

La otredad y la seguridad en la práctica odontológica

Otherness and safety in dental practice

A alteridade e a segurança na prática odontológica

 **Diego Alonso Gil Alzate**^{1, 2, a, b}

¹ Universidad de Antioquia, Facultad de Odontología. Medellín, Colombia.

² Tribunal de Ética Odontológica de Antioquia. Medellín, Colombia.

^a Especialista en Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial.

^b Magíster en Ciencias Odontológicas.

Sra. editora:

La seguridad en la práctica odontológica, como concepto vanguardista, es un enfoque científico, técnico, social y ético que propende por evitar daños innecesarios que pueden causar alteraciones estructurales y funcionales a los procesos de atención. Este concepto holístico reconoce la salud bucal como derecho fundamental e inherente a la dignidad humana (1); sin embargo, se han evidenciado prácticas inseguras que afectan procesos, sistemas, personas y ecosistemas que constituyen en sí mismos la práctica odontológica.

Una de esas prácticas inseguras —muchas veces invisibilizada o desconocida— que emerge como categoría es la otredad. Se define como el proceso mediante el cual individuos y grupos identifican a otras personas como los «otros», percibiéndolas como diferentes a sí mismos, creando jerarquías que refuerzan la dominación y la subordinación dentro de las estructuras sociales (2, 3). Este fenómeno cobra relevancia en las interacciones defectuosas durante los procesos de atención en salud, ya que genera discriminación, estigmatización y exclusión, comprometiendo la seguridad clínica del paciente (4), la cual, paradójicamente, pretende disminuir los riesgos de la atención. Filósofos como Hegel y Lévinas han contribuido a la comprensión de la otredad al enmarcarla como un fenómeno universal que afecta las relaciones interpersonales y la identidad propia (2).

En este escenario, la otredad en odontología es fácilmente evidenciable en la discriminación, el rechazo y la estigmatización del otro, manifestándose en inequidades, desigualdades y actitudes que pueden perpetuar la exclusión o el «mal trato» hacia ciertos grupos de pacientes. Pese a que no hay mucha literatura que relacione específicamente la otredad con la odontología, sí encontramos cuantiosa evidencia que demuestra, por ejemplo, la discriminación de pacientes de bajos recursos, a quienes se les considera una «carga» para el sistema; pacientes con enfermedades infecciosas que son rechazados o tratados con miedo y prejuicios por parte del personal odontológico (5); y comunidades indígenas o minorías étnicas que enfrentan barreras en la atención odontológica debido a la falta de sensibilidad cultural o la imposición de prácticas sin considerar sus tradiciones (6).

Recibido: 17-03-2025

Aceptado: 14-05-2025

En línea: 30-09-2025



Artículo de acceso abierto

© El autor

Citar como:

Gil DA. La otredad y la seguridad en la práctica odontológica. Rev Estomatol Heredia. 2025; 35(3): 287-288. DOI: 10.20453/reh.v35i3.6362

En este orden de ideas, es un hecho que la odontología, que ha operado bajo un modelo impulsado por la demanda y el eficientismo¹, ha agravado la exclusión para muchas personas; y si bien la seguridad (como disciplina) ha tenido avances a nivel global, la otredad y estos modelos de atención contribuyen a la falta de calidad en la atención en salud bucal necesaria para los grupos marginados (8), hechos conducentes a la ocurrencia de eventos adversos en el proceso de atención en salud (9).

¿Qué hacer para minimizar el impacto de la otredad en la seguridad de la práctica odontológica? Para comenzar, es crucial visibilizarla en los ámbitos científico y político mediante estudios de percepción de los diferentes actores sobre la estigmatización en la atención en salud bucal. Asimismo, se debe desarrollar y evaluar protocolos clínicos que promuevan la atención equitativa y libre de discriminación; e incorporarla como cátedra en cursos sobre derechos humanos, ética, diversidad, etc. Entre otras acciones, se debe promover la colaboración entre distintos profesionales para abordar la otredad desde una perspectiva interdisciplinaria.

En conclusión, en el ámbito de la práctica odontológica, debe considerarse la otredad como un factor contributivo clave que afecta la seguridad de los procesos de atención, en tanto que propicia la discriminación, la exclusión y la estigmatización, aumentando los riesgos y vulnerando la dignidad de las personas. Esto tiene, a su vez, un impacto directo en la seguridad de la atención y la salud bucal como derecho fundamental (10).

Correspondencia:

Diego Alonso Gil Alzate

✉ daalonso.gi@udea.edu.co

REFERENCIAS

1. Gil-Alzate DA. De la noción de «seguridad del paciente» al concepto «seguridad de la práctica odontológica». *Rev Fac Odontol Univ Antioq* [Internet]. 2025; 37(1): e359684. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/359684>
2. Doubková N, Preiss M, Sanders EM. Unpacking the concept of otherness: philosophical and psychological perspectives. *Integr Psychol Behav Sci* [Internet]. 2024; 58(4): 1413-1433. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12124-024-09820-4>
3. Zevallos Z. What is Otherness? [Internet]. *The Other Sociologist*; 2011, 14 de octubre. Disponible en: <https://othersociologist.com/otherness-resources/>
4. Anjorin O, Busari JO. Unpacking the social constructs of discrimination, othering, and belonging in medical schools. *Teach Learn Med* [Internet]. 2024; 36(5): 660-668. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10401334.2023.2230211>
5. Elizondo JE, Treviño AC, Violant D. Dentistry and HIV/AIDS related stigma. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2015; 49: 79. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0034-8910.2015049005877>
6. Watt RG. Social determinants of oral health inequalities: implications for action. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2012; 40(suppl 2): 44-48. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1600-0528.2012.00719.x>
7. Freeman R, Doughty J, Macdonald ME, Muirhead V. Inclusion oral health: advancing a theoretical framework for policy, research and practice. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2020; 48(1): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/cdoe.12500>
8. Padmanabhan V, Islam MS, Rahman MM, Chaitanya NC, Sivan PP. Understanding patient safety in dentistry: evaluating the present and envisioning the future - A narrative review. *BMJ Open Qual* [Internet]. 2024; 13(suppl 2): e002502. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjoq-2023-002502>
9. Drucker PF. *The Effective Executive: The definitive guide to getting the right things done*. New York: Harper & Row; 1966.
10. Tite NI, Tenorio PD, Espinosa CE. Política pública en salud bucal y calidad de vida. *Tejedora* [Internet]. 2024; 7(16): 401-415. Disponible en: <https://doi.org/10.56124/tj.v7i16.024>

1 Eficientismo: propone que las organizaciones deben operar de manera que minimicen recursos y costos, maximizando al mismo tiempo resultados y productividad (7).