

AAPAUNAM

Academia, Ciencia y Cultura



Año 11, No. 2 Abril - Junio, 2019

Órgano oficial de difusión
de la AAPAUNAM

www.aapaunam.org.mx

www.issuu.com/revista.aapaunam



Descárganos en ISSUU



Seguridad del paciente en las clínicas de enseñanza odontológica

ACADEMIA

C.D. MANUEL MOTECHUZOMA FLORES-CAMACHO*, DRA. LEONOR SÁNCHEZ-PÉREZ**, DR. BERNARDO PEREA-PÉREZ***, DRA. ELENA LABAJO-GONZÁLEZ****, DR. A. ENRIQUE ACOSTA GÍO*****

*División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México.
**Área de Investigación en Ciencias Clínicas, Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco.
***Escuela de Medicina Legal y Forense, Universidad Complutense, Madrid, España.
****Laboratorio de Microbiología, División de Estudios de Posgrado e Investigación.
*****Facultad de Odontología, UNAM, acostag@unam.mx.



Los alumnos brindan tratamiento bajo la supervisión de los profesores. Foto: Cortesía Facultad de Odontología

Introducción

Como profesionales de la salud, los cirujanos dentistas nos esforzamos por contribuir al bienestar de nuestros pacientes, ya sea ayudándolos a mantener una óptima salud bucal o rehabilitando a quienes padecen de enfermedades bucodentales. Para lograrlo, en nuestra práctica profesional aplicamos los conocimientos y habilidades que adquirimos en las clínicas de enseñanza, bajo la supervisión de nuestros profesores.

La educación odontológica se distingue por la necesidad de llevar a los alumnos, lo más temprano posible, a proveer diversos tratamientos a "sus" pacientes. En los Estados Unidos de América, la

Commission on Dental Accreditation indica que la educación odontológica debe centrarse en el bienestar del paciente. En México, la normatividad vigente establece: "Los alumnos en formación en las instituciones de educación superior podrán realizar actividades educativo preventivas, diagnóstico, pronóstico y actividades derivadas del plan de tratamiento, rehabilitación y control de enfermedades bucales bajo la supervisión en cada paciente del estomatólogo docente".²

Entre diversas variables que merman la seguridad de la atención, en las clínicas de enseñanza, coinciden la inexperiencia, las prisas, la sobrecarga de trabajo, la fatiga, y posibles fallas en la su-

pervisión. Por ello es posible que ocurran situaciones en las que algún paciente resulte lastimado.

Son eventos adversos (EvAd) los incidentes en que un paciente sufre daño no-intencional durante la atención a su salud.³ También se cometen acciones erróneas que pueden resultar en daño al paciente. Estos errores activos (ErAc) pueden suceder por falta de conocimientos, por violación de las reglas o por carencia de habilidades. Los errores humanos son distintos a las fallas latentes del sistema, como una descompostura del equipo (falla técnica) o un deficiente flujo de trabajo (falla organizacional).⁴

Como profesores, a menudo estamos satisfechos con el aparente buen funcionamiento del proceso enseñanza-aprendizaje en las clínicas universitarias. Pero, ¿es la atención en las clínicas de enseñanza odontológica realmente segura para los pacientes?

El propósito de esta investigación fue evaluar la hipótesis de que la mayoría, entre una muestra de recientes egresados, causaron EvAd y cometieron ErAc mientras eran estudiantes en las clínicas de enseñanza odontológica.

Materiales y métodos

Bioética

La encuesta se apegó a los lineamientos aplicables para el diseño ético de la investigación y los estándares relevantes para proteger a los participantes. El protocolo fue revisado y aprobado por el Comité de Ética y Bioseguridad de la Facultad de Odontología de la UNAM. Los participantes fueron informados sobre el propósito de esta investigación y la estructura del cuestionario. Se aseguró que todos los participantes entendieran que responderían un cuestionario confidencial, autoadministrado y voluntario. No se ofreció incentivo alguno.

Participantes

Cada año, la División de Estudios de Posgrado recibe cirujanos dentistas egresa-

dos de diversas facultades de odontología en México y otros países de habla hispana. A partir de esta muestra de conveniencia (no probabilística) seleccionamos a cirujanos dentistas recién egresados del mismo programa académico de cinco años, quienes se registraron (entre 2013 y 2017) a uno de los cursos anuales de selección, requeridos para ingresar los programas de especialidad clínica. Como parte de la selección, se exige un promedio mínimo de 8/10, aprobar un examen de conocimientos y un estudio psicométrico.

Cuestionario

El cuestionario tuvo preguntas sobre información demográfica, como edad, sexo, y año de titulación. También incluyó reactivos en forma de aseveración sobre los EvAd causados (ejemplo: "causé quemaduras a un paciente") y sobre ErAc cometidos, que pudiesen desencadenar EvAd (ejemplo: "hice extracciones dentales sin primero tomar una radiografía"), con tres opciones de respuesta "sí", "no" o "no sé".

En los cuestionarios aplicados de 2013 a 2015, se tenían ocho EvAd para que el participante identificase los que había causado. En los cuestionarios aplicados en 2016 y 2017 se aumentó a 13 los EvAd del listado; para cubrir la clasificación propuesta por Maramaldi.⁵

Se preguntó a los participantes sobre la supervisión que reciben los alumnos de sus profesores, con tres opciones de respuesta "sí", "no" y "no sé".

Para sondear las percepciones de los participantes sobre su capacidad para responder a emergencias médicas, ellos indicaron en una escala tipo Likert, su nivel de concordancia con diversas aseveraciones (ejemplo: "soy capaz de dar resucitación cardiopulmonar"), con las opciones de respuesta "muy fuerte", "fuerte", "regular", "bajo" y "muy bajo".

Antes de la primera aplicación de la encuesta, se evaluó la claridad y tiempo de respuesta del cuestionario con 30 es-

El propósito de esta investigación fue evaluar la hipótesis de que la mayoría, entre una muestra de recientes egresados, causaron EvAd y cometieron ErAc mientras eran estudiantes en las clínicas de enseñanza odontológica

