

ESTUDIO COMPARADO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS
ESTOMATÓLOGOS GENERALES INTEGRALES EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS
ANOMALÍAS DENTOMAXILOFACIALES
COMPARATIVE STUDY OF THE PROFESSIONAL PERFORMANCE OF INTEGRAL
GENERAL STOMATOLOGISTS IN THE DIAGNOSIS OF DENTOMAXILLOFACIAL
ANOMALIES

AUTORES

Dr. C Leobel Rodríguez González

leorodrig@infomed.sld.cu

Especialista de Primer Grado en Ortodoncia. Profesor Asistente

Dr. C Norberto Valcárcel Izquierdo

norbertov@infomed.sld.cu

Recibido: 12 de octubre de 2019

Aprobado: 20 de octubre de 2019

RESUMEN

El surgimiento de la especialidad de Estomatología General Integral en el año 1993 en Cuba pretendía desarrollar habilidades en la detección temprana en la comunidad de agentes etiológicos de las enfermedades y problemas de salud capaces de dañar el equilibrio biosicosocial de los individuos en su medio natural. La evaluación del desempeño profesional de los Especialistas en Estomatología General Integral permitió detectar las principales dificultades en las áreas de diagnóstico tratamiento y educación en salud, respecto a las anomalías dentomaxilofaciales en ortodoncia. Se diagnosticaron los principales problemas del desempeño en una población de 40 especialistas que laboraban en la Clínica Docente H y 21 de Plaza de la Revolución, se seleccionó una muestra de 30 especialistas para un 75% aplicando el proceso de parametrización, una tecnología de la teoría educativa de la Educación Avanzada. La valoración de la prueba del desempeño aplicada antes y después de la Estrategia Pedagógica permitió primero detectar los problemas y potencialidades durante el desempeño profesional de los especialistas y al final se evidenciaron cambios cualitativos en las diferentes áreas analizadas en la observación del desempeño.

PALABRAS CLAVE: desempeño profesional; Estomatólogo General Integral; anomalías dentomaxilofaciales.

ABSTRACT

The emergence of the specialty of Integral General Stomatology in the year 1993 in Cuba aimed to develop skills in the early detection in the community of etiological agents of diseases and health problems capable of damaging the bio-psychosocial balance of individuals in their natural environment. The evaluation of the professional performance of the specialists in Integral General Stomatology allowed to detect the main difficulties in the areas of diagnosis, treatment and education in health, with respect to dentomaxillofacial anomalies in orthodontics. The main performance problems were diagnosed in a population of 40 specialists who worked in the Teaching Clinic H and 21 of Plaza de la Revolución. A sample of 30 specialists was selected for 75% applying the technology of the Advanced Education theory. The evaluation of the performance test applied before and after the Pedagogical Strategy allowed first, to detect the problems and potentialities during the professional performance of the specialists and in the end, there were qualitative changes in the observation of professional performance in the different areas analyzed

KEYWORDS: professional performance; Integral General Stomatologists; Dentomaxillofacial anomalies.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza y transmisión de conocimientos en la especialidad Estomatología ha constituido un largo proceso histórico. La educación en Estomatología incluye todos los medios por los que una persona adquiere los conocimientos y las habilidades que la sociedad reconoce para formar a un profesional (Zerquera. R; Rodríguez. V. 2011: p 1).

En la década de los años 80 surge la medicina familiar en Cuba, como una necesidad de transformar el modelo de servicios sanitarios y así incrementar cualitativamente el grado de salud de la población. De esta manera se lograrían cambios de actitudes y de conductas, como una forma de adoptar estilos de vida más sanos, se necesitaba una práctica médica encaminada al reconocimiento de la promoción y prevención en salud, donde interrelaciona la responsabilidad de las personas, la familia y la comunidad (Zerquera. R; Rodríguez. V. 2011: p 3).

“Con los resultados de este estudio se diseñó el modelo definitivo del que otrora se denominó Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral (1992) teniendo como finalidad, agrupar las acciones de salud, fundamentadas en propósitos y objetivos, dirigidas a mantener al hombre sano.”(Legrá. S Ma. 2006: p 6)

En el año 1993 es aprobada la especialidad Estomatología General Integral, comienza a tiempo completo con una duración de 3 años en el año 1998, y después en el año 2003 se descentraliza y se ajusta a 2 años el programa, lo cual sirvió de base para modificar el plan de estudio en el año 2004 vigente en la actualidad, cuya finalidad es la planificación, organización y control de las acciones de salud bucal, en la Atención Primaria de Salud en las diferentes especialidades estomatológicas. (Maza. L D. 2011: p 9)

En particular la especialidad de Ortodoncia que etimológicamente procede de los vocablos griegos *orto* (recto) y *odontos* (diente) como la ciencia estomatológica que estudia y atiende el desarrollo de las anomalías dentomaxilofaciales y su corrección por medio de aparatos mecánicos que ejercen fuerzas físicas sobre la dentición y su medio ambiente. (Proffit. R. 2008:pp 457.)

Las anomalías dentomaxilofaciales son la causa más frecuente de la alteración o pérdida de la estética facial de una persona y constituye una de las razones por la cual los pacientes acuden a las consulta de Ortodoncia y Estomatología. La etiología puede ir desde la herencia hasta los agentes etiológicos locales, susceptibles de ser identificados oportunamente por los especialistas en Estomatología General Integral.(Otaño L.R. 2008: p 10)

Entre los agentes etiológicos están los hábitos (succión del pulgar, onicofagia, queilofagia, uso de tetes y el biberón, bruxismo, posturales, otros), y las disfunciones constituye uno de los objetivos a destacar en el tratamiento temprano de las posibles anomalías dentomaxilofaciales que afectan a los pacientes en ortodoncia.

En el momento actual se necesita desarrollar en la formación de los especialistas en Estomatología General Integral las habilidades en el momento de diagnosticar las anomalías (de tiempo, número y espacio), a partir de maniobras sencillas y rápidas de hacer las cuales pueden evitar manifestaciones clínicas más graves de las anomalías dentomaxilofaciales, y de esta forma mejorar su desempeño profesional.

Los problemas en el desempeño profesional se estudian profundamente en la teoría cubana de la Educación Avanzada, la cual comienza a desarrollarse en Cuba en el año

1982 al 1997 como una teoría en construcción de un sistema educativo, estudiando el mejoramiento profesional y humano y en la actualidad estudia el mejoramiento del comportamiento humano.

La Dra. Cs. Añorga, plantea que “es una teoría en constante transformación y cambio para poder actualizar y perfeccionar el desempeño profesional, atender insuficiencias en la formación o completar conocimientos y habilidades no adquiridos anteriormente y necesarios para desarrollarse en una profesión específica, para lograrlo se deben reducir obstáculos, eliminar lo que se hace de más, y mejorar aquellos rasgos del comportamiento humano que impiden este buen desempeño.”(Añorga J. 2012: pp. 139)

El desempeño, según la Dra. Cs. Añorga se concreta en el proceso pedagógico consciente que desarrollan los hombres en el escenario habitual donde realizan sus labores, enmarcado en un sistema de relaciones, normas y procedimientos que deben cumplirse, para un resultado satisfactorio.(Añorga J. 2014: p. 19)

El conocimiento del déficit de habilidades para el diagnóstico temprano de las anomalías dentomaxilofaciales, genera la necesidad de aplicar los conocimientos generados por la Educación Avanzada en el correcto desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral.

Desde las vivencias del autor en más de veinte años de labor como estomatólogo, docente e investigador le permiten revelar que existen dificultades en el desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral en el diagnóstico y tratamiento de los signos y síntomas de las anomalías dentomaxilofaciales más frecuentes en Ortodoncia, lo cual puede generar una evolución de los casos hacia estadios graves, donde los tratamientos son más complejos, los procedimientos requieren más recursos, lo cual aumenta los gastos para el país, elementos que justifican evaluar el desempeño profesional de estos especialistas en el diagnóstico, tratamiento y educación en salud de las anomalías dentomaxilofaciales antes y después de aplicar la Estrategia Pedagógica.

DESARROLLO

Materiales y Método:

El estudio del desempeño profesional se realizó a un grupo de Especialistas en Estomatología General Integral que laboran en la Clínica Docente Estomatológica H y 21

del Vedado, de un total de 40 especialistas se tomó una muestra intencional de 30 especialistas.

La investigación se clasificó como una investigación aplicada, descriptiva, de orden explicativa y evaluativa.(Artiles L. Otero J. Barrios I. 2009: p 71).

El proceso de parametrización sirvió de guía para poder realizar la observación del desempeño en dos ocasiones, una primera ocasión a partir de la caracterización y diagnóstico del grupo en estudio y una segunda oportunidad para observar los cambios producidos a partir de la aplicación de la estrategia pedagógica propuesta para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas.

Se establece un acercamiento al contexto en el que se investiga, en este paso se refieren los especialistas que laboran en la Clínica Docente H y 21, compuesto por una población de 40 especialistas de Estomatología General Integral, se tomó como muestra 30 estomatólogos en un muestreo intencional lo que representan el 75% y dentro de sus funciones está el diagnóstico temprano de las anomalías dentomaxilofaciales. (Paso 1)

Se establece el proceso de parametrización, entendido como “la derivación del objeto (...) en elementos medibles que nos acerquen a la realidad.”⁹, esta derivación posibilita la identificación de la variable única asociada con el desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral en el diagnóstico temprano de las anomalías dentomaxilofaciales, para con posterioridad encontrar los núcleos cognitivos convertidos en dimensiones que permiten el acercamiento a la realidad investigada.(Añorga J. 2012: pp. 140)

A través de la observación al desempeño se logró identificar los problemas y potencialidades en el desempeño profesional en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales.

Otro método utilizado fue el estudio de la Revisión documental: Para el análisis documental del plan de estudio se elaboró una guía, con la finalidad de argumentar el seguimiento de la evaluación del desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales.

En este análisis se manifiesta la presencia de los contenidos que abordan las anomalías dentomaxilofaciales en la formación y desempeño de los especialistas en Estomatología

General Integral, así como la manifestación del diagnóstico, tratamiento y educación en salud en el desempeño profesional de estos especialistas.

Se reconoce que se abordan los desgastes en superficies dentales, como por ejemplo: interferencias caninas (tallado selectivo) lo que permite aplicar los principios de la Rehabilitación Neuro-oclusal en el tratamiento de las mordidas cruzadas anteriores y posteriores funcionales en la dentición temporal y mixta y con eso se acerca al especialista a cómo evitar grandes desbalances y asimetrías en las estructuras dentales y faciales de estos pacientes, que muchas veces son niños, adolescentes o jóvenes.

En lo relacionado con la actuación de los especialistas en Estomatología General Integral en la prevención y promoción en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, el autor considera que a través de la psicoterapia, mioterapia, indicando los ejercicios que mejoran o eliminan hábitos y disfunciones; utilizando la mecanoterapia en las anomalías que deben tratar en la atención primaria; también al eliminar los trastornos funcionales y las trabas de la oclusión, se mejora el desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral y por ende su profesionalidad, aspecto sobre el cual se tratará la propuesta para la profesionalización de este sujeto.

Análisis y discusión de los resultados de la observación al desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral

Con la finalidad de poder identificar los problemas y potencialidades en el desempeño profesional atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales, se realiza una observación al desempeño de los 30 Estomatólogos Generales Integrales). A continuación se muestran los resultados:

Criterios de observación	SO	SOAV	NSO
Muestra el dominio de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana a partir de su identificación.	5 16,6%	5 16,6%	20 66,6%
Manifiesta una actuación coherente con el análisis de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana en los tres planos del espacio.	2 6,7%	10 33,3%	18 60%
Logra el cumplimiento de los objetivos en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	18 60%	2 6,7%	10 33,3%

Muestra un comportamiento ético en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	0	10 33,3%	20 66,6%
La calidad de la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	2 6,7%	10 33,3%	18 60%
Realiza acciones para la prevención en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	2 6,7%	10 33,3%	18 60%
Realiza acciones para la promoción en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	2 6,7%	10 33,3%	18 60%
Muestra actuación ética en la atención en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.	5 16,6%	5 16,6%	20 66,6%
Muestra conocimiento del papel de la dieta en el desarrollo de anomalías dentomaxilofaciales	2 6,7%	10 33,3%	18 60%
Muestra conocimiento de los principales hábitos y disfunciones (respiración bucal, lingual y neuromuscular) y su relación con la aparición de las anomalías dentomaxilofaciales.	2 6,7%	10 33,3%	18 60%

Como se puede valorar se muestran tendencias en el comportamiento de los especialistas en Estomatología General Integral, se manifiestan problemas en el diagnóstico, tratamiento y educación en salud.

En la **Dimensión diagnóstico** las principales dificultades fueron: Pobre dominio de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, insuficiente identificación de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, pobres resultados en el análisis de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.

En la **Dimensión Tratamiento**, los principales problemas fueron: Desconocimiento del comportamiento ético en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, pobre manejo de los especialistas en Estomatología General Integral en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.

En la **Dimensión Educación en salud**, los principales problemas fueron: Pobre prevención en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, baja promoción en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana. Como **Potencialidades** se determinaron: Cumplimiento de los objetivos en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana; donde realmente cumplen los procedimientos de la atención a los pacientes pero sin calidad y con déficit en el diagnóstico, tratamiento y educación en salud respecto a las anomalías dentomaxilofaciales.

Con el objetivo de valorar el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral en el diagnóstico temprano de las anomalías dentomaxilofaciales que participaron en las acciones de la Estrategia Pedagógica propuesta, se aplicó en un segundo momento la guía de observación al desempeño profesional a los 30 especialistas en Estomatología General Integral que conforman la muestra de esta investigación.

Para su procesamiento, se considera los resultados observados en las categorías de "SO y "SOAV" como Bueno y la categoría "NSO" como Malo para propiciar la comparación de los resultados. A continuación se valoran estos resultados:

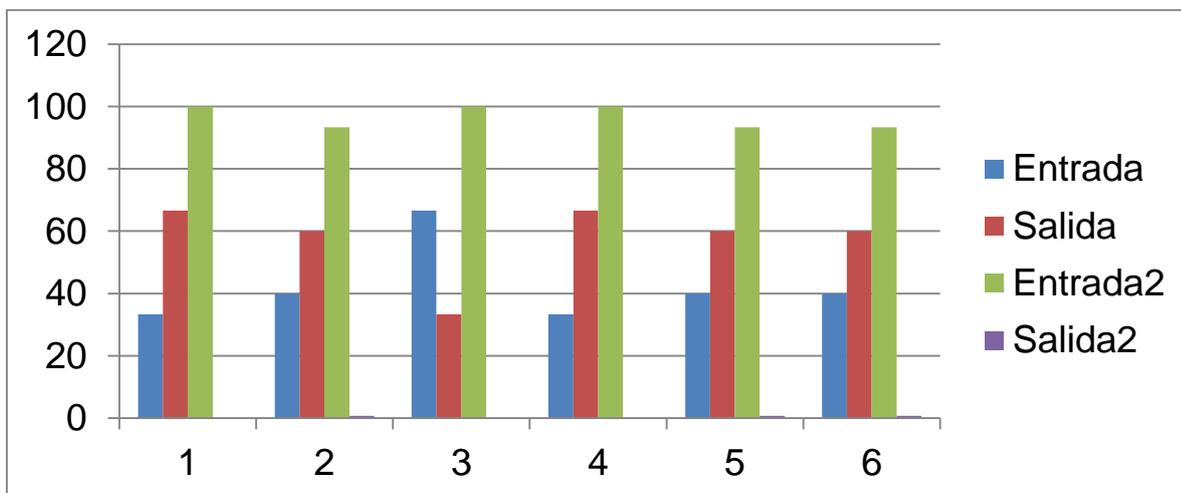
Se muestra un resultado positivo en el 100% de los especialistas en Estomatología General Integral acerca del dominio de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana a partir de su identificación. En el criterio observado acerca de la actuación coherente con el análisis de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana en los tres planos del espacio, los resultados son positivos, sin embargo debe seguir trabajando en algunos aspectos del análisis de los planos que son necesarios dentro del diagnóstico de estas entidades.

El 100% muestra cambios en su desempeño asociado con el cumplimiento de los objetivos en la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana y su comportamiento ético en la atención a pacientes.

Un 97,3% de los especialistas en Estomatología General Integral observados en su desempeño profesional ofrecen resultados positivos en: La calidad de la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, la realización de acciones para la prevención y promoción en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, el conocimiento del papel de la dieta en el

desarrollo de anomalías dentomaxilofaciales, el conocimiento de las principales disfunciones (respiratoria, lingual y neuromuscular) y su relación con la aparición de las anomalías dentomaxilofaciales.

Estos resultados valoran que la Estrategia Pedagógica ejecutada propicia el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas en Estomatología General Integral en el diagnóstico temprano de las anomalías dentomaxilofaciales, como se muestra en el siguiente gráfico:



En el plano empírico y cualitativo, las vivencias acumuladas por el investigador posibilitaron que se identificaran como parte del retorno cualitativo de la variable, los cambios en el desempeño de los especialistas en Estomatología General Integral que impactan en: la calidad de la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, la realización de acciones para la prevención y promoción en salud acerca de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana, el conocimiento del papel de la dieta en el desarrollo de anomalías dentomaxilofaciales, el conocimiento de las principales disfunciones (respiratoria, lingual y neuromuscular) y su relación con la aparición de las anomalías dentomaxilofaciales, finalmente el 100% muestra actuación ética en la atención en salud acerca de anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana.

CONCLUSIONES

El desempeño profesional de los Especialistas en Estomatología General Integral de la Clínica Docente H y 21 se caracterizó con problemas en las áreas de diagnóstico, tratamiento y educación en salud de las anomalías dentomaxilofaciales.

La aplicación de la observación del desempeño después de aplicar la Estrategia Pedagógica permitió mostrar cambios positivos en casi todos los ítems estudiados, lo cual produce un mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas.

BIBLIOGRAFÍA

Añorga J. *La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano*. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". 2012.

_____. *Desde la Utopía a la realidad, algunos mitos y fantasías, al cabo de 35 años de la Educación Avanzada*. Universidad de Ciencias Pedagógicas. "Enrique José Varona". Marzo, 2017.

_____, *La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano*. *Varona, Revista Científico- Metodológica*, No. 58, pp.19-31, enero-junio, 2014. ISSN: 0864-196X [internet] disponible en www.redalyc.org/pdf/3606/360634165003.pdf

Artiles L. Otero J. Barrios I. *Metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Méd. La Habana, Cuba. 2009.

Companioni. FA. *Contribución a la historia de la Estomatología cubana*. La Habana: ECIMED, 2000.

_____. *Del empirismo a la docencia científica de la Estomatología*. [bibliotecavirtualenlínea]<<http://www.ucmh.sld.cu/rhab/histórica-rev14.htm> 2006 [Consulta: 7 octubre 2017].

Legrá. S Ma. et al: *Antecedentes y perspectivas de la Estomatología en Cuba*. [artículo en línea]. MEDISAN 2006 10 (esp.) en Internet disponible <[http://bvs.sld.cu/revistas/sanvol10\(esp\)06san05esp06.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/sanvol10(esp)06san05esp06.htm)> [Consultado octubre 2017]

Maza. L D. *La Estomatología General Integral, como paradigma preventivo de nuestra sociedad*. Monografías.com, [internet] noviembre 2011 [citado 2 febrero 2017]; <http://www.monografias.com/trabajos90/estomatologia-general-integral-como-paradigma/estomatologia-general-integral-como-paradigma.shtml>.

Ministerio de Salud Pública de Cuba. *Programa Nacional de especialistas Generales Integrales*. (RM. 132/2004). La Habana, Cuba.

Otaño L.R. *Manual Clínico de Ortodoncia*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.

Proffit. R.: *Ortodoncia Contemporánea*. 4ta Edición Versión al Español. Editorial Mosby, Inc., an Elsevier Imprint. España 2008: Internet disponible en

www.odontologiauaplima.blogspot.com

Valcárcel, N. Pérez García AM, *Pilares de la Educación, el humanismo y la comunicación para las Ciencias Sociales*. Editorial Pueblo y Educación La Habana 2019.

Zerquera. R. C, Rodríguez. V. S: *Breves Fundamentos Históricos de la Enseñanza de la Medicina en Cuba y el mundo*. Revista Cuadernos de Educación y Desarrollo, Vol 3 No 30 Agosto. 2011.

Para citar este artículo:

Valcárcel Izquierdo, Norberto y Rodríguez González, Leobel. Estudio comparado del desempeño profesional de los estomatólogos generales integrales en el diagnóstico de las anomalías dentomaxilofaciales. No.1 (enero-abril), Año 2020, pp 23-33. Revista Ciencias Pedagógicas. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, La Habana, Cuba.

www.cienciaspedagogicas.rimed.cu