



TRANSICION BASICO CLINICA EN PROGRAMAS DE ODONTOLOGIA: CONSTRUCCIÓN DEL ESTADO DEL ARTE

Clara Ines Vergara Hernández
cvergarahdez@unicartagena.edu.co

Resumen

El foco de esta investigación es el proceso experimentado por los alumnos de Odontología de las dos Universidades de la Costa caribe Colombiana al pasar del periodo de formación básica al periodo Clínico. El tránsito de un ciclo a otro incluye el paso de una enseñanza mayoritariamente realizada en aulas y laboratorios, aprendiendo una base teórica, metodológica y técnica, a otra – enseñanza clínica- llevada a cabo en otros escenarios (clínicas odontológicas, hospitales e instituciones educativas), en donde se ponen en práctica los aprendizajes, frente a situaciones reales con pacientes que, si bien es asesorada por los docentes, con el fin de afrontar a estos pacientes con motivos de consulta diferente. Este proceso exige a los estudiantes la puesta en juego de su compilación personal y contextual de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para extraer una provechosa experiencia de la enseñanza clínica, sin perjuicio de los pacientes.

Palabras clave (máximo 5)

TRANSICION ACADÉMICA, ODONTOLOGÍA, PERCEPCIÓN,
ESTUDIANTES.

Planteamiento del problema

El problema a investigar recae en el paso de un proceso de enseñanza que en su mayoría es desarrollada desde el aula de clases y los laboratorios con una base teórica y técnica a las clínicas odontológicas donde se ponen en práctica sus aprendizajes y obligan al estudiante a correlacionar sus conocimientos con situaciones reales. La necesidad de la enseñanza de las ciencias básicas en Odontología sigue siendo hoy indiscutible. Sin embargo, a pesar que dicha enseñanza ha mejorado, no sólo en la parte práctica, sino también en la mejor





preparación del profesorado, hay todavía inmensos vacíos que deben ser corregidos. La eliminación de éstos presenta sin lugar a duda grandes dificultades.

Stenhouse (1985) y Fuentes (2006) describen que, en general, en todos los programas de Odontología de Latinoamérica, el estudiante cursa dos años de Básicas y tres de práctica odontológica clínica. La correlación entre las ciencias básicas y las clínicas forma parte de la llamada “enseñanza transversal”, que aspira a relacionar mejor la teoría con la práctica, mezclando las primeras con las segundas en una forma apropiada. Martínez (1994) aporta que con este método se busca que el odontólogo adquiera una mentalidad más biológica, menos mecánica, y que pueda entonces racionalizar mejor sus competencias diagnósticas, preventivas y terapéuticas. De esta manera se lograría un conocimiento más estructurado y relaciones de ínter, pluri, multi y transdisciplinariedad, donde las áreas disciplinares interactúan entre sí para beneficiar el saber , el saber ser y el saber hacer, necesarias en la formación del odontólogo integral.

Es por esto que Ardila (2006) agrega que la ciencia básica médica y la atención clínica deben integrarse a través del currículo. Un plan de estudios integrado alienta a los estudiantes a ir más allá de la memorización de hechos y conceptos para desarrollar la competencia en los procesos de pensamiento científico. Una integración transversal del plan de estudios, que entreteteje las habilidades clínicas con el material del área de formación básica a través de los 5 años de la carrera de odontología, fortalecerá el proceso enseñanza-aprendizaje. Los estudiantes apreciarán las ciencias básicas como mejor saber cuándo se coloque en una perspectiva clínica, utilizando el lenguaje y la lógica de la cultura para abordar de manera creativa los problemas.

Es importante mencionar que los estudiantes que ingresan a los programas de odontología, deben adaptarse al medio universitario, integrando todos sus conocimientos adquiridos en la educación media y así generar un compromiso académico y personal que permitan la apropiación de las diversas metodologías docentes, contenidos curriculares y actividades tutoriales hacia



el logro de una correcta adquisición de las competencias profesionales. Pero es una realidad que nuestros estudiantes ingresan con unas debilidades marcadas desde su educación media que se evidencian en su dificultad para adaptarse a la vida universitaria y así apropiarse de los conocimientos adquiridos para poder aplicarlos en las situaciones prácticas expuestas por los docentes. Con base en lo expuesto en la descripción anterior se plantea el siguiente interrogante: ¿ Como viven los estudiantes de odontología el proceso de transición básico clínica desde sus temores, expectativas, personalidades, experiencias vividas y valores?

Justificación

En esta investigación doctoral el acento de mi interés está centrado en la transición académica entre las ciencias básicas y las clínicas, en donde se hace relevante la preocupación pedagógica de articulación e integración de saberes de las básicas que posibiliten el sentido que estas imprimen en las clínicas, creando condiciones de aprendizaje e innovación. La necesidad de la enseñanza de las ciencias básicas en Odontología sigue siendo hoy indiscutible. Sin embargo, a pesar que dicha enseñanza ha mejorado, no sólo en la parte práctica, sino también en la mejor preparación del profesorado, hay todavía inmensos vacíos que deben ser corregidos. La eliminación de éstos presenta sin lugar a duda grandes dificultades.

Esta propuesta surge entonces del interés de comprender en una forma más amplia de lo que se conoce y se desconoce sobre el proceso que se vive en el paso del componente teórico al clínico desde la mirada de los estudiantes y construir una propuesta de planteamiento teórico que permita articular mejor los saberes para así contribuir en un perfil de egreso más integral que pueda resolver los problemas de salud oral.

El supuesto que orienta este estudio reconoce la divergencia de currículos en el desarrollo de los contenidos teóricos de las ciencias básicas al establecer diagnósticos y protocolos en la intervención odontológica matizada con frecuencia con procedimientos instrumentales y mecánicos que hacen obsoletos comportamientos profesionales ante los avances tecnológicos sin imprimirle el carácter científico que sustenta su dinámica desde



investigaciones que marcan fronteras en cada una de las ciencias y que se hace necesario que converjan en la práctica odontológica.

El tema de las transiciones académicas ha sido poco estudiado en odontología, desde un enfoque de integración de las asignaturas básicas con las clínicas, lo que requiere un abordaje que conlleve a la generación de nuevos conocimientos y así mejoren la integración de manera horizontal y vertical entre los diferentes ciclos académicos. La mayoría de las investigaciones realizadas hasta la fecha corresponden a propuestas adelantadas desde la educación médica, en donde existen adelantos importantes en el manejo de la transición de la formación académica de las ciencias básicas a las clínicas, dejando un poco atrás a los programas de odontología; además se puede evidenciar que estas investigaciones son realizadas en los países del norte de Europa, España y Australia y en el caso de América se observan progresos en Chile y USA, lo que no ocurre en Colombia en donde hay leves aproximaciones desde la Universidad de Antioquia.

Los resultados de los estudios revisados muestran la necesidad que se tiene de utilizar estrategias contextualizadas en las experiencias de los estudiantes de odontología y que puedan ser conducidas a su tránsito por los diferentes ciclos académicos, entendiendo las experiencias vividas que están llenas de significados, intereses y estrategias o comportamientos, por los cuales se construyen adaptaciones a los diversos cambios que experimentan a lo largo de su carrera profesional, se proyectan y se perciben las necesidades en los espacios y tiempos precisos de cada etapa académica (ciclo básico, preclínico y clínico), contribuyendo de esta manera a llenar vacíos desde el aporte de conocimientos en relación con la transición del componente básico con el clínico, en el desarrollo de las propuestas curriculares de los programas de odontología, en otras palabras, es la correlación entre la enseñanza básica y la práctica clínica.

Existe un interés personal en el desarrollo de esta propuesta doctoral y se explica desde el deseo de sembrar un aprendizaje que sea más aprovechado por los estudiantes de odontología logrando una adecuada transición desde el componente básico y preclínico al clínico a través de un modelo basado en



competencias que sea manejado por el cuerpo docente que educa desde las básicas y luego se sitúa en las clínicas, teniendo en cuenta las transformaciones en el contexto sobre desarrollo científico y de las nuevas tecnologías, la aparición de nuevos problemas sociales a nivel mundial, nacional, regional y local que obligan a las instituciones de educación superior a repensar en sus procesos de enseñanza- aprendizaje y así promuevan egresados competitivos y que solucionen las necesidades y demandas de la sociedad.

Fundamentación teórica

Toda investigación se acompaña de posturas de pensamiento y de discusión que sirven de base teórica, la cual inicia desde el estudio en profundidad de los investigadores cuyas investigaciones fueron seleccionadas y luego se profundiza en las posturas teóricas que servirán para fundamentar la propuesta de investigación del autor, integrando finalmente este corpus teórico con el estado del arte del investigador.

Durante el desarrollo del estado del arte se evidencian diferentes posturas desde la misma transición académica ya sea por diversas estrategias de enseñanza, o por metodologías de investigación diferentes, o por que comparten contenidos, conceptos o rasgos estructurales. También se observan que sus posicionamientos teóricos pueden ser similares, diferentes o compartidos entre sus investigaciones.

Entonces caben las siguientes preguntas ¿Cuál es el posicionamiento teórico de las investigaciones seleccionadas? ¿Bajo qué modelo teórico se ubican los autores cuyas investigaciones están siendo estudiadas en profundidad por su afinidad con el objeto de estudio?

Para analizar la transición educativa se requiere de la revisión de los principales posturas teóricas desde la psicología, sociología y por supuesto de la educación, principalmente desde unas propuestas metodológicas y conceptuales. Una de las definiciones más aceptadas de transición es la de Schlossberg (1981), quien la entiende como un proceso de cambio individual, en respuesta a una demanda, tal es el caso del cambio de nivel educativo que implica un reajuste de la persona y la movilización de recursos adicionales.



Figuera (2006), aporta además que esta transición requiere de una evaluación y asimilación continua y se hace significativa, cuando la persona la integra como un nuevo aprendizaje que se convierte en una base para asumir desafíos posteriores.

Las transiciones académicas son explicadas desde varios enfoques o modelos: Psicológicos, sociológicos y ecológicos; estos dos últimos también conocidos como socioculturales. Desde el enfoque psicológico, se focaliza más en la persona que en el contexto donde se desarrolla la transición. Son muchas las teorías que fortalecen este modelo como es la de: Schlossberg (1981), que se centran en las diferentes transiciones por la que pasa un individuo en su ciclo vital, suponiendo cambios significativos en la persona, lo que repercute en un impacto en su desarrollo tanto personal como académico, social y profesional.

En el enfoque sociológico, la transición representa un cambio por redistribución de roles y funciones de los integrantes del grupo. Mientras que en el modelo ecológico, esta transición ocurre desde diferentes niveles educativos y/o profesionales y se centra en el contexto, la persona debe mirar hacia los contextos culturales que lo rodean.

Para el caso de Cabrera (2005), lo hace desde la premisa de la Orientación Educativa como disciplina de apoyo a la formación integral del estudiante. Desde la perspectiva sociológica se basa en Casal (1996), quien estudia la transición de la escuela al trabajo en un contexto territorial y temporal, en donde la persona puede tomar decisiones con miras al futuro. Desde la perspectiva psicológica se basa en Parkes, Schlossberg y Nicholson, quienes asumen la transición como un proceso que transforma la realidad de las personas. Parkes (1971) aportó que las transiciones personales pasan por un periodo de crisis que requiere un abandono de supuestos para adoptar otros que permitirán a la persona adaptarse al nuevo cambio. Schlossberg (1981) agrega que para que el proceso de transición sea un éxito requiere de tres elementos: La persona 1) identifique el suceso como un proceso de transición. 2) Encuentre los recursos para afrontar el proceso de adaptación y 3) Asimile los resultados de la transición. Para Nicholson, (1984) la persona debe afrontar un ciclo de Recurrencia, Autonomía e Interdependencia, asumiendo



que las etapas de cambio en la vida son dinámicas y dependientes entre sí lo que le permite a la persona ir logrando su adaptación en los diferentes sucesos de su vida. Desde una perspectiva fenomenológica, Baubion-Broye (1998) considera que las transiciones no son ajenas al contexto, el cual influye de manera directa en el proceso de adaptación del individuo. Dupuy (2001) desde una perspectiva temporalista divide a las transiciones en dos niveles: El fenomenológico o cronológico y el procesual del trabajo emocional o psíquico. Y desde la perspectiva educativa, Bronfenbrenner (1987) y Sacristán Gimeno (1997) postulan que la transición sería más fácil en cuanto exista más coherencia con el entorno en que se mueven los estudiantes.

En tanto que Badiera se apoya en el modelo Flexneriano (1910), quien asegura que existe una clara separación entre las ciencias básicas y las clínicas, una localización de las básicas en los primeros semestres y las clínicas en los últimos dos o tres años, la prevalencia de la clase magistral como estrategia principal de aprendizaje, un ciclo clínico a cargo de varios docentes e insuficiente coordinación de los cursos.

A su vez Rain (2006) se basa en la postura de John Dewey (1916), quien propone que la teoría del conocimiento se basa en una experiencia social que parte de un aprendizaje cooperativo. Asegura que existe una condición dinámica de la persona. El educador es un guía y orientador de los alumnos. Además promueve la importancia de construir conocimientos dentro del aula a partir de la interacción y la ayuda entre pares.

Bitrán además asume la postura de David Ausubel (1983) quien propone la teoría que el aprendizaje es significativo cuando los contenidos no son asociados de manera arbitraria, las ideas se relacionan con una estructura cognitiva previa. A su vez adopta el modelo de David Kolb (2005) quien propone el Aprendizaje experiencial el cual se basa en las ideas de Dewey y sustenta sus ideas en que el conocimiento se produce a través de las acciones provocadas por una experiencia concreta la cual se transforma en una conceptualización abstracta que puede aplicarse a nuevas situaciones y generar nuevos aprendizajes.

Godefrooij (2010) realizó una investigación empírica utilizando como técnica de recolección a los grupos focales a los que se ha descrito anteriormente y



pondera al Aprendizaje Basado en problemas como la estrategia que permite la transición de los estudiantes hacia su etapa clínica, encontrando un apoyo teórico en la literatura de la psicología del Aprendizaje quien fue introducida por primera vez a mediados de los años 60 en la Universidad McMaster (Canadá) causando una pequeña revolución en la comunidad médica debido a sus fuertes posturas sobre el método científico. Según Barrows (1996) uno de los objetivos principales del ABP es fomentar el razonamiento clínico o las habilidades de resolución de problemas en los estudiantes permitiendo el aprendizaje autodirigido. El aprendizaje basado en problemas también podría llegar a reducir la brecha entre las ciencias básicas y la clínica, que se enseñan separadamente, tanto en tiempo como en espacio, en el currículo tradicional. En tanto que Schmidt (2006) supone que los estudiantes de un currículo ABP podrían tener mayor capacidad para organizar e integrar sus conocimientos de ciencias básicas con los problemas clínicos, debido a que han aprendido muchos de los conceptos de las ciencias básicas mientras resuelven problemas clínicos simulados. A su vez Bruner (1959) sugiere que los estudiantes demuestran mayor interés cuando trabajan en temas relacionados con su campo de acción, construyendo hipótesis que le sirven para la toma de decisiones a partir de sus bases cognitivas previas, interés que va más allá del estudio suficiente para pasar un examen. Hunt (1979) explica este fenómeno argumentando que los estudiantes, buscan la información necesaria para llenar los vacíos que se van presentando durante su proceso de formación.

Objetivos

OBJETIVO GENERAL: Construir una teoría sustantiva o planteamiento teórico, que describa y explique los procesos y significados por los cuales los estudiantes de odontología perciben su paso a través de los diversos ciclos académicos .

Metodología

Se usará un abordaje cualitativo, exploratorio y descriptivo junto con teoría fundamentada bajo la perspectiva de Strauss y Corbin. Los participantes serán estudiantes de sexto y noveno semestre de los programas de Odontología de las Universidades de Cartagena y del Magdalena mediante la estrategia de



bola de nieve. La información se recolectará por medio de entrevistas a profundidad.

Resultados

Los resultados de la investigación pueden servir de soporte a los directivos de las facultades de Odontología para el mejoramiento de las propuestas curriculares, a través de la reflexión desde la base teórica y así posibilitar la mejora del perfil de egreso de su profesional; teniendo una real relevancia académica para el manejo y desarrollo de las propuestas curriculares en dichos programas del área de la salud.

Conclusiones

Se evidencia que existen vacíos desde el aporte de conocimientos en relación con la articulación de las competencias básicas y las competencias específicas en el marco de la planeación, ejecución y seguimiento de sus propuestas curriculares en odontología, el cual debe promulgar un aprendizaje que sea aprovechado por los estudiantes de odontología a través de una real transición desde el componente básico y preclínico al clínico y a partir de un modelo basado en competencias que sea manejado por el cuerpo docente que educa desde las básicas y luego se sitúa en las clínicas.

Referencias bibliográficas

- Ardila, CM. (2006). La Profesionalización en la formación de odontólogos. Universidad de Antioquia.
- Bandiera, G et al. (2013). Integration and timing of basic and clinical sciences education. *Medical Teacher*, 35: 381-387.
- Barrows, H. S. (1996). Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview. *New Directions for Teaching and Learning*, 3–12.
- medicina en la transición hacia el ciclo clínico. *Rev. Med Chile*, 142: 723-731.
- Bitrán, M. (2012). Medical students' change in learning styles during the course of the undergraduate program: from thinking and watching to thinking and doing. *Canadian Medical Education J*, 3(2): 86-97.
- Bruner, J.S. (1959). Learning and Thinking. *Harvard Education*, 29: 184-192.
- Cabrera, A. (2005). La transición preclínico-clínica en la carrera de Medicina. Una aproximación a su estudio en su tránsito intracurricular. Tesis Doctoral. Universidad de Barcelona.





Dewey, J. (1916). *Democracy and education*. New York: Dover Publications, Inc.

DupuyR , Le Blanc, A. (2001). Enjeuxaxiologiqueseetactivités de personnalisationdans les transitions professionnelles, *Connexions* 2(76):61-79.

Flexner, A. (1910). *Medical education in the Unites States and Canada*. A report to Carnegie Foundation for the advancement of teaching. Bulletin 4, Facsimile edition. Boston: MA; The Merrmount Press, 1960.

Fuentes, L. (2006). La transversalidad curricular y la enseñanza de la educación ambiental. *Orbis. Revista Científica Ciencias Humanas*, 2(4): 39-59.

Godefrooij, M. (2010), "Perceptions about the transition to the clinical phase of a medical curriculum with preclinical patient contacts; a focus group study", *BMC Medical Education*, 10:28.

Lamdin, R.J. (2006). *The professional socialisation of medical students through the preclinical to clinical transition* (Doctoral dissertation, University of Auckland).

Martínez, A. (1994). La caracterización de la enseñanza de la Odontología y la vinculación docencia servicio en México. *Educ Med. Salud*, 28(3): 370-9.

Parkes, C.M. (1971). Psychosocial Transitions: A Field for Study. *Social Science and Medicine*, 5; 101-115.

Scholssberg, N. (1981). A model of anylizing human adaptation to transition. *TheCounselingPsychologist*,9(2).

Stenhouse, L. (1991). *Investigación y desarrollo del currículum*. Editorial Morata, quinta edición, Madrid.