



Consideraciones sobre el Programa de Ortodoncia en la carrera de Estomatología.

Considerations about Ortodoncia's Program in Dentistry majors.

Narlinda Segura Martínez¹, Yolanda Ayala Pérez², Elizabeth Carmona Vidal³, Caridad A Lora Quesada.⁴

1. Especialista de Segundo Grado en Ortodoncia, Profesor Auxiliar. Clínica Estomatológica "Artemio Mastrapa". Holguín. Cuba.
2. Especialista de Segundo Grado en Ortodoncia, Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Clínica Estomatológica "Mario Pozo Ochoa". Holguín. Cuba.
3. Especialista de Segundo Grado en Ortodoncia, Profesor Asistente. Clínica Estomatológica "Mario Pozo Ochoa". Holguín. Cuba.
4. Especialista de Segundo Grado en Anatomía, Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba

Correspondencia: narlindahlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

La enseñanza de la asignatura de ortodoncia ha transitado por diferentes planes de estudio desde el plan A hasta el D vigente actualmente. El nuevo modelo pedagógico está concebido para dar respuesta a variaciones del encargo social. La asignatura de ortodoncia aborda todo lo referente a la promoción prevención y diagnóstico de las maloclusiones, se imparte conjuntamente con la asignatura de odontopediatría. La forma organizativa principal es la educación en el trabajo, este nuevo modelo incluye clases talleres. Después de realizar un análisis en el colectivo se decidió separar las horas de clase taller para tomar 1 de conferencia y 1 de clase taller para una mejor comprensión. La ortodoncia permite emplear métodos de enseñanza activa y se incluyeron temas que permitan una formación más integral del futuro Estomatólogo General integral.

Palabras clave: Programa de Ortodoncia, asignatura, educación médica

ABSTRACT

The teaching of the course of orthodontics has travelled for different plains of study from the plain A until the effective D. The new pedagogic model this conceived to give answer to variations of the social. Assignment the course of orthodontics approaches all the relating thing to the

prevencion promocion and diagnosis of the malocclusions, imparts jointly with the course of odontopediatria. The organizational main form is the education in the work, this new model includes talleres classes after carrying out an analysis in the community decide to separate the distinguished hours workshop to take 1 of conference and 1 distinguished workshop for a better comprehension. The orthodontics permits employ methods of active teaching and it is included persist that they permit a formation but integral of the future General Dentist.

Key words: Ortodoncia 's Program, assignment, medical education.

INTRODUCCIÓN

La Estomatología como toda ciencia surge de manera empírica. En el siglo XVIII inició la verdadera época de la Odontología, y comenzó a considerarse como una disciplina científica anexa a la medicina, su práctica se restringió a profesionales con preparación.

En 1811 llega a La Habana José Orsi, dentista graduado y examinado en Madrid, se convierte en el primero que ejerció y vivió en la isla; en 1842 se crea y oficializa dentro de los planes de estudios universitarios una carrera relacionada con la especialidad, donde se le otorga el título de Flebotomiano. El 9 de septiembre de 1857 fue creado en España el título de Practicante, que anulaba al de Flebotomiano, el cual permitía dedicarse a una de las ramas de la cirugía menor, entre ellas al arte de sacar muelas y colocar prótesis dentarias. En 1863 se estableció en La Habana la carrera de Dentista Ministrante, el alumno se formaba aprendiendo al lado de otro, para esta época podía ser un Cirujano Dentista o un Flebotomiano, la universidad no tenía responsabilidad en la organización y control del estudiante.¹

El 19 de noviembre 1900 se creó la Escuela de Cirugía Dental en la Universidad de La Habana, anexa a la escuela de medicina y farmacia, adquiriendo carácter universitario.

A comienzos del siglo XX, surgió el plan Varona como forma de enseñanza con el propósito de elevar el nivel científico de la docencia, que rigió hasta la década del 40. Los tres años establecidos por el gobierno español se extendieron a cuatro años académicos en 1910 y 5 años en 1914. La carrera finalizaba con un examen estatal carente de rigor y seriedad.

A partir de 1959 con el impacto de la revolución científico técnica y de los cambios socioeconómicos ocurridos en el país se logra un desarrollo notable de esta carrera.

Desde los primeros momentos, la Revolución dirigió sus pasos hacia la solución de los problemas de la salud; se estableció la gratuidad de las matrículas universitarias, libros de textos y materiales para la práctica docente, se borró para siempre el favoritismo y la discriminación racial, el sistema de becas hizo posible que estudiantes de toda Cuba tuvieran acceso a la carrera, se comenzó a dotar los policlínicos y hospitales con equipos, instrumental y materiales de nueva tecnología, así como también estructurar la incipiente red de servicios asistenciales. Se puso en vigor un plan de estudios acelerado de tres años de duración.

En Cuba existieron profesionales que ejercieron la Ortodoncia, estaban radicados especialmente en la capital del país los tratamientos realizados fundamentalmente ejecutados por técnicas fijas, esta disciplina no se enseñaba en la Universidad, a pesar de formar parte del plan de estudios.

A finales de 1960 se inició el avance y desarrollo de la especialidad a partir de la incorporación a la Universidad de la Habana de los Profesores Dr. Eugenio Poussin Padrón, el Dr. Salvador del Río Madueño y el Dr. Rigoberto Otaño Lugo, los que iniciaron los grandes cambios en esta especialidad.²

A partir del grupo inicial se procedió a impartir cursos de superación a un grupo de Odontólogos de la Capital, de estos, se inició un curso de tres años los que se incorporaron al sistema de residencias que comenzaron en el Ministerio de Salud Pública en su Vice Ministerio de Docencia y Postgrados. Los primeros graduados de este sistema fueron ubicados en las Provincias de Matanzas, Villa Clara, Camagüey, Santiago de Cuba y en Holguín el Dr. Manuel Silva Rodríguez fue el profesor de profesores e inició la enseñanza del pre y post grado de la especialidad. Mediante grandes esfuerzos se transformó la Ortodoncia elitista en un servicio especializado de nivel mundial al alcance de todos los que lo necesitan, especialmente los niños y los jóvenes de todos los lugares del país.

La enseñanza de la asignatura ha transitado por los diferentes planes de estudios, el plan de estudio A se establece en el curso 1979 a 1980, con el que se pretende que el Estomatólogo General de una atención integral, preventiva curativa, dispensarizada, en equipo, en el que aparecen 33 disciplinas, número que se considera muy elevado, uno de los aspectos positivos fue la instauración del internado o práctica pre profesional, en años siguientes se hacen modificaciones y surge el plan de estudio B el cual se pone en vigor en el curso 1983-84, debía de superar las deficiencias del plan de estudios anterior. La aplicación del Plan "C", comenzó a aplicarse desde el curso 1992-93, en la Facultad de Estomatología de La Universidad de la Habana.

Este plan de estudio se sustentó en principios como la vinculación del estudio con el trabajo, con especial énfasis en la promoción y prevención y la formación profesional en función de la atención primaria integral. Entre las modificaciones que se le realizaron está la inclusión de la estancia de Ortodoncia en el semestre VII.

El plan de estudio D vigente actualmente se inició en el 2012, en nuestra asignatura por impartirse en el cuarto año de la carrera comenzó en el año 2014. Con el objetivo de contribuir a su perfeccionamiento en la asignatura ortodoncia de la disciplina de estomatología integral, realizamos este trabajo.

DESARROLLO

Los objetivos propósitos y directrices de la salud pública cubana orientados a elevar el nivel de salud de la población exigen la formación de profesionales de perfil amplio, con una sólida base

teórico práctica cuyos modos de actuación profesional le permitan resolver con éxito los problemas de salud bucal que se presenten en su esfera de actuación. En la educación médica superior cubana, los objetivos educacionales constituyen la categoría rectora del proceso docente-educativo.³

La estrategia curricular con el fin de alcanzar estos objetivos tiene en cuenta una serie de principios e ideas básicas dentro de las cuales se aprecian la concepción del plan de estudios como un todo único. Producto del entretrejimiento de los contenidos, la profundización de la educación integral mediante la formación de capacidades intelectuales, cualidades valiosas de la personalidad, la vinculación de las disciplinas clínicas, preclínicas y básicas, el perfeccionamiento de las formas de enseñanza, la distribución racional de los contenidos semestrales y semanales, la vinculación del estudio-trabajo como elemento de formación del Estomatólogo General Básico, con especial énfasis en la promoción y prevención del componente bucal de la salud. El proceso de mejoramiento de la calidad de los sistemas educativos requiere la evaluación como un componente estratégico que atraviese todos sus ámbitos, brindando información útil para la toma de decisiones.⁴

El nuevo modelo pedagógico está concebido para dar respuesta a variaciones del encargo social como asimilar en su momento una matrícula muy grande sin precedentes en la historia de la Estomatología, la formación en escenarios muy diversos, la utilización eficiente de los recursos humanos formados capaces de elevar y mantener los logros de la educación médica cubana, la necesidad de perfeccionar el modelo formativo de un Estomatólogo General Básico, una mayor necesidad de vinculación básico clínica y esencialidad de los contenidos.

La asignatura de Ortodoncia aborda todo lo referente a la promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de las anomalías dentomaxilofaciales al menor de 19 años y población adulta que lo requiera, muy necesarias para la labor profesional del estomatólogo general, al permitirle conocer las diferentes afecciones del complejo maxilofacial y las herramientas necesarias para identificar, diagnosticar, tratar y remitir al segundo nivel de atención cuando se requiera.⁵

Esta asignatura permite el desarrollo de técnicas pedagógicas participativas donde se vinculan los conocimientos adquiridos en la teoría con las actividades prácticas, permitiendo desarrollar las habilidades de los estudiantes e ir incrementando la independencia en el trabajo clínico; estimulándolos al estudio individual y la auto superación. Guarda una estrecha relación entre las actividades teóricas y las prácticas.

La anteceden las asignaturas de Morfofisiología, Imagenología Estomatológica, Rehabilitación Protésica y Psicología Infantil. A partir de la implementación de este plan D se imparte junto a Odontopediatría, pues se concibió para que los temas abordados en Ortodoncia sean retomados en dicha asignatura y de esta forma tratar integralmente al paciente pediátrico.

La forma organizativa principal del proceso docente educativo en la carrera es la educación en el trabajo, en la cual la práctica alcanza su verdadera dimensión académica. La educación en el

trabajo se hará en los distintos servicios estomatológicos donde cursen estudios los alumnos que cumplimenta los objetivos planteados en las actividades teóricas que están vinculadas a la práctica clínica.

Distribución del fondo de tiempo en horas, temas y formas de organización de la enseñanza:

Tema No.	Título	C	CT	CP	ET	S	Total
I	Introducción a la Ortodoncia.	1h			4h		5 h
II	Crecimiento y desarrollo cráneo-facial		2h	1h	15h	2h	20 h
III	Desarrollo de los dientes y la oclusión. Fisiología dentomaxilofacial.		2h		8h		10 h
IV	Diagnóstico de las anomalías dento-maxilo-faciales			1h	7h	2 h	10 h
V	Biomecánica		2h		8h		10h
VI	Discrepancia hueso- diente			1h	7h	2h	10 h
VII	Anomalías dento-maxilo-faciales en el nivel primario de Atención Estomatológica.		2h		12h		14 h
VIII	Aparatos ortodóncicos empleados en el nivel primario de Atención Estomatológica. Urgencias Estomatológicas	1h		4h	4h	2h	11 h
Total		2h	8h	7h	65h	8h	90 h

Este nuevo modelo de enseñanza no incluye conferencias, sino que los temas 2, 3, 4, 5, 6 y 7 se concibieron como dos horas de clases taller. La conferencia es el tipo de clase que tiene como objetivo principal la transmisión al estudiantes de los fundamentos más actualizados de una rama del saber con un enfoque dialéctico materialista, mediante el uso adecuado de métodos científicos pedagógicos, de modo que les ayude a la integración de los conocimientos adquiridos y en el desarrollo de las habilidades y valores para el ejercicio de la profesión.⁶

Independientemente que el nuevo modelo de formación universitaria le da plena independencia al alumno consideramos necesario orientar el estudio para la comprensión exitosa de cada uno de los nuevos contenido, y así poder desarrollar exitosamente clases talleres las cuales persiguen

como objetivo que el estudiante aplique los conocimientos adquiridos en las diferentes disciplinas para la resolución de problemas propios de la profesión, a partir del vínculo entre los componentes académico, investigativo y laboral⁵. El principal factor determinante del desempeño académico es, quizás, la capacidad de evaluar y supervisar la calidad de los resultados – o impacto – de la enseñanza y la investigación en los servicios de salud.⁷

Después de realizar un análisis, el colectivo consideró necesario separar las dos horas de clase taller para tomar una como conferencia y la otra como la clase taller, en cada uno de los temas antes mencionados. Por lo que el fondo de tiempo quedaría distribuido de la siguiente manera:

Distribución del fondo de tiempo en horas, temas y formas de organización de la enseñanza, propuesta del colectivo de la asignatura:

Tema No.	Título	C	CO	CT	CP	ET	S	Total
I	Introducción a la Ortodoncia.	1h				4h		5 h
II	Crecimiento y desarrollo cráneo-facial		1h	1h	1h	8h	2h	20 h
III	Desarrollo de los dientes y la oclusión. Fisiología dentomaxilofacial.		1h	1h		15h		10 h
IV	Diagnóstico de las anomalías dento-maxilo-faciales				1h	7h	2h	10 h
V	Biomecánica		1h	1h		8h		10h
VI	Discrepancia hueso- diente				1h	7h	2h	10 h
VII	Anomalías dento-maxilo-faciales en el nivel primario de Atención Estomatológica.		1h	1h		12h		14 h
VIII	Aparatos ortodóncicos empleados en el nivel primario de Atención Estomatológica. Urgencias Estomatológicas	1h			4h	4h	2h	11 h
Total		2h	4h	4h	7h	65h	8h	90 h

Sin cambiar los contenidos, se impone un reto, insertar un nuevo modelo pedagógico, contribuyendo así a desarrollar una metodología científica en los educandos basado en situaciones

problémicas que les permita con un enfoque sistémico interpretar y resolver las situaciones clínicas o simuladas .

Para ello se adecuan las diferentes formas de enseñanzas como, clases talleres, clases prácticas, seminarios, entre otras. pues el cambio de los escenarios docentes impone una transformación en la forma de impartir las clases, empleando las Tecnologías de la Informática y las Comunicaciones permitiendo que la asignatura llegue de forma uniforme a todos los estudiantes que reciban las clases en este nuevo modelo, insertando formas nuevas de actividad práctica, donde la educación en el trabajo es la expresión de diferentes niveles de conocimiento como, conocer, saber ,saber hacer y crear que le permite al educando integrar y aplicar los conocimientos en la solución de los diferentes problemas de salud identificados.

La asignatura es el proceso docente que se desarrolla en un cierto período de tiempo para garantizar la adquisición de determinados conocimientos y formación de habilidades y se encuentra estructurada mediante temas; este subsistema debe integrarse con los otros subsistemas de la disciplina en el sentido vertical del currículo.⁸

En Ortodoncia se permite el desarrollo de técnicas pedagógicas participativas donde se vinculan los conocimientos adquiridos en la teoría con las actividades prácticas, permitiendo desarrollar las habilidades de los estudiantes e ir incrementando la independencia en el trabajo clínico; estimulándolos para la auto superación y el estudio individual.

En las diferentes formas de enseñanza de la asignatura Ortodoncia se emplean los métodos de enseñanza activos. Es cuestión esencial en la aplicación de los métodos activos la transformación de las formas de enseñanza, desde aquellas en la que el estudiante es un simple espectador hacia las que requieren más actividad mental e incluso física. En la signatura de Ortodoncia hemos logrado dicha transformación en las formas de enseñanza.

Se deben incrementar las formas de organización de la enseñanza que estimulan y promueven actividades de intercambio, trabajo grupal, con formas activas de participación de los estudiantes y disminuir el número de horas en actividades teóricas, a tono con lo propuesto en las circunstancias actuales del proceso docente educativo contenidos que están bien establecidos en la literatura docente al alcance de los estudiantes.

La educación superior evoluciona hacia un modelo en que profesores y estudiantes sean aprendices permanentes y en que los programas de estudio se definirán en función de los nuevos conocimientos y las nuevas tecnologías de enseñanza-aprendizaje. La Universidad ante todo debe enseñar a pensar, ejercitar el sentido común.⁹

El proceso de enseñanza-aprendizaje en Ortodoncia está basado en estos principios, ya que evita la enseñanza memorística mediante el empleo de métodos activos de aprendizaje, una visión integral de la Ortodoncia, su vinculación con la práctica profesional futura de los estudiantes y la investigación como parte del proceso de enseñanza aprendizaje. En este proceso juega un importante papel la evaluación, como medidor de la calidad del mismo. La evaluación influye en lo

que enseñamos y determina de manera directa lo que los educandos aprenden. Es esencial que las evaluaciones sean confiables. Estas exigen pruebas de validez de manera significativa por lo que se requiere que los instrumentos y criterios utilizados en la medición de esta variable compleja tengan el mayor grado de validez.¹⁰ El concepto de calidad se utiliza para definir un conjunto de cualidades del objeto de estudio.¹¹

Como se puede apreciar en todos los programas se busca elevar el número de horas en actividades prácticas y disminuir el número de horas en actividades teóricas, basado en la necesidad de elevar el tiempo del trabajo independiente de los estudiantes a tono con lo propuesto en las circunstancias actuales del proceso docente educativo, donde se hace necesario preparar al educando para su futura actividad. Esta forma de organización exige un trabajo metodológico Inter.-departamental que garantice el cumplimiento de estos propósitos, en el seno del comité de Coordinación Interdisciplinaria (CCI) o Comité Horizontal.

Al realizar un análisis de los temas en relación a las horas dedicadas a cada uno de ellos el colectivo decide, pasar del tema 2. Crecimiento y desarrollo cráneo-facial siete horas correspondientes a la educación en el trabajo para el tema 3 Desarrollo de los dientes y la oclusión. Fisiología dentomaxilofacial, al considerar que este tema necesita más tiempo en la educación en el trabajo por su mayor aplicación práctica y la necesidad de que el estudiante se apropie de las habilidades necesarias tratadas en él. En esta forma de enseñanza el alumno aplica el principio marxista y martiano de vincular el estudio con el trabajo propiciando el desarrollo de valores que contribuyan a la formación de un profesional integral.

Con vistas a desarrollar en el estudiante la investigación y contribuir al perfeccionamiento de la asignatura además de darle cumplimiento a las estrategias curriculares fomentando y estimulando la utilización de los servicios de Infomed y de la red latinoamericana de medicina en la búsqueda de información científica actualizada, así como la utilización del idioma inglés. El colectivo propuso la orientación de tres trabajos independientes: en el tema 3, sobre hábitos bucales deformantes y disfunciones neuromusculares, tema que está incluido a partir de la implementación de este programa en la asignatura de odontopediatría, y que en el anterior se impartía en nuestra asignatura. En el tema 6 se indica el de extracciones seriadas y terapéuticas, procedimiento preventivo interceptivo que se realiza por el EGI bajo la supervisión del especialista en Ortodoncia. Se orienta el trabajo independiente de interferencias dentarias en dentición temporal y mixta, en el tema 7 por ser este procedimiento llevado a cabo por el EGI con el objetivo de interceptar a tiempo las anomalías dentomaxilofaciales.

CONCLUSIONES

La teoría didáctica prepara al profesor para el dominio de un proceder general en la guía del proceso enseñanza aprendizaje. La práctica diaria con sus estudiantes lo prepara para ser capaz de adecuar la teoría de cada asignatura en particular para lograr su continuo perfeccionamiento,

desarrollando hábitos y valores que lo preparen para su vida profesional. El colectivo de la asignatura de Ortodoncia luego de analizar el plan D propuso al jefe de departamento los siguientes cambios:

- Incluir conferencias que precedan a las clases talleres en los temas dos, tres, cuatro, cinco, seis y siete.
- Se redujeron siete horas de educación en el trabajo del tema dos, las que se incrementaron en el tema tres por su mayor aplicación práctica.
- Se propusieron trabajos independientes en tres temas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Companioni Landin, Felix A. Contribución a la historia de la Estomatología cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2000.
2. Otaño Lugo R. Origen y evolución de la Ortodoncia. En: Otaño Lugo R. Ortodoncia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
3. Gómez López VM, Rosales Gracia S, Vázquez Vázquez JA. Validez y consistencia de un instrumento para evaluarla práctica docente en clínica médica de pregrado. Rev Educ Desar [Internet]. 2014 Ene-Mar [citado 15 Oct 2018];28:15-20. Disponible en: www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/28/RED_28_Completa_VF.pdf#page=16
4. del Río Marichal S, Cuenca Arbella Y. Modelo pedagógico del proyecto de vida profesional para estudiantes de Medicina. Correo Científico Médico [revista en Internet]. 2019 [citado 2019 Sep 17];23(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2967>
5. Programa Ortodoncia. Plan de estudio D. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. 2011.
6. Resolución No.02/18. Ministerio de Educación Superior.
7. Ayala Pérez Y, Batista Marrero K, Martínez Pérez M, Díaz Morell JE. Calidad en la evaluación de la asignatura Ortodoncia en la carrera de Estomatología. Correo Científico Médico [revista en Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 18]; 23(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2903>
8. Grau León IB, Barciela González Longoria MC, Rosales Reyes S, Peguero Morejón H. El trabajo docente metodológico en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana (UCMH). Educ Med Super [Internet]. 2015 Dic [citado 15 Oct 2016]; 29(4): 763-776. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/597/301>
9. Concepción García M, Rodríguez Expósito F. Rol del profesor y sus estudiantes en el proceso de enseñanza aprendizaje. Ediciones Holguín, 2005.

10. Sánchez Sanhueza GA, Cisterna Cabrera F. La evaluación de los aprendizajes orientada al desarrollo de competencias en Odontología. Educ Med Super [Internet]. 2014 Mar [citado 15 Oct 2016]; 28(1): 104-114. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/72/147>

11.

Barciela

González Longoria MC, Grau León IB, Fernández Pratt MJ, Rosales Reyes S. Calidad del claustro de profesores de la Facultad de Estomatología. Educ Med Super [Internet]. 2015 Mar [citado 15 Oct 2016]; 29(1): 47-56. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/367/227>