

73556

574

INFLUENCIA DEL ASPECTO AMBIENTAL DEL CONSULTORIO
ODONTOLOGICO EN LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

GLADYS SORAYA SOLANO A.
MARIA LILIANA SANTA R.
DARSY BIANETH CARDENAS P.
NANCY NOGUERA BONILLA
RAUL GILBERTO BELTRAN V.

SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
1996

ASPECTO Y ANSIEDAD

INFLUENCIA DEL ASPECTO AMBIENTAL DEL CONSULTORIO ODONTOLOGICO EN LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

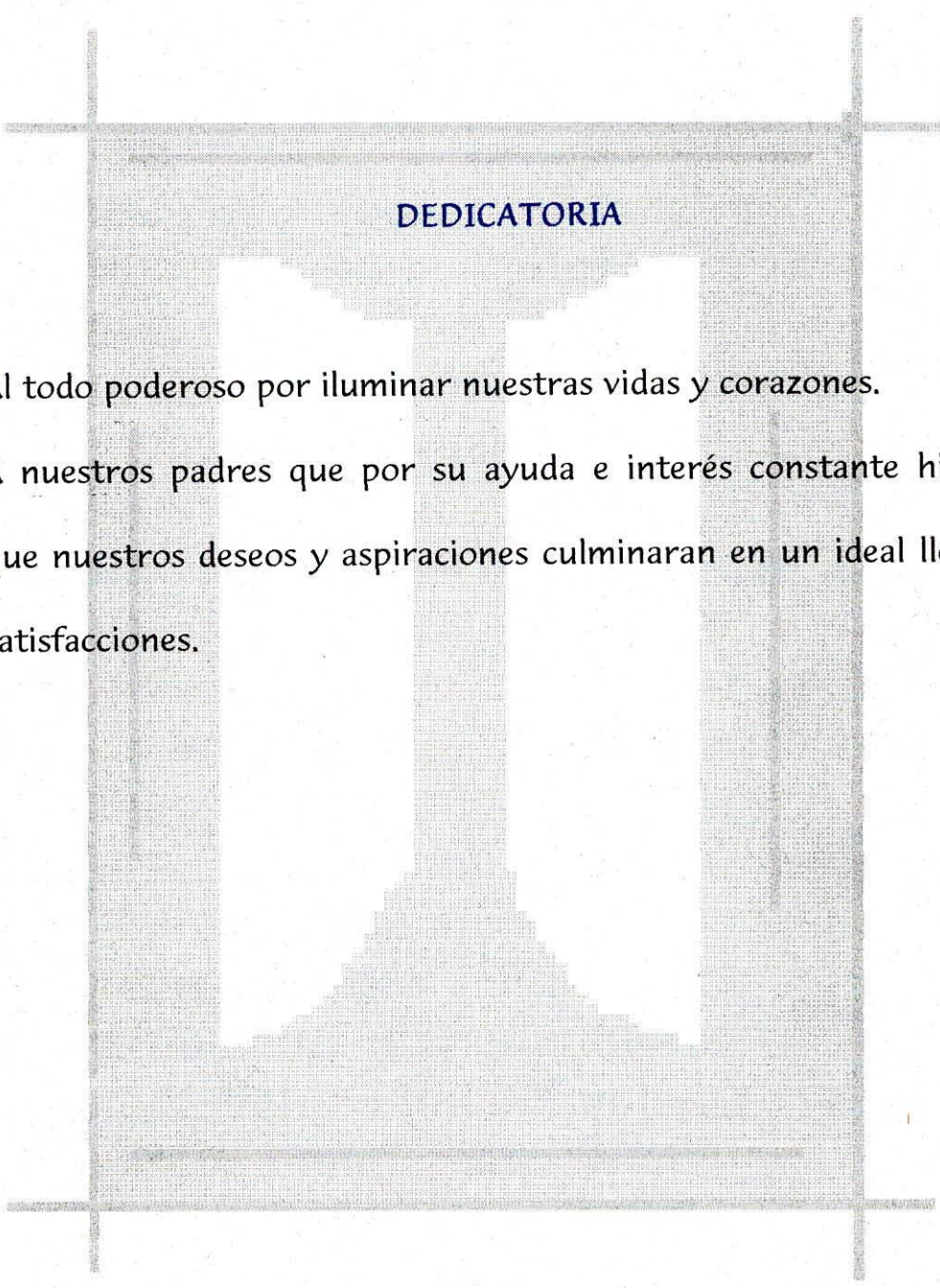
GLADYS SORAYA SOLANO
MARIA LILIANA SANTA R.
DERSY BIANETH CARDENAS P.
NANCY NOGUERA BONILLA
RAUL GILBERTO BELTRAN V.

Director de Monografía
Dr : Pedro Abel Luna

Presentado a :
Dr : Jorge Arango Mejia
Dr : Fredy Osorio Gegenhertz

Monografía presentada como requisito parcial para optar el título
de Odontólogo

SANTAFE DE BOGOTA, D.C
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
1.996



DEDICATORIA

Al todo poderoso por iluminar nuestras vidas y corazones.

A nuestros padres que por su ayuda e interés constante hicieron que nuestros deseos y aspiraciones culminaran en un ideal lleno de satisfacciones.

AGRADECIMIENTOS

A todas aquellas personas que de una u otra manera hicieron posible la realización del presente trabajo.

Al Dr. Camilo Gutiérrez de Piñeres por el apoyo que nos brindó en el transcurso de nuestro semestre, como jefe y por los conocimientos que de él adquirimos.

Al Dr. Pedro Abel Luna, quien nos orientó en el desarrollo del programa correspondiente para realizar la monografía indicada para nuestra facultad.

Y a nuestra institución por habernos brindado los medios y recursos necesarios para la culminación de nuestro trabajo; logrando así complementar nuestros criterios que llegan como resultado de estudios académicos y vivencias significativas.

CONTENIDO

INTRODUCCION

JUSTIFICACION

PROPOSITO

PROLOGO

DEDICATORIA

OBJETIVOS

1.1. Objetivo General

1.2. Objetivos Específicos

MARCO TEORICO

TIPO DE INVESTIGACION

UNIVERSO

MATERIALES Y METODOS

EL SINDROME DE LA ANSIEDAD

SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ANSIEDAD

CONCEPTO PSICOANALITICO DE LA ANSIEDAD (La ansiedad del Psionálisis)

Psicosomático por Psicofisiológico

Empatía del Odontologo

LA PSICOLOGIA DEL COLOR

Descripción y Significado del Color

Rojo

Naranja

Amarillo

Verde

Azul

Violeta

PRESENTACION PERSONAL EN EL CONSULTORIO ODONTOLOGICO

DECORACION: Amoblar con colores

ILUMINACION

EL COLOR EN EL MUNDO DEL TRABAJO

FISIOLOGIA DE LA MUSICA:

La neurona

La Fatiga

Las Ondas Cerebrales

ONDAS ALFA

ONDAS BETA

ONDAS THETA

ONDAS DELTA

COLORES DE LA MUSICA

1. BLANCO

2. AZUL

3. AMARILLO

4. ROJO

5. VERDE

6. ROSADO

MUSICOTERAPIA

La música y las leyes de la conducta

La música: Arma de alto poder

La enfermedad y el poder curativo de la música

EL RUIDO Y LA ANSIEDAD

Efectos nocivos del Ruido

El ruido y la Salud

El ruido en los sitios de trabajo

LA ANSIEDAD

La vacuna antiruido

La polución Sonora y Ambiental

La ciudad, una cárcel de concreto con prados de asfalto.

LA MUSICA Y EL DOLOR

AROMATERAPIA

Como se puede explicar sus efectos

LOS PRINCIPIOS DEL TRATAMIENTO

LOS ACEITE ESCENCIALES MAS IMPORTANTES

Albahaco

Propiedades Curativas

Bergamota

Ciprés

Propiedades Curativas

Clavos

Propiedades Curativas

Eucalipto

Propiedades Curativas

Manzanilla

Aplicaciones

Menta

Propiedades Curativas

DOLOR E HIPNOSIS

CONCOMITANTES FISIOLÓGICOS DE LA ANALGESIA HIPNOTICA

ALIVIO DE ANSIEDAD NO ES IGUAL QUE ANALGESIA

HIPNOSIS EN ODONTOLOGIA

ALIVIO HIPNOTICO DEL DOLOR Y LA ANSIEDAD

HIPNOSIS Y QUIMIOANALGESIA

PROBLEMAS DENTALES QUE NO SON DOLOR

OBSERVACIONES FINALES SOBRE HIPNOSIS EN EL DOLOR DENTAL

ALIVIO DEL DOLOR Y ANSIEDAD POR HIPNOSIS

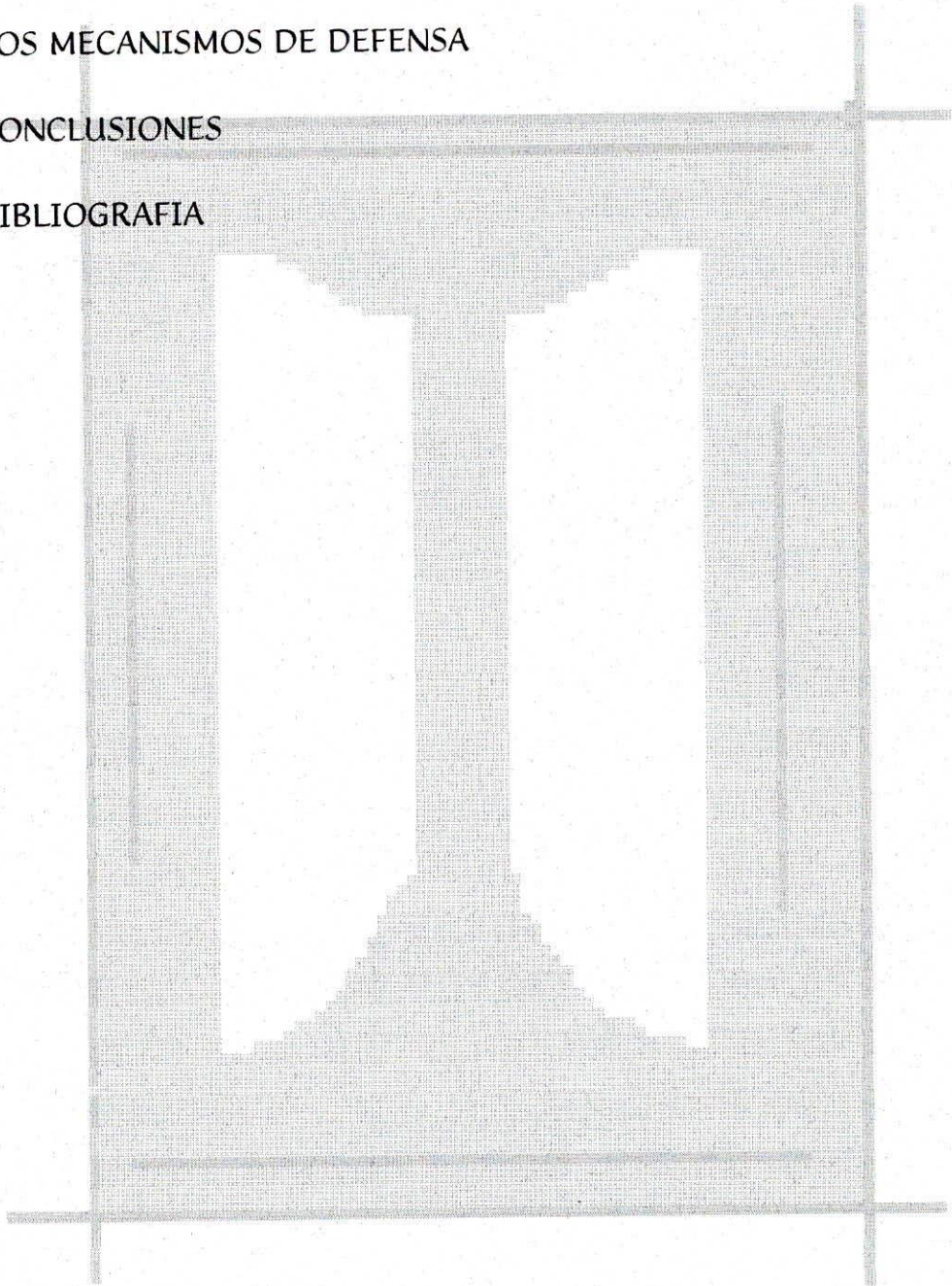
HIPNOSIS Y QUIMIOANALGESIA

FACTORES EMOCIONALES

LOS MECANISMOS DE DEFENSA

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFIA



INTRODUCCION

A pesar de la evolución, de la odontología, la gran modernización los estudios, avances y las nuevas técnicas seguimos afrontando una realidad específica pero manejable como son las experiencias paciente-odontólogo y el impacto de una cita odontológica con sus posibles efectos.

Aunque es algo que inconscientemente el profesional lo relega y lo olvida es lo que comúnmente vivimos y tenemos a diario.

Dadas las circunstancias que rodean un entorno constante como es nuestro lugar de trabajo; el consultorio odontológico; prima para nuestros paciente a nivel de su inconsciente para sus sensaciones, voluntad, receptibilidad, percepción, actitud y ansiedad. Sin olvidar

que lo fundamental dentro del ambiente, como son las personas que actúan:

- Recepcionista
- Auxiliar
- Profesional

Cuya actitud desde el punto de vista emocional y psicológico es lo fundamental y primordial. No olvidemos que los fenómenos emocionales y afectivos que manifiestan las actitudes de estos se denominan psicoanalíticamente: empatía, transferencia, contratransferencia.

Sumado a esto la transferencia, disponibilidad actitud y forma de manejo del paciente por parte del odontólogo.

Nos encontramos ante una situación que podemos no erradicarla pero si ante un potencial de disminución de dicha ansiedad por medio de métodos y técnicas que desarrollamos a lo largo de esta monografía encontrando una forma eficaz de beneficiar tanto al paciente como a nosotros mismos.

JUSTIFICACION

La problemática emocional de un paciente al asistir a una consulta odontológica conlleva a establecer los diferentes aspectos que van a modificar la conducta del paciente y la forma, métodos y principios adecuados en la que el profesional logre alcanzar y desarrollar junto con el paciente la gran dificultad de transmitir, brindar y recibir un tratamiento.

PROPOSITO

En la actualidad, cuando el paciente asiste a una consulta odontológica, se ve influenciado por una serie de factores ambientales que determinan en cierta forma la conducta del paciente ante el tratamiento odontológico; con base en lo anterior queremos determinar en forma clara y sencilla un ambiente odontológico, que facilite la adaptación de este con el tratamiento, mediante la influencia de una serie de factores externos tales como: Bebida, Música ambiental, Infusiones y Psicología de color que ayuden en cierta forma a disminuir su ansiedad en el tratamiento desde el momento en que ingresa al consultorio.

PROLOGO

"Un sistema de ideas posee cierto número de caracteres auto-eco-re-organiza-dores que aseguran su integridad, su autonomía, su perpetuación; le permiten estabilizar, transformar y asimilar los datos empíricos que dependen de su competencia; se reproduce a través de los espíritus/cerebros e las condiciones socio culturales que le resultan favorables. Puede tomar la suficiente consistencia y potencia como para retroactuar sobre los espíritus humanos y sojuzgarlos."

Edgar Morin. El Método 4

El tema de esta monografía muestra con claridad la necesidad de establecer el origen ante la preocupación de los estudiantes, cuando están prontos a enfrentar los pacientes, fuera del Alma Mater; como también encontrar los métodos para manejarlos.

Stress, anglicismo que erróneamente se confunde con los efectos que surgen ante las presiones que originadas en el mundo interno a raíz de conflictos emocionales y psicológicos no resueltos. O del

ambiente que nos rodea, que son la génesis de la ansiedad, que normalmente es un aviso necesario, pero que puede progresar hacia lo patológico e impedir entonces el proceso adecuado de la profesión.

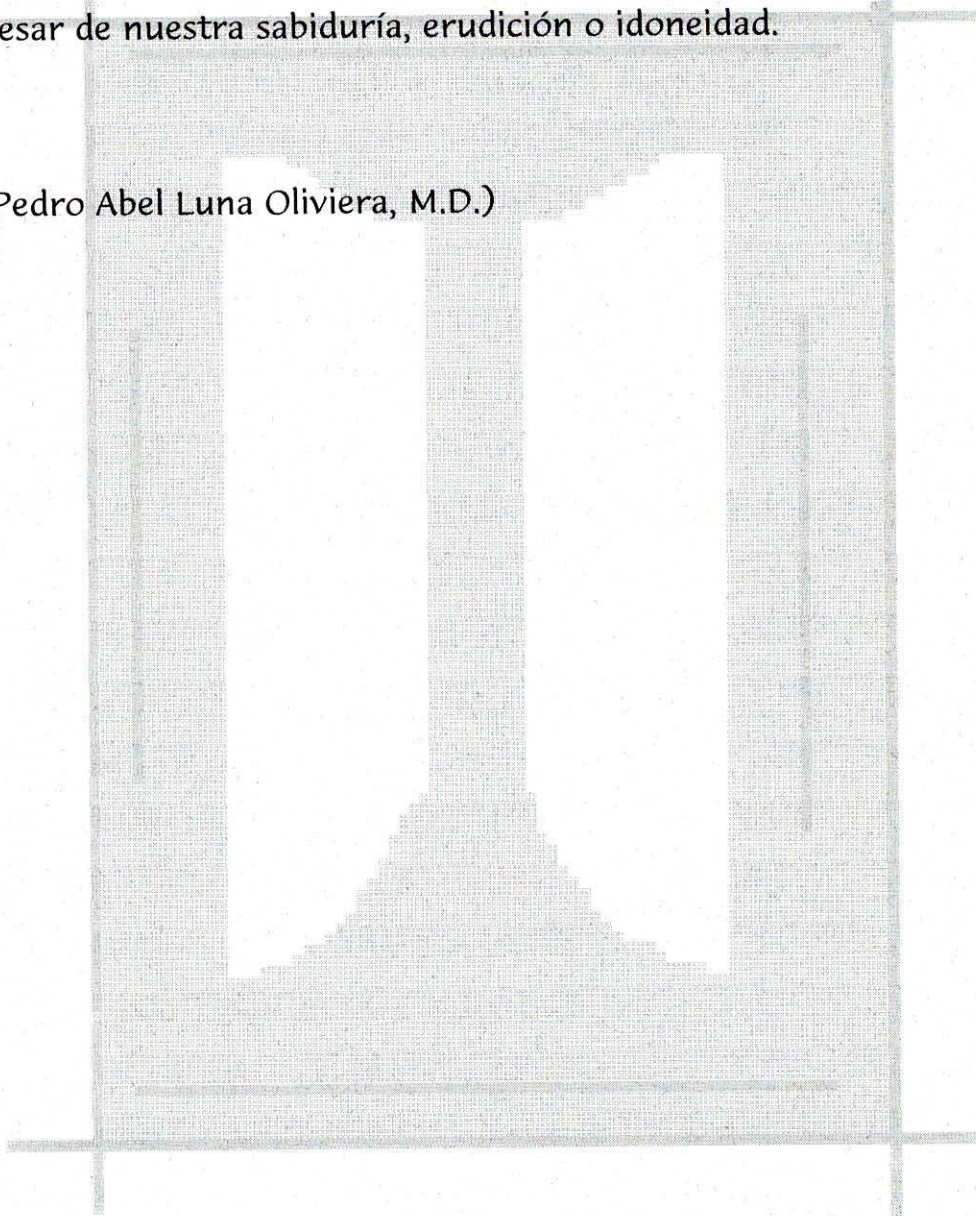
No se puede concebir la existencia humana sin la ansiedad, fenómeno que nos sorprende y que en la mayoría de las veces no podemos con facilidad imaginarnos su génesis, pues es siempre inconsciente; no así la angustia con que se manifiesta, ella.

No olvidemos que la ansiedad nos estimula al conocimiento y a la heurística, nos advierte que debemos escoger y actuar. Es ella cuando el monto se hace insoportable la que impele a nuestros pacientes a buscar el tratamiento.

Es imprescindible dejar bien sentado, que no podemos dejarnos seducir por muchos de los métodos descritos en esta monografía, si bien son buenos auxiliares, para nosotros y para los pacientes es

nuestra actitud positiva. Que debe manifestar: honestidad, deseo de ser útil, protector, humilde sin considerarse superior al doliente. A pesar de nuestra sabiduría, erudición o idoneidad.

(Pedro Abel Luna Oliviera, M.D.)



OBJETIVOS

1.1. Objetivo General:

Determinar cual es el ambiente odontológico más propicio para disminuir la ansiedad del paciente.

1.2. Objetivos Específicos:

- A) Describir en forma clara y sencilla la forma más apropiadas en ambientación, localización y tipo de música que podríamos utilizar en un consultorio Odontológico.
- B) Establecer los colores y aromas usados en el consultorio odontológico como medio amortiguador de la ansiedad del paciente.

MARCO TEORICO

I. FACTORES AMBIENTALES “MUNDO EXTERNO”

1. ANSIEDAD

1.1. Síndrome de la ansiedad

1.1.1. Signos y Síntomas

1.2. concepto Psicoanalítico de la ansiedad

2. EMPATÍA DEL ODONTÓLOGO.

3. PSICOLOGÍA DEL COLOR

3.1. Descripción y significado del color

3.2. colores en la presentación personal

4. DECORACIÓN

4.1. Amoblar con colores.

4.1.1. Pisos, Techos y paredes.

4.2. Iluminación

4.3. El color en el Mundo del trabajo

5. AMBIENTACIÓN

5.1. Fisiología de la Música

5.2. Colores de la Música

5.3. Musicoterapia

5.3.1. Enfermedad y poder curativo de la música

5.4. Ruido y Ansiedad

5.4.1. La música y el dolor.

5.5. Aromaterapia

5.5.1. Aceites esenciales más importantes.

6. HIPNOSIS

6.1. Dolor e Hipnosis

6.1.1. Concomitantes fisiológicos de la analgesia hipnotica.

6.1.2. Alivio de Ansiedad no es igual que Analgesia.

6.2. Hipnosis en Odontología.

6.2.1. Antecedentes Históricos.

6.2.2. Alivio Hipnotico del dolor y la ansiedad

6.3. Hipnosis y Quimioanalgesia.

6.4. Problemas dentales que no son de dolor.

6.5. Obervaciones finales sobre hipnosis en el dolor dental.

6.6. Alivio del Dolor y Ansiedad por hipnosis.

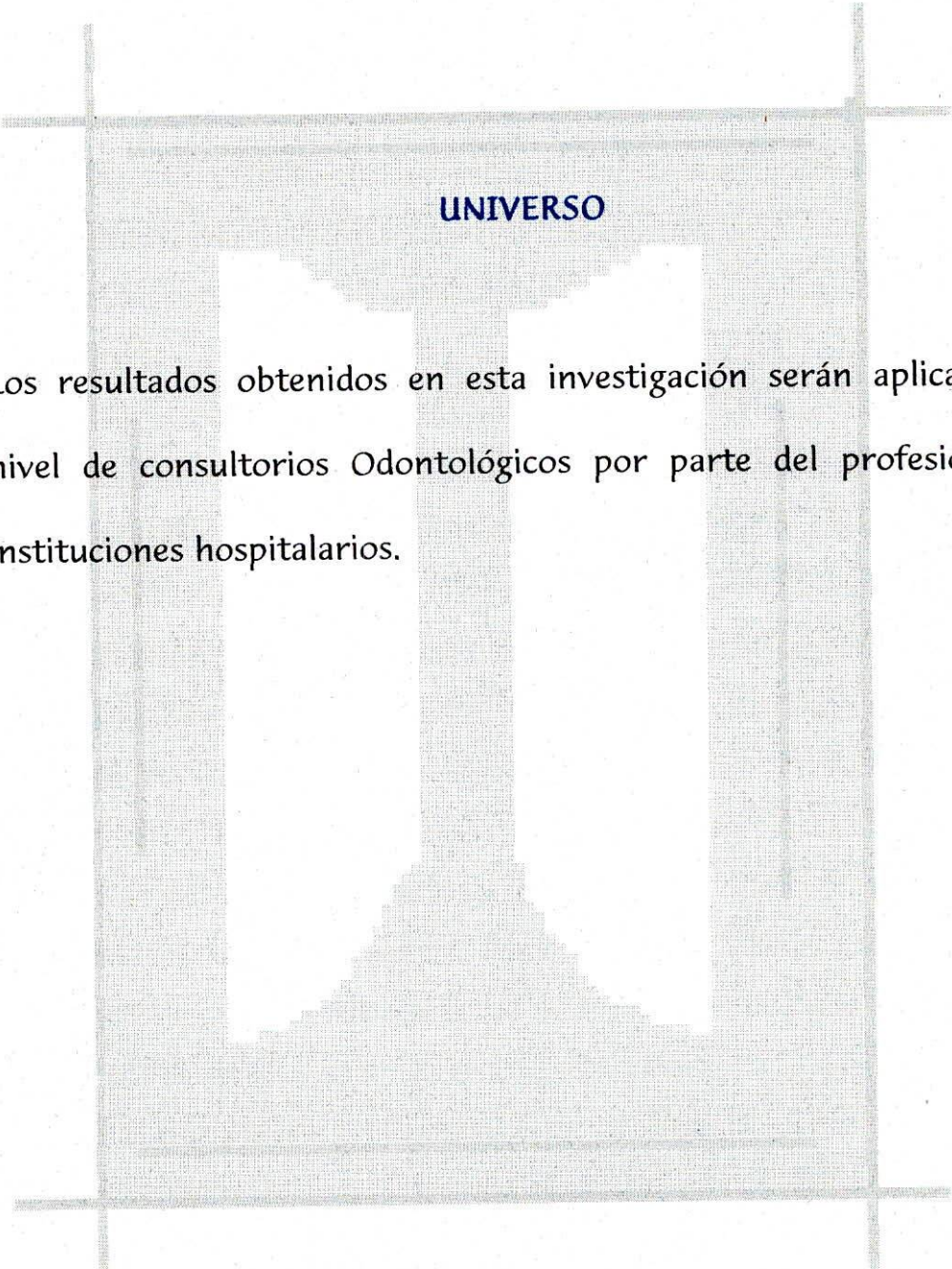
II. FACTORES EMOCIONALES “MUNDO INTERNO”

. 7. FACTORES EMOCIONALES

7.1. Mecanismos de Defensa.

TIPO DE INVESTIGACION

Dicha investigación la cual consideramos es de tipo Observación, llevará un soporte bibliográfico en el campo del diseño, decoración y Psicología inconsciente.



UNIVERSO

Los resultados obtenidos en esta investigación serán aplicados a nivel de consultorios Odontológicos por parte del profesional e instituciones hospitalarios.

MATERIALES Y METODOS

Para la realización de esta investigación se utilizaron diferentes recursos dentro de los cuales están los aceites esenciales para el estudio de la Aromaterapia; muestras de colores; diferentes tipos de música; bibliografía referente a los temas en cuestión; diapositivas; acetatos; la elaboración de una maqueta didáctica donde se indicara la posible mejor distribución y decoración de un consultorio Odontológico respaldado por sus respectivos planos arquitectónicos.



I. FACTORES AMBIENTALES "MUNDO EXTERNO"

EL SINDROME DE LA ANSIEDAD

La época moderna, con su sistematización y velocidad, ah convertido al hombre en un ser angustiado y anarquizado, que día a día trata de salir del laberinto de las máquinas acosado por las exigencias socioeconómicas y morales. Por ello su mente se ha mecanizado, olvidando el aspecto básico sensitivo y emocional en el cual está verdaderamente fundamentada su fuerza vivencial y psíquica: El amor.

El hombre vive dentro de una sociedad, estudia para estar al día en la tabla de valores impuestos, donde una profesión es la forma lucrativa de conseguir las comodidades que el sistema propone como meta de superación e ideal de vida. Obsesionado por sus metas, emprende una vertiginosa carrera contra el reloj, en la que finalmente pierde, cuando su sistema psicomotor comienza a fallar.

El cerebro, regulador de la neurología humana recibe las sensaciones provenientes de su sistema psicosensor.

Al haber una recarga en el circuito, el cerebro ordena el sistema neurovegetativo una respuesta hormonal. El sistema inmunológico no responde pues los glóbulos blancos que defienden el cerebro se neutralizan favoreciendo la formación de virus y enfermedades. El sistema inmunológico en realidad no es autónomo sino que recibe órdenes directas del cerebro. Por ello la crisis emocional ocasionada en el exceso de trabajo y su incidencia en la fatiga mental y por ende la ansiedad da como resultado la desarmonía manifiesta en la enfermedad psicofisiológica en diversas formas. Llegando incluso a provocar la muerte en el caso de que el bioritmo interno se caotice rompiendo la armonía vital.

De allí la importancia de buscar siempre emociones positivas eludiendo golpes emocionales artificiales, que favorecen el síndrome de la ansiedad, el cual responde el mecanismo psíquico en forma condicionada.



La ansiedad es la respuesta psicobiológica del organismo humano ante tensiones emocionales y de pensamiento, además de cambios detectados en el organismo físico.

La respuesta se presenta frente a un estímulo externo como una amenaza o una presión en su estabilidad emocional, o ante una señal de alarma del organismo, manifestadas en dolor.

Los estímulos pueden ser reales o imaginarios, ante un agente determinado que la persona propone como causa o justificación de su estado fisiológico.

El sistema de transmisión de este estado es la "Tensión", que puede ser: motriz cuando está presente en el mecanismo somestésicos de la persona (músculos) emotiva cuando es de carácter emocional y el síndrome se manifiesta en dolores abdominales, cervicales, de cintura, y mentales, cuando la razón es más psíquica y se ha programado en el complicado mecanismo de la mente.

Ante la calidad de estos estímulos, se presenta una respuesta en proporción cuantitativa a la intensidad de los mismos.

En el primer caso cuando realizamos esfuerzos físicos innecesarios para producir una acción, causamos tensión, fatiga, al producirse la respuesta hormonal de secreción de adrenalina y cortisona.

Si ésta fatiga es cíclica, dando tiempo a la recuperación habrá una adaptación al síndrome; pero si es persistente y se continúa la exposición al factor tensionante, vendrá una fase de agotamiento que dejara secuelas orgánicas, desde un desmayo a un infarto.

En el segundo caso, los agentes provienen de la situación personal a nivel social o sentimental. Estos dos factores a veces son agentes innecesarios de la ansiedad, pero dada su condición tan característica en las relaciones y reacciones humanas, influyen en la estabilidad emocional.

Los restos que el medio social impone al hombre desde su niñez, comenzando por el destete, el ingreso al colegio, a la universidad y

al trabajo, determinan una tensión de saber si es capaz de responder positivamente a la propuesta.

Todos buscamos reconocimiento y éxito económico cuando nos encontramos ante dilemas o circunstancias que amenacen estas condiciones, nos vemos sometidos a agentes ansiolíticos.

En el campo sentimental sucede lo mismo; nunca queremos ser rechazados e inconscientemente estamos buscando en nuestra pareja una proyección de la madre o el padre para encontrar protección y cariño.

Así mismo las dudas en las convicciones propias, religiosas, éticas o familiares, el no tener motivaciones positivas a una evaluación seguramente acarrearán ansiedad y depresión (y la sistomatología previa a la ansiedad).

La soledad y la angustia existencial, no son factores comunes a los viejos que a veces se sienten derrotados por la circunstancia, sino que muchos jóvenes con traumas de infancia o influencia negativa

del medio en que viven, se dejan arrastrar por la gran decidía de la corrupción y la droga, camino sin regreso para sus cerebros, cuerpos y corazones, viviendo constantemente en el síndrome hacia niveles de peligro.



SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ANSIEDAD

Ante una señal del peligro transmitida al cerebro, en una sensación se presenta una reacción psicofisiológica.

El pensamiento y la emoción se activan en una respuesta de tensión psicológica.

Físicamente el hipotálamo activa la hipofisis y el sistema nervioso autónomo. El autónomo regula la vida vegetativa (fuerzas Instintivas). A la señal de alarma del cerebro también responder las glándulas suprarrenales.

La médula segrega la adrenalina y la noradrenalina que preparan al cuerpo, para la lucha; y la corteza que produce Cortisona e hidrocortisona frena algunos procesos metabólicos para contribuir con el envío de energía a los centros nerviosos y musculares.

Entre algunos síntomas fisiológicos característicos de la ansiedad podemos contar, sudor en las manos, desaceleramiento del pulso, oleada de ansiedad, cuerpo pesado, dolor de espalda, cefalea, contracciones musculares, dificultades en el habla, desaliento, pereza en las labores, bloqueo mental, boca seca, dilatación de las pupilas.

La presión externa causada por un evento circunstancial de temor, pánico, agresión, el factor mental en la activación de cualquiera de los mecanismos de defensa en asociación con estos agentes externos, puede contribuir a acelerar la tensión emocional. Después de la evaluación consciente es posible que se suceda un efecto desacelerador, que origine la tensión.

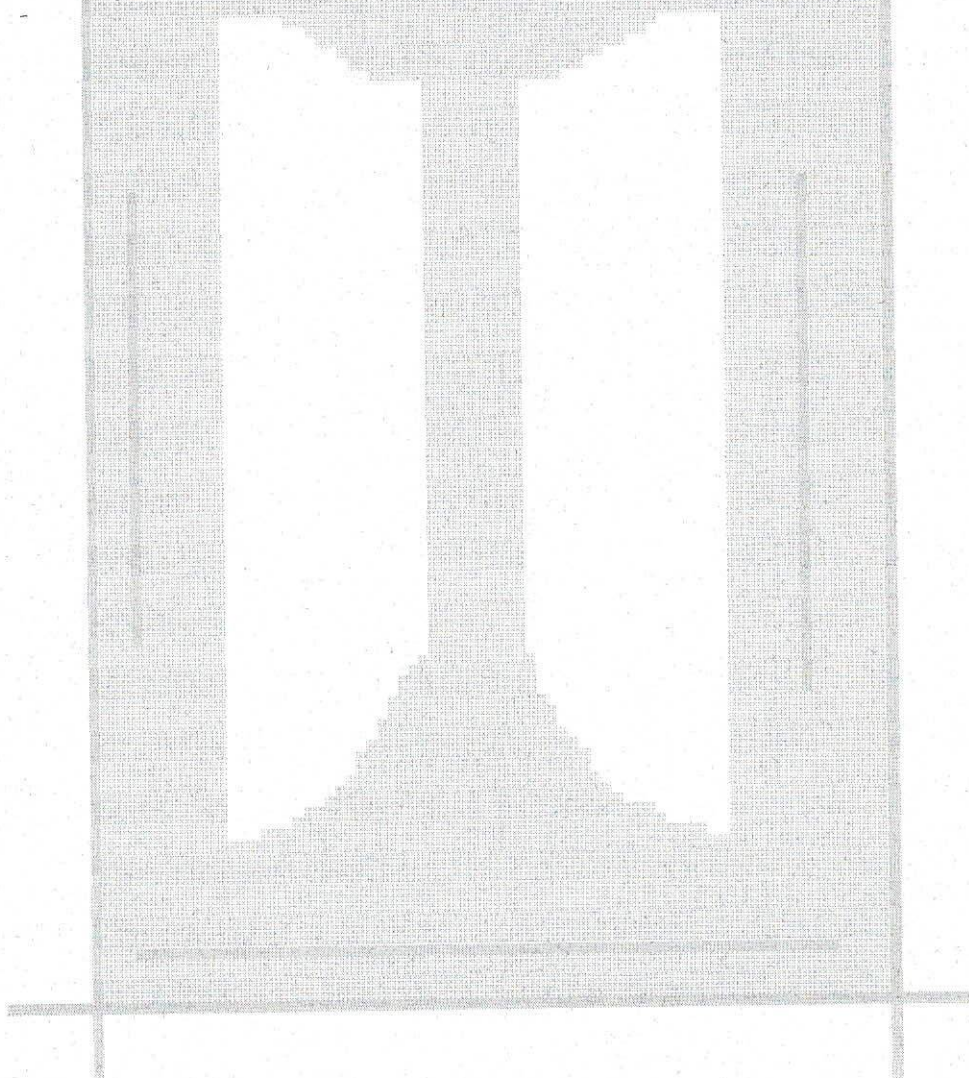
Al estímulo, el cerebro origina su señal de respuesta a los órganos activos antes mencionados, para preparar al cuerpo a la lucha propuesta. Es el parasimpático el encargado de frenar el aceleramiento del simpático, regulando órdenes contrarias a la excitación.

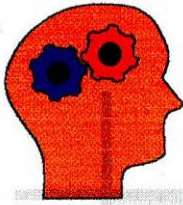
Se han considerado tres fases de la ansiedad: la primera previa al fenómeno, está caracterizada por la presión. La segunda ansiedad, ya el síndrome activado, manifiesto en Angustia; y la tercera ya es la ansiedad en evolución donde la desesperación es el fenómeno característico.

La conciencia es movimiento de ideas, de discernimientos, de actitudes programas previamente en nuestro mecanismo mental.

El adecuado equilibrio entre las fuerzas mentales, integradas por el YO consciente que acepta o reprime; del super-EGO que regula las actividades intelectuales; del subconsciente que archiva las imágenes

y órdenes del YO consciente en la memoria así como los hábitos y automatismos nerviovegetativos. todo ello sumado a las energías físicas compaginadas con las psíquicas determinarán una perfecta armonía psicofisiológica.





CONCEPTO PSICOANALITICO DE LA ANSIEDAD

A lo largo de los temas precedente hemos hablado en repetidas ocasiones de la ansiedad, de la importancia de la ansiedad en las relaciones interpersonales e internas de los seres humanos, en los conflictos, en su superación, de como un tipo de relaciones o de conflictos genera más ansiedad que otros; de como determinados tipos de ansiedad son insoportables para el sujeto y tienen que reducirlos mediante delicados procesos intrapsicológicos con sus emociones, son sus diversas representaciones mentales, con sus “Mecanismos de Defensa”.

Tanto en el lenguaje científico como en el lenguaje coloquial, la ansiedad designa esa especie de intranquilidad, sensación de temor o

aprensión difusa que va ligada con una especie de cambios corporales, los cuales, aunque originariamente son autónomos, dependientes del sistema nervioso vegetativo, resultan en buena medida observables por nosotros mismos o por los demás; aumento del ritmo cardíaco y respiratorio, efectos digestivos y sobre otras vísceras, miosis, aumento del tono muscular, cambios en diversos equilibrios humorales y bioquímicos internos, etc.

En tal sentido lo primero que hemos de decir es que, porque el psicoanalista, la ansiedad es inseparable de la vida. No es posible la vida humana sin un cierto monto de ansiedad. En último extremo, es la ansiedad, los diversos tipos de ansiedades, un factor fundamental en los cambios, el desarrollo, la maduración del ser humano. Es también la ansiedad, la "Materia prima de los conflictos", las dificultades, las pérdidas, los temores, los deseos...

Con ansiedad reaccionamos en las más diversas situaciones de la vida; desde cuando nos sentimos amenazados por algo peligroso, venga de fuera o de dentro, hasta cuando esperamos un ser querido

que va a llegar, pasando incluso cuando estamos con ese ser querido o no encontramos en una situación agradable: la ansiedad entonces puede despertarse, por ejemplo, ante el temor, pero siempre presente de alguna forma; a perderlo, a que nos deje, a que le hagamos daño y nos abandone a que acabe el tiempo, la vida, esta felicidad concreta.

La ansiedad cumple una finalidad etiológica, fundamental en el ser humano y en otros seres: preservar nuestro homeostasis, nuestro equilibrio biológico o ante un peligro que amenaza nuestro equilibrio biológico o ante un peligro que amenaza más o menos nuestra integridad física, pero también sentimos ansiedad ante la separación o la pérdida de un ser querido, ante conflictos interpersonales o intrapersonales, ante los recuerdos dolorosos (por que amenazan nuestro equilibrio Psicológico).

La ansiedad es pues una emoción humana, en el límite de lo corporal y lo mental, una emoción como todas las emociones, pero ella en

particular, que preservó el equilibrio biopsicosocial hasta entonces alcanzado por el ser humano concreto.

En cuanto a la cualidad, al tipo de la ansiedad, es un argumento que casi se deduce de nuestra anterior afirmación sobre la universalidad de la ansiedad. Si bien esta es ubicada y se halla presente en todo momento de la vida, en toda la vida, la experiencia de cada uno de nosotros muestra, sin embargo, que los momentos en los cuales la ansiedad es más molesto que en otros momentos en los cuales incluso es aceptable y momentos en los cuales es profundamente desagradable; momentos en los que el grado o tipos de ansiedad impide o dificulta la vida de relación del sujeto, y momentos en que es esa ansiedad la que nos impulsa hacia la actividad-relación-actuación, etc.

No es igual la ansiedad que sentimos ante la posibilidad de un accidente de automóvil que ante la pérdida de un ser querido, ante

una enfermedad que ante el peligro de que nuestra opción no gane unas elecciones, ante la emoción, exaltación amorosa que ante la proximidad de exámenes o pruebas difíciles de superar.

La ansiedad en la especie humana desde sus manifestaciones. En esquema y según nuestra opinión persona, dentro de las numerosas controversias al respecto, la ansiedad juega un doble papel en el organismo ante el peligro. Los aspectos psicológicos de la ansiedad no alerta ante cualquier tipo de peligro, sea este conocido o desconocido, consciente o inconsciente. Los aspectos corporales de la ansiedad, con en otros animales, nos preparan para reaccionar ante un peligro.

Nuestro corazón bombea más sangre, el tono muscular aumento, preparando futuras e imprevisibles contracciones bruscas y al límite, aumenta en especial el tono muscular de los músculos cervicales y, en general dorsales, que orienten nuestros sensores, nuestros órganos de los sentidos, hacia la percepción pormenorizada

de la situación de pánico. Se suspenden actividades corporales "Menos importantes" en ese momento - mortalidad digestiva por ej. o se descarga el organismo de pesos adicionales - heces - orina - los órganos de los sentidos se concentran determinando gamas de su posible espectro; toda una serie de cambios bioquímicos prepara el trabajo corporal que significa la ansiedad misma y la defensa o control ataque, etc.

El modelo para el estudio de la ansiedad han sido a menudo las ansiedades de separación, ansiedades que experimentamos ya desde el mismo momento del nacimiento: compresión en el canal vaginal, cambios radicales de hábitat desde el útero a la vida extrauterina, cambios en las sensaciones múltiples que suponen el parto, que conllevan una autentica separación física de la madre y de una forma determinada de alimentarse, de respirar, de vivir, de percibir... Es como llegamos a la vida extrauterina. Ese es el modelo de la ansiedad de separación. cada una de los miles de veces en las que, desde los primeros días de la vida, nos vemos separados del

pezón deseado , del pecho deseado, de las manos o la alimentación - placer deseados, de la madre deseado, de la unidad originaria deseada, del contacto social deseado, etc. sentimos ansiedad,. Ese es el; modelo de la ansiedad para el psicoanalista: la ansiedad de separación por eso el ser humano precisa desde el principio de la presencia y promiscuidad física de personas que le cuiden y atiendan y lo toquen, de figuras maternas, de figuras de apego.



Empatía del Odontólogo

La configuración psicológica general del paciente debe evaluarse antes de emprender el tratamiento.

Su confianza en sí mismo, la actitud general y su conducta dan pautas con respecto a sus reacciones.

La firmeza por parte del operador en este momento, seguida después del tratamiento por palabras amables de encomio sobre su

excelente conducta, sin mención de lo desagradable, logrará una firme transferencia. La edad, la raza, la salud, las consideraciones físicas, y aún la vocación, presentan variables que deben ser consideradas para evaluar a un paciente.

La terminología es importante, por ejemplo, cuando se prevé una alveoloplastia importante, se dice al paciente que las partes van a ser alisadas para crear una mejor base para la prótesis, anticipándose a la reabsorción natural. Es mejor mencionar los procesos sangrientos y dolorosos. Durante el procedimiento se previene al paciente del ruido hecho por instrumentos como cincel o la fobia.

El consultorio y su personal deben estar preparados para inspirar confianza en el paciente desde el momento en que éste llega. Nada frustra tanto este objetivo como ignorar al paciente en un consultorio impersonal y bullicioso.

El personal del consultorio debe mostrar, como una de sus funciones primarias, su preocupación por el paciente.

Otra causa de irritación en el consultorio es el ruido extraño. Los olores que sugieren medicamentos deben ser eliminados tanto como sea posible. Si es necesario se aplica una premedicación adecuada.

Si la instrumentación va a ser importante, se aconseja colocar campos quirúrgicos en el paciente.

El operador debe tener una actitud comprensiva:

Suavidad y tranquilidad. Debe ser calmado y seguro de si mismo para inspirar confianza.

La terminología debe adecuarse de manera que si se necesita por ejemplo una nueva aguja, se solicite un "punto".

Todo el consultorio debe estar dedicado a eliminar los problemas psicológicos en los pacientes y asegurarles sólo una mínima molestia mental, mientras estén en él.

La reacción con que las distintas personas responden al mismo estímulo varía considerablemente.

Los individuos reaccionan al dolor de acuerdo con su configuración básica, que puede variar desde el estoicismo hasta la sensibilidad extrema.

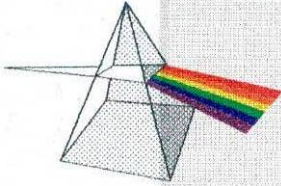
Las circunstancias tienen mucho que ver con la percepción del dolor.

El umbral del dolor varía significativamente en los individuos lo que es un gran dolor para una persona en un momento determinado, puede ser un dolor menor para otra persona. El control emocional en presencia del dolor varía considerablemente.

El miedo puede relacionarse con muchos factores: El temor recordado de un incidente doloroso de la infancia que ha sido relegado al consciente o aún los relatos de experiencias dolorosas contados por algún otro, pueden condicionar a un paciente para que tema el temor que asocia con el procedimiento.

Todos tienen tensiones en la vida, pero el tamaño del factor requerido para tensiones a un individuo y sus respuestas frente a esa tensión varían.

Es la preocupación del odontólogo y todo su equipo reducir el miedo normal a su mínimo absoluto, tensión emocional. Todo profesional de éxito induce confianza a sus pacientes, lo que mejora sus temores naturales. El paciente debe ser preparado psicológicamente antes de realizar cualquier operación.



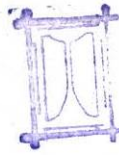
LA PSICOLOGIA DEL COLOR

"No es la psicología, sino la experiencia común la que atestigua el hecho de que el color influye en el humor y en los sentimientos."
(Eapawlowsky y González. 1982)

Existe cierta evidencia que nos sugiere que la luz de diferentes colores al penetrar en el ojo, puede afectar indirectamente al centro de las emociones en el *Hipotálamo*, el cual es el órgano de coordinación del sistema neuro-vegetativo. A él llegan las vías aferentes los estímulos adecuados para el normal funcionamiento visceral; sus porciones anteriores están en relación con el sistema parasimpático y su porción posterior con el simpático.

Este a su vez afecta a la glándula pituitaria, la cual controla todo el sistema endocrino (corticotropina, tiotropina, gonadotropina). Es así como la producción de una fábrica en Estados Unidos aumenta en un 8% de la noche a la mañana después de pintar las habitaciones del personal de un color verde eléctrico, cadavérico, que tuvo el efecto de descorazonar a los que simulaban estar enfermos. Las paredes azules en los hospitales tienen un efecto calmante sobre las personas afectadas de perturbaciones emocionales, pero el mismo color, aplicado en una cafetería hizo que los empleados se quejaron de frío: algunos matices del amarillo pueden producir náuseas y por esta razón se evita este color en los aviones. Unos operarios que cargaban cajas negras se quejaron de les resultaban demasiado pesados; después de pintarlos verde, tuvieron la sensación de que eran más ligeras.

La psicología convencional no admite la posibilidad de que el color sirva para arrojar luz sobre el carácter complejo de la personalidad humana. Aunque algunos psiquiatras menos escéptico utilizan test de colores, en combinación con otro tipo de pruebas, para ayudar a



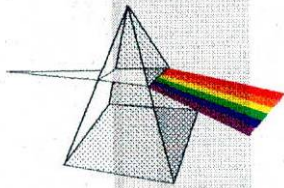
establecer un diagnóstico. Ello se debe a que el color casi siempre se asocia con el afecto, que es el término psicoanalítico con que se designan los deseos, impulsos y exigencias.

Los psicoanalistas Freudianos y los psicólogos analítico, junguiano, prestan atención al importante papel del color en las manifestaciones del subconsciente, tales como sueño y fantasías.

"A menudo he notado que en cada color del prisma existe una gradación que, a veces, expresa franqueza y cantidad, otras sensualidad e incluso bestialidad, algunos orgullo y otras desesperación"
Leon Bakst

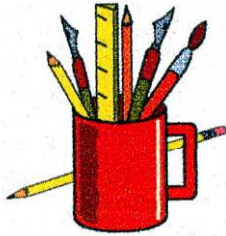
"Los efectos del color, siempre decidido e importantes, están directamente relacionados con las emociones"
Goethe.

Dado que el color ejerce un profundo efecto sobre el equilibrio emocional, el tiempo que uno se pasa explorando el impacto de los diferentes colores sobre uno mismo es, al fin y al cabo, una inversión.



Descripción y Significado del Color

“Si la persona esta dispuesta a poner color en sus vidas, si quieren evitarse errores costosos y alcanzar resultados realmente satisfactorios, tienen que aprender, como lo hicieron las técnicas de televisión durante los años sesenta”(Eapawlowsky, 1982)



ROJO



Presenta la mayor longitud de onda y la menor energía de todas las luces visibles. Se cree que es el primer color que perciben los recién nacidos o aquellas personas que han permanecido largo tiempo en la oscuridad. Es el color que más rápido se mueve en términos de captar la atención, es el que ejerce un mayor impacto emocional; su efecto físico es tal, que una exposición prolongada a cantidades de rojo aumenta el promedio de latidos cardíacos, favorecer la descarga de adrenalina en el flujo sanguíneo y engendra un cierto sentido de calor. (la estimulación del sistema nervioso simpático a partir del hipotálamo provoca no sólo la activación nerviosa directa de vasos sanguíneos y corazón; también causa

liberación por las médulas suprarrenales de noradrenalina y adrenalina, que pasan a la sangre circulante.

Estas 2 hormonas circulan por todo el cuerpo y provocan sobre el sistema circulatorio esencialmente los mismos efectos que una estimulación simpática directa. Osea que excitan el corazón , constriñen la mayor parte de vasos y contraen las venas.

Por lo tanto, las diferentes reflejos que regulan la presión arterial excitando el sistema nervioso simpático pueden hacer que la presión aumente de 2 maneras: por estimulación circulatoria directa, y por estimulación indirecta liberando noradrenalina y adrenalina que van a parar a la sangre.

"El Rojo es el color de la magia en todos los países, y así ha sido desde el origen de los tiempo"
YEATS Poeta y Escritor.



Naranja



Su carrera de color amable y secundaria empieza con el hecho de que el naranja no es un color primario, ya que la percibimos como una mezcla de rojo y amarillo. Pero mientras que el amarillo y el rojo pueden extraviarse hasta llegar a los azules y verdes más fríos, el naranja es inequívocamente un color cálido.

Aunque históricamente se mezcla la mayor parte de las veces con el rojo, físicamente el naranja se clasifica con el amarillo, puesto que tanto uno como otro, son los únicos colores cuya intensidad equivale a tonalidades claras más que a tonalidades oscuras.

Psicológicamente se comporta como el amarillo; animado, expansivo y extrovertido; esta muy orientado hacia cuanto signifique comida, ya que es el color de los alimentos crujientes, tostados, fritos y asados. Es el color de l barro cocido y, por lo tanto, tienen una cualidad doméstica que huele todavía al calorcillo del hogar.



Amarillo



El amarillo es siempre un color claro, comparativamente hablando, puesto que cuando deja de ser claro, deja de parecer amarillo; por lo tanto el amarillo representa la inteligencia.

La mayoría de amarillos que nosotros percibimos, proceden de una mezcla de luz roja y verde. La luz amarilla es absorbida por la mayoría de conos de la retina durante el día (los sensibles al rojo y

al verde), cuando los conos colaboran juntos, el ojo es más sensible a la luz amarilla.

Es el único color que es más claro cuando está más saturado; irradia calor, inspiración y alegría; pero a pesar de estas cualidades, desde tiempos medievales siempre ha significado enfermedad ya que es la depreciación del blanco, puesto que amarillea con la edad.

El amarillo es el color utilizado en la marina para designar cuando un barco entra en cuarentena; es el color que toma la raza caucásica cuando presenta ictericia; y a niveles religiosos representa descrédito y traición por lo que siempre Judas Iscariote será vestido con túnica amarilla.



Verde

Para nuestros ojos, el verde es el color mas reposado , ya que la lente del ojo enfoca la luz verde casi exactamente sobre la retina; Quizá la relación de este color con las cualidades de estabilidad y seguridad proceden de su facilidad de percepción.

Históricamente, el hombre ha considerado que el verde es un color esquivo; un punto de arranque para entender la malignidad del verde,. su malicia y misterio, es el cuerpo humano.

Nunca se pone verde a no ser por una enfermedad muy seria, un envenenamiento o una forma de anemia denominada Clorosis; cuando es presa de una infección, queda cubierto de moretones, o muere. Los verdes que el cuerpo genera- orina, pus y flemas- desagradan y asquean; la podredumbre, el moho, los hongos, la putrefacción, una cadáver descompuesto o unas vísceras,

arrancadas del cuerpo. el desgaste del verde ha sido consecuencia de su multiplicidad de significados.



Azul

“La mayoría del cielo y del Océano se acomodan al espíritu que busca la tranquilidad a través de una sensación de infinitud”
Anónimo

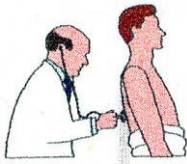
El azul es un color fundamentalmente saludable. Está demostrado que un ambiente azul ejerce un efecto calmante y que incluso rebaja la presión sanguínea; por ser un color frío se relaciona con la tranquilidad; subestima el tiempo, los objetos parecen más cortos y pequeños. Es un color espiritual, con lo que resulta recomendable para dormitorios o cualquier lugar dedicado a ser un lugar de descanso.



Violeta

Cuando los extremos se atraen , su unión puede ser algo que va desde lo sutil a lo tormentoso. el rojo y el azul, desde los cuales se desgajan el violeta y el púrpura, son físico, emocional y simbólicamente polos opuestos.

En psicología , el violeta esta relacionado con la intimidad y la sublimación, e indica sentimientos profundos. La aparición del violeta en el aura humana se interpreta, si es clara, como algo espiritual; y como algo depresivo, si es oscuro.



PRESENTACION PERSONAL EN EL CONSULTORIO

ODONTOLOGICO

El color en las personas se basa en asociaciones muy dispersas y difusas. sin embargo, la mayoría de quienes utilizan el color como un medio de comunicación, les interesa más el efecto que éste ejerce sobre quien lo percibe, efecto que en la mayor parte de los casos es directo.

Así, el color utilizado dentro del personal odontológico aplicado inteligentemente puede producir un efecto además de agradable, calmante sobre las personas afectadas, emocionalmente que existen al consultorio.

Teniendo en cuenta lo anterior podría sugerirse un tipo de vestimenta que ayude a disminuir la ansiedad del paciente, al mismo tiempo diferenciando al personal según su área de trabajo.

Odontólogo: Es la persona más importante dentro del equipo de trabajo, es el que esta más en contacto directo con el paciente, por tal motivo se sugiere una combinación entre azul, el cual ejerce un efecto calmante e incluso disminuye la presión sanguínea y blanco el cual da sensación de higiene y asepsia.

auxiliar: Segunda persona en importancia dentro del personal de manipular el material en cuestión debe reflejar un 100% de limpieza y pulcritud por lo que sería recomendable un color blanco el cual denota luz, paz y pureza.

Recepcionista o secretaria: Persona encargada de recibir al paciente y sobre el cual ejerce una primera impresión emocional podrían utilizarse diferentes combinaciones en donde debe predominar el verde el cual manifiesta seguridad y estabilidad, amarillo el cual irradia calor, inspiración y alegría.



DECORACION Amoblar con Colores

El color en una habitación define el espacio, indica la función, sugiere la temperatura, influye en el temperamento y proyecta la personalidad.

Existen muchos factores que deben barajarse antes de elegir definitivamente un color: El tamaño de la habitación, su forma, orientación y uso.

Es axiomático que las habitaciones grandes pueden dividirse mediante colores, que los colores oscuros y cálidos empequeñecen, que la habitaciones pequeñas parecen más espaciales si se les decora con un solo color claro o blanco.

Los colores primarios estimulan, parecen más animados y vivifican la mente. Pero las superficies monótonas de verdes, azules, rojos y amarillos primarios tienden a ser turbadoras, incluso depresivas. El secreto del empleo de colores primarios, para que sean estimulantes sin convertirse en opresivas, es romperlas con colores neutros: blancos, beigs, grises y negros.

De una manera general en un ambiente, el color de valor más oscuro será aplicado en el piso, el de valor intermedio en las paredes y el más claro en el techo ya que actúa como reflector de luz; estas combinaciones ayudan a dar vida a un ambiente, ya que si todas las superficies son pintadas en colores de un mismo valor e intensidad presentan un cuadro monótono, si son pintadas solamente con colores intensos, resultan llamativas pero de muy mal gusto y tonalidades oscuras resultan deprimentes.

Ambientalmente la Escogencia de los colores siempre se inicia por las paredes, pues estas representan aproximadamente $\frac{2}{3}$ partes de

una decoración. Esto debido a que son las superficies con las cuales nuestros ojos mantienen un mayor contacto.

El color de una superficie en importancia siempre debe buscar la compensación psicológica bajo el aspecto cromático; es así como cuando los ocupantes de un espacio son nerviosos, excitados, temperamentales, será interesante escoger un esquema con predominancia de colores fríos.

Los colores a través de los siglos fueron relacionados con fuerzas místicas que regían el destino de los hombres y estos coloreaban a través de fantasías, las curas médicas y los misterios de la alquimia. Desde edades remotas, los colores fueron considerado como poderosos factores en la cura de las enfermedades.

Cuando se planea la decoración de un ambiente hospitalario utilizando esquemas de colores, los estudios deben ser elaborados con sumo cuidado ya que tradicionalmente son pintadas de blanco

pues lo juzgan de higiénico, pero estudios realizados en centros médicos más adelantados el blanco fue abolido por la sensación de frío y depresión que imprime en los ambientes.

Los colores ejercen sobre los pacientes innumerables influencias de orden psicológico, y no sólo a nivel de los enfermos, sino también a los familiares que los acompañan y a todo el cuerpo médico y administrativo del hospital.

las expresiones tranquilizantes y relajantes de los azules, verdes y violetas deben ser inteligentemente alternados con el dinamismo de las tonalidades de naranja y amarillo.

Un ambiente refrescante se logra con tonos de verde azul que ayudan a disipar angustia y nervios. El azul es el color propicio para calmar los dolores.

Los techos de los cuartos en los hospitales no deben ser blancos. El blanco deprime además de deslumbrar, ya que los enfermos pasan la mayor parte del tiempo mirando al techo.

El piso tampoco debe reflejar mucha luz, experimentalmente se adoptó el marrón.



ILUMINACION

“La finalidad de la iluminación artificial no es solo iluminar. La que consideramos una luz eléctrica blanca, norma y corriente, esta en realidad sutilmente coloreada”

Los profesionales hablan en términos de “apariencia cromática”(el color aparente de una fuente de luz) y de “efecto cromático” (su efecto sobre el color de los objetos que ilumina). La forma más eficiente de iluminación, son las lamparas de descarga de sodio a

baja presión, pero su inconveniente radica en que empobrecen los colores del medio donde se encuentran; su efectividad radica en el hecho de que irradian solo aquellas longitudes de Ondas a las que el ojo es más sensible, el verde y el amarillo.

La luz fluorescente se caracteriza por luminosidad clara, fría y plana, que arroja pocas sombras y no deslumbra; su origen evolucionó a partir de un tubo lleno de un fluido en el que se produce la luz, el gas empleado determinaba el color así: neón da tonalidades rojas, mercurio tonalidades azules, Este tipo de iluminación fluorescente se utiliza muchísimo en sitios donde se exige una visibilidad superior que permita trabajar con una cierta precisión. Los colores púrpuras y/o amortiguar los rojos, han quedado desbancadas por los tubos fluorescentes, que dan una luz más parecida a la de las lamparas de Tungsteno : Blanco, Blanco Industrial o Blanco Deluxe.

Existen 2 tópicos inevitables acerca de la iluminación artificial:

1. La luz fluorescente fija y eficiente significa trabajo y modernidad.
2. La luz incandescente, cálida y animada significa descanso y tradición.



EL COLOR EN EL MUNDO DEL TRABAJO

Las tonalidades repulsivas de las escuelas al estilo antiguo, las fabricas negruzcas , los hospitales aprensivamente antisépticos no han desaparecido del todo; siempre que se ha tomado alguien la molestia de pensar realmente en hacer uso del color y los niveles de luminosidad. Se ha conseguido invariablemente reducir el absentismo y aumentar la producción, elevar la moral y aclarar el ambiente.



Ante todo, hay que tener en cuenta el propósito a que se destinó el edificio o área de trabajo determinado, ya que las mismas tonalidades, solo causan desasosiego y cansancio visual.

Deben marcarse las diferentes zonas con tonos indicativos, así por ejemplo, los colores neutros de efecto calmante, sirven para las salas de espera de los hospitales o salones que permanecerán ocupados durante períodos de tiempo largo; los colores cálidos son a propósito para las cafetería comerciales, y los colores fríos para sala de reuniones y dependencia, que representan grandes espacios colectivo, los colores vivos en pasillo, y escaleras que estimulen a la gente a mantenerse en movimiento.

Dentro de un recinto la coloración debe ajustarse según la orientación de la habitación así, utilizando colores cálidos para las aulas encaradas al norte y colores fríos para los que dan al sur, si este ambiente recibe luz del poniente deberán ser usados esquemas de colores mas fríos, si la luz viene del naciente, entonces se pueden

utilizar colores calientes . Es importante buscar siempre la compensación psicológica bajo el aspecto cromático.

Es desagradable permanecer mucho tiempo en una pieza cuadrada o rectangular, ya que la monotonía de las dimensiones cansa.



FISIOLOGIA DE LA MUSICA

La neurona

Es la célula nerviosa que transmite los impulsos del exterior del sistema nervioso al cerebro, y del mismo modo de este hacia los músculos y glándulas como mecanismo de respuesta la liberación de transmisores químicos en la superficie de la neurona, como consecuencia de los impulsos nerviosos, es la base del mecanismo transmisor. Igualmente algunos terminales ejercen una acción expiatoria, en tanto que otras son inhibitorias.

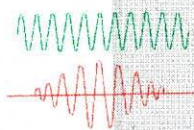
Sensaciones, emociones, pensamientos y razonamientos, son de índole mental. Los eventos conscientes , la experiencia de otras

personas, alimentan y enriquecen nuestro mundo mental, sobre el que desarrollamos nuestras propias vivencias.

La Fatiga:

El origen de la fatiga es debido al agotamiento de las neuronas y su substancia transmisora del elemento eléctrico. La fatiga actúa como protección contra el exceso de actividad neuronal.

Procesos tales como: excitación, hipermotividad, se originan en sobrecargas neuronales. La depresión, la fatiga y el estrés son procesos consiguientes, a demasiada liberación energética y glandular, con los cuales el organismo trata de reposar su hiperactividad.



Las Ondas Cerebrales:

Los registros eléctricos de las actividades cerebrales se miden en ondulaciones de trazos eléctricos denominados ondas cerebrales. El

nivel de excitabilidad se ha clasificado en cuatro clases de ondas que determinan el estado de actividad cerebral, así:

ONDAS ALFA

Son ondas rítmicas, con una frecuencia de 8-13 ciclos por sg. Son más intensas en el área occipital y su voltaje es de 50 microvoltios. Estas ondas son modificadas por sensaciones visuales originando ondas asincrónicas de baja frecuencia. las sensaciones auditivas musicales, en ausencia de sensaciones visuales producen el estado alfa cerebral, de acuerdo con su estructura rítmica y sonora; es así como la música azul, música que presenta una frecuencia entre 8 y 13 ciclos por segundo produce un efecto de ensañación en ausencia de sensaciones visuales.

ONDAS BETA

Son ondas con frecuencia de 14 a 25 ó 50 ciclos por segundo, registradas en los lóbulos parietal y frontal; se dividen en Beta y

con frecuencia de 16 a 25 ciclos por segundo en estado de reposo y desaparecen con la actividad mental ; dicha frecuencia de 16 a 25 ciclos por segundo la logra la música verde, originando un efecto de Relax al estimulo los lóbulos parietales del cerebro. Las ondas Betas II aparecen en las actividades intensas del sistema nervioso o estados de tensión, originando una frecuencia de vibración de 50 ciclos por segundo, lo cual produce un efecto de excitación asociada con la música roja (rock) al estimular los lóbulos frontales del cerebro.

ONDAS THETA

Su frecuencia oscila de 407 ciclos por segundo registrados en la región temporal. La onda theta aparecen en estados de frustración y depresión al que pueden contribuir el efecto de música negativa, la cual induce al individuo mediante el mensaje verbal y musical, a dichos estados. Para contrarrestar la acción pasiva de estados psicodepresivos apelaremos a música verde y naranja progresivamente , aumentando la frecuencia de oscilación hasta

alcanzar un mínimo de 16 ciclos por segundo, relajando al paciente y aumentando progresivamente hasta lograr una frecuencia de 26 a 33 ciclos por segundo donde se obtiene un efecto de equilibrio.

ONDAS DELTA

Representan oscilaciones por debajo de 3 1/2 ciclos por segundo originado durante el sueño profundo a nivel de la corteza cerebral independiente del cerebro.



COLORES DE LA MUSICA

1.BLANCO

Blanco el color de la limpieza, del amor absoluto, de la luz, de la paz, de la pureza.

El color blanco en el ambiente reviste de claridad, calma absoluta y espiritualidad, limpieza e higiene. Se utiliza en hospitales, templos, viviendas, etc.

La música blanca es espiritualidad, pues su vibración comunica nuestro plano físico con las superiores de útil vibración energética, a donde llegan sus ondas cromosómicas de paz y amor.

Ejemplos de música blanca:

- Sonido: La campana
- Instrumento: Organo
- Música: Obras de Johan Sebastián Bach, Mozart, cantos gregorianos, música sacra.
- Efecto: Medificación.

2. AZUL

Significado: Amor

Es astringente, refrigerante, contractivo, antiséptico, baja la tensión muscular y la presión sanguínea, calma el pulso y disminuye el ritmo respiratorio.

En el ambiente, el color azul, produce efectos sedantes. La acción de la luz azul sobre el nervio óptico es intensa y genera calma en el mecanismo neuromotor.

La música azul tiene efectos hipnóticos y adormece al que la escucha.

Se aplica en hiperexcitados, obesos e insomnes. Es ideal para calmar crisis de excitación, espasmos, histeria, cefalea y epilepsia.

El azul se usa en salas de operación, dormitorios, y habitaciones de enfermos febriles.

La música azul combinada con el mismo color ambiental genera paz, tranquilidad, ensoñación y calma.



- Sonido: Agua, Mar, lluvia
- Música: Danubio azul. (Strauss)

Música del agua (Handel)

Lago de los cisnes (Mozart)

Pequeña serenata nocturna (Mozart)

Folklórico: Bambucos, Torbellinos, Valses

- Instrumento: El Violín
- Efecto: Ensoñación.

3. AMARILLO

Significado: Vida (conocimientos)

Instrumento: Clarín

Efecto: Activante.

El color amarillo en el ambiente estimula y ejerce una acción motora.

Música Solar

Sonido: Galope de Caballos

Música: Gran Galope de Offenbach

La Marsellesa - Beethoven

Himnos y Marchas- Beethoven.

Oda a la alegría - Beethoven

Las cuatro estaciones de Vivaldi.

Folklórico: Vallenatos

Salsa.

4. ROJO.

Significado: Instinto (pasiones)

Instrumento: Tambor

Efecto: Excitante

Estimula el sistema nervioso, calienta la sangre y estimula la circulación. ,Por lo tanto, es un acelerante de las funciones cerebrales.

Los glóbulos de la sangre sometidos a la luz roja, se multiplican.

En recintos con parámetros de luz roja y bajo los efectos de música que definimos dentro de los parámetros de la roja, los sentidos se enervan y se produce sobre excitación en la persona.

Música Roja: Sonido corazón.

Música: Danza ritual de fuego.

Folklórico: Mapate, música africana.

Popular: Rock

Aplicación: Anemia, aumento de apetito, impotencia sexual, apatía, depresión, curación de heridas, reabsorción de abscesos inflamatorios, aumenta la conductibilidad eléctrica de la piel.

5. VERDE

Significado: Naturaleza (vida y Amor)

Instrumento: Flauta

Efecto: Relajante.

El color verde baja la presión sanguínea, alivia neurología y el insomnio, igualmente cura las jaquecas, calma estados de ansiedad y miedo.

En el medio ambiente cataliza armonía y tranquilidad.

La música verde calma la historia y produce sensación, calor y paz.

Ej: de música verde:

Sonido: Cantos de aves, vientos y hojas.

Música: "El canto de la tierra" de Mahler.

"La consagración de la primavera de Stravinsky.

"La Bella durmiente del bosque" de Tchaikovsky.

"Sinfonía Pastoral: de Beethoven.

Folkclór: Música de flauta

Música Andina.

5. ROSADO

Significado: Instinto y espíritu

Instrumento: Piano

Efecto: Inspiración.

Color del equilibrio.

Música Rosada: Jazz y Música del Brasil

Bunde

Cumbia

Sanjuanero



MUSICOTERAPIA

Psicofisiológica.

Es una ventana que comunica con los medios ultra concientes, por ello, lo que escuchamos pondrá, en sintonía cada elemento de nuestro psiquis y producirá una gama de vibraciones determinadas por la clase y forma de sonido afectando todo el sistema orgánico. La música es capaz de inculcar en el hombre el amor y el odio, la creación a la destrucción el bien o el mal. Desde la antigüedad las grandes culturas le dieron importancia a la necesidad de crear armonía entre el cuerpo y el espíritu.

La musicoterapia es la técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación receptivo o activo por parte del paciente. Por si mismo constituye una profesión paramédica con identidad propia.

La música y las leyes de la conducta

El amor es el “alma” o caja de resonancia de la música en todos los niveles: Lealtad, patriotismo, religión, sexualidad, vida y naturaleza.

La música es un medio de cohesión social. Además de ser una energía que une a los seres sin importar la distancia material que los separe. La música es idioma universal y el mejor remedio contra la soledad.

La música, esta ligada íntimamente a las ciencias de la conducta. Solamente en proporción a la reacción del paciente, que recibe el tratamiento de musicoterapia y los cambios en su conducta, puede verse y superarse el éxito del proceso, la musicoterapia como

aplicación científica, busca producir cambios en el carácter, en la vida efectiva, en la conducta individual y social del hombre.

Para ser musico-terapia se requiere aprender algunas reglas: No representar ningún papel, sino asumir un comportamiento de madurez emocional que de confiabilidad al paciente, Abolir los prejuicios y recibir la información que ofrezca el paciente el estilo y la flexibilidad que brinden seguridad.

La música: Arma de alto poder

Los profesionales de la comunicación conocen la influencia de la música, sobre los estados conductuales del ser humano, Al utilizar determinadas melodías, en los conocidos, "jingles", nos vende desde jabones hasta ilusiones. Con música, en melodrama, hacen reír y llorar al público de un auditorio; las obras cinematográficas, están magistralmente acompañadas de bandas sonoras bellamente orquestadas; el mercado está inundado de música grabada.

La enfermedad y el poder curativo de la música

El sonido en vibración y la música persona o grupal, se convierte en energía externa que afecta internamente al ser, curándolo, purificándolo, reparando y modificando cada partícula atómica de su organismo. Este proceso no es de hoy, es tan viejo como el mismo ser.

La música en esencia es poderosa energía mágica que consigue el recurso de los elementos para actuar en la naturaleza. Es la puerta de acceso a los mundos ultraconscientes del ser; la manifestación externa del estado evolutivo.

Toda enfermedad, es el efecto de una causa y la energía de la música penetra hasta la causa misma suavizando o eliminando el efecto. La causa es el resultado de las acciones, reacciones y relaciones del ser.

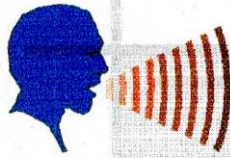
Siendo el pensamiento energía y la palabra la materialización audible del pensamiento, cualquier pensamiento genera buenas o

malas energías; las positivas irán a formar parte del ambiente creativo, que rodea cualquier media viviente y las negativas se van adhiriendo a él, hasta materializarse el virus que afectará sus órganos internos.

El proceso terapéutico estribará en recurrir a las energías positivas transformadas en música, cumpliéndose así en espíritu el axioma de la homeopatía “Los semejantes” e verdadero conocimiento de las partes energéticas.

Cuando la energía del sistema material y de conciencia estan unidas por el propósito divino encontramos a el dualismo esencial de la manifestación vital. Todos los elementos estan ligados por una estructura magnética interna que nuestra mente puede contactar y afectar mediante el principio de vibración.

La repetición constante de un mensaje emitido logra encontrar un receptor en su misma frecuencia tal y como sucede en la telepatía.

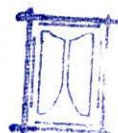


EL RUIDO Y EL ANSIEDAD

Efectos nocivos del Ruido:

La capacidad auditiva puede ser perjudicada por la exposición constante al ruido.

Las bocinas de los autos, conducir motocicletas, viajar en tren subterráneo, el despegue de un avión a reacción, estallidos de disparos de escopeta, máquinas, taladros, compresores de aire, bombas de agua, sierras, cortadores de césped, son entre otros los sonidos más peligrosos sumados a los mencionados. La falta de concentración en determinado instante, cuando el cerebro humano se estimula con choques súbitos de ruido, denota graves consecuencias tales como paros cardíacos y accidentes de trabajo.



El ruido y la Salud

El ruido es suficiente para provocar fatiga, ansiedad, trastornos psíquicos, mal genio y lo peor, traumatismos irreversibles en el mecanismo auditivo.

Con el ruido se produce perturbación del ritmo cardíaco, trastornos en el aparato digestivo, congestión cerebral, dilatación en las pupilas, sudoración, malestar general, falta de concentración, etc.

El Ruido en los sitios de trabajo

El simple ruido de una máquina de escribir, los sonidos de aparatos eléctricos en oficinas, el traqueteo de las máquinas en las fábricas sumadas a otros sonidos e interferencias del medio ambiente, producen los efectos anotados anteriormente.

La música ambiental que se coloca en estos sitios donde reina el ruido, en vez de contribuir, se suma al calor, produciendo efectos contrarios.

La ciencia ha tomado conciencia del problema y es así como se han creado aislantes anti-ruido y aparatos especiales que producen ondas para neutralizar la acción de los ruidos.

En los centros urbanos, se emprenden campañas de protección ambiental contra el ruido. Se recomienda vivir en centros periféricos, lejos de la congestión de la ciudad, donde se procure una salud normal y armoniosa.

LA ANSIEDAD

Uno de los flagelos, que lleva al desequilibrio y la muerte de miles de personas en época moderna, es la ansiedad. En este estado se produce una excesiva segregación de adrenalina, sube la presión arterial, se reduce hipertegía de la corteza suprarrenal y también la médula. De todo lo anterior al infarto, hay un solo paso. Los estímulos del estres aparecen de la angustia, encuentran un poderoso medio en el ruido, que agota y aniquila los mecanismos psíquicos de defensa.

Nuestro organismo recibe muchísimos estímulos externos, a los cuales generamos periodos de resistencia, que no son sino un grado más hacia la angustia descrita en el síndrome general de adaptación.

La ansiedad, es la reacción ante la alarma psicomática. cuando no fijamos limites a nuestras capacidades psicológicas y mentales, descuidando 'el mantenimiento' de nuestro propio vehículo, encontramos que son inferiores al medio y sus estímulos, hallando como respuesta: Ansiedad

En cada cerebro están archivados los caracteres genéticos de defensa contra el medio. Durante milenios hemos tenido que adaptarnos a situaciones nuevas. En cada crisis, en cada cambio, se produce angustia de saber si seremos capaces de lograr lo que la circunstancia nos propone.

Esta ansiedad es diferente al que buscamos nosotros mismos cada día generando ruido y más ruido, como la sinfonía de la maquina del

progreso que traquetea en cuantos oídos. El ruido es el causante en un 70% del estrés. El equilibrio mental, corporal y emocional y espiritual se consigue buscando la antítesis del ruido: LA MUSICA. Estando preparados y adaptados interiormente seguramente que los estímulos externos no nos harán daño.

si cada día dejamos de despertarnos con el impertinente y ruidoso reloj despertador, si no usamos el secador de pelo y ni la tostadora, y sin en el trayecto a la oficina dejamos de tocar la bocina del auto y colocamos melodías suaves en el equipo de sonido, estamos contribuyendo a generar una mejor salud mental, evitando las descargas de adrenalina que sumadas producen fatiga y agotamiento.

“ Surmenaje” y angustia de vernos indefensos ante el terrorífico medio que nos rodea: irritabilidad, Insomnio, cefalea, sudor de manos, lesiones gástricas, diarrea, hiperacidez, hipertensión cardíaca indican a las claras que el vehículo va fallando y se agota la energía, creando un periodo de resistencia.

La Vacuna Anti-Ruido

Como contrarrestar los efectos nocivos del ruido?. con la MUSICA y sus efectos positivos y revitalizantes, (tal y como) hagamos cada día un instante feliz, apelando a la Música de nuestra propia mente. Cantemos siempre la canción del optimismo y rechazaremos ese enemigo que nos acecha con sus molestos sonidos.. ¿Qué música nos gusta?. Escuchémosla suavemente. Busquemos un encuentro con nosotros mismos y cuando nuestra mente produzca vibraciones positivas y armónicas de amor, proyectemos hacia los demás, cantando al unísono la canción de la vida.

La Polución Sonora y Ambiental

El hombre moderno ha contribuido a caotizar la técnica y los adelantos científicos, pues en vez de crear modos de vivir más confortables y sanos, se ha dedicado a destruir la naturaleza contaminando el progreso del aire, los ríos, los mares, talando

bosques, cercenando montañas y matando animales para luego lucir sus pieles en los salones de modas, convertidos en costosos abrigos.

Lo que debió ser una forma de redención ha generado una guerra de subsistema, donde siguiendo las leyes instintivas "Solo el más fuerte sobrevivió la fortaleza del hombre físicamente se ha dejado manejar por la computadora que lo esclaviza en todas sus actividades.

Que bello sería que comprendiéramos la importancia de los adelantos para servir a nuestros semejantes, respetando sus condiciones humanas y contribuyendo a su felicidad.

La ciudad, una cárcel de concreto con prados de asfalto

Cada día, las manos del progreso ocultan el sol y el horizonte de la madre naturaleza. El aire se enrarece sobre los buitrones de las fábricas y los exostos de los autos; los sonidos ensordecedores de las máquinas, las ondas ultrasónicas y las radiofrecuencias; las

microondas que viajan por el espacio ocasionan daños en el ser humano, los animales y las plantas.

El hombre vive fatigado, escapando de la soledad que le brinda la velocidad de una época suicida, donde cada quien vive a la defensiva, armándose contra los demás y dispuesto a brindar todo menos amor.

El hombre busca escapes a su angustia, en el vino y el placer pasajero, sintiendo frustración de estar prisionero.



LA MUSICA Y EL DOLOR

El dolor es la sensación Psicosomática molesta y aflictiva que proviene de factores internos y externos, ante amenazas reales o imaginarias, que puedan poner en peligro el organismo o la seguridad del mismo.

El organismo pone a actuar sus reflejos, activando la secreción y absorción de sustancias intra y extracelulares, y modificando el RITMO VIBRACIONAL. No sólo de su corazón sino también de sus ondas cerebrales. La simple sensación somestésica captada por los receptores neurosensitivos es luego transmitida por los nervios periféricos y sigue la cadena neuronal, involucrando a la médula, ubicándose luego en los tálamos Ópticos y de allí a las áreas específicas del corte cerebral. Pero el dolor existe si es captado conscientemente.

Al dolor están ligados múltiples aspectos, tales como los recuerdos de sensaciones vividas, debidamente codificados y archivados en la memoria. El dolor físico, muchas veces tiene una identificación emocional que se graba colateralmente. De allí que aparte del dolor físico, existe el dolor como sufrimiento a nivel emocional.

Es aquí donde “La música” ejerce influencia como medicina psíquica, contribuyendo incluso no solamente a mitigar la angustia de los

males del corazón, sino también colocando al cerebro en vibraciones determinados positivas, en una terapia cromovibracional inducida, para que el organismo físico soporte ciertas pasiones, que normalmente originan dolor.

“La Música” en este aspecto se utiliza exitosamente en consultorios odontológicos, donde se logra sedar al paciente contraviniendo su sensación estresora ante la impopular fresa dental y logrando que el dolor sea casi imperceptible. como la sensación dolorosa existe solamente sí en la mente se hace consciente, la música, que actúa casi exclusivamente a nivel mental, puede lograr regular los códigos del estímulo, en los casos en que el dolor como el estrés, no sean simplemente una alarma Psicosomática ante posibles eventualidades orgánicas, sino un mecanismo de defensa ante la presión externa.

El sentido auditivo es fundamental en la percepción de señales que originan prevención. El sonido mismo pone en actividad todos los mecanismos de defensa.



AROMATERAPIA

Es un método curativo completo que, con la ayuda de aceites esenciales, puede influir positivamente en los procesos físicos, sin olvidar que ellos nos colaboran como "placebo" hacia los pacientes por tal motivo esto puede influir anímicamente e incluso espiritualmente en el ser humano dependiendo de el paciente, como terapia natural exclusivamente con plantas sin utilizar ningún tipo de químico o fármaco ya que científicamente no se puede comprobar sus efectos.

Como se puede explicar sus efectos

Uno de los fundamentales de la Aromaterapia es su posición de que cada tipo de planta tiene una determinada personalidad, y unas características absolutamente originales. Las curanderas de los

tiempos antiguos sabían que, al extraer su esencia, también recibirían el alma de la planta respectiva. A través del aroma de la planta revela su personalidad agradablemente, relajante, estimulante, penetrante, refrescante dulce, etc. . La esencia de olor muy intenso, es decir, el alma de la planta, también se define como una feromona, puesto que también se transporta informaciones. Estas sustancias mensajeras de una planta tienen funciones importantes que cumplir y no solo son productos de desecho o sustancias (mensajeras de una planta) adicionales de buen olor, como se había considerado durante mucho tiempo.

Según el estado actual de la ciencia, las feromonas juegan un papel importantísimo para las plantas.

LOS PRINCIPIOS DEL TRATAMIENTO

Se le proporcionan al cuerpo las sustancias curativas contenidas en la esencia, de modo que solo los médicos o los practicantes para médicos deberían realizar un tratamiento específico, a causa de su acción individualizada para cada problema determinado, un



aromaterapeuta profesional debe determinar las características esenciales de un extracto vegetal en función del estado físico u anímico del paciente, aplicándose los aceites esenciales en función del equilibrio de dicho estado.

Otro importante principio es el de la interrelación, se entiende por ello el método terapéutico mediante el que se considera en primer lugar las cualidades características de la planta y su coherencia con la personalidad de la planta y la de la persona que precisa ayuda. Cuanto más similar, tanto más grande será la posibilidad de regeneración.

LOS ACEITES ESCENCIALES MAS IMPORTANTES

Albahaco

Procede de las Indias Orientales

Propiedades Curativas

A causa de su aroma intensa y especializada, la albahaca tiene un efecto revivificador, revitalizador y purificante en el nivel emocional

o anímico. Tiene un efecto descongestionador y tranquilizante, pero sin provocar sueño.

Ofrece valiosos servicios para luchar contra las depresiones y el nerviosismo, así como para los estados de angustia.

Bergamota

Combate las perturbaciones angustiosas, además posee excelentes cualidades antisépticas y aplicadas exteriormente, es de gran ayuda para la cicatrización de heridas.

Como Loción bucal para infecciones de garganta e infecciones en la zona de la cavidad bucal, gracias a las cualidades del aceite de bergamota para la curación de heridas, se puede tratar con éxito las de difícil curación, aquellas que supuran en particular las de la boca.

Ciprés

Propiedades Curativas

Tiene un efecto Relajante refrescante además tiene propiedades antihemorragicas y astringentes en todas aquellas enfermedades que conlleven una gran perdida de líquido o en encías sangrantes.

Clavos

Propiedades curativas

Analgésicos para lo que se emplea esencialmente en la odontología y cura las heridas.

El aceite de clavo aplicado externamente mitiga los dolores de muelas y ayuda a la curación de heridas infectadas.

Eucalipto

Propiedades curativas

Es valorado por su efecto bactericida y antiséptico. Además externamente, el aceite de eucalipto tiene un intenso efecto antiséptico en las infecciones de herpes, en las heridas de difícil curación.

Manzanilla

Aplicaciones

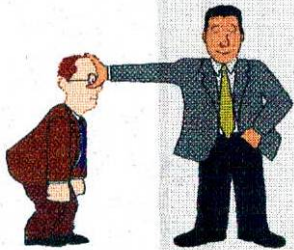
Tiene cualidades desinfectantes de gran efecto en la infección cutánea y de las mucosas, heridas de difícil curación, infecciones de

la mucosa bucal encías sangrantes y puede tratarse con enjuagues bucales.

Menta

Propiedades Curativas

Cualidades antiinflamatorias, bactericidas, descongestionante y analgésicas.



DOLOR E HIPNOSIS

Los placebos obran por medio de la sugestión, ya que son químicamente inertes; y la persona que los recibe cree que se trata de una droga activa.

La hipnosis desde tiempos atrás a sido considerada como algo basado en la sugestión; por lo tanto quien responde a placebos responde a hipnosis. Sería algo razonable pero no es así pues no son

sinónimos placebo y sugestión, aunque existen elementos sugestivos en la hipnosis.

Según estudios realizados por McGlaskan, Evan S. y Orne idearon un invento cuyo fin es probar un factor de placebo e hipnosis concluyendo:

Que tratándose de sujetos no susceptibles a la hipnosis es posible reducir el dolor por analgesias sugerida hipnóticamente, la cual corresponderá a una reducción por placebo.

Y en sujetos muy susceptibles a hipnosis dicha analgesia sería mayor que por placebo ya que su respuesta placebo es inapreciable o negativa.

CONCOMITANTES FISIOLÓGICOS DE LA ANALGESIA HIPNÓTICA

Los indicadores cardiovasculares en presencia de dolor muestran un aumento en la presión sanguínea y frecuencia cardíaca a medida que aumenta el dolor.

Dichos indicadores son sometidos a control voluntario e involuntario, el voluntario como llorar, gesticular, retener el aliento y se disminuyen más que el involuntario y rara vez se reducen y al aumentar se produce una hipnosis no exitosa. De esto se concluye que la analogía hipnótica, tiene un efecto muy pequeño sobre los procesos fisiológicos subyacentes e involuntarios asociados con el estímulo doloroso.

El dolor y el sufrimiento se reducen con la hipnosis y las respuestas cardiovasculares no amenazan el bienestar del sujeto. Sólo el cuerpo responde a la tensión dolorosa.

ALIVIO DE ANSIEDAD NO ES IGUAL QUE ANALGESIA

No es igual dolor, temor y ansiedad: solamente se asocian. El dolor conlleva a la ansiedad y al temor. No implica reducción de la ansiedad a disminuir el dolor. Pero se influye en su tolerancia y con menos probabilidad en la sensibilidad al umbral del dolor.

Si en un nivel por arriba del umbral de estímulo doloroso la ansiedad influye en reportes de angustia, o de sufrimiento que en informes sobre dolor sensorial.

Los tranquilizantes obran para reducir la ansiedad pero no son analgésicos, y estos químicos reducen el dolor pero no siempre la ansiedad.

Pero la hipnosis actúa más como analgésico que como tranquilizante.

Se determina que la ansiedad y la analgesia son componentes separables del dolor.

La ansiedad es controlado por medio de hipnosis al igual que el dolor.

Pero se necesita tranquilidad más que analgesia. Aunque la intranquilidad denominada ANSIEDAD es un síntoma clínico en pacientes con dolor.



Y la hipnosis obra como analgésico brindando comodidad al paciente por medio de la Analgesia sugerida de manera hipnótica, y no por la simple hipnosis.

Dentro de la experiencia hipnótica aunque produce analgesia se produce:

Analgesia espontánea.

La analgesia hipnótica reduce el dolor subjetivo, pero no los concomitantes fisiológicos involuntarios del dolor.

HIPNOSIS EN ODONTOLOGIA

Historia: antecedentes históricos:

Durante la segunda guerra mundial muchos odontólogos, se familiarizaron con la hipnosis y al concluir esta muchos se unieron para fomentar su interés en prácticas hipnóticas.

Los heridos sufrían daños a nivel de cavidad oral y eran atendidos en el frente bajo efectos hipnóticos.

En 1945 en Singapur en un campo de prisioneros, se intervinieron quirúrgicamente con hipnosis 29 casos, de ellos 20 fueron susceptibles de hipnosis profunda y 4 superficial, 3 no fueron susceptibles y a los 2 últimos se les trató sólo por medio de la sugestión.

En 23 se le realizaron exodoncias hasta múltiples. Y al despertarse era común que dichos pacientes se sorprendieran del lugar en que estaban al tocar la cavidad dejada por éste.

Sólo 2 pacientes tuvieron dolor postoperatorio.

Este empeño de los odontólogos para valerse de métodos menos dolorosos en el tratamiento de sus pacientes tienen una larga historia pero continuada, abarcando hipnosis y anestesia química.

En 1837 fué el primer caso conocido de una exodoncia bajo anestesia hipnótica, por Oudet.

En 1842 se hizo por medio de éter. Los odontólogos fueron los primeros en usar óxido Nitroso (Gas hilarante) en la práctica de su profesión y fué usado a partir de 1844.

ALIVIO HIPNOTICO DEL DOLOR Y LA ANSIEDAD

El temor, tensión, aprehensión, hostilidad, son algunos de las actitudes comunes en los pacientes hacia el odontólogo.

La ansiedad puede ser general y sin objeto particular, con o sin evitación de objetos y experiencias concretas o puede encauzarse hacia la formación de síntomas como ocurre en las fobias dentales o las que estorban el curso del tratamiento.

No es solución la sedación química pues dichas sustancias no pueden educar al paciente para permitirle responder en forma más positiva al tratamiento dental.

A diferencia de otras intervenciones como son las quirúrgicas sucede que el tratamiento dental casi siempre se presenta una y otra vez; por ello se pueden ir acumulando reacciones adversas si éstas no se contrarrestan.

La reeducación no se puede facilitar por medio de la hipnosis disminuyendo considerablemente la ansiedad.

Los odontólogos usan dos métodos principalmente para disminuir la ansiedad por medio de hipnosis.

1. Se trata la ansiedad de los pacientes de un modo directo y sintomático: se tiene de modo exclusivo al relajamiento y a las seguridades durante la hipnosis. Casi siempre los resultados son satisfactorios.
2. Darse cuenta de la naturaleza psicológica del problema cuyas raíces pueden estar en el pasado. Y tal vez se siente tentado a usar métodos psiquiátricos para poner al descubierto ansiedades aunque no se considera apropiado que se salga del cauce dental para el cual no está capacitado.

Las ansiedades y fobias dentales severas provienen por lo general de dos fuentes:

Unas son las experiencias desagradables anteriores con los odontólogos que se remontan a la niñez y que han producido una especie de aversión condicionada.

La segunda es una experiencia sustituta transmitida de un modo empático: tomándola de una persona significativa desagradable, una experiencia adversa con un odontólogo, también durante la niñez del paciente. Estas ansiedades se ponen en marcha la intervención del dentista.

La hipnosis funciona para preparar al paciente en su tratamiento y en parte separa el presente del pasado.

En la hipnosis no hay una clara línea de demarcación entre la fase de preprocedimiento y la de procedimiento, y es en esta donde se

debe controlar el dolor sensorial, después vendrá un análisis especial para controlar el dolor.

La ansiedad generada por expectativas anteriores de lo que va a ocurrir, se encuentra que cuando se empieza la intervención la hipnosis sigue siendo un buen método aún cuando el dolor en si haya sido embotado por sustancia químicas.

El uso de hipnosis en Odontología no se determina exclusivamente ni en que se reconozca que su función en el relajamiento y en la disminución de la ansiedad pueda ser tan importante como su función en la disminución del dolor ya que los anestésicos locales son importantes.

HIPNOSIS Y QUIMIOANALGESIA

Gran parte de los pacientes se pueden atender bajo premedicación , anestesia local y buenos procedimientos quirúrgicos y de la operación.

La hipnosis es útil en pacientes problema a los que no es posible atender de esa manera sobre todo: nerviosos y atemorizados, En sí su función es: Normalizar al paciente para poderlo tratar como a los otros.

Debido a la fácil aplicación de anestésicos locales, al usar hipnosis emplean quimioanalgesicos junto con ella, salvo en complicaciones especiales.

PROBLEMAS DENTALES QUE NO SON DE DOLOR

La hipnosis es útil para tratar problemas que no son dolor pero íntimamente relacionados con ansiedad y dolor. Tales como: vomitar, exceso de salivación, flujo de sangre, bruxismo y meter la lengua entre la lengua entre los dientes.

En pacientes cuyo reflejo nauseoso es marcado ya que el punto disparado de dicho reflejo no esta normalmente hacía la tráquea sino hacia adelante no permite un tratamiento normal, sin embargo,

con hipnosis muy ligera aprende a eliminar la reacción nauseosa, logrando el control mediante sugestión directa.

Para la salivación excesiva se logra por medio de sugestión, así un hipnotizador dice a su paciente: "Estas salivando demasiado y quiero que dejes de hacerlo". Esto es sugestión directa.

En el sangrado no se ha determinado que se logre como consecuencia de sugestión; talvez sea secundario del relajamiento general propio de la hipnosis o tal vez este relacionado con el control específico de respuestas vasomotoras logradas mediante hipnosis y bioretroalimentación.

El hábito de empujar la lengua contra dientes o a los carrillos es una forma anormal de tragar en este caso se maneja al paciente primero por medio: Primero con el terapeuta de lenguaje de modo consciente y control deliberado.

Y segundo por medio de hipnosis usadas conscientemente y el control se logra aún cuando no se atiende el acto de tragar.

Para el bruxismo y la neuralgia facial del trigémino se controlan por medio de hipnosis.

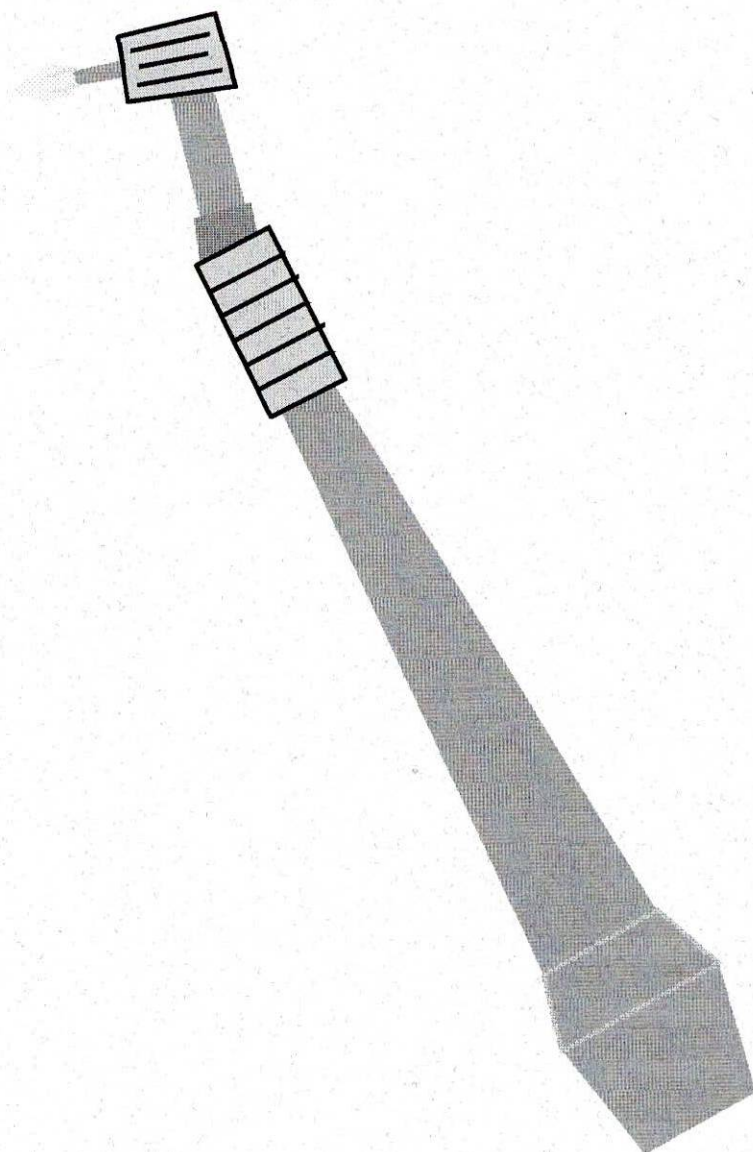
Si el paciente padece de problemas más profundos se debe tratar por medio de psicoterapia.

OBSERVACIONES FINALES SOBRE HIPNOSIS EN EL DOLOR DENTAL

- El uso de hipnosis y la aplicación de anestésicos locales para controlar el dolor y los vasoconstrictores, para controlar el sangrado, es tan conveniente que no existe razón para prescindir de ellos.
- La hipnosis sirve para reducir el temor y la ansiedad y elevar el umbral del dolor incidentalmente. Tal vez tenga efectos colaterales en el control de sangrado y recuperación postoperatoria
- Se debe tener en cuenta para el efecto de la hipnosis la susceptibilidad de los paciente, así en personas muy hipnoticables las cuales no requieren anestésicos.



COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
BIBLIOTECA SEDE CENTRO



ALIVIO DEL DOLOR Y ANSIEDAD POR HIPNOSIS

- * Los métodos para tratar la ansiedad o fobia dental se usa: Método directo y técnicas de descubrimiento, aunque ésta última es mejor su manejo por parte de un psicoterapeuta por medio de psicodinámica. La analgesia lograda por hipnosis se puede prolongar hasta 24 horas.

HIPNOSIS Y QUIMIOANALGESIA

- * Hipnosis sirve para normalizar al paciente no preparado para procedimientos odontológicos.

II. FACTORES EMOCIONALES "MUNDO INTERNO"



FACTORES EMOCIONALES

1. Freud describió el dolor humano como una serie de etapas, divididas, según las distintas maneras de obtener placer corporal en diversas edades. Los rasgos de la personalidad adulta dependen de lo que sucede en cada una de esas etapas y de cuanto éxito se haya tenido al cursar por ellas. Es posible que uno se quede "atorado" en una etapa y que ya no avance, a lo cual se le denomina "FIJACION"; esta fijación depende básicamente de que tan agradable o frustrante haya sido una experiencia determinada; en ocasiones cuando las cosas salen mal en una etapa posterior, el sujeto se aísla o vuelve a otro anterior, lo cual recibe el nombre de "REGRESION", algo ligado desde cierto punto

de vista a las fobias originadas básicamente por un incidente traumático orientado hacia un elemento común en el ambiente de la persona. Tales temores suelen interpretarse como substitutos de otras preocupaciones, más vagas o espantosas. Esta substitución de un miedo con otro constituye un ejemplo más del MECANISMO DE DESPLAZAMIENTO; y aunque parezca una idea contradictoria, la adquisición de este temor es una forma de atenuar la angustia, pues es sumamente específico y puede controlarse hasta cierto grado.

Básicamente el temor y ansiedad que presentan las personas al asistir a un consultorio odontológico, orientado a la "Fresa" radica al temor en su complejo de castración presentándose principalmente en los hombres, ya que el terror ante la castración es el fundamento del desarrollo del superego.



LOS MECANISMOS DE DEFENSA

Son las reacciones como protección a la ansiedad y la frustración.

Los mecanismos de defensa son:

1. La racionalización: Nos da el pretexto para admitir fallas y errores conductuales. Consiste en encontrar razones lógicas (pero falsas), para admitir nuestra debilidad. Actúa de manera inconsciente mediante artificios de protección para explicar nuestra propia conducta.
2. La represión: Es un mecanismo de defensa como respuesta al dolor causado por la ansiedad. Los sentimientos e impulsos de agresividad y sexualidad, suelen ser reprimidos desde la infancia, como consecuencia de los castigos ocasionados y el retiro del

afecto por parte de los padres. La agresión reprimida conduce al alcoholismo y la drogadicción. La ansiedad sexual reprimida como un mal, influye en la conducta produciendo más adelante tensión intrapsíquica, vía de escape que despierta sentimientos de culpa.

3. La proyección: Consiste en “atribuir a sus propios rasgos aptitudes o procesos subjetivos a otras personas”(Davison y Neele). Quien realiza una proyección está reflejando sus propias fallas a los demás, Pensamientos, sentimientos e impulsos considerados malos o negativos, se proyectan a otras personas que consideremos “perezosas, malas amigas, etc...”. Factores que no se aceptan para sí mismo, se atribuyen a los demás.

4. Las reacciones: Se presentan como respuestas a factores que producen ansiedad.

5. La identificación: Es el lado opuesto de la proyección. Viene a ser una imitación de las virtudes de otras personas. Cuando nos

identificamos o idealizamos a alguien, tratando de imitar su personalidad, forma de vestir y actuar, estamos recurriendo al mecanismo de identificación.

6. La regresión: Mediante este mecanismo recurrimos a la búsqueda de conducta pasadas, tales como emplear un lenguaje de niños o cualquier tipo de conducta que alguna vez fue realidad.

7. La sustitución: consiste en reemplazar los impulsos inaceptados o sentimientos reprobados por otros, aceptados y aprobados. Se le conoce como "Sublimación" o "impulsos sustitutivos de la expresión original de un impulso o deseo, y que a la vez van en armonía con los deseos aceptados socialmente"

(Symonds).

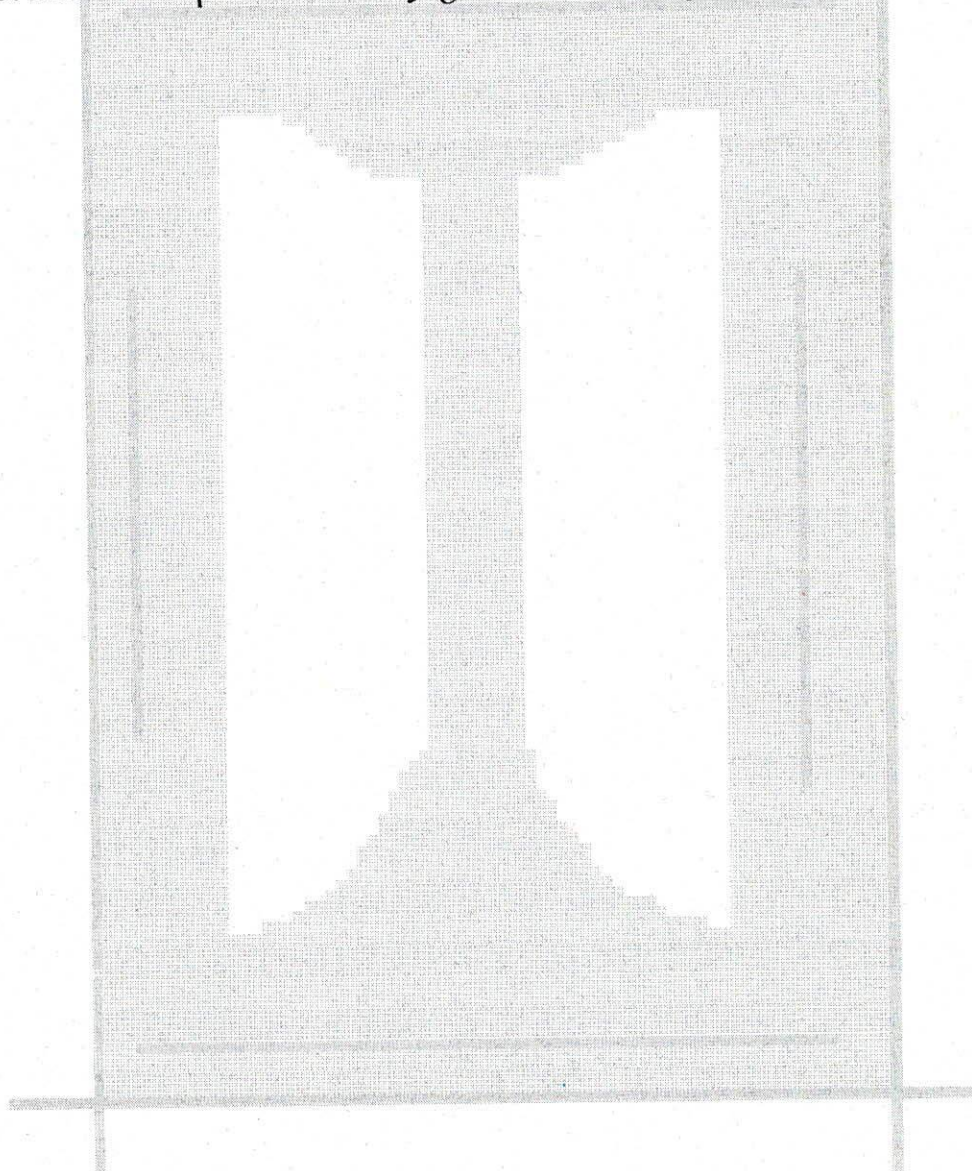
El individuo reemplaza su agresividad por deportes, donde busca destacarse como compensación "como respuesta a una probable amenaza a su seguridad y estimación".



Nuestra época, caracterizada por la frustración ante las circunstancias adversas del medio socio-económico, origina conflictos emotivos que dan como resultado la ansiedad como respuesta a la incapacidad de satisfacción y felicidad.

El potencial de frustración es mayor en las sociedades industrializadas, donde la actividad competitiva marca diferencias radicales y aumenta las probabilidades de fracasos individuales. Las causas de la frustración pueden ser físicas y sociales. Las físicas dependen de factores circunstanciales naturales o provocados. Las sociales nacen con nosotros. La primera frustración es la del destete. Posteriormente el hecho de sacrificar la libertad de la niñez por cánones de "buena conducta" continúa la racha de frustraciones y represiones que contribuyen a la orientación psicoanalítica de la conducta del individuo.

La frustración es causada por factores inexistentes, pero que en nuestra mente son una realidad, poniendo trabas al funcionamiento normal de la personalidad y generando desajustes conductuales.



CONCLUSIONES

La investigación realizada es un aporte al equipo de profesionales del área de la salud, los cuales se encuentran enfrentados continuamente a diferentes estados de ansiedad por parte de los pacientes.

En esta investigación se desarrolla la forma como se puede controlar de manera sugestiva la ansiedad que presenta el paciente al enfrentarse a un tratamiento odontológico.

Teniendo en cuenta lo anterior, se ha considerado que la principal solución para controlar dicha ansiedad es la actitud que presente el odontólogo ante su paciente; otros factores que contribuyen a esta son los ambientales y decorativos ya que si no contamos con una

debida información el consultorio puede no ser un lugar tranquilo y seguro para ellos.

En esta monografía encontraremos una descripción detallada, de los diferentes aspectos de tipo ambiental y como estos influyen psicológicamente sobre los paciente, y la forma adecuada de contrarrestar dichos efectos adversos, dándole al mismo tiempo un adecuamiento que beneficie al odontólogo, equipo de trabajo y al paciente.

BIBLIOGRAFIA

Ortiz, 1992

El significado de los colores

Capítulo Iv y V. pag. 77-124

Editorial Trillas, Primera Edición.

Schutt Karin, 1992

Aromaterapia, Bienestar, Curación y vitalidad atravez de las plantas.

Pag. 24-63

Editorial Elfos, Barcelona, Segunda Edición.

Hilgard R. Hilgard, Hlgard R. Josephine, 1990

La hipnósis en el alivio del dolor

Capítulo IV . Pag, 95-100, Capítulo VII 169-186

Editorial fondo de Cultura Económico, México

Bofill Piere, Tizón L. Jorge., 1994

Temas fundamentales de Psicología, Que es el psicoanálisis.

Volumen 8 Páginas. 128-143

Editorial Heder, Barcelona.

Cooke Charles Eduard, Bogt Van A. E., 1984

The Hypnotism Handbool

Páginas 12-13

Editorial Wenman Bross

Fodor Nardor, Gaynor Frank, 1989

Freud, Dictionary of Psychoanalysis

Páginas 8-13

Editorial The Wisdom Library, New York

Eapawlowsky y González, Godofriedo, 1982

El gran libro del color

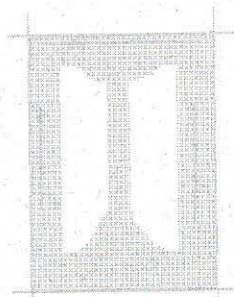
Páginas 106-161

Editorial Blume, Barcelona.

Mesa Jorge Fdo.

Tesis de Grado, El color, sus características y funciones y sus complicaciones en el diseño de interiores.

Facultad de Arquitectura (Universidad Pontificia Bolivariana)



**INFLUENCIA DEL ASPECTO AMBIENTAL DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO EN LA
ANSIEDAD DEL PACIENTE**

**GLADYS SORAYA SOLANO A.
MARIA LILIANA SANTA R.
DARSY BIANETH CARDENAS P.
NANCY NOGUERA BONILLA
RAUL GILBERTO BELTRAN V.**

**SANTAFE DE BOGOTÁ, D.C.
COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
1996**