

La Revisión narrativa como herramienta de aprendizaje en los Sistemas Modulares: el caso de la licenciatura en estomatología de la UAM-X

José Marcos Aguilar Venegas¹, Leticia Guadalupe Ferrer Esparza¹,
Gabriel Ruiz castañeda², Cristina del
Castillo Muris¹, Martha Elba Gutiérrez Vargas², Roberto Jiménez Torres².
Depto. de Atención a la Salud¹, Depto. Producción Agrícola y Animal².
Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, calz. Del Hueso
1100, Villa Quietud, 04960, Coyoacán, D. F.

Experiencias exitosas en la innovación educativa Modelos educativos, planes y programas de estudios

Resumen

El Sistema Modular (SM), como modelo educativo de la licenciatura de Estomatología (LE) de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco (UAM-X), está en crisis.

Desde 1974, las licenciaturas de nuestra universidad operan como herramienta de aprendizaje un proyecto de investigación trimestral. En la LE son doce y a esta experiencia se le ha llamado *Investigación Formativa* y es coordinada por un profesor-investigador. En este tipo de Investigación el alumno *construye su propio conocimiento* en un ambiente interdisciplinario, supeditando el contenido al método y abordando como objeto de estudio un problema de la realidad.

A 34 años de operar el SM en la LE, ésta retorna a la “educación tradicional”, excluyendo a la metodología de la investigación científica de los factores que giran en torno a los aprendizajes.

Como respuesta, parcial, al abandono del SM en la LE, planteamos trabajar al interior del aula, o del área clínica, en la elaboración de Revisiones Narrativas, que posibilitarían una aproximación a la racionalidad científica en la construcción del conocimiento.

Palabras clave: Sistema Modular, Educación tradicional, Revisiones.

Abstract

The Modular System (MS) as educational model in the Stomatology Degree (SD) in the UAM – X is in crisis.

Since 1974, the degrees in our university have been operation as learning tools in a three-month research project. There are 12 degrees in the SD and this experience has been called Formative Research and it is coordinated by a professor–researcher.

In the Formative Research the student builds up his own knowledge in an interdisciplinary environment, subduing the content of his study to the method and tackling a factual problem as his subject of study.

After 34 years of carrying out the M S in the SD, it comes back to the “traditional education”, excluding the scientific methodology from the factors which move round the learning process.

As a partial reply to the abandon of the MS in the SD , we submit the scheme to work in the creation of Narrative Reviews which would make possible an approximation to the rationality in building up the knowledge that supports the coming back to the MS.

Key words: Modular System, Traditional education, Reviews.

La investigación formativa y Sistemas modulares

La *Investigación Formativa* es coordinada por un profesor-investigador que está sólidamente formado en su área profesional específica de conocimiento, en la teoría y práctica del SM, en aquellas esferas pedagógicas que le faciliten entender y operar procesos educativos y en la metodología científica.

Este tipo de experiencia, la inicia el alumno desde su primer contacto con la UAM-X, a través del módulo Conocimiento y Sociedad, quien incorpora como uno de sus objetivos fundamentales la aproximación del estudiante a la metodología de la investigación científica. El objeto de estudio, como ya se mencionó, es un problema concreto de su futura práctica profesional, el cual debe de contener tres atributos: relevancia, vigencia y pertinencia.

Estomatología: su ruta curricular

El alumno de Estomatología cursa su primer trimestre, de doce, que es la duración de su plan curricular, en el Tronco Interdivisional, espacio donde confluyen estudiantes de las divisiones Ciencias y Artes para el Diseño, Sociales y Humanidades y Ciencias Biológicas de la Salud (CBS). En el segundo trimestre, todos los futuros profesionales abordan respectivamente sus Troncos Comunes Divisionales. En el caso de los alumnos de Estomatología, se incorporan al Tronco Común Divisional de CBS donde cursan dos módulos antes de su incorporación al módulo Salud Bucal, el cual es el espacio académico, donde por primera vez se agrupan exclusivamente estudiantes de esa licenciatura. Es importante señalar que precisamente en ese momento se observa un rompimiento con dos de los pilares del Sistema Modular: la Interdisciplina y la propuesta epistemológica de lo que concebimos como Objeto de Transformación (OT).

La Investigación formativa: su alejamiento como herramienta de aprendizaje

Cada módulo forma parte de un programa completo de capacitación, es una unidad en sí misma, puesto que contempla teórica y prácticamente la totalidad de un proceso definido por un problema concreto, el OT. Éste, se aborda con la metodología científica, la cual se comporta como herramienta pedagógica y como medio para articularnos, como universitarios, con las necesidades de los grupos sociales más carenciados. Más sin embargo, del análisis de las “guías de estudio” –donde se observa un proceso de “tradicionalización”–, que sustituyen al módulo, y que a través de los años se han operado por más del 87% de los profesores de Estomatología, se desprende el extravío de la metodología científica en el Sistema Modular, como propuesta pedagógica.

Lo anterior, dentro de diversos factores, es consecuencia de la gran confusión en la interpretación del SM como modelo educativo y del hecho de que los referentes que construyen la teoría del SM se conciben distintamente, o sin sentido, ya que se desconoce la teoría de conocimiento que está tras del modelo, frecuentemente, originada porque su trasfondo epistemológico no siempre es explícito.

En las guías de estudio anteriormente citadas, se observan prácticas docentes con aprendizajes aislados, disciplinares, con marcada tendencia clínico-biologicista, sin visión integradora y sin problematizar el objeto de estudio. Ahí se viven procesos de aprendizaje ajenos a una práctica de la metodología científica que permita, dentro del estudiante, el diseño de una arquitectura que corresponda a rutas de construcción de saberes.

Hay que señalar, que en las excepcionales ocasiones que se desarrolla al interior del aula o de la práctica clínica un proyecto de investigación, éste se desarrolla apegado los modelos tradicionales y alejado de la riqueza extraordinaria, en términos de aprendizaje, del concepto de OT.

Artículos de revisión

Como una posibilidad de que el alumno de Estomatología se aproxime a la metodología de la investigación científica, se plantea la elaboración de revisiones de la literatura donde se revisen artículos primarios, entre otros documentos, para que observen cómo se han construido los conocimientos que dan teoría y práctica a su práctica profesional. Esta última observación encierra una gran riqueza a nuestro modelo educativo, y es precisamente, que los contenidos se supeditan al método.

Los artículos de revisión son documentos médicos que pretenden ofrecer una actualización de los conocimientos sobre un tema clínico revisando la literatura médica disponible sobre ese tema. Dentro de las revisiones podemos hablar de dos tipos, las sistemáticas y las narrativas, a estas últimas las llamaremos revisiones clínicas. Sin embargo, aún con los sesgos que cualquier artículo tiene en el proceso de recopilación, valoración crítica y síntesis, las revisiones clínicas sean los documentos médicos con mayor difusión y utilización entre los profesionales de atención primaria, tanto en México como en el extranjero. Garfield, plantea que para los jóvenes científicos, lograr el conocimiento y la habilidad necesaria para escribir revisiones es una meta a la que deben aspirar y que debe ser parte de su entrenamiento de pregrado y posgrado. Actualmente, nadie duda sobre la importancia de los artículos de revisión como instrumentos de la comunicación científica para reunir, analizar, sintetizar, discutir y divulgar la información existente para la toma de decisiones sobre un problema clínico determinado.

Revisiones sistemáticas

Este tipo de revisiones son estudios más pormenorizados, selectivos y críticos que tratan de analizar, integrar y sintetizar la información esencial de los estudios primarios de investigación sobre un problema de salud específico. Buscan los estudios más relevantes de forma sistematizada y exhaustiva y los sintetizan de manera rigurosa, empleando en ocasiones métodos estadísticos avanzados. Se considera el prototipo de fuente de información secundaria y uno de los recursos bibliográficos más importantes en términos de validez científica e importancia clínica.

Revisiones narrativas o clínicas

Los artículos de revisión han ganado en importancia ante el incremento del volumen de artículos científicos publicados y la dificultad para acceder a ellos. Estos documentos se consideran como estudios de investigación en los que los autores se proponen responder una interrogante, y en función de eso, analizan y sintetizan artículos primarios y otros documentos para llegar a una conclusión.

La revisión de la literatura consiste en detectar, obtener y consultar la bibliografía de donde se debe extraer y recopilar la información más relevante sobre el tema que se investiga, y en esta tarea se debe ser selectivo, por la gran cantidad de artículos que se publican a diario, y escoger sólo los más importantes y recientes. Estos documentos son de gran utilidad a los profesionales que carecen del tiempo necesario para actualizarse y llegar a conclusiones que se puedan utilizar en la práctica clínica. Asimismo son útiles como herramientas de aprendizaje, de forma que su utilización por los estudiantes deberá de ser cada vez más frecuente.

Los artículos de revisión son documentos cuyo objetivo es realizar una actualización de los conocimientos sobre un tema clínico determinado, y son los artículos con mayor difusión y utilización entre los profesionales de atención primaria y de otras especialidades. Más aún, debido a la disponibilidad de publicaciones integradas o secundarias, así como revisiones sistemáticas o guías de práctica clínica, estas revisiones pueden elaborarse con relativa facilidad ya que no es necesario tener conocimientos de metodología avanzados.

Ruta de elaboración

Elección de un tema:

Los temas más apropiados para hacer una revisión clínica suelen referirse a problemas que con frecuencia crean dudas en la consulta.

Cuando un tema se aborda de forma amplia, por ejemplo una enfermedad, la revisión debería tratar de estructurarse en apartados: a) definición del tema, b) Incidencia y prevalencia, c) diagnóstico y diagnóstico diferencial y, d) tratamiento y seguimiento.

Pasos para buscar la bibliografía:

Una metodología de búsqueda eficiente es el elemento central que permitirá recuperar información de calidad en un tiempo y cantidad aceptables. La búsqueda de la literatura se puede realizar fundamentalmente en fuentes integradas o secundarias fiables, acudiendo a los artículos originales cuando esas fuentes se contradicen al contestar a una de las preguntas clave planteadas, o para localizar los estudios más recientes. Se tratará de trabajar con publicaciones de hasta dos años anteriores.

Ejemplos:

Paso 1.- Determinar la palabra clave que utilizaremos como índice en la búsqueda.

Paso 2.- Localizada la palabra clave, se procede a realizar una búsqueda de guías de práctica clínica (GPC) en bases de datos de GPC.

Paso 3.- Teniendo las principales GPC sobre el tema buscado, se localizan revisiones sistemáticas. Éstas, deben de ser limitadas a dos años anteriores, y con la lectura de su resumen podemos desechar algunas si por cualquier motivo se aparta del objeto de nuestro trabajo o hubiera sido localizada en el paso previo.

Paso 4.- Completar la búsqueda. Para asegurarnos de la actualidad de nuestra revisión, deberíamos completar la búsqueda localizando artículos originales recientes; esto, seleccionando una búsqueda más específica.

Para realizar un primer filtro de estudios, se revisan resúmenes de los artículos, desechando los no resulten útiles. La revisión de los resúmenes estructurados puede ser suficiente para incorporar el estudio a la revisión, sin necesidad de recuperar el estudio original completo. No hay que olvidar que en el método de selección de artículos es necesario utilizar criterios de selección lo más objetivo posibles, describirlos y anotar el número de artículos desechados.

El total de trabajos a revisar es de unos 30 artículos, ¡Ahora bien, si procediéramos a una búsqueda más específica, el número de artículos quedaría reducido a una veintena.

Si el autor tiene conocimientos básicos de lectura crítica podrá hacer una selección de artículos más precisa y se supone que sus conclusiones tendrán mayor validez. Aunque cada tipo de estudio contempla algunas cuestiones específicas, hay tres grandes preguntas que debe superar todo artículo sometido a evaluación crítica:

- Mensaje: ¿cuáles son los hallazgos principales?
- Validez : ¿se justifican las conclusiones con la metodología empleada?
- Utilidad : ¿en qué medida son aplicables a mis pacientes?

Recogida y síntesis de la información

Niveles de evidencia

Las recomendaciones que hace cualquier artículo de revisión están sostenidas por diferentes tipos de estudios, con mayor o menor validez y calidad. Señalar y relacionar las recomendaciones más importantes de la revisión con etiquetas elaboradas a partir de la validez y calidad de los estudios utilizados, puede facilitar enormemente la interpretación del texto. Permite encontrar fácilmente las mejores evidencias y darse cuenta de cuando una recomendación está hecha sobre pruebas débiles.

Formato de la Revisión Clínica

Si el autor envía su trabajo a para publicación, debe leer las "Normas de publicación" o "Instrucciones a los autores" de la revista a la que envía el trabajo. Una revisión podría tener los

siguientes apartados: a) Introducción: donde se expliquen claramente los conceptos básicos del tema a tratar y los objetivos de la revisión, b) Un texto estructurado en apartados, elaborado con lenguaje sencillo, fácil de leer, con frases cortas y bien puntuadas, c) Ideas clave, d) Bibliografía y, e) Metodología.

Referencias

- Beller, Walter (1987). *El concepto objeto de transformación en el proyecto académico de la UAM-X*, Colección Temas Universitarios, No. 10, UAM-Xochimilco, México.
- Berruecos, Luis; Arbesú, María Isabel (coord. y edit.) (1996). *El sistema modular en la Unidad Xochimilco de la Universidad Autónoma Metropolitana*, UAMXochimilco, México.
- Bobenrieth M, (eds.). Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Sevilla: Escuela Andaluza de Salud Pública. 1987. p.349-53.
- Bojalil, Luis Felipe et al. (1982). *El Proyecto Académico de la Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco*. UAM-Xochimilco, México.
- Bojalil, Luis Felipe (1983), *Bases para la elaboración de una política de investigación científica, Taller interdivisional sobre investigación*, Temas Universitarios núm. 1, 2ª. ed., UAMX. México
- Colaboración Cochrane. Glosario del Manual de la Colaboración Cochrane. Disponible en: <http://www.cochrane.es/?q=es/handbook> [Consultado: 17 de agosto de 2007].
- Comisión de Planeación Universitaria Ampliada (1983), *El proyecto académico de la Universidad Autónoma Metropolitana*, 2ª. ed., UAM-X, México.
- Consejo Académico (1991), *Bases Conceptuales de la Universidad Autónoma Metropolitana*, Unidad Xochimilco, UAM-X, México.
- Ehrlich, Patricia, (1984) *El sistema modular en la UAM-Xochimilco, Reflexiones sobre sus bases teóricas y su práctica*. México: Archivo Histórico de la UAM-X.
- Fernández E, Borrell C, Plasència A. El valor de las revisiones y el valor de Revisiones. Gac Sanit. 2001;15(Sup 4):1-2. Disponible en: <http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pidet=13032876> [Consultado: 4 de agosto de 2008].
- Guerra JA, Martín Muñoz P, Santos Lozano JM. Las revisiones sistemáticas, niveles de evidencia y grados de recomendación. [Internet]. Fistera.com; 2003. [Acceso 19-07-08]. Disponible en: http://www.fistera.com/mbe/mbe_temas/19/revis_sist.htm
- Guardiola E. El artículo de revisión: hacia un mayor rigor científico. Revisiones en Salud Pública. 1991;2:197-218.
- Grupo MBE Galicia. ¿Cómo hacer una revisión clínica con fuentes MBE? Disponible en: http://www.fistera.com/mbe/mbe_temas/revClinica/revClinica.asp [Consultado: 8 de julio de 2007].
- López Espinosa JA. Algunas reflexiones acerca de los trabajos de revisión. Rev Cubana Med Gen Integr. 1998;14(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol14_1_98/mgi15198.htm [Consultado: 7 de agosto de 2008].
- Ortiz, Z., “¿Qué son las revisiones sistemáticas?”, en www.centrocochrane.mx, diciembre de 2004.
- Ramos Miguel H. Cómo escribir un artículo de revisión. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina. 2003;(126):1-3. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista126/como_esc_articulo.htm [Consultado: 8 de julio de 2008].

José Marcos Rodolfo Aguilar Venegas

Egresado de la licenciatura en Estomatología de la UAM-Xochimilco. Ha coordinado actividades de los módulos: Conocimiento y Sociedad, Procesos Celulares Fundamentales, Energía y Consumo de Sustancias Fundamentales, Salud bucal, El Hombre y su Medio Interno, Integración del Aparato Estomatognático: Factores Sociales, Modelos de servicio en Estomatología: Práctica privada, y Modelos de Servicio en Estomatología: Práctica Estatal y Paraestatal.

En la parte clínica ha sido jefe de servicio del LDC Tepepan y docente de apoyo en el LDC Tláhuac. Ha hecho estudios en Economía, Administración Académica, Educación Superior; y cursado dos diplomados, uno en Odontología Forense y otro en Desertificación. En lo que se refiere a formación académica, ha coordinado actividades en el departamento de Atención a la Salud y por ocho años fue Secretario Técnico del Programa de Superación Académica donde, además de coordinar Foros, Encuentros, Seminarios, Diplomados, Cursos de Actualización –nacionales e internacionales-, fue asesor editorial de las Series: Cuadernos de Reencuentro, Universidad y Conocimiento, Administración Académica, Documentos, y miembro del comité editorial de la Serie Cuadernos de Reencuentro y de la División de ciencias Biológicas y de la Salud de nuestra unidad académica. En la misma línea editorial coordinó la producción editorial de las series: Universidad, Trabajo y Democracia, así como la de Testimonios, esto, bajo tutela del SITUAM. Poeta fallido, ha publicado poesía, cuento y crónica urbana en los periódicos Ovaciones, Novedades de Chihuahua, Uno más Uno, La Jornada , Metro y Reforma. Bajo la misma línea le han publicado en las Revistas Umbral y Reencuentro. También ha publicado ensayos sobre Educación Superior, siendo Firgoa quien publicó el último artículo: *El poder Invisible y las Reformas en Educación Superior en México*. Para concluir hay que señalar que su última publicación, correspondientes a una poesía y un cuento: *Dicen e Irak*, fue mediada por Conaculta. En los últimos ocho años de su vida universitaria, en la parte sindical ha sido representante de Asuntos Académicos y Asesor Académico del SITUAM así como asesor en Derechos Humanos *de facto* para los trabajadores de la UAM-Xochimilco.

Currículum Martha Elba Gutiérrez Vargas

Ingeniera en Agronomía. Con estudios en Metodología de la Ciencia (IPN) y en Docencia Universitaria e Investigación Educativa (CEPES, Cuba). Doctorante en Técnicas y Métodos Actuales en Información y Documentación (España). Profesora de las UAs Conocimiento y Sociedad, Procesos Celulares Fundamentales, Energía y Consumo de Sustancias Fundamentales y Establecimiento de Plantas Cultivadas de la Universidad Autónoma Metropolitana. Trabajo en las áreas del aprendizaje, la formación de habilidades intelectuales, la educación científica, alfabetización y uso de la información y la formación de profesores.

Cristina Carlota del Castillo Muris

Cirujano Dentista. Especialidad en Ortodoncia. Maestría en Ciencias Odontológicas Clínicas. Cursos de Actualización en Didáctica, Diseño curricular, Tecnología Educativa y Elaboración de Material Didáctico por computadora. Docente de la Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco. Departamento de Atención a la Salud. Módulos impartidos: Salud Bucal, El Hombre y su medio Interno, Crecimiento y Desarrollo Prenatal, Integración del Aparato Estomatognático. Factores Biológicos. Jefe de Servicio de las Clínicas Estomatológicas Netzahualcoyotl, Tláhuac y Tepepan. Directora

de la Clínica Estomatológica Tepepan. Jefe de Área de Investigación en Tecnología Médica. Áreas de interés: Desarrollo de habilidades y competencias, Evaluación del proceso enseñanza-aprendizaje y Práctica Docente.

Roberto Jiménez Torres

Médico veterinario. Profesor de las UAs Conocimiento y Sociedad, Procesos Celulares Fundamentales, Energía y Consumo de Sustancias Fundamentales, Recursos Forrajeros, Subproductos de Origen Vegetal y Animal de la Universidad Autónoma Metropolitana. Se ha desempeñado como coordinador del Tronco Común Divisional de Ciencias Biológicas y de la Salud, de la carrera de Medicina Veterinaria y de laboratorio de Bromatología de la Universidad Autónoma Metropolitana. Experto en análisis y microscopía de alimentos de origen vegetal y animal.

Leticia Guadalupe Ferrer Esparza

Agente de Información; instructor para Instructores en el ISSSTE de 1987-1990. Gerente administrador de la ISSSTEFarmacia 7 Zaragoza Delegación Oriente, Instructor para Gerente de ISSSTEFarmacias. De 1990-1993 Jefatura de ISSSTEFarmacias. En la SSA de 1993-1996 Coordinador de Profesionales en la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales, corrector de estilos del Comité de Adquisiciones. CONALEP de 1995-1997 Profesora de la carrera de Profesionales Técnicos en Terapia Respiratoria y la carrera de Enfermería, en Salud Pública, Anatomía y Fisiología Humana y el Taller de Terapia Respiratoria. De 1996-1997 Instituto Nacional de enfermedades Respiratoria INER, como Terapeuta Respiratorio e Investigador en el Departamento de Salud Socio-médica. 1998-1999 comisionada a la Dirección General de Estadística e Informática de la SSA como médico investigador. De 1999-2003 adscrita a la Dirección General de Enseñanza en Salud; en el Departamento de Internado Médico de Pregrado durante un año y el resto en la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos en Salud CIFRHS. 2003 Ingreso a la UAM Xochimilco, iniciando en el 2006 como docente en el taller de Propedéutica para la Licenciatura en medicina y el curso de morfofisiología, durante 2007-2008 adscrita como ayudante de profesor de medio tiempo para morfofisiología I, II y el taller de Propedéutica.