



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Facultad de Odontología

PSICOLOGIA INFANTIL APLICADA EN EL  
CONSULTORIO DENTAL

T E S I S

Para obtener el título de:

CIRUJANO DENTISTA

P r e s e n t a :

EDITH SELEM SOTELO

México, D. F.

1983



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.

# I N D I C E

Págs.

## INTRODUCCION

### CAPITULO I

LAS RELACIONES ENTRE LOS PADRES E HIJOS ... 4-11

### CAPITULO II

EL NIÑO LACTANTE ..... 13-18

### CAPITULO III

EL NIÑO A LOS 18 MESES ..... 19-22

### CAPITULO IV

EL NIÑO A LOS TRES AÑOS ..... 23-26

### CAPITULO V

EL NIÑO DE LOS CUATRO A LOS SEIS AÑOS DE  
EDAD ..... 27-31

### CAPITULO VI

EL NIÑO DE LOS SEIS A LOS OCHO AÑOS DE -  
EDAD ..... 32-36

CAPITULO VII

LOS NIÑOS DE LOS NUEVE A LOS DOCE AÑOS DE -  
EDAD ..... 37-40

CAPITULO VIII

NIÑOS PROBLEMA ..... 41-47

CAPITULO IX

MEDIO AMBIENTE APROPIADO Y LA ACTITUD DEL -  
DENTISTA Y SU ASISTENTE ..... 49-54

CONCLUSIONES ..... 57-58

BI B L I O G R A F I A ..... 60-61

## I N T R O D U C C I O N

La Odontología infantil es la ciencia que nos permite conocer y tratar a los niños en su aspecto físico y mental, lo examina, dispone las reglas y tratamientos enfocados a aliviarles los males presentes y prevenir los futuros.

Tomando en cuenta que los niños forman los cimientos de la humanidad en forma psíquica, biológica y social, nos interesa que crezcan sanos, físicamente y psicológicamente para que así nuestra humanidad en cada generación supere la anterior. Para poder lograr este objetivo debemos darle la atención adecuada a su edad, conociendo su desarrollo cronológico y mental.

Actualmente la prevención de los trastornos y alteraciones dentales se ha tomado en cuenta y la importancia que se le debe dar al niño como una entidad física psicológica social, muy distinta a la del adulto, ha influenciado para que el odontólogo moderno se prepare mejor teórica y clínicamente, para poder dar una mejor atención a las exigencias bucales del niño.

Para poder llevar a cabo este tratamiento en forma satisfactoria tanto para el odontólogo como para el paciente infantil hay que tener conocimiento de la conducta del niño.

Tomando en cuenta la madurez mental de nuestro paciente, observando, realizando la historia clínica lo más minuciosa posible, el interrogatorio se realizará con ayuda de los padres, sólo en esta forma podremos normarnos una conducta a seguir en el trato a nuestro pequeño paciente.

PEQUEÑO NIÑO APRENDE A  
RECORRER TU PROPIO UNIVERSO.  
TIENE EN TI, UN CAUDAL  
INAGOTABLE DE FANTASIA Y LUZ  
POR AHORA TOMA MI MANO  
TE INVITO A CAMINAR CONMIGO.

C A P I T U L O

I

LAS RELACIONES ENTRE LOS PADRES E HIJOS



Son de suma importancia para determinar el comportamiento emocional del niño.

Cuando se considera el número y la variedad de factores emocionales que se manifiestan en actitudes de los padres, tales como afecto, independencia, hostilidad, rivalidad, dependencia, dominación, sumisión; es impresionante como pueden estos factores modificar la personalidad individual del niño.

Si las actitudes de los padres son defectuosas, el comportamiento del niño es alterado hasta el punto de convertirlo en un paciente insatisfactorio, por lo tanto si los padres muestran actitudes positivas hacia sus hijos los niños serán bien educados, se comportarán bien, en conclusión serán pacientes colaboradores.

Un niño que vive con adultos inmaduros no podrá tener la madurez emocional adecuada, ya que esta madurez la adquieren de sus padres.

No se puede esperar que los niños desarrollen personalidades por sí solos.

El niño en crecimiento y desarrollo aprende a través de ejemplos y si los padres no le proporcionan estos modelos necesarios puede adquirir otros menos convenientes.

El medio en que vive y las personas que lo -

rodean o más cercanas a él también influyen en su carácter.

El niño genéticamente hereda parte de su carácter de sus padres que vendrá a ser el 50% el -- otro 50% lo adquirirá del medio ambiente, por este motivo es necesario saber dónde viven y quiénes -- son las personas que están más relacionadas con -- él.

Como ya mencionamos anteriormente la conducta de los padres es la que va a modelar el carácter del niño y su madurez emocional por este motivo analizaremos los afectos principales detalladamente.

## EL AMOR

Es el sentimiento más importante para la humanidad y para el niño, es como el calor del sol -- para las plantas, representa un papel primordial -- para la salud física y mental del niño.

Se ha comprobado en infinidad de ocasiones -- que el niño que carece de afecto y cariño desde -- los primeros días de vida crece con un sinfín de -- traumas y enfermedades, aún teniendo todas las -- -- atenciones necesarias para conservar la vida.

Cuando el amor se le proporciona en forma raquítica el niño crece y se desarrolla casi normal-

físicamente, pero mentalmente hay deficiencias que perdurarán toda la vida del individuo.

El amor es sin duda la más compleja de las emociones humanas se ha dicho y escrito mucho acerca de él pero sigue siendo el sentimiento menos comprendido.

Es un sentimiento que pocas veces se puede dosificar y que el daño que ocasiona cuando falta es similar cuando excede, al proporcionarlo al niño en demasía, tienden los padres a sobre protegerlos y es cuando el niño se hace dependiente de ellos y no puede tomar decisiones por sí solos. Cuando se les concede todo lo que el niño pide, cuando el padre o la madre le ayudan al niño en las actividades que tiene que realizar por sí solos, como son: comer, vestirse, etc. Cuando por temor o protección no dejan al niño jugar o trabajar en actividades adecuadas a su edad ya sea por miedo a un daño físico, enfermedades o que adquiera malas costumbres de sus compañeros de juego.

Cuando un niño crece sin amor es triste, callado, llorón, muy sensible a todas las manifestaciones sentimentales, asustadizo, inseguro de sí mismo y enfermizo.

Los niños que carecen de afecto por lo general son niños tímidos poco colaboradores, pero si les platicamos y se les hace sentir cariño resultan ser los mejores pacientes ya que están deseos--

sos de sentir afecto.

## SOBRE PROTECCION

Cuando es hijo único o el más pequeño de la familia, sobre todo si es una familia numerosa, -- cuando tuvo una enfermedad que puso en peligro su vida en los primeros días de nacido o tuvo algún accidente; los padres, hermanos mayores y abuelos, tienden a sobre protegerlos y mimarlos demasiado.

Los familiares de estos niños exageran cuando ligeramente enferman tienden a encamarlo sin necesidad, no lo dejan moverse, no pueden jugar rudamente, mucho menos mojarse y andar sin zapatos, no le permiten exponerse a los cambios de temperatura estos niños a consecuencia de la protección excesiva físicamente, serán niños demasiado enfermizos, -- por no dejarlos crear defensas será una cadena -- irrompible para la buena salud del niño.

Si hay sobre protección el niño no podrá -- desarrollarse normal psicológicamente el niño es -- tímido, huraño, se preocupa por su salud en dema-- sía.

No son capaces de tomar decisiones por sí -- mismos, son buenos pacientes si se les platica -- acerca del tratamiento. Los temores desaparecen -- a medida que el niño comprenda el procedimiento --

que seguiremos y de esta manera el Dentista podrá trabajar satisfactoriamente con él.

### PADRES COMPLACIENTES

Cuando los padres les proporcionan todo lo que el niño pide, los niños crecen siendo groseros desobedientes, egoístas y dando ataques de mal genio.

En estas ocasiones el dentista debe de ser firme en sus decisiones y paciente; demostrar al niño que es el que decide en la forma en la que debe comportarse dentro del gabinete dental y que con su mal carácter no va a lograr nada. Cuando ya se haya calmado se le dirá, que es mejor así calmado y que coopere.

Se le felicita por su recapacitación y se estimula para que siga cooperando con el dentista.

### PADRES DOMINANTES

Los padres que son dominantes les exigen a sus hijos responsabilidades excesivas a tempranas edades, son niños que han madurado a temprana edad, a fuerza de críticas y rechazos de sus padres. Estas molestias y críticas constantes hacen

que el carácter del niño se convierta, en un niño con resentimientos, inquietos y evasivos.

Son niños que tienden a ser negativos, por no ser francos y pensar que posiblemente encuentran algún rechazo.

Es conveniente que el dentista como la asistente dental sean amables con él y considerados -- así se logrará que este paciente sea colaborador.

## PADRES INDEPENDIENTES

La independencia de los padres cuando queda poco tiempo para el niño, ya sea por razones sociales o económicas. Celos en el hogar o cuando hay padrastros, puede conducir a un sentimiento de inseguridad en el niño; ya que todo niño necesita el interés, estímulo y protección de sus padres.

Todo niño sufre fracasos pero necesita del apoyo de sus padres del cariño y las palabras de aliento para que el niño adquiera confianza en él mismo y pueda seguir adelante.

En estos niños su carácter es asustadizo, indeciso, tímido, retraído, prefiere estar solo, es propenso al llanto, puede desarrollar malos hábitos ejemplo; como morderse las uñas, negarse a comer, mal humor y negativismo.

## EL NIÑO ADOPTADO

Los padres son exageradamente cariñosos y --  
considerados y como resultado el niño será tímido,  
miedoso y retraído.

## CUANDO TU HIJO.....

TE BUSQUE CON SU MIRADA

MIRALO

TE TIENDA SUS BRAZOS

ABRAZALO

TE QUIERA HABLAR

ESCUCHALO

SE SIENTA DESAMPARADO

AMPARALO

SE SIENTA SOLO

ACARIICIALO

TE PIDA QUE LO DEJES

DEJALO

SE SIENTA TRISTE

CONSUELALO

ESTE EN EL FRACASO

ALIENTALO

PIERDA TODA ESPERANZA

ACONSEJALO

DECIDA

REFUERZALO

INTENTE TRIUNFAR

ANIMALO

Mariangel



C A P I T U L O

II

EL NIÑO LACTANTE

Para poder conocer la conducta del niño haremos retroceso de su vida desde que nace.

Varios autores opinan, que en la vida intrauterina el feto experimenta sensaciones de bienestar y serenidad.

**EL NACIMIENTO:** Si observamos al niño en el momento en que viene al mundo, parece traer aparejado - un fenómeno de displacer. Relacionando este fenómeno aparente, con la anoxia cerebral que se produce durante una fase más o menos larga al final del alumbramiento, unida al cambio del régimen respiratorio.

Desde el punto de vista fisiológico se puede considerar el nacimiento, un cambio, que se define ese término como una acción violenta que actúa sobre el funcionamiento de un organismo.

**EL RECIEN NACIDO:** Este período dura aproximadamente 15 días puede ser considerado desde el punto de vista neurofisiológico, como un ser prematuro que ante todo se rige mediante reflejos.

Los primeros afectos que el recién nacido parece vivir están unidos a estados de tensión relacionados con funciones fisiológicas: La sensación de hambre, la necesidad de orinar o defecar, la sensación de calor, de frío, la sensación de estar

mojado. Estos estados de tensión ceden cuando hay una modificación del estado fisiológico.

Se consigue una relajación que aparece en -- cuanto el recién nacido puede comer, orinar, defecar o ser abrigado.

El placer que siente el lactante es evidente y se manifiesta en particular al observar en cuanto está seco, calientito y lo acarician.

La primera zona erógena, es decir que produce placer, corresponde a todo el revestimiento cutáneo.

Piaget y su escuela mostraron que el lactante no puede distinguir los objetos como tales. No percibe más que señales, y la primera señal importante para él es el rostro humano asociado con los cuidados repetidos que le procuran su bienestar y que comienza a ser reconocido a partir de los dos meses aproximadamente. Poco tiempo después aparece una reacción, una respuesta a la percepción de ese rostro: La sonrisa.

Durante los tres primeros meses existe un estado de pasividad y dependencia completa por parte del niño. Luego éste comienza a explorar el dominio que le pertenece, en particular el de las relaciones con su madre. No obstante, su impotencia es mayor que la del animal, salvo ciertas excepciones, al principio le impiden ser activo. Luego en

forma progresiva, se realiza conocimiento del mundo exterior.

Alrededor de los ocho meses, el niño que antes reaccionaba con la sonrisa a la presencia de cualquiera, comienza a manifestar displacer ante la presencia de otro adulto que no sea su madre o eventualmente su padre.

Se trata de la angustia de los ocho meses, que aparece sobre todo cuando está ausente la madre. A ésta se le llama "Angustia del abandono".

Se da el nombre de fase oral, al desarrollo instintivo libidinal del primer año a causa del predominio de llevarse todo a la boca ya sea para comer o más tarde a la destrucción mediante ésta.

Incorporación y Destrucción; pues tienen orígenes comunes. El conocimiento del mundo, en el caso del niño, se realiza ante todo por la boca. Ahí pone los objetos para conocerlos, cediendo al reflejo innato de succión y a los reflejos condicionados que se añaden a él. Más tarde, desde la aparición de los dientes, se pone a destruir por la boca. Así aparecen dos fases orales que son:

1.- LA FASE ORAL RECEPTIVA; durante los seis primeros meses de vida.

## 2.- LA FASE ORAL AGRESIVA; durante la segunda mitad del primer año.

Una vez que el niño aprendió a diferenciar a su madre de un ajeno ya no toma todas las formas humanas por algo equivalente. Entonces sucede la identificación con la madre, que se realiza mediante introyección e incorporación, le permite acceder a la imitación y al aprendizaje.

Estos procesos son importantes, ya que determinan las relaciones del futuro hombre con sus semejantes.

El miedo está relacionado con las experiencias que el niño hace con el mundo exterior ejemplo. Cuando se golpea o lo dejan caer, se pincha o se quema, al tocar una botella demasiado caliente.

A fines del primer año se verifica la aparición de la marcha y de los primeros lineamientos del lenguaje. La maduración del sistema nervioso central permite ese paso adelante, que no obstante requiere que pueda hacerse imitación por identificación. En el transcurso del primer año pasa de la pasividad a la actividad.

A esta edad el niño ya creó afectos, acepta o rechaza las cosas que le son agradables, muy pronto el niño se dará cuenta de que las satisfacciones instintivas no siempre son realizables inme

diatamente en toda su intensidad.

El mundo exterior ejerce una presión que debe aceptar. La observación de las reglas sociales acarrear frustraciones en el niño.

C A P I T U L O

III

EL NIÑO A LOS 18 MESES

Los niños de 18 meses de edad, suelen ser - muy dependientes de la madre y presentan demasia-- dos temores, se tornan huraños con las personas ex trañas.

A esta edad al niño le gustan las noveda-- des. Siempre y cuando se sienta seguro.

Cuando un niño de esta edad se presenta al - consultorio dental por primera vez tomaremos en - cuenta que sus temores se dirigirán hacia el ruido que produce la pieza de mano, puesto que para él - todo es desconocido, cualquier estimulación preci-- pitada o intensa que afecte los órganos de los sen-- tidos producirá miedo en el niño porque es descono-- cido e inesperado.

El ruido y la vibración de la fresa, la pre-- sión que se ejerce en los instrumentos de mano al-- preparar cavidades produce temor en el niño de es-- ta edad.

El niño pequeño puede soportar un dolor más-- o menos fuerte pero no soportará los ruidos ines-- perados y los movimientos bruscos.

## CONDUCTA A SEGUIR CON ESTOS NIÑOS.

En muy contadas ocasiones se nos presentará-- un paciente de 18 meses de edad, pero debemos to-- mar en cuenta que suele pasar y por estos casos -



debemos estar preparados.

En la primera cita se tratará de que el niño encuentre todo lo más agradable posible, se pasará al pacientito con su mamá dentro del gabinete dental, en el cual se le mostrará el equipo que vamos a utilizar y los ruidos que producen, con el objeto de que los conozca y se familiarice con ellos así los temores disminuirán. Se le permitirá que los toque para que entre en contacto con ellos. Cuando el niño se llegara a espantar por algún ruido fuerte, es conveniente subir el tono de voz, en ese instante para que el niño no le demucha importancia, y sienta la protección del odontólogo.

Una vez calmado se le platica de algo que al niño pueda interesarle y después mostrarle que el temor era infundado.

Como ya platicamos anteriormente a esta edad los niños tienen poco tiempo de haber aprendido a caminar y de ésta tuvieron lamentables experiencias así que todo movimiento brusco e inesperado le producirá miedo, se recomienda que se le avise cuando se vaya a mover el sillón dental y éste se realice con movimientos moderados. Deben mostrársele los instrumentos que vamos a utilizar y platicarle en la forma más sencilla que podamos para que nos son útiles para que se familiarice con ellos.

Las luces muy intensas, como lo es la lámpara de la unidad dental, también puede producir miedo, si ésta llega a los ojos del niño, se recomienda evitarlo y darle una explicación en caso de que ocurriera.

Es conveniente que la cita no se prolongue - por mucho tiempo ya que a esta edad el niño se cansa muy fácilmente, se recomienda que dure máximo - 30 minutos con intervalos para que el niño descanse.

El carácter del odontólogo infantil debe ser cordial, amable y cariñoso en el trato con el ni--ño.

C A P I T U L O

I V

EL NIÑO DE TRES AÑOS DE EDAD

A esta edad el pequeño trata de hacerse agradable, es muy susceptible a las alabanzas, se puede pactar con él, y cooperará a hacer algo aún no-agradándole a él; sabiendo ser convincente y dándole las buenas razones.

A esta edad también se le conoce con el nombre del "Yo También" por lo mucho que usa esta frase.

La madre casi siempre es la preferida y su plática se torna alrededor de ella.

A esta edad el niño todavía depende mucho de la madre y temen verse a solas, es conveniente como en la edad anterior que la madre pase al gabinete dental las primeras veces, manteniéndose de pie o sentada pero alejada de la unidad de trabajo donde se encuentra el niño, su comportamiento será de huésped pasivo, no debe de hablar al dentista o al niño al menos que se le pida.

Si a esta edad el niño no se ha iniciado en la costumbre de cepillarse los dientes, ésta es la edad adecuada de hacerlo.

A los niños de esta edad les encanta imitar a sus padres y se sienten felices de cepillarse sus dientes cuando mamá y papá lo hacen; la pasta de dientes viene a dar más alicientes a la diversión.

Tendrá que recibir ayuda ya sea de mamá o papá, para que lleve a cabo la operación del cepillado con cierta habilidad y resulte beneficiosa para la salud dental.

Los primeros días de aprendizaje tomará el cepillo de dientes y cepillara el lavabo, el piso o la pared. A pesar de todo se está iniciando en la costumbre de limpiarse los dientes después de cada comida.

#### CONDUCTA A SEGUIR CON LOS NIÑOS DE TRES AÑOS.

Para convivir en forma práctica y positiva, en el consultorio dental, la obediencia a la autoridad legalmente establecida constituye una lección que todo paciente infantil debe aprender, así como los padres representan la primera autoridad en el hogar del pequeño, el dentista lo será en su consultorio y él debe de aceptarlo desde la primera cita.

Si el niño aprende a aceptar las órdenes razonables del odontólogo, se ajustará más fácilmente al programa que se tenga que llevar a cabo.

Cuando se le pide al niño que haga algo, debe de indicarse en forma placentera y cortés pero con firmeza en lo que se está pidiendo, así en esta forma se contribuirá a su seguridad y satisfac-

ción por el deber cumplido.

Estos niños están aprendiendo día a día nuevas cosas, todo para ellos es novedoso y representa nuevas experiencias; así que es tanto lo que -- quieren asimilar y experimentar que a consecuencia de esto, lo que aprendieron ayer parecerá que hoy -- está olvidado. Se dice que hay retroceso en el -- aprendizaje, ocurrirá que lo que se le explicó y -- quedó entendido tendrá que repetirse tantas veces -- como el niño pregunte o lo necesite.

Los retrocesos representan señales de desarrollo similares a las de adelanto.

Para el odontólogo esta situación a menudo -- toma proporciones de una desobediencia intencional y como resultado de ella viene la desesperación -- del dentista, hay que tomar en cuenta que es un pe ríodo normal por el que pasa el niño.

Una vez entendida la razón de estos retroce-- sos en el aprendizaje que seguramente ocurrirá, se comprenderá porqué la calma y la paciencia son -- los mejores métodos en el consultorio dental infan-- til.

C A P I T U L O

V

EL NIÑO DE LOS CUATRO A LOS SEIS AÑOS DE EDAD

El pequeño de cuatro años de edad, conoce el medio que lo rodea, ya toman decisiones sencillas, tienen un vocabulario más o menos extenso y esto - hace que comprendan ya mucho de lo que se les dice y explica, estos niños por lo general son muy curiosos quieren saber el por qué de todo y cómo es; a esta edad se le conoce con el nombre de "La edad del por qué".

Los niños que asisten a jardines de niños o guarderías, ya tienen experiencias en ruidos fuertes hasta podría decirse que les gustan y les agradan, ya superaron la edad en la que los ruidos - - fuertes les producía miedo, son más independientes y más firmes en sus decisiones.

Hay que aclarar que necesitan también de una explicación del origen de ese ruido que producen - nuestros aparatos.

Los niños que todavía no van al colegio pueden temer el separarse de sus padres. Si el niño se ve empujado a una situación similar a la de separarse de su madre a la que aprendió a depender - de ella para obtener seguridad, siente que se le - ha abandonado, que se ha quedado solo y presentará resistencia, por tener miedo a lo desconocido y no saber qué pasará.

En su mente se hará miles de conjeturas, algunas serán de que es un castigo al asistir al conu



sultorio dental por algo que hizo con anterioridad.

A estos niños es preferible que los padres, los acompañen al gabinete dental, las primeras veces que nos visite.

Puesto que el miedo proviene de un nivel cerebral inferior que la razón se comprende que se manifieste con base más emocional que intelectual y por lo tanto, no se puede interpretar basándose en la razón.

Aunque el comportamiento del niño parezca poco razonable y no se comprenda, es totalmente intencional y se basa en experiencias subjetivas y objetivas adquiridas durante su vida.

A esta edad la rebeldía y la táctica de llevar la contraria alcanza nuevos niveles y adopta nuevas formas.

Además de contradecir las órdenes que se les den, probablemente se contradiga a si mismo. Parcerá que no puede tomar decisiones y cuando adopta una lo más probable es que desee cambiarla nuevamente en unos segundos más.

Algunos niños no solamente demuestran su negativismo y mal genio con gritos, llegan a tratar de pegar y morder al dentista, ya que estos ataques de cólera le han dado resultado en su hogar -

con sus padres, tratará de evitar los trabajos dentales de la misma manera. Sin embargo el comportamiento de un niño puede ser modificado.

### CONDUCTA A SEGUIR CON LOS NIÑOS DE CUATRO A SEIS - AÑOS DE EDAD

Debido a su amplio vocabulario ya podemos - platicar con ellos con palabras sencillas acerca - del tratamiento a seguir.

Basándose en que quiere saber el por qué de - todo, le agradecerá saber lo que se le va a realizar, por qué se tiene que hacer y para qué le va ser - útil: Así saciaremos su curiosidad y será cooperativo.

Cuando el niño es negativo y no quiere cooperar y se presenta grosero; lo que se debe de hacer es que no le resulten sus ataques emocionales y - así cambiará su comportamiento.

Cuando el niño aprenda que en el consultorio no va a lograr nada, con la mala conducta, perderá motivación para seguir comportándose así. En es--tas situaciones, es mejor ser autoridad benévola - que darle al niño a elegir sobre la acción.

Ya hemos hablado sobre el miedo que resulta - de la separación del niño y su madre, conviene es-

tablecer buenas relaciones con el paciente antes - de llegar a esta situación, porque sino es así el - niño creerá que se le está forzando a abandonarla - y lo ideal es que el niño pase solo al gabinete - dental para evitar presiones del niño y el acompa - ñante.

C A P I T U L O

VI

EL NIÑO DE LOS SEIS A LOS OCHO AÑOS DE EDAD

Los niños de seis a ocho años de edad, en esta etapa el niño ya tiene conciencia de lo que es verdad y de lo que es mentira, se puede auto-criticar, les gusta mucho que se les elogie por las cosas más pequeñas que realicen y esto hace que cooperen.

El seguro de sí mismo. A los seis años empieza a interesarse por los demás niños de su edad, analiza y empieza a comparar su comportamiento con el de sus compañeros, imita y puede integrar rompecabezas sencillos.

Piaget a esta edad le llama comportamiento mágico y se manifiesta en forma de realismo.

En su mente forma imágenes que las convierte en realidades y cree haberlas vivido.

Por lo general todo lo que siente ya sea agradable o desagradable lo exterioriza, de aquí partiremos para preguntar a nuestro pequeño paciente, si lo que estamos realizando causa alguna molestia.

El juego es parte de sus actividades en esta forma aprende cosas nuevas, acepta o rechaza lo que le es agradable o no.

Como jugando aprende será más fácil llegar a él si en la primera cita tenemos una breve charla en la que jugando le mostramos el instrumental y

la unidad dental, la que utilizaremos en el tratamiento. Trataremos de darle confianza y seguridad, que encuentre en nosotros un amigo.

Toda la fantasía que a esta edad suele formar la conduciremos hacia la forma de los aparatos e instrumental que éstos sean lo más favorable posible, para que el tratamiento lo sea también. - - Ejemplo: Muchos niños dicen que la pieza de mano parece un cuete la que va a sacar los microorganismos que están en sus dientitos así se lo diremos, - si esto les gusta, otros dentistas les platican algún cuentito en torno a la caries y el daño que les causa a sus dientes.

El niño de siete años le gusta adoptar el papel de padre o de algún hermano mayor, estas identificaciones primitivas determinan el estado de repliegue del niño sobre sí mismo.

Al actuar así cree que todo lo que admira de su padre o de su madre él lo adquiere. Sin embargo, la realidad lo hace ver que obtener estos deseos es útil y el niño acepta un poco de mala gana la idea de que en el futuro logrará todo lo deseado por el momento.

El niño preserva en forma permanente sus aspiraciones y sus derrotas al hacer al padre parte de sí mismo, de ahí que el super yo haya sido definido como "Hereditario del Complejo de Edipo" (Freud en 1923).

Esta etapa es de gran importancia para la maduración psíquica del niño.

### CONDUCTA A SEGUIR CON LOS NIÑOS DE SEIS A OCHO - AÑOS DE EDAD.

El niño de esta edad hace desaparecer los - miedos primitivos pero como estos niños ya asisten a la escuela intercambian ideas con sus compañeros y es muy frecuente que platicuen entre ellos de -- sus experiencias con el dentista, las cuales a veces son malas y es cuando el niño crea miedo y se resiste a ir al consultorio dental o cuando los padres los amenazan con llevarlos al dentista si se portan mal. Es conveniente que los padres se abstengan de hacer comentarios negativos delante de - los niños porque más tarde el niño hará suyas estas experiencias y creará temores hacia el dentista y como reacción presentará resistencia a cualquier tratamiento por sencillo que sea.

El miedo que es una de las primeras emocio-- nes del pequeño, es una de las principales fuerzas que continúa manteniendo la conducta humana; el - propósito de la adecuada enseñanza al niño, para - que el miedo sea una protección contra el peligro.

Los estímulos de miedo no deben ser dirigi-- dos hacia el odontólogo o hacia los esfuerzos para ayudar al niño con sus problemas dentarios, sino -

que dichos estímulos deben ser canalizados para obtener una respuesta mejor a un programa de higiene dental correcto, dietas apropiadas y ventajas sociales.

El miedo a los métodos operatorios dentales es una de las principales causas de que algunos padres no acudan con sus hijos a las atenciones dentales periódicas.

Tendremos que hacer labor social con estos -padres para que no influyan en sus hijos.



C A P I T U L O

VII

LOS NIÑOS DE LOS NUEVE A LOS DOCE AÑOS DE EDAD

Se trata de un período mucho más tranquilo - que el anterior en el plano de desarrollo, es un período ante todo de adquisiciones intelectuales y de adaptación al mundo social. Si el niño presentó ciertas manifestaciones psíquicas inquietantes - antes de los siete años, éstos pueden desaparecer - durante el período que consideramos. No obstante - esta época hace múltiples experiencias desde el - punto de vista físico como del psíquico, debe pa-- sar por una serie de maduraciones que sin embargo - son menos dramáticos y menos espectaculares que - los de la primera infancia.

Freud describió este período con el término - de fase de latencia con una socialización progresi - va, una estructuración del mundo relacionado en el grupo y tomas de conciencia en el dominio moral.

Al final de este período el niño ya toma sus decisiones propias y ya puede diferenciar su me--- dio, es capaz de volverse autónomo. La socializa - ción en el curso de esta etapa es útil para el ser humano ya que le permite vivir cerca de distintas - personas de otros medios como son: maestros, direc - tores, sociedades infantiles y sus compañeros.

La identificación se realiza en dos direccio - nes, positiva y negativa: El objeto de identifica - ción es amado u odiado, uno trata ya sea de seme-- jarse o diferenciarse de él.

Durante este período de latencia el niño experimenta cada vez más el deseo de saber y también de juzgar y experimentar.

A esta edad realizan movimiento de acercamiento hacia los niños de otro sexo, que son reconocidos como diferenciados sexualmente o bien como indiferenciados.

En la última fase del período de latencia, - digamos en el período de la pubertad, se observa una polarización afectivo-sexual, sea hacia el mismo sexo o bien el sexo opuesto, con exageraciones del pensamiento y de la afectividad infantiles y juicios muy absolutos que todavía existen en este período y que tienen una índole muy afectiva.

El niño en esta etapa puede acceder al placer de conocer, lo que implica una erotización del acto mismo de conocer y éste con tanto mayor facilidad cuanto que la primera curiosidad apunta hacia la sexualidad.

#### CONDUCTA A SEGUIR CON ESTOS NIÑOS.

A los niños de esta edad les gusta mucho que se les platique de las experiencias vividas, de las novedades existentes en el momento y preguntar

le qué opinión tiene de cual o tal cosa, les hacen sentirse importantes y ellos tomarán de la charla lo que mejor les parezca.

C A P I T U L O

V I I I

NIÑOS PROBLEMA

Los problemas de conducta en el consultorio-odontológico están a menudo relacionados con la incapacidad del niño de comunicarse con el dentista- o las personas cercanas, y de seguir las instruc--ciones, su incapacidad puede estar relacionada con la baja capacidad mental.

Los padres con frecuencia no dan voluntaria-mente la información sobre el bajo coeficiente mental del niño o de que es retardado mental.

El índice de retraso mental se puede detec--tar cuando se realiza el cuestionario, sobre la -marcha de estudios del niño.

Es muy importante anotar si el niño estuvo--hospitalizado, previamente para procedimientos - - anestésicos y quirúrgicos generales. La hospitalización y la anestesia general pueden constituir - una experiencia psicológica traumática para el pe-queño y puede sensibilizarlo para los procedimien-tos que encontrará más tarde en el consultorio dental. Si el odontólogo sabe de la hospitalización-previa y el temor del niño a los extraños de blan-co puede planear el tiempo y los procedimientos -necesarios para ayudar al niño a superar el temor-y presentar la odontología de una manera acepta- -ble.

## NIÑOS CON PADRES PROBLEMA.

Estos niños por lo general sus padres tienen problemas ya sea en su hogar, existen demasiados - problemas entre el matrimonio y que el niño constantemente está viviendo un ambiente de desavenencia.

El medio social donde se desenvuelve también influye, para la formación del carácter y la conducta, éste puede ser positivo o negativo. Cuando en el hogar no todo marcha bien el carácter del niño es rebelde, hay que analizar el medio social en que se desenvuelve, formaremos un plan de conducta para tratar al niño y así poder llegar a un resultado positivo. Estos niños son berrinchudos, groseros y necios.

A estos niños se les hablará calmadamente -- acerca del tratamiento que se seguirá, aclarándoles que todo es en beneficio de su salud y que es conveniente que coopere porque de esta forma se facilitará y será placentero para ellos, que de cualquier forma el tratamiento se llevará a cabo que - no es conveniente que se porte mal, porque no le - vamos a causar daño alguno, que al contrario queremos que esté en perfecto estado de salud y que sólo cooperando él lo lograremos.

Cuando el niño vea que le estamos hablando -

con la verdad y ganemos su confianza será el pa- -  
ciente más cooperador y nos habremos ganado un ami-  
go.

#### TECNICA DE TAPA BOCA.

En las primeras citas es probable que haga -  
uno de sus berrinches, patee, grite y no deje que  
se le acerque nadie, en ese caso se le sentará en  
el sillón dental, y se sujeta con fuerza los bra-  
zos y una mano se coloca suavemente sobre la boca-  
del niño, indicando que esto no es un castigo sino  
un medio para que deje de gritar y oiga lo que se  
le va a decir. No debe intentarse bloquear la res-  
piración. Es conveniente que mientras el niño llo-  
ra se le hable al oído con voz normal y suave, di-  
ciéndole que se le retirara la mano cuando pare de  
gritar.

En tono de voz normal y que el niño no note  
cambios sobre todo molestia en la forma de hablar.  
Cuando deje de gritar se le retirará la mano y se  
le platicará de alguna experiencia, sin relación -  
alguna con la odontología.

Al despedir al niño se le hará con afecto y  
se verá el cambio que ha sufrido ya que los niños  
no guardan rencor, y comprenderá que todo fue por  
su bien.



Esta técnica es el último recurso que se tomará en un paciente ya histérico, cuando hayan fallado todos los demás medios. Como explica Gray - esta técnica requiere mucha habilidad por parte - del odontólogo.

### NIÑOS NEUROTICOS

Estos términos designan una clase de trastornos físicos o psicológicos o incluso psicossomáticos, que se encuentran aislados con una frecuencia más o menos grande, nos interesa conocer para saber guiar a nuestro paciente con el mejor trato posible y obtener un resultado positivo dentro del consultorio.

Este carácter puede ser que se deba a fallas del desarrollo o trastornos de ciertas integraciones de las que sufrieron durante toda su primera infancia. Puede ser que desaparezcan más tarde o en la segunda infancia o durante la adolescencia.

Cuando estos trastornos aparecen aislados no revisten una gran importancia no obstante la (Enuresis y la encopresis). Estos trastornos por sí mismos pueden ocasionar en el niño que está en la fase de latencia y próximamente pasará a la adolescencia un grave problema.

En cambio cuando varios de estos trastornos están asociados, son el indicio de trastornos de tensión, angustia o presentan la primera fase de una neurosis infantil.

Para detectar los trastornos psíquicos y psicológicos del niño es necesario conocer las reacciones anormales; por medio de un interrogatorio breve en la historia clínica que debemos realizar.

A continuación citaremos algunos síntomas:

- 1.- El chuparse el pulgar después de los tres años.
- 2.- Enuresis nocturna o diurna.
- 3.- La encopresis (arrancarse la piel alrededor de las uñas)
- 4.- Tartamudez y los demás trastornos funcionales del lenguaje.
- 5.- Los tics y especialmente los tics del rostro.
- 6.- Los tics del balbuceo los movimientos estereotipados al dormirse o durante el día ejem. El sacudir la cabeza frecuentemente o morderse los labios, fruncir la nariz, etc.
- 7.- El terror nocturno, con todos los temores irracionales que pueden ser preocupaciones de

fobias posteriores.

8.- Trastornos del sueño, las pesadillas repetidas y el sonambulismo.

Estos son los síntomas más sobresalientes -- neuropáticos de la infancia pertenece ya al campo de la psiquiatría infantil. Pero que no será de mucha ayuda para la comprensión global de la personalidad de nuestros pequeños pacientes.

El tiempo que se ocupa en estos niños quizá sea demasiado, pero no es desperdiciado ya que después de educarlos estos niños irán gustosos al consultorio y serán pacientes de toda la vida, así como recomendarán a otros niños para que asistan con nosotros.

## LOS NIÑOS APRENDEN LO QUE VIVEN

SI UN NIÑO VIVE CON CRITICA  
APRENDE A CONDENAR  
SI UN NIÑO VIVE CON HOSTILIDAD  
APRENDE A PELEAR  
SI UN NIÑO VIVE CON RIDICULO  
APRENDE A SER TIMIDO  
SI UN NIÑO VIVE CON PENA  
APRENDE A SENTIRSE CULPABLE  
SI UN NIÑO VIVE CON ALIENTO  
APRENDE A TENER CONFIANZA  
SI UN NIÑO VIVE CON ALABANZA  
APRENDE A APRECIAR  
SI UN NIÑO VIVE CON JUSTICIA  
APRENDE A TENER FE  
SI UN NIÑO VIVE CON APROBACION  
APRENDE A QUERERSE  
SI UN NIÑO VIVE CON ACEPTACION  
Y AMISTAD  
APRENDE A ENCONTRAR AMOR EN EL MUNDO

Mari angel

C A P I T U L O

IX

MEDIO AMBIENTE APROPIADO Y LA ACTITUD DEL DENTISTA  
Y SU ASISTENTE.

El aspecto del gabinete dental así como la actitud del dentista y su asistente tiene primordial importancia, pues el niño aunque pequeño tiene capacidad para distinguir lo que a él le resulta agradable o lo que no.

La reacción del niño es notable en sumo grado. A continuación doy algunas sugerencias de los principales aspectos de la decoración del consultorio dental y la actitud del dentista como la de su asistente, siendo variable según el gusto de cada profesionalista.

La sala recepción debe ser de aspecto doméstico eliminando todo detalle que parezca hostil e influya miedo y desconfianza en el niño, ejem. Si es necesario usar una jeringa, la aguja la cubriremos con un rollo de algodón y se lo quitaremos hasta el momento de usarla, o bien con agujas desechables cubiertas de plástico.

Las paredes deben tener colores alegres y decoradas con figuras de animalitos, conocidos por él en historietas y caricaturas sobre todo representar dichas figuras cepillándose los dientes para que vayan relacionando sus diversiones con nuestro trabajo.

También es recomendable poner un fondo musical adecuado, que está comprobado que ayuda a ba--

jar la tensión nerviosa en cualquier persona, incluso agrada a los padres que acompañan al niño y se llevará una mejor impresión de nuestro consultorio. También es importante que ellos queden convencidos que dejarán a sus hijos en buenas manos.

El sillón debe ser diseñado especialmente para él. También podemos hacer uso de un televisor seleccionando un programa apropiado para niños; -- pues esto ayudará a mantener fija la atención del niño, la natural impaciencia e inquietud que experimentan cuando se trata de esperar su turno. Esto en caso de que no se trabaje con el trabajo de previa cita que es el más adecuado.

El dentista ha de tener paciencia y respeto para la personalidad del niño.

La asistente dental debe ser amable y -- comprensiva, ambos procurar tener escrupulosa pulcritud en su persona y en el gabinete dental en general.

Hay que establecer amistad y cordialidad entre el dentista y los niños.

Algunos profesionistas opinan que la primera cita sea más bien larga para darle tiempo al niño de familiarizarse con nosotros y con lo que le rodea. La mayor parte de los profesionistas prefieren que la asistente sea la encargada de hacer la-

ficha de registro, siendo preferible que esto se realice en la sala de recepción o en el privado para evitar que la primera impresión del niño, sea sentarse en el sillón dental.

De ahí que enfrentarse con el niño que es un problema que cada dentista debe resolver individualmente. Por lo general el dentista no entra en el gabinete dental hasta que la asistente se ha encargado de colocarlo en la silla en la posición correcta.

El éxito en cualquier terreno depende en cierto grado, de la capacidad para enseñar. El dentista no ha de limitarse a su labor repetitiva, sino que ha de procurar enseñar celosamente tanto a los niños como a los padres a observar hábitos de higiene.

No solamente ha de aprender el operador a manejar el niño, sino también a sí mismo. La introspección y el autoanálisis conviene a todos.

Un dato importante es que trataremos de no usar las palabras dolor, se puede sustituir por molestia, cosquilleo, etc.

Cuando el dentista ha aprendido a conducirse a sí mismo, a ser paciente y hábil en hallar recursos, habrá conseguido interés y tendrá ventaja respecto a la psicología del niño.



Es casi imposible dar reglas a estudiantes - y profesionistas, no obstante presento algunas sugerencias.

Regla 1.- Conozca y consiga la confianza del niño.

Esto es conveniente también respecto a los adultos. Al adulto se puede argumentarle, pero a los niños no. Instintivamente el niño muestra al instante gusto o disgusto por un extraño por lo tanto es preciso proceder con prudencia - desde el principio. Con tranquilidad - hágase lo que haya que hacer en la silla de operaciones, manteniendo a los padres tan apartados como sea posible, lo mejor es no darles acceso al gabinete dental - después de la primera visita.

El mejor modo de atraerse la atención - del niño, es hacerle un tratamiento profiláctico de primera entrada, con tazas de goma blanda. Esto le dará confianza - y disminuirá sus temores. El tiempo empleado en la primera sesión debe ser breve.

Regla 2.- No se tenga en la silla operatoria al niño más de media hora o tres cuartos de hora máximo.

Regla 3.- No se engañe al niño, inspírele confianza trátesele como si fuera un adulto con respeto, no se le engañe dígasele la verdad si es que se le va a lastimar algo - avisarle. Una vez engañado es muy difícil recuperar su confianza.

Regla 4.- Nunca se violente, a un niño si se quebranta su valor será negativo. Esta regla no puede ser violada sino en caso de absoluta necesidad.

Regla 5.- No permita la entrada de los padres al gabinete, propiamente dicho después de la primera entrevista en que se hizo el examen y una vez que se ha llegado a un acuerdo sobre los trabajos dentales que deben realizarse.

## LOS DERECHOS DEL NIÑO

EL NIÑO DEBE SER PROTEGIDO EXCLUYENDO TODA CONSIDERACION DE RAZA, NACIONALIDAD O CREENCIA.

EL NIÑO DEBE SER AYUDADO, RESPETANDO LA INTEGRIDAD DE LA FAMILIA.

EL NIÑO DEBE SER PUESTO EN CONDICIONES DE DESARROLLARSE NORMALMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA MATERIAL, MORAL O ESPIRITUAL.

EL NIÑO HAMBRIENTO DEBE SER ALIMENTADO; EL NIÑO ENFERMO DEBE SER ASISTIDO; EL NIÑO DEFICIENTE DEBE SER AYUDADO; EL NIÑO DESADAPTADO DEBE SER REEDUCADO; EL HUERFANO Y EL ABANDONADO DEBEN SER RECOGIDOS.

EL NIÑO DEBE SER EL PRIMERO EN RECIBIR SOCORRO EN CASO DE CALAMIDAD.

EL NIÑO DEBE DISFRUTAR COMPLETAMENTE DE LAS MEDIDAS DE PREVISION Y SEGURIDAD SOCIALES; EL NIÑO DEBE, CUANDO LLEGUE EL MOMENTO, SER PUESTO EN CONDICIONES DE GANARSE LA VIDA PROTEGIENDOLE DE CUAL-

QUIER EXPLOTACION.

EL NIÑO DEBE SER EDUCADO INCULCANDOLE EL SENTIMIENTO  
DEL DEBER QUE TIENE DE PONER SUS MEJORES CUALI-  
DADES AL SERVICIO DEL PROJIMO.

Declaración de Ginebra, 1923.

## C O N C L U S I O N E S

El niño desde temprana edad percibe todas - las sensaciones, tanto positivas como negativas, - es conveniente que toda persona que vaya a dedicar se directa o indirectamente al cuidado de la salud físico o mental tenga la conciencia de que éste es un ser muy sensible y que del primer trato que perciba dependerá el lineamiento de conducta que el - individuo seguirá y que repercutirá en la salud in- dividual y en la sociedad posteriormente.

En muchas ocasiones es conveniente sensibilizar a los padres para corregir el trato con sus pequeños hijos, frecuentemente la conducta que siguen no es la correcta algunas veces por exceso de cariño y en otros por carencia de éste.

Tendremos también que identificar cuando es un niño enfermo psicológicamente y cuando está actuando para conseguir tal o cual cosa.

Nuestra conducta debe ser modificada según - la necesidad de cada pacientito.

El niño es una página en blanco, en la que - las experiencias buenas o malas que escribamos en ellas serán las que formarán su carácter, las quedarán las respuestas a todos los estímulos.

Nunca debe tratarse igual a un adulto que a un niño, el respeto, la paciencia y las atenciones deben ser un poco más enfatizadas para que sienta confianza en nosotros.

Cada edad por la que el niño pasa tiene sus diferencias, unas son parecidas otras son diferentes porque los pequeños se sienten confundidos, en otros la curiosidad es cada vez más grande en - - otros la necesidad de estar activos, algunos son - pasivos, todas estas etapas hay que tener conocimiento para comprenderlas tanto en el consultorio como para poder sugerir a los padres el trato debido a nuestros pequeños pacientes.

LA FELICIDAD NO ES UNA  
POSADA EN EL CAMINO,  
SINO UNA FORMA DE CAMINAR  
POR LA VIDA.

**Mariangel**

## B I B L I O G R A F I A .

- 1.- PADRES EFICAS Y TECNICAMENTE PREPARADOS  
Dr. Thomas Gordon  
Editorial Diana  
Edición 2a.  
México, 1977
- 2.- PSICOANALISIS DE LA ADOLESCENCIA  
Peter Blos  
Editorial Joaquin Mortiz  
Edición No. 3  
México, 1981
- 3.- LOS NIÑOS SON ASI  
Dr. Alfredo Madrigal Florente  
Editorial Jesús S.A.  
Edición No. 12  
México, 1977
- 4.- PSICOLOGIA APLICADA A LA PRACTICA MEDICA  
P.B. Schneider  
Editorial Paidos  
Edición 1a.  
Buenos Aires, 1974
- 5.- ODONTOLOGIA PEDIATRICA  
Sidney B. Finn  
Editorial Iberoamericana  
Edición 4a.



- 6.- ODONTOLOGIA PARA EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE  
Mc. Donald, Ralph E.B.S.  
2da. edición  
Editorial Mundi
- 7.- SU NIÑO  
Betler Hames y Gardus  
Ed. 1980  
Editores - Time - Life
- 8.- ERRORES EN LA CRIANZA DE LOS NIÑOS  
Alfonso Bernal  
Edición 1981  
Editorial El caballito
- 9.- PSICOLOGIA DE LA CONDUCTA PARA PADRES Y  
MAESTROS  
Roger Mc. Intine  
Editorial Pax.  
México, 1978

## H I J O

Si quieres amarme, bien puedes hacerlo.  
Tu cariño es oro que nunca desdeño.  
Más quiero comprendas que nada me debes  
Soy ahora el padre, tengo los deberes.

Nunca en las angustias por verte contento.  
He trazado signos de tanto por ciento  
Ahora, pequeño, quisiera orientarte  
Mi agente viajero llegaré a cobrarte.

Será un niño tuyo  
gota de tu sangre  
presentará un cheque  
de cien mil afanes.

Llegará a cobrarte  
y entonces, mi niño,  
como un hombre honrado  
a tu propio hijo deberás pagarle.

Reedgard Kipling.