

Estomatología y Patología Sistémica: el aprendizaje clínico a través del role-play

Stomatology and Systemic Pathology: clinical learning through role-play

María del Carmen Machuca Portillo

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8220-5605>

Universidad de Sevilla

Departamento Estomatología

mmachuca@us.es

DOI: <http://dx.doi.org/10.12795/9788447222865.152>

Pp.: 2669-2684



Resumen

Se ha desarrollado un segundo Ciclo de Mejora en el Aula (CIMA) en la asignatura Estomatología y Patología Sistémica impartida en el tercer curso del Grado en Odontología de la Universidad de Sevilla. 91 estudiantes han realizado la innovación educativa que se ha realizado en cinco sesiones, haciendo un total de 14 horas. Se han llevado a cabo exposiciones mediante role-play con carácter totalmente presencial. Las presentaciones se grabaron en vídeo con la cámara multimodal en la plataforma de enseñanza virtual de la asignatura, lo cual nos ha permitido la evaluación de los vídeos de manera asíncrona por el profesorado mediante rúbricas. La evaluación global del CIMA implementado ha sido muy positiva al haberse conseguido los objetivos propuestos. Se considera muy relevante resaltar la alta motivación y deseos de aprender que muestra el alumnado reincorporado a la docencia presencial, por la pandemia por la COVID-19. El rol-play permite mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje de los contenidos actitudinales de la relación odontólogo/paciente.

Palabras clave: Estomatología y patología sistémica, grado en odontología, docencia universitaria, experimentación docente universitaria, dinámica de roles.

Abstract

A second Classroom Improvement Cycle (CIMA) has been developed in the subject Stomatology and Systemic Pathology taught in the third year of the Degree in Dentistry at the University of Seville. 91 students have carried out the educational innovation that has been carried out in five sessions, making a total of 14 hours. Exhibitions have been carried out through role-play with a totally face-to-face character. The presentations were recorded on video with the multimodal camera in the virtual teaching platform of the subject, which has allowed us to evaluate the videos asynchronously by the teachers through rubrics. The global evaluation of the implemented CIMA has been very positive as the proposed objectives have been achieved. It is considered very relevant to highlight the high motivation and desire to learn shown by students reincorporated to face-to-face teaching, due to the COVID-19 pandemic. The role-play allows to improve the teaching-learning process of the attitudinal contents of the dentist / patient relationship.

Keywords: Stomatology and systemic pathology, dentistry degree, university teaching, university teaching experimentation, role-playing.



Introducción

Se ha desarrollado un segundo Ciclo de Mejora en el Aula (CIMA) (De-lord, Hamed y otros, 2020) en la asignatura *Estomatología y Patología Sistémica* impartida en el tercer curso del Grado en Odontología de la Universidad de Sevilla (US), en el marco de equipos de trabajo de la Fase de Permanencia del Programa de Formación e Innovación Docente del profesorado 2021, en la Red permanente de Formación e Innovación Docente (REFID), centrado en la práctica en el aula (Porlán, 2017).

La abreviatura de la asignatura Estomatología y Patología Sistémica con la que será referida en el texto es EP Sistémica. Es una asignatura obligatoria, impartida en el primer cuatrimestre, que consta de seis créditos presenciales (60 horas), divididos en dos créditos teóricos (20 horas), un crédito preclínico (10 horas) y tres créditos clínicos (30 horas).

La asignatura EP Sistémica es de nueva creación en el Plan de Estudios del Grado en Odontología, y no estaba en la Licenciatura de Odontología. Es relevante destacar que desde su creación, tanto la metodología docente como la evaluación por competencias han estado adaptadas al proceso de enseñanza-aprendizaje tipo Bolonia.

El objetivo principal de la asignatura es que el alumnado conozca las manifestaciones orales de las enfermedades sistémicas, que identifique y diagnostique la patología bucodental de pacientes con patología sistémica, que identifique los fármacos, y diagnostique urgencias médicas en el gabinete dental.

En el curso académico actual 2021-2022 son 91 los estudiantes matriculados en la asignatura EP Sistémica. La docencia teórica se desarrolla en un único grupo en el aula III de la Facultad de Odontología. La docencia preclínica y clínica se está desarrollando en las alas clínicas de la segunda planta de la de la Facultad de Odontología, en los gabinetes clínicos.

Hay que resaltar, que, aunque el alumnado es de tercer curso, por el tema de la pandemia COVID-19, es la primera vez que recibe docencia presencial, y no han tenido pacientes en asignaturas anteriores. En los diez años anteriores de docencia de la asignatura, nunca nos había ocurrido, puesto que el alumnado ya había tratado pacientes en asignaturas de segundo y tercer curso. Esta circunstancia ha imbricado una adaptación de la docencia teórica y clínica para que el alumno pueda adquirir los conocimientos. Los estudiantes no han tenido experiencia previa en otros ciclos de mejora ni han participado previamente en proyectos de innovación docente.

También se considera muy relevante resaltar la alta motivación y deseos de aprender que muestra el alumnado reincorporado a la docencia presencial, con respecto a los de cursos anteriores a la pandemia por la COVID-19.



Este segundo ciclo de mejora se ha diseñado para realizarse con total presencialidad, en el aula. Por motivos de la pandemia por la COVID-19, el curso académico 2021-2022 ha comenzado en la Universidad de Sevilla con 100% de presencialidad, sin limitación del aforo y con las medidas sanitarias de distanciamiento interpersonal y utilización de mascarillas en interior.

Las clases teóricas se están impartiendo en aula mediante presentaciones de Power-Point con proyección con cañón de vídeo. En la clínica se continúa aplicando la Guía preventiva ante el COVID-19 específica para la Facultad de Odontología y profesorado y alumnado llevamos los Equipos de Protección Individual (EPI).

En el curso académico pasado (2020-2021) se desarrolló un CIMA en la asignatura EP Sistémica siguiendo las directrices y contenidos del programa de Formación e Innovación Docente del Profesorado (FIDOP), concretamente: Aplicación de un Ciclo de Mejora en el Aula en la asignatura Estomatología y Patología Sistémica: el aprendizaje a través del role-play *online*.

Por motivos de la pandemia por la COVID-19, el curso académico comenzó con un Plan de Contingencia y se suspendió la actividad presencial., impartiendo las clases teóricas y preclínicas se impartieron por videoconferencia *online* no presencial en la plataforma Blackboard Collaborate Ultra. Se llevaron a cabo exposiciones mediante «role-play» con carácter totalmente *online*, motivado por el escenario B de docencia académica por la COVID-19. Un estudiante asumió el rol de dentista, otro de paciente y otro de profesor/a.

Diseño previo del CIMA

Mapas de contenido y problemas clave

El tema en el que se ha desarrollado el CIMA ha sido: *Historia y Exploración Clínica* en Estomatología y Patología Sistémica. Se propuso continuar el esquema del mapa de contenidos del CIMA previo y se desarrollaría otro mapa de contenidos más específico enfocado a los contenidos de los role-play que se puedan desarrollar. Como el role-play dependerían de las patologías reales que presenten los pacientes que tratarán los alumnos, no es posible su desarrollo previo al no conocer la patología sistémica y oral que presente el paciente asignado. En el pre-diseño los mapas de contenidos se englobarían por aparatos (circulatorio, endocrino, respiratorio, renal, oncológico...).

Los problemas para trabajar en el aula están ocasionados por el elevado número de estudiantes en el presente curso académico.



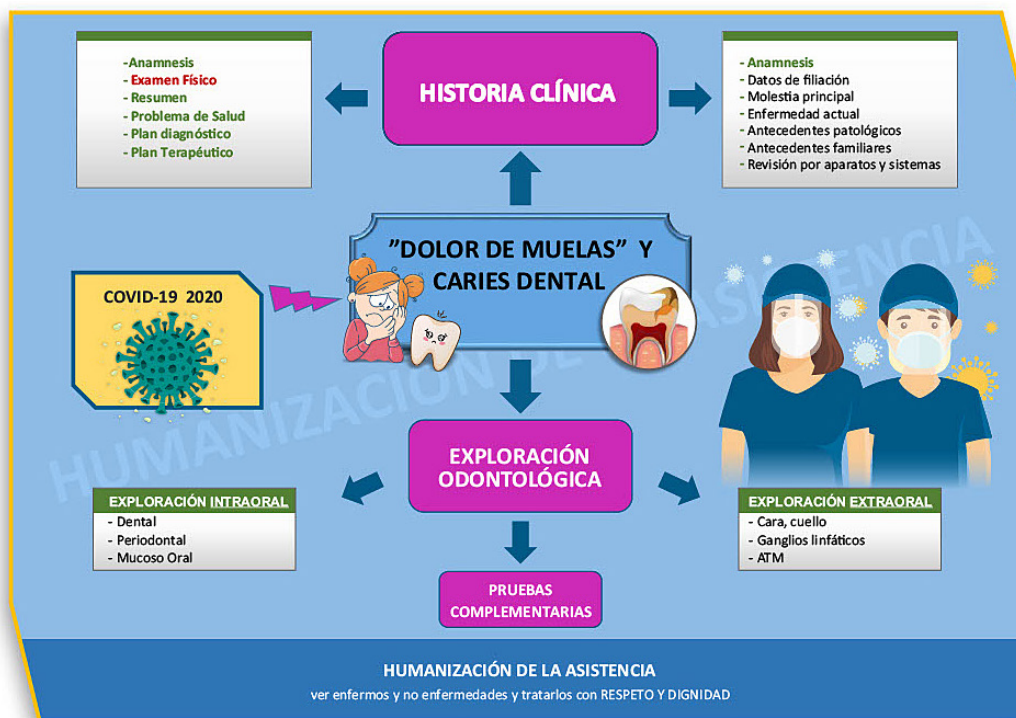
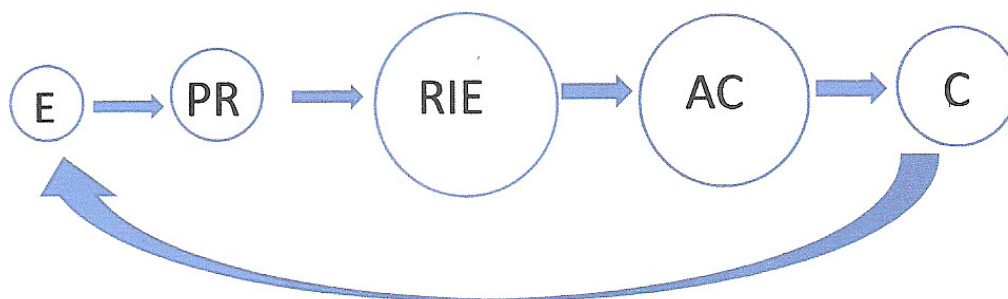


Figura 1. Mapa de contenidos.

Modelo metodológico posible y secuencia de actividades

También se propone continuar y mejorar el modelo metodológico ideal y posible desarrollado en el CIMA previo, el cual queda representado en la figura 2:



E: Exploración de Ideas Previas del alumno;
 PR: Planteamiento del Problema;
 RIE: Replanteamiento de Ideas de los Estudiantes respecto al problema;
 AC: Actividades de contraste que las pongan en cuestión (trabajos en grupos pequeños);
 C: Elaboración de conclusiones sobre las ideas iniciales y finales y sobre lo aprendido durante el proceso.

Figura 2. Modelo metodológico.



Esta obra se distribuye con la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0.)

El CIMA se planificó que comenzara el 4 de noviembre del 2021 y terminara el 25 de noviembre del 2021, correspondiendo a 4 días de docencia clínica de tres horas de duración, haciendo un total de 12 horas. Se había planificado todo el CIMA en horario presencial de mañana. Es importante resaltar que la docencia de los créditos clínicos es de obligatoria asistencia para los alumnos.

Se ha tenido que reestructurar el ciclo de mejora para terminar la última sesión antes de 12 de noviembre 2021, y es por lo que se han podido realizar tres sesiones presenciales en horario de mañana, adelantando la primera de ellas al 28 de octubre. Y hemos incorporado dos sesiones en horario de tarde, haciendo un total de 14 horas.

La Universidad de Sevilla dispone de un procedimiento de seguridad, y salud, y planes organizativos, en los que se recogen y se aplican las medidas de prevención ante la COVID-19 adecuadas a las recomendaciones sanitarias, y por la evolución de la epidemia de COVID-19 y las coberturas de vacunación alcanzadas a lo largo del primer semestre de 2021 en España, determina que la docencia en las aulas se organiza con el criterio del 100% de presencialidad del alumnado asignado a dicho espacio, con medidas para garantizar la trazabilidad del estudiantado. La secuencia de actividades se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Secuencia de actividades

Descripción Fase del modelo metodológico	Finalidad	Recurso	T
Sesión 1: docencia – créditos clínicos. 28 octubre 2021-3 horas			
Rellenar individualmente un cuestionario inicial con 6 preguntas del tema sobre el que se va a desarrollar el CIMA	Conocer las ideas previas que tienen los alumnos sobre el tema que se va a impartir	Cuestionario de Ideas Previas	15'
Realizar la exploración clínica odontológica por pares (entre alumnos) AC	El alumno deberá realizar la exploración odontológica a otro alumno, aplicando todas las nuevos protocolos por la COVID-19	Material de exploración clínica EPIs de protección	90'
Realizar la historia clínica y la exploración clínica odontológica a pacientes con patología sistémica AC	El alumno deberá realizar la historia clínica y la exploración odontológica al paciente con patología sistémica, aplicando todos los nuevos protocolos por la COVID-19	Material de exploración clínica EPIs de protección	60'
Explicar instrucciones para crear un rol-play del paciente que han tratado	Enganchar al estudiante desde el inicio con la patología clínica/odontológica para que resulte de mayor interés	Fotografías y radiografías	15'



Descripción Fase del modelo metodológico	Finalidad	Recurso	T
Sesión 2: docencia – créditos clínicos. 4 noviembre 2021-3 horas			
Planteamiento de los casos de los pacientes tratados y/o casos no reales. Los alumnos en grupos pequeños puedan «crearlos» y realizar un diagnóstico. PR	Enganchar al estudiante desde el inicio con la patología clínica/odontológica para que resulte de mayor interés	Fotografías y radiografías	10'
Trabajo en Grupo: Idea de Alumnos Cada Grupo de alumnos (A y B) se subdividirá en grupos de 5-8 alumnos	Durante esta actividad el alumno realizará una descripción del caso clínico, historia clínica y exploración. Cada grupo de 5-8 alumnos realiza un informe que lo entrega por mail	Trabajo en grupos pequeños	60'
Resolución de Dudas. AC	El profesorado ayuda a los diferentes grupos de alumnos durante toda la sesión, aclarando dudas y orientándolos	Asesoramiento del profesorado y orientación	30'
Puesta en común de los informes de cada grupo- Intervención del alumnado. C	El portavoz de cada grupo expone resumidamente el caso clínico con sus aportaciones más relevantes	Informes de los grupos	60'
Puesta en común de los informes de cada grupo Intervención del profesorado. C	Cada profesor comenta lo más relevante de cada caso clínico y de los informes y se resumen todas las intervenciones y lo más relevante		20'
Sesión 3: docencia – créditos clínicos. 11 noviembre 2021-3 horas			
Explicación de la metodología del Role-Play y su adaptación <i>online</i> por si se realiza semipresencial. AC	La profesora explica cómo se realizará la exposición «teatralizada» del caso clínico y cómo se llevará a cabo mediante la plataforma	Clínica Plataforma Collaborate Ultra	10'
Role-Play: Presentación de los casos clínicos: casos del grupo A y casos del grupo B. AC	Durante esta actividad, tres alumnos de cada grupo realizan una presentación del caso clínico. Un alumno hace el rol de «dentista», otro alumno hace el rol de «paciente» y otro de «profesor»	Clínica	80'
Puesta en común de los role-play de cada grupo Intervención del alumnado. C	El alumnado comenta lo más relevante de cada caso clínico y el role-play realizando una crítica constructiva	Clínica	50'



Descripción Fase del modelo metodológico	Finalidad	Recurso	T
Puesta en común de los role-play de cada grupo Intervención del profesorado. C	El profesorado comenta lo más relevante de cada caso clínico y el role-play, resumiendo las intervenciones y lo más relevante	Clínica	20'
Sesiones 4 y 5: docencia – créditos clínicos. 4 y 11 noviembre 2021-6 horas. Horario de tarde			
Roll-Play: Presentación de los casos clínico. AC	Durante esta actividad, tres alumnos de cada grupo realizan una presentación del caso clínico. Un alumno hace el rol de «dentista», otro alumno hace el rol de «paciente» y otro de «profesor»		60'
Puesta en común de los role-play de cada grupo Intervención del profesorado. C	El profesorado comenta lo más relevante de cada caso clínico y del role-play, resumiendo las intervenciones y lo más relevante		20'
Rellenar individualmente un cuestionario final con 6 preguntas del tema sobre el que se ha desarrollado en el CIMA. C	Conocer las ideas que tienen los alumnos sobre el tema que se ha impartido	Cuestionario de Ideas finales	10'

Cuestionario inicial-final para analizar la evolución de los estudiantes

Al igual que en el CIMA del curso anterior, es necesario conocer las ideas previas del alumnado y sus esquemas pre-concebidos sobre el contenido que queremos que aprendan. A continuación se muestran las preguntas a partir de un caso clínico de una urgencia odontológica:

María es una alumna que está estudiando en la actualidad en la Universidad de Sevilla el Grado en Derecho, segundo curso y se queja de un dolor de muelas por una caries y acude a la Facultad de Odontología para que la trates.

- *¿Cómo puedes llegar al convencimiento de que lo que tiene María se trata de una caries?*
- *Una vez que ya le has preguntado a María por todo lo relativo a su muela, ¿qué otras preguntas de la anamnesis tendrías que preguntarle?*
- *María dice que le has hecho una historia clínica muy completa. ¿A qué se refiere María?*



- Antes de que María llegase a tu consulta ha pasado por el triaje telefónico impuesto por la actual pandemia de la COVID-19 ¿sabes qué le han preguntado? ¿qué opinas al respecto?
- María acude porque tiene un dolor de muelas. ¿Qué exploración le harías como dentista para saber qué le pasa a la muela de María? Como en la actualidad estamos inmersos en la pandemia de la COVID-19: ¿qué EPIS tienes que utilizar como dentista que examina y trata a María?

El cuestionario se impartió de nuevo una vez que finalizó el CIMA

Aplicación del CIMA

Relato resumido de las sesiones

La sesión 1 se realizó el primer día de docencia de los créditos clínicos de la asignatura EP Sistémica. Los estudiantes rellenaron individualmente el cuestionario inicial antes de comenzar la clínica. La distribución de estudiantes en la clínica se organizó por parejas y todos los estudiantes se realizaron la exploración odontológica entre pares. Los estudiantes por parejas realizan la historia clínica y la exploración oral del paciente citado, el cual presenta patología sistémica, y elaboran el diagnóstico y plan de tratamiento del paciente.

Como hay un menor número de pacientes que número de gabinetes clínicos y parejas de estudiantes, se elaboran y crean *supuestos clínicos* a partir de datos que redacta el profesor y la creatividad e inventiva que aportan los estudiantes. En dichos supuestos clínicos deben incorporar patología odontológica, patología sistémica y característica social.

En esta primera sesión el profesorado divide al grupo en subgrupos de 5 a 7 alumnos y explica las instrucciones para crear los role-play de los pacientes tratados.

En la sesión 2 los estudiantes organizados en grupos redactan la historia clínica y la exploración oral de los pacientes tratados y/o de los supuestos clínicos creados a partir de los datos que aportan los profesores.

Todo el profesorado de clínica ayuda y orienta a los estudiantes sobre las diferentes patología médicas y odontológicas, sobre el diagnóstico, diagnósticos diferenciales y cómo se debe proceder con el plan de tratamiento. Se insiste en la importancia de la relación odontólogo-paciente. Los estudiantes envían sus trabajos en formato informe por correo electrónico. Al final de la sesión 2 comienzan los estudiantes con la preparación de los distintos papeles de teatralización de los role-play (Levine y McGuire, 1970). Se les indica que hay unos roles mínimos obligatorios (profesor, paciente y dentista) y que pueden añadir todos los demás roles que consideren oportunos.



La puesta en común de los informes por parte de los estudiantes y la intervención del profesorado se decide post-poner después de las presentaciones de los role-play a petición de los estudiantes, para poder preservar la originalidad de los casos.

En la *sesión 3* se explica detalladamente la metodología del role-play.

Durante la pandemia por la COVID-19, según los criterios académicos específicos aprobados en Consejo de Gobierno de 22 de junio de 2020 de la Universidad de Sevilla, para el escenario A adoptó un sistema multimodal o híbrido de enseñanza mediante la plataforma Blackboard Collaborate Ultra que combinó las clases presenciales con clases *online* (sesiones síncronas) y actividades formativas no presenciales para el aprendizaje autónomo del estudiantado. Este sistema de cámaras multimodal o híbrido se instaló en nuestro Centro, la Facultad de Odontología. Para la representación de los role-play presenciales se decidió grabar en vídeo con la cámara multimodal. La actividad se realizó 100 % presencial, pero quedaron grabadas en la plataforma de enseñanza virtual de la asignatura. Los vídeos permiten realizar una evaluación mediante rúbricas por todo el profesorado detallada de cada uno de los roles ejecutados por los estudiantes con carácter asíncrono.

En esta sesión se explica el contenido médico/odontológico/social de los casos que se exponen, la forma de llevarlos a cabo y la adaptación informática de la plataforma (área de grabación, micrófono...).

Comenzaron los distintos grupos de estudiantes las presentaciones de los role-play que elaboraron. Una vez finalizadas intervienen estudiantes y profesores para aclarar dudas y explicar todo lo referente a la temática seleccionada (historia clínica y exploración odontológica).

En las *sesiones 4 y 5* se continuaron con las presentaciones de los role-play.

Al finalizar estas sesiones el alumnado rellenó el cuestionario de ideas finales, con 6 preguntas del tema sobre el que se desarrolló el CIMA. Con este cuestionario se ha pretendido conocer las ideas que tenía el alumnado sobre el tema que se había impartido con el desarrollo del ciclo de mejora (Bain, 2007).

El clima de trabajo ha sido muy positivo en todas las sesiones. Los estudiantes se han mantenido muy participativos y con verdadero interés por aprender. Hay que destacar la positiva y eficiente labor de los delegados/as y de las alumnas internas.

Las dificultades encontradas han sido fruto del elevado número de estudiantes y el escaso número de profesores. Otra dificultad ha sido la falta de experiencia clínica de los estudiantes por causa de la pandemia por la COVID-19, lo cual ha obligado a adaptar los contenidos de la asignatura. La actuación docente clínica presencial ha sido muy gratificante puesto



que se confirma la necesidad del proceso enseñanza-aprendizaje con pacientes. No es posible impartir esta docencia clínica de manera *online*, no presencial.

Evaluación del aprendizaje de los estudiantes

Las contestaciones de cada pregunta de los cuestionarios iniciales y finales fueron categorizadas en cuatro niveles: nivel A, nivel más bajo de conocimiento (no tienen el conocimiento), B (conocimiento incompleto e incorrecto), C (conocimiento incompleto y correcto) y nivel D, máximo nivel de conocimiento (conocimiento completo y correcto).

Todas las preguntas mostraron una tendencia bastante positiva en la *mejoría del aprendizaje del alumnado*, destacamos la evolución de las preguntas 1, 3, y 4.

Las respuestas de la pregunta 1 (*¿Cómo puedes llegar al convencimiento de que lo que tiene María se trata de una caries?*) se han categorizado en varios niveles:

- A.–No tiene el conocimiento.
- B.–Incompleta.
- C.–Historia y exploración intra y extraoral.
- D.–Historia, exploración intra y extraoral y estudio radiográfico.

En el cuestionario inicial el 16 % del alumnado tiene conocimientos incompletos sobre la pregunta realizada. La contestación más completa y correcta (C y D) la realiza el 84 % del alumnado. En el cuestionario final aumenta hasta un 75 % el nivel más alto (nivel D).

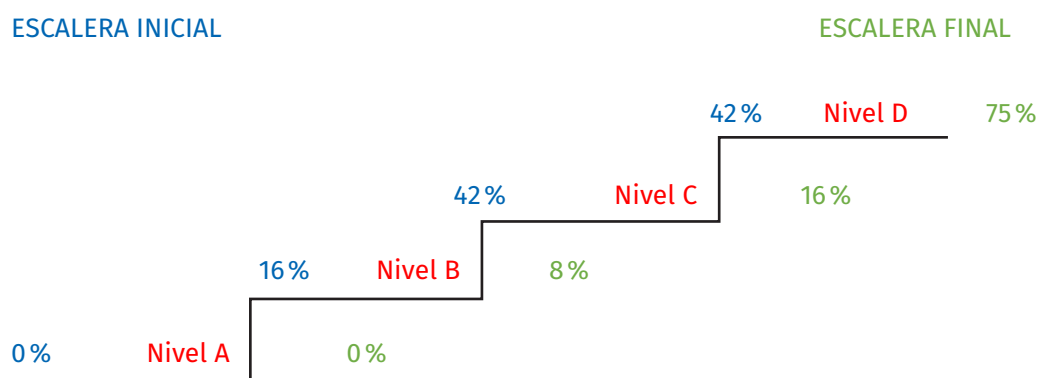


Figura 3. Escalera de aprendizaje correspondiente a la pregunta 1.



Las respuestas de la pregunta 3 (*María dice que le has hecho una historia clínica muy completa. ¿A qué se refiere María?*) han sido categorizadas en los siguientes niveles:

- A.–No tiene el conocimiento.
- B.–Patología sistémica.
- C.–Patología sistémica y antecedentes.
- D.–Patología sistémica, antecedentes personales y antecedentes y fármacos y alergias.

En el cuestionario inicial solamente un 16% del alumnado carece de conocimientos sobre la pregunta realizada. La contestación completa y correcta la realiza el 16% del alumnado. El 58% del alumnado presenta un nivel alto (C y D). En el cuestionario final aumenta hasta un 42% el nivel más alto (niveles D).

ESCALERA INICIAL

ESCALERA FINAL

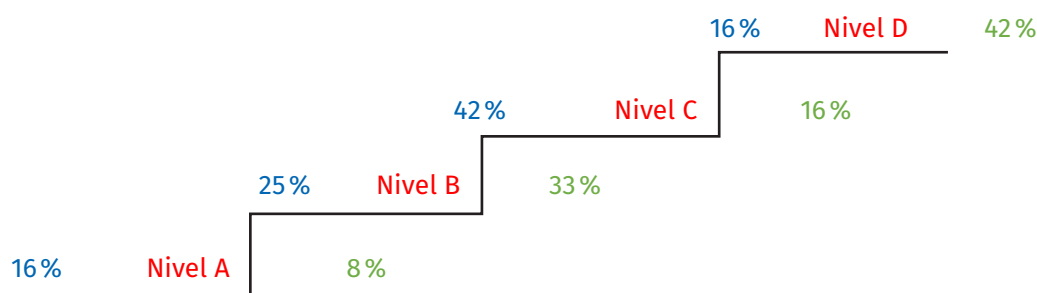


Figura 4. Escalera de aprendizaje correspondiente a la pregunta 3.

También hay que destacar la pregunta 4 (*Antes de que María llegase a tu consulta ha pasado por el triaje telefónico impuesto por la actual pandemia de la COVID-19: ¿sabes qué le han preguntado? ¿qué opinas al respecto?*). La valoración de las contestaciones de esta pregunta se ha categorizado en los siguientes niveles:

- A.–Triaje pandemia de la COVID-19 incompleto, faltan tres preguntas.
- B.–Triaje pandemia de la COVID-19 incompleto, faltan dos preguntas.
- C.–Triaje pandemia de la COVID-19 incompleto, falta una pregunta.
- D.–Triaje pandemia de la COVID-19 completo.

En el cuestionario inicial, el 50% de los alumnos no conocen el triaje telefónico de la pandemia de la COVID-19 completo y el 42% de manera incompleta faltando tres preguntas. En el cuestionario final se reduce a un



8% los alumnos con menor conocimiento (el nivel A) y se incrementan hasta el 58% los niveles superiores (C y D).

ESCALERA INICIAL

ESCALERA FINAL

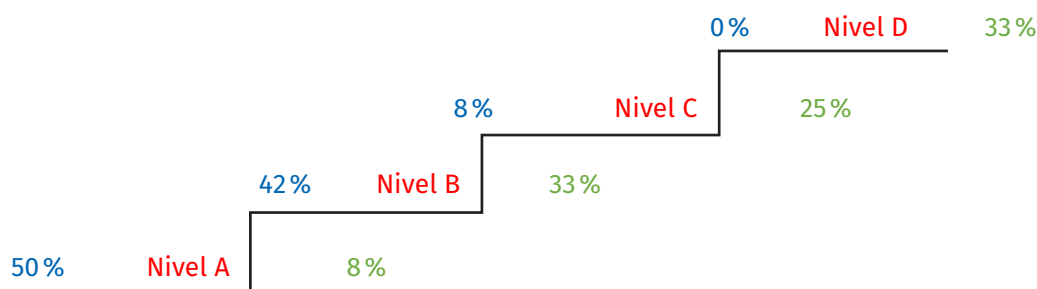


Figura 5. Escalera de aprendizaje correspondiente a la pregunta 4.

Al comparar las respuestas obtenidas de los conocimientos adquiridos en los cuestionarios inicial y final obtenemos los resultados que se detallan en la figura 5. En el cuestionario inicial, un 12% del alumnado carece de conocimientos sobre las preguntas realizadas, siendo el nivel A el más inferior. El mayor porcentaje de alumnos se encuentra en el nivel C, representado por un 39%; solamente el 24% contesta con la mayor corrección que viene representado en el nivel D.

En el cuestionario final se reduce a un 3% los alumnos con menor conocimiento (el nivel A) y se incrementa hasta un 49% el nivel más elevado (nivel D).

ESCALERA INICIAL

ESCALERA FINAL

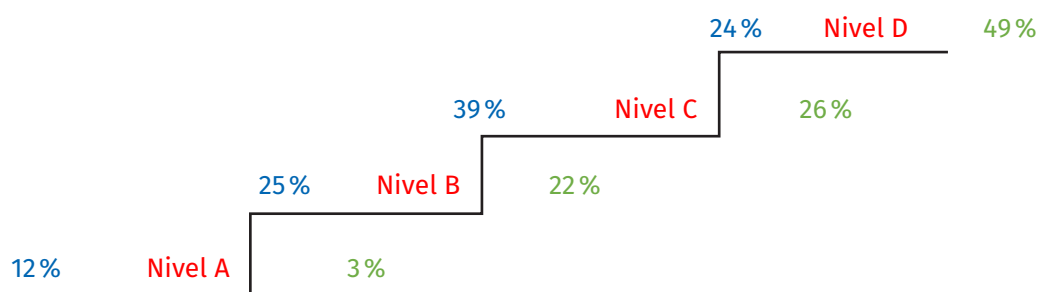


Figura 6. Escalera de aprendizaje cuestionario inicial y final.



Evaluación del CIMA puesto en práctica

La evaluación global del Ciclo de Mejora implementado ha sido muy positiva al haberse conseguido los objetivos propuestos. Ha sido necesaria una adaptación de la docencia para cumplir las medidas de prevención ante la COVID-19 adecuadas a las recomendaciones sanitarias en el gabinete dental. Todo el CIMA se ha desarrollado sin incidencias y según el calendario previsto.

Hay que destacar la gran motivación de todo el alumnado y la alta participación en todas las diferentes actividades que se han propuesto cada día. La experiencia de colaboración del grupo y los diferentes sub-grupos ha sido impresionante.

El modelo metodológico a través del role-play presencial de nuevo nos ha permitido trabajar las habilidades comunicativas de la relación odontólogo-paciente. La incorporación de la perspectiva social en el CIMA nos ha permitido trabajar también la empatía, la ética y la igualdad.

Mi experiencia personal sobre la realización de este Ciclo de Mejora en el Aula en la situación actual de pandemia por la COVID-19, en clínica odontológica con pacientes, ha sido muy gratificante tanto a nivel docente como a nivel personal. El profesorado hemos tenido que incorporar nuevas técnicas educativas y hemos tenido que mejorar, desarrollar y aprender competencias digitales. Todos hemos cambiado durante la pandemia, tanto el profesorado como el alumnado y han cambiado las circunstancias personales (nivel de estrés, patologías médicas sin revisiones, falta de tiempo, más temores y miedos, más cansancio...), lo cual ha convertido en un verdadero reto la fusión de adaptación e innovación educativa.

Se planifica en abstracto previamente a la incorporación del alumnado a la clínica. Cuando se produce el encuentro (estudiante/paciente), es cuando el docente valora la mayor necesidad de aprendizaje clínico que tiene el estudiante de este curso académico. Todo cambio suele suscitar un inmediato rechazo, pero en esta ocasión hemos podido comprobar la rápida adaptación del alumnado al cambio propuesto, y ello ha producido un efecto positivo de motivación en el profesorado para seguir con la innovación docente planificada.

Aspectos a mantener o cambiar para un futuro

Sigo considerando muy importante seguir reflexionando sobre cómo mejorar los contenidos que imparto en mi proyecto docente de la asignatura EP Sistémica y cómo los debo adaptar a los tiempos de pandemia por la COVID-19. La adaptación es imprescindible porque el alumnado es diferente a los de los años anteriores, al haber estado los cursos previos sin



docencia presencial por la pandemia. La docencia clínica con pacientes en todas sus vertientes debe priorizarse a la teórica y preclínica, siempre que las condiciones sanitarias nos lo permitan.

Los aspectos del CIMA que se pretenden mantener para un futuro CIMA más amplio de la asignatura EP Sistémica son los siguientes:

- *Continuar impartiendo los cuestionarios iniciales y finales* para seguir explorando las ideas del alumnado.
- *Ampliar la elaboración de los mapas de contenidos* para facilitar la comprensión de la materia, la interrelación de las diferentes temáticas, la distinción de conceptos principales y secundarios y favorecer el proceso enseñanza-aprendizaje.
- *Continuar trabajando en grupos las Ideas de los Alumnos y la creación de casos clínicos* y, para ello, seguiremos el proceso de selección de casos clínicos relevantes y específicos para cada temática propuesta.
- *Continuar incorporando el aspecto social* al desarrollo de los casos clínicos, añadiéndolo al aspecto médico y odontológico. Ha sido una innovación en el presente CIMA con respecto al del curso académico anterior.
- *Continuar realizando la metodología docente role-play presencial* utilizando las cámaras bimodales híbridas. La metodología docente role-play es una excelente herramienta para trabajar los contenidos actitudinales en una asignatura con alto contenido clínico como es la asignatura EP Sistémica. Es una herramienta idónea que nos ha permitido trabajar la relación odontólogo-paciente desde diferentes vertientes.
- *Continuar evaluando los role-play mediante rúbricas.*

Aspectos a incorporar a la docencia habitual

Sería deseable poder incorporar a toda la práctica clínica docente de la asignatura EP Sistémica la metodología docente role-play presencial utilizando las cámaras bimodales híbridas, realizando un estudio exhaustivo y específico por aparatos del cuerpo humano (circulatorio, endocrino, hematológico, digestivo, renal, respiratorio...).

Para el próximo CIMA se incorporará el *diario escrito del profesor*, lo cual nos permitirá reflexionar sobre la clínica docente y adaptar el modelo metodológico a las nuevas circunstancias.

Principios docentes argumentados que han guiado la experiencia presente y que deben permanecer en el futuro

Tras la aplicación del presente ciclo de mejora y los resultados obtenidos, es mi deseo seguir introduciendo el presente modelo metodológico



Esta obra se distribuye con la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0.)

en la asignatura EP Sistémica e incorporar el mismo a toda la práctica docente en el próximo curso académico.

- Elaboración de mapas de contenidos.
- Trabajo colaborativo en grupos pequeños.
- Fomentar el pensamiento crítico.
- Seguir resaltando los contenidos actitudinales para impartir la docencia de la humanización de la asistencia clínica odontológica y la relación odontólogo-paciente en tiempos de pandemia COVID-19.
- Ampliar la evaluación específica de todos los contenidos (teóricos, procedimentales y actitudinales).

Referencias bibliográficas

- Bain, K. (2007). *Lo que hacen los mejores profesores universitarios*. Publicacions de la Universitat de València.
- Delord, G.; Hamed, S.; Porlán, R. y De Alba, N. (2020). Los Ciclos de Mejora en el Aula. En N. De Alba y R. Porlán (Coords.), *Docentes universitarios. Una formación centrada en la práctica* (pp. 128-162). Ediciones Morata.
- Finkel, D. (2008). *Dar clase con la boca cerrada*. Publicacions de la Universitat de València.
- García, E.; Porlán, R. y Navarro, E. (2017). Los fines y los contenidos de enseñanza. En R. Porlán (Coord.), *Enseñanza universitaria. Cómo mejorarla* (pp. 55-72). Ediciones Morata.
- Levine, H.G y McGuire, C.H. (1970). The use of Role Playing to evaluate affective Skills in Medicine. *Journal of Medical Education*, 45, 700-705. [10.1097/00001888-197009000-00008](https://doi.org/10.1097/00001888-197009000-00008).
- Porlán, R. (Coord.) (2017). *Enseñanza universitaria. Cómo mejorarla*. Ediciones Morata.



Esta obra se distribuye con la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0.)