

# ODONTOLOGÍA CON SENTIDO

• BIOÉTICA APLICADA A LA CLÍNICA, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

• LAS OPINIONES E INFORMACIÓN VERTIDAS EN ESTE BOLETÍN DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE QUIENES LAS EMITEN

## En este boletín:

BIOÉTICA Y HUMANIDADES MÉDICAS - DR. BERNARDO VENEGAS.

Páginas 01 - 02 - 03 - 04

ENTREVISTA SEREMI, SRA. GLORIA ICAZA.

Páginas 05 - 06

EN BÚSQUEDA DE UNA ODONTOLOGÍA HUMANIZADA - DR. MIGUEL RIVERA.

páginas 07 - 08 - 09

PARA UNA ODONTOLOGÍA CON SENTIDO, ÉTICA Y VALORES PROFESIONALES - DR. JORGE OLIVA.

página 10

## Bioética y Humanidades Médicas en Odontología: una visión desde la clínica, docencia e investigación (I)

**Bernardo Venegas Rojas**

*"... si bien queremos humanizar las ciencias de la salud, han de comenzar a humanizarse los profesionales de la salud." (1)*



En el marco de los propósitos de este Boletín, cuya iniciativa me permito felicitar, he acogido con mucho agrado y agradecimiento la invitación a reflexionar sobre tópicos que permitan integrar los aspectos humanos y bioéticos con el quehacer formativo en Odontología. Los enunciados de esta publicación, referidos a la bioética aplicada a la clínica, a la docencia y a la investigación; permiten orientar un análisis reflexivo fundamental actualmente en boga en el ámbito de las ciencias de la salud, cual es el entendimiento de la relación entre el acontecer humano y la enfermedad. Se agrega a ello una visión innovadora sobre la forma de abordaje del enfermo, considerando la inclusión de los fenómenos tanto individuales como del entorno que influyen en las respuestas orgánicas ante la actividad terapéutica ejercida por un profesional de la salud. El estudio y puesta en práctica de la bioética permite una suerte de integración de los dos grandes conceptos a involucrar: humanidades médicas y odontología. Puntos de análisis de interés para esta reflexión son la relación paciente-profesional, la triada paciente-alumno-profesor y la importancia de la consideración de los aspectos éticos en el desarrollo del proceso investigativo. El presente documento aborda los dos primeros aspectos, dejando para una segunda parte el último.

### Una visión desde la clínica

Sin duda éste es un aspecto mandatorio en esta reflexión. La odontología es una profesión eminentemente clínica, dado que su propósito es buscar soluciones para los problemas de salud bucal que afectan a la población, es decir, a sujetos humanos, en lo cual, como sabemos, Chile tiene una deuda importante. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define cuatro enfermedades orales que involucran un problema de salud a nivel global: caries, enfermedad periodontal, pérdida de dientes y cáncer de labio y cavidad oral (2). La realidad clínica chilena lo confirma: Según el Ministerio de Salud la prevalencia de caries llega hasta un 99,4% en adultos de 65 a 74 años; la pérdida de inserción mayor a 6 mm en al menos uno de los dientes examinados para el mismo grupo de edad alcanza un 69 % y el edentulismo parcial un 79,8% (3). En el caso del cáncer de cavidad oral y orofaringe, la tasa de mortalidad en Chile presentó un aumento desde 0,92 a 1,53 por 100.000 habitantes entre los años 1955 y 2021 (4). Las cifras mencionadas configuran una realidad clínica de la salud bucal en Chile que requiere redoblar esfuerzos para su disminución, en cuya tarea el profesional odontólogo requiere involucrarse profundamente. En ello, la atención al sujeto como persona integral debe constituir una prioridad.

Esta atención al sujeto como persona integral puede configurarse en el contexto de la “relación paciente-profesional”, tópico abordado en varios artículos y textos médicos como crucial para el éxito del proceso de anamnesis, examen físico, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. Tal proceso involucra un ejercicio de racionalización de los síntomas y signos manifestados por el paciente, que resulta ser clave no sólo desde un punto de vista de la utilización de las herramientas técnico-científicas requeridas para su éxito; sino que, además, desde el punto de vista de las aptitudes comunicacionales requeridas para el logro de la confianza necesaria que permita un esclarecimiento apropiado del relato del enfermo. En este ámbito cobra importancia el concepto de “Medicina Narrativa”, disciplina reciente que busca integrar las ciencias humanistas con la práctica de la atención en salud, proponiendo un real acercamiento entre el paciente y el profesional de la salud. Si bien es cierto la definición de tal concepto no está del todo aceptada, la literatura la configura como “... una herramienta fundamental para adquirir, comprender e integrar los diferentes puntos de vista de todos los participantes que intervienen en la experiencia de la enfermedad” (5). La disciplina nace en el año 2000 (6) como respuesta a una aparente deshumanización de la atención en salud, lo cual puede verse reflejado en nuestro medio en relación a varios aspectos tales como la instrumentalización del paciente en términos económicos y el escaso tiempo dedicado a la atención propiamente tal. La tendencia última de esta disciplina es la inclusión de dominios humanistas en la actividad sanitaria, orientadas principalmente a una mejor comprensión de la narración del paciente en torno a su dolencia. La atención odontológica entra de lleno en este aspecto dada la naturaleza de cercanía física con el paciente durante la atención, además de las particularidades de intimidad que representa la cavidad oral para las personas y los estados variables de estrés psicológico que implica el entorno de una clínica dental. Especial importancia adquiere esta relación paciente profesional en la situación de consultas por afecciones que comprometen la cavidad oral en un contexto distinto al dentario, las cuales pueden implicar compromisos de orden psicoemocional severos y posible riesgo de vida, en cuyo caso se hace necesaria una introspección profunda en la anamnesis con el fin de determinar la posible etiopatogenia del cuadro y su posterior manejo.

La Psiconeuroinmunología, ciencia que estudia los complejos fenómenos de integración molecular entre los distintos sistemas orgánicos y su relación con el medioambiente es otro concepto a considerar en el estudio profundo de las afecciones generales y orales. La disciplina, cuyo origen se remonta a fines de la década de los setenta y principios de los 80 (7), incluye preceptos innovadores como los metamodelos, entre los cuales se incluye el denominado “película de la enfermedad”, aduciendo a la necesidad de la comprensión de los cuadros clínicos desde un punto de vista global, incluyendo entornos del enfermo referidos como el “contexto”, en conjunto con el “texto” que representa el paciente mismo. De esta manera, tanto la relación texto contexto como los antecedentes evolutivos de vida del paciente pueden constituir información trascendental para la configuración del real diagnóstico del cuadro, de tal manera de contextualizar un manejo terapéutico que va más allá del simple control de la sintomatología. Tales preceptos han sido utilizados para el estudio de enfermedades orales, permitiendo una mejor comprensión y manejo de éstas (8). La relación entre esta ciencia y la presente reflexión se encuentra en la profundidad de la comunicación que es necesario establecer con el paciente para lograr la información requerida, lo cual requiere una honesta empatía y una respetuosa curiosidad, valores a ser cultivados a través de la adopción de artes liberales y ciencias humanistas.

### Una visión desde la docencia

En el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la Universidad de Talca se expresa que el cirujano dentista egresado “ejercerá la profesión integrando su formación científica, técnica y humanista con la normativa legal y principios éticos”. Para efectos de esta reflexión es necesario destacar los conceptos “humanista” y “principios éticos”, los cuales deben ser apropiadamente combinados en el proceso de formación con la adquisición de competencias científico-técnicas. La necesidad de la verificación de estas competencias queda al descubierto al analizar brevemente el momento de la interacción paciente-odontólogo. En ella, un sujeto acude al profesional con el fin de buscar una solución a un problema de salud bucal, en muchos casos aquejado de dolor. Se infiere de ello el hecho de que el profesional debe ser capaz de solucionar ese problema, o en su defecto orientar al paciente en una dirección apropiada, lo cual puede no implicar complejidades. El manejo del dolor y su solución pasa también por la aplicación de conocimientos y competencias adquiridos durante la formación en lo referente a técnicas semiológicas de anamnesis, examen físico y exámenes complementarios; sin embargo, tal proceso requiere una mayor profundidad en su análisis. El odontólogo debe “decidir” respecto a la dolencia del paciente y su diagnóstico. El proceso de toma de decisiones es clave en el ejercicio de cualquier actividad clínica, para lo cual la semiología clínica aporta las herramientas necesarias, en cuyo proceso surge la necesidad continua de que las materias de humanidades formen parte de la educación clínica, contribuyendo así a humanización de la actividad en salud (9).

En la formación clínica de estudiantes de odontología se produce un momento clave, cual es la conjunción de la tríada paciente-alumno-profesor. En ella, el proceso diagnóstico adquiere cualidades particulares dado que la consulta del paciente y el análisis del caso se proyecta a un ejercicio docente, cuyas vicisitudes implicarán la adquisición de aprendizajes para el estudiante que pueden clasificarse tanto positiva como negativamente. Aún más, la forma en que se desarrolle aquel momento influirá también del mismo modo en el paciente consultante, implicando influencias importantes tanto en posteriores decisiones como en los prestigios individuales e institucionales. De esta manera las palabras, acciones, decisiones y conductas adoptadas en tal situación deben observarse de manera cuidadosa, empática y racional, de tal forma que los resultados se orienten hacia un resultado satisfactorio. La literatura, haciendo referencia a actividades formativas con pacientes simulados menciona que “... lo que se dice y cómo se dice es importante a la hora de brindar servicios dentales competentes y éticos, la humildad y empatía contribuirán en gran medida a garantizar una relación satisfactoria entre dentista y paciente.” (10)

En todo este proceso, la consideración de principios éticos y valores humanos adquieren especial trascendencia, por lo que la inclusión de estos aspectos en las actividades formativas se convierte en un hecho decisivo. Se agrega a lo anterior la consideración permanente de la actividad en salud como una acción de servicio, de tal manera que una eventual instrumentalización de tal acción con un fin distinto, es más probable que conduzca a resultados deplorables. Ha sido estudiada la presencia de actividades formativas humanísticas en las carreras de Odontología en Chile, concluyendo que, si bien es cierto ésta está presente en diversidad de formas en los programas curriculares, sería deseable aumentar su presencia, no en forma de introducir nuevas asignaturas o módulos, sino que introduciendo contenidos en materias fundamentales propias de la carrera (11).

## REFERENCIAS

1. Jimenez, Carlos ALberto Rosas (2015). *The humanization of health professionals: Pity or compassion?* ACADEMIA 1:128-142.
2. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Listl S, Celeste RK, Guarnizo-Herreño CC, Kearns C, Benzian H, Allison P, Watt RG. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):249-260. doi: 10.1016/S0140-6736(19)31146-8. Erratum in: *Lancet*. 2019 Sep 21;394(10203):1010. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32079-3.
3. Plan Nacional de Salud Bucal 2021-2030. Ministerio de Salud de Chile, pág. 16. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfendmkaj/https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/01/PLAN-NACIONAL-DE-SALUD-BUCAL-2021-2030.pdf](https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/01/PLAN-NACIONAL-DE-SALUD-BUCAL-2021-2030.pdf)
4. Ortega Ceavichay A, Villarroel Pulgar J, Martínez Rondanelli B. Mortalidad por cáncer oral y orofaríngeo en Chile entre los años 1955 al 2021 [Temporal trends in oral and oropharyngeal cancer mortality rates in Chile (1955-2021)]. *Rev Med Chil*. 2023 Oct;151(10):1303-1308. Spanish. doi: 10.4067/s0034-98872023001001303.
5. Zaharias G. What is narrative-based medicine? *Narrative-based medicine 1. Can Fam Physician*. 2018 Mar;64(3):176-180.
6. Rita Charon. *The Principles and Practice of Narrative Medicine*. Oxford University Press, 2017
7. Fleshner M, Laudenslager ML. Psychoneuroimmunology: then and now. *Behav Cogn Neurosci Rev*. 2004 Jun;3(2):114-30. doi: 10.1177/1534582304269027.
8. Seizer L, Schubert C. On the Role of Psychoneuroimmunology in Oral Medicine. *Int Dent J*. 2022 Dec;72(6):765-772. doi: 10.1016/j.identj.2022.07.002.
9. Tredinnick-Rowe J. The (re)-introduction of semiotics into medical education: on the works of Thure von Uexküll. *Med Humanit*. 2017 Mar;43(1):1-8. doi: 10.1136/medhum-2016-010969
10. Schwartz B. An innovative approach to teaching ethics and professionalism. *J Can Dent Assoc*. 2009 Jun;75(5):338-40. PMID: 19531330.
11. Soto-Araya M, Baños JE, Moyano E, Pérez J. The presence of Humanities en Dental Studies at Universities in Chile and Spain. *Rev. Med. Cine*. 2023; 19 (3), 237-247. <https://doi.org/10.14201/rmc.31418>



*La bioética aborda dilemas éticos en salud y ciencia. Gloria Icaza, Seremi de Salud del Maule, promueve un enfoque que equilibra el bienestar individual y colectivo, priorizando justicia y dignidad.*

### Entrevista a Seremi de Salud: Sra. Gloria Icaza

**Dr. Jorge Oliva:** Gloria, muchas gracias por recibirnos en su oficina hoy. Quisiera comenzar abordando un tema que creo es fundamental en la salud: la integridad del ser humano. A menudo, en la práctica médica, perdemos de vista esta visión, ¿no cree?

**Sra. Gloria Icaza:** Absolutamente, Jorge. La integridad es clave. Muchas veces, en la medicina, nos concentramos tanto en tratar una parte específica del cuerpo que olvidamos que el ser humano es más que la suma de sus partes. Somos mucho más que una boca, un corazón o una rodilla. Este enfoque fragmentado puede deshumanizar la atención médica.

**Dr. Jorge Oliva:** Es interesante que mencione esto. Recuerdo que durante mis estudios, nunca tuve una formación que me guiara hacia una visión más humana de la práctica odontológica. ¿Tu experiencia fue similar?

**Sra. Gloria Icaza:** De alguna manera, sí. Yo estudié en la Universidad Católica y tuve la suerte de tener un curso sobre Fundamentos Filosóficos e Históricos de la Estadística. Aunque en ese momento no entendía su importancia, hoy veo que era una joya. Sin embargo, lamentablemente, ese tipo de formación humanista ha sido descontinuada en muchas áreas.

**Dr. Jorge Oliva:** Eso es preocupante. Hoy en día, necesitamos más que nunca una educación que integre la ciencia con la ética y la humanidad. ¿Cómo cree que podemos abordar esta carencia?

**Sra. Gloria Icaza:** Creo que debemos recuperar esos espacios perdidos y promover una enseñanza más integral. Por ejemplo, estamos desarrollando un curso de bioética y dolor, y planeamos realizar un conversatorio sobre el tema. Queremos invitar a expertos y fomentar un diálogo que nos permita reintegrar la humanidad en la medicina.

**Dr. Jorge Oliva:** Eso suena muy prometedor. Hablando de dolor, es un tema central en la odontología y, lamentablemente, a menudo lo tratamos como un mero síntoma al que hay que eliminar. ¿Qué opinas al respecto?

**Sra. Gloria Icaza:** Es cierto. El dolor no debería ser solo un síntoma a tratar con una receta. Necesitamos profundizar en la comprensión del dolor, no solo como una experiencia física, sino también emocional y psicológica. Es fundamental que la docencia en odontología se enriquezca en este sentido.

**Dr. Jorge Oliva:** Estoy completamente de acuerdo. Ahora, cambiando un poco de tema, en su rol como Seremi de Salud, ha estado muy involucrada en la acreditación de comités de ética. ¿Cómo ha sido esa experiencia?

**Sra. Gloria Icaza:** Ha sido un desafío enorme, pero muy gratificante. Acreditar el Comité de Ética de la Universidad fue un proceso arduo, lleno de resistencia, pero necesario. La ética en la investigación es fundamental, y como dices, no podemos trabajar a escondidas. La transparencia y la deliberación son esenciales para avanzar en ciencia.

**Dr. Jorge Oliva:** Y esa ética, ¿cómo la ve aplicada en el día a día de la salud pública, especialmente en áreas como la odontología?

**Sra. Gloria Icaza:** Creo que la odontología ha estado demasiado aislada en el pasado, tratada casi como un campo aparte de la medicina general. Eso ha sido una desventaja. Por ejemplo, los programas de salud bucal en Chile son pobres, y eso refleja una falta de integración. Sin embargo, sabemos que la salud bucal está íntimamente relacionada con la salud general, y eso es algo que debemos seguir impulsando.

**Dr. Jorge Oliva:** Es una tarea crucial, sin duda. Finalmente, quisiera preguntarte sobre el libro de Miguel Kottow, "El Paciente". Sé que lo ha utilizado en tus cursos. ¿Qué enseñanza fundamental crees que podemos extraer de esa obra?

**Gloria Icaza:** "El Paciente" es una obra que nos recuerda la importancia de ver al paciente como un ser humano completo, no solo como un caso médico. La película y el libro son herramientas poderosas para despertar en los estudiantes de salud esa sensibilidad que, a menudo, se pierde en la formación técnica. Es crucial que, como profesionales de la salud, mantengamos esa conexión humana.

**Dr. Jorge Oliva:** Estoy totalmente de acuerdo. Gloria, ha sido un placer conversar contigo hoy. Creo que nuestra misión conjunta es seguir impulsando una salud más ética, más humana y más integral.

**Gloria Icaza:** Así es, Jorge. Tenemos un largo camino por recorrer, pero con iniciativas como estas, estoy segura de que podemos hacer una diferencia significativa. Gracias por la invitación



## En búsqueda de una Odontología humanizada

Dr. Miguel Rivera Jara

La Facultad de Odontología de la Universidad de Talca inicia el año 2022, pero sobre los cimientos de la Escuela de Odontología que lleva una trayectoria de más de 26 años formando nuevos profesionales. Desde su fundación, la carrera de Odontología ha destacado por su enfoque educativo, que une diferentes especialidades odontológicas en torno al cuidado del paciente. Este enfoque se ha consolidado con la adopción institucional de un modelo basado en competencias. Al ser pionera en Chile con este método de enseñanza clínica integrada en todos los niveles, la carrera ha logrado establecer una identidad única en el ámbito nacional, otorgando al estudiante la capacidad de evaluar a sus pacientes de la forma más integral posible, desde cero hasta el fin del tratamiento.

Las Clínicas odontológicas de la Facultad de Odontología ha otorgado atención dental exitosa a miles de personas de la región y busca ser el epicentro. A pesar de ello, aún existen desafíos, algunos de ellos son: mejorar la resolución de urgencias, aumentar la capacidad de atención en relación a la cantidad de box con la que cuenta el centro de clínicas y acelerar el ritmo de atención de pacientes en módulos clínicos, lo que muchas veces puede llevar a la deserción del paciente al tratamiento.

La Facultad de Odontología ha tenido desde siempre como foco principal la formación del estudiante, pero hoy en día, por el gran compromiso con la comunidad y la ética profesional, ha obligado a variar el foco, cambiando la atención dental en una “atención centrada en la persona”, cobrando más importancia el rol asistencial de la institución, incorporando la gran diversidad y ciclo de vida. De esta manera, el servicio profesional y los estudiantes se transforman en el gran motor de las Clínicas Odontológicas, donde cobra mucha relevancia la interacción entre paciente y estudiante, y como éste último lleva a práctica todas sus herramientas para poder otorgar la mejor atención posible.

El proceso de enseñanza/aprendizaje es bastante complejo, y es distinto en cada uno de los individuos que cursan la carrera. Desde primer año, se les incorporan saberes teóricos y procedimentales a los estudiantes, pero existen pocas instancias de entrega de saberes actitudinales previo a la atención de pacientes reales, debido a la dificultad de ejecución, métodos de enseñanza y evaluación de ellos. Es ahí donde aparece la simulación clínica con actores, un método innovador que está siendo utilizado últimamente en la Facultad en tercer nivel, pero con una limitada cobertura de procedimientos debido a los recursos necesarios para aquello. Finalmente, el paciente que ingresa a las Clínicas Odontológicas se transforma en el sujeto de entrenamiento de aspectos actitudinales de los estudiantes, siempre bajo un consentimiento informado, y la tutela e instrucción de docentes que acompañan a cada estudiante de manera muy minuciosa.

Si bien, el docente instructor cuida que se lleve a cabo de manera correcta la atención del paciente, existen muchos aspectos que quedan fuera de su control. Algunos de estos aspectos son: la primera llamada telefónica al paciente, y las que siguen, la información que le entrega al paciente (que a veces puede ser errónea), el calendario de citas, el trato que da el estudiante al paciente fuera del box, o incluso, algunas actitudes que puede tener el estudiante hacia el paciente, cuando el docente por razones humanas no puede estar atento. La atención centrada en personas exige tomar en cuenta la humanización de la atención odontológica.

Tabla 4. Distribución de ítems del instrumento PCHE 3a versión ajustada

Definición de categorías a partir de la validez del constructo		
Categoría	Ítems relacionados Escala PCHE 3ª versión	Ítems relacionados Escala PCHE 3ª versión ajustada
Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	Le hacen sentirse como una persona   Le tratan con amabilidad   Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted   Le hacen sentirse tranquilo(a) cuando están con usted   Le generan confianza cuando lo(a) cuidan   Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado   Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	Le miran a los ojos cuando le hablan   Le generan confianza cuando lo cuidan   Le explican previamente los procedimientos   Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos   Le dan indicaciones sobre su autocuidado –los cuidados que usted debe seguir– de manera oportuna   Le llaman por su nombre   Le manifiestan que están pendientes de usted   Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual   Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo   Le ayudan a manejar su dolor físico   Le indican que cuando requiera algo usted les puede llamar.
Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona	Le miran a los ojos cuando le hablan. Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes   Le facilitan el diálogo. Le explican previamente los procedimientos   Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas   Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos   Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud   Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud.	Le hacen sentirse como una persona   Le tratan con amabilidad   Le muestran interés por brindarle comodidad durante su atención   Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes   Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted   El personal de odontología le hace sentirse tranquilo(a) cuando está con usted   Le facilitan el diálogo   Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas   Le dedican el tiempo requerido para su atención. Le respetan su intimidad.
Cualidades del hacer de odontología	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su atención   Le dedican el tiempo requerido para su atención   Le llaman por su nombre   Le atienden oportunamente sus necesidades básicas   Le manifiestan que están pendiente de usted   Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento   Responden oportunamente a su llamado   Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual   Le escuchan atentamente   Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo   Le brindan un cuidado cálido y delicado   Le ayudan a manejar su dolor físico   Le demuestran que son responsables con su atención   Le respetan sus decisiones   Le indican que cuando requiera algo usted les puede llamar   Le respetan su intimidad   Le administran a tiempo los medicamentos formulados por el odontólogo.	Le demuestran respeto por sus creencias y valores   Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud   Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento   Le escuchan atentamente   Le brindan un cuidado cálido y delicado   Le demuestran que son responsables con su atención   Le respetan sus decisiones.

Fuente: validación del constructo



**Referencias:**

- Aranguren Ibarra ZM. *Ejercer la odontología desde una perspectiva bioética*. *Acta odontol venez* [en línea] 2014 [fecha de consulta: 11 de mayo de 2017]; 52(1): 1-12. Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2014/1/art-4/>)
- González-Hernández OJ. *Validez y confiabilidad del instrumento "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE 3ª versión"*. *Aquichan* 2015 /08/12;15(3):381-392.)
- Humanización en la educación odontológica: Fernández, A., & Pérez, L. (2021). "Formación en humanización para estudiantes de odontología: un enfoque integral". *International Journal of Dental Education*, 15(2), 140-148. doi:10.1002/ijde.214.
- MINSAL (2021) *NORMA CONTROL DE LA ANSIEDAD EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA* Departamento Salud Bucal División de Prevención y Control de Enfermedades. Subsecretaría Salud Pública
- Yuan, S.; Freeman, R.; Hill, K.; Newton, T.; Humphris, G. *Communication, Trust and Dental Anxiety: A Person-Centred Approach for Dental Attendance Behaviours*. *Dent. J.* 2020, 8, 118. <https://doi.org/10.3390/dj8040118>)

## Para una odontología con sentido, ética y valores profesionales



Jorge Oliva Te-Kloot

El destacado bioeticista español Diego Gracia dice: “el procedimiento de toma de decisiones no puede consistir en una pura ecuación matemática, sino que en el análisis cuidadoso y reflexivo de los principales factores implicados”. Una máxima de la Bioética, es que las decisiones clínicas son siempre morales. Es decir, estarán permanentemente vinculadas a valores y estimaciones por parte del paciente. Sus consecuencias no quedarán circunscritas a la dimensión corporal, sino que también serán registradas en la intimidad o espiritualidad, generando experiencias, sean éstas agradables o desagradables.

Nos mueve poder contribuir hacia una mejor toma de conciencia en el hecho de que nuestras intervenciones tomen en cuenta su valor y sentido. El paciente se encuentra en el sillón dental con toda la confianza y esperanza de que nos esforzaremos para recuperar su salud, evitaremos su dolor, aliviaremos su sufrimiento. Estaremos atentos a alejar los miedos, en recobrar su calidad de vida, etc. En definitiva, confía en que haremos por él lo mejor que sea posible. Lo bueno, representa el norte de la ética.

Progresivamente queremos comentar diversos tópicos éticos o más bien Bioéticos de la Odontología. La idea es fomentar ACTITUDES que vayan en la dirección del actuar profesional para conseguir el BIEN del paciente. Como dicen los Escritos Hipocráticos, por las manos del clínico pasan “objetos de muchísimo valor”.

Una Odontología de calidad, es aquella en donde los valores como la prudencia, la confianza, la justicia, el diálogo, los afectos, la templanza, el profesionalismo, los conocimientos, la experiencia, la confidencialidad, la transparencia y la dignidad, entre muchos otros, son las guías de nuestras decisiones. Pareciera ser que nuestra actividad profesional es más Humanista que lo que pensamos y menos científica de los que creemos.

La reflexión y la deliberación en odontología, está destinada a establecer decisiones clínicas que busquen el bien, ponderando todos los factores involucrados, y muy destacado, es la consideración a las consecuencias que en el tiempo de las decisiones clínicas puedan tener. A modo de ejemplo, en la prudencia, intervienen aspectos intelectuales (conocimiento) y morales o valóricos (actitudinales).

Múltiples son las situaciones en las que producto de actitudes erradas y alejadas del bien del paciente, se daña irremediablemente la relación clínica, dando pie a la generación de conflictos, frustraciones y fracasos absolutamente evitables.

La incorporación de la axiología en la docencia de la odontología parece ir adquiriendo de forma paulatina un mayor sentido, en el bien entendido, que no es posible marginar la visión moral de las opciones terapéuticas. Los valores se refieren a estados de agrado y desagrado que nos generan las cosas y las vivencias, un hecho incorpora implícitamente el proceso de valoración personal, con mayor razón en algo tan delicado y sensible como lo es el cuidado de la salud.