

## **LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL EN EL MARCO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL ODONTOLÓGICA**

*Miguel, R., Zemel, M., Cocco, L., Seara, S.; Sapienza, M., Pólvara, B., Iantosca, A., Ruiz R.*

Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata

El proceso de consentimiento informado (PCI) es llevado a cabo en las asignaturas asistenciales de la Facultad de Odontología de la Universidad de La Plata (FOUNLP). Esto constituye una práctica legal y un compromiso bioético en la práctica clínica. La presente investigación permitirá conocer diferentes aspectos, respecto a las fortalezas y debilidades de su conocimiento e implementación actual en las prácticas odontológicas que llevan a cabo los alumnos de la Carrera de Odontología. El objetivo de este trabajo fue comparar datos obtenidos respecto a la implementación, conocimiento y dificultades encontradas en el PCI en alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata. Se realizó un estudio descriptivo sobre las variables: implementación, conocimientos y dificultades en la obtención del consentimiento informado. Se registró un autoreporte estructurado, voluntario y anónimo a 287 alumnos regulares del cuarto año de la Carrera de Odontología de la FOUNLP. Se dividió la muestra en dos grupos según el nivel de conocimientos que poseían los alumnos con respecto al PCI. La edad mínima de la muestra fue 21 y la edad máxima 52, promedio 24.58, moda y mediana 24 años. Sobre la variable implementación: la totalidad de los alumnos (287 estudiantes) afirmaron realizar el PCI. Respecto a la variable conocimiento sobre PCI: poseen un nivel aceptable (grupo A) = 136 alumnos (47,39%), no lo poseen (grupo B) = 151 alumnos (52,61%). Por otra parte, del total de los encuestados, 270 estudiantes (93,75%) señalaron encontrar alguna dificultad al realizar el proceso de obtención del consentimiento informado. Al solicitarles que privilegien una dificultad, la distribución fue la

siguiente: Para el grupo A: a) Comunicación paciente alumno = 44 alumnos (32,35%); b) Falta de tiempo para ser completado = 23 alumnos (16,91%); c) Falta de provisión de la ficha = 0 alumnos (0%); d) Desinterés por parte del Paciente = 55 alumnos (40,44%); d) Desinterés por parte del alumno = 2 alumnos (1,47%); e) Ninguna = 12 (8,82%); mientras que para el grupo B: a) Comunicación paciente alumno = 14 alumnos (9,27%); b) Falta de tiempo para ser completado = 87 alumnos (57,62%); c) Falta de provisión de la ficha = 6 alumnos (3,97%); d) Desinterés por parte del Paciente = 32 alumnos (21,19%); d) Desinterés por parte del alumno = 6 alumnos (3,97%); e) Ninguna = 6 alumnos (3,97%). Al preguntar sobre el tiempo que dedican a la obtención del consentimiento informado, la distribución fue: Para el grupo A: hasta 5' = 8 alumnos (5,88%), hasta 15' = 114 alumnos (83,82%), hasta 25' = 14 alumnos (10,29%). Para el grupo B: hasta 5' = 68 alumnos (45,03%), hasta 15' = 82 alumnos (54,30%), hasta 25' = 1 alumno (0,66%).

El ejercicio de la odontología está sufriendo una gran transformación, en especial en la relación odontólogo - paciente. Su finalidad es la de proteger y promover la salud de los pacientes, tratar la enfermedad y eliminar o mejorar el dolor o sufrimiento y la incapacidad. Surge así el concepto de consentimiento informado, que es un proceso de diálogo en la relación odontólogo-paciente, en la que el profesional informa al paciente competente, de los riesgos y beneficios de los procedimientos, diagnósticos y terapéuticos que estima conveniente en cada caso. El proceso de obtención del consentimiento informado por alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad de La Plata constituye una necesidad legal y un compromiso ético en la práctica clínica. La educación universitaria plantea como propósito la formación de odontólogos orientados hacia la prevención y mantenimiento de la salud bucal de la comunidad, ligado fuertemente a la práctica laboral. Esto demanda una participación activa, y un análisis reflexivo sobre los cambios

en la relación paciente-odontólogo y los nuevos modelos científicos y tecnológicos. Bajo este contexto la docencia hace referencia a las acciones necesarias para llevar adelante el proceso enseñanza-aprendizaje que son todas aquellas acciones odontológicas, pedagógicas, didácticas involucradas en el proceso de apropiación de saberes por parte de los alumnos, donde a partir de ellos y por intermedio de la reelaboración con el aporte y orientación del docente, se produce el conocimiento nuevo. \*\* A partir de los datos tomados de la muestra procesada se puede concluir: 1- El PCI es realizado formalmente por todos los estudiantes de grado de la FOUNLP; 2- En el grupo que poseía un nivel de conocimientos aceptable, los alumnos aún no han desarrollado las habilidades necesarias para evitar situaciones desfavorables en la relación alumno-paciente, mientras que en el grupo que no poseían dichos conocimientos esto les originó dificultades con la administración del tiempo; 3- Por último, en ambos grupos es considerable el tiempo que se le dedica al PCI. Palabras clave: Consentimiento – informado – odontología.

Investigación financiada por U.N.L.P.

#### BIBLIOGRAFÍA:

- Bebeau MJ et al. The impact of a dental ethics curriculum on moral reasoning. J Dent Educ. 1994; 58 (9): 684-692
  - Braddock C., Micek M., Fryer-Edwards K., Levinson W. Factors and Predict Better Informed Consent J Clinical Ethics. 2002; 13 (4): 344-352
  - Bridgman et al. Teaching and assessing ethics and law in the dental curriculum. Br Dent J. 1999; 187 (4):217-219
- Whitney S. A new model of medical decisions: exploring the limits of shared decision making. Med Decision Making 200