

## Educación

# Enseñando-aprendiendo en virtualidad. Ciencias de la Salud Integradas II: Medicina bucal. Odontología-UNRN

## *Teaching-learning in virtuality. Integrated Health Sciences II: Oral medicine. Dentistry-UNRN*

### AUTORES

#### **SANDRA J. RENO**<sup>1</sup>

Profesor Asociado. Carrera de Odontología. Universidad Nacional de Río Negro (UNRN)

#### **VANINA GRECO**<sup>3</sup>

Ayudante de Primera. Carrera de Odontología. Universidad Nacional de Río Negro (UNRN)

#### **MARIANA PRELIASCO**<sup>2</sup>

Profesor Adjunto. Carrera de Odontología. Universidad Nacional de Río Negro (UNRN)

La carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN) fue creada en el año 2009, pertenece a la Sede Alto Valle y Valle Medio, con localización en Allen-Río Negro. El plan de estudios fue aprobado por Resolución UNRN N° 302/09, y modificado por las Resoluciones UNRN N° 34/10 y N° 153/11 Y 119/14. El plan de carrera está estructurado en 10 ciclos, distribuidos en 5 años, con carga horaria total de 4744 hs. Su estructura se basa en módulos de dos categorías: disciplinares (con contenidos de una única disciplina) e integrados (con contenidos de diferentes disciplinas). El diseño curricular presenta una particularidad, las TIC se incluyen e implementan de manera transversal en los procesos de enseñanza aprendizaje. En este sentido, se parte de una concepción de las TIC como herramientas cognitivas que favorecen el desarrollo de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Las TIC ya no se perciben

como herramientas exclusivamente transmisoras de información sino que permiten construir comunidades virtuales de aprendizaje, a través de entornos diferenciados, de modo que el estudiante no sólo aprende de las intervenciones de los docentes sino también de otros estudiantes.

El diseño curricular aplicado en la carrera de Odontología de la UNRN incluye tres ejes curriculares ordenadores: *1) la articulación básico-clínico-sanitaria, como modalidad de integración transversal y vertical, 2) el desarrollo de clínicas integradas con complejidad creciente y 3) el curso de vida como eje transversal.*

Las clínicas integradas tienen carga horaria de teoría, de prácticas no clínicas y clínicas. Las horas de prácticas clínicas se van incrementando en forma directamente proporcional a lo largo de la carrera a medida que el alumno adquiere las destrezas y competencias de mayor complejidad. La asignatura Ciencias de la Salud

Integradas II: Medicina Bucal se desarrolla en el tercer año, ciclo IV, primer cuatrimestre, con una carga horaria semanal de 17 hs y total de 270 hs. En la misma se desarrollan contenidos de semiología, estomatología, anatomía patológica bucal, radiología, farmacología aplicada y clínica de 2° nivel de atención.

En el marco de la pandemia por COVID-19 y en concordancia con la decisión del Gobierno Nacional, la UNRN resolvió suspender las clases presenciales desde el lunes 16 de marzo de 2020, fundamentando que era imperativo para la institución reforzar las medidas destinadas a evitar la propagación del COVID-19. Ante esta situación y habiendo desarrollado las dos primeras citaciones de la asignatura en forma presencial, se adecuó la enseñanza a la virtualidad a través del Campus Bimodal de la UNRN. La Universidad desarrolló un Curso de Capacitación Obligatorio Virtual destinado a Docentes: "He-

## Enseñando-aprendiendo en virtualidad. Ciencias de la Salud Integradas II: Medicina bucal. Odontología-UNRN

Sandra J. Renou; Mariana Preliasco; Vanina Greco

herramientas didácticas y tecnológicas para la virtualización de clases"-Resolución N°145/2020, organizado por la Secretaría de Docencia, Extensión y Vida Estudiantil. Este curso permitió adquirir de inmediato las herramientas tecnológicas y didácticas para el desarrollo de la asignatura en el nuevo escenario.

Teniendo en cuenta uno de los objetivos fundamentales de la formación universitaria, que los estudiantes aprendan a aprender de forma independiente y sean capaces de adoptar una actitud crítica que les permita orientarse en un mundo cambiante a partir de competencias y habilidades<sup>1</sup>, consideramos importante comunicar nuestra experiencia pedagógica en tiempos de pandemia.

El desarrollo de la asignatura Ciencias de la Salud Integradas II: Medicina Bucal en la modalidad virtual se llevó a cabo con actividades sincrónicas y asincrónicas. Con la finalidad de reforzar contenidos previos, adquirir los nuevos e interrelacionarlos, se implementaron en el campus espacio de tutorías, foros de debate, cuestionarios y trabajos colaborativos (wikis-tareas-videos). Los contenidos de estomatología junto con los de anatomía patológica bucal, periodoncia, cariólogía, radiología y farmacología de la asignatura se desarrollaron a través de la resolución de casos clínicos con guías de estudio orientadas al proceso de enseñanza aprendizaje. Se realizaron encuentros sincrónicos por plataforma Meet, en 3 citaciones semanales. La metodología empleada para el desarrollo de la asignatura fue la clase invertida,

es de destacar que esta didáctica pedagógica fue innovadora en el desarrollo de la asignatura. A partir de las guías de estudio, bibliografía y preguntas disparadoras los alumnos adquirieron la capacidad de resolver diversos casos clínicos. Se resalta que esta metodología incrementó la participación y el compromiso de los alumnos ante su propio aprendizaje.

Como asignatura integrada se realizó el acompañamiento del proceso de enseñanza y aprendizaje a través herramientas colaborativas en el campus de la asignatura y las tutorías docentes.

La evaluación se realizó en las diferentes etapas del proceso: 1) evaluación diagnóstica, la cual permitió reconocer la situación basal; 2) evaluación del proceso de aprendizaje mediante el seguimiento del cumplimiento de actividades y tareas; 3) evaluación de la toma de decisiones y resolución de casos clínicos y 4) evaluación formativa para acompañar el proceso de las competencias adquiridas, estas cuatro instancias permitieron corroborar la adquisición de las competencias.

Para la evaluación formativa, los estudiantes divididos en pequeños grupos, presentaron la resolución de un caso clínico. Recibieron los datos relevantes de una historia clínica hipotética, con imágenes y radiografías. Sobre el caso trabajaron los factores de riesgo estomatológicos, gingivoperiodontales y cariogénicos, obteniendo un diagnóstico para la elaboración del plan de tratamiento integral individualizado del segundo nivel de atención. Cabe destacar que los alumnos adquirieron las

competencias para el diagnóstico de una lesión estomatológica pudiendo incorporarla en el plan de tratamiento en el momento oportuno. Se resaltaron las fases de mantenimiento para obtener el alta básica e integral del paciente.

En esta etapa de enseñanza y aprendizaje y a pesar de la situación epidemiológica en la que desarrollamos la asignatura (marzo-julio 2020), pudimos realizar la capacitación y calibración a docentes y desarrollar las actividades teóricas y prácticas no clínicas con estrategias didácticas en entornos virtuales. Nos resta para acreditar la evaluación final de la asignatura la evaluación sumativa y la adecuación de las prácticas clínicas (96 hs), que se desarrollarán en la presencialidad y según las normas de bioseguridad de nuestra casa de estudios.

Se destaca que en la etapa de virtualidad se realizó en forma continua el relevamiento estudiantil sobre conectividad en el hogar, permitiendo detectar los casos que presentaran diferentes dificultades, ante las que la UNRN presentó soluciones.

En base a nuestra experiencia y a la bibliografía la educación invertida, facilitó que los estudiantes participaran activamente en el proceso de aprendizaje, demostrando interés hacia la propuesta de trabajo, con la posibilidad de autorregular su proceso de aprendizaje y siendo a la vez estudiantes estratégicos con capacidad crítica<sup>2-5</sup>.

### BIBLIOGRAFÍA

1. SWEET J, WILSON J, PUGSLEY L. *Educational innovations for dentistry*. Br Dent J. 2009;206(1):29-34.
2. ARGUEDAS-NEGRINI I. *Involucramiento de las Estudiantes y los Estudiantes en el Proceso Educativo*. REICE: Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 2010;8(1): 63-78.
3. FINN J, KAYLA Z. *Student Engagement: What Is It? Why Does It Matter?* 2012 10.1007/978-1-4614-2018-7\_5.
4. FREDRISCKS, J., BLUMENFELD, O. Y PARIS, A. (). *School Engagement: Potential of the concept state of the evidence*. Review of Educational Research. 2004;74 (1), 59-109.
5. GARCÍA GÓMEZ A. *Aprendizaje inverso y motivación en el aula universitaria*. Revista Pulso, 201639, 199-218.