

Instituto Universitario del Estado de México
Universidad IUEM

Título de la Ponencia:

“Propuesta de un Modelo Educativo Preclínico en la Asignatura de
Odontología Preventiva II, 2012”

Temática:

Competitividad y Educación

C.D. Patricia Ma. Del Carmen Nava Aguilar

Teléfonos: (722) 2-15-90-08

Correo electrónico: pattymacna@hotmail.com

C.P. 52156

Índice

Resumen	.....	3
Introducción	.....	4
Objetivos	.....	5
Marco Teórico	.....	6
Metodología	.....	8
Resultados Esperados	.....	16
Conclusiones	.....	17
Bibliografía	.....	18

Resumen:

Basada en la experiencia como estudiante de odontología de hace algunas generaciones, y en la actualidad como docente de la misma licenciatura, me lleva a descubrir la necesidad de realizar un modelo educativo, que permita potencializar el proceso de enseñanza-aprendizaje de las prácticas clínicas en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad IUEM, proporcionando conocimientos previos y significativos de tal forma se disminuyan problemas de estrés y tensión al ingresar al ejercicio odontológico con paciente; al tiempo responder a la formación de un desarrollo integral y las exigencias sociales de una formación de profesionales altamente calificados; por lo tanto es importante considerar estrategias potencialmente sólidas orientadas a desarrollar aspectos cognitivos con habilidad y destreza integrando la formación del estudiante universitario. En este sentido el presente documento tiene la finalidad de presentar el Modelo Educativo Preclínico estratégico para emplear en los alumnos de la asignatura de Odontología Preventiva II previo ingreso a la práctica clínica con paciente; fundamentado en un modelo por competencias.

Palabras Clave: Angustia, Conocimientos Previos, Estrés, Estudiantes de Odontología, Modelo Educativo, Práctica Clínica, Preclínica.

Summary:

Based on the experience as a student of Dentistry of some generations ago, and currently as Professor of the same degree, leads me to discover the need for an educational model, that allows to enhance the process of teaching and learning of the clinical practice in the students of the school of Dentistry of the University IUEM professional, providing significant in such a way and previous knowledge is decrease problems of stress and tension into the dental patient exercise; the time to respond to the formation of a comprehensive development and social requirements of a highly qualified professional training; It is therefore important to consider potentially solid strategies to develop cognitive aspects with skill by integrating the training of the College student. In this sense this document is intended to present the strategic preclinical

education model for use in the students of the subject of II preventive dentistry prior entry into clinical practice with patients; based on a model by powers.

Keywords: Anguish, previous knowledge, stress, students of dentistry, educational model, clinical practice, preclinical.

Introducción

En la Universidad IUEM, la escuela Profesional de Odontología, divide la enseñanza de la asignatura de Odontología Preventiva en dos cursos: El primer corresponde a bases y principios de la fundamentación de la Odontología, denominado Odontología Preventiva I en el plan curricular, y el segundo que corresponde a Entorno Bucodental y Enfermedades Orales, así como Tratamientos Preventivos (Control de Placa Dentobacteriana, Profilaxis, Aplicación de Fluoruro y Selladores de Fosetas y Fisuras), Introducción a la Clínica; Cada curso se imparte a través de una metodología cuatrimestral con una duración de 56 hrs. clase.

Estas asignaturas se asignan al iniciar la licenciatura en los dos primeros cuatrimestres, precisamente por formar parte de los estudios básicos de la Odontología. Partiendo de ahí se propone incorporar el modelo educativo de preclínica en la asignatura de Odontología Preventiva II.

Esta propuesta de modelo educativo se origina ante la necesidad de proporcionar solución a uno de los principales problemas que enfrentan los estudiantes de la licenciatura de Odontología, el estrés y la angustia experimentada al ingresar a la práctica clínica con paciente; disminuyendo el rendimiento académico, así como favorecer el desarrollo de habilidades y destrezas del ejercicio profesional, optimizando el desarrollo integral de los estudiantes. Si bien es cierto que realizan prácticas en simuladores para evitar lesiones al paciente, también es importante considerar el contacto con paciente vivo, ya que el simple hecho de realizarlo con calma, sin estrés y

con la confianza de que la práctica de preclínica se lleva a cabo entre compañeros, proporcionará seguridad a los estudiantes al ingresar a la clínica odontológica. Esto fundamentado en un modelo por competencias, ya que se centra en el aprendizaje como respuesta a las demandas de una sociedad exigente de profesionales altamente calificados.

Objetivos

Objetivo General:

Proponer un modelo educativo que favorezca el proceso de enseñanza-aprendizaje, con el desarrollo de habilidades y destrezas del ejercicio profesional, disminuyendo el estrés y angustia, así como construir conocimientos significativos, adquiridos a través de preclínicas a los estudiantes de la licenciatura de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad IUEM, en la asignatura de Odontología Preventiva II del segundo cuatrimestre.

Objetivos Específicos:

1. Favorecer el proceso de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes de la licenciatura en odontología.
2. Potencializar habilidades y destrezas en los estudiantes de Odontología.
3. Permitir el desarrollo integral de los estudiantes.
4. Disminuir el estrés y angustia previo ingreso a prácticas clínicas odontológicas.
5. Implementar preclínicas en la Escuela Profesional de Odontología en la asignatura de Odontología Preventiva II.
6. Construir conocimientos significativos en los alumnos de odontología.

Marco Teórico

La fundamentación de este modelo educativo está basado en un modelo por competencias “ya que se centra en el aprendizaje, propicia el desarrollo integral del estudiante por competencias actualizables y promueve una educación donde el estudiante aprende a aprender” (Parra 2006, p. 2) como respuesta a las demandas de una sociedad en continuo movimiento y la exigencia de profesionales altamente calificados.

Este modelo educativo, desde el aspecto filosófico considera que todo ser humano tiene un gran potencial susceptible de ser desarrollado cuando muestra interés por aprender; sustentado en los cuatro pilares para la educación de este milenio que propone Delors (UNESCO, 1997): “aprender a aprender, aprender a hacer y aprender a ser”, en el aspecto conceptual las competencias se definen como un conjunto de actitudes, habilidades y conocimientos que se expresan mediante desempeños relevantes que pueden ser transferidos con creatividad a cualquier contexto laboral o productivo.

Desde el punto de vista conceptual este modelo educativo, se fundamenta en la teoría de la educación basada por competencias desde un enfoque holístico que enfatiza el desarrollo constructivo de habilidades, conocimientos y actitudes que permitan a los estudiantes insertarse adecuadamente en la estructura curricular del plan de estudios y en lo futuro a una estructura laboral, adaptándose a los cambios y reclamos sociales.

De esta manera se definen las competencias como un conjunto de actitudes, habilidades y conocimientos que se expresan mediante desempeños relevantes, así como generar cambios y transformación que implica un saber conocer, saber hacer, saber convivir y saber ser.

Por lo tanto las competencias desarrollan las cualidades de las personas para desempeñarse productivamente, en una situación de trabajo, siendo el eje principal de la educación por competencias el desempeño entendido como “la expresión concreta de los recursos que pone en juego el individuo cuando lleva a cabo una actividad y que pone énfasis en el uso o manejo que el sujeto debe hacer de lo que sabe, provocando un desempeño relevante” (Huerta, Pérez y Castellanos 2000, p. 3)

Son importantes y necesarios los cambios en las diferentes formas de educar a los futuros profesionistas, no significa descalificar toda la experiencia anterior, sino que “las instituciones educativas respondan a los retos y exigencias de una sociedad cambiante. En este sentido el modelo basado por competencias enriquece la formación integral de los estudiantes en los ámbitos humano, profesional disciplinar, sin contradecir la currícula, por el contrario retroalimentando considerablemente, construyendo propuestas de formación profesional más actualizada y sobre todo de mayor calidad” (Huerta et.al 2000, p. 8).

Para poder lograr los objetivos del modelo por competencias es importante considerar el estrés y la angustia que se genera en la práctica clínica odontológica, que si bien existen de forma normal e incluso útil, al cual se le denomina umbral emocional y permite mejorar el rendimiento y la actividad. Sin embargo cuando la ansiedad rebasa ciertos límites, aparece un deterioro de actividad cotidiana. En este caso, a mayor ansiedad, habrá un menor rendimiento, lo que constituye un punto de partida para los trastornos por ansiedad.

“Es así como en varias experiencias se ha encontrado una interacción entre la ansiedad y situaciones de estrés de evaluación sobre el rendimiento académico en universitarios; en estudios realizados en diversos centros, donde se exploraron los efectos adversos de la ansiedad sobre los resultados académicos de los estudiantes, se encontró que los que tenían niveles elevados de ansiedad presentaron un menor rendimiento académico que los de ansiedad baja” (Celis, Bustamante, Cabrera, Cabrera, Alarcón y Monge 2001, p.26).

Considerando que el estrés y la angustia son un mal que aqueja a la comunidad estudiantil odontológica, disminuirlo es una buena filosofía de vida, implementar un modelo educativo preclínico proporcionaría a los estudiantes: disminución del estrés y angustia, mejorando el proceso de aprendizaje, propiciando un desarrollo integral y por consecuencia elevar el rendimiento académico, formando profesionales altamente capacitados.

Metodología

La Universidad IUEM en su Escuela Profesional de Odontología preocupada por dar cumplimiento a su misión y visión institucional, implemento el modelo constructivista humanista, y uno de sus principios es la construcción significativa de cocimientos; pero siempre a la vanguardia en educación la Universidad IUEM, tiende a innovar vinculando un modelo por competencias, lo que permite que los docentes realicen propuestas en pro de la calidad educativa.

Partiendo de esta flexibilidad se realiza la propuesta de implementar preclínicas en la asignatura de Odontología Preventiva II, unos de los contenidos temáticos de esta asignatura pertenecen a programas preventivos de caries y enfermedades periodontales como son: control de placa dentobacteriana, aplicación tópica de fluoruros y colocación de selladores de fosetas y fisuras, así como otro tema que es introducción a la clínica, todo ello se imparte en teoría.

En la experiencia como docente de asignaturas tanto teóricas como de práctica clínica descubro la necesidad de proporcionar a los estudiantes prácticas preclínicas, permitiendo la disminución del estrés y angustia generados al ingresar a prácticas clínicas con paciente. Los estudiantes de odontología realizan preclínicas en simuladores con maniqués, para evitar lesiones en pacientes; considerando que no es lo mismo que trabajar con paciente vivo. Tratando de dar solución a esta necesidad

detectada se propone el modelo educativo de preclínica en Odontología Preventiva II, el cual consiste en cuatro prácticas preclínicas considerando los siguientes puntos:

- I. La preclínica de Odontología Preventiva II, se realizará entre compañeros por parejas, el donde primero trabaja un estudiante como operador y el segundo como paciente, al terminar el trabajo asignado se invierten los lugares ahora el primero será paciente y el segundo operador.

- II. Práctica 1
 - 1.1 Manejo de Unidad dental
 - 1.1.1 Encendido de la unidad dental
 - 1.1.2 Colocación correcta de la unidad
 - 1.1.3 Colocación correcta del banquillo dental
 - 1.1.4 Colocación correcta de la lámpara de luz
 - 1.2 Protección de Bioseguridad
 - 1.2.1 Colocación correcta del equipo básico (bata, gorro, guantes, cubrebocas, lentes de protección, mica protectora facial)
 - 1.2.2 Manejo y control de residuos RPBI (residuos peligrosos biológico infecciosos)
 - 1.2.3 Control de infecciones para evitar contaminación cruzada (forrar unidad dental, banquillo, lámpara, eyector, escupidera, braquete)
 - 1.3 Manejo de Instrumental
 - 1.3.1 Manejo de instrumental básico
 - 1.3.2 Colocación correcta de instrumental en braquete
 - 1.3.3 Manejo de pieza de alta y baja velocidad
 - 1.4 Procedimientos administrativos
 - 1.4.1 realizar pagos en caja
 - 1.4.2 solicitar expediente clínico 24 Hrs. antes de la clínica
 - 1.4.3 entrega de material dental contra recibo de pago del tratamiento a realizar

III. Práctica 2

2.1 Control de Placa Dentobacteriana

1.2.1 Asepsia con colutorio bucal

1.2.2 Detección de placa con fuchina reveladora (pastilla reveladora)

1.2.3 Realizar análisis de superficies dentales y obtener el porcentaje

(Índice de O'Leary)

1.2.4 Profilaxis (una vez realizado el control de placa se hace la profilaxis empleando cepillo con pasta profiláctica en todas las superficies dentales, finalizando con hilo dental en zonas interproximales)

IV. Práctica 3

3.1 Aplicación tópica de fluoruro

3.1.1 Asepsia con colutorio bucal

3.1.2 Se realiza profilaxis con pasta profiláctica sin fluoruro

3.1.3 Se realiza aislado relativo

3.1.4 Secar perfectamente las piezas dentarias con jeringa triple

3.1.5 Colocar las cucharillas con fluoruro en la boca, con aspiración

por

Eyector, se espera un minuto a que haga efecto el fluoruro.

V. Práctica 4

4.1 Colocación de selladores de fosetas y fisuras.

4.1.1 Asepsia con colutorio bucal

4.1.2 Profilaxis con pasta sin fluoruro

4.1.3 Secado con jeringa triple

4.1.4 Colocación de sellador en una pieza dental siguiendo el

Procedimiento indicado para la colocación de selladores

VI. Recursos

6.1 Realizar el Plan clase considerando los tiempos y temas para poder disponer de tres sesiones para las preclínicas, las cuales se llevarían a cabo al final del curso.

6.2 La Institución cuenta con la infraestructura, por lo que sólo se requiere de autorizar el acceso a las clínicas durante tres sesiones de dos horas cada una

6.3 Por parte de los alumnos los recursos son mínimos: instrumental también se requiere para otras asignaturas y el pago de gastos de recuperación de material dental para las prácticas el cual no supera la cantidad de \$ 100.00 pesos por práctica.

VII. Población a Estudiar

Esta estará conformada por el total de alumnos del segundo cuatrimestre tanto matutino como vespertino de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad IUEM.

VIII. Características de los Docentes

El grupo de docentes a cargo de la asignatura son Cirujanos Dentistas que participan como profesores de Odontología Preventiva II.

IX. Evaluación del Modelo Educativo de Preclínicas en Odontología Preventiva II

Realizar una evaluación a través de una encuesta a los estudiantes con un instrumento de recopilación de datos.

Así como un cuadro comparativo del resultado de evaluación sumativa con cuatrimestres anteriores para observar resultados obtenidos

X. Características de la Asignatura:

Nombre de la Asignatura: Odontología Preventiva II

Clave: LO212

Periodicidad: Cuatrimestral

Ciclo: segundo cuatrimestre

Número de Unidades: Cuatro

Objetivo General de la Asignatura:

Analizar los métodos odontológicos preventivos para aplicarlos de forma adecuada, promoviendo y produciendo la salud dental pública y particular.

TEMAS Y SUBTEMAS

I. INTRODUCCION AI ENTORNO BUCODENTAL

1. Influencia de la Saliva en la ecología bucal

1.1 Microorganismos de la cavidad bucal

1.1.2 Epidemiología y prevención de las enfermedades de trasmisión oral

1.1.3 Enfermedades Bacterianas

1.1.4 Enfermedades virales

1.1.5 Enfermedades micóticas

1.1.6 Enfermedades parasitarias

1.1.7 Enfermedades de trasmisión sexual

1.2 PERIODONTOPATÍAS.

1.2.1 Tejidos periodontales.

1.2.2 Consideraciones de estructuras gingivales.

1.2.3 Enfermedades periodontales y sus características.

1.2.4 Etiología de las Periodontopatías.

1.2.5 Epidemiología de enfermedades periodontales.

1.2.6 Examen periodontal.

1.2.7 Registro periodontal.

1.2.8 Historia Natural y Niveles de Prevención de las Periodontopatías.

1.3. CÁNCER ORAL

1.3.1 Consideración de estructuras bucales.

1.3.2. Características del cáncer oral.

1.3.3 Etiología del Cáncer.

1.3.4 Epidemiología de cáncer bucal.

1.3.5 Historia natural y niveles de prevención de cáncer oral.

1.4 MALOCLUSIONES.

1.4.1 Consideraciones generales de oclusión.

1.4.2 Concepto y características de maloclusiones.

1.4.3 Etiología de maloclusiones.

1.4.4 Epidemiología de maloclusiones.

1.4.5 Historia Natural y Niveles de Prevención de maloclusiones.

II. DIETA Y LA RELACIÓN CON CARIES Y PLACA DENTAL

2. CARIES DENTAL Y CARBOHIDRATOS

2.1 Experiencia Vipehome.

2.1.2 Experiencia Hopewood-House.

2.1.3 Factores de la dieta relacionados con la formación de placa dentobacteriana y caries.

2.1.4 Requerimientos energéticos y potencial cariogénico de los alimentos

2.1.5 Metabolismo de la Placa dentobacteriana

2.1.6 Sinergismo y antagonismo

2.1.7 Polisacáridos

2.1.8 Dextranos y Lévanos

2.2. NUTRICIÓN Y ORIENTACIÓN DE DIETA

2.2.1 Nutrición en el desarrollo e integridad de los tejidos y estructuras orales

2.2.2 Alimentos y grupos de alimentos.

2.2.3 El plato del bien comer.

2.2.4 Platillos y derivados industriales.

2.2.6 Azúcar y sustitutos no cariogénicos (edulcorantes)

2.2.7 Desnutrición

2.2.8 Deficiencias Vitamínicas.

2.2.5 Orientación de la dieta y nutrición en condiciones orales.

2.3. IMPORTANCIA DE LA HIGIENE ORAL

2.3.1 Efectividad del Cepillado

2.3.2 Efectividad de los auxiliares de la higiene oral

2.3.3 Técnica de hilo dental

2.3.4 Enjuagues bucales, recomendaciones terapéuticas

2.3.5 Estimuladores gingivales

2.3.6 Dentífricos

2.3.7 Características

2.2.8 Clasificación y recomendaciones terapéuticas

2.2.9 Control de Placa Dentobacteriana

III. FLUORUROS Y SELLADORES DE FOSAS Y FISURAS

3. FLUORACION DEL AGUA Y FLUORURO TÓPICO

3.1 Definición, concepto y diferencia entre flúor y fluoruro

3.1.2 Fluoración de las aguas de abastecimiento público

3.1.3 problemática

3.1.4 Experiencias internacionales y nacionales de la Fluoración del agua.

3.1.5 Estudios costo-beneficio, dilución y difusión en relación a la utilización del fluoruro

3.1.6 Situación de Fluoración del Agua en el Estado de México.

3.1.7 Fluoración en el medio escolar.

3.1.8 Terapéutica con Fluoruro tópico

3.2 SELLADORES DE FOSAS Y FISURAS

3.2.1 Justificación.

3.2.2 Criterios de Selección.

3.2.3 Polimerización de Selladores.

3.2.4 Requisitos para la retención del sellador.

3.2.5 Técnica de colocación.

3.2.6 Indicaciones.

3.2.7 Experiencias actuales en la utilización de selladores.

3.2.9 Desmineralización y Remineralización

IV. PREVENCIÓN Y PROGRAMAS DE SALUD

4. EDUCACIÓN PARA LA SALUD

4.1.1 Comunicación para la educación.

4.1.2 Objetivos.

4.1.3 Auxiliares de la educación para la salud.

4.1.4 Programas de Salud Pública Odontológica

4.1.5 Aplicación de epidemiología en salud oral

4.2 PROGRAMAS PREVENTIVOS EN ODONTOLOGÍA

4.2.1 Salud Oral preventiva en la Infancia temprana

4.3 Promoción de salud oral en las escuelas

4.4 Atención dental en el adolescente

4.4 Programa preventivo en la gestación

4.5 Atención preventiva de la salud oral en personas discapacitadas

4.6 Atención Odontológica geriátrica

4.6 Odontología preventiva a nivel hospitalario

V. INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA

5.1 Introducción a la instrumentación

5.2 Manejo de instrumental a 4 manos

5.3 Manejo de pacientes en la clínica

5.4 Historia Clínica y signos vitales.

Resultados Esperados

En base a todo lo descrito anteriormente considero que la propuesta de un modelo educativo de preclínica en la asignatura de Odontología Preventiva II de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad IUEM, sería viable, primero porque la inversión de recursos es mínima por parte del alumno y por parte de la institución es nula, permitiendo que sea aplicable a la realidad.

Segundo sería la primera vez que en una escuela de odontología se instituiría un modelo educativo de práctica preclínica en el segundo cuatrimestre, en donde los estudiantes reunirían conocimientos teórico- práctico, permitiendo el desarrollo integral, con habilidades cognitivas, actitudinales y procedimentales, sin presiones por cumplir en tiempo y forma con los trabajos de operatoria dental, lo que disminuiría la tensión y estrés, proporcionando un ambiente de confianza que facilite el proceso de enseñanza-aprendizaje. También el alumno tendrá la oportunidad de aplicar aspectos cognitivos, seguir procedimientos bajo la supervisión del docente y aprender cómo tratar al paciente; Todo esto nos conduce a la optimización de capacidades, motivando a los estudiantes en lo que será el ejercicio de su profesión, propiciando elevar el rendimiento académico con profesionistas de alta calidad y excelencia que responda a las exigencias de una sociedad globalizada y cambiante.

Conclusiones

La propuesta del modelo educativo de preclínica en Odontología Preventiva, es una propuesta que da cumplimiento a las expectativas de la misión y visión Institucional de la Universidad IUEM, de igual forma con el modelo educativo implementado en la Institución educativa donde se realizaría la aplicación de dicho modelo educativo de preclínica.

Con una visión optimista se espera que los resultados sean favorables, en pro de la educación de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología.

Se recomienda que se difundan los resultados a fin de continuar con el modelo educativo de preclínica para ser implantado y ser considerado dentro del programa de la asignatura y al tiempo seguir aportando una formación de excelencia para los estudiantes de Odontología.

Referencias

Bibliográficas:

1. Barrancos Mooney, Julio (R.P.) y J. Barrancos Patricio (2007) Operatoria Dental, Integración Clínica (4ª Ed.). México D.F., México: Panamericana
2. Higashida H. Bertha (2009). Odontología Preventiva (2ª. Ed.). México D.F., México: Mc. Graw-Hill Interamericana.
3. Norman O. Harris (2006). Odontología Preventiva Primaria (2ª. Ed.). México, D.F., México: El Manual Moderno.

Virtuales

1. Beltrán RJ; Flores M, Ikeda MC. El Saber práctico y el aprendizaje de las técnicas en odontología. Rev. Estomatológica Herediana v.16 n.2 Lima jul/dic.2006
2. http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552006000200012&lng=pt&nrm=is&tlng=es consultado Mayo 27, 2011.
3. Celis Juan, Bustamante Marco. (2001) Ansiedad y Estrés Académico en Estudiantes de medicina Humana del Primer y Sexto año. <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/379/37962105.pdf> Consultado Mayo 30, 2011.
4. Huerta Amezola J.Jesús. Desarrollo curricular por competencias profesionales....CECES.<http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Desarrollo%20curricular%20por%20competencias%20profesionales.pdf> Consultado Mayo 30, 2011
5. Parra Acosta Haydee.(2006) El modelo educativo por competencias centrado en el aprendizaje; 6to. Congreso Internacional Retos y expectativas de la Universidad “ El papel de la Universidad en la Transformación de la sociedad” http://www.congresoretosyexpectativas.udg.mx/Congreso%206/Eje%202/Ponencia_212.pdf Consultado Mayo 30, 2011.

6. Tavárez Marzán Miledys ¡Una Formación de Docentes Desarrolladora es Posible y Necesaria: Mis Experiencias en la UASD!
<http://www.educar.org/mfdtic/formaciondedocentes.asp> Consultado Mayo 27, 2011.
7. M. Luz Álvarez (2000) Reflexiones Pedagógicas, Psicológicas y Filosóficas Acerca del Quehacer Odontológico en el Área de Clínica. Acta Odontológica Venezolana. http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S01200011200900010009&script=sci_arttext. Consultado Mayo 27, 2011