

Actitudes de los psicólogos costarricenses hacia la aplicación de la psicología en la consulta odontológica

Attitudes of Costa Rican Psychologists Towards the Application of Psychology During the Dentistry Consultation

Alejandro Amaíz Flores
Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica

Silvia Esquivel Castro
Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica

Miguel Flores
Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica

Andrea González Delgado
Especialista independiente, Costa Rica

Resumen

Estudio exploratorio-descriptivo sobre un grupo de profesionales costarricenses en psicología acerca de sus actitudes hacia la aplicación de los principios psicológicos en la práctica odontológica. La muestra fue de 377 psicólogos (activos en el Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica). A partir del cuestionario original diseñado por Gómez y Gómez (2007), el cual fue construido para estimar la necesidad de conformar programas universitarios que integren la psicología y la odontología, se aplicó una adaptación consistente en una encuesta de 10 preguntas autoadministradas de selección simple, la cual se efectuó en línea a través del sistema QuestionPro®. Se pudo evidenciar que existe una actitud positiva ante el enfoque interdisciplinario entre la Odontología y la Psicología; se demostró que un 74% de la muestra sostiene que los aspectos psicosociales son “Bastante importantes” en el marco de la atención odontológica. A pesar de ello, la mayoría (57%) de las personas consultadas indicó que no ha tenido ocasión de aplicar sus conocimientos y experiencia en psicología al contexto odontológico. Asimismo, un 72% de los participantes considera “Bastante importante” que los profesionales en Odontología reciban capacitación básica en el área psicológica para la prevención o contención de ciertos síntomas que puedan incidir en la salud mental. Por otra parte, el 80% de quienes respondieron la encuesta indicaron que las iniciativas interdisciplinarias de colaboración científica (investigación) y aplicada (ejercicio profesional) son “Bastante importantes” para producir beneficios tangibles en la prestación de servicios integrales a los pacientes y el bienestar del personal sanitario.

Palabras clave: Psicología, odontología, actitudes, interdisciplinariedad, estudio exploratorio descriptivo.

Alejandro Amaíz Flores, Universidad Nacional, Costa Rica; Silvia Esquivel Castro, Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica; Miguel Flores, Universidad Nacional, Costa Rica; Andrea González Delgado, Especialista independiente, Costa Rica.

La correspondencia en relación con este artículo se dirige a: Alejandro Amaíz Flores, Universidad Nacional, Costa Rica. Correo electrónico: alejandro.amaiz@gmail.com



Abstract

Exploratory-descriptive study on a group of Costa Rican professionals in psychology about their attitudes towards the application of psychological principles in dental practice. The sample consisted of 377 psychologists (active in the Association of Psychology Professionals of Costa Rica). From the original questionnaire designed by Gómez and Gómez (2007), which was built to estimate the need to create university programs that integrate psychology and dentistry, an adaptation consisting of a survey of 10 self-administered questions of simple selection was applied, which was carried out online through the QuestionPro® system. It was possible to show that there is a positive attitude towards the interdisciplinary approach between Dentistry and Psychology; it was shown that 74% of the sample maintains that psychosocial aspects are “Quite important” in the context of dental care. Despite this, the majority (57%) of the people consulted indicated that they had not had the opportunity to apply their knowledge and experience as psychologists to the dental context. Likewise, 72% of the participants consider it “Quite important” that dental professionals receive basic training in the psychological area for the prevention or containment of certain symptoms that may affect mental health. On the other hand, 80% of the survey respondents indicated that interdisciplinary initiatives of professional scientific (research) and applied (practice) collaboration are “Quite important” to produce tangible benefits in the provision of comprehensive services to patients and well-being of health personnel.

Keywords: Psychology, Dentistry, Attitudes, Interdisciplinarity, Exploratory-Descriptive Study.

En la actualidad, resulta necesaria la ampliación de enfoques para enriquecer la construcción de marcos teóricos que refuercen los abordajes prácticos tradicionales y brinden nuevas soluciones en virtud de las demandas existentes. De esta forma, la interdisciplinariedad surge como una alternativa que promueve el acercamiento de los conocimientos (Parisi, 2006). El enfoque interdisciplinario es imprescindible para el desarrollo del conocimiento y para la consecución de las metas planteadas, donde se intercambian e intersecan nuevas estructuras o saberes (Rodríguez, 1997).

La interdisciplinariedad hace alusión a la relevancia del saber de los diferentes cuerpos de conocimientos, sobre los cuales cada investigador ha establecido su afiliación en cuanto al método, para aproximarse a la comprensión unificada de determinados objetos de estudio (Ruiz-Martín, 2005). Algunos ejemplos satisfactorios y de trascendencia de las posturas interdisciplinarias son: la bioquímica, la psicooncología, la medicina forense, los estudios transculturales, la termodinámica, la neurociencia, la nanotecnología, la biotecnología y la bioética (Uribe & Núñez, 2012; Amaíz & Flores, 2021). Por lo tanto, el psicólogo moderno debe interactuar con otras disciplinas y conocer cómo se abordan y resuelven los conflictos en esas áreas; de lo contrario, se empobrecerá y correrá el riesgo de quedar limitado e imantado en sus teorías, circulando alrededor de su propia episteme, lo cual lo aleja y aísla de la realidad actual (Parisi, 2006).

Por otra parte, a nivel mundial resulta necesario crear nuevos espacios para los profesionales en Psicología, en los cuales se puedan desarrollar y crecer, teniendo un impacto positivo en la sociedad. En Costa Rica, se ha registrado una tendencia decreciente en las vacantes anuales en el área de Psicología, donde existe un marcado predominio en los puestos vinculados a la Psicología Laboral (64.6%), específicamente en el sector privado (47.5%), localizados puntualmente en la provincia de San José

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

(41%) (Sibaja-Molina et al., 2016). De ahí la importancia de innovar para generar oportunidades a través del enfoque interdisciplinario.

De esta forma, en busca de la interrelación de disciplinas, la Psicología y la Odontología han desarrollado una estrecha colaboración profesional en ambientes clínicos, asistenciales y de investigación científica. Sin embargo, es posible que, en el imaginario social, el único personal que se encuentra en una clínica dental se circunscriba a odontólogos y asistentes dentales; no obstante, en el escenario real, diversos profesionales y técnicos interactúan dentro del campo odontológico para el bienestar integral de los pacientes. De ahí la importancia de incluir a los psicólogos y sus valiosos aportes al equipo (Contreras & Palacios, 2013), en el que convergen fundamentos conceptuales o de metodología para mejorar la experiencia de los pacientes y la vida laboral del equipo de salud (García, 2011), siendo necesario profundizar temas asociados a ambas disciplinas (Rondón, 2019).

Aún siguen siendo escasas las publicaciones sobre la intervención del psicólogo en este tipo de ambientes, donde las intervenciones basadas en técnicas de modificación de conducta gozan de mayor evidencia empírica en general (Contreras & Palacios, 2013). No obstante, históricamente, la psicología y la odontología han colaborado tanto a nivel metodológico como en la praxis clínica desde hace décadas, especialmente a partir de los años 60, cuando se iniciaron los aportes documentados más prolíficos en materia de investigación, ello en el marco de estudios interdisciplinarios que integraban los enfoques de ambas áreas. En el transcurso de estos años ha sido posible afianzar no solamente el conocimiento conjunto que beneficie el entendimiento integral de los diferentes factores bio-psico-sociales que están involucrados en la salud bucal de cada consultante desde un abordaje amplio, sino que, además, los tratamientos prescritos tengan un mayor grado de efectividad a partir de la concepción holística de los elementos que inciden en la sintomatología bucal (Amaíz & Flores, 2019).

De hecho, América Latina ha sido un escenario próspero para la alianza Psicoodontológica, con contribuciones recientes en Argentina, Cuba, Colombia, Costa Rica, Ecuador y México (Amaíz & Flores, 2019; Cázares de León et al., 2019; García et al., 2017; Giordano & Álvarez, 2017; Brito et al., 2019; Contreras et al., 2019; Orozco et al., 2021; Padilla, 2019; Rodríguez & Cazares, 2019), toda vez que cada uno de estos trabajos ha apuntado la relevancia científico-profesional de un acercamiento cada vez mayor, en el que se continúan derivando nuevas perspectivas que redunden en la promoción de la calidad de vida de los pacientes y el diseño de los modelos asistenciales para el equipo odontológico. En la actualidad, el ejercicio de la psicología como profesión enfocada en las personas (ámbito clínico, organizacional, social, educativo, deportivo, jurídico, etc.) ha evolucionado a un nivel en el que existen diferentes determinantes que trascienden a la esfera académica, debido a que en la práctica diaria se ha hecho necesario la colaboración con otras vertientes que permitan ofrecer alternativas tangibles ante los diferentes motivos de consulta o problemas planteados (Giordano & Álvarez, 2017).

Uno de los ejes de investigación que ha atraído mayor atención en los últimos seis años, en el marco de los estudios psicoodontológicos a nivel latinoamericano, ha sido el Síndrome de Desgaste Profesional o *burnout* (Bazalar & Balarezo, 2016; Casán et al., 2017; Peralta & Moya, 2017; Ricciardi et al., 2016; Orozco et al., 2021), ya que los trabajos demuestran que, desde la etapa formativa o universitaria hasta el ejercicio privado-público de la profesión, existen altas predisposiciones a la sobrecarga laboral

y estudiantil, aspiraciones de cambiar de empleo, abandono de la carrera, entre otros. Asimismo, el Cuestionario de Desgaste Profesional de Maslach (MBI por sus siglas en inglés, 1997), que es uno de los modelos internacionalmente más aceptados en la materia, plantea tres condiciones clínicas generales que describen dicha alteración: fatiga emocional (sensación de desbordamiento), despersonalización (desvinculación del rol laboral) y baja autorrealización con el quehacer profesional. Las investigaciones consultadas han encontrado niveles desde moderados hasta severos de burnout, tanto en estudiantes como odontólogos, convirtiéndose en un elemento de alto interés en términos de salud mental y física.

La intervención por parte de los psicólogos en la contención o prevención de situaciones relacionadas al Desgaste Profesional, de la misma manera que en otras alteraciones afectivas, cognitivas o conductuales como el estrés psicológico (Pozos et al., 2016), ansiedad (Flores et al., 2017) o depresión (Narváez, 2019) dentro del ámbito odontológico, se convierte en una oportunidad de colaboración importante, así como de alto impacto para pacientes, comunidades y entornos organizacionales (equipos de trabajo). De esta forma, al haber implicaciones de salud pública, las iniciativas que sean desplegadas por parte de psicólogos en esta dirección se consideran de interés general, no solo en un sentido universitario o académico, sino también gremial, en favor de coadyuvar en el abordaje de situaciones que aquejan a la población dentro y fuera del quehacer interdisciplinario de la colaboración con la Odontología. Además, cabe destacar que se han registrado otras alteraciones de atención, como la ideación suicida vinculada a los desórdenes mentales y comportamentales descritos en este párrafo (Jacomini & de Carli, 2020).

Vale destacar que el deterioro de la salud mental y bucal han sido descritos de manera concomitante en la literatura científica reciente, allanando así el terreno para la colaboración entre la Psicología con la Odontología, preservando los linderos del quehacer diferenciado entre cada ciencia, y haciendo necesario que pueda continuar profundizándose en los predictores, agentes causales, recursos preventivos y contextos de riesgo que están presentes en los escenarios de consulta, profesionalización, estudios académicos u otros espacios de interés, todo ello en favor de articular esfuerzos mancomunados para atender los casos en forma más efectiva (Contreras et al., 2019). Por otra parte, la cooperación entre la Psicología y la Odontología también persigue la posibilidad de establecer políticas cada vez más claras entre los dos gremios para definir repertorios conductuales de afrontamiento frente a la identificación de la etiología sobre las fuentes estresoras, ansiógenas, depresivas o de cualquier otra índole (Brito et al., 2019).

La importancia de las actitudes radica en que la cultura, específicamente en contextos profesionales, solo determina comportamientos generales y no en detalle, por lo que el individuo trata de disminuir la incertidumbre cerciorándose o negándola con una orientación de comportamiento inequívoco guiado por la actitud que, si bien puede redundar en errores, se considera menos peligrosa que la acción dudosa o conflictiva (Recalde, 2000).

La actitud es un concepto explicativo de la realidad humana y presenta cuatro características básicas (Salazar et al., 2005):

- **Direccionalidad:** implica dirigirse hacia un objeto, lo que la diferencia del rasgo de carácter o del hábito.
- **Adquirida:** se aprende conviviendo con otros sujetos.
- **Más o menos durable:** es estable, aunque puede modificarse por influencia externa.

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

- Polaridad afectiva: está teñida de afectos de aceptación, rechazo o una mezcla de ambas, siendo de tipo positiva (afectividad gratificante) o negativa (afectividad de malestar).

Por lo tanto, la actitud en las personas se puede observar como un estado disposicional hacia determinado modo o cualidad. El concepto de actitud, desde la psicología social, se refiere a la disposición mental que se da mediante la experiencia del individuo y produce un efecto direccionado y activo, sobre las respuestas que la persona lleva a cabo a los objetos y situaciones; es más una motivación social que una motivación biológica; al analizarla, se pueden predecir formas de conductas (Córdoba et al., 2012).

La manifestación de una actitud en la persona es relativamente estable, pero es susceptible de cambios; estos se presentan como variación a partir de una actitud existente, la cual, como se indicaba previamente, puede ser positiva o negativa (Salazar et al., 2005), con diferentes niveles de intensidad individual o grupal, es decir alta o baja (Thurstone, 1928), lo que se basa en los resultados de diferentes escalas de medición a individuos (Likert, 1932). De esta forma, se afirma que puede presentarse una actitud positiva, neutra, negativa en cuanto a su dirección, así como alta y baja respecto a su intensidad, según sea el caso (Añez, 1996):

- La actitud neutra es susceptible a transformarse en positiva o negativa, mas no muestra respuesta favorable o desfavorable del sujeto.
- La actitud negativa representaría la respuesta desfavorable hacia una situación, persona u objeto actitudinal.
- La actitud positiva implica un grado de acuerdo con respecto a la evaluación o predisposición determinada por el objeto actitudinal.
- La actitud alta supone una mayor intensidad por medio de la cual un individuo reacciona hacia algo o alguien.
- La actitud baja alude un escenario en el que se presenta una menor intensidad en la reacción de la persona.

De esta forma, debe considerarse la actitud como un constructo procedente de la Psicología Social y consiste en una reacción favorable (positiva) o desfavorable (negativa) de intensidad variable por parte de las personas con respecto a ciertos temas, formas de pensar, planteamientos, personas, entre otros; estas reacciones provienen, en gran medida, del aprendizaje o la interacción que tienen los sujetos con otros y su medio ambiente de referencia (Baron & Byrne, 2005).

Asimismo, la actitud, operacionalmente hablando, hace alusión al conjunto relativamente organizado, al igual que estable, de creencias que posee una persona sobre un objeto o situación específicas, las cuales pueden ser expresadas verbalmente con base en un pensamiento (componente cognitivo-intelectual) o emoción (afectivo) y acompañadas de un correlato o respuesta conductual. Las actitudes sobre objetos se refieren a personas o grupos de personas, instituciones, organizaciones o a temas susceptibles de debate que encarnan algún tipo de cuestionamiento o problema que demanda solución, mientras que las actitudes sobre situaciones se relacionan con circunstancias y conductas particulares de los referidos “objetos” (Aigner, 2006). En este trabajo, se toma la definición operacional de actitud

sobre un objeto, más concretamente, un tema de interés profesional, como lo es la colaboración entre dos disciplinas: Psicología y Odontología.

Es menester acotar que el odontólogo desarrolla sus actividades asistenciales en un ámbito en el que se enfrenta al manejo de las fobias, ansiedad, trato a las personas, actitud propia y del paciente (favorable, desfavorable o neutra), al igual que otros aspectos no relacionados directamente con sus actividades profesionales. Estos factores de índole psicosocial pueden afectar la atención odontológica en cuando a la excelencia en el ejercicio clínico, de ahí la importancia del desarrollo de habilidades de afrontamiento, como también del trabajo interdisciplinario, que les permita brindar servicios de calidad para la población en general (Caycedo et al., 2008).

Por lo tanto, las habilidades que debe tener un profesional en Odontología, entendidas como la aptitud para resolver o superar un problema, se clasifican como: de pensamiento, perceptuales, sociales y físicas. A continuación, se describe el significado de cada una según el Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica o CCDCR (2020) como parte de sus esfuerzos de profesionalización gremial.

- **Habilidades de pensamiento:** acciones y procesos cognitivos que desarrolla la persona para el manejo, procesamiento y transformación de la información, dando respuesta a situaciones y problemáticas diversas.
- **Habilidades sociales:** acciones y procesos que una persona desarrolla para comprender, responder y atender de manera efectiva las emociones y comportamientos de otros. Su actuación efectiva está ligada a su funcionamiento en una situación o ambiente determinado. Son condicionadas por la cultura y la sociedad.
- **Habilidades perceptuales:** comprende todas las habilidades de percepción (discriminación cinestésica, discriminación visual, discriminación auditiva, discriminación táctil, habilidades coordinadas).
- **Habilidades físicas:** capacidades funcionales que, al ser desarrolladas, mejoran el desempeño en cuando a eficiencia y calidad (resistencia, fuerza, flexibilidad, agilidad).

La habilidad es el potencial que el odontólogo tenga para adquirir y manejar nuevos conocimientos y experiencias (por ejemplo, de otras ciencias, como la psicología), mientras que la destreza es saber ejecutar prácticas vinculadas con las tareas concretas en las que se ponen en juego los sentidos. En el perfil es fundamental identificar las habilidades que debe poseer el odontólogo y cuáles son las destrezas que debe fortalecer para lograr un dominio competencial adecuado en beneficio de los consultantes (CCDCR, 2020).

El objetivo general de este estudio consiste en explorar las actitudes del gremio de la Psicología costarricense acerca la aplicación interdisciplinaria de los principios psicológicos en campo odontológico. En línea con lo anteriormente expresado como objetivo general, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las actitudes por parte de los profesionales de psicología hacia la aplicación de los principios de esta disciplina al ejercicio odontológico con respecto a cuatro componentes básicos: importancia de aspectos psicosociales, uso de conocimientos y experiencias psicológicos en la atención bucodental, colaboración científica-aplicada entre ambas disciplinas e impacto en los servicios integrales de salud?

Método

Diseño de la investigación

Durante años, los estudios que involucran la psicología y la odontología, como disciplinas aplicadas dentro del contexto sanitario, tienden a desarrollar trabajos exploratorios, descriptivos o ambos (Bernal, 1999). Por lo tanto, esta investigación es de tipo no experimental cuantitativa, en la cual no se manipularon variables en forma controlada, sino que estrictamente se levantaron los datos dentro de un contexto específico para analizarlo, posteriormente, con base en un encuadre teórico. Además, es un trabajo de tipo transeccional o transversal. Cabe señalar que la vinculación psicoodontológica se encuentra en franca evolución de sus métodos y hallazgos, dado que los estudios han sido prometedores desde 1960 (Peñaranda, 2000; Bernal, 1999).

Tradicionalmente, para investigar el comportamiento humano en contextos sociales poco estudiados o con poca evidencia científica, se sugiere la investigación de campo tipo exploratoria (Gómez & Gómez, 2007). Por este motivo, se elaboró un diseño exploratorio y descriptivo, en virtud de arrojar una medición preliminar que estableciera las características o componentes generales asociados a las actitudes que exhibe el psicólogo costarricense con respecto a la aplicación de los supuestos psicológicos dentro del ámbito odontológico, donde el muestreo utilizado fue de tipo no probabilístico-por conveniencia a partir de la disponibilidad en el acceso a los sujetos (Hernández et al., 2014).

Medición

Se realizó una adaptación del formato original en modalidad de papel y lápiz del cuestionario de Gómez y Gómez (2007) conformado por 15 preguntas bajo una escala de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo) cuya validez para los fines de la indagación fue verificada por un panel de tres jueces independientes (profesores de odontología con más de 10 años de experiencia docente y clínica) que revisaron los reactivos piloteados en una fase de ensayo. Luego, el instrumento final fue sometido a prueba de confiabilidad en términos de consistencia interna a través del método estadístico Alfa de Cronbach, con un coeficiente de 0.75, es decir, dentro del rango aceptable sugerido por autores como Hernández et al. (2014) y Frías-Navarro (2022).

Para este trabajo se redujeron la cantidad de preguntas en beneficio de la rapidez en el llenado de la herramienta, a la vez que se readecuaron otras, asociadas al aspecto sociodemográfico. De esta forma, se utilizó una encuesta digital autoadministrada de diez preguntas, 4 de las cuales eran demográficas: edad, años de experiencia, último grado académico y modalidad de trabajo, mientras que las otras 6 se enfocaban en la exploración de la variable actitud por medio de reactivos dicotómicos (Sí – No), en el caso de 2 preguntas, y tipo Likert de tres puntos (“ninguno, parcial, bastante”) para las 4 preguntas restantes. Se dispuso de un encabezado que incluía el título, los propósitos de la investigación, el consentimiento informado, las instrucciones para el correcto llenado del instrumento y las preguntas.

Cada participante escogió las alternativas que mejor reflejaban su realidad particular o apreciaciones dentro de una lista de opciones. La modalidad utilizada fue en línea y el tiempo estimado para completar la encuesta fue de aproximadamente 5 minutos. Previamente, el instrumento fue aprobado por la junta directiva del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica (CPPCR) y el enlace de la encuesta fue

enviado a la dirección de correo electrónico de cada uno de los agremiados. Se obtuvo el consentimiento informado en línea de cada encuestado después de explicar el motivo e instrucciones de la encuesta. Las personas manifestaban su disposición al empezar a responder según su propio criterio.

La información de los cuestionarios se recolectó vía digital en un periodo comprendido entre el 06 de enero y el 13 de febrero de 2022 (39 días consecutivos) utilizando la plataforma QuestionPro®.

Resultados

Partiendo de la premisa de que se trató de un estudio exploratorio-descriptivo, los datos de este trabajo fueron reportados de manera porcentual, es decir, bajo un enfoque de estadística descriptiva en el que no se pretendieron plantear correlaciones con otras variables, ni tampoco inferir conclusiones sobre una población más grande a partir de la extrapolación de datos sobre el comportamiento de la muestra (Hernández et al., 2014). Dicha descripción se efectuó a través de 8 figuras correspondientes a los gráficos de barra.

Respuestas asociadas a los datos sociodemográficos

La presente investigación estuvo conformada por una muestra mayoritaria (81%) de personas con edades comprendidas entre los 24 y 54 años, laboralmente activa en Costa Rica. Asimismo, más de la mitad de los participantes (55%) acumulan una trayectoria profesional que supera los 10 años continuos de experiencia laboral (ver Figura 1). Cerca de los dos tercios de quienes respondieron el instrumento cuentan con un grado académico de licenciatura (61%), mientras que un tercio del total (33%) ha alcanzado estudios de maestría (ver Figura 2). Por otra parte, el 83% de encuestados refirió concentrar su accionar de trabajo en el ejercicio privado de la profesión (53%) y la función pública (30%) en el territorio costarricense (ver Figura 3).

Respuestas a las preguntas de estudio

La mayoría del grupo de profesionales en psicología se inclinó a indicar que los aspectos psicosociales son importantes en la atención de los pacientes odontológicos, específicamente considerando elementos de naturaleza emocional, cognitiva y conductual, toda vez que el 74% de la muestra apuntaló el máximo valor de relevancia en esta pregunta (ver Figura 4).

Con respecto al uso de herramientas de intervención por parte de los psicólogos para abordar o atender casos clínicos, los cuales proceden de la consulta odontológica, el 42% indicó haberlo hecho en al menos una oportunidad; no obstante, la mayoría (57%) de las personas consultadas indicó no haber tenido ocasión de hacerlo hasta ahora (ver Figura 5).

La mayoría de los participantes en el estudio (72%) indicó que considera “Bastante importante” que los profesionales en Odontología reciban capacitación básica en el área psicológica en virtud de prevenir o contener determinadas sintomatologías que puedan afectar la salud mental de ellos mismos o de sus pacientes (ver Figura 6).

Finalmente, es de gran valor destacar que un amplio segmento de la muestra (80%) refirió como “Bastante importante” las iniciativas de colaboración científica (investigación) y aplicada (ejercicio profesional) entre la Odontología y la Psicología, ya que consideran que esta alianza interdisciplinaria puede producir beneficios tangibles en la prestación de los servicios integrales a pacientes o consultantes (ver Figura 7).

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

Figura 1
Años de experiencia profesional de los participantes en la investigación

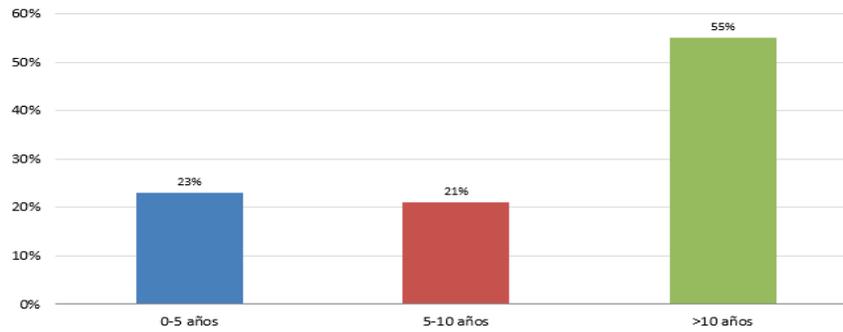


Figura 2
Grado académico de los participantes en la investigación

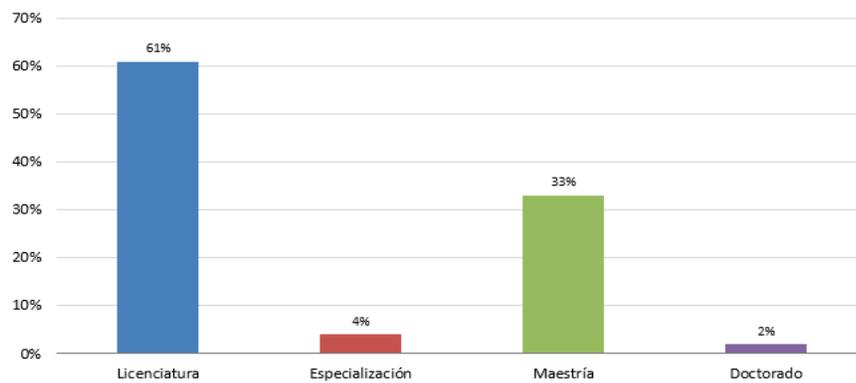
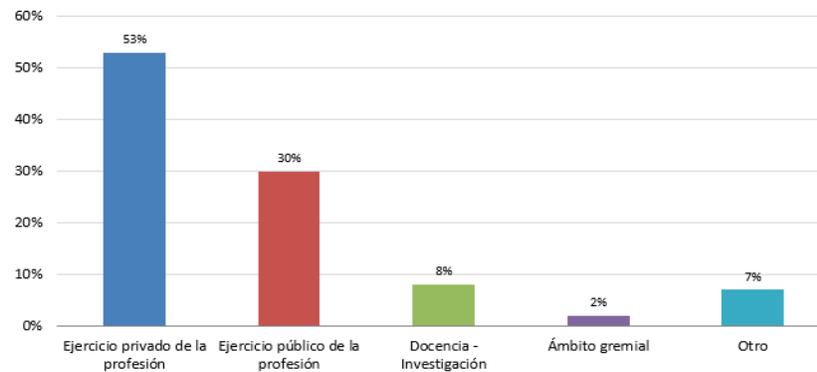


Figura 3
Áreas de ejercicio profesional de los participantes en la investigación



A. AMAÍZ, M. FLORES, S. ESQUIVEL Y A. GONZÁLEZ

Figura 4

Importancia de los aspectos psicosociales en la consulta odontológica

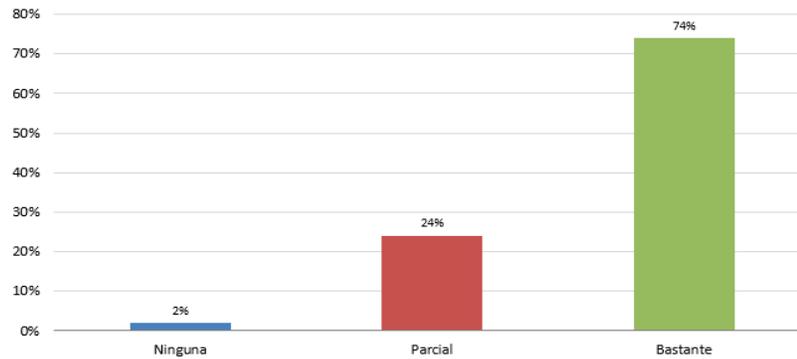


Figura 5

Uso de herramientas de intervención por parte de psicólogos para atender casos procedentes de la consulta odontológica

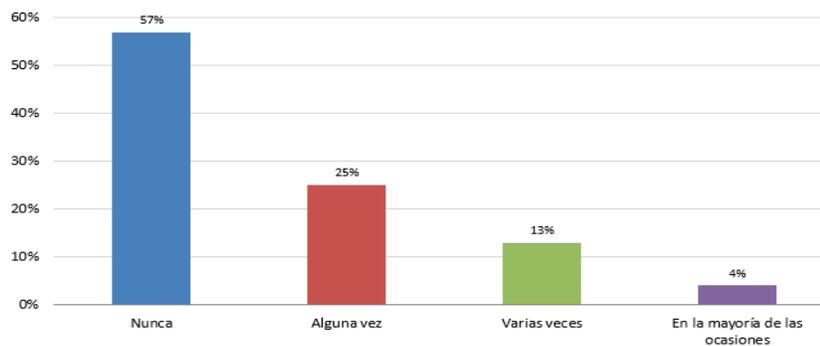


Figura 6

Importancia de que los profesionales en odontología reciban capacitación básica en psicología para brindar contención o actuar en forma preventiva con sus pacientes

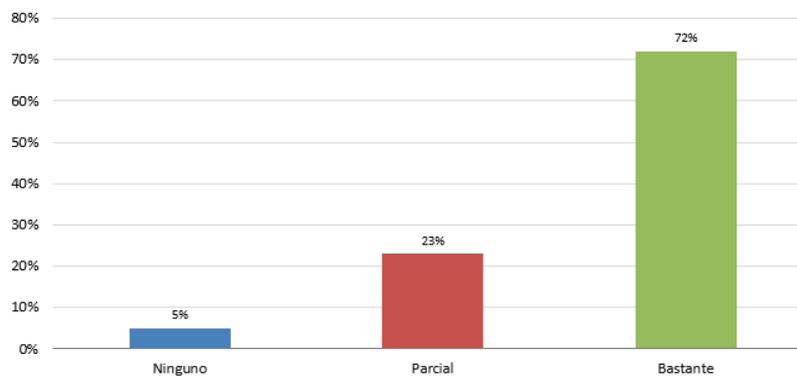
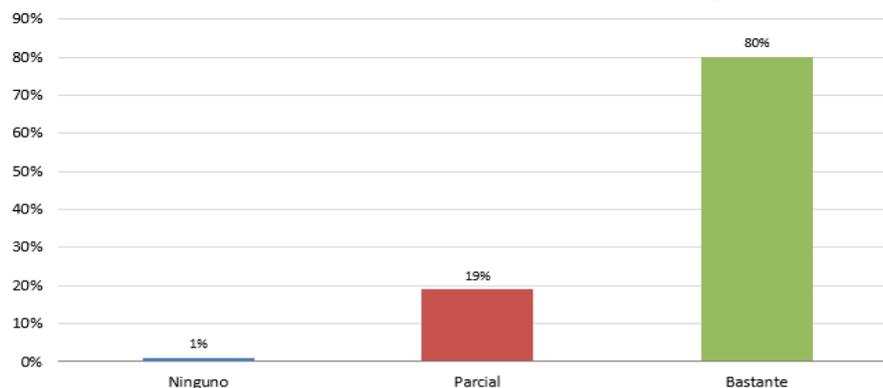


Figura 7

Importancia de la colaboración científica/aplicada entre la Psicología y la Odontología



Discusión

En la actualidad, resulta importante reconocer la necesidad de la interdisciplinariedad (Uribe & Núñez, 2012), tanto en la redefinición de las prácticas profesionales como del objeto de estudio de la ciencia y de su intervención, llevando a cabo prácticas en esta línea, de modo que se pueda ofrecer una atención de calidad, integral, participativa y respetuosa de los Derechos Humanos de la población atendida, donde se conocen y se resuelven los conflictos (Parisi, 2006) cambiando el foco de la atención y enfocando la mirada en el protagonista de la salud: la “comunidad” (Pérez, 1962).

El profesional de salud debe preguntarse cuál es su posicionamiento respecto al trabajo interdisciplinario y a la concepción del sujeto de sus prácticas; cómo mira y desde dónde se posiciona para intervenir. Las respuestas al respecto influirán en el desempeño propio, en la interacción con el resto de los profesionales, con los consultantes y en la representación social que la comunidad se forme sobre el quehacer profesional y el sentido de su rol en la sociedad (Pérez, 1962).

De esta forma, las ideas básicas del enfoque interdisciplinario en las áreas de salud se centran en (Garzaniti & Romero, 2018):

- Considerar que la comunicación no es un proceso que incluye al paciente y al odontólogo únicamente, sino a todo el personal y medio ambiente en el cual se realiza el citado proceso.
- Conocer algunos factores que provocan trastornos o que, de alguna manera, modifican la conducta del paciente, para brindar un trabajo a todo tipo de personalidades.
- Motivar los sentimientos y deseos del paciente para recibir un tratamiento dental que no sea por fuerza de urgencia, sino de prevención.
- Estimular un cambio de actitud por parte del profesional hacia una mayor comprensión del paciente, abordando los problemas dentales de forma adecuada, individual y humana.

Por lo tanto, el objetivo de la interdisciplinariedad será ir saliendo poco a poco de la aislación que todavía persiste en distintos ámbitos del quehacer laboral y concentrarse en la sinergia del ejercicio profesional evitando posturas absolutas en el saber, esto en beneficio de la construcción de un cuerpo de

conocimientos que ofrezca soluciones concretas a los hechos o fenómenos sobre los cuales se intervienen (Elichiry, 2009).

La labor de un psicólogo es multifuncional, diversa, flexible y aplicable a cualquier espacio con presencia de procesos de desarrollo humano. El enfoque va a modificarse según el espacio laboral en el que se efectúe; de hecho, los espacios en los que se desarrolla la psicología pueden ser complementados con otras disciplinas con el fin de adaptarse a las necesidades del mercado laboral (Observatorio Laboral, 2018).

Históricamente, hasta 1981, Costa Rica contaba con un solo programa de estudios en Psicología (impartido por la Universidad de Costa Rica), mientras que para el 2012 se llegó a 19 carreras, incluyendo grado y posgrado. Asimismo, del año 2000 al 2015 se incorporaron al Colegio de Profesionales en Psicología un total de 7194 nuevos profesionales, para un promedio de 450 por año (Sibaja-Molina et al., 2016). Asimismo, Flores-Mora y Salas-Calvo (1991) indicaban que aun cuando el Estado continuaba siendo el empleador del 80% de las personas profesionales en psicología, los espacios laborales ya se encontraban saturados (Flores-Mora & Salas-Calvo, 1991), impactando en los índices de desempleo.

De hecho, en España, resulta evidente que la accesibilidad al mercado de trabajo de la Psicología profesional se ha reducido notablemente en los últimos años, afectando principalmente a los colegiados más jóvenes y de titulación más reciente; aún más, no existen indicios que hagan pensar que esta tendencia vaya a modificarse, con el agravante de que cada año son más numerosas las promociones de licenciados en Psicología, lo cual limita todavía más las posibilidades (Díaz & Quintanilla, 1992).

En la actualidad, el gremio de la psicología necesita abrir nuevos campos para el desarrollo y el crecimiento profesional, abarcando nuevos ámbitos, como el odontológico. Justamente, ahí radica la relevancia del enfoque interdisciplinario de la Psicoodontología (Amaíz & Flores, 2021); por lo cual, considerar las actitudes de los psicólogos costarricenses al respecto resulta importante en la actualidad.

La Psicología y la Odontología tienen una serie de puntos importantes de unión; estas dos áreas de conocimiento se complementan y podrían compartir mucho más de lo que aparentan. De esta forma, se propone una nueva visión interdisciplinaria, a través de la cual se brinde una atención más integral a cada individuo en la consulta odontológica; con una mirada holística, se abordará a cada paciente considerando sus aspectos biológicos, cognitivos, emocionales, sociales y existenciales (Erra, 2018), abarcando el estrés psicológico, las fobias, la ansiedad, la depresión, entre otros (Amaíz & Flores, 2019).

La Psicología y Odontología podrían integrarse para realizar una intervención más eficaz en ciertos tratamientos, ya que la patología oral puede ser altamente influenciada por factores psíquicos, emocionales o psicosociales que interactúan con otros sistemas reguladores del organismo como el hormonal, el sistema inmune y el sistema muscular. De esta forma, la cavidad oral, a través de sus múltiples conexiones neuronales con el cerebro, interactúa con el medio exterior y, a la vez, es muy sensible al estrés emocional, resaltando el impacto de este en la salud bucodental (Erra, 2018; Amaíz & Flores, 2021).

De esta forma, se destaca la importancia de abordar temas conjuntos como comunicación, clima organizacional, estructura y procesos, condiciones de trabajo, liderazgo, motivación, negociación, resistencia al cambio (gerencia del cambio), acoso laboral, salud y enfermedades organizacionales, afecciones emocionales, que unen lo social y lo organizacional dentro de su entorno, impactando el

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

desempeño y la satisfacción laboral de los trabajadores (Rondón, 2019). De esta manera, se beneficia también el establecimiento de protocolos sobre el bienestar (balance vida-trabajo-estudio), calidad de vida laboral y salud en general de los involucrados (Brito et al., 2019).

Las organizaciones, industrias, compañías, clínicas o empresas están conformadas por seres humanos quienes no son máquinas; al contrario, persistentemente experimentan una variedad de emociones como tristeza, alegría, preocupaciones, temor o duda, las cuales afectan directamente la obtención y el logro de las metas planteadas (Rondón, 2019). De hecho, el estrés y la experimentación de emociones negativas puede generar efectos negativos inmediatos y, a largo plazo, en el bienestar físico y psicológico de los pacientes, y han sido vinculados con demoras en la recuperación física. Por lo tanto, además de los aspectos biológicos, parece apropiado y relevante atender los aspectos psicológicos de los pacientes para prevenir y detectar alteraciones afectivas y emocionales de manera oportuna (Contreras & Palacios, 2013).

La labor del psicólogo se centrará en la facilitación de los diferentes procesos que se llevan a cabo en el ámbito odontológico, donde los pacientes percibirán un trato integral dirigido hacia sus necesidades físicas, emocionales y espirituales. Además, el equipo de salud tendrá la posibilidad de integrar un profesional que complementará la atención, tratando dificultades que antes no se manejaban adecuadamente, relacionadas con problemas emocionales y/o de comunicación, abordaje de familias, firma de consentimientos, comprensión de estados psicológicos, instaurar hábitos saludables sostenibles en el tiempo, seguimiento y atención de casos especiales (Contreras & Palacios, 2013; Garzaniti & Romero, 2018).

Dentro de las áreas de la psicología existen capacidades y conocimientos específicos que se requieren para desempeñarse adecuadamente; los conocimientos técnicos obtendrán un mayor grado de especificidad de acuerdo con el sector en el que se desarrollen (Observatorio Laboral, 2018); por lo cual, resulta importante hacer una aclaración sobre el perfil del psicólogo abocado al ámbito odontológico. Al ser un ambiente diferente, se requieren características singulares, siendo necesario que el psicólogo cuente con conocimientos particulares de las enfermedades o patologías bucodentales, manejar tecnicismos y estar familiarizado con la dinámica de las situaciones que se presentan, considerando que los síntomas de ansiedad, depresión, estrés agudo y post traumático no solo afectan la salud mental de los pacientes y familiares, sino también tienen una influencia directa en su salud física (Contreras & Palacios, 2013).

La evidencia recabada sugiere incentivar el enfoque interdisciplinario entre la Psicología y la Odontología, entre los propios miembros de ambos gremios, enfatizando este abordaje entre las nuevas generaciones y haciendo hincapié en los beneficios tangibles de esta vinculación para el ámbito universitario y el contexto profesional. Asimismo, alineados con el concepto holístico, se invita a continuar con las investigaciones que argumenten y sirvan de sustento de esta integración, considerando así las principales limitaciones que se tuvieron en este estudio, a saber: la baja participación de los encuestados y la imposibilidad de manipular y hacer cruces con otras variables afines o entre los diferentes datos sociodemográficos.

Con base en los hallazgos del presente estudio de campo, y posterior a la revisión de la literatura científica consultada, es posible extraer las siguientes conclusiones:

A. AMAÍZ, M. FLORES, S. ESQUIVEL Y A. GONZÁLEZ

- Debido a la importancia mayoritaria que los profesionales en psicología otorgan a los factores de naturaleza psicosocial de los pacientes odontológicos, se estima prudente continuar desarrollando estudios académicos que sustenten el diseño de programas de capacitación especializados para promover un encuadre aplicado de intervención que siga protocolos interdisciplinarios estandarizados, tanto para profesionales en el área de Psicología como en Odontología a nivel nacional, esto con el aval de los respectivos colegios gremiales.
- Partiendo de la relevancia que los psicólogos costarricenses otorgan al hecho de que los odontólogos reciban formación básica en el área psicológica para actuar de manera preventiva dentro de sus consultas en favor de la salud integral de sus pacientes, se estima necesario convocar a foros/encuentros nacionales interdisciplinarios para debatir abiertamente con representantes de ambas áreas los marcos de colaboración práctica o de investigación, buscando una divulgación continua y efectiva que favorezca el surgimiento de acciones tendentes a ofrecer servicios asistenciales integrales.

De manera complementaria, se recomiendan las siguientes acciones luego de la revisión efectuada a los resultados del presente estudio:

- En virtud de que la mayoría de profesionales en psicología, miembros activos del Colegio, no han utilizado estrategias de intervención para abordar casos clínicos asociados al ámbito odontológico, se sugiere segmentar la muestra en aquellos agremiados que concentran su ejercicio laboral en la práctica clínica y establecer correlaciones entre las variables sociodemográficas para tener un entendimiento mayor sobre los eventuales impactos que a futuro puede tener la colaboración interdisciplinaria entre quienes brindan asesoría psicológica a pacientes.

Agradecimientos

Al Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica (CPPCR), especialmente a la Licda. Carmen Fernández y la Licda. Wendy Díaz por su gentil ayuda y acompañamiento.

Contribución de autores

Alejandro Amaíz Flores codirector de la investigación (desarrollo de contenido teórico – metodológico, coordinación de la recolección de datos y procesamiento de datos). Silvia Esquivel Castro, apoyo en el procesamiento de datos y elaboración de conclusiones – recomendaciones, contrastación empírica de hallazgos contra el encuadre teórico. Miguel Flores, codirector de la investigación (desarrollo de contenido teórico – metodológico, coordinación de la recolección de datos y procesamiento de datos). Andrea González Delgado, apoyo en el procesamiento de datos y elaboración de conclusiones – recomendaciones, contrastación empírica de hallazgos contra el encuadre teórico.

Referencias

- Aignerren, M. (2006). *Diseños cuantitativos: análisis e interpretación de la información*. Centros de Estudios de Opinión. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad de Antioquia. https://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/Aignerren_analisisdatos.pdf
- Añez, M. (1996). *Actitud de los padres ante las alteraciones del lenguaje y las conductas disruptivas de su hijo autista*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

- Amaíz, A., & Flores, M. (2019). *Psicodontología: principios básicos de la psicología aplicada a la consulta odontológica. Un enfoque interdisciplinario*. Editorial de la Universidad Nacional de Costa Rica.
- Amaíz, A., & Flores, M. (2021). Estudio exploratorio-descriptivo sobre las actitudes de los odontólogos costarricenses hacia la aplicación interdisciplinaria de los principios psicológicos en la consulta bucodental. *Odontología Vital*, (34), 7-20. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n34/1659-0775-odov-34-7.pdf>
- Baron, R., & Byrne, D. (2005). *Psicología Social*. Pearson Educación, S. A.
- Bazalar, M., & Balarezo, G. (2016). El Síndrome de Burnout en los profesionales de odontología. *Paideia*, 5(6), 114-125. <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/view/901>
- Bernal, F. (1999). Retazos en la construcción de un sueño pedagógico. Aportes de la psicología a la odontología en Colombia: treinta años de historia. *Revista Colombiana de Psicología*, (8), 7-17. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4536377>
- Brito, J., Nava, M., & Juárez, A. (2019). Escala de estrés percibido en estudiantes de odontología, enfermería y psicología: validez de constructo. *Revista ConCiencia EPG*, 4(2), 42-54. <https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.4-2.4>
- Casán, E., Casán, M., Ocampo, M., Brochero, G., Ibáñez, C., & Atala, J. (2017). El Síndrome de Burnout en Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. *Revista Facultad de Odontología – Universidad Nacional de Córdoba*, 27(3), 10-15. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/view/18839>
- Caycedo, C., Cortés, O., Gama, R., Rodríguez, H., Colorado, P., & Caycedo, M. (2008). Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género. *Revista Suma Psicológica*, 15(1), 259-278. <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=134212604011>
- Cázares de León, F., Carrillo, D., González, L. A., & Rodríguez, H. (2019). Miedo al tratamiento odontológico en escolares mexicanos: Miedo dental en escolares. *Revista Cubana de Estomatología*, 56(2), 123-134.
- Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica- CCDCR. (2020). *Perfil profesional generalista*. Reglamento de perfiles profesionales.
- Contreras, L., Contreras, R., & Ovalle, T. (2019). Asociación fonoaudiológica, psicológica y odontología en la patología del bruxismo. *Revista Areté*, 19(1), 3-8. <https://doi.org/10.33881/1657-2513.art.19107>
- Contreras, A., & Palacios, X. (2013). Contribuciones de la Psicología al manejo interdisciplinario del paciente en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 46(1), 47-60. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/4232>
- Córdoba, D., España, S., & Tapia, G. (2012). Conocimientos y actitud de los odontólogos en la atención de personas con discapacidad intelectual. *Revista Universidad y Salud*, 1(15), 78-86.
- Díaz, R., & Quintanilla, I. (1992). La identidad profesional del psicólogo en el estado español. *Papeles del Psicólogo*, (52). <https://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=521>
- Elichiry, N. (2009). *Escuela y Aprendizajes*. Trabajos de Psicología Educativa. Manantial.

-
- Erra, I. (2018). *Psicología y Odontología, creando puentes*. Editorial Círculo Rojo.
- Flores, M., Chávez, M., & Aragón, L. (2017). Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 8(2), 35-41. <https://doi.org/10.1016/j.jbhhsi.2016.11.004>
- Flores-Mora, D., & Salas-Calvo, J. M. (1991). Situación laboral y gremial de la Psicología en Costa Rica. *Revista Costarricense de Psicología*, 18, 105-112. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v35n1/1659-2913-rcp-35-01-53.pdf>
- Frías-Navarro, D. (2022). *Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
- García, R. (2011). Interdisciplinariedad y sistemas complejos. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 1(1), 65-101. https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.4828/pr.4828.pdf
- García, A., Escorcía, C., & Pérez, B. (2017). Síndrome de Burnout y sentimiento de autoeficacia en profesores universitarios. *Propósitos y Representaciones*, 5(2), 65-126. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n2.170>
- Garzaniti, R., & Romero, P. (2018). Atención integral de la salud: la interdisciplina como herramienta fundamental. *Revista de la Facultad de Psicología*, 4, 275-294. <https://revistas.unlp.edu.ar/AnuarioPsicologia/article/view/8465>
- Giordano, M., & Álvarez, S. (2017). Historia de la Psicología en Córdoba: La Relación Odontología y Psicología. *Anuario de Investigaciones*, 3(2), 191-197. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/18830>
- Gómez, L., & Gómez, V. (2007). *Psicología como requerimiento en la carrera de Odontología*. [Tesis de licenciatura]. Universidad de Carabobo.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología para la investigación*. (6ta. Edición). McGraw-Hill Interamericana.
- Jacomini, V. de Carli, A. (2020). Síndrome de Burnout e ideación suicida en académicos de odontología. *Perspectivas Experimentales y Clínicas, Innovaciones Biomédicas en Educación y Salud*, 6(1), 15-23.
- Likert, R. (1932). A technique for measurement attitudes. *American Journal of Sociology*, 140, 55-65.
- Maslach, C., Jackson, S. E., & Leiter, M. P. (1997). Maslach Burnout Inventory. En C. P. Zalaquett & R. J. Wood (Ed.), *Evaluating stress: A book of resources* (pp. 191-218). Scarecrow Education.
- Narváez, L. (2019). *Depresión, desesperanza y hábitos nutricionales en los estudiantes de primero y noveno semestre de la Facultad de Odontología*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Central del Ecuador.
- Observatorio Laboral. (2018). *Informe del mercado laboral de la especialidad de Psicología*. Universidad Católica del Perú.
- Orozco, C., Noroña, D., & Vega, V. (2021). Síndrome de Burnout en Odontólogos del Seguro Social Campesino de Chimborazo en el año 2020. *Revista Científica*, 6(20), 41-61. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.20.2.41-61>

ACTITUD HACIA LA APLICACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

- Padilla, K. (2019). *Manejo de la ansiedad de pacientes adultos, previo a la intervención quirúrgica realizada en la Facultad Piloto de Odontología periodo 2018-2019*. [Tesis de licenciatura]. Universidad de Guayaquil.
- Parisi, E. (2006). Psicología, interdisciplina y comunidad. Enseñanza e Investigación en Psicología. *Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología*, 11(2), 373-384. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211212>
- Perez, S. (1962). *Temas de psicología aplicados a odontología*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Peñaranda, P. (2000). *Psicología odontológica: interdisciplinariedad entre la psicología y la odontología*. Ediciones de la Universidad Central de Venezuela.
- Peralta, R., & Moya, T. (2017). Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. *Revista Dominio de las Ciencias*, 3(1), 432-442. <https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.432-442>
- Pozos, B., Preciado, M., Acosta, M., Aguilera, M., & Plascencia, A. (2016). Síntomas psicofisiológicos predictores del estrés en odontólogos. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 54(2), 151-158. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65198>
- Recalde, L. (2000). *Conceptos y fundamentos de la psicología social*. Gestiópolis. <https://www.gestiopolis.com/concepto-y-fundamento-de-la-psicologia-social/>
- Ricciardi, A., Bogo, H., Ricciardi, N., Schuler, M., Capraro, M. C., Capraro, M. E., Sparacino, S., Mattano, C., & Capraro, C. (2016). Perfil de estrés y síndrome de burnout en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. *Revista de la Facultad de Odontología UNLP*, 44-48. <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/63181>
- Rodríguez, H., & Cázares, F. (2019). Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. *Revista Cubana de Estomatología*, 56(3), 1-14.
- Rodríguez, T. (1997). Interdisciplinariedad: Aspectos básicos. *Aula Abierta*, (69).
- Rondón, E. (2019). Psicología Organizacional como Componente Determinante de la Gerencia Interdisciplinaria. *Revista Científica*, 4(14), 101-119. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2019.4.14.5.101-119>
- Ruiz-Martín, E. (2005). *Interdisciplinariedad*. Editorial de la Universidad de Guadalajara.
- Salazar, C., Padrón, M., & Salazar, J. (2005). Actitud del odontólogo hacia los niños y adolescentes discapacitados. *Acta Odontológica Venezolana*, 43(3), 240-251. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000300005&lng=es&tlng=es
- Thurstone, L. L. (1928). Attitudes can be measured. *American Journal of Sociology*, 33, 529-554.
- Uribe, C., & Núñez, J. (2012). Interdisciplinariedad y transdisciplinariedad: ¿colaboración o superación de disciplinas? En: C. Uribe (Ed.), *La Interdisciplinariedad en la Universidad Contemporánea. Reflexiones y estudios de caso* (pp. 26-62). Editorial Pontificia Universidad Javeriana.

A. AMAÍZ, M. FLORES, S. ESQUIVEL Y A. GONZÁLEZ

Sibaja-Molina, J., Prado-Calderón, J., & Vindas-González, A. (2016). Análisis de la demanda laboral de profesionales en Psicología en Costa Rica durante el periodo 2012-2014. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(1), 53-71. <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v35i01.04>

Recibido: 06 de mayo de 2022
Revisión recibida: 05 de julio de 2023
Aceptado: 06 de noviembre de 2023

Sobre las autoras y autores:

Alejandro Amaíz Flores  es Odontólogo General de la Universidad Central de Venezuela, con convalidación de título extranjero en la Universidad de Costa Rica; asimismo, es especialista en Odontología Operatoria y Estética de la Universidad Central de Venezuela, con convalidación de título extranjero en la Universidad de Costa Rica. Realizó pasantía de Periodoncia en la Universidad de Costa Rica y cursó el componente docente universitario en la Universidad Nacional de las Fuerzas Armadas de Venezuela. Fue director del Consejo de Acreditación y Recertificación Académica en Odontología de Costa Rica (CARAO). Autor del libro Psicoodontología con el auspicio de la Editorial de la Universidad Nacional de Costa Rica (UNA). Es conferencista y exponente (nacional e internacional). Actualmente, cuenta con más de 20 años de experiencia clínica, docente y de investigación en el ámbito de la salud bucodental, al igual que sus diversos componentes psicosociales. Miembro activo del Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica.

Silvia Esquivel Castro es licenciada en Psicología por la Universidad Iberoamericana, máster en Psicología Industrial y Organizacional de la Universidad Latina de Costa Rica. Cuenta con un máster en Administración de Negocios con énfasis en Recursos Humanos, de la Universidad Interamericana. Certificada en Alta Gerencia por la Universidad Europea de Madrid, la Universidad Andrés Bello y la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Ha fungido como conferencista invitada en diferentes eventos de divulgación nacional y centroamericana sobre desarrollo humano en las organizaciones. Es profesora asociada del Centro Internacional de Postgrados de la Universidad Latina de Costa Rica y Socia Directora de la firma BTA Business & Talent Advisors con operaciones en Centroamérica, la cual ha liderado desde el año 2010 a la fecha. Miembro activo del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica.

Miguel Flores es licenciado en Psicología por la Universidad Central de Venezuela y la Universidad de Costa Rica. Asimismo, posee una Maestría en Psicología Industrial y Organizacional de la Universidad Latina de Costa Rica, al igual que una especialización en Mindfulness y Bienestar Organizacional de la Universidad George Washington de Estados Unidos. Cuenta con diferentes certificaciones internacionales en áreas como análisis del comportamiento en entornos de trabajo, diseño instruccional, gestión de cambio empresarial y mejora continua. Es autor e investigador académico de la Universidad Nacional de Costa Rica y ha publicado diferentes artículos científicos, al igual que de opinión para diferentes revistas nacionales e internacionales sobre temas relacionados a la Psicoodontología, Calidad de Vida Laboral y Bienestar. Autor del libro Psicoodontología de la UNA-CR. Miembro activo del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica. Posee más de doce años de experiencia en el área de Psicología Laboral y Asesoramiento Psicológico.

Andrea González Delgado es Odontóloga General de la Universidad Santa María de Venezuela, con convalidación de título extranjero en la Universidad de Costa Rica. Cuenta con una especialidad en Endodoncia en la Universidad Latina de Costa Rica. Asimismo, posee 15 años de experiencia clínica.

Publicado en línea: 29 de diciembre de 2023

Apéndice

Encuesta sobre las actitudes de los profesionales en Psicología costarricenses hacia la aplicación interdisciplinaria de los principios psicológicos en la consulta bucodental

La encuesta es anónima y personal, dirigida a profesionales en psicología que sean miembros activos del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica (CPPCR) con la finalidad de realizar una investigación de campo, así como el posterior artículo académico acerca de la importancia teórico – práctica de la Psicología en el ámbito odontológico. Al participar en el llenado de esta encuesta, usted manifiesta su consentimiento informado de que todos los datos que sean recabados mediante el presente instrumento serán tratados con una finalidad estrictamente científica y manejados de manera confidencial por los investigadores: Dr. Alejandro Amaíz (odontólogo especialista) y MPsic. Miguel Flores (psicólogo industrial).

Instrucciones:

Por favor, seleccionar solo una respuesta por pregunta, de acuerdo con su criterio y experiencia profesional. Gracias de antemano.

1) Rango de edad:

- 18-23 años
- 24-42 años
- 43-54 años
- 55 años o más

2) Años de experiencia desde su titulación profesional:

- 0-5 años
- 5-10 años
- >10 años

3) Último grado académico culminado:

- Licenciatura
- Especialización
- Maestría
- Doctorado

4) Modalidad de trabajo (indicar aquella a la que le invierte mayor tiempo y/o dedicación):

- Ejercicio privado de la profesión
- Ejercicio público de la profesión
- Docencia - investigación
- Ámbito gremial
- Otro

5) ¿Qué tanta importancia tendrían para usted los “aspectos psicosociales” que podrían describir los pacientes odontológicos (emociones, formas de pensar y conductas)?

- Ninguna
- Parcial
- Bastante

6) ¿Considera usted que dispone de los conocimientos interdisciplinarios básicos que le permitan determinar si los pacientes odontológicos presentan algún tipo de “síntoma psicológico” (emocional – cognitivo – conductual)?

- Sí
- No

7) Durante el ejercicio de su profesión, ¿algún paciente le han manifestado, al menos en una ocasión, algún tipo de malestar emocional o afectivo vinculado al campo odontológico como, por ejemplo, miedo, estrés emocional, ansiedad, depresión, o algún otro síntoma similar?

- Sí
- No

8) ¿Ha recurrido a herramientas de intervención psicológicas para abordar y atender casos clínicos que provengan de la consulta odontológica como, por ejemplo, técnicas cognitivo – conductuales o ejercicios de relajación?

- Nunca
- Alguna vez
- Varias veces
- En la mayoría de las ocasiones

9) ¿Qué tan importante considera usted que los profesionales en odontología reciban capacitación básica en el área psicológica para la prevención y contención de determinados síntomas que puedan afectar su propia salud mental y/o la de sus pacientes?

A. AMAÍZ, M. FLORES, S. ESQUIVEL Y A. GONZÁLEZ

- Ninguno
- Parcial
- Bastante

10) La colaboración interdisciplinaria entre la Odontología y la Psicología produce un beneficio tangible en la prestación de los servicios integrales a los pacientes:

- Ninguno
- Parcial
- Bastante

FIN DE LA ENCUESTA – GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN