



Jornadas pedagógicas institucionales. Horizontes de innovación educativa en las universidades

12 y 13 de setiembre de 2022

Datos de identificación de la experiencia	
Título	Constucción de un nuevo enfoque para la formación clínica reflexiva e integral
Nombre Responsable	Mariana Seoane
Equipo	Docentes de la UA Rehabilitación y Prostodoncia Removible II
Carrera	Odontología
Facultad	Odontología
Sede	Montevideo
Unidad Curricular	Tratamiento a la Edentación II
Año curricular	4to (semestres 7 y 8)
Caracterización de la experiencia	
Antecedentes de la innovación	<p>La carrera de Odontología presenta unidades curriculares (UC) clínicas que componen el tramo profesional de formación. Si bien la institución no constituye un prestador de salud propiamente dicho, la asistencia clínica vertebró la formación profesional que se desarrolla en contexto real.</p> <p>Desde la implementación del nuevo modelo curricular e incorporando posteriormente aspectos aportados por la Ordenanza de estudios de grado y criterios de flexibilización curricular, se alcanza actualmente en la UC Tratamiento a la Edentación II (TE-II) un modelo reflexivo de atención integral.</p> <p>Este modelo se contrapone a la enseñanza tradicional que aborda la problemática bucal como objeto del aprendizaje, se funda en la racionalidad técnica, focaliza en las necesidades de aprendizaje del estudiante y presenta fuerte contenido fiscalizador siendo la evaluación el centro del proceso. Se pone en evidencia no solo en la práctica docente sino además en la disposición clínica tradicional, en la organización de los contenidos y en el abordaje fragmentado de la problemática de salud bucal de las personas.</p> <p>El modelo propuesto en el curso TE-II se orienta en el aprendizaje basado en problemas y se centra tanto en las necesidades de aprendizaje del estudiante como en la necesidad de los sujetos, desde una mirada integral biopsicosocial, articulando enseñanza-asistencia. El paciente pasa a ser sujeto del aprendizaje, se promueve el rol orientador del docente y la articulación teoría-práctica permanente. La evaluación se sustenta en principios formativos, incorporándose al proceso, incluyendo al error como factor favorecedor del aprendizaje. Se incorporan criterios de autoevaluación, se emplea una rúbrica de evaluación del desempeño clínico en las categorías: conocimiento</p>

Jornadas pedagógicas institucionales. Horizontes de innovación educativa en las universidades

12 y 13 de setiembre de 2022

	<p>teórico, el desempeño clínico, autonomía de actuación, responsabilidad, relaciones humanas y dificultad del caso. La rúbrica es un elemento que ayuda a realizar devoluciones formales a lo largo del curso.</p> <p>Asimismo, el EVA pasa a ser una herramienta de uso natural, donde se organiza el repositorio desde una lógica de planificación curricular en procura de favorecer los aprendizajes, generando espacios de comunicación, de abordaje de las temáticas del curso y de organización de las actividades.</p> <p>Se concibe un vínculo pedagógico horizontal, entre adultos, reconociendo la asimetría establecida entre el/la evaluador/a y quien es evaluado/a.</p>
Problema/s atendido/s	<p>Las UC clínicas se desarrollan en contexto asistencial real, en el caso de TE-II, un paciente suele acompañar gran parte del curso (hasta 20 sesiones clínicas). Cada sesión semanal se compone de un turno de cuatro horas. El/la estudiante debe adquirir competencias que le permitan diagnosticar, elaborar un pronóstico y plan de tratamiento y asistir a un sujeto con pérdida dentaria a través de la aparatología correspondiente, brindando una rehabilitación integral.</p> <p>La variable sujeto (paciente), tratamiento (resolución de una situación clínica específica) y costo de la asistencia se incorporan al proceso formativo y pueden incidir tanto favorablemente como desfavorablemente en el desempeño estudiantil, llegando incluso a ser causa de reprobación del curso. Finalmente, es la resolución de la terapéutica lo que garantiza la culminación de la UC. Siendo una práctica real, sucesos imprevistos en el paciente pueden desencadenar que el estudiante se enfrente a la posibilidad de la reprobación del curso lo que genera estrés, angustia y signos de <i>burnout</i>.</p> <p>En este contexto el rol del equipo docente constituye un elemento determinante por lo que el modelo pedagógico que sustente sus prácticas será determinante en el aprendizaje.</p>
Objetivos	<p>Desarrollar la enseñanza de la práctica asistencial sobre la base de un modelo pedagógico reflexivo y de atención integral.</p> <p>Potenciar la reflexión en la acción en un ambiente favorecedor del aprendizaje que contemple las necesidades asistenciales y los requerimientos curriculares.</p> <p>Orientar los aprendizajes y favorecer el desarrollo autónomo de competencias clínicas para una planificación y asistencia clínica integral.</p>
Dimensiones y acciones innovadoras	<p>Socioafectiva: vínculo pedagógico horizontal, instancias frecuentes de intercambio sobre la dinámica del curso, cómo se sienten, qué aspectos consideran que deben ser modificados, se genera un diálogo entre</p>

Jornadas pedagógicas institucionales. Horizontes de innovación educativa en las universidades

12 y 13 de setiembre de 2022

	<p>adultos, basado en el mutuo respeto.</p> <p>Académica: 1) en EVA, presentación del contrato pedagógico, planificación de la enseñanza, publicación de la rúbrica de evaluación, comunicación sincrónica y asincrónica fluida y organizada, teóricos con audio junto con preguntas de autoevaluación y retroalimentación de respuesta, organización de las sesiones clínicas (descripción e instrumental necesadio), videos de demostración, documentos de apoyo para la etapa asistencial y manual de la cátedra 2) Historia clínica electrónica (HIFO) derivación rápida de pacientes y respuesta rápida frente a dificultades que surgen en el proceso, 3) Clínica: seminarios previos a la asistencia, presentación de casos y discusión en equipo, procedimientos técnicos de apoyo (para clínicos) guiados por docentes, demostraciones individuales, uso de fantasmas para fortalecer la seguridad del estudiante; orientación y cercanía con los estudiantes, articulación con pacientes, interconsulta con otras disciplinas, resolución por parte de docentes de situaciones de alta complejidad, adecuación de la complejidad del caso clínico a las exigencias curriculares.</p> <p>Normativa: aplicación de dos devoluciones formales en el año sobre la base de una rúbrica que se presenta al inicio del curso. Se entabla una modalidad de comunicación por la cual todo/a estudiante es conciente de su desempeño y puede prever el resultado final de su curso más allá de la calificación final que le sea otorgada.</p>
Evaluación de la experiencia	
Resultados	<p>Se alcanza niveles de rendimientos satisfactorios, sin que se planteen problemas al finalizar. Las devoluciones a lo largo del curso se desarrollan con cierta dificultad, ya que deben realizarse en el insitu clínico, pero son bien recepcionadas por los/as estudiantes. Se genera un clima cordial, a pesar del estrés propio del aprendizaje en situación real. Es habitual que existan estudiantes que deseen continuar sus prácticas incluso una vez culminado el curso, mientras que quienes presentan desempeños por debajo del nivel de satisfactorio, suelen desistir y reingresar al año siguiente.</p>
Evaluación por parte de los actores	<p>Las evaluaciones estudiantiles brindan información alentadora al equipo docente. Suelen ser especificados aspectos como el buen vínculo y trato entre docentes y estudiantes, los puntajes otorgados a los diferentes grupos son muy satisfactorios. Frente a casos de reprobación curricular, el estudiante asume la valoración de su desempeño.</p>