

C I E N C I A

ODONTO lógica

Revista arbitrada
de la Facultad de
Odontología
Universidad del Zulia



Vol. 16 . No. 2
Julio-Diciembre 2019

Docencia Clínica. Su visión prospectiva para la transformación de la Odontología Latinoamericana

Luz Marina Zambrano Villada¹, Alicia Inciarte González², Dayré Soledad Mendoza Vegas³, Darcy Casilla Matheus⁴

1. Doctora en Ciencias Humanas. Docente investigadora de la Universidad del Zulia, Facultad de Odontología en Maracaibo-Venezuela. Programa Especialidad Docencia clínica en odontología.

2. Doctora en Educación. Docente Investigadora de la Universidad de la Costa en Barranquilla-Colombia.

3. Doctora en Ciencias Odontológicas. Docente investigadora de la Universidad del Zulia, Facultad de Odontología en Maracaibo-Venezuela. Departamento de sistemas de atención odontológica.

4. Doctora en Ciencias Humanas. Docente investigadora de la Universidad del Zulia, Facultad de Humanidades en Maracaibo-Venezuela.

Correos electrónicos: luzmazavi@hotmail.com, ainciart1@cuc.edu.co, dayremendoza@hotmail.com, darcycas@hotmail.com

RESUMEN

En el currículo de la formación profesional del Odontólogo, se asume el reto de reflexionar sobre situaciones que se deben superar, las tendencias que se han desarrollado, aportes de investigaciones realizadas sobre necesidades y posibilidades de la formación clínica en programas similares, administrados en Latinoamérica, con el objetivo de analizar el desarrollo de la docencia clínica, en cuanto a las estrategias y experiencias de interacción que vinculan teoría-práctica, docencia-servicio e investigación; con la intención de proponer lineamientos y determinar tendencias necesarias, potenciar el desarrollo de la formación de profesionales del área de la salud bucal y en campos similares de formación, a nivel local y global. Metodológicamente se empleó la investigación sistemática sobre la práctica, con procesos de reflexión participativa y validación en grupos focales y entrevistas con expertos, confrontados con investigación documental. Entre los hallazgos destacan nuevos y complejos retos que la globalización genera, desafiando el cumplimiento de metas en educación, con calidad y actualización permanente. En la prospectiva, los actores son sujetos del cambio en políticas y acciones transformadoras del conocimiento, el currículo, el aprendizaje, la investigación y la tecnología, como variables estratégicas para facilitar su intervención en el desarrollo humano, en la calidad de vida y en la salud.

Palabras clave: formación del odontólogo, análisis prospectivo, docencia clínica en odontología.

Clinical Teaching. His prospective vision for the transformation of Latin American Dentistry

ABSTRACT

In the professional training curriculum of the Dentist, the challenge is assumed to reflect on situations that must be overcome, the trends that have been developed, contributions from research conducted on the needs and possibilities of clinical training in similar programs, administered in Latin America, with the objective of analyzing the development of clinical teaching, in terms of interaction strategies and experiences that link theory - practice, teaching - service and research; with the intention of proposing guidelines and determining necessary trends, promoting the development of the training of professionals in the area of oral health and in similar fields of training, both locally and globally. Methodologically, systematic research on practice was used, with participatory reflection and validation processes in focus groups and interviews with experts, confronted with documentary research. Among the findings are new and complex challenges that globalization generates, challenging the fulfillment of goals in education, with quality and permanent updating. In the prospective, the actors are subject to change in policies and actions that transform knowledge, curriculum, learning, research and technology, as strategic variables to facilitate their intervention in human development, quality of life and Health.

Key Words: dentist training, prospective analysis, clinical teaching in dentistry.

INTRODUCCIÓN

La calidad de la educación superior es un conceptoLa educación odontológica en su evolución histórica ha sufrido cambios cualitativos significativos en lo curricular y pedagógico, que han ido avanzado conforme a las transformaciones en educación superior. El análisis de su evolución y una mirada prospectiva permite construir, a través de la visualización de futuros escenarios de desarrollo, caminos para la comprensión de las tendencias y retos que facilitan la planificación de acciones que potencien el direccionamiento de las Facultades de Odontología, considerando los constantes cambios en la tecnología de la información y comunicación, y la evolución de concepciones y enfoques de la salud bucal y su abordaje; con la intención de contribuir a definir modelos educativos y pedagógicos pertinentes para la formación integral del Odontólogo.

Las Facultades de Odontología se ocupan de responder a las nuevas tendencias y proponen diversos retos en atención a la transformación e

innovación universitaria, entre ellos el orientarse a formar profesionales integrales, que incluyan el rol del docente clínico, con competencias para emprender proyectos de atención preventiva y buscar herramientas acordes a una mejor condición de vida del ser humano, que es una misión formativa de la universidad.

La formación del odontólogo, en el caso específico de la Universidad del Zulia, en Maracaibo, Venezuela; se plantea y gestiona curricularmente escenarios prácticos que fundamentan en el modelo docencia, servicio e investigación, administrado a través del eje de práctica profesional; con el cual debe permitir la inserción compleja del desarrollo de las competencias integrales del odontólogo, desarrollando procesos de naturaleza recursiva y cíclica, que permiten la transferencia de conocimientos y el enriquecimiento mutuo entre el eje curricular de las asignaturas y la práctica, con el análisis y la resolución de problemas relevantes de la salud bucal.

El proceso de enseñanza aprendizaje en escenarios

clínicos odontológicos invita a la innovación de la docencia, pues cada sesión clínica se convierte en una experiencia significativa de aprendizaje, cada incidente crítico se convierte en una oportunidad de crecer en su desarrollo como futuro profesional de la odontología (Mendoza, 2018). Se enfatiza sobre la necesidad de centrarse en el proceso de aprendizaje, que vincula la realidad clínica con la teoría que no solo ha recibido, sino también obtiene con la indagación de contenidos que puedan iluminar su acción; en vinculación con la realidad social-vital que rodea cada caso que le corresponde resolver con el equipo de la práctica clínica.

Cada vivencia de aprendizaje está vinculada a una acción social; orientada por docentes con experiencia y con mayor dominio sobre el conocimiento, ese encuentro de saberes en procesos interactivos enriquece su capacidad para manejar diferentes conceptos teóricos y metodológicos que le permitan compartirlo y ponerlo al servicio de la sociedad. En este escenario, el proceso de enseñanza y aprendizaje es de naturaleza permanente; con unos criterios de auto y co-evaluación constante entre los estudiantes y el equipo humano que conforma, para obtener y desarrollar un proceso de formación con una actitud cooperativa y emprendedora, lo que constituye una mirada innovadora hacia la docencia clínica; enmarcada en el contexto sociocultural, capaz de comprender y adecuarse a toda diversidad cultural, para atender problemas relevantes en salud bucal y a su vez generar vivencias a través de las cuales el estudiante cooperativamente valida y da respuesta a situaciones que se le presenten.

Este estudio centra su aplicación en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia, a partir de investigaciones realizadas por los propios actores, profesores, estudiantes que han indagado sobre la gestión curricular de este programa. Los objetivos que orientan este trabajo son: Analizar el desarrollo de la docencia clínica, en cuanto a las

estrategias y experiencias de interacción que vinculan teoría-práctica, docencia -servicio, indagación-responsabilidad de gestión. Este objetivo se cumple integrando los aportes de indagación curricular y las propuestas sobre docencia clínica, que se han formulado de manera individual y cooperativa, en la comunidad de la institución. Otro objetivo es proponer lineamientos y determinar tendencias necesarias para hacer progresar su desarrollo y dar respuesta a demandas predominantes en la formación de profesionales del área bucal y en campos de formación en áreas de la salud, a nivel local y global.

El proceso metodológico empleado es la investigación sistemática sobre la práctica, que consiste en la reflexión participativa sobre los aprendizajes alcanzados en la didáctica clínica empleada y sus implicaciones en la gestión compartida. Los resultados fueron validados en grupos focales y entrevistas con expertos. Se enriqueció este proceso descrito con una permanente investigación documental, que permitió fundamentar y validar lineamientos generados para el direccionamiento estratégico de la carrera, a partir de aprendizajes registrados en programas de formación odontológica similares.

La educación superior, no sólo en Latinoamérica sino a nivel mundial, se encuentra impactada por la globalización, lo que genera nuevos y complejos retos que exigen cumplir las metas en educación, con calidad y actualización permanente. Es por ello, que este estudio se dedica a concretar caminos prospectivos, a la toma de decisiones necesarias en los actores, sujetos del cambio; permite planificar futuras acciones en atención a la construcción de alternativas para orientar las políticas y acciones transformadoras del conocimiento, el currículo, el aprendizaje, la investigación y la tecnología, como variables estratégicas para facilitar su intervención.

Este análisis prospectivo genera reflexiones y abre debates sobre el papel que ha jugado la universidad

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 54-55

(López Segrera, 2014; Montoya Restrepo, Montoya Restrepo y Sánchez Herrera, 2016), y busca fortalecer el rol que debería asumir la institución en los ámbitos locales, nacionales e internacionales con los que interactúa, a la vez permite establecer acciones estratégicas para construir un futuro posible y deseable para la educación, que incluya la investigación, la sistematización, el modelo de gestión, el desarrollo del talento humano y el impacto social.

Situación de estudio: Formación en Docencia Clínica, Facultad de Odontología.

La tendencia actual en la educación es el abordaje multi, inter y transdisciplinario del proceso de aprendizaje, para lograr en el estudiante una concepción integral del conocimiento, que ayude a superar las situaciones que han estado sesgadas a un enfoque formal-teorista, sin una adecuada utilización de estrategias que fomenten aprendizajes significativos. En el caso particular de procesos de enseñanza aprendizaje en escenarios clínicos odontológicos, históricamente persisten estrategias predominantemente repetitivas y proveedoras de información, enmarcadas en ámbitos intramurales, lo que dificulta el logro de competencias complejas e integrales y materializar la formación de un profesional con compromiso crítico-científico, que supere las rutinas de poner en práctica comportamientos predeterminados en muchas ocasiones.

La Universidad del Zulia, apunta hacia un modelo educativo y curricular, coherente con lo expuesto en la UNESCO (2009), orientado a la formación de profesionales integrales que aporten soluciones a los problemas y a la par, que sean capaces de asumir sus responsabilidades sin olvidar los aspectos éticos y humanos que forman parte de sus actividades, el cual fundamenta la formación del estudiante en el conjunto de experiencias profesionales, científicas, culturales y humanísticas sobre la base teórica de la hominización, socialización y culturización.

En este sentido, el programa de Docencia Clínica, de la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia (2000), en su concepción educativa considera la clínica integral como el espacio curricular que atiende el proceso salud - enfermedad odontológica, a nivel individual, con base en el método clínico como epidemiológico, donde se desarrollan simultáneamente funciones de aprendizaje, investigación y atención clínica y se considera al paciente como un ser único, indivisible y bio -psico-socialmente determinado.

El programa tiene como propósito contribuir a la formación integral del odontólogo como docente clínico, supone que el proceso educativo formal debe apuntar al desarrollo, tanto de sus capacidades profesionales específicas, como de sus cualidades como hombre y ser social, en todos sus comportamientos éticos, morales, culturales, sociales, políticos y gremiales Universidad del Zulia.

La preparación del odontólogo como mediador de la docencia (en cualquier nivel), necesita incorporar los elementos técnicos-metodológicos y procedimentales que permitan ejercer adecuadamente esta función, en el proceso de aprendizaje de los estudiantes insertos en los cursos clínicos, ya que generalmente se ha asumido que los conocimientos de la profesión son las únicas herramientas necesarias para constituirse en profesor de clínicas, sin tomar en consideración la preparación de los profesionales para la educación.

Es así como surge la necesidad de crear un programa de postgrado destinado a formar profesionales de la Odontología en el área de Docencia Clínica, tendente a crear consenso institucional acerca de los conocimientos, criterios y experiencias que identifican o caracterizan la escuela clínica, de la Facultad de Odontología de esta Universidad. Su organización debe responder a campos del conocimiento que atiendan simultáneamente tanto a los aspectos humanos, como la atención clínica, el

proceso educativo y la generación de conocimientos científicos dentro de una diversidad cultural. En su estructura curricular, se destaca la formación en: disciplinas básicas y especializadas, prácticas clínicas, electivas e investigación.

Cabe destacar que las primeras cohortes estuvieron destinadas a miembros del personal docente y de investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia (FACOLUZ), con la intención de unificar criterios clínicos, para finalmente obtener un proceso formativo más homogéneo. Luego el programa es ofertado para cualquier profesional de la odontología, egresado de universidades nacionales o extranjeras, legalmente reconocidas, que deseen profundizar su formación en el área de la docencia clínica. Se define el programa docencia clínica como un proceso educativo formal en el cual se desarrollan e interactúan simultáneamente a lo largo de todo el plan de estudios, los componentes requeridos para el incremento de actitudes y aptitudes hacia el servicio, la investigación, la docencia, y la integración de conocimientos, que deben caracterizar las Clínicas Integrales, que constituyen el soporte curricular de toda Escuela de Odontología.

El programa está estructurado en torno a diferentes temas controversiales o núcleos problematizadores, inherentes a la actividad clínica; es decir, en torno a aquellos aspectos de relevancia alrededor de los cuales existen marcadas discrepancias de criterios y conocimientos para su desarrollo. Además de lo relacionado con lo biotecnológico, comprende acciones que permiten contribuir a reforzar la formación en los aspectos éticos, científicos, históricos, sociales, económicos, políticos, culturales, normativos y gremiales de la profesión odontológica. Cada núcleo problematizador se origina en las necesidades institucionales detectadas durante la experiencia acumulada en el desarrollo del componente clínico del proceso educativo de esta Facultad. Las discrepancias o controversias encontradas, tal como se ha señalado,

pueden ser explicadas debido a la existencia de particularidades o heterogeneidades en los procesos educativos y experiencias acumuladas por cada docente y también por los aspectos normativos específicos de la institución.

En consecuencia, la educación atendiendo a los requerimientos del contexto mundial propone la formación integral, postura fundamentada en el enfoque humanista del programa de FACOLUZ, cuyo referente principal es el ser humano, centrado en la colaboración con los estudiantes, para que ellos decidan lo que son y quieren llegar a ser, induciendo y promoviendo experiencias y proyectos para lograr aprendizajes vivenciales con sentido. Asimismo, considera a los estudiantes como entes individuales, únicos y diferentes a los demás, que no sólo participan cognitivamente, sino como personas que poseen afectos intereses y valores particulares.

Aportes de investigaciones latinoamericanas acerca de la Docencia Clínica.

Diversos autores han desarrollado el tema de la docencia clínica en Latinoamérica y específicamente en Argentina, Bella, Cano, Ziem, Cisneros, Cornejo y Moncunili, (2016), señalan que la experiencia de formación docente y las reflexiones sobre su propia práctica, permite abrir la posibilidad de construir situaciones necesarias para conocer y transformar, se trata de recuperar conocimientos, prácticas sentimientos emociones en la interacción de las prácticas. Las prácticas constituyen escenarios de acción, desde la reflexión, para re-significar sus debilidades fortalezas, aprender con flexibilidad ante los incidentes críticos que se puedan presentar. El trabajo en equipo es la base de la organización de las prácticas clínicas, en escenarios intramurales y extramurales, valora la intersubjetividad en la relación paciente/profesional/servicio y el abordaje integral del sujeto.

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 56-57

Otra investigación realizada en Argentina por Spoletti (2014), destaca la necesidad de implementar líneas de investigación que nos permitan desentrañar la realidad existente, señala como punto de partida que debe hacerse una profunda reflexión de los docentes involucrados en la enseñanza clínica, para que, a partir de la misma puedan identificarse las preocupaciones e inquietudes de los estudiantes y de este modo comenzar a construir las bases de una nueva relación superadora de los intervinientes en el proceso de interacción: estudiante-paciente-docente. Al respecto, en su investigación enfatiza en la percepción de actitudes que los estudiantes interpretan como maltrato por parte del docente, en las prácticas clínicas odontológicas y en la Universidad. Según su apreciación, esas actitudes paralizan el normal desarrollo de los tratamientos que deben enfrentar, lo que hace pensar en la necesaria transformación del modelo de enseñanza, centrándolo en el estudiante, pero sin olvidar que esa centralidad debe ser compartida por el paciente, para lograr la claridad conceptual necesaria y el abordaje clínico que permita mayor coherencia entre lo que se pretende y lo que realmente se realiza.

Por su parte, Lagos-Tissie, Bravo-R; Ramos-Moreno & Ciocca-Gómez (2018), reportan en su estudio sobre Docencia e Investigación en Odontología Legal en Chile, que hay una debilidad en la investigación que se realiza en estos programas, señala que es imperioso aumentar la investigación entre los docentes, de manera que se impacte el desarrollo del área a nivel universitario, aumentando el conocimiento en la disciplina y consolidándola como ciencia.

Dos investigaciones sobre el perfil del docente, en los programas de formación odontológica, realizadas por Maroto (2011), en Costa Rica; y Fukuhara M, Castro A & Flores (2018), en Perú, conciben al docente como aquel que posee conocimientos, destrezas y habilidades tanto en lo personal, como en lo ocupacional; incluye actitudes y roles de

comunicación, orientación, liderazgo, toma de decisiones; los cuales le van a permitir mediar con un trato adecuado a los pacientes, solucionar problemas y facilitar la construcción del conocimiento del estudiante de odontología, logrando así la integración de lo aprendido con el nuevo conocimiento, a partir de una vinculación de lo teórico con la práctica en escenarios clínicos. Requiere habilidades para conducir situaciones de búsqueda y uso adecuado de la información, para utilizar las estrategias creativas y pertinentes, establecer de manera crítica y reflexiva la relación entre el contenido y la realidad social, con capacidad para ajustar sus puntos de vista a las demandas de nuevos compromisos socioculturales.

En líneas generales el docente debe ser un líder que posea la capacidad de modelar para sus estudiantes, ser creativo intelectual e inspirador, con una visión de la educación innovadora y avanzada, asumiendo nuevos retos y sus implicaciones.

Alrededor de este mismo tema de las diferentes expectativas y percepciones de los estudiantes sobre las estrategias de enseñanza en escenarios clínicos, los autores Carbonell, Vergara, Reyes y Orozco (2017), en una investigación realizada en Colombia, señalan que es importante para el estudiante los procesos comunicacionales, para una correcta recepción de la información, así como la disposición para resolver las dudas que se le presentan al estudiante, esta habilidad es clave para alcanzar las competencias, así como el dominio de las temáticas a tratar y la motivación que le genere a los estudiantes en el acompañamiento clínico.

Sin embargo, en el estudio de Piovesan (2015), sobre Situaciones Dilemáticas que perciben los estudiantes de Odontología en sus Prácticas Clínicas, desde un enfoque bioético, realizado en Uruguay, plantea la necesidad de seguir incursionando desde la teoría y la práctica en temas humanísticos, procurando trayectorias curriculares coherentes con el perfil

profesional y las competencias definidas en el Plan de Estudios de la Facultad de Odontología de la República de Uruguay, con la intención de humanizar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Cabe destacar que los escenarios clínicos odontológicos como espacio de aprendizaje son complejos, compuesto por actores participantes, procesos de gestión, modelos y tecnologías educativas. Lo que provoca preocupación, temores e incertidumbres en el estudiante, debido a una serie de factores que incluyen el vínculo entre los actores (docente-estudiante-paciente), en la formación clínica donde deben cumplir con el currículo, contenidos, metodologías actividades y la evaluación, con responsabilidad ética.

Otro aspecto para considerar, es que la percepción del ambiente de aprendizaje y la forma como es percibido por el estudiante, puede influir en la efectividad, satisfacción y éxito de la tarea, siendo los principales factores: cursos/currículo, docentes, supervisores y facilitadores (Castro-Rodríguez, Lara-Verastegui, 2017). Estos factores conllevan a la motivación, relevancia percibida y sentido del deber por parte del estudiante, lo que finalmente termina en resultados de aprendizaje, esto implica una evaluación continua de los diferentes aspectos que contribuyen a la conducción de un proceso educativo con calidad.

En el área clínica de Odontología, la docencia implica esencialmente la comunicación, la construcción colectiva de significados, vista desde la formación en el área salud, en la que se genera un escenario bastante complejo, por la cantidad y diversidad de actores que intervienen: docentes, estudiantes, pacientes, familiares de los pacientes; además de otros actores de apoyo, como son los auxiliares, técnicos, administrativos y de servicios. En contextos educativo-universitarios, la institución pasa a jugar el rol de uno de los actores clave, todo esto supone una situación de interacción y aprendizaje bastante interesante, en la que cada actor cumple un papel fundamental para el logro de los objetivos, enmarcados en su contexto o

realidad social Zambrano, Casilla y Mendoza (2016).

El proceso enseñanza aprendizaje y la formación del odontólogo, acorde a la evolución de la Odontología, las competencias transversales, el desempeño profesional y los valores asociados a la formación integral de los estudiantes, se constituye en una responsabilidad primordial de las instituciones educativas, que cuidan y sostienen la calidad en la gestión curricular. Las investigaciones realizadas en Chile por Von Kretschmann-Ramírez; Arenas-Massa (2016); Alcota; Ruiz-de-Gauna y González (2016); Corona; Rojas y Aguilar (2014), esto se manifiesta en actitudes y conductas concretas del estudiante para su futuro rol en la sociedad. El odontólogo tiene interés en conocer estrategias para mejorar sus prácticas docentes, que a su vez responden a las demandas de salud bucal de la población, cubriendo de esta manera, espacios clínicos institucionales del sector salud, así como los de atención profesional de índole privada, en el territorio estatal, regional, nacional e internacional.

Las instituciones de educación superior cada día aumentan la exigencia de preparación de su personal, con estudios de especialidad, maestría y doctorados. Una de las principales preocupaciones del docente clínico es la evaluación, en torno a este tema, Maroto (2011) y Maroto-Marín (2017), analizan el proceso de enseñanza en el escenario clínico como espacio de aprendizaje, específicamente en las carreras del área de la salud, que no van más allá de una concepción tradicional de la evaluación, asumida como medición, cuyo objetivo es brindar solamente la calificación para determinar el nivel de rendimiento y la promoción de los estudiantes.

En este orden de ideas, cabe mencionar la importancia de una adecuada retroalimentación en proceso formativo y la aplicación de otras herramientas de evaluación de la práctica clínica, como por ejemplo el portafolio digital, como herramienta que fomenta la

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 58-59

autorreflexión sobre el aprendizaje y, a la vez, obtener una bitácora de todos los procesos que constituyen un tratamiento odontológico.

Aportes investigativos han delineado aspectos esenciales para la formación del odontólogo, los mismos han establecido tendencias reflejadas en los procesos y de forma específica, en contextos y estrategias, todo ello en la concreción de modelos formativos que en cada etapa van atendiendo las necesidades en esta área de acción profesional.

Modelos de formación del odontólogo

En la evolución de los modelos educativos en América Latina se observa cómo se han desarrollado varios aspectos estructurales y operativos que definen nuevos enfoques en la práctica odontológica y en la formación del odontólogo a través del compromiso y la acción más cercana a la realidad que buscan superar las necesidades en salud bucal orientando la educación en su teoría y en su práctica, entre los que se pueden describir:

El Modelo Europeo; caracterizado por ser rígido cuyos conocimientos y prácticas estaban ligados a valores religiosos, maneja aspectos curativos biologicista, individualistas orientado más que todo a la formación de una clase profesional, método básicamente tecnológico, por lo cual, es casi exclusivo el contenido técnico y práctico de los programas (Payares y Arango, 1991).

Posteriormente, se pasa del modelo tecnológico al biomecánico con la aparición del Informe Flexner (modelo Flexneriano), producto de la necesidad del desarrollo del conocimiento científico de las Ciencias Biológicas, con este modelo se inicia la creación de departamentos, laboratorios experimentales y de bibliotecas en apoyo a la formación del odontólogo. Asimismo, se hacen esfuerzos en la producción de conocimiento científico biológico en institutos de

investigaciones autónomas y surgen los hospitales de alta tecnología, para enseñar las especializaciones. Se caracteriza por el predominio de lo individual sobre lo colectivo, es de carácter individual y técnico, de acuerdo con la estructura académica de las facultades y esta ramificado en tres estratos, materias básicas, preclínicas y clínicas (Arango, 1994).

El Modelo Preventivo Social, se basa en experiencias preventivas extramurales que corresponden a estrategias académicas o de aprendizaje a través de las cuales se enfrenta a los estudiantes a situaciones diferentes de la vida intramural para familiarizarlos con la realidad y de esta manera tratar de concientizarlos de ciertos problemas sociales que no perciben a nivel de la práctica estudiantil cotidiana.

Por su parte, el Modelo Docencia-Servicio, se define como un conjunto de recursos y esfuerzos entre las instituciones formadoras de recursos humanos, las prestadoras de servicios y la comunidad, para contribuir a los problemas de salud de la colectividad. Plantea que el conocimiento científico debe surgir a partir de la realidad social estudiada de la cual el odontólogo forma parte, a partir de aquí se concibe el componente servicio, para enfrentar las necesidades existentes asimismo el estudiante como actor de salud, logrará su formación integral, y por lo tanto su capacidad de acción y su responsabilidad en todos los niveles de su carrera (Zambrano, 2014).

El análisis de la práctica odontológica, en la América Latina ha demostrado la necesidad de redefinir los modelos educativos que deben actuar acordes a la realidad, como un verdadero agente de salud, participativo y comprometido socialmente. Sin embargo, en Latinoamérica, la estructura curricular que aún prevalece en las Facultades de Odontología es un reflejo de los informes Flexner y Gies, conocidos como planes de estudio de estructura vertical u horizontal cuya particularidad es el divorcio entre las ciencias básicas y las clínicas, donde predomina un

estudiante como receptor pasivo de información.

En Colombia se reportan experiencias donde se están empleando modelos en los cuales las ciencias básicas se enseñan en contextos, con actividades clínicas y con el estudiante como gestor de su propia formación dos ejemplos de ello son el currículo basado de habilidades y competencias y el currículo basado en la solución de problemas (Escobar, 2017).

Las actuales construcciones curriculares de los programas de educación superior en el Ecuador evidencian la necesidad de un nuevo enfoque que articule las reales necesidades sociales y del mundo del trabajo con las propuestas académicas en ejecución. Las Facultades de Odontología del país proponen medidas para cubrir las demandas de la nueva propuesta de educación superior, donde se prioriza las líneas de investigación, vinculación y cultura.

En este orden de ideas, la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia (FACOLUZ), desarrolla su proceso de formación sobre la base del modelo educativo predominante en la formación odontológica venezolana, denominado docencia-servicio-investigación. El cual centra su acción en el estudiante, integra el conocimiento sobre la base de la resolución de problemas y tiene un fuerte componente práctico, poniendo en igualdad de importancia el desarrollo de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales, así como el énfasis en la selección de conocimientos esenciales, centrados en los problemas más frecuentes en la región (Facultad de Odontología, 2012).

Este modelo educativo docencia-servicio-investigación permite desarrollar la capacidad analítica, que incluye también la autoevaluación sistemática por parte del estudiante de su propio proceso de formación y la posibilidad de desarrollar metas objetivas personales para el mejoramiento profesional, otorgándole relevancia al desarrollo de

actitudes y comportamientos de absoluta tolerancia, respeto, sentido ético y compromiso social, para generar cordialidad, empatía y solidaridad con las personas y la comunidad. Asimismo, valora la importancia que tiene el enfoque humanista en la actividad docente y en la práctica odontológica, donde el principio bioético de respeto al otro, ésta constituye la base fundamental en el quehacer académico.

Docencia Clínica en Odontología y sus dimensiones

La docencia clínica en Odontología ha ido evolucionando con el transcurrir del tiempo, pasando de un modelo tradicional a uno más innovador, el modelo tradicional se centraba solo en aspectos procedimentales, privilegiando el aprendizaje individual, alejado de toda realidad social, actualmente la práctica docente vincula el aprendizaje clínico de los estudiantes con el contexto social.

La clínica integral es un componente curricular, donde se generan, aplican y desarrollan contenidos biomédicos, biotecnológicos y de la administración odontológica, los cuales constituyen un elemento fundamental del proceso educativo. Su abordaje metodológico combina la formación integral del docente y del estudiante en el trabajo clínico diario, con los avances científico - técnicos de la profesión, los elementos inherentes a otros aspectos de su educación y la experiencia acumulada. En ello, todo el personal involucrado en los programas clínicos realiza actividades fundamentadas en el método científico, particularmente en el método clínico, para la resolución gradual de los problemas encontrados y la prevención de otros, transitando en forma simultánea por los diferentes campos del conocimiento odontológico, según las necesidades de cada paciente y los correspondientes niveles de atención.

Desde el punto de vista pedagógico, el diseño de las actividades clínicas deben generar, transformar y consolidar el aprendizaje requerido, esto implica

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 60-61

la sistematización de actividades clínicas de manera organizada, siguiendo un orden de complejidad creciente, significativo y continuo, para ello se necesitan espacios de indagación de conocimientos previos, lo cual permite al docente conocer las limitaciones e interrelaciones con las cátedras, para buscar alternativas congruentes con el contexto e introducir el conocimiento nuevo, para que los estudiantes resuelvan los problemas a través de la percepción, la evaluación y el razonamiento crítico y propositivo de las situaciones clínicas orientadas por su facilitador (Morón, A.; Rincón, M.; Santana, Y.; Pirona, M.; Cuauro, A. y García, J., 2005).

El proceso enseñanza-aprendizaje que se da en las prácticas profesionales, requiere de la articulación teoría - práctica, como dos dimensiones simultáneas en la construcción del conocimiento. Cada paciente representa una situación de salud única, en condiciones reales, a partir de la cual el estudiante debe lograr la integración y síntesis del conocimiento científico, para su abordaje integral.

La formación integral implica elementos de conocimiento que tienen sentido, sólo en función de la integración desde una mirada crítica y reflexiva de lo que aprendemos y por qué lo aprendemos, esto cuestiona a las instituciones de educación superior sobre su razón de ser, sus objetivos, su modelo educativo y la operatividad de éste. Además, las situaciones resultan más complejas, donde cada vez es menos común resolver una situación problema según un enfoque único, lo que trae como consecuencia que al individuo se le exija una mayor especialización, pero al mismo tiempo, una mayor adaptabilidad y flexibilidad. A continuación, se presenta una tabla de elementos asociados a la docencia clínica en Odontología (Ver tabla 1).

El docente clínico establece conexiones entre el contenido teórico y necesidades reales del paciente, para ello se recomienda el Aprendizaje Basado en

Problemas (ABP), porque promueve la investigación y plantea desafíos al estudiante, lo que genera un aprendizaje basado en el pensamiento crítico, la resolución de situaciones reales de trabajo, como facilitador y motivador en los procesos de comunicación; además de generar destrezas para el desarrollo del pensamiento.

Se destaca el hecho de la interacción a través de procesos comunicacionales, bajo un ambiente de respeto, compromiso social e intelectual, generando diálogos reflexivos que permiten el trabajo colaborativo por parte de los estudiantes de los diferentes niveles de prácticas profesionales, utilizando la retroalimentación, discusión crítica y complementariedad con otras formas de pensar que facilitan el cambio permanente y la evolución en el logro de las competencias (Mendoza, 2016).

En el escenario clínico, la comunicación didáctica se caracteriza por una relación interactiva entre docentes, estudiantes y otros actores del proceso de formación, constituyendo un auténtico encuentro entre seres humanos, que unen esfuerzos por la misma causa: la optimización de los aprendizajes, la formación integral y la satisfacción de las necesidades de salud, en el caso concreto de los ambientes de formación en odontología.

Si la relación es adecuada, el trabajo es realizado más eficientemente y las situaciones son desarrolladas favorablemente. La preparación de experiencias de aprendizaje y solución de problemas requiere de los esfuerzos sistemáticos en pequeños grupos, las exposiciones, la argumentación y la discusión de casos, etc.

Un proceso de comunicación, por tanto interacción, común e importante en todas las sociedades, consiste en que una persona ayuda a otra a ampliar sus conocimientos, comprensiones y desarrollo de competencias. Esto está en el centro de los procesos formativos del profesional de la salud. Deben tener

Tabla 1. Elementos asociados a la Docencia Clínica. Dimensiones.

DOCENCIA CLINICA EN ODONTOLOGIA	Docentes	<ul style="list-style-type: none"> • Interacción y Comunicación en ambiente clínico • Motivador • Reflexiona acerca de su práctica. • prácticas docentes innovadoras que faciliten el aprendizaje • Facilita el pensamiento crítico y creativo de sus estudiantes • Unificación de criterios • habilidad de trabajar en grupo en forma multi, inter y transdisciplinaria, con especialistas afines, otros profesionales y personal de apoyo técnico.
	Estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> • Flexibles en su comportamiento • autosuficiencia adecuada para tomar sus propias decisiones. • capacidad crítica, creatividad dentro del desarrollo de sus actividades. • destreza en la resolución de casos clínicos
	Didáctica en escenarios clínicos odontológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Contenidos de la enseñanza • Los métodos y estrategias de enseñanza. • La secuencia de los contenidos • Contexto social • Bioseguridad • Bioética • Tendencias en educación superior • Diseño curricular • Modelos de formación del odontólogo • Competencias • ABP como estrategia por excelencia en escenarios clínicos odontológicos • Integración teoría- practica • Funciones universitarias: docencia-servicio e investigación • Flexibilidad, Integralidad, Interdisciplinariedad • Pertinencia • TICS • Ejes orientadores para la resignificación de las prácticas clínicas en la formación del odontólogo • Responsabilidad social • Aprendizaje significativo • Investigación • Estrategias instruccionales • Ejes transversales • Estrategias de evaluación • Retroalimentación • Instrumentos de evaluación pertinentes
	Visión prospectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Calidad y relevancia • Pertinencia • Eficiencia y eficacia • Modelos de aprendizaje • Organización interdisciplinaria • Relación formación y producción de conocimiento • Flexibilidad curricular • Estructura administrativa gestión • Relación pre-postgrado investigación • Innovaciones

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 62-63

oportunidad de prepararse para utilizar recursos propios y los del colectivo, crear conocimiento, promover el descubrimiento, el aprendizaje y la resolución creativa de problemas casi nunca son actividades individuales, son construcciones producto de la interacción.

El trabajo cooperativo genera compromiso entre docentes y estudiantes con el trabajo clínico, se realizan reflexiones sobre la práctica, creatividad, pensamiento crítico, aprendizaje colaborativo, apertura a la diversidad, la colaboración y el aprendizaje autodirigido. El docente, debe propiciar espacios para la reflexión de la experiencia de aprendizaje que permita al estudiante integrar los conocimientos previos con los nuevos de manera gradual, las actividades clínicas deben incluir todos los conocimientos de las diferentes áreas que fundamentan la práctica clínica, siendo de vital importancia que el docente relacione estos conocimientos en la enseñanza de los procedimientos clínicos, hasta lograr una profundización de la práctica y la consolidación de las competencias.

El desarrollo de actividades clínicas permite la reafirmación a través de la repetición de tareas e ir perfeccionando hasta lograr la experticia, siguiendo un orden de complejidad creciente. Las prácticas profesionales como escenario de aprendizaje clínico, buscan el desempeño integral en situaciones reales y problemáticas las cuales enfrenta al estudiante a una forma satisfactoria y significativa para desarrollar las competencias de su perfil académico-profesional en el ejercicio de la Odontología, integrando de forma armónica todos los conocimientos, actitudes y habilidades propias de la práctica profesional. En este sentido, la práctica clínica debe ir hacia el desempeño integral con compromiso social, debe enfocarse de manera integradora, interdisciplinaria, sociocultural, recursiva, y desarrollar los ejes transversales de la carrera con un carácter investigativo (Mendoza, 2012).

Siguiendo los planteamientos de Casanova, et al (2007), se toman tres parámetros de integración para direccionar el proceso de aprendizaje:

1. Formación de recursos humanos y la producción de conocimiento científico, través del estudio-trabajo de manera simultánea y progresiva, esto lleva a vincular la investigación, docencia y servicio. Se inicia con la participación en actividades de investigación epidemiológica del medio social y su consecuente impacto en el currículo.

2. Diseño estructural que tiene como base la investigación para el logro de un proceso de aprendizaje. En este sentido, la investigación toma relevancia en el hacer odontológico, sobre todo en la búsqueda que orienta a soluciones de problemas sociales y así concebir la ciencia disposición de la enseñanza y la comunidad.

3. Organización del conocimiento en función de diferentes niveles de complejidad, en este sentido se aborda la socio-epidemiología de la región y del país; esto contribuye al desarrollo del modelo de atención integral por niveles, en el componente bucal.

A todo esto, se suma la transversalidad, como componente del currículo que permite el recorrido en la construcción de saberes y fortalece la perspectiva integral del currículo. Esta integración es concebida como una dimensión organizadora del currículo, lo cual contribuye a la formación integral, puesto que integra el ser, hacer, conocer y convivir, a lo largo del proceso de formación, de forma interdisciplinaria, global y significativa; también replantea las estrategias de aprendizaje, afianzándolas en el enfoque constructivista, basado en la interacción cooperativa y con un carácter contextual o situado, lo que le da sentido y significado. Este engranaje de concepciones, procesos, escenarios, acciones y enfoques, es la base

para la construcción de un pensamiento crítico, producto de la interacción de los diferentes ejes desarrollados.

Otro rasgo muy importante de la organización curricular de la Docencia Clínica en Odontología es la pertinencia académica, que se refiere establecer una relación clara entre el currículo y los fines educativos, con las necesidades del medio, el desarrollo social y el desarrollo individual; ir más allá de los contenidos académicos clásicos, incorporar oportunamente temas de la realidad cotidiana y problemas actuales de la humanidad. Estos aspectos son trabajados y reforzados también en las prácticas profesionales, consideradas como espacios por excelencia para concretar las dimensiones transversales.

A partir de esta concepción integradora, la evaluación busca nuevos procedimientos que permitan demostrar el dominio sobre un tema y las habilidades alcanzadas, las estrategias empleadas se encaminan hacia una evaluación orientada a la formación del ser humano en lo personal y en su relación con el ejercicio de la carrera, en base a valores y responsabilidades en el mundo del trabajo, y considerando habilidades y conductas necesarias del ser ciudadano de contextos diversos y cambiantes.

Un currículo integrado impulsa contenidos abiertos, busca transformar las relaciones docente - estudiante, a fin de fortalecer la interacción pedagógica e interdisciplinaria. Del mismo modo, es importante destacar la influencia del enfoque humanista en la formación integral del profesional de la salud, desarrollando competencias formativas para hacer sostenible la prevención e intervención en la sociedad, en favor de la calidad de vida y el bienestar social.

Reflexiones prospectivas de la transformación de la Docencia Clínica en la formación del Odontólogo

El análisis del recorrido documental realizado

sobre investigaciones desarrolladas en Latinoamérica y en el contexto curricular de la carrera en la Universidad del Zulia, ha permitido sistematizar un cuerpo de reflexiones que contienen alternativas o recomendaciones prospectivas para la transformación de la Docencia Clínica, aplicables a la formación del Odontólogo y a cualquier otro currículo de formación del área de la salud a nivel superior.

Las recomendaciones están dirigidas a la especificidad de los programas de Docencia Clínica, en función de su propia naturaleza e intención formativa, en congruencia con el perfil profesional de la carrera, en la actualidad, y en los escenarios que se avizoran. Estas líneas de acción prospectiva son desarrolladas, en primer lugar, atendiendo la naturaleza de la institución universitaria, y en segundo lugar, concreta un conjunto de lineamientos generales necesarios para la carrera de Odontología, y en lo específico de la gestión académica que realiza la Docencia Clínica, como pilar fundamental en la formación de profesionales de la salud.

En América Latina, al escenario general de la organización universitaria, se le presentan desafíos que amplían e impulsan a abordar otros caminos para el logro de su misión fundamental:

- Desarrollar nuevos caminos a la generación de conocimiento, la transposición didáctica y la transferencia de procesos de creación, aplicación y valoración de aprendizajes que potencien la innovación, el desarrollo tecnológico, la conservación, la sostenibilidad, la prevención y extensión de los beneficios de las condiciones de vida saludables en la comunidad.
- Considerando los avances de las tecnologías de información y comunicación, las necesidades de desarrollo y la evolución de las sociedades, la universidad tiene el desafío de hacer que ese caudal de conocimiento sea gestionado de

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 64-65

manera adecuada y sea accesible a la población o ambiente que lo requiera, a las comunidades, organizaciones y personas que se beneficien, con respeto a sus condiciones, su cultura e historia y con equidad.

- Los debates sobre tendencias actuales demandan a la universidad repensar sus acciones, reinventarse desde dentro, crear caminos de innovación que les permitan desarrollar y aportar calidad de vida, con su potencial y con los que le aporta la tecnología de información y comunicación. Debe dejar de ser consumista de avances tecnológicos en las distintas áreas disciplinares, para emprender nuevas organizaciones y hacer alianzas con escenarios que aporten al capital de conocimiento y tecnologías, con las cuales se forman los profesionales.

- Los sistemas de enseñanza deben concretarse en alternativas flexibles y pertinentes a los cambios que suceden; pero sobre todo, deben hacerse gestores estratégicos de una cultura institucional que conecte el aprendizaje con el desarrollo humano y con las modificaciones de la realidad, convertirse en una escuela de experimentación, innovación y creatividad como valor fundamental en el desarrollo de su capital humano y su capital de relaciones con organizaciones, especialmente donde se cultive la reflexión y la transformación compartida y responsable del bien común.

- La capacidad de innovar, a lo interno y externo de la universidad, es una meta urgente para la formación de recursos humanos en la universidad, que debe convertirse en el motor que impulsa el desarrollo de empresas innovadoras, programas de formación que se amplíen con esas organizaciones, que aumenten el desarrollo de capacidades en la construcción del conocimiento básico y competencias como el aprender a pensar, a hacer, innovar, reflexionar, trabajar en

equipo, crear ideas distintas, investigar e innovar. Estructurar programas alrededor de proyectos de solución a problemas latentes que existen y deben prevenirse. El capital humano lo tiene la universidad para acometer la tarea, sólo debe asumir el reto de emprenderla.

- La búsqueda del desarrollo humano integral siempre ha estado en las declaraciones de fines, objetivos institucionales y perfiles de formación; sin embargo, no alcanzamos a ver progresos en el comportamiento humano que indiquen evolución en el desarrollo social y humano de las comunidades. La formación humana, con los avances de aportes teóricos de la Neurociencia y sus aplicaciones a teorías y enfoques pedagógicos, desafían la formación humana con consciencia y sentido de responsabilidad en la transformación del futuro, con posibilidades de comunicar e interactuar promoviendo el valor sistémico, ecológico, de respeto y equidad, considerando las complejidades de la gestión en escenarios de la salud en el futuro. El desarrollo comunitario es desarrollo humano, y a la inversa, la acción del docente en el área de la salud tiene el reto de acompañar el desarrollo científico-técnico a la rehumanización del trato al paciente; pero a ese reto deben darle vida las instituciones, en su cultura organizacional a lo interno, en sus relaciones de enseñanza aprendizaje y con el contexto.

En el escenario de la Docencia Clínica, las estrategias se orientan a formar odontólogos con responsabilidad social, pensamiento crítico y reflexivo, con formación científico-técnica, habilidades, destrezas y conocimientos del contexto socio-cultural y del ser humano. Para lograrlo, los caminos a transitar deben enfocarse a:

- El docente debe promover situaciones de interacción y aprendizaje que integran la educación teórica y

la práctica, mediante la solución de problemas en ambientes clínicos y en la comunidad. Debe estar consciente que la formación del odontólogo implica co-responsabilidad social, habilidades, destrezas y conocimientos del contexto socio-cultural.

- La construcción del conocimiento en el profesional de la odontología conjuga aspectos: cognoscitivos, desarrollo de habilidades y destrezas, así como el crecimiento de la dimensión humana y el compromiso social, como aspectos integrales de la formación.

- El docente en la clínica de la Facultad de Odontología debe valorar la formación del recurso humano de las comunidades en el área de la salud, desarrollando así una visión sistémica, con sentido ético, práctico, con respeto al otro y a la interacción humana como base fundamental del quehacer académico y social.

- El docente de la clínica en odontología es un gestor de conocimientos; debe contribuir al mejor desarrollo de la carrera profesional, a tomar decisiones clínicas apropiadas, determinar prioridades en investigación y a promover una

distribución más justa de los recursos sanitarios. Para adoptar este rol se precisa un cambio en los programas de formación docente y del profesional de la odontología, de esa manera generar aprendizajes desde la acción-reflexión y el emprendimiento.

- La formación del docente en el área clínica de la odontología, es de suma importancia el estudio de la interacción, aspecto clave en la estrategia.

La interacción humana, en el ámbito de la Odontología, juega un papel esencial, puesto que el Odontólogo y su paciente, definen un tipo de relación, de encuentro entre dos personas, una de las cuales es responsable de tomar decisiones y actuar para satisfacer las necesidades de salud bucal del otro.

El docente en el ambiente clínico en odontología debe desarrollar competencias estratégicas, reflexión sobre su práctica en el rol de formador y del conocimiento que lo apoya; así mismo, debe fortalecer aspectos críticos con un trabajo horizontal, en equipos multidisciplinarios, todo esto le facilitará la construcción de estrategias adecuadas para cada acto de formación.

Referencias

1. Mendoza, D. Modelo cíclico para el diseño formativo de las prácticas profesionales. Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Tesis Doctoral. Maracaibo-Zulia. Venezuela. 2018.
2. López Segrera F. Aportes para la construcción de la visión y el plan prospectivo al año 2034. Volumen 2 La Universidad Nacional de Colombia: visión prospectiva al año 2034. 2014.
3. Montoya Restrepo, I.; Montoya Restrepo, A. y Sánchez Herrera, B. Prospectiva estratégica para fortalecer un convenio docencia-servicio de enfermería. Investigación Enfermería. Imagen Desarrollo 18(1):149-66. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie18-1.pefc>. 2016.
4. UNESCO. Conferencia mundial sobre la Educación Superior-2009. La nueva dinámica de la educación superior y la investigación para el cambio social y el desarrollo. Sede de la UNESCO, París, 5-8 julio. 2009. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000183277_spa
5. Facultad de Odontología. Programa especialidad Docencia clínica en Odontología. Universidad del Zulia. Maracaibo-Zulia. Venezuela. 2000.

Ciencia Odontológica

Vol. 16 N° 2 (Julio-Diciembre 2019), pp. 66-67

6. Bella, I.; Cano V.; Ziem J.; Cisneros N.; Cornejo L.; Moncunili, I. Prospectivas. pers.bioét. 2016; 20(2): pp. 257-270. doi: 10.5294/pebi.2016.20.2.10. 2016.
7. Spoletti, P. Revista Educación Ciencia Salud; 11 (2): 166-170 166. La enseñanza en la clínica odontológica. 2014.
8. Lagos-Tissie, D., Bravo-R, L., Ramos-Moreno, J., & Ciocca-Gómez, L. Docencia e Investigación en Odontología Legal en Chile: Situación y Desafíos Actuales. International journal of odontostomatology, 12(3), 274-279. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000300274>. 2018.
9. Maroto, O. Docencia de clínicas de Odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docentes Publicación Científica Facultad de Odontología UCR • N°13. 2011.
10. Fukuhara, M., Castro, A. & Flores, M. Perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente de una universidad privada. Revista Estomatológica Herediana, 28(3), 144152. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i3.3391>. 2018.
11. Carbonell Muñoz Z., Vergara Hernández C., Reyes San Juan A., Orozco Linero E., Percepción de los estudiantes sobre las estrategias de enseñanza en la facultad de odontología Universidad De Cartagena Facultad De Odontología. 2017.
12. Piovesan S. Situaciones dilemáticas que perciben los estudiantes de odontología en sus prácticas clínicas desde un enfoque bioético. ISSN: 2393-7378. Percepción del ambiente educacional por estudiantes del pregrado en odontología. 2015.
13. Castro-Rodríguez Y. y Lara-Verástegui R. Percepción del ambiente educacional por estudiantes del pregrado en Odontología. Revista ADM Artículo de Investigación / Research Article. Perú. 2017.
14. Zambrano L.; Casilla D.; Mendoza D. Sistematización de experiencias en la docencia clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Estudios Postdoctorales. Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad del Zulia. 2016.
15. Von Kretschmann-Ramírez, R. y Arenas-Massa, Á. Enseñanza de Bioética en la carrera de Odontología. Reflexiones y Experiencia de formación docente para la Clínica Ampliada en salud bucal, una agenda necesaria. Revista da ABENO • 17(4):36-45, 2017 36. 2016.
16. Alcota, M.; Ruiz-de-Gauna P. y González, F. El profesionalismo en la formación odontológica. Revista Facultad Odontología Universidad Antioquia; 28 (1): 158-178. DOI: <http://dx.doi.org/10.17533/uidea.rfo.v28n1a9>. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia - Vol. 28 No 1 - Segundo semestre. 2016.
17. Corona Zavala, A.; Rojas García, A.; Aguilar Orozco, N. Origen y evolución de la enseñanza odontológica en el estado de Nayarit. Revisión Bibliográfica. Revista Tame 3 (7) 243-249. 2014.
18. Maroto, O. El portafolio digital utilizado en la evaluación de la clínica de odontología en la Universidad de Costa Rica (UCR): reporte de una experiencia. Journal Actualidades investigativas en Educación. Vol. 11. DOI 10.15517/aie. v11i4.10234. 2011.
19. Maroto-Marín, O. Evaluación de los aprendizajes en escenarios clínicos: ¿Qué evaluar y por qué? Universidad de Costa Rica Facultad de Odontología Facultad de Educación San José, Costa Rica. Revista Educación 41(1), 1-18, e-ISSN: 2215-2644, enero-junio, <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion> DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revedu.v41i1.19128>. 2017.
20. Payares González C. y Arango Botero A. Consideraciones Sociohistóricas de la odontología en Colombia y Antioquia Siglo XX. Hecho en Colombia. 1991.
21. Arango, A. El Concepto de la Odontología Integral en la Educación Integral en la Educación Dental. Perspectiva del Sur. Taller: Formación de Recursos Humanos. Centro Iberoamericano para el Desarrollo de la Docencia en Odontología. Puerto Rico. P.p 156-171. 1994.

22. Zambrano L. Estrategias de Interacción y aprendizaje en el área de Odontología. Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad del Zulia. Tesis Doctoral. 2014.
23. Escobar, A. Tendencias actuales en educación dental. Revista encolombia.com. 2017.
24. Facultad de Odontología. Diseño Curricular de la Facultad de Odontología de La Universidad del Zulia. Plan de Estudios de FACO/LUZ. Maracaibo- Zulia. Venezuela 2012.
25. Morón, A.; Rincón, M.; Santana, Y.; Pirona, M.; Cuauro, A. y García, J. Análisis prospectivo de la educación odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Revista Odontológica. Volumen 2, N° 1. Pág 7-16. 2005.
26. Mendoza, D. Integración y Contextualización de las prácticas profesionales. Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad del Zulia. Tesis Maestría. Maracaibo-Estado Zulia. Venezuela. 2016.
27. Mendoza, D. Diseño Instruccional Practica Profesional II. Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Maracaibo-Estado Zulia. Venezuela. 2012.
28. Casanova, I.; Ortega, A.; Rincón, M.; Yepes, M. (2007). Modelo educativo de la FACO/LUZ en el contexto del servicio comunitario. Revista Ciencia Odontológica. Volumen 4, N° 1. Pág 44-55.