m/014/02/como-es-el-trastorno-esquizoide-de-la.html>

4.2 GRUPO B

4.2.1 TRASTORNO HISTRIÓNICO

Le gusta ser centro de atención. Muy exagerado(a), dramatiza manipulador(a). Puede ser muy seductor(a). Muy preocupado (a) de caer bien⁽¹⁷⁾.

Prestan excesiva atención al cuidado de su apariencia y se comportan de una manera demasiado encantadora y seductora. Tienen baja tolerancia a la frustración y buscan continuamente la aprobación de los demás⁽¹⁶⁾.

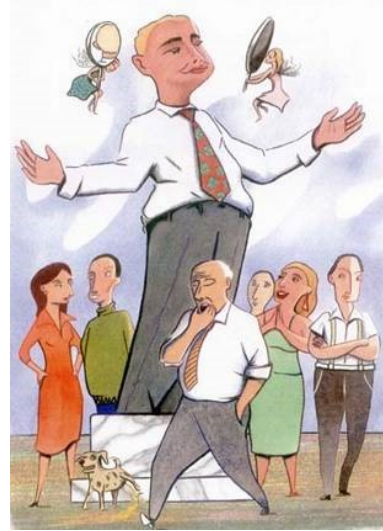


Figura 35. Atención. Fuente: <http://paradiseandsmiles.blogspot.mx/2014/09/trastornos-de-la-personalidad.html>

4.2.2 TRASTORNO NARCISISTA

Imagen grandiosa de sí mismo, se siente especial. Muy descalificador y soberbio; explotador en sus relaciones⁽¹⁷⁾.

Creen que son más importantes que los demás. Tienden a exagerar sus logros y pueden presumir de su atractivo o el éxito constantemente. Sienten una profunda necesidad de admiración, pero carecen de empatía por otras personas. Además de su comportamiento egocéntrico, también se caracterizan por ser personas muy rencorosas, y suelen mantener actitudes de resentimiento y venganza hacia los demás⁽¹⁶⁾.



Figura 36. Imagen de si mismo. Fuente: <http://psicologosenmadrid.eu/trastorno-narcisista-de-la-personalidad/>

4.3 GRUPO C

4.3.1 TRASTONO DEPENDIENTE

Siempre tiene que estar preguntándolo todo, se apega a alguien sin el cual se angustia mucho. No expresa desacuerdo. Poca iniciativa. Temeroso de caer mal. Miedo al abandono⁽¹⁷⁾.

Los individuos que sufren esta condición dependen de otras personas para satisfacer sus necesidades emocionales y físicas. Son incapaces de tomar decisiones por sí solos y, por lo general, evitan estar solos, pudiendo ser propensos a tolerar el abuso físico y verbal⁽¹⁶⁾.



Figura 37. Dependencia. Fuente: <http://www.gentetoxica.com/trastorno-dependiente-personalidad-ausente/>

CAPITULO 5 TRANSTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y ACTITUD PROFESIONAL

Tan importante como nuestros conocimientos clínicos, es el saber detectar en la primera visita características que nos revelen actitudes, conductas, rasgos de personalidad, emociones etc., en el paciente que pueden ayudar o entorpecer el curso de nuestro diagnóstico y tratamiento⁽¹⁸⁾.

5.1 TRASTORNO PARANOIDE

El dentista puede sentirse, controlado, observado, vigilado. Puede ser interrogado por el paciente con lo que se puede sentir arrinconado. El paciente puede buscar en internet sobre el diagnóstico entregado, preguntar opiniones a otros dentistas⁽¹⁷⁾.

POSIBLE ACTITUD PROFESIONAL: Desconfía del paciente, respecto a su historia, al pago de honorarios, lo que puede llevarlo a inadecuados resguardos, teme juicio por mala práctica, puede trabajar tenso, incómodo⁽¹⁷⁾.



Figura 38. Estrés en Odontóloga. Fuente: <https://www.odontologos.mx/odontologos/noticias/noticias.php?id=2226>

5.2 TRASTORNO ESQUIZOIDE

Nunca se sabe qué piensa realmente, si un procedimiento le ayudó o no, si siente dolor o no, si está agradecido o disgustado, no establece mayor relación con su médico. Provoca desconfianza⁽¹⁷⁾.

POSIBLE ACTITUD PROFESIONAL: Muy frío, los pacientes pueden no querer tratarse con alguien muy lacónico y distante. No explica sus procedimientos⁽¹⁷⁾.

Figura 39. Dentista serio.

Fuente:<https://es.dreamstime.com/potos-imagens/retrato-del-dentista-serio-que-sostiene-la-selecci%C3%B3n-dental.html#>



5.3 TRASTORNO HISTRIÓNICO

Puede preocupar al dentista, puede seducirlo, pero también irritarlo si es demasiado el histrionismo; exagera dolores y síntomas⁽¹⁷⁾.

POSIBLE ACTITUD PROFESIONAL: Puede ser muy simpático a menos que su expansividad asuste a algunos pacientes o su preocupación por caer bien sea prioritaria sobre las decisiones técnicas, sobre todo si son molestas⁽¹⁷⁾.



Figura 40. Odontólogo, ayudante y paciente geriátrico alegres.
Fuente:https://es.123rf.com/photo_50246577_stock-photo.html

5.4 TRASTORNO NARCISISTA

Puede hacer sentir inseguro al odontólogo. Muestran avaricia y conducta explotadora hacia el odontólogo, se sienten con derecho, carecen de capacidad para comprometerse⁽¹⁷⁾.

POSIBLE ACTITUD PROFESIONAL: Puede verse seducido por la “grandeza” de su paciente. A ratos puede sentirse muy descalificado en su rol profesional; también exigido a satisfacerlo en todo⁽¹⁷⁾.



Figura 41: Hombre enojado. Fuente: https://es.123rf.com/clipart-vectorizado/hombre_enojado.html

5.5 TRASTORNO DEPENDIENTE

Puede llegar acompañado a la consulta con alguien que interfiere, o todo lo que se le propone se lo pregunta a otra persona. Si se hace dependiente del odontólogo, lo puede llamar frecuentemente para referirle cada molestia. Si el tratamiento marcha mal, o presenta dolor, tenderá a quedarse callado y no retroalimentar al profesional para guiar su trabajo⁽¹⁷⁾.

POSIBLE ACTITUD PROFESIONAL: No puede tomar decisiones técnicas sin preguntarle a alguien y chequear si lo está haciendo bien. Les puede costar recibirse, abrir consulta o independizarse. Temen ser rechazados si provocan dolor⁽¹⁷⁾.



Figura 42. Odontólogos observando radiografía panorámica.

Fuente: https://es.123rf.com/imagenes-de-archivo/radiology_adult.html

CAPITULO 6 RELACIÓN ODONTÓLOGO- PACIENTE Y LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

En odontología, para un paciente, el dentista constituye una importante parte de su entorno emocional debido a la figura de autoridad que supone ante sus ojos. Debido a los imperativos institucionales y por falta de tiempo ocurre con frecuencia que el dentista desaprovecha la oportunidad de llevar a cabo una intervención emocional adecuada con el paciente, lo cual puede tener repercusiones negativas en la actitud del paciente para con el tratamiento y el diagnóstico⁽¹⁹⁾.

Las preguntas abiertas permiten que el paciente explore su situación desde otra perspectiva y que adquiera mayor conciencia sobre aquello que le preocupa y de cuál es la mejor solución. La afirmación de las fortalezas personales conduce al paciente a un estado de autoconfianza y plenitud de recursos. La escucha profunda (y asertiva) muestra que el dentista considera la opinión del paciente, lo cual fortalece su vínculo y la confianza del paciente con el tratamiento. Por último, el resumen de la situación permite al dentista reiterar los principales puntos tratados y verbalizar las preocupaciones e interés del paciente⁽¹⁹⁾.

Es de importancia que el paciente identifique el mismo el problema. Una vez identificado este, el médico le ha de suministrar información apropiada en relación con el mismo y apoyar al paciente en su reacción emocional ante la información y diagnóstico⁽¹⁹⁾.

6.1 PSICOLOGIA POSITIVA

El propósito de la psicología positiva es estudiar las bases de la felicidad y las fortalezas de las personas⁽¹⁹⁾.

La psicología positiva en su contexto práctico pone especial acento en el desarrollo de la empatía. Ésta constituye uno de los fundamentos del vínculo médico ya que su uso demuestra interés personal por el paciente al conocer sus características y entender sus necesidades. Además de dedicarle tiempo, el médico debe escuchar y contestar preguntas usando un lenguaje comprensible. Esto significa personalizar al paciente. Esta actitud empática supone ponerse en lugar del otro sabiendo al mismo tiempo que no lo es. No se trata de identificarse con el paciente, sino tomar distancia para evaluar la situación⁽¹⁹⁾.

El uso de la psicología positiva en la realidad odontológica se concreta además en la capacidad del dentista en reconocer las fortalezas personales del paciente en el transcurso de su enfermedad (Auto-control, auto-regulación, perseverancia y diligencia) además de ensalzar cuando proceda la buena salud dental o los buenos hábitos de higiene y preventivos. En esta misma línea, el dentista debería de reconocer la consecución de los pequeños hitos en el transcurso del tratamiento bucal⁽¹⁹⁾.



Figura 43. Relación Odontólogo-Paciente.
Fuente:<http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/relacion-dentista.html>

6.2 PROGRAMA NEUROLINGÜÍSTICA

La Programación Neurolingüística (PNL) es un conjunto de métodos y técnicas que permiten conocer las estrategias internas inconscientes a partir de las cuales se desarrollan las emociones humanas. Los seres humanos filtramos la realidad para vivir una experiencia subjetiva de la misma. Así todos creamos un mapa interior del mundo que es diferente para cada persona y a través del cual entendemos nuestra vida y relaciones⁽¹⁹⁾.

La PNL logra abordar de forma práctica, útil y eficaz la comprensión y cambio de la conducta humana. La PNL tiene 3 elementos principales.

- Neuro se refiere a la neurología y como la mente y el cuerpo están unidos a través del sistema nervioso.
- Lingüística se refiere al lenguaje y cómo su uso como influencia y nos influencia.
- Programación se refiere a las repetidas secuencias sobre pensamiento y comportamiento y cómo nuestros pensamientos pasan a tener consecuencias en nuestros actos⁽¹⁹⁾.

6.2.1 USO DE LA PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN ODONTOLOGÍA

6.2.1.1 RAPPORT

El Rapport es una herramienta básica dentro de la PNL, que consiste en crear sintonía con la persona que se esté interactuando. Tiene como objetivo crear un ambiente confianza y cooperación mutua logrando así una escucha activa por parte de ambas partes. Un odontólogo establece rapport al ejercer la habilidad de colocarse en el lugar de su paciente, entendiéndolo, escuchándolo y viéndolo desde “su lugar”. Por eso es muy importante que le observe siendo sutil y flexible y observando su postura corporal. Cuando se establece el rapport una comunicación mucho más eficaz acontece en la relación médico paciente⁽¹⁹⁾.

La Asociación dental americana enfatiza la necesidad de trabajar sobre todo con aquellos pacientes que experimentan odontofobia respetando sus tiempos para asumir el tratamiento. Enfatiza la importancia de considerar su estado emocional promoviendo una comunicación abierta acerca del hecho fundante de la fobia. Además, subraya que hasta el 80% de los pacientes prefieren el contacto de manos del dentista⁽¹⁹⁾.

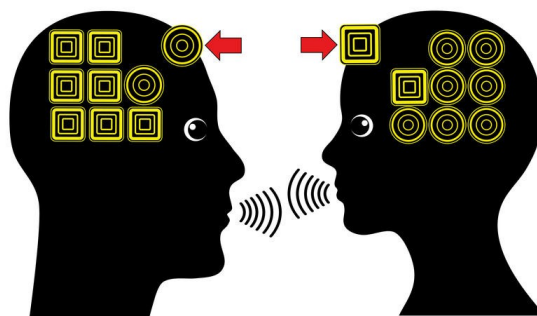


Figura 44. Programación Neurolingüística. Fuente:
<http://www.euroforum.es/blog/programacion-neurolinguistica-calibracion-rapport/>

6.2.1.2 SISTEMA DE PERCEPCIÓN

Las personas tendemos a expresarnos según nuestro sistema de percepción más afianzado. Así hay personas que entienden su mundo a través de las imágenes (visuales), los sonidos (auditivos) o las sensaciones corporales (kinestésicas). Lograr descubrir cuál es el sistema preferente de comunicación en el paciente permite al odontólogo adoptar el mismo registro de expresión verbal de su paciente usando metáforas pedagógicas abundantes en figuras visuales (lo ves claro), o auditivas (me suena bien) o cenestésico (me da escalofrío). En una línea de intervención puramente sensorial, numerosas clínicas dentales usan música relajante, colores en las paredes azulados y que han eliminado el olor clásico de las clínicas dentales⁽¹⁹⁾.

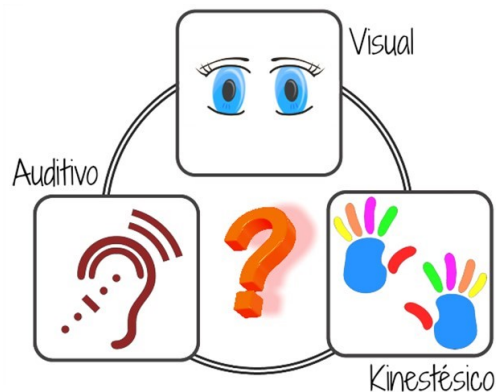


Figura 45. Percepción. Fuente:
<http://www.zonatresite.com/eresvisualauditivookinestesico-1021/>

6.2.1.3 AYUDA A LA VISUALIZACION DEL FUTURO DESEADO

Cuando un odontólogo pretende explicar a un paciente los beneficios de seguir y concluir un tratamiento, puede apelar a las sensaciones que tendrá

el paciente como si el objetivo haya sido ya alcanzado. Este enriquecimiento sensorial actúa a nivel subconsciente de una forma poderosa y el objetivo a lograr, pasa a tomar una relevancia e importancia mayor en nuestro paciente. En este sentido, la Asociación dental americana incide en la necesidad de un trato personalizado y de confianza con el paciente que le ayude en la visualización de los resultados positivos al término de la consecución del tratamiento odontológico⁽¹⁹⁾.



Figura 46. Odontólogo y paciente satisfechos. Fuente:
<https://sp.depositphotos.com/98481952/stock-photo-successful-dental-treatment.html>

6.2.1.4 MODELADO

La Programación Neurolingüística (PNL) nos permite conocer cómo las personas de éxito han creado su mapa de la realidad y sus patrones de excelencia. Esta técnica, llamada modelado, identifica y recoge estas herramientas de éxito para que puedan ser utilizadas por cualquier persona

que lo desee. El modelado dentro de la profesión de odontólogo supone la observación de la persona que deseamos modelar, la detección de aquellas habilidades que constituyen la excelencia en su desempeño y trazar un plan para llegar a reproducir tal habilidad. De forma inversa también el dentista puede detectar (para no adoptar) aquellas actitudes profesionales disfuncionales identificando en sus colegas conductas esquizoides por la frialdad con el paciente, fóbicas por el temor a hacer daño, dependientes a la hora de tomar decisiones y obsesivas con el detalle⁽¹⁹⁾.

6.3 COMO ACTUAR ANTE LOS DIFERENTES TRANSTORNOS

6.3.1 TRASTORNO PARANOIDE

- Dile todo lo que vas a hacer antes de hacerlo para que no se sorprenda por tus movimientos y pueda empezar a confiar en que harás lo que dices.
- Deben recibir un tratamiento rápido y confortable.
- Deben aceptarse solo pacientes bien controlados y bajo la responsabilidad de un tercero.
- Al momento de recetar fármacos siempre hacer la interconsulta con el psiquiatra que atiende a la persona con el trastorno.
- Brindarle la seguridad del beneficio del tratamiento y confidencialidad del mismo⁽²⁰⁾.



Figura 47. Explicación al paciente del tratamiento.
Fuente:<https://www.achuteguidental.com/2015/01/te-informamos-de-todo-el-proceso/>

6.3.2 EL TRASTORNO ESQUIZOIDE

- Tolerante y respetuoso, le ayudará a mejorar su calidad de vida.
- Es preciso demostrarle amistad e interés, y mantener una distancia adecuada⁽²⁰⁾.
- Fomentar una relación basada en la confianza aceptando la necesidad del paciente de tener una relación más distante.
- Apoyar al paciente en su reacción emocional ante la información y diagnóstico⁽²¹⁾.



Figura 48. Relación Odontólogo-Paciente.

Fuente:

<https://electiva2blog.wordpress.com/2016/05/21/codigo-de-etica-del-odontologo-colombiano/>

6.3.3 TRASTORNO HISTRIÓNICO

- Entender que los comportamientos teatrales no son “caprichosos”, sino una forma de manifestarse.
- Expresar el derecho al respeto.
- Mostrar claridad, firmeza, y respeto.
- Tratarlo como adulto, aunque se encuentres con conductas infantiles. Si infantiliza su conducta y actúas como su madre o padre, entras al juego y ambos saldrán perdiendo.

- Si en otros casos el humor es una buena forma de distender la situación, con personalidades histriónicas puede tener el efecto contrario. Tienden a pensar que no las estás tomando en serio y esto las lleva a elevar su tono emocional⁽²²⁾.



Figura 49. Miedo al dentista. Fuente: <http://www.agullovilario.es/le-tenemos-tanto-miedo-al-dentista/>

6.3.4 TRASTORNO NARCISISTA

- Distanciarse emocionalmente de estas personas y procurar que sus desaires y su autosuficiencia no condicionen nuestra conducta.
- Reconocerle cuando ha hecho bien algunas cosas o reconociendo sus éxitos.
- Si necesitas su cooperación, siempre apela a su interés (de qué manera se beneficia ayudándote), nunca a tu necesidad.
- Evita las peleas o argumentos. Discutir con esa persona puede ser realmente enloquecedor porque, como no acepta errores ni responsabilidad, puede hacerte sentir que todo lo que ocurre es tu problema o culpa tuya⁽²³⁾.



Figura 50. Comunicación con el paciente. Fuente: <http://www.instema.net/la-comunicacion-tambien-es-una-ciencia/#.Wck6FrLyjIU>

6.3.5 TRASTORNO DEPENDIENTE

- Es importante que seas comprensivo y paciente. Sé empático con él.
- No toleres mentiras, chantajes o tratos abusivos por parte de la persona con trastorno dependiente.
- Hazle comprender que estás a su lado para ayudarlo a mejorar y que debe poner por su parte fuerza de voluntad.
- Darle confianza sin permitir que se dé un abuso de ella.
- Establecer límites saludables de tiempo de atención para que la persona no se aferre a ti de forma dependiente, dándole a conocer tales límites y normas⁽²⁴⁾.

Figura 51. Dar confianza. Fuente: <http://saludiaro.com/principios-de-la-medicina-para-ser-mas-empatico-con-tus-pacientes/>



CONCLUSIONES

Conocer las diferentes teorías de personalidad es indispensable para poder entender a los pacientes, esto nos lleva a comprender cuales son los síntomas y forma de actuar de cada uno de ellos, ya que no todos presentan las mismas características de la personalidad

Podemos entender que todo lo que nos rodea nos afecta de alguna manera y que las personas que llegan a padecer alguno trastorno de los antes mencionados es complicado el poder convivir con ellos pero es necesario poder entenderlos y comprenderlos ya que la personalidad es algo que no se puede curar pero que si se puede controlar por medio de terapias.

Es importante conocer el estrés que enfrenta cualquier odontólogo y necesario conocer como dentista los tipos de personalidad y los trastornos que existen en la actualidad, saber entenderlos para así no involucrarse en ellos.

Es fundamental que la profesión odontológica se prepare para tener un mejor panorama de cada paciente conocerlo, entenderlo y saber llevar un tratamiento exitoso, asimismo obtener una protección para nuestros pacientes y para los mismos profesionales.

Cada vez es más reconocido que la vida profesional de un odontólogo puede ser afectada por diversas situaciones en su desempeño laboral y esto puede interferir en la atención que se tiene con el paciente, la calidad y la relación entre Odontólogo- paciente que frecuentemente provocará el alejamiento del paciente y como consecuencia un el fracaso en e tratamiento.

Es necesario seguir investigando y estudiando para que aumente el conocimiento y así disponer de herramientas para mejorar la atención y la relación Odontólogo- paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Definición ABC. (2017). Definición de Personalidad. [online] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/personalidad.php> [Consultado el 17 Oct. 2017].}
- 2) Dspace.uces.edu.ar. (2017). *Citar un sitio web - Cite This For Me*. [online] Disponible en: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/dspace/bitstream/handle/123456789/2410/La%20personalidad.pdf?sequence=1> [Consultado el 18 Oct. 2017].
- 3) Anon, (2017). [online] Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Primero/I_SM_125-141.pdf [Consultado el Oct. 2017].
- 4) Anon, (2017). [online] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297225531007.pdf> [Consultado el 7 Sep. 2017].
- 5) Datateca.unad.edu.co. (2017). Lección 5: Introducción a la Personalidad. [online] Disponible en: http://datateca.unad.edu.co/contenidos/90016/2013_2/90016_ONLINE/leccin_5_introduccion_a_la_personalidad.html [Consultado el 8 Sep. 2017].
- 6) Libertad, r. (2017). Personalidad, temperamento y carácter. [online] Religionenlibertad.com. Disponible en: <https://www.religionenlibertad.com/personalidad-temperamento-y-caracter-39678.htm> [Consultado el 6 Sep. 2017].
- 7) Definición.de. (2017). Definición de actitud — Definicion.de. [online] Disponible en: <https://definicion.de/actitud/> [Consultado el 7 Sep. 2017].
- 8) Definición.de. (2017). Definición de conducta — Definicion.de. [online] Disponible en: <https://definicion.de/conducta/> [Consultado el 8 Sep. 2017].

- 9) Definición. De. (2017). Definición de emoción — Definición. De. [online] Disponible en: <https://definicion.de/emocion/> [Consultado el 18 Oct. 2017].
- 10) Definición. De. (2017). Definición de sentimiento — Definicion.de. [online] Disponible en: <https://definicion.de/sentimiento/> [Consultado el 9 Sep. 2017].
- 11) La Mente es Maravillosa. (2017). Los 8 tipos de personalidad, según Carl Jung - La Mente es Maravillosa. [online] Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/los-8-tipos-de-personalidad-segun-carl-jung/> [Consultado el 9 Sep. 2017].
- 12) Psicologiaymente.net. (2017). La teoría de la personalidad de Sigmund Freud. [online] Disponible en: <https://psicologiaymente.net/personalidad/teoria-personalidad-sigmund-freud> [Consultado el 9 Sep. 2017].
- 13) Psicologiaymente.net. (2017). La teoría de la personalidad de Gordon Allport. [online] Disponible en: <https://psicologiaymente.net/personalidad/teoria-personalidad-gordon-allport> [Consultado el 11 Sep. 2017].
- 14) Psicologiaymente.net. (2017). La Teoría de la Personalidad de Eysenck: el modelo PEN. [online] Disponible en: <https://psicologiaymente.net/personalidad/teoria-personalidad-eysenck-modelo-pen> [Consultado el 10 Sep. 2017].
- 15) Psicologiaymente.net. (2017). Los 10 tipos de Trastornos de Personalidad. [online] Disponible en: <https://psicologiaymente.net/clinica/tipos-trastornos-personalidad> [Consultado el 12 Sep. 2017].
- 16) Anon, (2017). [online] Disponible en: http://www.revistadentaldechile.cl/temas_nov07/PDF%20NOV%2007/La%20Relacion.pdf [Consultado el 13 Sep. 2017].
- 17) Scribd. (2017). Psicología en La Odontología. [online] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/17413977/Psicologia-en-La-Odontologia> [Consultado el 17 Sep. 2017].

- 18)Dental-tribune.com. (2017). Odontología emocionalmente inteligente | Dental Tribune International. [online] Disponible en: http://www.dental-tribune.com/articles/specialities/overview/19180_odontologa_emocionalmente_inteligente.html [Consultado el 18 Sep. 2017].
- 19)Diario, E. and Diario, E. (2017). Como tratar a un paciente psiquiátrico en Odontología. [online] El Nuevo Diario. Disponible en: <http://www.elnuevodiario.com.ni/especiales/99322-tratar-paciente-psiquiatrico-odontologia/> [Consultado el 23 Sep. 2017].
- 20)Publications, H. (2017). Trastorno esquizoide de la personalidad. [online] Vida y Salud. Disponible en: <http://www.vidaysalud.com/salud-de-a-a-z/enfermedades-y-condiciones/trastorno-esquizoide-de-la-personalidad/> [Consultado el 23 Sep. 2017].
- 21)PSINERGIA - Centro de Psicología y Desarrollo Personal. (2017). Personalidades histriónicas: Cómo son y cómo tratar con ellas. [online] Disponible en: <https://centropsinergia.wordpress.com/2013/01/30/personalidades-histrionicas-como-son-y-como-tratar-con-ellas> [Consultado el 27 Sep. 2017].
- 22)emocional, D., emocional, S., personalidad, T., fármacos, B. and Díaz, M. (2017). Cómo convivir con un narcisista - Cuida tu Salud Emocional. [online] Cuida tu Salud Emocional. Disponible en: <http://www.cuidatusaludemocional.com/narcisista.html> [Consultado el 1 Oct. 2017].
- 23)Tlprtratamientos.com. (2017). Convivir con una persona con TLP. [online] Disponible en: <http://tlprtratamientos.com/dbt/62-convivir-con-una-persona-con-tp> [Consultado el 1 Oct. 2017].