

**DISEÑO Y PRESENTACIÓN DE UNA PROPUESTA DIDÁCTICA PARA LA
ENSEÑANZA TEORICO-PRÁCTICA DE LA CIRUGÍA ORAL EN LA FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

SERGIO EDUARDO LEÓN JAIMES
2012281119

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN PEDAGOGÍA
BOGOTÁ D.C.
2013**

**DISEÑO Y PRESENTACIÓN DE UNA PROPUESTA DIDÁCTICA PARA LA
ENSEÑANZA TEÓRICO-PRÁCTICA DE LA CIRUGÍA ORAL EN LA FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

**SERGIO EDUARDO LEÓN JAIMES
2012281119**

TRABAJO DE GRADO DE ESPECIALIZACION

**TUTOR
Licenciada. MARIA VICTORIA CORTÉS HEREDIA**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN PEDAGOGÍA
BOGOTÁ D.C.
2013**

1. Información General	
Tipo de documento	Trabajo de grado de especialización
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central
Título del documento	Diseño y presentación de una propuesta didáctica para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia
Autor(es)	León Jaimes, Sergio Eduardo
Director	Cortes Heredia, María Victoria
Publicación	Bogotá, Universidad Pedagógica Nacional, 2013. 57p
Unidad Patrocinante	Universidad Pedagógica Nacional
Palabras Claves	Cirugía Oral, Propuesta Didáctica, Pedagogía, Enseñanza, Odontología

2. Descripción
<p>La enseñanza en el campo de la salud presenta un gran reto para los educadores por cuanto requiere no solo de diseñar la manera adecuada de impartir conocimiento teórico como en todas las áreas de profesionalización, sino además buscar una metodología didáctica que se adecue a las particularidades que se presentan en la enseñanza de componentes prácticos y clínicos: aprender con la atención a pacientes. Más específicamente en el área de la odontología son pocos los trabajos que se han dedicado a diseñar y promover una propuesta que innove y renueve los tradicionales modelos de enseñanza de los componentes clínicos basados en el “enseño como yo sé o me funciona”, así mismo en la rama de la odontología objeto de estudio del presente trabajo; la cirugía oral la bibliografía encontrada que abarque temas de metodologías didácticas es poca o casi nula. Es entonces el fin de este trabajo; diseñar y presentar una propuesta didáctica innovadora sobre la enseñanza en cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, para las asignaturas de Clínica de Cirugía Oral I y II que son llevadas por estudiantes de Séptimo y Octavo semestre respectivamente.</p>

3. Fuentes
<p>FONSECA AMAYA, Guillermo. La didáctica una posibilidad para comprender la práctica pedagógica. Universidad Pedagógica. Noviembre de 2012</p> <p>ARDILA MEDINA, Carlos Martín. La profesionalización en la Formación de Odontólogos. Universidad de Antioquia, Medellín 2006.</p> <p>MATTHEW I, POLLAR D, J FRAME. Development and evaluation of a computer-aided learning package for minor oral surgery teaching. The University of Birmingham,</p>

Inglaterra 1998

SCHAPIRA, M. La odontología en Argentina: historia de una profesión subordinada. *História, Ciências, Saúde. Manguinhos*, vol. 10(3): 955-77, set.-dez. 2003.

VASQUEZ, Cesar A. Propuesta didáctica para la enseñanza de la reproducción en las plantas angiospermas en el área de las ciencias naturales de la educación básica secundaria. Universidad Nacional de Colombia, Medellín 2012

ESTEBARAN, A. Didáctica e innovación curricular. Publicaciones de la Universidad de Sevilla. España, 1994

LERMAN S. Historia de la Odontología. El Ateneo, Buenos Aires 1952.

FONSECA A. Guillermo. La didáctica y su relación con el saber que circula en la clase. Bogotá, 2010

LUCIO, Ricardo. Educación y Pedagogía, Enseñanza y Didáctica: Diferencias y Relaciones. *Revista de la Universidad de la Salle*, Bogotá, 1989

VERDEZCO CHIRINO Gemma. Métodos Didácticos – seminario de área / Programa de maestría en arquitectura. Universidad Nacional Autónoma de México, 2008

BLOOM, B. Handbook on Formative and Summative Evaluation of Student Learning, New York: McGraw Hill, 1971

NOT, L, (1983), Las pedagogías del conocimiento, México: FCE

CALLE UJUETA Martha Lucia. Caracterización de la carrera de Odontología a partir del acuerdo 033 de 2007. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, 2009

[Http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005168/index.html](http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005168/index.html) consultada el 19/Febrero/2013

4. Contenidos

El trabajo se basa en una revisión de los antecedentes de la enseñanza en odontología y cirugía oral en el mundo y nuestro país y las diferentes perspectivas didácticas que se han intentado implementar en este campo.

El trabajo se justifica por cuanto hay una carencia importante de literatura apropiada que guíe y oriente las metodologías de enseñanza más adecuadas para ser implementadas en los planes de estudio de las facultades de Odontología del país, no solo de los componentes teóricos sino como gran falencia la orientación de la enseñanza de los componentes prácticos o clínicos.

Como **Objetivo General** se formula “Diseñar y presentar una propuesta didáctica como

metodología para la enseñanza teórico-práctica de la Cirugía Oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia”.

Los Objetivos Específicos son los siguientes: a. “Realizar una revisión de la literatura acerca de los antecedentes, problemática actual y perspectivas de la educación en Cirugía oral en la enseñanza en Odontología” b. “Identificar la problemática actual en la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia” y c “Plantear una propuesta didáctica como metodología para la enseñanza en cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia”

A manera de problema de investigación se plantea la necesidad de formular una propuesta didáctica que guíe y oriente el proceso enseñanza-aprendizaje de los componentes teóricos y prácticos de dos asignaturas del área clínica del pregrado en Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

Se realiza una caracterización de la población para la cual se planteó el diseño de la propuesta y una breve descripción del contexto para posteriormente realizar la presentación detallada de la propuesta, su metodología y las maneras de evaluación: se plantea una propuesta enfocada en cambiar el tradicional modelo de enseñanza aplicado en la facultad de Odontología de la UN para crear un modelo que contemple la práctica preclínica sobre cadáveres y el seguimiento detallado de los procedimientos clínicos en cirugía oral que lleva a cabo el estudiante.

LA METODOLOGÍA: El proyecto será desarrollado mediante La Investigación Acción, una forma de Investigación cualitativa. Se ha elegido La Investigación Acción, ya que, de acuerdo con KURT – LEWIN, permite la investigación a partir de la propia acción.

Según Los pasos a seguir en la investigación-acción sugeridos por Kurt y Lewin aplicados a este trabajo en particular se relacionarían así:

1) Una insatisfacción con el actual estado de cosas: No hay una correcta técnica o estrategia implementada para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia 2) identificación del área problema: No existe una propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia que oriente el proceso enseñanza – aprendizaje 3) Determinación del problema específico a ser resuelto mediante la acción: Implementación de una propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral que renueve los tradicionales métodos erróneos de transmisión del conocimiento

4) formulación de hipótesis varias

- ¿Es posible lograr un cambio positivo en la manera tradicional de enseñanza en cirugía oral con la implementación de una propuesta didáctica adecuada diseñada según las particularidades y requerimientos del entorno? - El diseño de una propuesta didáctica para la enseñanza en cirugía oral no cambiaría los modelos tradicionales de enseñanza que se han llevado a cabo en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia 5) selección de hipótesis: Primera Hipótesis. 6) Diseño de la acción para comprobar e implementar la hipótesis: Se realizará un diseño y presentación de una propuesta didáctica según las necesidades de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia 7) Evaluación de los efectos de la acción: No se realizará evaluación, por cuanto solo se diseñará y se presentará la propuesta, no se

llegará a su fase de aplicación 8) generalizaciones: No aplica

5. Conclusiones

RECOMENDACIONES

El diseño de una propuesta didáctica en cirugía oral debe incluir la realización de procedimientos quirúrgicos sobre seres humanos dado que es sobre ellos donde realmente se trabaja y se lleva a cabo el aprendizaje y una simulación certera prequirúrgica debe incluir esta práctica para que se pueda dar lo más cercano a la realidad.

Los componentes teóricos y prácticos deben ser llevados de la mano por medio de estrategias que involucren al estudiante de manera directa para que pueda seguir dentro del proceso como en la creación de los protocolos prequirúrgico

La valoración del paciente durante el proceso de formación de odontólogos es fundamental pues este nos dará información acerca de la ética profesional que se está construyendo, así como el profesionalismo con el que se realizan los procedimientos en los pacientes

Es importante realizar un acompañamiento detallado en el desarrollo de los procedimientos quirúrgicos dando retroalimentación oportuna posterior a cada paso de la cirugía y resolviendo las dudas que se suscitan en la misma.

CONCLUSIONES:

El diseño y la presentación de una propuesta didáctica que tenga en cuenta las necesidades especiales que implica la enseñanza en cirugía oral como lo es: la atención sobre pacientes, la enseñanza de una técnica quirúrgica de tipo manual y el desarrollo de habilidades prácticas genera una oportunidad de enseñanza integral, personalizada, guiada, orientadora, integradora y en cierta medida estandarizada

La práctica clínica sobre cadáveres previa a la realización de un procedimiento quirúrgico directo sobre humanos da seguridad al estudiante en cirugía por cuanto permite un acercamiento directo a la realidad de lo que se va a realizar.

Una propuesta didáctica adecuadamente implementada provee herramientas útiles para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje por cuanto se constituye en un método práctico, útil e innovador que modifica positivamente los métodos de enseñanza tradicionales

Hay una carencia importante de bibliografía científica que se enfoque en el estudio de la enseñanza en odontología y más aún, en el estudio de la didáctica implementada en esta área del conocimiento

Elaborado por:	León Jaimes, Sergio Eduardo
Revisado por:	Cortés Heredia, María Victoria

Fecha de elaboración del Resumen:	28	04	2013
--	----	----	------

TABLA DE CONTENIDO

	PAGINA
RESUMEN ANÁLITICO EN EDUCACIÓN - RAE	3
1. INTRODUCCIÓN	8
2. JUSTIFICACIÓN	9
3. PROBLEMA	11
3.1 ANTECEDENTES	11
3.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
3.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
4. CARACTERIZACIÓN	17
5. OBJETIVOS	18
5.1 OBJETIVO GENERAL	18
5.2 OBJETIVOS ESPECIFICO	18
6. MARCO TEÓRICO	19
7. METODOLOGÍA	32
8. PROPUESTA DIDÁCTICA	34
8.1 TITULO DE LA PROPUESTA	36
8.2 PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	37
8.3 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA	38
8.4 CONTENIDOS TEÓRICOS	38
8.5 ACTIVIDADES EN EL ÁREA CLÍNICA	40
8.6 EVALUACIÓN	50
8.7 BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA	52
9. RECOMENDACIONES	53
10. CONCLUSIONES	54
11. BIBLIOGRAFIA	55

1. INTRODUCCIÓN

Una propuesta didáctica es, manifestar o exponer una idea o un plan con fines de aprendizaje, todo esto con referencia al campo didáctico en donde se sostiene que las propuestas didácticas son todos aquellos enfoques y modos de actuar que hacen que el profesor dirija con pericia el aprendizaje de todos sus alumnos. Esto permite al docente valorar las diferentes formas y estrategias de trabajo que pueden favorecer una enseñanza eficaz de cada alumno y del grupo en su conjunto, considerando la diversidad entre los estudiantes, las diferencias en conocimientos y experiencias previas, así como los ritmos, procesos y estilos de aprendizaje pero, sobre todo, los conocimientos, habilidades y actitudes que es necesario que los estudiantes de odontología adquieran en su educación universitaria más específicamente en los componentes clínicos de las asignaturas que los afrontan a aprender sobre procedimientos realizados en la boca de seres humanos vivos que les colaboran en su proceso de aprendizaje. Es así, como la orientación y enseñanza de estos procedimientos clínicos requiere y exige una orientación más profesional y planeada basada en esquemas apropiados orientados en la didáctica que fomenten un espacio de enseñanza-aprendizaje adecuado según las necesidades del contexto.

2. JUSTIFICACIÓN

La enseñanza clínica y teórica de la cirugía oral, y en general; la enseñanza de las diferentes ramas de la odontología proponen un reto para los educadores de ellas por cuanto hay una carencia importante de literatura apropiada que guíe y oriente las metodologías de enseñanza más adecuadas para ser implementadas en los planes de estudio de las facultades de Odontología del país, no solo de los componentes teóricos sino como gran falencia la orientación de la enseñanza de los componentes prácticos o clínicos.

Esta problemática ha generado que cada profesor de odontología quiera enseñar a su manera, quiera orientar la enseñanza clínica bajo sus propios criterios y no tenga una orientación adecuada de como, por qué y para que enseñar de una determinada manera dependiendo de las necesidades del contexto. Así mismo, se hace necesario que los educadores en odontología reciban una formación en educación y/o pedagogía para desarrollar su labor docente, tener lineamientos teóricos que oriente su proceso educativo y así poder ejercer su labor con mayor conocimiento pedagógico y dejar a un lado la enseñanza basada en su experiencia clínica particular que es el círculo vicioso en el que caen la mayoría de docentes del campo clínico de la Facultad de Odontología en la Universidad Nacional de Colombia.

En el plan de estudios del pregrado en Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, se especifica los componentes teóricos, componentes prácticos, objetivos de formación clínicos, requisitos mínimos, prerrequisitos, especificaciones técnicas y otros contenidos necesarios para el desarrollo de las asignaturas clínicas entre las cuales se encuentra incluida La Clínica de Cirugía Oral I y II; pero no presenta un documento que contenga una metodología o propuesta didáctica clara para la enseñanza práctica del área de cirugía oral, que ayude o guíe al maestro en el proceso, como si ocurre con otras asignaturas de carácter teórico únicamente.

Como egresado de pregrado y estudiante de posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional he sido testigo de la falencia en formación pedagógica de los docentes, de la falta de una propuesta didáctica en varias áreas de la carrera, de la necesidad de un seguimiento más estructurado de la formación clínica de los estudiantes de pregrado.

Es entonces, el objeto de la investigación diseñar y presentar una propuesta didáctica adecuada para la enseñanza en cirugía oral que se pueda aplicar en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia, específicamente a los estudiantes que cursan las asignaturas de Clínica de Cirugía Oral I y II que ya han recibido un componente teórico y preclínico en cirugía oral

3. PROBLEMA

3.1 Antecedentes

El hecho de que la odontología sea una profesión relativamente nueva, no solo en Colombia sino a nivel mundial, hace que la enseñanza de la misma presente pocos antecedentes docentes históricos que proyecten a sus profesionales produciendo un gran impacto sobre la sociedad en general y sobre el mundo científico de la salud en particular sumado a la gran problematización que se genera enseñar las habilidades clínicas y su relación con los conceptos teóricos de los estudiantes; lograr esta simbiosis exitosa resulta complejo. Los pocos estudios encontrados durante la revisión de la literatura plantean metodologías didácticas enfocados en la enseñanza teórica y muy pocos se dedican en investigar la enseñanza práctica de las actividades clínicas.

Enfocándonos en la enseñanza en cirugía oral algunos de los estudios pretenden dar lineamientos y guías para la enseñanza de las técnicas quirúrgicas en procedimientos específicos.

En La Universidad de Birmingham de Londres en 1998 se presentó una propuesta didáctica por medio de la utilización de un software por un grupo selecto de Cirujanos Orales y Maxilofaciales. El software se desarrollo como ayuda en el proceso educativo de odontólogos generales de la Universidad de Birmingham pero también se implemento en cirujanos orales con trayectoria para

complementar la evaluación del programa. La propuesta tuvo bastante acogida, aunque presento leves dificultades para el manejo de los programas computarizados por la falta de experiencia de la época y el difícil manejo de las interfaces sistematizadas en las que se ubicaba el software. Así mismo solo se popularizo entre las comunidades gremiales y no se extrapoló ni se llevó para implementarse en las facultades de Odontología de Londres, razón por la cual no logro posicionarse como una propuesta de enseñanza clínica¹

Igualmente, en Europa En la Universidad de Sevilla en España en el mismo año bajo la dirección de los Doctores: José L. Gutiérrez Pérez, Pedro Infante Cossío, Manuel María Romero Ruiz se realizó la publicación del libro: Manual de Enseñanzas Prácticas en Cirugía Oral que aparte de mostrar contenidos teóricos y conceptuales en cirugía oral trató de dar un acercamiento a implementaciones de metodologías didácticas para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral, un acercamiento un poco pobre pues plantea mas soluciones a situaciones clínicas y el contenido acerca de metodología de aprendizaje y enseñanza es breve.²

Por otro lado, en nuestro país, desde el año 2005 en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia bajo la dirección de la Dra. Maria Doris Consuelo Ballesteros se empezó a desarrollar una modalidad de enseñanza virtual de los conceptos teóricos en cirugía oral³. En la plataforma virtual de la

¹ MATTHEW I, POLLAR D, J FRAME. Development and evaluation of a computer-aided learning package for minor oral surgery teaching. The University of Birmingham, Inglaterra 1998

² GUTIERREZ Jose, COSSIO Pedro, ROMERO Manuel. Manual de enseñanzas prácticas en cirugía oral

³ <http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005168/index.html>

Universidad Nacional bajo el nombre CURSO DE CIRUGÍA ORAL I se ofrece a los estudiantes una serie de herramientas para la orientación y acompañamiento en el proceso del aprendizaje teórico de la cirugía oral. Para la Dra. Ballesteros *“En busca de desarrollar habilidades y destrezas en la valoración clínica, la valoración radiográfica y la comprensión de las bases de diferentes técnicas de Cirugía Oral, se presenta el curso virtual con fotografía clínica, fotografía radiográfica, videos de técnicas quirúrgicas, esquemas y animaciones que muestran de una manera práctica y sencilla apartes significativos de los temas propuestos.”* El desarrollo de esta propuesta ha tenido acogida en la parte de fundamentación teórica, pero a su vez presenta falencias para las orientaciones prácticas por cuanto falta una integración más cercana y dinámica de los conceptos teóricos y la aplicación clínica. Así mismo la actualización de los contenidos en la plataforma virtual no se ha dado desde su publicación en 2005 y el proyecto ya no se implementa como parte integral y activa de los contenidos de las asignaturas para las que fue propuesto.

3.2 Planteamiento del problema

En la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia los estudiantes de pregrado desarrollan su plan de estudios por componentes teóricos, teórico-prácticos y clínicos. El pregrado está diseñado para desarrollarse en diez semestres académicos. Los primeros cinco semestres son de

fundamentación teórica y los restantes son de práctica clínica con pacientes que acuden a las clínicas de la Facultad.⁴

En el quinto semestre de la carrera con la asignatura: Principios Quirúrgicos y Anestesiología los estudiantes reciben los conceptos teóricos y prácticos de cirugía oral básica. Esta asignatura se desarrolla en la modalidad de seminarios teóricos realizados por los mismos estudiantes y en clases magistrales dadas por los profesores y el componente práctico en prácticas preclínicas realizadas entre estudiantes y guiadas por docentes y otras prácticas con simuladores y animales muertos.

Las asignaturas Clínica de Cirugía Oral I y Clínica de Cirugía Oral II se desarrollan en el séptimo y octavo semestre respectivamente donde el estudiante aplica los conocimientos teóricos adquiridos previamente durante el quinto semestre en la práctica clínica con pacientes en procedimientos que van aumentando de complejidad según el número de cirugías realizadas y el avance en el plan de estudios. En estas asignaturas hay dos componentes: un componente teórico que es guiado por profesores del departamento con seminarios y clases magistrales y un componente práctico que se realiza de manera personalizada donde el estudiante puede escoger un docente para cada procedimiento quirúrgico quien lo acompaña desde la valoración del paciente, el diligenciamiento de la historia clínica y la realización de la cirugía.

⁴ www.odontologia.unal.edu.co

En el componente práctico de estas dos asignaturas la metodología utilizada para la enseñanza de los procedimientos clínicos esta dependiente del docente-cirujano que acompañe al estudiante.

La experiencia clínica, la casuística, el desarrollo profesional de cada cirujano oral que se encuentra adscrito al departamento de salud oral de la facultad es diferente. Es así como el componente práctico de estas asignaturas es de difícil estandarización, además de que no hay un modelo didáctico establecido y no todos los cirujanos tienen una formación pos gradual en pedagogía y/o educación, con base en esto, los profesores enseñan la práctica clínica en cirugía oral a su manera, con base en su formación, en lo que cree que es correcto, en lo que le funciona en su práctica privada y no con un sustento teórico en pedagogía y didáctica que los guíe.

Por lo tanto, al diseñar y presentar una propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de odontología de la Universidad Nacional de Colombia se pretende orientar, facilitar y guiar la labor educativa de los cirujanos orales docentes, dar un sustento teórico a su labor, promover espacios reflexivos de su práctica docente y lograr implementar una metodología didáctica optima para la enseñanza de los componentes teóricos y clínicos en cirugía oral y de esta manera lograr un cambio radical en la manera tradicional en la que se está enseñando esta asignatura en la facultad.

3.3 Formulación del Problema

Partiendo del entorno Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

¿De qué manera el diseño y aplicación de una propuesta didáctica para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral contribuiría al mejoramiento de los procesos educativos en esta área?

4. CARACTERIZACIÓN

La propuesta didáctica se diseñará y se presentará con base en las necesidades de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

La Universidad Nacional de Colombia es una universidad pública de orden nacional, siendo la más grande e importante de Colombia, debido a su tamaño y a su capacidad investigativa.

Cuenta con 8 sedes, 112 programas de Pregrado, 87 Especializaciones, 38 Especialidades médicas y odontológicas, 133 Maestrías y 51 Doctorados. Su población estudiantil actual asciende a los 44.539 alumnos, de los cuales 38.256 pertenecen a pregrado y 6.283 a posgrado repartidos en sus ocho sedes ubicadas en distintas regiones del país.

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional es la facultad más antigua del país cuenta con 1 programa de pregrado en Odontología y 8 programas de posgrado: seis de tipo especialidad, uno de especialización y una maestría.

Los estudiantes matriculados en las asignaturas de Clínica de Cirugía Oral I y II son estudiantes de séptimo y octavo semestre respectivamente, en su mayoría con edades entre los 21 y 25 años de edad, de diferentes regiones del país que ya tienen un conocimiento previo en actividades clínicas y conocimiento teórico de los principios quirúrgicos en Cirugía Oral.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo General:

Diseñar y presentar una propuesta didáctica como metodología para la enseñanza teórico-práctica de la Cirugía Oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia.

5.2 Objetivos Específicos

1. Realizar una revisión de la literatura acerca de los antecedentes, problemática actual y perspectivas de la educación en Cirugía oral en la enseñanza en Odontología
2. Identificar la problemática actual en la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia
3. Plantear una propuesta didáctica como metodología para la enseñanza en cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

6. MARCO TEÓRICO

Desarrollo de la Educación en Odontología

A nuestro país llegaron algunos médicos que ejercieron actividades odontológicas, pero fue solo después de la fundación del colegio dental de Baltimore, en el siglo XIX que la odontología empezó a construirse como una profesión autónoma. Desde la segunda mitad del siglo XIX, varios colombianos estudiaron odontología en Estados Unidos y regresaron al país a ejercer la profesión, a enseñar a aprendices y posteriormente en colegios y escuelas privadas, hasta que en 1932 la Universidad Nacional de Colombia se fundó la escuela Dental de la Facultad de Medicina. Estos hechos llevan a establecer la historia académica de la Odontología en los últimos setenta años en nuestro país.⁵

El hecho de que la Odontología sea una profesión relativamente nueva, no solo en Colombia sino a nivel mundial, hace que la enseñanza en odontología presente pocos antecedentes docentes históricos que proyecten a sus profesionales produciendo un gran impacto sobre la sociedad en general y sobre el mundo científico de la salud en particular

Paralelamente a la transformación de la odontología desde oficio a profesión, se desarrolla un proceso de enseñanza aprendizaje, objeto de la didáctica que relaciona al maestro con sus alumnos a través de la cultura.

⁵ La profesionalización en la Formación de Odontólogos. Carlos Martin Ardila Medina. Universidad de Antioquia, Medellin 2006.

La odontología: una visión desde la Didáctica

Al estudiar la odontología primitiva de los tiempos prehistóricos, así como de toda la antigüedad no es posible establecer una división concreta con la medicina. La medicina y la odontología en sus comienzos fueron una manifestación primaria de solidaridad ante el dolor humano y es así como los primitivos consideraron que toda afección como la injuria de un agente exterior como signo evidente de la cólera de los dioses, es decir, desde la visión de la Didáctica este es el problema social que se buscaba atender y para dar respuesta a esta necesidad social surgió el hombre que curaba, el curandero también conocido como hechicero, mago, chamán o sacerdote.

Es así como los primeros médicos eran considerados como seres divinos, pues tenían el poder de destruir los demonios que se habían posesionado del diente.

Debido a esto los sacerdotes, para realizar su poder, desearon realizar la mayor cantidad posible de curas.

Los conocimientos de los sacerdotes eran transmitidos de generación en generación y algunas veces fueron consignados en papiros, es decir, en este caso, los textos que harían parte de los medios en la Didáctica. Pero realmente no existe un reporte que indique como se estableció el proceso enseñanza-

aprendizaje en esta época, tal vez la metodología empleada se realizó por observación e imitación.⁶

En esta primera fase de la enseñanza y aprendizaje de la odontología se visualizan claramente como la metodología utilizada se fundamenta en los eslabones del proceso educativo que tratan Alvarez y González (2002), así: el primer eslabón es de carácter expositivo e informativo, en este caso, un experto en el arte dental expone sus habilidades; el segundo eslabón muestra de una manera práctica la posibilidad de asimilar el contenido expuesto inicialmente, de tal manera que quien está aprendiendo observa para poder memorizarlo y posteriormente ejecutarlo⁷. Cuando históricamente aparecieron algunas legislaciones y las exigencias de títulos para ejercer la dentistería, surge entonces el tercer y último eslabón del proceso docente educativo, que exige al estudiante la demostración de que es capaz de repetir la información recibida.

Ese primer eslabón, denominado de orientación del nuevo contenido, también es llamado de motivación, pues tiene una gran significación para la vida posterior del alumno; quien quería desempeñar el oficio de dentista, según se expuso anteriormente, que lo hacía por razones de poder ante la sociedad, por tradición

⁶ LERMAN S. Historia de la Odontología. Buenos Aires. El Ateneo 1952.

⁷ ALVAREZ de Z, CM, GONZALEZ A. Lecciones de Didáctica General. Bogotá. Didácticas Magister 122p, 2002

familiar o tal vez de las condiciones necesarias, aunque no suficientes, para empezar a trabajar en la solución del problema planteado.

Hasta el momento, el papel fundamental lo desarrolló el profesor (experto en dentistería) y a partir de ese momento el estudiante (aprendiz de dentistería), gradualmente, iba incrementando su independencia.

En el segundo eslabón denominado asimilación del contenido, el profesor le va ofreciendo al estudiante nuevos problemas, es decir, nuevas situaciones presentes en el mismo objeto de estudio, que le posibilitan aplicar la habilidad y el conocimiento. La habilidad esencial, que es el modo de actuar y de relacionarse el estudiante con el objeto de estudio, está condicionada por dicho objeto, por sus componentes, por su estructura, por las relaciones (regularidades y leyes) que están presentes en el mismo. El dominio de la habilidad, presupone, a la vez, el dominio de las características del objeto de estudio y el estudiante desarrolla su independencia y resuelve por sí solo los problemas, sabiendo porque hace, porque trabaja con el objeto y porqué soluciona los problemas inherentes al objeto.

El tercer eslabón, la evaluación del aprendizaje, comprueba si el estudiante domina la habilidad, si alcanzo el objetivo, lo cual se pretendía con los exámenes que se realizaban en el siglo XII en Inglaterra, Francia, Alemania y España para poder ejercer el oficio de la dentistería

Esta forma didáctica no sólo propicia a adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades, sino que además, contribuye al logro de la motivación; es decir, constituye una forma de trabajo que brinda una gran variedad de procedimientos para el entrenamiento de los aprendices en la toma de decisiones para la solución de diversas problemáticas.

La didáctica

A lo largo de la historia de la pedagogía y la educación son muchas las definiciones que sobre didáctica se han intentado construir desde diferentes enfoques de diversos autores, pero estos intentos de definiciones no pudieron ser dados como definitivos y respondieron más bien a la concepción y conocimiento que tenían los autores que las elaboraron en un momento determinado de su historia como docente

En relación con la naturaleza de la didáctica, como lo plantea el profesor Guillermo Fonseca se reconocen, entre otras, tres posibilidades de comprensión: como disciplina científica, saber y discurso, lo que admite pensar en la multiplicidad de posturas dependiendo de la experiencia.

Etimológicamente hablando didáctica viene del griego didastékene que significa didas- enseñar y tékene- arte entonces podría decirse que es el arte de enseñar⁸.

Desde su origen en la antigüedad clásica griega, el sustantivo didáctica ha sido el

⁸ Diccionario Salamanca de la Lengua Española

nombre de un género literario. Precisamente este género pretende enseñar y formar al lector.

Para autores como Comenio del siglo XVII apegándose la definición de didáctica desde el latín: “La didáctica es el artificio universal para enseñar todo a todos los hombres con rapidez, alegría y eficacia”. Luego esta palabra cayó en desuso.

Para Dolch 1952 “Ciencia del aprendizaje y de la enseñanza en general”

Para Fernández y Huertas en 1964 “La didáctica es la ciencia que estudia el trabajo docente y discente congruente con los métodos de enseñanza/aprendizaje. Su fin mismo es la instrucción”.

Villalpando en 1970 dice que “Es la parte de la pedagogía que estudia los procedimientos para conducir al educando a la progresiva adquisición de conocimientos, técnicas y hábitos, así como la organización más conveniente del contenido que ha de ser asimilado

Rodríguez Diéguez en 1973 dice “La didáctica es la ciencia y técnica de la instrucción educativa”

Para Daros en 1982 “La didáctica es una ciencia y una tecnología para facilitar ordenando, sistematizando, analizando los resultados, en sus contenidos y en sus procesos, que en el aprendizaje ejerce el alumno sobre un saber organizado”

Villar Angulo en 1990: “Situó a la didáctica entre las ciencias de la educación que explica y estructura metódicamente el proceso instructivo”.

Parcerisa en 1999: “Es la disciplina científica que estudia los procesos enseñanza – aprendizaje que se producen en ambiente organizados de relación y comunicación en cuanto que propicia el aprendizaje formativo de los estudiantes en los más diversos contextos

Medina en 2002: “Es la disciplina o tratado riguroso de estudio y fundamentación de la actividad de enseñanza, en cuanto que propicia el aprendizaje formativo de los estudiantes en los más diversos contextos” Para Sevillano en el 2004 es la ciencia teórico-normativa que guía de forma intencional el proceso optimizador de la enseñanza – aprendizaje en un contexto determinado e interactivo, posibilitando la aprehensión de la cultura con el fin de conseguir el desarrollo integral

Todas estas definiciones tiene en común su relación con el verbo enseñar, instruir, exponer, facilitar, lo que es claro es que ninguna de las definiciones de los autores se ha considerado como universal o única.

Juan Mallart resume posterior a la revisión de los conceptos de didáctica que se han implementado durante la historia de la educación que podemos considerar a la didáctica como *“La ciencia de la educación que estudia e interviene en el proceso enseñanza – aprendizaje con el fin de conseguir la formación intelectual del educando”*

En el siguiente cuadro resumen extraído del capítulo: Didáctica: concepto, objeto y finalidad de Juan Mallart encontramos un resumen de los elementos y abstracciones más relevantes sobre las definiciones de didáctica⁹

ASPECTOS	DESCRIPTORES EN LA DEFINICION DE DIDÁCTICA
Carácter	Disciplina subordinada a la pedagogía Teoría, práctica Ciencia, arte, tecnología
Objeto	Proceso de enseñanza-aprendizaje Enseñanza Aprendizaje Instrucción Formación
Contenido	Normativa Comunicación Alumnado Profesorado Metodología
Finalidad	Formación intelectual Optimización del aprendizaje Integración de la cultura Desarrollo personal

Para producir un concepto único y universal de la didáctica es necesario analizar todos los imaginarios que los maestros construyen de esta desde su experiencia, desde sus realidades, desde su práctica pedagógica

A manera de reflexión personal: La didáctica entonces ha de verse como un campo del saber que analiza la práctica pedagógica, la transforma y facilita instrumentos idóneos para llevar a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje

⁹ MALLA Juan. Didáctica: concepto, objeto y finalidad. Cap1, 2007

teniendo en cuenta las particularidades del contexto donde se realiza. Se preocupa por legitimizar el proceso educativo

Propuestas Didácticas

En la antigüedad se utilizaba un modelo tradicionalista para la enseñanza en la escuela en el cual la única estrategia didáctica que se empleaba era la memorización de los conceptos y el castigo por cualquier error o falta que se cometiera en la recitación de los mismos. En esta época faltaba conocimiento de los docentes sobre los estilos de aprendizaje que individualizan el proceso de enseñanza y se tendía más a la generalización del proceso, así mismo se contaba con pobre bibliografía y falta de formación en pedagogía y didáctica por parte del cuerpo docente.

Carrasco en referencia al campo didáctico, sostiene que las estrategias “son todos aquellos enfoques y modos de actuar que hacen que el profesor dirija con pericia el aprendizaje de los alumnos”. (Carrasco, 2004, p. 215). Se podría entonces llegar a hablar más de una estrategia desde la didáctica que una propuesta si nos ligamos a la definición correcta de los términos

Una propuesta didáctica es un instrumento de trabajo para orientar / guiar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Sus contenidos (teórico, prácticos y actitudinales) se organizan (planificación, secuencia de actividades con mayor o menor flexibilidad) para guiar/orientar el trabajo entre el profesorado y el alumnado

sin cerrarse al resto de la comunidad social escolar (familiar, entorno social amplio, etc.)

De esta manera podemos considerar una propuesta didáctica como una estrategia desde la didáctica para manifestar o exponer una idea o un plan con fines de aprendizaje.

Una propuesta didáctica debe tener tres componentes esenciales: diseño, aplicación y evaluación. Durante la fase de diseño se debe aclarar hacia qué población va dirigida, cuales son los objetivos de la propuesta, que se quiere lograr con la aplicación de la misma, que tipo de actividades se van a realizar, quienes son los actores del proceso y realizar una revisión de los trabajos anteriormente realizados sobre el tema.

En la fase de aplicación se implementa la propuesta didáctica a la población específica para la que fue diseñada en los momentos adecuados y posterior a esta aplicación se realiza una evaluación que determine a nivel individual y global el impacto de la propuesta.

Una adecuada planificación de la propuesta didáctica debe responder a los interrogantes: ¿Qué se quiere hacer? ¿Por qué se quiere hacer? ¿Qué se sabe del tema? ¿Para qué se quiere hacer? ¿Cuánto se quiere hacer? ¿Dónde se quiere hacer? ¿Cómo se va a hacer? ¿A quién se dirige la propuesta? ¿Quiénes la van a realizar? ¿Con que se va a trabajar? ¿Cómo y cuándo se va a evaluar?

La propuesta debe incluir una adecuada presentación y justificación de la misma y los sustentos bibliográficos empleados durante su diseño

Tendencias pedagógicas

En los dos últimos siglos, han existido tendencias pedagógicas que obedecen a gran cantidad de posturas, corrientes, escuelas, pero que en aras de lograr una visión sencilla y didáctica, se pueden agrupar en dos grandes categorías: *La tradicional y la desarrollista o humanista*; cada una con sus características típicas. Estas dos categorías se podrían asimilar a los conceptos de heteroestructuración y autoestructuración formulados por Not (1983)¹⁰.

En las pedagogías tradicionales, heteroestructurantes, según Not se considera la escuela como transmisora de la cultura humana, al maestro como el protagonista principal en el proceso pedagógico y al estudiante como objeto del mismo proceso. Los métodos utilizados obedecen al autoritarismo, se estimula el aprendizaje memorístico, se limitan la individualidad y creatividad del estudiante. Un modelo característico de este grupo es el Modelo Conductista.

En las pedagogías desarrollistas, autoestructurantes, humanistas, es el estudiante el centro del proceso y el constructor de su propio conocimiento, por lo cual se convierte en sujeto activo. Se utilizan métodos dinámicos y participativos, se privilegia el aprendizaje significativo, se estimula la individualidad, al tiempo que se

¹⁰ Not, L, (1983), *Las pedagogías del conocimiento*, México: FCE

hace énfasis en el trabajo en grupos. Característicos de este grupo son modelos pedagógicos como el Constructivismo, el Constructivismo Social y el Modelo Crítico.

Otra manera de pensar los posibles escenarios pedagógicos es analizar el énfasis del modelo: ¿En contenidos? ¿En efectos? ¿En el proceso pedagógico mismo? Si se enfatiza en “contenidos” el resultado será la transmisión de la información que se logra en las pedagogías tradicionales. El estudiante aparece también como objeto del proceso pedagógico y los ejes centrales son el texto y el profesor.

El énfasis en “efectos” supone dar una importancia exagerada al efecto que causan las herramientas tecnológicas en el estudiante y en el proceso. Se privilegia el protagonismo de los medios audiovisuales. El estudiante se “instruye” según el diseño y los presupuestos del profesor. Su fundamento es la teoría conductista.

Cuando el énfasis está en el “proceso”, se reconoce el acto pedagógico como lo que en realidad es un proceso; por lo tanto, no se privilegian la conducta ni los resultados. El estudiante (sujeto del acto pedagógico) va descubriendo, elaborando, haciendo suyo el conocimiento. El aprendizaje memorístico se reemplaza por aprendizajes significativos.

Se da importancia tanto a lo cognitivo como a lo afectivo y el profesor es un guía que acompaña en el proceso pedagógico. Se observan en este énfasis las características del modelo Constructivista, en Ausubel, y del Constructivismo social, en Vigotsky. Un aspecto que se debe revisar de manera juiciosa son las prácticas evaluativas. Si el aprendizaje deja de ser memorístico, el propósito de la

evaluación debe ser diferente de clasificar a los estudiantes en buenos y malos, los que pasan y los que repiten. La evaluación formativa (Bloom, 1971)¹¹ es una alternativa que construye, que estimula y motiva y que además está centrada en cambiar, fortalecer la estructura cognitiva de estudiante, y se tiene al docente como facilitador.

¹¹ Bloom, B., (1971), Handbook on Formative and Summative Evaluation of Student Learning, New York: McGraw Hill.

7. METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

El proyecto será desarrollado mediante *La Investigación Acción*, una forma de Investigación cualitativa. Se ha elegido La Investigación Acción, ya que, de acuerdo con KURT – LEWIN, permite la investigación a partir de la propia acción. De acuerdo con los maestros Jorge Osorio y Graciela, esta es una propuesta investigativa puesto que presenta una teoría para la reflexión, una planeación, una puesta en práctica, una evaluación, una nueva planeación y una propuesta, de acuerdo con un proceso completo que incluye: reflexión, diseño, juicio crítico, apreciación y sensibilidad para mirar y describir un proceso. En este punto hay que tener en cuenta que el objetivo del trabajo es diseñar y presentar una propuesta, no estaremos en la fase de aplicación de la misma ni la obtención y análisis de resultados.

Según Los pasos a seguir en la investigación-acción sugeridos por Kurt y Lewin aplicados a este trabajo en particular se relacionarían así:

1) Una insatisfacción con el actual estado de cosas: No hay una correcta técnica o estrategia implementada para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

2) *identificación del área problema:* No existe una propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia que oriente el proceso enseñanza – aprendizaje

3) *Determinación del problema específico a ser resuelto mediante la acción:* Implementación de una propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral que renueve los tradicionales métodos erróneos de transmisión del conocimiento

4) formulación de hipótesis varias

- ¿Es posible lograr un cambio positivo en la manera tradicional de enseñanza en cirugía oral con la implementación de una propuesta didáctica adecuada diseñada según las particularidades y requerimientos del entorno?

- El diseño de una propuesta didáctica para la enseñanza en cirugía oral no cambiaría los modelos tradicionales de enseñanza que se han llevado a cabo en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia-

5) selección de hipótesis: Primera Hipótesis.

6) *Diseño de la acción para comprobar e implementar la hipótesis:* Se realizará un diseño y presentación de una propuesta didáctica según las necesidades de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia

7) *Evaluación de los efectos de la acción:* No se realizará evaluación, por cuanto solo se diseñará y se presentará la propuesta, no se llegará a su fase de aplicación

8) *generalizaciones:* No aplica

8. PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DIDÁCTICA

“De la enseñanza sobre modelos a la enseñanza sobre humanos” es la propuesta didáctica para la enseñanza de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia para los estudiantes de séptimo y octavo semestre de pregrado en Odontología.

Esta propuesta está diseñada para lograr cambios significativos en los modelos tradicionales de enseñanza en cirugía oral implementados en la Facultad de Odontología y dar a los docentes del servicio de Cirugía Oral unos lineamientos y guías que orienten su práctica docente. Se requiere realizar un análisis juicioso del contexto particular donde se desarrolla la enseñanza en la odontología; específicamente en el área clínica de la cirugía oral: el modelo de atención sobre pacientes.

El método didáctico a utilizar se centra en un método deductivo: Donde el asunto estudiado procede de lo general a lo particular¹². El profesor-cirujano presenta temas generales que se aplican a casos particulares (El procedimiento quirúrgico realizado a cada paciente y sobre el cadáver). La técnica expositiva sigue generalmente el camino de la deducción, proceso en el que el profesor dirige el proceso deductivo de los estudiantes, casi siempre es el quien va presentando conclusiones, esto le otorga validez al proceso deductivo con los principios

¹² 1. VERDEZCO CHIRINO Gemma. Métodos Didácticos – seminario de área / Programa de maestría en arquitectura. Universidad Nacional Autónoma de México, 2008

lógicos. El paciente y el cadáver entonces se convierten en un recurso didáctico donde en los cuales el estudiante pone en práctica los conocimientos teóricos, no solo durante la atención clínica como tal; sino desde su valoración clínica integral, en el paciente, y en la práctica con el cadáver como un modelo más parecido a la realidad.

Didáctica de la aplicación: Tiene gran valor práctico ya que requiere partir del concepto general, a los casos particulares. Es una manera de fijar los conocimientos así como de adquirir nuevas destrezas de pensamiento ¹³. Ejemplo:

Pedir a los estudiantes de séptimo semestre de odontología que ya tiene los conocimientos en anestesiología y en principios quirúrgicos que realice una exodoncia método cerrado del diente 18 sobre un cadáver. Durante la exodoncia el estudiante aplica conocimientos teóricos y descubre según su destreza clínica opciones quirúrgicas para el caso en particular como el tipo de sutura, la necesidad o no de realizar odontosecciones, la posibilidad de realizar biopsias de tejidos particulares encontrados durante el procedimiento.

Didáctica de la comprobación: Es un procedimiento que permite verificar los resultados obtenidos por las leyes deductivas, se emplea con más frecuencia en la

¹³ 1. VERDEZCO CHIRINO Gemma. Métodos Didácticos – seminario de área / Programa de maestría en arquitectura. Universidad Nacional Autónoma de México, 2008

ciencia física y en la matemática. Ejemplo: Los principios quirúrgicos indican que las palancas requeridas para hacer exodoncia de molares son palancas de primer y segundo género y se generan de acuerdo a la posición del diente y la fuerza ejercida con el elevador. Esto se puede comprobar al momento de realizar la exodoncia y realizar los elevadores rectos durante el procedimiento quirúrgico.

Didáctica de la demostración: Esta parte de verdades establecidas (Principios quirúrgicos) de las que extraen todas las relaciones lógicas y evidentes para no dejar lugar a dudas de la conclusión, el principio o ley que se quiere demostrar como verdadero. Desde el punto de vista educativo, una demostración es una explicación visualizada de un hecho, idea o proceso importante. La demostración educativa se usa generalmente en matemáticas, física, química y biología. Ejemplo: Realizar la demostración de los conocimientos prequirúrgicos en anestesiología, incisiones, colgajos y exodoncia durante la realización de exodoncias múltiples con regularización de rebordes sobre un paciente (recurso didáctico)

8.1 TITULO DE LA PROPUESTA:

“De la enseñanza sobre modelos a la enseñanza sobre humanos” UN
CAMBIO SUSTANCIAL EN EL MODELO DE ENSEÑANZA EN CIRUGÍA
ORAL

8.2 PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Esta propuesta didáctica va dirigida para implementarse con los estudiantes de pregrado en Odontología de la Universidad Nacional de Colombia que cursan las asignaturas de Clínica de Cirugía Oral I y II.

El propósito de la propuesta es generar un cambio en el modelo tradicional de enseñanza que se desarrolla en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia: Enseñanza sobre modelos de yeso y animales en el área preclínica para promover que la enseñanza de la Cirugía Oral se dé en un principio sobre modelos humanos (cadáveres) al igual que hacen las prácticas los estudiantes de medicina y especialidades medico quirúrgicas para continuar el proceso sobre el modelo “paciente” que el estudiante atiende en la facultad y así mismo las actividades que se enmarcan en la atención al paciente de cirugía oral tengan un seguimiento y acompañamiento adecuado y oportuno por parte del docente.

Los procedimientos realizados dentro de la cavidad oral son de ámbito quirúrgico y al igual que un procedimiento realizado en cualquier otra parte del cuerpo debe tener un proceso de aprendizaje previo sobre un modelo que simule la realidad; un modelo humano.

Estos procedimientos requieren de una preparación teórica previa que se asume el estudiante ha adquirido en las asignaturas de principios quirúrgicos y

anestesiología y de igual forma se refuerzan en la teoría de la clínica con un modelo de aprendizaje autónomo donde el estudiante

La propuesta se basa en la didáctica como metodología para la enseñanza utilizando el método deductivo.

8.3 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

- Enseñar los procedimientos básicos en Cirugía Oral con un modelo humano real
- Generar autonomía, seguridad y eficiencia en los procedimientos clínicos quirúrgicos que realiza el estudiante.

8.4 CONTENIDOS TEÓRICOS

Durante el desarrollo de las prácticas clínicas el estudiante revisará los siguientes temas de manera autónoma con bibliografía facilitada por los coordinadores del curso. Se debe propiciar en el estudiante con estas revisiones el aprendizaje autónomo.

- Semiología Clínica en Odontología
- Anatomía de la cavidad oral
- Principios Básicos en Cirugía Oral: Realización de incisiones, levantamiento de colgajo, osteotomías, exodoncias, toma de biopsias, y manejo de complicaciones

- Farmacología en Cirugía Oral
- Cirugía Oral en pacientes con compromiso sistémico

Al principio del semestre se entregara material resumido de estos contenidos y se realizarán evaluaciones periódicas escritas y verbales de algunos de los temas contenidos en la bibliografía. Se planea la realización de 5 quices durante el semestre para evaluar la revisión autónoma de los contenidos sugeridos. Los quices constarán de 3 preguntas abiertas y puntuales sobre el tema a evaluar que serán:

Para la Clínica de Cirugía Oral I:

- Quiz No 1: Semiología Clínica en el diligenciamiento de la Historia Clínica en Cirugía Oral
- Quiz No 2: Principios quirúrgicos en Exodoncia método cerrado
- Quiz No 3: Manejo de complicaciones en la Exodoncia de terceros molares
- Quiz No 4: Farmacología en Cirugía Oral
- Quiz No 5: Manejo de Infecciones de origen dental

Para la clínica de cirugía oral II

- Quiz No 1: Manejo del paciente en trauma dentoalveolar
- Quiz No 2: Principios quirúrgicos en exodoncia método abierto de terceros molares
- Quiz No 3: Manejo en cirugía oral del paciente con compromiso sistémico
- Quiz No 4: Farmacología en cirugía oral

- Quiz No 5: Manejo en cirugía oral del paciente pediátrico

El curso de Cirugía Oral I y Cirugía Oral II será dividido cada uno en grupo de 5 estudiantes y cada subgrupo será asignado a un docente coordinador. De esta manera generaremos una educación más personalizada e individualizada de los estudiantes y el docente tutor tendrá a su cargo un grupo pequeño lo cual facilitará y propiciará una realización más estrecha estudiante-docente. En este punto cabe anotar que el servicio de Cirugía Oral cuenta con 10 docentes que logran cubrir la cantidad de estudiantes matriculados en las asignaturas.

8.5 ACTIVIDADES EN EL ÁREA CLÍNICA

Se espera que durante el semestre académico (16 semanas) el estudiante de las clínicas de cirugía oral valore y atienda a cuatro pacientes (1 paciente por mes)

Didáctica de la aplicación

1. **DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETA:** El estudiante diligenciará todos los componentes de la Historia Clínica de cirugía oral y realizará una valoración pre quirúrgica al paciente donde clasificará su riesgo y lo presentará al docente asignado quien revisará conjuntamente con el estudiante y realizará retroalimentación de la revisión. Este diligenciamiento de historia clínica debe ser secuencial, coherente y científico para lo cual el estudiante deberá realizar una revisión teórica de la semiología clínica y social que aplica en la valoración y diligenciamientos de

la Historia, esta revisión basada en la bibliografía facilitada al principio del semestre.

La retroalimentación que realizará el docente implica: sentarse y revisar conjuntamente al paciente con el estudiante y realizar preguntas acerca de:

- Hallazgos clínicos del paciente
- Diagnóstico sistémico del paciente
- Clasificación del riesgo quirúrgico (ASA)
- Diagnóstico prequirúrgico
- Opciones terapéuticas
- ¿Cuál y porque escoger una opción terapéutica?

Posterior a la socialización de la historia clínica el docente encargado del estudiante generará una calificación con base en las respuestas verbales a las preguntas formuladas y en la coherencia y rigor científico con la cual el estudiante diligenció la historia Clínica del paciente. Esta calificación estará en una escala del 0 a 5.

2. **ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO:** Luego de realizar la valoración pre quirúrgica, el estudiante realizará un protocolo quirúrgico donde dibuje y esquematice paso por paso la cirugía y anexe sustentos teóricos del procedimiento. El protocolo debe incluir:
 - a. Identificación del paciente
 - b. Principales hallazgos en la historia Clínica

- c. Diagnostico preoperatorio
- d. Descripción radiográfica
- e. Técnica anestésica que llevará a cabo
- f. Esquema del procedimiento quirúrgico que realizará paso a paso con la realización de dibujos
- g. Posibles complicaciones de procedimiento (esquemáticas)
- h. Propuesta para la solución de las posibles complicaciones
- i. Medicación Analgésica posquirúrgica donde realice la justificación de la escogencia del antibiótico y analgésico según las particularidades sistémicas del paciente
- j. Indicaciones posquirúrgicas

Este protocolo quirúrgico debe ser socializado con el docente encargado del estudiante. En esta socialización el profesor evaluará los conocimientos teóricos sobre el procedimiento que el estudiante realizará, aclararán dudas y definirán en conjunto la técnica quirúrgica a realizar según las modificaciones y aportes que haga el docente.

El docente tutor calificará la presentación del protocolo escrito y su sustentación generando una calificación numérica que socializará inmediatamente el estudiante presente el protocolo y explicará las razones de la calificación. Esta será en un rango de 0 a 5.

Didáctica de la Aplicación – Didáctica de la comprobación

3. PRÁCTICA PREQUIRÚRGICA EN CADÁVER

Como ya se había sustentado anteriormente los procedimientos de cirugía oral son procedimientos quirúrgicos que requieren de una ejemplificación de los mismos sobre el individuo que se va a realizar. Es por esto que dentro de la propuesta didáctica se plantea realizar dos procedimientos quirúrgicos en la cavidad oral de un cadáver del Instituto Nacional de Medicina Legal.

En la actualidad la Universidad Nacional de Colombia con las Facultades de Medicina y Odontología cuenta con un convenio activo con el Instituto Nacional de Medicina Legal, pero lamentablemente la Facultad de Odontología no hace uso de este convenio para realizar prácticas en el pregrado.

El trabajo en el Instituto Nacional de Medicina Legal se desarrollará de la siguiente manera:

Se dividirán 8 grupos de estudiantes para cada docente (6 estudiantes por grupo). El docente encargado del grupo será el mismo docente de clínica. La división por grupos se realizará así:

CLINICA DE CIRUGÍA ORAL I	CLÍNICA DE CIRUGÍA ORAL II
Grupo 1	Grupo 1
Grupo 2	Grupo 2
Grupo 3	Grupo 3
Grupo 4	Grupo 4

Grupo 5	Grupo 5
Grupo 6	Grupo 6
Grupo 7	Grupo 7
Grupo 8	Grupo 8

Lugar de la Práctica: Instituto Nacional de Medicina Legal

Fechas: Días Lunes en la jornada de la tarde (Horario autorizado en el Instituto Nacional de Medicina Legal para la realización de prácticas de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional.

Duración de la práctica: 4 Horas por sesión

Para el primer nivel de Cirugía Oral se realizarán los siguientes procedimientos sobre el cadáver:

- Exodoncia Simple (Cualquier dientes menos terceros molares)
- Incisiones en labio
- Toma de biopsias en Cavidad Oral

Para el segundo nivel (Clínica de Cirugía Oral II) se realizarán los siguientes procedimientos sobre el cadáver:

- Exodoncias Quirúrgicas (método abierto) – preferiblemente en terceros molares
- Exodoncias en paladar

- Toma de biopsias e incisiones en subsitios de la cavidad oral que requieren mayor experticia quirúrgica.

La Práctica se realizará de la siguiente Manera:

El profesor con el grupo de 5 estudiantes estarán frente a un cadáver del Instituto Nacional de Medicina Legal autorizado para realizar prácticas preclínicas y realizarán el procedimiento con todo el protocolo quirúrgico:

1. Realizarán asepsia - antisepsia intraoral y extraoral con agua simulando el isodine o clorhexidina
2. Colocación de campos quirúrgicos
3. Anestesia de la zona indicada
4. Se realizará sindesmotomia, luxación y avulsión de un molar inferior y/u otro diente dependiente de las particularidades del cadáver con que se cuenta.
5. Se realizará la hemostasia y/o sutura según sea el caso

Iniciando las prácticas el docente realizará el procedimiento para que los estudiantes lo observen y pregunten las dudas que se susciten en la cirugía; las cuales irán siendo aclaradas verbalmente. Posterior a la realización del primer procedimiento uno de los cinco estudiantes empezará a realizar individualmente el procedimiento e irá sustentando verbalmente cada paso de la cirugía.

Esto se realizará individualmente con cada estudiante y se irán realizando las correcciones durante el procedimiento posterior a cada paso realizado, de esta

manera se garantiza que las dudas del procedimiento se resuelvan inmediatamente.

Posterior a esta práctica el estudiante deberá entregar un informe del procedimiento resumido en la siguiente tabla

INFORME DE PRÁCTICA No ____ EN EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL	
ESTUDIANTE:	
DOCENTE A CARGO:	
FECHA:	
PROCEDIMIENTO:	
DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:	
DUDAS DEL PROCEDIMIENTO:	
DUDAS RESUELTAS:	
AUTOEVALUACION:	

Este informe lo entregará a los ocho días de realizada la práctica. El docente tutor tendrá en cuenta el procedimiento quirúrgico realizado sobre el cadáver así como el informe para generar una calificación de la práctica en el Instituto Nacional de Medicina Legal. Generará una calificación numérica en una escala de 0 a 5

Didáctica de la Aplicación

4. PRÁCTICA QUIRÚRGICA SOBRE PACIENTE

Para realizar la práctica quirúrgica en paciente el estudiante tendrá que haber presentado y sustentado la historia clínica, socializado el protocolo prequirúrgico y haber asistido a la práctica quirúrgica sobre cadáver en el Instituto Nacional de medicina legal

Se espera que el estudiante en esta instancia del semestre haya desarrollado unas habilidades quirúrgicas básicas con las actividades preliminares.

Esta práctica quirúrgica se llevará a cabo en los quirófanos odontológicos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia de la siguiente manera:

El estudiante ingresará a salas quirúrgicas con 2 compañeros mas quienes realizarán el papel de circulante y ayudante durante la cirugía y el profesor responsable ingresará acompañando el proceso; cumpliendo el papel de vigilancia y procurando la mínima intervención durante el procedimiento a menos que sea muy necesario

El estudiante antes de entrar al quirófano explicará verbalmente el procedimiento quirúrgico que realizará teniendo como base las revisiones teóricas previamente realizadas. Posterior a la socialización del procedimiento el estudiante entrara a salas quirúrgicas acompañado del docente tutor y sus compañeros.

Los pasos que debe realizar y serán evaluados durante, antes y después el procedimiento quirúrgico serán los siguientes

1. Conocimientos teóricos demostrados durante la sustentación oral del procedimiento
2. Técnica de lavado de manos
3. Conservación de la esterilidad de el cirujano y ayudante así como de los campos quirúrgicos, instrumental y sitios estériles
4. Procedimiento quirúrgico propiamente dicho: en éste se evaluará cada uno de los pasos de la cirugía a nivel integral
5. Trato con el paciente (antes de entrar a salas, durante y después del procedimiento, cumplimiento en las indicaciones, resolución de dudas acerca del procedimiento etc.
6. Armonía laboral (trato con sus compañeros integrantes del equipo quirúrgico)

No se evaluará por separado cada ítem sino que alguno puede ser parte integral de otro

Luego de realizado el procedimiento quirúrgico el estudiantes despachará al paciente y entregara la documentación indicada e irá a la sala quirúrgica por su calificación del procedimiento que se realizará inmediatamente. La calificación integral del procedimiento quirúrgico irá de la mano de las calificaciones previas del protocolo y la historia Clínica.

Historia Clínica 20%	Protocolo quirúrgico 15%	Realización de procedimiento 50%	Control Posquirúrgicos 10%	Calificación del paciente 5%	Total 100%

Las calificaciones faltantes para realizar el global del procedimiento quirúrgico se realizarán así:

Control Posquirúrgico:

El estudiante citará al paciente para la realización del control posquirúrgico 8 días posteriores a la realización de la cirugía.

En esta cita el estudiante realizará:

- Retiro de puntos de sutura, si los hay.
- Lavado de la zona quirúrgica con suero fisiológico
- Diligenciamiento de evolución posoperatoria en la historia clínica

El estudiante indicará al docente encargado para que éste valore al paciente en su posoperatorio. Posterior a la realización del control, el docente generará una calificación de la realización del control posquirúrgico en una escala de 0 a 5.

Calificación del Paciente:

El paciente generará una calificación en una escala de 0 a 5 donde evaluará la satisfacción con la atención prestada, esta a su vez se convertirá en la nota apreciativa del paciente para el estudiante.

Esta calificación debe ser bien analizada por cuanto muchos de los pacientes son familiares o conocidos de los estudiantes y por otro lado algunos pacientes podrían generar apreciaciones poco justas o injustas acerca de la atención prestada, mas sin embargo, hay que darle lugar a esta valoración calificativa que generará y propiciará un esfuerzo adicional del estudiante en prestar una atención más cordial y atenta a los pacientes

8.6 EVALUACIÓN

La evaluación TOTAL de la asignatura se realizará de la siguiente manera:

1. Una calificación generada de la realización de los 5 quices durante al semestre. Se computaran las 5 notas y se generará una sola calificación que corresponderá al 15% del total de la nota final de la asignatura. Es porcentaje es importante pues corresponde al trabajo autónomo del estudiante y evalúa la apropiación teórica de los conceptos para cada nivel de formación en cirugía oral

2. La calificación correspondiente a los procedimientos quirúrgicos se obtendrá al computar cada una de las notas integrales de las diferentes cirugías que el estudiante deberá realizar durante el semestre. Cada procedimiento tendrá una calificación que proviene de la sumatoria de los ítems que componen el global: historia clínica, protocolo, procedimiento, control, calificación del paciente. El total de esta calificación siempre deberá obtenerse teniendo en cuenta que deben ser 4 procedimientos quirúrgicos. Si por ejemplo un estudiante realizó 2 procedimientos al semestre el total sumado deberá dividirse en 4 que era el requisito
3. La calificación correspondiente a la práctica en el Instituto Nacional de Medicina Legal corresponderá al 15% de la nota final de la asignatura. Esta calificación la genera el docente teniendo en cuenta las dos prácticas que se realizarán durante el semestre. El estudiante deberá entregar 2 informes distintos correspondientes a cada práctica y la sumatoria de estas dos notas generará la calificación este porcentaje.

La calificación final de la asignatura se obtendrá luego de computar las calificaciones y relacionarlas en la siguiente tabla:

Quices 15 %	Procedimientos Quirúrgicos 70%	Práctica Medicina Legal 15%	TOTAL

El Mínimo aprobatorio para las asignaturas en un total de 59.5

8.7 BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA DURANTE EL DESARROLLO DE LA PROPUESTA

- PETERSON, L. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery, Mosby. 4 Ed. 2002
- RASPALL, Cirugía Oral. Editorial Médica Panamericana. 1994
- LASKIN, Cirugía Bucal y Maxilofacial. Editorial medica Panamericana
- LOPEZ ARRANZ Cirugía Oral, Interamericana McGraw-Hill
- RIES CENTENO, Cirugía Bucal. Editorial El Ateneo
- Boyce J.CDC Guidelines for handwashing in health care setting 2002
- CDC Guidelines for handwahing and hospital environemental control 1985

9. RECOMENDACIONES

- El diseño de una propuesta didáctica en cirugía oral debe incluir la realización de procedimientos quirúrgicos sobre seres humanos dado que es sobre ellos donde realmente se trabaja y se lleva a cabo el aprendizaje y una simulación certera prequirúrgica debe incluir esta práctica para que se pueda dar lo más cercano a la realidad.
- Los componentes teóricos y prácticos deben ser llevados de la mano por medio de estrategias que involucren al estudiante de manera directa para que pueda seguir dentro del proceso como en la creación de los protocolos prequirúrgico
- La valoración del paciente durante el proceso de formación de odontólogos es fundamental pues este nos dará información acerca de la ética profesional que se está construyendo, así como el profesionalismo con el que se realizan los procedimientos en los pacientes
- Es importante realizar un acompañamiento detallado en el desarrollo de los procedimientos quirúrgicos dando retroalimentación oportuna posterior a cada paso de la cirugía y resolviendo las dudas que se suscitan en la misma.

10. CONCLUSIONES

- El diseño y la presentación de una propuesta didáctica que tenga en cuenta las necesidades especiales que implica la enseñanza en cirugía oral como lo es: la atención sobre pacientes, la enseñanza de una técnica quirúrgica de tipo manual y el desarrollo de habilidades prácticas genera una oportunidad de enseñanza integral, personalizada, guiada, orientadora, integradora y en cierta medida estandarizada
- La práctica clínica sobre cadáveres previa a la realización de un procedimiento quirúrgico directo sobre humanos da seguridad al estudiante en cirugía por cuanto permite un acercamiento directo a la realidad de lo que se va a realizar.
- Una propuesta didáctica adecuadamente implementada provee herramientas útiles para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje por cuanto se constituye en un método práctico, útil e innovador que modifica positivamente los métodos de enseñanza tradicionales
- Hay una carencia importante de bibliografía científica que se enfoque en el estudio de la enseñanza en odontología y más aun, en el estudio de la didáctica implementada en esta área del conocimiento.

11. BIBLIOGRAFIA

1. FONSECA AMAYA, Guillermo. La didáctica una posibilidad para comprender la práctica pedagógica. Universidad Pedagógica. Noviembre de 2012
2. ARDILA MEDINA, Carlos Martin. La profesionalización en la Formación de Odontólogos. Universidad de Antioquia, Medellin 2006.
3. MATTHEW I, POLLAR D, J FRAME. Development and evaluation of a computer-aided learning package for minor oral surgery teaching. The University of Birmingham, Inglaterra 1998
4. SCHAPIRA, M. La odontología en Argentina: historia de una profesión subordinada. História, Ciências, Saúde. Manguinhos, vol. 10(3): 955-77, set.-dez. 2003.
5. VASQUEZ, Cesar A. Propuesta didáctica para la enseñanza de la reproducción en las plantas angiospermas en el área de las ciencias naturales de la educación básica secundaria. Universidad Nacional de Colombia, Medellín 2012
6. ESTEBARAN, A. Didáctica e innovación curricular. Publicaciones de la Universidad de Sevilla. España, 1994
7. LERMAN S. Historia de la Odontología. El Ateneo, Buenos Aires 1952.
8. FONSECA A. Guillermo. La didáctica y su relación con el saber que circula en la clase. Bogotá, 2010

9. LUCIO, Ricardo. Educación y Pedagogía, Enseñanza y Didáctica: Diferencias y Relaciones. Revista de la Universidad de la Salle, Bogotá, 1989
10. ALVAREZ de Z, CM, GONZALEZ A. Lecciones de Didáctica General. Bogotá. Didácticas Magiste 122p 2002
11. MALLAR J. Didáctica: concepto, objeto y finalidades. Cap 1. 2007
12. GUTIERREZ Jose, COSSIO Pedro, ROMERO Manuel. Manual de enseñanzas prácticas en cirugía
13. www.odontologia.unal.edu.co (consultada el 11 de Marzo de 2013)
14. www.unal.edu.co (consultada el 11 de Marzo de 2013)
15. <http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/odontologia/2005168/index.html>
consultada el 19/Febrero/2013
16. Video: <http://www.youtube.com/watch?v=QCX0DL1W7ME> consultado el 11 de Abril de 2013
17. VERDEZCO CHIRINO Gemma. Métodos Didácticos – seminario de área / Programa de maestría en arquitectura. Universidad Nacional Autónoma de México, 2008
18. BLOOM, B. Handbook on Formative and Summative Evaluation of Student Learning, New York: McGraw Hill, 1971
19. NOT, L, (1983), Las pedagogías del conocimiento, México: FCE

20.CALLE UJUETA Martha Lucia. Caracterización de la carrera de Odontología a partir del acuerdo 033 de 2007. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, 2009