



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO**

---

---



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

RELACIÓN ENTRE LOS TIPOS DE CRIANZA Y EL  
COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE  
ODONTOPEDIÁTRICO.

**TESINA**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

**CIRUJANA DENTISTA**

P R E S E N T A:

JOCELYN CÁRDENAS DÍAZ

TUTORA: Esp. MÓNICA JACQUELINE PADRÓN CASTRO

Responsable de área del Seminario de Odontopediatría

Esp. Alicia Montes de Oca Basilio  15 ene 24

MÉXICO, Cd. Mx.

**2023**



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.

Agradezco el amor incondicional y apoyo durante todos estos años por parte de mis padres Alicia y Hugo, por estar tanto en esos momentos felices que jamás voy a olvidar, así como los difíciles que aprendimos a superar y a estar unidos, esto no hubiera sido posible sin ustedes, les dedico cada logro durante todos estos años, son más que mi vida y agradezco infinitamente que sean mis padres, los admiro y son mi más grande orgullo, solamente puedo decir, GRACIAS MIS OSITOS, los amo y adoro demasiado, deseo estar con ustedes muchos años más para disfrutar todo lo que nos espera esta vida, nuevamente gracias por ser mi motor y motivación, los amo.

A mis abuelos Leonor y Agustín gracias por enseñarme a no rendirme, brindarme un amor incondicional e incomparable, son los mejores abuelitos que la vida me pudo dar, son mi gran orgullo y mi pilar de vida, gracias por verme como una hija, cuidarme y estar para mí en todo momento, los amo con toda mi vida.

A mis hermanos Ingrid, Jair y Leonardo, gracias por su apoyo, por ser mis pacientes y por cada sonrisa y alegría que hacen en mi desde hace muchos años, por cada aventura que vivimos y que faltan por vivir, los amo demasiado, estoy muy orgullosa de ustedes y saben que siempre me tendrán para apoyarlos.

A mi pareja Anguelux, gracias por apoyarme y no dejarme rendir, por estar tanto en los momentos felices como difíciles, sacarme siempre una sonrisa, por escuchar y darme aventuras inolvidables, gracias por esta relación, por todos estos años, te amo demasiado.

A mis tíos Rocío, Araceli y Guillermo, gracias por quererme y verme como una hija, por su apoyo y amor, por cuidarme, por estar para mí en todo momento y creer en mí, los amo mucho.

A mi chatita que me acompañó muchos años en los desvelos, me alegraba siempre al llegar a casa y me daba aventuras, te amo.

Gracias a mis demás familiares que fueron mis pacientes, por la confianza y el apoyo.

A mi tutora la especialista Jacqueline gracias por su tiempo, apoyo, confianza y comprensión.

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>4</b>
<b>OBJETIVO</b> .....	<b>5</b>
<b>1. GENERACIONES</b> .....	<b>6</b>
<b>1.1 CLASIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE CADA GENERACIÓN</b> .	<b>6</b>
<b>2. ESTILOS DE CRIANZA</b> .....	<b>11</b>
<b>2.1 SEGÚN DIANA BAUMRIND</b> .....	<b>12</b>
<b>2.2 ADICIONALES</b> .....	<b>14</b>
<b>2.3 LA CRIANZA REFLEJADA DURANTE LA CONSULTA DENTAL DEL         PACIENTE PEDIÁTRICO</b> .....	<b>18</b>
<b>2.4 PERCEPCIÓN DEL ODONTÓLOGO SOBRE LA CRIANZA DEL         PACIENTE PEDIÁTRICO</b> .....	<b>21</b>
<b>3. MANEJO DE CONDUCTA EN LA CONSULTA DENTAL</b> .....	<b>23</b>
<b>3.1 PROS Y CONTRAS DE LA TECNOLOGÍA COMO MANEJO EN EL         PACIENTE PEDIÁTRICO</b> .....	<b>25</b>
<b>3.2 PERCEPCIÓN DE LOS PADRES ANTE LAS TÉCNICAS DE         MANEJO DE CONDUCTA</b> .....	<b>27</b>
<b>3.3 ELECCIÓN DE LAS TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA         SEGÚN EL ESTILO DE CRIANZA</b> .....	<b>31</b>
<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>34</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>36</b>

## **INTRODUCCIÓN**

Durante la consulta dental existen diversos factores que influyen en la conducta del paciente y uno de ellos es el estilo de crianza que usan sus padres. La UNICEF describe a la crianza como “el conjunto de interacciones, conductas, emociones, conocimientos, creencias, actitudes y prácticas asociadas a la provisión de un cuidado sensible y cariñoso”.

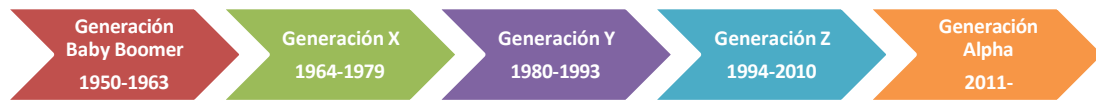
Actualmente, hay una tendencia de los padres a ser más flexibles o permisivos en su estilo parental y no aceptan las técnicas que consideran traumáticas o agresivas hacia sus hijos y optan por técnicas que consideran más nobles. Esto a veces provoca que los odontólogos pierdan autoridad, que el paciente no controle su conducta y/o movimientos y que se alarguen las horas dentro del consultorio. Por lo cual, es importante conocer los estilos de crianza de los padres a los que el odontólogo se estará enfrentando, ya que esto ayudará a decidir y planificar una visita al dentista más amena y amigable para el paciente.

## **OBJETIVO**

Conocer los tipos de crianza y su influencia en el comportamiento del paciente pediátrico durante la consulta dental para poder elegir las técnicas de manejo adecuadas en cada caso.

# 1. GENERACIONES

A lo largo del tiempo los estilos de crianza han sufrido modificaciones debido a el contexto histórico en el que ha vivido cada generación. Una generación es el conjunto de personas que comparten gustos, costumbres, ideales, tradiciones y experiencias en un tiempo determinado, teniendo como característica en común un rango de años para así limitar el inicio y el final de cada una. <sup>1, 2, 3</sup> (Esquema 1)



**Esquema 1.** Línea del tiempo de las generaciones con su año de inicio y de término. <sup>4</sup>

## 1.1 CLASIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE CADA GENERACIÓN

Algunos autores como Chirinos en 2009, Díaz en 2017, Ortega y Águila en 2018, describieron las características de las generaciones según el año de nacimiento, estas se muestran a continuación. <sup>2, 3, 5, 6</sup>

**Baby Boomer (1950 – 1963):** es un grupo de personas que rondan entre los 60 a 73 años. Esta generación destaca principalmente por nacer después de la segunda guerra mundial, son personas dedicadas, responsables en diferentes ámbitos (especialmente en lo laboral), son tradicionales, conservadores, fueron padres a temprana edad, por lo cual fueron orillados a independizarse y madurar para buscar mejores oportunidades, estrictos consigo mismos y su alrededor, ambiciosos, visionarios, se consideran piezas clave en los proyectos que los relacionan. <sup>2, 3</sup> (Figura 1)



**Figura 1.** Características generales y principales de la generación Baby Boomer. <sup>7</sup>

**Generación X (1964 – 1979):** a esta generación pertenece el grupo de personas que actualmente tiene una edad entre los 44 a 59 años, esta generación es distinta a los Baby Boomers, ya que ellos tienen otra ideología, metas y propósitos. Los factores socioeconómicos y el lugar de residencia son circunstancias que provocaron la ausencia de algunos padres, volviéndolos independientes y maduros a edades muy cortas, no todos pasaron por estas situaciones, pero desde un punto de vista general tienen esta característica en común. (Figura 2)

Esta generación cambia el valor y significado de lo que es la familia, es decir, le dan mayor importancia; se concentran tanto en su vida laboral como personal, sus hijos son su mayor tesoro, por lo cual buscan darles una mejor vida sin la necesidad de ausentarse e intentan que carezcan lo menos posible, para ellos la educación es una base indispensable para ser alguien en la vida, por lo cual establecen reglas y acuerdos respetando el espacio y la comunicación. <sup>2, 3</sup>





**Figura 2.** Características generales y principales de la generación X. <sup>8</sup>

**Generación Y o Millenials (1980 – 1993):** son la generación que actualmente se encuentran entre los 30 a 43 años, durante su infancia fueron niños consentidos, apoyados y procurados, son la generación que comienza a tener contacto con la tecnología.

Se caracterizan principalmente por tener una vida personal y laboral con ideales liberales, no son del todo independientes, son menos apegados a las reglas u ordenes, optan por ser ellos mismos quienes lleven las riendas de su vida, la formación de una familia no la consideran como una prioridad, pero por otro lado, los que ya tienen una se caracteriza por ser accesibles, tener mayor comunicación y llegar acuerdos, se busca la formación de familias con menos responsabilidades, es decir con mayor autonomía. <sup>2, 3</sup> (Figura 3)



**Figura 3.** Características generales y principales de la generación Y. <sup>9</sup>

**Generación Z o Centennials (1994 – 2010):** es la generación donde pertenecen actualmente el grupo de personas que tienen entre 13 a 29 años, ellos ya consideran la tecnología como una herramienta indispensable, las redes sociales empiezan a surgir al igual que sitios web, empiezan a depender más de un dispositivo.

Es una generación con gran potencial en la creatividad, tienen ideales más liberales, ya que los sistemas tradicionales comienzan a tener un giro a causa de las tecnologías, en su mayoría se dejan guiar u ordenar por todo lo que encuentran en internet, volviéndolos menos independientes, más inseguros y desobedientes, tanto sus padres como los que son padres generación Z dependen de la tecnología para la educación o distracción de sus hijos, por lo cual son padres más flexibles, con poca comunicación y orden.

5, 10, 11 (Figura 4)



**Figura 4.** Características generales y principales de la generación Z. <sup>12</sup>

**Alpha (2011 – 2025):** es la generación en donde se encuentran los niños de 13 años a recién nacidos, que desde su nacimiento y durante su crecimiento han sido acostumbrados a dispositivos móviles como herramienta básica y necesaria para su educación tanto personal como escolar, tienen toda la información a su alcance por lo cual dejan de considerar a sus mayores como una autoridad y cuestionan reglas e ideales. <sup>6, 13, 14</sup>

Según algunos autores, es una generación que les importará más lo que digan de ellos o lo que proyecten en sus redes sociales por lo cual serán inseguros y tendrán poco contacto con su alrededor. En su mayoría serán hijos únicos por lo cual tenderá a ser egoístas y esperarán recibir siempre algo a cambio, su alimentación se basará principalmente en carbohidratos y poca actividad física, será una generación sobreprotegida sin conocer un límite, volviéndolos irresponsables y rebeldes. <sup>6, 8, 13, 14</sup> (Figura 5)



**Figura 5.** Características generales y principales de la generación Alpha. <sup>15</sup>

## 2. ESTILOS DE CRIANZA

La UNICEF describe a la crianza como “el conjunto de interacciones, conductas, emociones, conocimientos, creencias, actitudes y prácticas asociadas a la provisión de un cuidado sensible y cariñoso”.

Según Rojas (2015) y Segarra (2022), el concepto de una familia ha tenido grandes modificaciones pasando a través del tiempo de un núcleo familiar estricto, autoritario y conservador, a un núcleo sobreprotector, amoroso y flexible.

Las familias actuales están formadas por padres que tienen que cumplir largas jornadas de trabajo, provocando un distanciamiento con sus hijos y dando como resultado una comunicación, supervisión y cumplimiento de reglas deficientes. <sup>16, 17</sup>

## 2.1 SEGÚN DIANA BAUMRIND

Diana Baumrind fue una psicóloga clínica que se especializó en la psicología del desarrollo estudiando las actitudes de los padres hacia sus hijos, como muestras de amor, afecto y control; esta autora divide los estilos parentales en 3 tipos. <sup>18, 19, 20</sup>

**Padres autoritarios:** son aquellos que la disciplina y la formación de sus hijos la basan en reglas y castigos a la desobediencia, ellos tienen la última palabra y no puede ser cuestionada, son exigentes y dominantes. Como resultado sus hijos son niños más responsables, dóciles y respetuosos, pero también pueden ser niños inseguros, temerosos, introvertidos e irritables, teniendo mayor posibilidad a sufrir ataques de estrés o ansiedad. <sup>16, 18, 19, 20</sup> (Figura 6)



**Figura 6.** Los padres autoritarios se distinguen por una formación de crianza a base de reglas y castigos como los soldados. <sup>21</sup>

**Padres permisivos:** aquí las órdenes y normas son nulas, los niños controlan y supervisan sus propias acciones. Cuando rara vez se requiere aplicar una regla piden la opinión de sus hijos, están en contra de los castigos, tienen ideales liberales, prefieren dejar libre albedrío ético a sus hijos, son

padres no controladores, no son exigentes y evitan enfrentamientos, creen ser más comprensibles y amorosos, pero realmente son descuidados y nada autoritarios. Como resultado tienen hijos extrovertidos, exigentes, egocéntricos, intolerantes, malcriados e inconstantes, por ejemplo, los padres permiten que sus hijos decidan si permiten o no la atención dental. <sup>16, 18, 19, 20</sup> (Figura 7)



**Figura 7.** Los hijos de padres permisivos son niños malcriados que suelen hacer berrinches y los padres no castigan o regañan. <sup>21</sup>

**Padres democráticos:** es el estilo más adecuado para la formación y el desarrollo de los niños, aquí los padres son comprensibles con sus hijos y buscan tener un entorno igualitario y justo, son padres que tienen una comunicación y convivencia muy amena. Apoyan y muestran interés en los gustos y decisiones de sus hijos, permitiendo una libre expresión, pero también estableciendo reglas y suelen usar castigos o correctivos cuando son requeridos, pero sin dañar o minimizar, buscan que sus hijos sean felices, respetuosos, seguros, independientes y autónomos, logrando estos objetivos. Suelen ser niños con conductas apropiadas y maduras, además son críticos, extrovertidos y responsables. <sup>16, 18, 19, 20</sup> (Figura 8)



**Figura 8.** Es el estilo de crianza ideal, existiendo un equilibrio entre padres e hijos, con actitudes y comportamientos favorables. <sup>21</sup>

## 2.2 ADICIONALES

Existen estilos de crianza que se derivan de los principales, se debe considerar que pueden pertenecer a más de uno de los mencionados por Diana Baumrind. <sup>19</sup>

**Padres negligentes:** este estilo de crianza fue una contribución por parte de Maccoby y Martin (1983). Los padres no manifiestan cariño, amor, interés, aprecio o vigilancia, ignoran las acciones o actitudes y las consecuencias que conllevan. (Figura 9) Su forma de educar o corregir es mediante castigos, golpes, regaños y humillaciones, la última palabra siempre será de ellos y la libertad es casi nula, son padres impacientes, irritables, controladores, y apáticos, omiten los cuidados y necesidades que requieren sus hijos, no suelen escucharlos y reprimen sus emociones y opiniones. Los niños comúnmente son rebeldes, depresivos, inseguros o antisociales, suelen proyectar la violencia que viven en casa, es decir, tienen conductas agresivas y groseras o, al contrario, conductas temerosas y melancólicas. <sup>18, 22, 23</sup>



**Figura 9.** Los padres ignoran a sus hijos provocando la sensación de abandono. <sup>21</sup>

**Padres ansiosos:** suelen ser padres principalmente primerizos o jóvenes, algunos vivieron pérdidas de familiares o personas cercanas. Son excesivamente amorosos, cariñosos y sobreprotectores, no confían en el entorno que rodea a sus hijos. Los niños suelen ser temerosos, indecisos, tardan en ser independientes, son inseguros y ansiosos. <sup>16</sup> (Figura 10)



**Figura 10.** Padres caracterizados principalmente por ser sobreprotectores. <sup>24</sup>

**Padres que rechazan:** se caracterizan principalmente por tener actitudes de envidia o rechazo hacia sus hijos, pobreza, inestabilidad e inmadurez, sus castigos consisten en golpes y humillaciones, evitan convivencias con sus hijos, son groseros, malhumorados e indiferentes. Los niños desarrollan inseguridades, rebeldía, agresividad y depresión, prefieren esconder sus opiniones y sentimientos. <sup>16, 25, 26</sup> (Figura 11)





**Figura 11.** Los niños suelen rogar por la aprobación, atención y amor de sus padres. <sup>27</sup>

**Padres sobre-afectivos:** son aquellos que tienen solamente un hijo, parejas que no pudieron tener bebés por lo cual recurren a la adopción, padres con edad avanzada. Como consecuencia suelen haber dos tipos de niños, los que tienen actitudes respetuosas, amigables, comprensibles y favorables o también los niños groseros, irrespetuosos, agresivos, mimados y caprichosos. <sup>16, 28</sup> (Figura 12)



**Figura 12.** Los niños son caprichosos aprovechando que sus padres no castigaran sus actos. <sup>29</sup>

**Padres sobreindulgentes:** son padres que intentan recompensar la ausencia y carencia de su infancia, lo hacen consintiendo a sus hijos, cumplen

cada petición o capricho que presente su hijo de manera exagerada sin marcar límites, premiando por acciones buenas o malas. Los niños suelen ser egoístas, indecisos, malcriados, groseros, también llegan a ser inmaduros y poco independientes. <sup>19, 26, 30</sup> (Figura 13)



**Figura 13.** Los padres consienten e idolatran a sus hijos. <sup>31</sup>

**Padres helicópteros:** los padres son sobreprotectores y dominantes, están en constante comunicación y al tanto de la vida de sus hijos, no establecen del todo una privacidad, les gusta involucrarse en la vida de sus hijos de esta manera ellos piensan que cuidan la salud tanto física como emocional. Vuelven a los niños dependientes, tímidos e indecisos, también pueden tomar actitudes de rebeldía como el distanciamiento y pérdida de comunicación y confianza con sus padres. <sup>19, 32, 33</sup> (Figura 14)



**Figura 14.** La privacidad es inexistente, se les compara como un helicóptero por como supervisan y vigilan a sus hijos. <sup>34</sup>

**Padres tradicionales:** son conservadores, creyentes y estrictos, exigen a sus hijos altas metas, no dialogan, ellos siempre quieren tener la razón, no consideran la opinión de los demás, las cosas se hacen como ellos dicen y en el momento que lo requieren. La ventaja de este estilo es que en su mayoría los hijos responden de manera positiva, dando buenos resultados en su educación o trabajos, aquí no existe ausencia de amor e interés por parte de los padres hacia sus hijos por lo cual comparado con el estilo autoritario los hijos criados con padres tradicionales suelen tener un comportamiento y actitud positiva además, una salud mental estable. <sup>19, 26</sup> (Figura 15)



**Figura 15.** La salud mental es muy importante para los niños. <sup>35</sup>

### **2.3 LA CRIANZA REFLEJADA DURANTE LA CONSULTA DENTAL DEL PACIENTE PEDIÁTRICO**

Lee en 2018 y posteriormente Borrell y cols. en 2022, mencionaron que existen factores que influyen en el comportamiento del paciente pediátrico como lo son: el temor, la ansiedad, el estrés, las emociones o el tipo de crianza, este último es muy importante para el primer contacto con el dentista ya que nos ayudará a definir si el paciente tendrá un comportamiento positivo o negativo en su comunicación y en su humor, durante la consulta. <sup>18, 36</sup> (Figura 16)



**Figura 16.** El humor del niño puede definir su actitud durante su consulta dental. <sup>37</sup>

Los autores Sheller (2004) y Wu y cols. (2018) consideran que existen otros factores que determinan el comportamiento y la forma de afrontar la consulta dental los cuales son, si el niño es hijo único o qué lugar toma en la familia, por esto es importante la comunicación previa a la consulta para conocer el entorno del paciente, sus experiencias y su tipo de crianza. <sup>38, 39</sup>

Sheller (2004) y Clarices (2007) concluyen que en la actualidad el estilo de crianza se ha transformado adaptándose a la sociedad, por otro lado, también el manejo de conducta está siendo modificado con el fin de acoplarse a las exigencias de los padres. Anteriormente predominaba el estilo de padres autoritarios y/o democráticos, hoy en día está siendo reemplazado por padres permisivos y negligentes los cuales han optado por anular órdenes, límites y reglas, provocando la pérdida de respeto y obediencia al odontólogo y conllevando a la rebeldía por parte del paciente. <sup>38, 40</sup> (Figura 17)



**Figura 17.** Padres que no imponen autoridad, dificultan la cooperación por parte de sus hijos. <sup>41</sup>

Estos autores también señalan que, en algunos casos, como los niños no tienen el hábito de seguir reglas, cuando el dentista solicita su obediencia y atención, el paciente ignora la petición, de igual forma, avalados por sus padres, se les permite opinar y decidir sobre el tratamiento dental, lo cual dificulta más la autoridad del odontólogo teniendo que adaptarse y aceptar la decisión que ya no es tomada por los padres sino por el paciente. <sup>38, 40</sup>

Clarices en 2007 y Borrell y cols. en 2022 mencionaron que la principal característica de algunos padres es la sobreprotección, consideran que el dentista puede provocar dolor y ansiedad a sus hijos, por lo que son padres que intervienen en la consulta dental, complicando la comunicación y confianza del paciente al odontólogo. Algunos padres, previo a la consulta, les narran a sus hijos historias sobre ésta, provocándoles temor, preocupación y desconfianza, suelen hacer ver que la visita al dentista es un “castigo” complicando el comportamiento del paciente. <sup>18, 40</sup>

Finalmente, Clarices menciona que el dentista requiere del apoyo de los padres para la prevención desde casa, mediante la higiene y la alimentación. Hay padres que siguen a pie las indicaciones del dentista, pero también existen padres que no están al pendiente, estos tipos de padres desconfían del profesionalismo del dentista y dudan de la efectividad de los tratamientos, transmitiendo desde casa la desconfianza, el temor, la inseguridad y la desobediencia al profesional de la salud y como consecuencia del apoyo inexistente por parte de la familia, se tendrán consultas con difícil manejo y comunicación complicada entre profesional-padre-paciente. <sup>40</sup> (Figura 18)



**Figura 18.** La importancia de la comunicación entre profesional y el paciente. <sup>42</sup>

## **2.4 PERCEPCIÓN DEL ODONTÓLOGO SOBRE LA CRIANZA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO**

En 2001 Casamassimo realizó un estudio en el cual menciona que el odontólogo tiene la impresión de que los padres actuales se encuentran más centrados y dedicados a su trabajo en comparación a generaciones pasadas, por lo cual, sus hijos tienen el conflicto de acatar normas u órdenes y no consideran a nadie como su autoridad. El estudio de Cassamassimo y el de Sheller concluyen en que el odontólogo percibe generalmente a los padres actuales como permisivos y ocasionalmente autoritarios. También mencionan que es importante saber que la comunicación, la colaboración y la confianza entre el dentista y los padres es de suma importancia, ya que de esto depende la toma de decisiones a la hora de la consulta dental, principalmente porque los padres quieren ordenar e interferir en los tratamientos de sus hijos, complicando o haciendo más tardadas las consultas y principalmente quitando la autoridad del dentista dentro del consultorio. <sup>16, 43</sup> (Figura 19)



**Figura 19.** La mala crianza provoca un comportamiento negativo en la consulta dental. <sup>44</sup>

Estos mismos autores también refieren que el odontólogo considera que algunos padres también están más atentos en los cuidados y la salud de sus hijos, esperando que su experiencia con el dentista sea amena, agradable y favorable. El odontólogo menciona que los niños con padres permisivos tienen mayor problema para la comunicación y la convivencia y como consecuencia es poca la cooperación del paciente dentro del consultorio. Y, por otro lado, los padres autoritarios, provocan que los niños sean miedosos, temerosos, introvertidos, dando como resultado poca o nula cooperación con el odontólogo, en cambio los padres democráticos tienen un resultado favorable, es decir, son hijos con un comportamiento, actitud y desarrollo más positivo durante la consulta dental. <sup>16, 43</sup> (Figura 20)



**Figura 20.** Un comportamiento positivo del paciente permite consultas dentales más fluidas y amenas. <sup>45</sup>

Estudios como el de Dae-Woo Lee en 2018 y Sheller en 2004 concluyen que actualmente los odontólogos describen que las consultas son más difíciles porque los niños lloran, se niegan a cooperar, hacen berrinches y suelen ser groseros, por lo cual, los dentistas se han adaptado a estos tipos de conductas y han optado por utilizar diversas técnicas de manejo de conducta, una mayor comunicación o pedir que se retiren los padres del consultorio para que solamente sea odontólogo-paciente. <sup>36, 37</sup> (Figura 21)



**Figura 21.** El niño se niega al tratamiento por medio de llanto. <sup>46</sup>

### **3. MANEJO DE CONDUCTA EN LA CONSULTA DENTAL**

El manejo de conducta es una forma de aumentar y reforzar la comunicación, la relación y la confianza entre el odontólogo y el paciente pediátrico reduciendo el temor, el estrés y la ansiedad, buscando favorecer el comportamiento del paciente de manera positiva. Las técnicas deben de ser funcionales y seguras tanto para niños y adolescentes regulares, como para los que tienen alguna discapacidad. La elección de la técnica debe de ser apropiada a las necesidades del paciente y aceptadas por los padres. <sup>16, 47, 48</sup>

La Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) en 2020 divide las técnicas de manejo de conducta en las básicas, las avanzadas y las alternativas. <sup>16, 48</sup> (Tablas 1, 2 y 3)



<b>TÉCNICAS BÁSICAS COMUNICATIVAS</b>		
<b>Decir/Mostrar/Hacer (DMH)</b> 	<b>Control de voz</b> 	<b>Imágenes positivas antes de la visita</b> 
<b>Comunicación no verbal</b> 		<b>Distracción</b> 
<b>MODIFICADORAS DE LA CONDUCTA</b>		
<b>Modelado</b> 	<b>Refuerzo positivo y/o negativo y elogio descriptivo</b> 	<b>Ausencia o presencia de los padres</b> 

**Tabla 1.** Clasificación de técnicas de manejo de conducta según la AAPD. <sup>16, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56</sup>

<b>TÉCNICAS AVANZADAS</b>		
<b>Estabilización protectora</b> 	<b>Sedación farmacológica</b> 	<b>Anestesia general</b> 

**Tabla 2.** Clasificación de técnicas de manejo de conducta según la AAPD. <sup>16, 57, 58, 59</sup>

TECNICAS ALTERNATIVAS		
<p><b>Aromaterapia</b></p> 	<p><b>Medios audiovisuales</b></p> 	<p><b>Musicoterapia</b></p> 
<p><b>Hipnosis</b></p> 	<p><b>Relajación</b></p> 	<p><b>Ludoterapia</b></p> 

**Tabla 3.** Clasificación de técnicas de manejo de conducta según la AAPD. <sup>16, 60, 61, 62, 63, 64, 65</sup>

### 3.1 PROS Y CONTRAS DE LA TECNOLOGÍA COMO MANEJO EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO

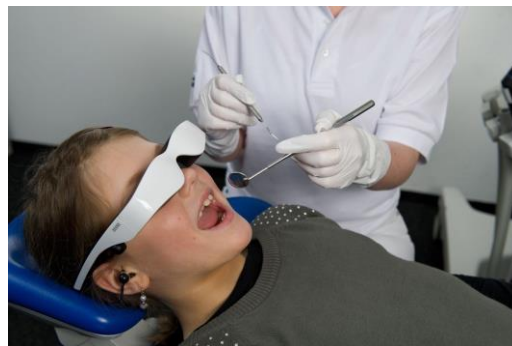
Villar y Kapil en 2021 mencionan que la tecnología se puede utilizar como método de distracción del paciente, tanto visual como auditivo, debido a que el entorno puede causar estrés o miedo, principalmente cuando son tratamientos que requieren anestesia local.

Los dispositivos móviles para la proyección de videos, películas o juegos ayudan no solamente a distraer, sino también a explicar procedimientos como técnicas de cepillado o restauraciones. En el artículo se menciona que la combinación de esta técnica con Decir/Mostrar/Hacer es muy favorable ya que ayuda a disminuir la ansiedad y temor del paciente. Algunos estudios hablan sobre la mejora de niveles de ansiedad usando las tecnologías como distracción, pero también existen otros estudios que no observan diferencia, sin embargo, ambos concluyen en que modifica el comportamiento de manera positiva. <sup>66, 67, 68</sup> (Figura 22)



**Figura 22.** Uso de tecnologías antes y/o durante la consulta dental. <sup>69</sup>

En el estudio de Kapil se menciona que la realidad virtual es un apoyo para mejorar la experiencia de la consulta dental y tener mayor seguridad, ya que reducen la sensación de dolor y distrae al paciente del entorno. En cambio, el estudio de Sullivan y cols. en 2000, menciona que es poco favorable para los niños, ya que al no escuchar y ver que está pasando a su alrededor, provoca miedo y ansiedad, teniendo como consecuencia negatividad en la conducta del paciente. <sup>67, 68</sup> (Figura 23)



**Figura 23.** Uso de dispositivos para la realidad virtual para modificar conducta del paciente. <sup>70</sup>

Kapil señala que los robots humanoides "iRobi" funcionan como distractores y ayudan a ganar la confianza del niño, reduciendo el dolor y apoyando al odontólogo a brindar una consulta dental más amena y positiva para el paciente. <sup>69</sup> (Figura 24)



**Figura 24.** Uso del IRobi como un distractor. <sup>71</sup>

Cabe mencionar que la OMS recomienda evitar que los niños menores de dos años tengan acceso a pantallas y que en niños mayores de esa edad, el límite de exposición va de una a dos horas. <sup>72</sup>

### **3.2 PERCEPCIÓN DE LOS PADRES ANTE LAS TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA**

Como se mencionó anteriormente, actualmente los padres piden técnicas más “nobles” en el manejo de conducta de sus hijos. Ya desde el año 1991 en el estudio de Lawrence y cols. acerca de las actitudes de los padres de familia y como interfieren en la conducta de sus hijos durante la consulta dental, se concluía que mano sobre boca, sedación farmacológica y estabilización protectora fueron las técnicas menos aceptables, el control de voz y apoyo bucal fueron mediamente aceptadas y refuerzo positivo y Decir/Mostrar/Hacer fueron ampliamente aceptadas. Años más tarde, en 2022 Segarra corrobora que la técnica Decir/Mostrar/Hacer es la primera técnica de elección por parte de los padres. <sup>16, 47</sup>

García y cols. en 2006 mencionan en su estudio que la técnica de control de voz, mano sobre boca y desensibilización requieren de una explicación previa por parte del odontólogo, en cambio, Decir/Mostrar/Hacer

fue la más aceptada. Asimismo, Núñez y cols. en 2016 realizan una investigación sobre el comportamiento de los padres de familia ante las técnicas de manejo de conducta y concluyen que la comunicación con los padres es esencial para la confianza y aceptación de técnicas, principalmente de las de restricción.<sup>73, 74</sup>

Boka en 2014 mediante una encuesta concluyó que la técnica Decir/Mostrar/Hacer fue la mejor aprobada por los padres de familia, seguida de ausencia y/o presencia de los padres y tanto estabilización protectora como la utilización de óxido nitroso y anestesia general, no fueron del todo aceptadas por los padres.<sup>75</sup> (Figura 25)



**Figura 25.** La técnica que tiene mayor aprobación es Decir/Mostrar/Hacer.<sup>76</sup>

Por otra parte, el aumento de tono de voz los padres suelen considerarlo como maltratante o antipático, Segarra y cols. explican que es una técnica agresiva, por lo cual los padres prefieren el uso de otras técnicas, por esta razón es importante comunicarles a los padres la probabilidad del uso de aumento de tono de voz para que se malinterprete, esto se confirma años después con el estudio de Basso en 2021.<sup>16, 77</sup> (Figura 26)



**Figura 26.** La importancia de explicar cada técnica para mayor seguridad, confianza y comunicación. <sup>78</sup>

Segarra y cols. en 2022 hablan sobre la ausencia y/o presencia de los padres en el consultorio dental, mencionan que era una técnica tradicional, en donde los padres se retiraban del consultorio, esto ayudaba a modificar la conducta del paciente y al mismo tiempo se propiciaba mayor confianza y comunicación entre odontólogo y paciente, pero con el paso del tiempo, los padres han optado por estar presentes durante la consulta dental para observar los procedimientos que se realizan y apoyar a sus hijos, por lo cual el odontólogo se ha adaptado a su presencia. <sup>16, 77</sup> (Figura 27)



**Figura 27.** La presencia de los padres durante la consulta dental. <sup>79</sup>

Las técnicas de manejo de conducta farmacológicas, es decir, sedación o anestesia general, actualmente son más solicitadas por parte de los padres (según Segarra y cols. ocupa el 5to lugar de aceptación), ya que consideran



que son “más cómodas”, se corre “menor peligro” y el paciente tiene una experiencia menos traumática, éstas buscan evitar el uso de otras técnicas como la estabilización protectora. Sin embargo, aquellos padres considerados autoritativos suelen a rechazar estas técnicas farmacológicas. <sup>16</sup> (Figura 28)



**Figura 28.** Sedación como técnica de manejo de conducta. <sup>80</sup>

La técnica de estabilización protectora requiere de un correcto manejo, comunicación con los padres y de un consentimiento informado previo, es muy importante explicar en qué consiste y para qué sirve, porque podría ser considerada como un maltrato o agresión hacia el paciente. Por otro lado, Basso describe que los padres de familia consideran el uso del papoose board como efectivo y que no provoca traumas ni miedos, principalmente si se usa en niños pequeños. Por otra parte, están los padres de familia que consideran una técnica inaceptable ya que al estar sujetos provocan angustia, pánico y traumas psicológicos. <sup>16, 77</sup> (Figura 29)



**Figura 29.** Uso del papoose beard durante la consulta dental. <sup>81</sup>

### **3.3 ELECCIÓN DE LAS TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA SEGÚN EL ESTILO DE CRIANZA**

Como ya se ha descrito, el estilo parental interfiere en la actitud y el comportamiento del paciente pediátrico, por lo cual es importante conocer el tipo de crianza para determinar la actitud o comportamiento del paciente y adaptar la técnica correcta. La técnica mano sobre boca fue eliminada en el año 2006 en las guías clínicas de la AAPD, Segarra adopta este concepto, por lo que la siguiente tabla menciona las técnicas de manejo de conducta propuestas en la actualidad. <sup>16</sup> (Tabla 4)

Además de estas técnicas sugeridas, es importante que los padres condicionen a sus hijos antes de la consulta dental, con la finalidad de hacer la consulta más eficaz, para lo cual se proponen las siguientes recomendaciones: <sup>82</sup> (Tabla 5)



TIPO DE CRIANZA	CONDUCTA	TÉCNICAS BÁSICAS	TÉCNICAS AVANZADAS
<b>Autoritario</b>	Inseguro, temeroso, introvertido, desconfiado, irritable.	DMH, modelado, distracción, desensibilización, ausencia de los padres y refuerzo positivo.	Sedación farmacológica por vía oral y sedación con óxido nitroso.
<b>Permisivo</b>	Extrovertido, exigente, egocéntrico, intolerante, inmaduro, dificulta la comunicación con el odontólogo.	DMH, modelado, distracción, desensibilización, ausencia de los padres y refuerzo positivo.	Anestesia general, sedación farmacológica por vía oral y sedación con óxido nitroso.
<b>Democrático</b>	Observador, curioso, extrovertido, seguro de sí mismo, sabe tomar decisiones.	DMH, modelado, refuerzo positivo y distracción.	
<b>Padres Ansiosos</b>	Miedoso, tímido, inseguro, dependiente, indeciso, ansioso.	DMH, modelado, distracción, desensibilización, ausencia de los padres, refuerzo positivo y control de voz.	Sedación farmacológica por vía oral.
<b>Padres que rechazan</b>	Rebelde, agresivo, inseguro.	DMH, modelado, distracción, desensibilización, ausencia de los padres (los padres optan por permanecer afuera), refuerzo positivo y control de voz.	Sedación farmacológica por vía oral y sedación con óxido nitroso.
<b>Padres sobre-afectivos</b>	Rebelde, agresivo, mimado, irrespetuoso, caprichoso.	DMH, modelado, distracción, desensibilización, presencia o ausencia de los padres (los padres optan por permanecer siempre dentro del consultorio) y refuerzo positivo.	(En ocasiones son la primera opción). Sedación farmacológica por vía oral, sedación con óxido nitroso y anestesia general.

**Tabla 4.** Técnicas que se recomiendan actualmente según algunos estilos de crianza. <sup>16</sup>

RECOMENDACIONES PARA LA CONSULTA DENTAL		
 <p>Familiarizar al niño con la odontología llevándolo al dentista para que empiece a conocerlo desde que erupcionan los primeros dientes temporales.</p>	 <p>No expresar los miedos personales con relación al dentista enfrente del niño.</p>	 <p>No amenazar con jeringas al niño ni utilizar la odontología como castigo.</p>
 <p>No engañar ni sobornar al niño para que asista a la consulta.</p>	 <p>No tratar de explicar al niño qué es lo que se le va a hacer en la consulta.</p>	 <p>El niño siempre debe recibir palabras de aliento.</p>
 <p>No hacer comparaciones con otros niños, solo positivas.</p>	 <p>No dejar que el niño decida asistir a la consulta.</p>	 <p>No estar a la sala de tratamiento al menos que el odontólogo lo determine.</p>

**Tabla 5.** Recomendaciones. 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91

## CONCLUSIONES

Los estilos de crianza influyen en la conducta de los niños durante la consulta dental tanto de forma positiva como negativa. Se debe reflexionar que la sociedad se transforma constantemente y que la educación que brindan los padres a sus hijos ha cambiado a través de las generaciones.

El odontólogo que trabaja con pacientes pediátricos debe de tener conocimiento de la relación que existe entre la crianza y la conducta, para poder utilizar las técnicas de manejo apropiadas en cada caso y buscar un acuerdo que convenza al padre o cuidador, ya que no solamente se enfrenta al manejo del paciente, sino también al de los padres.

Hay que considerar que actualmente con el uso de las tecnologías es común que los padres consulten en sitios web información acerca de los tratamientos, del manejo del paciente y de sus alternativas, por lo cual, la exigencia es mayor hacia el odontólogo por parte de ellos.

El profesional de la salud dental debe de manejar de forma profesional, con seguridad y conocimiento, la explicación de los tratamientos y las técnicas de manejo de conducta que se requieren según la necesidad del paciente, tomando en consideración algunos factores, entre ellos, el estilo parental.

Cabe destacar que es responsabilidad del odontólogo tener una comunicación constante con los padres y que no debe de realizar tratamientos o técnicas de manejo sin la autorización de ellos (por medio del consentimiento válidamente informado), para evitar malentendidos y acciones legales por parte de los padres.

Finalmente, hay que mencionar como conveniente que el odontólogo sea empático y flexible, y brinde alternativas para lograr obtener la confianza de los padres y el paciente, pero sin perder la autoridad durante la consulta dental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garavito MJ, Padilla CA. Las generaciones: pasado, presente y futuro. Rev Univ de La Salle [Internet]. 2015 [Citado el 22 de octubre de 2023];(67):71-83. Disponible en: <https://goo.su/pCPQZ>
2. Chirinos N. Características generacionales y los valores. Su impacto en lo laboral. Obs Lab Rev Venezolana [Internet]. 2009 [Citado el 22 de octubre de 2023];2(4):133-153. Disponible en: <https://goo.su/QEwzAE>
3. Díaz SC, López LM, Roncallo LL. Entendiendo las generaciones: una revisión del concepto, clasificación y características distintivas de los Baby Boomers, X y Millennials. Clío América [Internet]. 2017 [Citado el 22 de octubre de 2023];11(22):188-204. Disponible en: <https://goo.su/yB3ozQG>  
doi: 10.21676/23897848.2440
4. Esteban E. ¿A qué generación perteneces? Descúbrelo según tu fecha de nacimiento [Internet]. Madrid, España: TeleMadrid. 2022 [Citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/1hjSM91>
5. Vilanova N. Generación Z: los jóvenes que han dejado viejos a los millennials [Internet]. España: Plataforma Editorial; 2018 [Citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/WJUXtDd>
6. Águila A. La generación alpha predestinada a la depresión y el suicidio. Rev Medussa gdb [Internet]. 2018 [Citado el 24 de octubre de 2023];(29):40-41. Disponible en: <https://goo.su/4ebUyb>
7. Banco cooperativo español S.A, Cajas rurales. Radiografía de la generación baby boomer [Internet]. Madrid, España: El Blog ruralvía. 2020 – [Citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/EPC0>
8. Banco cooperativo español S.A, Cajas rurales. Radiografía de la generación X [Internet]. Madrid, España: El Blog ruralvía. 2020 – [Citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/lnGZxQ>

9. Banco cooperativo español S.A, Cajas rurales. ¿Cómo es una persona de la llamada generación Y o millennial? [Internet]. Madrid, España: El Blog ruralvía. 2020 – [Citado el 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/kxPAra>
10. Cerezo P. La generación Z y la información. Revista de Estudios de Juventud [Internet]. 2016 [Citado el 27 de octubre de 2023];(114):95-109. Disponible en: <https://goo.su/QRCPOM>
11. Delgado VD, Urgilés QD, Vega FP. X-Y. Ahora vienen los Z: Una generación de nuevos ciudadanos. Rev Scientific [Internet]. 2020 [Citado el 28 de octubre de 2023];5(16):290-304. Disponible en: <https://goo.su/BbFmv> doi: 10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.15.290-304
12. Banco cooperativo español S.A, Cajas rurales. ¿Quiénes son los llamados generación Z o centennials? [Internet]. Madrid, España: El Blog ruralvía. 2021 – [Citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/NKvva>
13. Turk V. Entendiendo a la generación alfa [Internet]. Barcelona: Wired Consulting; 2017 [Citado el 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/lfG93>
14. Kumar JA. Understanding generation alpha. LNMU [Pre print]. 2020 [Citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/WZce> doi: 10.31219/osf.io/d2e8g
15. Banco cooperativo español S.A, Cajas rurales. ¿Quiénes son los alpha o generación de nativos digitales? [Internet]. Madrid, España: El Blog ruralvía. 2021 – [Citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/HgU1>
16. Segarra OC, Ribelles LM, Borrell GC, Marqués ML, Leyda MA. Relaciones entre los estilos de crianza actuales, el empleo de las técnicas de orientación del comportamiento y su enseñanza en Odontopediatría. Revisión bibliográfica. Revista de Odontopediatría Latinoamericana

- [Internet]. 2022 [Citado el 30 de octubre de 2023];12(1):1-14. Disponible en: <https://goo.su/EKj2yXk> doi: 10.47990/alop.v12i1.301
17. Rojas M. Felicidad y estilos de crianza parental. CEEY [Internet]. 2015 [Citado el 30 de octubre de 2023];(16):1-25. Disponible en: <https://goo.su/HNoWoDm>
  18. Borrell GC, Moscoso EM, González GF, Leyda MA, Segarra OC. Influencia del patrón de crianza parental sobre el comportamiento del paciente pediátrico en la clínica dental: estudio piloto. Revista de Odontopediatría Latinoamericana [Internet]. 2022 [Citado el 30 de octubre de 2023];12(2):1-10. Disponible en: <https://goo.su/tLc63jf> doi: 10.47990/alop.v12i2.341
  19. Lang D. Libro: problemas de crianza y diversidad familiar (Lang) [Internet]. Estados Unidos: Iowa State University; 2020 [Citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/4wrvHxe>
  20. Torío LS, Peña CJ, Inda CM. Estilos de educación familiar. Psicothema [Internet]. 2008 [Citado 1 de noviembre de 2023];20(1):62-70. Disponible en: <https://goo.su/GFCg>
  21. Cueto M. ¿Cuál quiero que sea mi estilo educativo? [Internet]. Barcelona, España: Ciara Molina. 2018 – [Citado el 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/p6h7z9>
  22. Capano A, Ubach A. Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. Ciencias Psicol [Internet]. 2013 [Citado el 3 de noviembre de 2023];7(1):83-95. Disponible en: <https://goo.su/jFt5rV>
  23. García PJ, Arana MC, Restrepo BJ. Estilos parentales en el proceso de crianza de niños con trastornos disruptivos. Investigación y desarrollo [Internet]. 2018 [Citado el 3 de noviembre de 2023];26(1):55-74. Disponible en: <https://goo.su/CP6PD>
  24. Smith VE. Generación de cristal: ¿en constante búsqueda de la perfección? [Internet]. Panamá: Fundación Relaciones Sanas. 2022 –

- [Citado el 4 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/WEImcyH>
25. Gracia E, Lila M, Musitu G. Rechazo parental y ajuste psicológico y social de los hijos. Salud Mental [Internet]. 2005 [Citado el 4 de noviembre de 2023];28(2):73-81. Disponible en: <https://goo.su/gpkyZB>
  26. Ramírez M. Padres y desarrollo de los hijos: Prácticas de crianza. Estudios Pedag [Internet]. 2005 [Citado el 5 de noviembre de 2023];31(2):167-177. Disponible en: <https://goo.su/8pOXT09>
  27. Colegio Fabio Lozano Simonelli. Hablemos sobre conflictos escolares [Internet]. Bogotá, Colombia: Falosi para el mundo. 2020 – [Citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://onx.la/29ed6>
  28. Hernández PM, Sánchez RE. Relación afectiva entre padres e hijos. En: 4a Jornadas pedagógicas de la persona. Afectividad y educación en la sociedad globalizada. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2007. p. 118-138. [Citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/PKuUy5l>
  29. Redacción. Cuando los padres justifican la mala conducta de un hijo [Internet]. CDMX, México: Chilanguía. 2020 – [Citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://onx.la/04546>
  30. Jiménez M. Estilos educativos parentales y su implicación en diferentes trastornos [Internet]. Sevilla, España: Junta de Andalucía; 2009 [Citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Q1m1qK>
  31. Larrain I, Larrain J. 8 errores que no debes cometer con un hijo único [Internet]. Providencia, Chile: El Definido. 2015 - [Citado el 5 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/44EAV3>
  32. Millet E. ¿Hijos perfectos o hipohijos? Causas y consecuencias de la hiperpaternidad. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq [Internet]. 2021 [Citado el 8 de noviembre de 2023];41(139):279-287. Disponible en: <https://goo.su/X0xz42> doi: 10.4321/S0211-57352021000100016



33. . Padres Helicópteros [Internet]. Valladolid, España: Recetas para educar [Citado el 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/WUyp3>
34. Padres helicóptero: los efectos en hijos sobreatendidos [Internet]. Huechuraba, Chile: Sonríe Mamá & familia [Citado el 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/lICD>
35. León M. Salud mental (no) inclusiva: así será la vida de tres de tus amigos [Internet]. CDMX, México: UNITEC. 2019 – [Citado el 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Kd55gf>
36. Lee D, Kim J, Yang Y. The influence of parenting style on child behavior and dental anxiety. Pediatric Dentistry [Internet]. 2018 [Citado el 12 de noviembre de 2023];40(5):327-333. Disponible en: <https://goo.su/Y0t4Zx>
37. Rodríguez MC. El control de las emociones [Internet]. San Juan, Puerto Rico: AMACYP. 2021 - [Citado el 12 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/U6Ujc>
38. Sheller B. Challenges of managing child behavior in the 21st century dental setting. Pediatric Dentistry [Internet]. 2004 [Citado el 14 de noviembre de 2023];26(2):111-113. Disponible en: <https://goo.su/x9nz82O>
39. Wu L, Gao X. Children's dental fear and anxiety: exploring family related factors. BMC Oral Health [Internet]. 2018 [Citado el 14 de noviembre de 2023];18(100):1-10. Disponible en: <https://onx.la/28ad4> doi: 10.1186/s12903-018-0553-z
40. Law C. The impact of changing parenting styles on the advancement of pediatric oral health. CDA Journal [Internet]. 2007 [Citado el 14 de noviembre de 2023];35(3):192-197. Disponible en: <https://goo.su/cPVh>. Citado en Pubmed; PMID 17679305
41. Niña con su madre en la primera visita dental. Senior masculino dentista paciente dientes en el consultorio dental de la perforación. Concepto de odontología, medicina, estomatología y salud. Equipo dental – Foto de

- stock [Internet]. Kiev, Ucrania: iStock [Citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/DtoL>
42. Melio L. Hábitos que podrían estar perjudicando su salud bucal de tus niños [Internet]. Chile: FM DOS. 2019 – [Citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/h1zGodi>
43. Casamassimo PS, Wilson S, Gross L. Effects of changing U.S. parenting styles on dental practice: perceptions of diplomates of the american board of pediatric dentistry. *Pediatric Dentistry* [Internet]. 2001 [Citado el 17 de noviembre de 2023];24(1):18-22. Disponible en: <https://goo.su/dH81l>
44. Dr. Boj. ¿Miedo al dentista? Superar la odontofobia en niños [Internet]. Barcelona, España: Clínica BOJ odontopediatría. 2020 – [Citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/zXnf>
45. Miguel. La atención al cliente del auxiliar dental [Internet]. Barcelona, España: CIM grupo de formación. 2021 – [Citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/FM5x>
46. Odontofobia - el miedo al dentista [Internet]. Badajoz, España: Clínica Dental Érica Franco [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/xGyx>
47. Lawrence S, McTigue D, Wilson S, Odom J, Waggoner W, Fields H. Parental attitudes toward behavior management techniques used in pediatric dentistry. *Pediatric Dentistry* [Internet]. 1991 [Citado el 22 de noviembre de 2023];13(3):151-155. Disponible en: <https://goo.su/x7Dz>
48. Behavior guidance for the pediatric dental patient [Internet]. Chicago, USA: American Academy of Pediatric Dentistry. 2020 [Citado el 22 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://onx.la/b8003>
49. Loayza S, Azanza S. Eficacia de dos técnicas de acondicionamiento para la atención odontológica de niños de 6 a 10 años de edad de una escuela pública de Quito-Ecuador. *Rev Odontopediatr Latinoam* [Internet]. 2017 [Citado el 22 de noviembre de 2023];7(2):106-115. Disponible en: <https://onx.la/9fbab> doi: 10.47990/alop.v7i2.138

50. UIC Barcelona. Máster en Odontopediatría Integral [Video en internet]. Youtube [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/MNAkPk>
51. Niños en el dentista: cómo prevenir el miedo [Internet]. Murcia, España: Clínica de Especialidades Médicas [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/JNIK>
52. DVD Dental. Manejo del comportamiento de los niños en la consulta dental para tratamientos odontopediátricos [Internet]. San Baudilio de Llobregat, España: El blog del ODONTOMECEUM. 2022 – [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/kR7Qpv>
53. Bellmunt. ¿Cómo lograr que los niños se cepillen los dientes? [Internet]. Barcelona, España: Bellmunt Clínica Dental. 2021 – [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Mgit>
54. Escobar W, Aguirre G, Rivas F, Gaetan J. Manejo odontológico, conductual y clínico del paciente pediátrico con hipoacusia profunda neurosensorial bilateral. Reporte de dos casos. RCOE [Internet]. 2020 [Citado el 22 de noviembre de 2023];25(3):207-213. Disponible en: <https://goo.su/uSkh>
55. La importancia del manejo de la conducta del niño en odontopediatría [Internet]. Sevilla, España: clínica dental Coinsol [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Ygcxu>
56. León J. Consejos para padres durante la consulta al odontopediatra: ¿cómo apoyar a tu hijo? [Internet]. Bolívar, Venezuela: Medicina & Sociedad Bolívar. 2013 - [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://onx.la/ec648>
57. Tiol CA, Martínez EA. Manejo de conducta en odontología pediátrica. Dentista y paciente [Internet]. 2018 [Citado el 22 de noviembre de 2023];(115):30-37. Disponible en: <https://goo.su/khaUkNV>

58. Segrelles IVF. Anestesia y sedación en tratamientos de fertilidad [Internet]. La Coruña, España: Segrelles ivf. 2017 – [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/TSp2c>
59. Guerra M, Casanova M, Suárez J, Salazar A. Tratamiento odontopediátrico de un paciente VIH (+) bajo anestesia general: primer caso en el postgrado de Odontología infantil en la Facultad de Odontología Universidad Central de Venezuela. Acta Odontol Venez [Internet]. 2003 [Citado el 22 de noviembre de 2023];41(1):43-52. Disponible en: <https://goo.su/czfi>
60. Aromaterapia en la Clínica de Odontopediatría [Internet]. Veracruz, México: Universidad Veracruzana [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/oRTX>
61. Con pantalla en el techo, dentista atiende a niños con trastorno de espectro autista [Internet]. CDMX, México: Milenio [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/hFuR>
62. Cruz C, Díaz-Pizán M. La música como método alternativo en la modificación de la conducta del niño durante el tratamiento dental. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2005 [Citado el 22 de noviembre de 2023];15(1):46-49. Disponible en: <https://goo.su/TtNz>
63. Hipnosis infantil & hipnosis para adolescentes y jóvenes en kiez hypnose Berlín [Internet]. Berlín, Alemania: Kyez Hypnose [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/v7pxi>
64. MiCuento. Juegos de relajación para niños actividades y juguetes [Internet]. Barcelona, España: MiCuento. 2021 - [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/hTOBE9>
65. Hora de cuidar dos dentes: confira dicas para primeira consulta da criança ao dentista [Internet]. Janeiro, Brasil: Diário do noreste [Citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/zWRoekN>
66. Bartolomé B, Méndez M, Vilar C, Arrieta J. Técnicas alternativas del manejo de la conducta en odontopediatría. Rev de Odontopediatría

- LATAM [Internet]. 2021 [Citado el 22 de noviembre de 2023];11(1):19-28. Disponible en: <https://goo.su/BXezTkl> doi: 10.47990/alop.v11i1.217
67. Guinot JF, Mayné AR, Barbero CV, Sáez MS, Martínez GP, Bellet DL. Manejo de la conducta mediante medios audiovisuales. Odontol Pediátr [Internet]. 2004 [Citado el 24 de noviembre de 2023];12(2):88-92. Disponible en: <https://goo.su/XMrBi>
68. Kapil D, Saraf BG, Sheoran N, Kalra G, Elizabeth S. Contemporary behavior guidance techniques to outsmart child's anxious mind. Journal of South Asian Association of Pediatric Dentistry [Internet]. 2021 [Citado el 24 de noviembre de 2023];4(1):41-49. Disponible en: <https://goo.su/Tq0jjjS> doi: 10.5005/jp-journals-10077-3070
69. Faros Sant Joan de Déu. Amnesia digital, ¿por qué hay datos que no recordamos? [Internet]. Barcelona, España: SJD. 2015 – [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/nUOeNQN>
70. Villalobos A. Qué tan eficaz es la realidad virtual para controlar miedo al dentista [Internet]. Madrid, España: Noticias dentales. 2019 – [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Consultado en: <https://goo.su/xum7h>
71. Arosmik. Irobi, le robot coréen pour les enfants [Internet]. Seúl, Corea del Sur: En Corée du Sud. 2010 – [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/OI7h>
72. RedSoc. La OMS recomienda que los niños no usen pantallas hasta los dos años [Internet]. Caracas, Venezuela: Redsoc. 2019 – [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/F5Jru>
73. García MY, Ríos FR, Cuairán RV, Gaitán L. Grado de aceptación de los padres hacia técnicas de manejo conductual en odontopediatría. Rev Odont Mexicana [Internet]. 2006 [Citado el 22 de noviembre de 2023];10(3):126-130. Disponible en: <https://goo.su/3FQmmyv>
74. Núñez SI, Parés VG, López PR. Evaluación de las actitudes de los padres de familia hacia la primera consulta odontológica de sus hijos. Revista

- Odontológica Mexicana [Internet]. 2006 [Citado el 24 de noviembre de 2023];10(1):30-35. Disponible en: <https://goo.su/lzaar>
75. Boka V, Arapostathis KN, Vretos N, Kotsanos N. Parental acceptance of behaviour-management techniques used in paediatric dentistry and its relation to parental dental anxiety and experience. Eur Arch Paediatr Dent [Internet]. 2014 [Citado el 24 de noviembre de 2023];15(5):333-339. Disponible en: <https://goo.su/2yyKA> doi: 10.1007/s40368-014-0119-y
76. CEOdont. Técnicas de manejo de la conducta en odontopediatría [Internet]. Madrid, España: CEOdont. 2021 - [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/ykx9l>
77. Basso M. Sobre técnicas y estrategias para el manejo y guía de la conducta en odontología pediátrica. Análisis de la literatura. Rev Asoc Odontol Argent [Internet]. 2021 [Citado el 24 de noviembre de 2023];109(2):124-136. Disponible en: <https://goo.su/XfyDqU> doi: 10.52979/raoa.1129
78. Muñoz LM. Pautas para la comunicación con los pacientes infantiles [Internet]. Leipzig, Alemania: Dental Tribune. 2014 - [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/iU4KY>
79. Punaro A. Cuando los hijos se imponen [Internet]. Estado de México, México: cdo A Punaro. 2019 - [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/oDJL>
80. Odontología de sedación [Internet]. Los Ángeles, Estados Unidos: West Coast Dental [Citado 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/dUU6>
81. Olympic Papoose Boards™ [Internet]. Ontario, Canadá: CHS [Citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/xc0Vyd>
82. Cárdenas Díaz Jocelyn [Fuente directa]. Facultad de odontología, UNAM. Seminario de titulación en áreas básicas y clínicas (Odontopediatría) septuagésima promoción; 2023.

83. Giuffrida D, Giuffrida C, Foddis C, Pérez MM, González MJ. Cómo prevenir la caries dental en bebés [Internet]. Arona, España: Clínica Dental El Camisón. 2016 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/ObBygCH>
84. Fobia dental y métodos para evitarla [Internet]. Barcelona, España: Estudi Dental Barcelona [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/XPHTd>
85. Extractions & wisdom teeth removals [Internet]. Dublín, Irlanda: Crown Dental [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/xMQw>
86. Toro B. Recompensar o castigar... La visión de Skinner [Internet]. Madrid, España: Tu conducta asesoria y terapia. 2017 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://onx.la/a5a99>
87. Comité Editorial Blog IVI. Explicar la inexistencia de un padre es la mayor preocupación para el 32% de las madres a solas por elección [Internet]. Valencia, España: IVI. 2014 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/RonF>
88. Rotberg A. FAQ's La primera visita del niño al dentista [Internet]. CDMX, México: Odontólogos Unidos. 2016 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/O0sdun>
89. Gómez MS. Por qué no hay que comparar a unos niños con otros [Internet]. Madrid, España: guía infantil. 2021 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/QuTXo6F>
90. Esteban E. Cómo manejar de forma respetuosa los berrinches de los niños [Internet]. Madrid, España: guía infantil. 2021 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/mxn0c6D>
91. Sannas. La salud oral infantil, no es un juego [Internet]. Navarra, España: Sannas Dentofacial. 2021 – [Citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://goo-su/JPUtkY>