



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JUEGO DE PALABRAS, EL LENGUAJE PEDIÁTRICO EN
ETAPA PREESCOLAR DURANTE LA CONSULTA
ODONTOLÓGICA.

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:

IVONNE ITZEL AMBROSIO MANCILLA

TUTORA: Mtra. MARÍA GUADALUPE VEGA PAZ



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

La vida es un gran libro, donde se escriben alegrías, amor, enojos, tristezas, triunfos, tropiezos, sonrisas, etc. Este capítulo está llegando a su final, para escribir uno nuevo, lleno de sorpresas, éxitos y felicidad.

Itzel desde que comenzaste tu vida estudiantil demostraste que eres una niña muy responsable, comprometida e inteligente, has concluido una hermosa etapa, hoy es un día fundamental porque por fin has logrado crear tu sueño tan anhelado "Graduarte".

Se que no ha sido nada sencillo, pero se que cuando te entreguen ese título sentirás que todo el sacrificio que realizaste durante todos estos años valió la pena, será el título que te certifique como toda una "profesional".

Pero algo es cierto sin cada uno de ustedes hoy no me encontraría aquí en este momento, es por ello por lo que mi tesina se las dedico a ustedes con todo el amor y cariño de mi corazón.

Mamá: Por siempre tener esa sonrisa en tu rostro, por cada muestra de cariño, por los valores inculcados, por darme la oportunidad de tener una excelente formación académica, por cada palabra de aliento, por caminar junto a mí, por cada sacrificio que hacías conmigo, estoy tan agradecida, eres la mejor mamá. Te amo.

Papá: Por tu cariño, por darme esos consejos que tanto me han servido, por enseñarme que el mundo no es tan fácil, por cada sacrificio que hiciste conmigo, por ser el pilar de la familia, por desear, anhelar siempre darnos lo mejor a cada uno, gracias por ser tan fuerte y darnos seguridad, eres el mejor papá del mundo. Te amo.

Hermana: Por darme y abrirme una de las puertas más importantes que hasta el momento he sabido aprovechar, por ser quién eres, por mostrarme que cualquier sueño se puede hacer realidad, sin importar las circunstancias, por ser mi inspiración, por compartir conmigo maravillosos momentos. Te amo.

Hermano: Por ser ese hermano menor que siempre quise, por mostrarme tu apoyo, tu cariño, por estar cuando lo necesito, por mostrar tu confianza, por creer en mí y por toda esa bonita relación de hermanos que hemos podido construir. Te amo.

Princesa Natita: Por ser esa persona que llego a darle magia a toda mi familia, me has dado tanta alegría, tantos momentos maravillosos e inolvidables, por tu compañía en mis momentos alegres y tristes, por cada abrazo, por confiar en mí, por ser esa niña tan especial en mi vida, por escogerme como tu madrina. Te amo.

Sin duda alguna ti Fernando: Por enseñarme la parte más bonita de la vida el "amor", por todo tu afecto, por tu apoyo desde el día uno que te conocí hasta la actualidad, por cada palabra en el momento exacto sacándome una sonrisa siempre, por creer en mi capacidad, por tu paciencia, por tu motivación y aunque hemos pasado momentos difíciles siempre has estado a mi lado, brindándome comprensión, cariño y amor, que placer coincidir en esta vida. Nunca te lo he dicho, pero hoy es el día "Te amo mi pequeño Amor".

Dicen que los amigos se cuentan con los dedos de las manos y es muy cierto es por ello por lo que les agradezco a cada uno por siempre arrancarme una sonrisa, por su cariño, por ser mis confidentes y consejeros, por no dejarme vencer ante la adversidad, escucharme cuando más lo necesite, por tenerme esa paciencia amigos pasados y presentes con una mención especial mención a mis cuñados: Juan Carlos y Valeria, a mis amigos: Belén, Iván, Pamela, Eli, Alejandra, Mayra, Evelyn, Noemi, Pinky.

A ti Paola por cada sábado y domingo lleno de diversión por cada conocimiento compartido, por cada apoyo, por ayudarme a escribir y concluir esta tesina.

A la Maestra Guadalupe Vega por orientarme desde un principio, ayudarme a enfocar mi tema, por cada aportación, perspectiva las cuales contribuyeron a que este trabajo estuviera más completo ayudarme a culminar este sueño.

A todos mis profesores que me impulsaron siempre a seguir adelante, con mención especial a la Dra. Alicia, Dra. Teresa, Dr. José Luis, Dra. Blanca, Dr. Diego, Dr. Héctor, Dra. Neyla

A la Universidad Nacional Autónoma de México, por abrirme sus puertas desde el primer momento en la Escuela Nacional Preparatoria 7 "Ezequiel A Chávez", posteriormente en la Facultad de Odontología, brindándome un número de cuenta, no solo eso fue lo que hizo, me dio una oportunidad de vida, y por \$0.25 me ha permitido vivir las mejores experiencias de mi vida, además de brindarme todo el aprendizaje.

En mi mente, en mi corazón cada persona que ha estado en mi camino siempre los llevaré.

El caminar con el tiempo solo te acerca mas a lo que queremos, aunque no lo veamos cerca.

Nada te limita, solo tu ... Y si tu limite es el cielo pocos conocerán tu limite.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	5
1. EL LENGUAJE	6
2. DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA	8
3. TEORÍAS SOBRE EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.....	10
3.1 MODELOS TEÓRICOS.....	11
3.2 NOAN CHOMSKY.....	11
3.3 JEAN PIAGET.....	13
3.4 LEV VYGOTSKY.....	16
4. LA COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE PEDIÁTRICO	19
4.1 RECIÉN NACIDOS	19
4.2 INFANCIA TEMPRANA	21
4.2 INFANCIA MEDIA.....	22
4.3 ADOLESCENCIA.....	24
5. LENGUAJE PEDIÁTRICO	25
5.1 LENGUAJE VERBAL	26
5.2 LENGUAJE NO VERBAL.....	29
6. TIPOS DE PACIENTES	38
7. EI JUEGO	42
8. JUEGO DE PALABRAS	44
CONCLUSIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49



INTRODUCCIÓN

El lenguaje es la capacidad del ser humano con el cual se podrá comunicar para expresar sus pensamientos, sentimientos e ideas. El desarrollo del lenguaje es un proceso complejo que abarca desde la etapa mas temprana de vida hasta la adolescencia, donde se irán adquiriendo las herramientas necesarias para lograr la comunicación entre las personas.

Durante la consulta odontológica, específicamente en el área de odontopediatría, la comunicación y el lenguaje forman parte de un importante proceso donde se debe ayudar a entender al niño el procedimiento mediante el cual será sometido con las palabras y los estímulos necesarios para lograr el éxito en la consulta. Siempre trabajando en pro del bienestar del niño reduciendo cada vez más los niveles de ansiedad y estrés que se puedan tener, así como brindar un ambiente cómodo, lograr una relación afectiva, con conciencia, con una buena comunicación entre el niño y el odontólogo, además de promover siempre actitudes positivas del paciente en la práctica odontológica.

Por lo tanto, el presente trabajo tiene el objetivo de presentar una revisión del lenguaje pediátrico más empleado durante la consulta odontológica en niños en etapa preescolar, así como entender el proceso de adquisición del lenguaje ya que en esta etapa se encuentra en pleno desarrollo y en ocasiones suele ser un reto el poder explicar procedimientos y emociones durante la consulta Odontológica.



1. EL LENGUAJE

El lenguaje es una de las funciones del ser humano que se presenta en la evolución en los primeros años de vida siendo la más compleja, importante en su adquisición y desarrollo de habilidades lingüísticas, con la ayuda de la interacción de un enorme número de variables como son: la madurez neuropsicológica, la afectividad, el desarrollo cognitivo, desarrollo social, la maduración de los órganos periféricos del lenguaje y el entorno en los que el niño está inmerso, entre otras.

La mayoría de los niños aprenden los fundamentos necesarios para su adquisición del lenguaje, sin instrucciones, aunque los adultos juegan un papel dominante en este proceso. ^{1, 2, 3}

El lenguaje establece una de las funciones mas importantes en el desarrollo del aprendizaje del niño, pues mediante este se podrán obtener nuevos sistemas lingüísticos. Dentro del área odontológica, los odontopediatras serán quienes estén en constante interacción con los niños, por lo tanto, son los que deben conocer los aprendizajes que ellos logran desarrollar de forma natural, para lograr una adecuada comunicación, generar su confianza y la aceptación en el tratamiento. ¹

En la transformación humana a través del tiempo, el lenguaje juega un papel importante respecto a la formación y desarrollo de la inteligencia, así como en la organización progresiva de la acción; el lenguaje es una función fundamental para la comunicación entre las personas. ⁴

Desde un punto de vista funcional, el lenguaje estructura un punto clave en el organismo humano; es muy renombrado ante cualquier problema del lenguaje atrae consigo otros graves problemas en el funcionamiento psíquico



de la persona, la memoria y la acción. Por supuesto que, si hablamos del lenguaje no podemos limitarnos solo al lenguaje verbal, ya que puede presentarse en otras formas como el lenguaje no verbal que es a base de señas empleado para los sordomudos.

Encontramos en la psicología moderna que el desarrollo del lenguaje ha sido y sigue siendo un tema polémico y objeto de análisis, los cuales aún con sus diferencias en sus teorías se observa una estrecha relación entre ellas, estos planteamientos han sido descritas por diferentes teóricos, entre los autores más destacados encontramos a:

Chomsky, que describe que el lenguaje depende fundamentalmente de los factores psicolingüístico, diferentes de otros factores cognoscitivos; una vez desarrollado el lenguaje, este influye de forma fundamental en todo el desarrollo cognoscitivo e intelectual de la persona.

Por otro lado, Piaget, refiere que la aparición del lenguaje es posible en un primer momento por el desarrollo de la “función simbólica”, explica la capacidad de separar significante y significado, que se va a expresar también en los procesos de imitación o en los juegos infantiles. Indica que, una vez adquirido el lenguaje, este se convierte en el principal canal del desarrollo cognoscitivo e intelectual del ser humano. ⁴

Para Vygotsky, el lenguaje es una de las fuentes comunicativas y representativas del entorno, surge a partir de la comunicación prelingüística, no depende únicamente del desarrollo cognitivo, pero sí de la interacción con el medio; el lenguaje se adquiere mediante la relación individuo - entorno, debido a que el niño ya posee las estructuras biológicas necesarias para crear signos de comunicación verbal y adaptarse al entorno que lo rodea. ⁵



El lenguaje es una pieza clave dentro del desarrollo del aprendizaje del niño, pues no sólo cumple la función de la comunicación sino también de la socialización, humanización y autocontrol de la conducta. ⁴

2. DESARROLLO DEL LENGUAJE Y EL HABLA

El habla es aquella producción de sonidos, desde que los niños empiezan a balbucear a partir de los 6 meses, aunque las primeras palabras surgen aproximadamente a partir de los 12 meses. La lengua es la acción que involucra una comprensión y producción de palabras, oraciones e ideas.

El habla es la expresión habitual del sistema del lenguaje, creado por los movimientos complejos y coordinados de las vías respiratorias, estructuras como son laríngeas, velofaríngeas y orales. Otro de los sistemas se basa en lenguaje de señas o lenguaje escrito (braille).

El lenguaje es un medio de comunicación claramente humana que asocia a diferentes grupos, siendo una forma creativa para hacerse participe más allá del aquí y ahora, accediendo a una conversación del pasado, eventos futuros, ideas abstractas, hipotéticas o imaginarias.

El lenguaje se subdivide en receptivo, que es quien tiene la capacidad de comprender y el lenguaje expresivo que se refiere a la determinación de producir, también se conforma de subsistemas: que es la articulación siendo el sonido del habla (voz), resonancia y fluidez.

Además, el lenguaje está integrado de subsistemas o componentes que interactúan como se muestra a continuación. ² (Tabla 1)



Componentes del lenguaje	
Componente	Descripción
Fonética	Los sonidos del habla, a partir de su formación.
Fonología	Estudio de fonemas o descripciones teóricas de los sonidos vocálicos y consonánticos que forman una lengua.
Morfología	Estructura interna de las palabras, desde su formación, a través de su derivación de palabras (lexemas y morfemas).
Sintaxis	Orden correcto de las palabras y frases, debe existir relaciones que expresen significados coherentes. Sistema gramático.
Semántica	Significado literal de las palabras, frases y enunciados. Sistema de significado.
Léxico	Conjunto de palabras que construyen un lenguaje.
Pragmático	Significado en el contexto del discurso. Aspectos sociales (se tiene en cuenta al hablante y al contexto).

Tabla 1. Subsistemas del lenguaje.²



El lenguaje que va dirigido a niños se caracteriza por ser un vocabulario muy conciso, conformado por oraciones breves, repeticiones múltiples y entonaciones exageradas.

Un tip importante para el aprendizaje del lenguaje es el intercambio respetuoso, con bajo estrés, participación continua e interacciones humanas facilitan el aprendizaje.²

3. TEORÍAS SOBRE EL DESARROLLO DEL LENGUAJE

La transformación del lenguaje es considerada como un proceso cognitivo y social en el cual los seres humanos adquieren la capacidad de comunicarse verbalmente usando una lengua natural.

Se comprende por desarrollo cognitivo al conjunto de cambios en el cual se producen las características, cualidades y capacidades del pensamiento en el transcurso de la vida, especialmente durante la fase en donde hay un aumento en los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender. Este suceso se desenvuelve en un periodo que se extiende desde los primeros meses de vida hasta el inicio de la adolescencia. Sin embargo, en la mayoría de los seres humanos se da principalmente durante los primeros cinco años de vida.

Durante los primeros años de vida se manifiesta un aumento en la velocidad de aprendizaje, se adquiere los elementos básicos y sus significados, pero no es sino hasta la adolescencia donde se consolida el uso y la capacidad para entender enunciados.¹



3.1 MODELOS TEÓRICOS

En el siglo XX, se observaron diversos modelos teóricos donde se han concentrado al estudio y a la explicación del lenguaje oral. Se han encontrado diversas descripciones que tratan de establecer y explicar las etapas por las que cursa el niño en su evolución lingüística.

A continuación, se muestran tres autores y sus teorías que son de gran interés, para el estudio y la comprensión del desarrollo del lenguaje ellos son: Chomsky, Piaget y Vygotsky. ¹

3.2 NOAN CHOMSKY

Chomsky expone una teoría formal del lenguaje, según en la cual el lenguaje se crea y se estudia a partir de unas estructuras innatas; dominando su teoría como “*gramática generativa*”, fundada en 1957. La adquisición del lenguaje menciona que es impulsada genéticamente, pues considera que el lenguaje es propio del ser humano y contempla la conformación mental que posee y la predisposición innata. Determina al lenguaje como algo innato del ser humano. En su teoría del Innatismo menciona que todos los seres humanos nacen con una capacidad innata para adquirir el lenguaje.

Especifica que toda persona adquiere el conocimiento de su lengua. Dentro de ese conocimiento se encuentra un sistema de reglas, muy rico y complejo, que el niño mediante su desarrollo llega a dominar.

Por otra parte, llama habilidad a la capacidad que tiene el niño por adquirir conocimiento inconscientemente y que le facilita el comprender y producir frases nuevas. Este saber fue fomentado limitadamente por el ambiente social en el que se desenvuelve. ¹



Estas conformaciones y características lo llevan a entender, determinar el aprendizaje como inserción de información de detalle de una estructura innata por lo que cada niño posee la capacidad innata de producir y proyectar el lenguaje.

Chomsky establece y nos habla de dos principios muy importantes dentro de su teoría:

1. Principio de autonomía: el lenguaje es independiente de otras funciones, los transcurso de la adquisición del lenguaje también son autónomos de otros procesos de desarrollo.
2. Innatismo: el lenguaje es una serie de características en las cuales se realiza una agrupación de elementos y reglas formales, es una gramatical que no puede aprenderse asociativamente en virtud de la corporación de estímulo respuesta, por lo que se le considera que es innato.

Chomsky en su teoría creada y configurada para la estructura de la lengua determina que está dada por la organización de la mente, por lo tanto, no es necesaria una disciplina compleja para que los niños aprendan el lenguaje: la simple exposición de nuevos vocabularios es suficiente, para que los niños aprendan sin dificultad. ¹ (Figura 1)

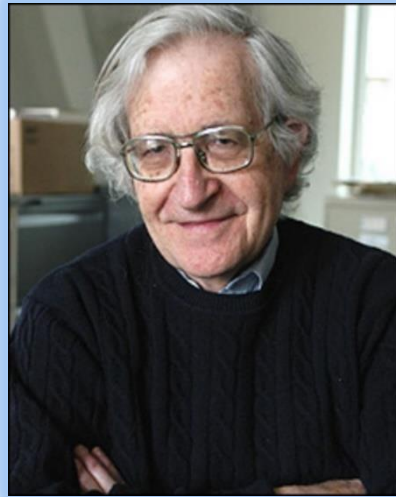


Figura 1. Noam Chomsky. ⁶

3.3 JEAN PIAGET

Nos habla de la teoría cognitiva, nos explica que es aquella que trata sobre el aprendizaje que posee el individuo o ser humano, se adquiere a través del tiempo mediante la práctica o la interacción con los demás seres de su misma especie. Fue fundada a mitad del siglo XX.

Esta teoría determina que el pensamiento no aparece si no hasta cuando la función simbólica se comienza a desarrollar, la acción será la base para un posterior desarrollo y aprendizaje del lenguaje, comenzando a construirse en el periodo sensoriomotor.

Piaget estipula nuevas ideas, como la necesidad de una capacidad cognitiva general o la utilización y determinación de símbolos para el desarrollo del lenguaje, nos ayuda a entender comprender como el niño interpreta el mundo a edades diversas durante su crecimiento. ¹



En el desarrollo normal, progresando del recién nacido a adulto en pleno funcionamiento, pasa por una serie de etapas de desarrollo de manera ordenadas y prolongadas, la cual cada una revela diferentes capacidades cognitivas (lo que podemos hacer, lo que no podemos hacer y los tipos de errores que es probable que cometamos).⁷

La adquisición del lenguaje depende del desarrollo de la inteligencia, se necesita inteligencia para poder adquirir y mejorar un lenguaje. Además, destaca que el origen del lenguaje está íntimamente vinculado con el desarrollo cognitivo, de tal forma que el niño aprenderá a hablar sólo cuando acceda cognitivamente a un determinado nivel de este desarrollo cognitivo.

En otras palabras, el pensamiento es el que hace posible adquirir, desarrollar un lenguaje, lo implica que cuando el ser humano nace no posee un lenguaje innato, si no lo va adquiriendo poco a poco como parte de su evolución.¹

Uno de sus ejemplos más conocido es el de Piaget, quien nos habla y menciona sus cuatro etapas principales del desarrollo cognitivo que se manifiestan durante el desarrollo del ser humano como se mencionan en la Tabla 2.⁷

Etapas de la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget		
Etapa	Edad	Característica
Sensoriomotora El niño activo	0 meses a 2 años	Los niños aprenden la conducta positiva, el pensamiento orientado a medios y fines, la permanencia de los objetivos.



Preoperacional El niño intuitivo	2 años a 7 años	El niño puede usar símbolos y palabras para pensar soluciones intuitivas de los problemas, pero el pensamiento está limitado por la rigidez, la centralización y el egocentrismo.
Operaciones concretas El niño práctico	7 años a 11 años	El niño aprende las operaciones lógicas de seriación, de clasificación y conservación. El pensamiento está ligado a los fenómenos y objetos del mundo real.
Operaciones formales El niño reflexivo	11 años a 12 años	El niño aprende sistemas abstractos del pensamiento, usar la lógica proporcional, el razonamiento científico y el razonamiento proporcional.

Tabla 2. Etapas de la teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget.⁷

Mientras que las edades de transición que se presentan entre etapas varían en cada individuo, la cronología de estas etapas permanece rígidamente fija. El biólogo Jean Piaget en su teoría nos describe y estipula que los niños se comportan como pequeños científicos tratando de imitar e interpretar al mundo que los rodea, tienen su propia lógica y forma de conocer, siguen patrones del desarrollo conforme van alcanzando su madurez e interactúan con su entorno.¹ (Figura 2)

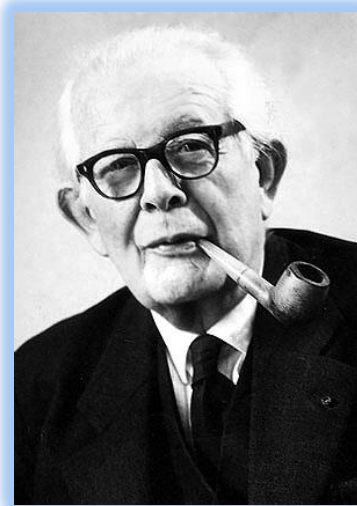


Figura 2. Jean Piaget. ⁸

3.4 LEV VYGOTSKY

Vygotsky, nos describe una teoría constructiva en la que los estándares del pensamiento no se deben a factores innatos, si no son productos de instituciones culturales y actividades sociales, que influyen en la adquisición de habilidades intelectuales.

Vygotsky nos servirá para comprender e interpretar los procesos sociales que influyen en la adquisición de sus habilidades intelectuales. Dedicando especial atención al estructuralismo del lenguaje interior y al estudio de sus génesis.

Una base de las teorías de Vygotsky es la noción de cambio y crecimiento en términos de desarrollo. Lo que se desarrolla son las *funciones mentales superiores*, siendo un estadio inicial autónomo del pensamiento y lenguaje pues tienen desarrollos independientes, pero mientras el niño crece ambos procesos concluyen: *el pensamiento verbal y lenguaje intelectual*.¹



Esto quiere decir, que el lenguaje cumple con la función de meditación entre pensamiento y la acción, menciona un lenguaje para el pensamiento, no un lenguaje del pensamiento. ¹

Determina y explica que el lenguaje es la herramienta psicológica que más influye en el desarrollo cognoscitivo. Dice al respecto que: “El desarrollo intelectual del niño se basa en el dominio de medio social del pensamiento, es decir, el lenguaje”. ⁷

El psicólogo Vygotsky, para su estudio y entendimiento nos resalta las etapas en el uso del lenguaje que se emplean en el individuo, con el propósito de establecer una mejor comunicación con el niño. ¹ (Tabla 3)

Etapas del lenguaje	
Etapa	Descripción
Habla social	El niño se sirve del lenguaje fundamentalmente para comunicarse. El pensamiento y el lenguaje cumplen con funciones indispensables.
Habla egocéntrica	Cuando comienza a usar el habla para regular su conducta y pensamiento.
Habla en voz alta consigo mismo cuando realiza algunas tareas	En esta fase del desarrollo el habla comienza a desempeñar una función intelectual y comunicativa.
Habla interna	Los niños la emplean para dirigir su pensamiento y su conducta. En esta fase, pueden reflexionar sobre la

	solución de problemas y la secuencia de las acciones manipulando el lenguaje en su cabeza.
--	--

Tabla 3. Etapas del uso del lenguaje según Vygotsky.⁷

Vygotsky resalta en su teoría un papel importante que adquiere el contexto cultural, a través del proceso de internalización del lenguaje social, en el desarrollo de las funciones superiores del pensamiento: *el desarrollo de la lógica del niño es una función directa de su lenguaje socializado*, nos ayuda a comprender los procesos sociales que influyen en la adquisición de las habilidades intelectuales.¹ (Figura 3)



Figura 3. Lev Vygotsky.⁹



4. LA COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE PEDIÁTRICO

La comunicación con el niño es la verdadera clave para dirigir la conducta. El odontopediatra deberá tener la habilidad para establecer una buena comunicación, tanto a nivel verbal como no verbal (contacto visual y corporal). Es fundamental conocer al niño antes de pasarlo al sillón dental, observando como se desenvuelve en la sala de espera esto nos puede ayudar a saber que tipo de actitud tomará.

Conocer al paciente previamente es dar un paso adelante antes de tratarlo odontológicamente, al niño se le debe saludar de forma amigable, afectuosa, colocándonos a su nivel, se le debe preguntar abiertamente sobre sus gustos e intereses.¹⁰

Para poder entenderlos es fundamental conocer algunas características psicológicas de los pacientes, es importante prestar atención a como crecen y se desarrolla el niño a lo largo de la infancia en distintas áreas como: la social, emocional y cognitiva, pues esto nos ayudara a conocer mas sobre la etapa en que se encuentra, así como conocer la formación de su inteligencia, personalidad y el comportamiento social.¹¹

A continuación, se explicarán algunas características psicológicas del niño, que permitirá posteriormente a los odontopediatras tener una mejor comunicación e interacción con el paciente en la consulta.¹²

4.1 RECIÉN NACIDOS

Es una etapa que va del nacimiento a los tres años, los niños nacen con la facilidad de aprender lo ven, oyen, huelen, prueban, tocan, exploran y esto les ayuda a tener cierta capacidad de recordar.¹³ (Tabla 4) (Figura 4)

Mecanismos del aprendizaje	
Conductismo clásico	El aprendizaje está basado en asociar un estímulo que de ordinario no producía una respuesta con otro estímulo que incita dicha respuesta (respuesta refleja o involuntaria).
Conductismo operante	Aprendizaje basado en el reforzamiento o el castigo.
Conducta inteligente	Estará dirigida a una meta que se adapta a una circunstancia y condición de la vida.
Memoria	Memoria no retentiva.

Tabla 4. Mecanismos del aprendizaje en la etapa recién nacido. ¹³



Figura 4. Recién nacido explorando. ¹⁴



4.2 INFANCIA TEMPRANA

La infancia temprana es la etapa que va de los 3 a los 6 años. Los niños crecen con más calma que en la etapa anterior, su progreso en el desarrollo y coordinación muscular es tan grande que les permite hacer más cosas y tener una mayor interacción.

También, se muestra un gran avance en la capacidad de pensar, hablar, recordar y reconocer. Tienen la facilidad e inteligencia de enfoque del procesamiento de la información, desarrollo de la memoria, formación y retención de los recuerdos de la niñez a corto y largo plazo. ¹³

Algunos avances cognoscitivos que presenta el niño durante la etapa de la infancia temprana más destacados y percibidos que podemos encontrar son los siguientes que se muestran en la Tabla 5. ⁷ (Figura 5)

Avances cognoscitivos	
Avance	Importancia
Uso de símbolos	Puede imaginar que los objetos o personas tienen propiedades distintas a las de él.
Teoría de la mente	Son conscientes de la actividad mental y de su funcionamiento.
Comprensión de causa y efecto	Se dan cuenta que los sucesos son motivados por ciertas causas.
Capacidad de clasificar	Organizan los objetos, en categorías significativas como colores, tamaños, formas, texturas.
Comprensión	Pueden contar. Pueden cantar.

Empatía	Pueden imaginar. Pueden imitar.
---------	------------------------------------

Tabla 5. Avances cognoscitivos y su importancia. ¹³



Figura 5. Niño en la infancia y su avance cognoscitivo. ¹⁵

4.2 INFANCIA MEDIA

Es la etapa que va de los 6 a los 11 años. La cual implica muchos cambios en la vida de un niño a esta edad comienzan a ser aun mas independientes, las amistades se vuelven lo más importantes, es una etapa en la cual desarrollas habilidades un poco más rápidas y complejas como la cognitiva, física, social y mental. ^{13, 16} (Tabla 6) (Figura 6)

Características psicológicas	
Avance	Importancia
Independencia	Muestran mas independencia de los padres y la familia.

Aceptación	Les cuesta trabajo la aceptación de si mismos, desean ser queridos y aceptados.
Expresión	Aprenden mejores maneras de describir sus experiencias, ideas, y sentimientos.
Pensamiento lógico	Son capaces de considerar múltiples aspectos de una situación, su pensamiento aún está limitado a las situaciones.
Razonamiento	Son capaces de resolver problemas concretos.
Habilidad	Para regular y mantener la atención, procesar y retener información, planear y supervisar su conducta.

Tabla 6. Características psicológicas de la infancia media. ^{13, 16}



Figura 6. Niñez media, buscan ser queridos y aceptados en el medio que se desenvuelve. ¹⁷



4.3 ADOLESCENCIA

Es una etapa que va de los 12 a los 18 / 19 años. En ella tanto los hombres como las mujeres experimentan cambios cognitivos, físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia empieza con la pubertad y termina cuando los cambios se estabilizan. Es importante mencionar que no en todos empiezan a una edad determinada. ^{13, 18} (Tabla 7) (Figura 7)

Características psicológicas	
Avance	Importancia
Pensamiento	Inmaduros.
Razonamiento	Abstracto, elaboran sus juicios, hacen planes realistas para el futuro. Crean su propio criterio.
Temperamento	Pueden volverse rebeldes, aislados, inestables, agresivos.
Animo	Experimentan repentinamente cambios de ánimo.
Ordenes	Empiezan a cuestionar ordenes de padre, buscan libertad e independencia.

Tabla 7. Características psicológicas de la adolescencia. ^{13, 18}



Figura 7. Adolescencia, cambios muy repentinos. ¹⁹

Todos estos datos nos serán de gran apoyo para una preparación psicológica, proporcionar una familiarización del niño con el ambiente dental, ayudara a una llevar, mantener una interacción agradable para evitar miedos, angustias y ansiedad. ¹⁰

5. LENGUAJE PEDIÁTRICO

Como anteriormente se ha mencionado el lenguaje es un sistema de comunicación basado en palabras y una gramática. Cuando los niños conocen las palabras, las usan para representar objetos y acciones, pueden reflexionar sobre personas, lugares y cosas, comunicar sus necesidades, sentimientos e ideas con el fin de ejercer un control en ellos.

La adquisición del lenguaje es un aspecto importante del desarrollo cognoscitivo, el incremento del lenguaje ejemplifica la interacción de su entorno, a medida que van madurando las estructuras físicas podrán producir sonidos y al mismo tiempo asociarlas con su significado. ¹³



La interacción de los adultos es un papel importante ya que contribuyen a acelerar el aprendizaje de la lengua. ¹³

En 1964 el doctor John Bauer, uno de los fundadores de la especialidad de odontología infantil, afirma la técnica como control con la voz del paciente infantil. Ya que esta es un factor de suma importancia en el tratamiento del paciente. El tono y el énfasis al hablar producen reacciones favorables o desfavorables dentro de la consulta. ²⁰

5.1 LENGUAJE VERBAL

El lenguaje verbal será aquel que se presente a través de las lenguas, cada lengua es un conjunto de signos orales, por medio del cual nos comunicamos entre si los seres humanos, el lenguaje verbal será manifestadas vocalmente y recibidas por el oído. ²¹

A medida que el niño va creciendo, los bebes comienzan a distinguir los sonidos del habla que componen el lenguaje, la mayoría de los niños reconocen los sonidos básicos como la voz de su madre, de su padre, de sus hermanos.

No todos los niños desarrollan y adquieren las habilidades del lenguaje de la misma manera, ni tampoco al mismo ritmo, cada uno será único.

Para la comprensión, estudio y facilitación en su desarrollo del lenguaje pediátrico se dividirá, así como se muestra en la Tabla 8, logrando establecer una mejor comunicación con el niño. ¹³



Desarrollo del lenguaje	
Habla prelingüística	Habla lingüística
<p>Será cuando él bebe antes de que de sus primeras palabras su lenguaje será a través del llanto, balbuceos, imitaciones accidentales, dan a conocer su necesidades y sentimientos.</p> <p>A los seis meses los bebes han aprendido los sonidos básicos y comienzan a asociar sonidos con significado, antes de decir su primera palabra usan los gestos.</p>	<p>Sera presentara alrededor de los 10 y 14 meses cuando en el niño aparezca su primera vocalización mejor conocido como su primera palabra.</p>

Tabla 8. Desarrollo del lenguaje. ¹³

En la siguiente Tabla 9 se muestra algunos hitos del desarrollo del lenguaje del nacimiento a la adolescencia. ¹³

Hitos del desarrollo del lenguaje del nacimiento a la adolescencia	
Edad en meses	Desarrollo
Al nacer	Percibe el habla, dan respuesta a los sonidos.
1 ½ a 3 meses	Arrullos y risas.
3 meses	Juegan con sonidos articulados.
5 a 6 meses	Reconocen secuencias sonoras que oyen a menudo.
6 a 7 meses.	Reconocen los fonemas de su lengua.
6 a 10 meses	Balbucean con encaminamiento a vocales y consonante.
9 meses	Se comunican con gestos y practican con juegos de gestos.



9 a 10 meses	Imitan deliberadamente los sonidos.
9 a 12 meses	Usan algunos gestos sociales.
10 a 12 meses	Ya no distinguen sonidos que no sean los de su idioma.
10 a 14 meses	Dicen su primera palabra.
10 a 18 meses	Dicen palabras sueltas.
12 a 13 meses	Función simbólica: aumento de vocabulario pasivo.
13 meses	Usan gestos elaborados.
14 meses	Usan gesticulación simbólica.
16 a 14 meses	Aprenden muchas palabras nuevas: usan verbos y adjetivos.
18 a 24 meses	Dicen su primera frase.
20 meses	Emplean gestos: nombran las cosas.
20 a 22 meses	Su comprensión se acelera.
24 meses	Usan muchas frases: quieren hablar.
30 meses	Aprenden palabras nuevas: hablan en combinación a tres palabras.
3 años	Dice hasta 1000 palabras.
6 años	Cuenta con un vocabulario expresivo de 2,600 y entiende 20,000 palabras.
7 a 11 años	Sigue en ascenso, pueden entender e interpretar mejor la comunicación oral, escrita y hacerse entender.
12 a 18 años	Gran diferencia, conoce alrededor de 80, 000.

Tabla 9. Hitos del desarrollo del lenguaje del nacimiento a la adolescencia. ¹³

La creciente felicidad de los pequeños con el uso del lenguaje les ayuda a expresarse libremente, logrando una mejoría en cada etapa y estableciendo una mayor comunicación. ¹³



5.2 LENGUAJE NO VERBAL

El lenguaje no verbal: es un proceso cognitivo superior e indispensable del ser humano, es la forma de comunicación que esta empleada antes del lenguaje verbal, ya que el hombre empleo un desarrollo mediante gestos, posturas, expresiones faciales entre otras. Siendo una forma para hacerse entender y relacionarse con los demás.

Es una forma de interacción espontanea, sincera, es pronunciada por nuestros gestos, es un reflejo de nuestras reacciones que componen nuestra actitud mediante el envío de mensajes corporales continuo, de esta manera mostramos una transparencia en nuestras emociones y sentimientos.

Este lenguaje no verbal será reflejado por diferentes partes del cuerpo (ojos, expresiones faciales, movimientos de manos, postura corporal, ritmo, entre otras). También es conocido como lenguaje mímico, cabe destacar que este comportamiento es y sigue siendo vital para la comunicación social.

Además de que existen indicadores para profundizar nuestro lenguaje como la gestualidad corporal, como son los movimientos de las manos, la colocación de la ceja o hacia donde apunta la mirada. Este lenguaje puede reflejarse en cada parte de nuestro cuerpo.

Emociones y sus expresiones faciales.

- Sorpresa: Es una alteración emocional causada por una acción, evento y efecto de algo inesperado o imprevisto, siendo una emoción básica en el niño. ²² (Tabla 10) (Figura 8)

Sorpresa	
Gesto	Expresión facial
Ojos	Apertura de ojos.
Cejas	Completamente arqueada.
Mandíbula	Caída en forma de O, sin tensión de labios.

Tabla 10. Emoción Sorpresa, gesto y su expresión facial en el niño. ²²



Figura 8. Niña en la consulta con una expresión de sorpresa. ²³

- Miedo: Es una emoción de desconfianza que impulsa a creer que va a suceder algo negativo, se trata de angustia, transmite la preocupación del niño durante la consulta. ²² (Tabla 11) (Figura 9)

Miedo	
Gesto	Expresión facial.
Ojos	Muy abiertos, parpado inferior tenso.
Cejas	Arqueadas.
Boca	Tensa.

Tabla 11. Emoción Miedo, gesto y su expresión facial en el niño. ²²



Figura 9. Niña en la consulta con una expresión de miedo. ²⁴

- Desprecio: Se considera lo opuesto a la empatía, se percibe una respuesta negativa ante una persona que se quiere acercar, llevando esto a ser una reacción de rechazo ante una situación específica. ²² (Tabla 12) (Figura 10)

Desprecio	
Gesto	Expresión facial.
Labios	Labio superior esta elevado apuntando hacia arriba, como cuando escupimos.
Mejillas	Elevadas.
Cejas	Completamente relajadas.
Nariz	Arrugada.

Tabla 12. Emoción Desprecio, gesto y su expresión facial en el niño. ²²



Figura 10. Niña en la consulta con una expresión de desprecio. ²⁵

- **Alegría:** Es aquella moción de placer, producido normalmente por un suceso favorable que se manifiesta con un buen estado de ánimo, satisfacción y da tendencia a una sonrisa o risa. ²² (Tabla 13) (Figura 11)

Alegría	
Gesto	Expresión facial
Nariz	Arrugada.
Boca	En forma de sonrisa, mostrando sus dientes.
Mejillas	Elevadas.
Ojos	Con arrugas en los laterales, ojos brillosos.

Tabla 13. Emoción alegría, gesto y su expresión facial en el niño. ²²



Figura 11. Niña en la consulta con una expresión de alegría. ²⁶

- Tristeza: Emoción producido por un suceso desfavorable, que suele manifestarse con un estado de ánimo bajo, se relaciona con nostalgia, insatisfacción y la tendencia al llanto. ²² (Tabla 14) (Figura 12)

Tristeza	
Gesto	Expresión facial
Cejas	Unidas hacia abajo.
Parpados	Entre cerrados.
Mirada	Hacia abajo.

Tabla 14. Emoción tristeza, gesto y su expresión facial en el niño. ²²



Figura 12. Niña en la consulta con una expresión de tristeza. ²⁷

El lenguaje del cuerpo: aunque anteriormente se ha nombrado las emociones más comunes y su manifestación facial, es necesario añadir que existen ciertos aspectos físicos que favorecen o afectan el lenguaje no verbal, cuya influencia es la transmisión de nuestras emociones. ²²

Este lenguaje consiste en la utilización de actitudes como la expresión facial, postura, contacto físico, vestimenta, ambientación del consultorio, para dirigir y modificar el comportamiento del niño.

El objetivo de esta comunicación consiste en establecer una buena comunicación con el niño preescolar y controlar la forma en que percibe sus emociones. ²⁸ (Figura 13)

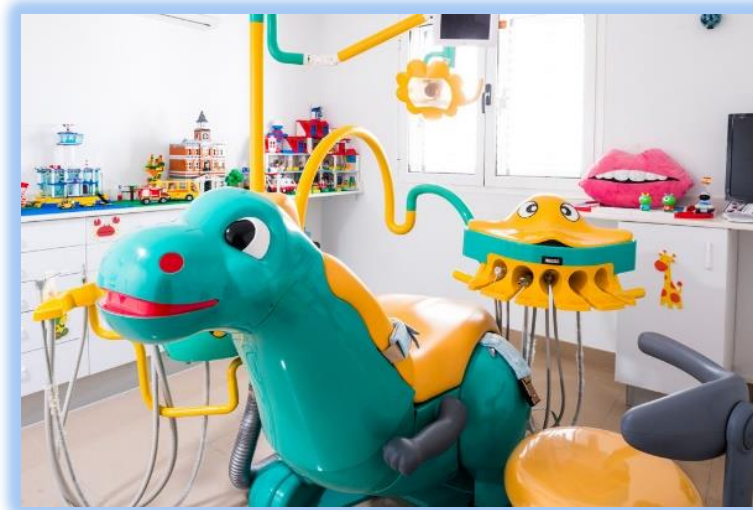


Figura 13. Ambientación del consultorio dental. ²⁹

- Expresión facial: Será el contacto visual, los gestos como la sonrisa, la tranquilidad, pueden ser un señalador de calidad hacia la mejora profesional del odontopediatra. ²² (Figura 14)



Figura 14. Expresión facial durante la consulta odontológica. ³⁰

- Lenguaje corporal: Es necesario saber cómo nos expresamos a los demás a través de nuestros gestos y posturas. ²² (Figura 15)



Figura 15. Expresión corporal a través de gestos y posturas. ³¹

- **Vestimenta:** Es dada a través de la ropa que vamos a usar cada día, mostrando al resto características individuales como el gusto, la personalidad, la actitud. Son factores que pueden generar una seguridad o inseguridad, influyendo en la aceptación del niño hacia algún tratamiento. ²² (Figura 16)



Figura 16. Vestimenta acorde a los gustos del niño. ³²

- La pulcritud: El cabello, las manos y el olor forman un aspecto importante de la imagen global que creamos. ²² (Figura 17)



Figura 17. Cuidado de pulcritud en tu persona. ³³

Dichas características, son aspectos visuales que determinan nuestra imagen, nuestro modo de ser y la forma en que las expresamos ya que se forma una imagen de nosotros. ²²

Hablamos de lenguaje no verbal cuando es transmitido por expresiones faciales, teniendo la misma importancia que la voz, ya que por este medio podemos percibir lo que el niño expresa y lo que nosotros transmitimos como odontólogos al paciente, mostrando siempre una idea de la serenidad y control. También se considera un factor importante la determinación que tiene el dentista es su postura, su carácter de instructor ante el paciente y la situación. ³⁴

El manejo no verbal forma parte de un acercamiento al niño durante la consulta dental, pues se ha observado que el uso de este método es adecuado incluso cuando el comportamiento del niño es complicado e insistente, aunque



el odontólogo también puede guiar, conducir o detener la conducta mediante la determinación verbal, o a través de expresiones faciales adecuadas y una postura corporal en que se sabe que es competente. El poder de replantear la petición constituye la esencia de ser competente en el trato con niños que no se comportan y colaboran para su tratamiento.³⁴

6. TIPOS DE PACIENTES

A pesar de que la mayoría de los niños son excelentes pacientes odontológicos, su comportamiento es muy variable en el consultorio, tales como nos podemos encontrar al cooperador, temerosos, agresivos, terco.

Por esta razón, en la atención del niño no existen casos similares, cada paciente será único, puesto que sus comportamientos tienen que ver con las etapas de crecimiento y desarrollo.

En la práctica general se debe reconocer el tipo de paciente al que se va a atender, diversos autores como: Frankl, Lamsphire, Catillo, Wright los clasifica para una mejor atención y control del paciente.³⁵

Clasificación de Frankl. (Tabla 15)

Clasificación del paciente según Frankl	
Clasificación	Características
Positivo o Cooperador	Ríe, coopera, disfruta e inclusive se interesa en el tratamiento.
Parcialmente positivo o cooperador	Acepta el tratamiento, pero con cautela, obedece y se muestra ansioso.



Parcialmente negativo o poco cooperador	El que no desea entrar a la consulta, se muestra tímido, Acepta el tratamiento con mucha dificultad, se muestra arisco y/o lejano y ausente”. Estas dos se consideran como malos comportamientos o baja cooperación durante la atención.
No cooperador	Rechazo total del tratamiento, grita, llora y no coopera.

Tabla 15. Clasificación del paciente según Frankl. ³⁵

Clasificación de Lamsphire. (Tabla 16)

Clasificación del paciente según Lamsphire	
Clasificación	Características
Cooperador	Relajado físico y emocionalmente. Cooperar con los procedimientos dentales.
Tenso Cooperador	Tenso físico y emocionalmente. Cooperar con los procedimientos dentales.
Aprehensivo Exteriorizado	Evita el tratamiento dental, se esconde detrás de los padres. Evita mirar o hablar con el dentista.
Miedoso	Requiere gran apoyo para superar el temor al tratamiento dental.
Terco o desafiante	Opone resistencia pasiva para evitar el tratamiento dental, anteriormente conseguido.



Hiperemotivo	Responden con gran agitación, mediante gritos, patadas y/o llorando.
Excepcional	Niños con necesidades especiales.
Emocionalmente inmaduro	Niños con necesidades especiales.

Tabla 16. Clasificación del paciente según Lamsphire. ³⁶

Clasificación de castillo. (Tabla 17)

Clasificación del paciente según Castillo	
Clasificación	Características
Receptivo	Puede ser atendido en condiciones convencionales. Hay una variación del comportamiento inicial, algunos pacientes tienen una conducta no cooperadora en su primera experiencia; sin embargo, son cooperadores potenciales que con un buen manejo se convierten en pacientes receptivos.
No receptivo	Presenta comportamientos exagerados como rebeldía, hiperactividad, temor y ansiedad, el cual requiere ser atendido bajo condiciones y técnicas especiales.
Físicamente impedido	Todo paciente con un impedimento físico, sordera, ceguera, motricidad alterada, mudez, etc.
Mentalmente impedido	Paciente en el que su desarrollo psicológico como mental y



	coeficiente de inteligencia están disminuidos hasta alcanzar en los más graves el retardo mental severo.
Infante	Pacientes muy pequeños, cuya maduración psicológica no les permite colaborar.

Tabla 17. Clasificación del paciente según Castillo. ³⁷

Clasificación de Wright. (Tabla 18)

Utilizada en la clínica USS en odontopediatría. ³⁶

Clasificación del paciente según Wright	
Clasificación	Características
Colaborador	Mínima aprensión al tratamiento dental. Relajados. Suelen tener una buena relación con el odontólogo, muestran interés en el tratamiento dental. El odontopediatra puede trabajar con eficacia y eficiencia.
Incapaz de colaborar	Es el niño que carece de la capacidad de cooperar como consecuencia de falta de madurez generalmente es el niño que tiene necesidades especiales, es por eso por lo que no es capaz de colaborar.
Colaborador Potencial	Se observa en los niños de 3 a 6 años. Se subdivide en:



	Comportamiento incontrolado, conducta desafiante, conducta tímida, cooperador tenso, comportamiento quejumbroso.
--	--

Tabla 18. Clasificación del paciente según Wright. ³⁶

Cada Odontopediatra adaptará y desarrollará la técnica más adecuada en función a las características del paciente. ³⁸

7. EL JUEGO

El juego es importante para el sano desarrollo del cuerpo y el cerebro. Permite a los niños involucrarse con el mundo; usar su imaginación, descubrir formas, texturas, resolver problemas, El juego da la oportunidad a los niños de practicar lo que están aprendiendo, tiene que jugar con lo que saben y conocen para así descubrir más, y luego pueden usar lo que aprenden en nuevas formas de juego.

Los avances hacia el pensamiento simbólico son acompañados por una comprensión del espacio, la casualidad, las identidades, la categorización y el número.

Como anteriormente se mostró el teórico Piaget, nos habla sobre la función simbólica y la determina como la capacidad de usar representaciones mentales (palabras, números, imágenes) a las cuales el niño le atribuye un significado, los símbolos ayudan a los niños a recordar y pensar. Los niños que se encuentran en edad preescolar demuestran la función simbólica por medio de la imitación, el juego de simulación y el lenguaje.

Existen diferentes formas de juego como los que se muestran en la Tabla 19. ²⁰



Formas de juego	
Juego	Descripción
Juego de simulación	Llamado también juego de fantasía o juego imitativo, los niños pueden hacer que un objeto como la jeringa triple, represente o simbolice otra cosa, como pistola de agua. El lenguaje está basado en un sistema de símbolos (palabras) para comunicarse.
El juego funcional o locomotor	Es el cual implica movimientos repetitivos.
El juego constructivo o juego con objetos	Será el que implica el uso de objetos o materiales para hacer algo.

Tabla 19. Formas de juegos. ²⁰

Los niños necesitan desarrollar una variedad de habilidades para optimizar su desarrollo y manejar el estrés. Un juego apropiado entre odontólogo y paciente será la oportunidad para promover habilidades cognitivas, el lenguaje, autorregulación que desarrollan la función ejecutiva. El juego apoya la formación de relaciones seguras, estables y enriquecedoras.

El juego nos ayudará a mejorar la estructura y función del cerebro promoviendo la ejecución (es decir, el proceso de aprendizaje, en lugar de contenido), lo que nos permitirá perseguir objetos e ignorar las distracciones.

La alegría mutua, el lenguaje, la comunicación, y sintonías compartidas (interacciones armoniosas de servicio y devolución) que los odontopediatras puedan experimentar durante el juego regulan la respuesta del cuerpo al estrés. ^{38, 39}



El juego a menudo crea una realidad privada imaginativa, contiene elementos de fantasía y no es literal. Los beneficios del juego son extensos, hay un mejoramiento en el funcionamiento ejecutivo, el lenguaje, las habilidades tempranas, el desarrollo social. ^{38, 39}

8. JUEGO DE PALABRAS

Dentro de la consulta odontológica es importante el uso de juego de palabras para crear un ambiente divertido, lleno de confianza y seguridad entre el paciente y el odontólogo. Por esta razón, se han tratado de crear los conceptos más adecuados para lograr que el niño tenga un mayor entendimiento de los procedimientos a realizar durante la consulta odontopediátrica.

Al hablar con el niño, hay que tener mucho cuidado en escoger el lenguaje apropiado. La selección de las palabras hay que elegir las acorde a objetos familiares y explicar las cosas de forma que las entiendan, pero no hay que engañar o mentir con las explicaciones. Es importante no extenderse ni preparar excesivamente al niño, ya que ello podría incrementar su ansiedad, la verbosidad solo puede confundir al niño, lograr que no nos crea y crearle confusión. ^{10, 28}

Este lenguaje debe adaptarse a la edad y a las capacidades cognitivas del niño, es decir a su nivel de comprensión o ligeramente superior, pero no extenderse ni preparar excesivamente al niño, ya que ello podría incrementar excesivamente su ansiedad. ²⁸

Al seleccionar el lenguaje, es interesante dejar al niño que lleve la conversación. Se debe tener precaución de no utilizar un lenguaje ofensivo, es importante pronunciar las palabras despacio y claramente para que pueda el niño entenderlas. ¹⁰



El niño suele sentirse alabado cuando se le juzga con mayor edad de la que realmente tiene y en los niños más pequeños se puede añadir algo de fantasía. Hay que tratar de responder a sus preguntas, pero intentar que con ello no retrasen los procedimientos. ²⁸

Hay que realizar pequeñas adaptaciones en el lenguaje para los niños de distintas edades. Cada edad requiere una adaptación adecuada del vocabulario empleado, cabe mencionar que esta adaptación también hay que tomar en cuenta los gustos y características psicológicas. Algunos ejemplos del juego de palabras que se lleva durante la consulta con el niño en etapa preescolar son las siguientes. ¹⁰ (Tabla 20) (Figuras 18, 19 y 20)

Juego de palabras aplicado durante la consulta odontológica		
Material odontológico	Juego de palabras 1	Juego de palabras 2
Jeringa triple	Pistola de agua	Maguera
Anestesia tópica	Pomada	
Acido grabador	Jabón	Pintura azul
Radiografía	Foto	Película
Aparato Rx	Cámara fotográfica	
Lampara fotocurado	Rayo laser	
Pieza de alta	Zumbido de abejas	
Cepillo profiláctico	Cepillo de dientes	Zacate de baño
Alginato	Plastilina play doh	Masita
Abre bocas	Silla para los dientes	
Corona de acero cromo	Traje de ironman	
Grapas	Anillo para el diente	Corona de princesa
Piquete	Pellizco	Colocar hormiguitas
Caries	Suciedad	
Turbina	Cepillo especial	
Ácido grabador	Jabón para dientes	Pintura azul
Amalgama	Gorro de plata	
Gasas	Toalla de baño	
Modelo de yeso	Estatua de dientes	
Adhesivo	Barniz de uñas	Brillo para el diente

Tabla 20. Juego de palabras aplicado durante la consulta odontológica. ¹⁰



Figura 18. Jeringa triple conocida como pistola de agua. ⁴⁰



Figura 19. Alginato dental conocido como plastilina play doh. ⁴¹



Figura 20. Cepillos profilácticos conocidos como cepillos para dientes. ⁴²



CONCLUSIONES

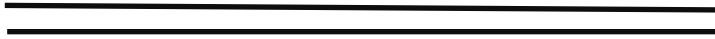
La meta principal del odontopediatra es el generar un hábito en la higiene dental, empezando desde la etapa más temprana, para lograr esta finalidad, es fundamental tener el conocimiento de las estrategias que existen para la comunicación y el acercamiento hacia los niños.

En la edad preescolar es recomendable el uso del lenguaje pediátrico, ya que se encuentra en pleno desarrollo, algunos avances cognitivos que representa esta etapa es la imaginación, fantasía, simbología, la comprensión y asociación, representando un acontecimiento fundamental para el niño, pues por medio de él va a poder expresar sus pensamientos, sentimientos e ideas.

Durante la consulta odontológica resulta un reto la comunicación con el preescolar es por ello por lo que se recomienda el lenguaje pediátrico acompañado del juego de palabras para que el paciente comprenda de manera divertida los procedimientos dentales, asegurándonos el éxito del tratamiento ya que nos va a ayudar a reducir el tiempo de consulta y evitaremos conductas indeseables.

El uso del juego de palabras, lenguaje pediátrico verbal y no verbal, nos servirá como un elemento de distracción que nos dará como resultado desviar la atención del niño sobre algún tratamiento, teniendo como objetivo disminuir la probabilidad de percibir un procedimiento desagradable. Este juego debemos iniciarlo nosotros como odontopediatras, pues así nos mostramos más amigables y reforzamos la comunicación con el paciente preescolar.

Es importante considerar que cada niño es diferente, pero que este trabajo puede contribuir a entender mejor el lenguaje y poder llevar a cabo dentro del juego de palabras adecuado adaptándolo durante la consulta



odontológica. De tal manera que se obtengan como resultado una experiencia positiva y agradable en el cual el niño se involucre, experimente el menor grado de ansiedad y miedo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla R. El desarrollo del lenguaje oral de 4 años del colegio Hans Christian Andersen [Internet]. 2016 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/iTVIqxm>
2. Feldman HM. How young children learn language and speech: Implications of theory and evidence for clinical pediatric practice. Stanford University School of Medicine. *Pediatr Rev.* 2019 August;40(8):398–411. doi:10.1542/pir.2017-0325.
3. Carvalho JA, Lemos SMA, Goulart LMH. Language developmen its relation to social behavior and family and school environments: a systematic review. *CoDAS* [Internet]. 2016 [Citado el 25 de noviembre 2021];28(4):470-9.
Disponible en: <https://cutt.ly/6TVliXm>
4. Baro IM. Psicología Social. Los procesos de la socialización la identidad personal, lenguaje, moralidad, identidad sexual. [Internet]. Centro de reflexión teológica [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://tinyurl.com/4rmaspap>
5. Congo MR, Bastidas AG, Santiesteban SI. Algunas consideraciones sobre la relación pensamiento - lenguaje. *Rev Conrado* [Internet]. 2018 [Citado el 25 de noviembre 2021];14(61):155-160. Disponible en: <https://cutt.ly/ITVOFdR>
6. BBC Mundo. Chomsky pone en duda cambios al sistema financiero - BBC News Mundo. *BBC News Mundo* [Internet]. 2009 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/kTVAqG7>
7. Tomás J, Almenara J, Gondón N, Batlle S. Máster en paidopsiquiatria, bienio 07 – 08. Modulo I [Internet]. Universidad Autónoma de Barcelona [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/kTVSziS>
8. Biografía de Jean Piaget [Internet]. *Biografiasyvidas.com* 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/kYxaYKQ>
9. Bertrand R. La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky [Internet]. *Psicologiaymente.com* 2015 [Citado el 6 de diciembre 2021].



- Disponible en: <https://cutt.ly/cTVSY5k>
10. Barberia L, Boj Q, Catala P, Mendoza M. Odontopediatría [Internet]. 2ª ed. Masson: S. A 2001 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/bTVDi1f>
11. Allen J. Psicología del desarrollo: principales teorías y autores. Psicología. com [Internet]. 2016 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/GTVDOuI>
12. Domínguez G. Características psicológicas del niño de edad preescolar [Internet]. Luz, Universidad de Holguín Oscar Lucero Moya 2008 [Citado el 25 de noviembre 2021];7(1):1-11. Disponible en: <https://cutt.ly/UTVFuXa>
13. Papalia DE, WendkosOlds S, Duskin FR. Desarrollo Humano. XI Edición. México: McGraw-Hill [Internet]. 2012 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/rTVFc09>
14. De Animal recién nacido juguete Bell cama campanas de viento tres hojas viento colgante de cascabel rotación de juguete para 0-3 años [Internet]. Bestdealplus.com 2020 [Citado el 6 de diciembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/JTVGtY>
15. Niño de 3 años: información, comportamiento y características [Internet]. Caracteristicas.com 2019 [Citado el 6 de diciembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/3TVGa30>
16. Niñez mediana (6 a 8) [Internet]. Cdc.gov 2021 [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/JTVG47B>
17. Mileydi D. Desarrollo físico, Cognitivo y Psicosocial en la niñez media por Dixie Mileydi Ochaeta Chub en Genially [Internet]. Genial.ly. Genial.ly 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/cTVHtUS>
18. Adolescencia y pubertad: ¿Qué es? Cambios físicos mujeres y hombres [Internet]. Org.co 2018 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/0TVHN42>
19. Cómo comprender el cerebro en la adolescencia [Internet]. Sancristobalsl.com 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/hYxf27K>



20. Kantaputra P, Chiewcharnvalijkit K, Wairatpanich K, Malikaew P, Aramrattana A. Children's attitudes toward behavior management techniques used by dentists. J Dent Child (Chic). 2007 Jan-Apr.74(1):4-9. PMID: 18430348
21. Fundación polar. Últimas noticias. Lenguaje para todos. fascículo 4- Lenguaje verbal y no verbal [Internet]. Fundacionempresaspolar.org [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/sTVKoUV>
22. López V. La influencia del lenguaje no verbal en la mediación. Rev. De mediación [Internet]. 2016 [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/yc8kmx2t>
23. Dentista en Benimaclet, en Valencia cerca de Viveros [Internet]. Dentista en Benimaclet, en Valencia cerca de Viveros 2018 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/WYQkvRu>
24. Depositphotos I. Fotos de Niño miedo dentista de stock, Niño miedo dentista imágenes libres de derechos | Depositphotos® [Internet]. Depositphotos. 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/2TVLUZH>
25. II Conferencia Internacional de Comunicación en Salud [Internet]. [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/aTVLFNI>
26. GdG. Gabinet Disseny Gràfic. Higiene dental integral en odontopediatría: ¿Dónde estamos? - DentaId Expertise DentaId.es [Internet]. 2018 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/MTVLKWS>
27. Stock Photo. 123RF [Internet]. 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/8TVLVYC>
28. Paisalo E. Higienista bucodental de la comunidad de Madrid. Técnicas de control y manejo de la conducta aplicadas odontopediatría y orientadas al higienista dental [Internet]. Revista Higienistas.com 2020 [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/YTVZzZI>
29. Odontología – Dentista Infantil [Internet]. Centromedicosanvicente.com 2018 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/sTVZWc8>
30. Sabe cómo tratar a los niños en consulta. ¿Sabe cómo tratar a los niños en consulta? [Internet]. Proyectosonlineagencia 2015 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/4TVZYCO>



31. Manejo de conducta en odontología pediátrica. Manejo de conducta en odontología pediátrica [Internet]. *revistadentistaypaciente* 2018 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/GTVZSkQ>
32. Gorros De Tipo Quir. rgico. Instagram.com [Internet]. 2018 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/VTVZZTi>
33. Pinterest. Pinterest [Internet]. 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/LTVZMqZ>
34. American Academy of Pediatric Dentistry. Guidelines for Behavior Guidance for the Pediatric Dental patients. *Pediatric Dent* 2011;33(special issue)147-156.
35. Rapee R. Potential role of childrearing practices in the development of anxiety and depression. *Rev Clin Psychol.* 1997;17(1):47-67.
36. García M, Seoane R, Romero M, Alvarez B, Pola V. Capítulo 4 El paciente como fuente de conocimientos. Características del paciente pediátrico y del paciente ortodóntico. *Minerva* [Internet]. 2015 [Citado el 25 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://cutt.ly/yTVXMW1>
37. Castillo M, Perona G, Kanashiro C, Perea M. *Estomatología pediátrica*. 1ª ed. Ripano; 2010.
38. Josefa P, Medina P. Adaptación del niño a la consulta odontológica. *Acta odontológica venezolana*. Volumen 36, No. 2 [Internet]. 1998 [Citado el 25 de noviembre 2021] Disponible en: <https://tinyurl.com/2p8a8d74>
39. Yogman M, Garner A, Hutchinson J, Hirsh-P, Michnick R, Baum R, Et al. The Power of Play: A Pediatric Role in Enhancing Development in Young Children. *Pediatrics* September [Internet]. 2018 [Citado el 25 de noviembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/KTVCdck>
40. Pulverizador de agua y aire dental, jeringa de tres vías, pieza de mano, 2 boquillas, tubos de puntas para odontología, 3 vías [Internet]. Aliexpress.com 2020 [Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: shorturl.at/gxyAQ
41. Mezclado de alginatos: instrucciones para conseguir un resultado óptimo [Internet]. *Zhermack.com* 2021 [Citado el 6 de diciembre 2021].
Disponible en: <https://cutt.ly/yYxln74>



42. Cepillos de profilaxis dental nylon colores redstars. us 100pcs:
Amazon.com.mx: Salud y Cuidado Personal [Internet]. Amazon.com.mx 2021
[Citado el 6 de diciembre 2021]. Disponible en: shorturl.at/bpzT7