

**IDENTIFICACIÓN DE DILEMAS ÉTICOS EN LA PRÁCTICA DOCENCIA-  
SERVICIO EN LOS SITIOS DE ROTACIÓN DE LA FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE. HOSPITAL DE SAN JOSÉ**

**Diana Catalina Jiménez Galindo**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE  
PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA- FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
BOGOTA DC. JUNIO 2018**

## HOJA DE IDENTIFICACION

<b>Universidad</b>	El Bosque
<b>Facultad</b>	Odontología
<b>Programa</b>	Odontología
<b>Título:</b>	Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque. Hospital de San José.
<b>Línea de investigación:</b>	Bioética en Docencia – Servicio
<b>Institución participante:</b>	Facultad de Odontología - Universidad El Bosque
<b>Tipo de investigación:</b>	Pregrado
<b>Estudiantes/ residentes:</b>	Diana Catalina Jiménez Galindo
<b>Asesor metodológico:</b>	Dra. Martha Cecilia Tamayo Muñoz
<b>Asesor temático:</b>	Dra. María Mercedes Lafaurie Villamil

## **DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

<b>HERNANDO MATIZ CAMACHO</b>	Presidente del Claustro
<b>JUAN CARLOS LOPEZ TRUJILLO</b>	Presidente Consejo Directivo
<b>MARIA CLARA RANGEL G.</b>	Rector(a)
<b>RITA CECILIA PLATA DE SILVA</b>	Vicerrector(a) Académico
<b>FRANCISCO FALLA</b>	Vicerrector Administrativo
<b>MIGUEL OTERO CADENA</b>	Vicerrectoría de Investigaciones.
<b>LUIS ARTURO RODRÍGUEZ</b>	Secretario General
<b>JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS</b>	División Postgrados
<b>MARIA ROSA BUENAHORA</b>	Decana Facultad de Odontología
<b>MARTHA LILILIANA GOMEZ RANGEL</b>	Secretaria Académica
<b>DIANA ESCOBAR</b>	Directora Área Bioclínica
<b>MARIA CLARA GONZÁLEZ</b>	Director Área comunitaria
<b>FRANCISCO PEREIRA</b>	Coordinador Área Psicosocial
<b>INGRID ISABEL MORA DIAZ</b>	Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología
<b>IVAN ARMANDO SANTACRUZ CHAVES</b>	Coordinador Postgrados Facultad de Odontología

**“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.**

## GUÍA DE CONTENIDO

<b>Resumen</b>	
<b>Abstract</b>	
	<b>Pág.</b>
<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>2. Marco de referencia o teórico</b>	<b>2</b>
<b>3. Planteamiento del problema</b>	<b>7</b>
<b>4. Justificación</b>	<b>10</b>
<b>5. Situación Actual</b>	<b>11</b>
<b>6. Objetivos</b>	<b>13</b>
<b>7. Metodología del Proyecto</b>	<b>14</b>
<b>7.1. Tipo de estudio</b>	<b>14</b>
<b>7.2. Población y muestra (Criterios de selección y exclusión)</b>	<b>14</b>
<b>7.3. Métodos y técnicas para la recolección de la información</b>	<b>14</b>
<b>7.4 Revisión por pares expertos del guión</b>	<b>15</b>
<b>7.5 Plan de tabulación y análisis.</b>	<b>16</b>
<b>8. Consideraciones éticas.</b>	<b>17</b>
<b>a. Consentimiento y asentimiento informado</b>	<b>17</b>
<b>9. Resultados</b>	<b>25</b>
<b>10. Discusión</b>	<b>28</b>
<b>11. Conclusiones</b>	<b>30</b>
<b>12. Referencias bibliográficas</b>	<b>31</b>

## RESUMEN

### **IDENTIFICACIÓN DE DILEMAS ÉTICOS EN LA PRÁCTICA DOCENCIA-SERVICIO EN LOS SITIOS DE ROTACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE. HOSPITAL DE SAN JOSÉ**

**Antecedentes:** La odontología enfrenta dilemas éticos relevantes, siendo necesario abordar aspectos que generan discusión como la relación profesional de odontología- paciente, la accesibilidad a la salud oral, las necesidades comunitarias y la responsabilidad frente a estas. Este trabajo, le da continuidad a un proceso que ha querido abordar las tensiones y dilemas éticos presentes en la práctica docencia-servicio de La Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque, el cual se inició en las clínicas universitarias y se ha venido realizando en las prácticas hospitalarias; en el caso de este estudio, se centra en aquellas que se realizan en el Hospital de San José. **Objetivo** Caracterizar los dilemas bioéticos que emergen de la formación del estudiante de Odontología, según el enfoque biopsicosocial y cultural propuesto institucionalmente, y la práctica docente asistencial en la rotación hospitalaria establecidos para el internado en el Hospital de San José. **Metodología:** estudio cualitativo basado en grupos focales en que participaron 5 estudiantes y 7 docentes. **Resultados y Conclusiones.** La relación con las EPS tiene implicaciones en la aplicación del modelo biopsicosocial; no se perciben mayores dificultades éticas en la relación docente-estudiante. La presión de tiempo propia de los servicios hospitalarios afecta la calidad del servicio, según la visión de los estudiantes; de acuerdo con la perspectiva de los docentes, los conflictos éticos más frecuentes se presentan cuando los estudiantes ven en el paciente sistémicamente comprometido más una oportunidad académica que un sujeto de atención que requiere de su empatía y tratamiento. Se requiere preparar a los estudiantes para enfrentarse a pacientes de alta complejidad dentro de una perspectiva de humanización de la atención

**Palabras claves:** bioética; odontología, enseñanza, estudiantes de odontología, estudiantes del Área de la Salud

## **ABSTRACT**

### **IDENTIFICATION OF ETHICAL DILEMMAS IN TEACHING-SERVICE WITHIN THE ROTATION PLACEMENTS OF THE SCHOOL OF DENTISTRY OF EL BOSQUE UNIVERSITY - SAN JOSE HOSPITAL**

Background: Dentistry faces relevant dilemmas making it necessary to face aspects which generate discussion such as the professional relation with patients, oral health accessibility, communal needs and responsibility towards these. The present project gives continuity to a process which has been aimed at facing tensions and ethical dilemmas present in the teachingservice practice of the School of Dentistry of El Bosque University, which was initiated in the university clinics and has been carried out in hospital practices. The present study deals with those carried out at San Jose Hospital. Objective: to characterise the bio-ethical dilemmas which emerge from the formation of the student as per the bio-psychosocial and cultural focus proposed by the institution and the teaching practice at the hospital placement established for the internship at San Jose Hospital. Methodology: a qualitative study based on focal groups composed of five students and seven teachers. Results and conclusions: The relation with HSP has implications with the bio-psychosocial model and there were no major difficulties perceived in the relation teacher-student. According to students, the time pressure situation of hospital services affects the service quality; according to teachers, the most frequent ethical conflicts arise when students see in the systemically compromised patient an academic opportunity instead of a subject requiring their empathy and treatment. It is necessary to prepare students so they can treat high complexity patients within a humanised perspective of attention.

Key words: bioethics, dentistry, teaching, dentistry students, health sciences students

## **1. INTRODUCCIÓN**

La Universidad El Bosque tiene como marco formativo en la formación en los procesos de docencia-servicio en salud el enfoque biopsicosocial y cultural; la Facultad de Odontología está interesada en conocer aquellos aspectos bioéticos que limitan la aplicación del modelo en sus centros de práctica.

Se realizó la segunda etapa del proyecto “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque”, con el fin de explorar en el Hospital de San José que dilemas se presentan en el devenir de los procesos formativos. Participaron siete docentes y cinco estudiantes de X semestre, que rotaron en ese centro.

Como se estableció en la primera etapa del proyecto, denominada “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José”, en este estudio también se observa que la relación con las EPS dificulta la aplicación del modelo biopsicosocial; no obstante, al no estar centrada la práctica en requisitos académicos, no se presentan mayores dificultades en la relación docente-estudiante.

Aspectos bioéticos asociados al hecho de tratar con pacientes de alta complejidad son expuestos por los docentes, cuando alertan frente al hecho de que por sus características estos pacientes pueden resultar siendo vistos como “casos clínicos interesantes” más que como personas necesitadas de una atención centrada en sus necesidades de salud, por lo que sugieren mayor sensibilización previa de los estudiantes para enfrentarse a estas situaciones.

La presión de tiempo propia de los servicios hospitalarios y la frecuencia de la rotación de estudiantes afecta la calidad del servicio y la aplicación del modelo biopsicosocial y cultural, según la opinión de los estudiantes quienes, no obstante, valoran esta experiencia por acercarlos no solo a las circunstancias biológicas sino a las circunstancias sociales de los pacientes.

## **2. MARCO DE REFERENCIA O TEÓRICO**

La odontología busca estudiar e investigar el avance y desarrollo del sistema estomatognático y todo aquello que lo incluye. Entre estas funciones que cumple la odontología, está el desarrollo de los dientes y la articulación temporomandibular, incluyendo como tratamiento la restauración parcial o total de los mismos. La Universidad El Bosque, busca abordar el aprendizaje formativo en este campo llevando a cada integrante de su facultad hacia un enfoque Biopsicosocial y cultural, donde se atienden de manera integral las necesidades del individuo en este campo (Rangel, 2011).

El odontólogo así mismo debe aceptar la responsabilidad de asumir una formación con un abordaje interdisciplinario dentro de una visión holística de la salud, que considere las realidades psicosociales y culturales de sus pacientes, sus familias y la comunidad con una actitud crítica sobre las condiciones de salud del paciente, su familia, su contexto y su país, que le permita construir propuestas innovadoras para la toma decisiones éticas y disciplinares, en los procesos de promoción y prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento; mejorar las condiciones de salud de la población a partir de prácticas investigativas, docente asistenciales, y la participación en la estructuración e implementación de políticas en salud (Lantz, Bebeau & Zarkowski, 2010).

Como se ha expuesto, la Universidad El Bosque orienta las acciones formativas y de docencia-servicio en salud desde un enfoque biopsicosocial y cultural. Es por ello que, en su Misión y Orientación estratégica, la Universidad establece lo siguiente:

“Desde el enfoque Biopsicosocial y Cultural, la Universidad El Bosque asume su compromiso con el país teniendo como imperativo supremo la promoción de la dignidad de la persona humana en su integralidad. Sus máximos esfuerzos se concretan en ofrecer las condiciones propias para facilitar el desarrollo de los valores Ético-Morales, Estéticos, Históricos y Tecno Científicos enraizados en la cultura de la vida, su calidad y su sentido. Lo anterior, en la perspectiva de la construcción de una sociedad más justa, pluralista, participativa, pacífica y la afirmación de un ser humano responsable, parte constitutiva de la naturaleza y de sus ecosistemas. Receptor y constructor crítico de los procesos globales de la cultura” (Plan de Desarrollo Institucional 2011-2016).

Teniendo en cuenta que el modelo de formación de Odontólogos de la Universidad El Bosque se fundamenta en el enfoque Biopsicosocial y Cultural adaptado de la propuesta de Engel en 1976, se ha propuesto la Bioética como eje integrador del programa de manera transcurricular. Esta dinámica debería asegurar una adecuada articulación e inserción del enfoque de formación en los semestres superiores en los cuales los estudiantes deben asistir a unas clínicas odontológicas con el fin de adquirir destrezas y habilidades para la atención de pacientes. Sin embargo, se evidencian tensiones entre el modelo de formación propuesto y la práctica docente asistencial instaurada en las clínicas. Por esta razón se ha realizado un programa transcurricular de bioética en todos los semestres, basado en seminarios, talleres y/o clases, además de la asignatura de bioética impartida en séptimo semestre (Rangel, 2011).

Al igual que en otras disciplinas de la salud, la bioética hace parte integral de la práctica cotidiana en la profesión de odontología. Es necesaria su integración en el currículo de esta carrera pues ayuda a formar al estudiante para la toma de decisiones y la resolución de dilemas éticos que se presentan en el ejercicio profesional (Zaror, Muñoz & Espinoza, 2014).

En el artículo *“Los principios de la bioética médica”*, Beauchamp y Childress (1999), proponen cuatro principios bioéticos:

1. Respeto de la autonomía La persona autónoma es aquella que actúa libremente según un proyecto que ha elegido. Para que exista autonomía se requieren dos condiciones: la libertad -que excluye la influencia externa en las decisiones- y la acción intencionada. Al considerar la autonomía de una persona, es necesario respetar su derecho opinar y a elegir, partiendo de sus propios principios y valores; de igual modo es requerido contar con la seguridad de que esta tiene una clara comprensión de la situación.
2. No-maleficencia: Este principio está referido a no infligir daño, como condición suprema. Entre los daños a la persona que se requiere evitar están el dolor, las secuelas físicas y mentales, la discapacidad y la muerte. No afectar los intereses de la persona hace parte de las exigencias ligadas a este principio.
3. Beneficencia: La beneficencia se refiere a buscar siempre hacer el bien a otras personas en las acciones de la salud, por lo que es necesario valorar antes de tratar un paciente los riesgos y beneficios que esta intervención le pueda causar; en este

caso, es prioritario prevenir el daño posible y analizar el costo-beneficio de las decisiones, estando seguros de que el beneficio siempre será mayor al daño que se pueda causar. Aspectos que se requiere tener en cuenta son entre otras están relacionados con la posibilidad de que paciente pierda la vida, o se vea en riesgo si no se realiza determinada acción y el que se prevenga un daño posible. Es necesario contar con la opinión del paciente pues de otra manera se incurrirá en paternalismo.

4. Justicia: La justicia está ligada a la equidad; a cada persona es requerido otorgarle el tratamiento indicado para su caso. Negar un beneficio y no actuar equitativamente en las decisiones que afectan a los individuos es injusto, de acuerdo con estos autores. La justicia distributiva implica la distribución de oportunidades, beneficios, privilegios de manera imparcial, conservando una perspectiva cooperativa en la política social de los estados. Esto se debe reflejar en el campo sanitario.

El objetivo de las actuales instituciones de salud consiste en vigilar y promover el respeto por los derechos de los pacientes, ya que muchos de los problemas ético-clínicos no provienen directamente de la relación profesional-paciente, sino de otros dos factores importantes, como lo son: los problemas que se presentan en las instituciones y los problemas de tipo ético que se plantean a propósito de las políticas y sistemas de salud. La bioética requiere afrontar tanto la promoción de la ética institucional como el control desde la ética social sobre las políticas públicas de salud y la evolución del sistema de salud. De igual modo, es de su responsabilidad propender por las relaciones y adecuación entre el sistema, las exigencias y necesidades de la sociedad (León, 2009).

Para llevar a cabo la implementación de la bioética en la práctica profesional, se deben reconocer los principios éticos de beneficencia, autonomía, no maleficencia y justicia, poniéndolos en práctica se manejara una adecuada relación profesional de la salud-paciente (Izzeddin-Abou, 2014).

En la labor del odontólogo, el reto está en otorgar un sentido ético a su quehacer clínico y profesional. El odontólogo requiere aportar a la felicidad del paciente “no solo porque alivia el dolor y así se aproxima a ella, sino porque contribuye dándole un sentido que le serena y tranquiliza; en la medida de lo posible el odontólogo virtuoso ha de tratar de

ayudar al paciente a ser feliz, a través de un cambio cualitativo del dolor, sujetándose a la benevolencia y demás principios de la bioética” (Ferro, Molina & Rodríguez, 2009).

Con la introducción del enfoque bioético a la práctica del odontólogo, se promueve que la relación con el paciente debe aspirar a realizar una atención odontológica con calidad, en donde se excluya la subordinación y se fomente la responsabilidad del paciente (Rillo, 2013).

El éxito de la bioética clínica ha consistido en la creación de una eficaz metodología, la puesta en marcha de una propuesta de formación de los profesionales y la interrelación con el medio de la salud a través de los comités de ética en los hospitales. Para formar una bioética social los odontólogos requieren complementar esa metodología y ampliar las funciones de los comités de ética; para ello “es primordial la educación en el diálogo social, académico y profesional” (León, 2009).

En esta línea, la Universidad El Bosque es pionera en formar estudiantes íntegros preparados para ejercer la profesión con toma de decisiones basadas en la confianza, la acción moral y los recursos bioéticos (Villegas, 2011).

La odontología enfrenta dilemas éticos relevantes. Las interacciones entre el profesional de odontología y el paciente, la accesibilidad a la salud dental, las necesidades poblacionales y la responsabilidad frente a estas suscitan la discusión y deben ser abordadas a partir de aspectos éticos significativos en la práctica profesional, siendo al análisis y la reflexión aspectos necesarios para la toma de decisiones (Torres & Romo, 2006).

Rangel describe dilemas éticos en la práctica formativa en odontología, atendiendo particularmente al conflicto que se genera cuando los estudiantes requieren cumplir requisitos y se ven presionados a buscar pacientes; la autora propone para mejorar esta situación cambios estructurales en la relación de la docencia con el Sistema General de Seguridad en Salud (SGSS) que lleven entre otras a incluir las prácticas universitarias dentro de la normatividad del Sistema (Rangel, 2011).

Garavito y Sánchez (2013) exploraron dilemas éticos en la relación entre docentes, estudiantes y pacientes en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque, estableciendo entre otras que los requerimientos del Sistema General de Seguridad Social (SGSS) se enfrentan con el modelo biopsicosocial impartido en la Universidad y llevan a

presiones en la labor docente así como a la necesidad de contar con pacientes para cumplir requisitos académicos lo que induce a los estudiantes a incurrir en dilemas éticos, al realizar acciones como pagar los tratamientos (Garavito y Sánchez, 2013). A partir de ese estudio se vio la importancia de darle continuidad a esta indagación teniendo esta vez en cuenta dos centros hospitalarios de práctica: Hospital infantil universitario de San José y Hospital de San José.

En el estudio “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José” (Alarcón, Fierro & Vargas, 2017), las autoras hallaron en ese contexto hospitalario se facilita el acceso a los pacientes y que los dilemas éticos relacionados con la relación docente-estudiante se disminuyen al considerar los pacientes como el centro de la atención y no los requisitos académicos. En el presente estudio se profundizó en la realidad vivida por docentes y estudiantes en el Hospital de San José.

### **3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **Descripción del problema**

El concepto del modelo biopsicosocial se plantea como una propuesta alternativa para el modelo biomédico, al incluir eventos ambientales, psicológicos y culturales del ser humano como factores contribuyentes en el desarrollo de la salud-enfermedad (Zemel & Miguel, 2012).

La Universidad El Bosque ha asumido este modelo como eje orientador de la actividad académica. La Facultad de Odontología dentro de esta línea de acción ha buscado que la Bioética constituya un eje de complementario. A pesar de ello, surgen dilemas “entre el modelo de formación y las prácticas formativas en los últimos semestres en la asistencia o en la relación estudiante-paciente-docente, repercutiendo en serias implicaciones bioéticas” (Rangel, 2011).

Se realizó el estudio de tipo cualitativo “La formación del odontólogo de la Universidad El Bosque bajo el enfoque del modelo biopsicosocial; una mirada desde la bioética. Universidad El Bosque”, el cual se llevó a cabo en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque, con el objetivo de “caracterizar y analizar los dilemas bioéticos que emergen en la formación del estudiante de Odontología, considerando el Enfoque Biopsicosocial y Cultural propuesto institucionalmente y la práctica docente-asistencial en las Clínicas Odontológicas de la Universidad El Bosque, con el fin de realizar ajustes pertinentes al desarrollo del Programa”. Se realizaron cuestionarios auto direccionados y grupos focales a docentes, pacientes y estudiantes con la finalidad de dilucidar las situaciones en las que se evidencian tensiones que conlleven a configurar dilemas éticos, en la práctica clínica desarrollada, con el fin de realizar una reflexión desde la Bioética y plantear propuestas de mejora (Garavito & Sánchez, 2012).

En este estudio descriptivo exploratorio, realizado por Garavito y Sánchez (2012), se dieron a conocer dilemas éticos que se presentan en las prácticas clínicas; se observó que los programas que incluían inserciones con el modelo biopsicosocial fueron “Odontología comunitaria IV”, “Crecimiento y desarrollo II”, “Odontología comunitaria VIII”, “Psicopatología” y “Seminario de integración”. Se identificaron los dilemas éticos más prevalentes en las Clínicas Odontológicas relacionados con los “Tratamientos pagos por

estudiantes” seguido de los “Dilemas éticos en relación estudiante paciente” y “Dilemas éticos docente-estudiante”. Estas tensiones se presentan sobre todo porque, en este contexto, dadas las condiciones económicas de los pacientes, los estudiantes se ven abocados a cubrir los costos de los tratamientos, teniendo en cuenta que deben cumplir con ciertos requisitos académicos. Los docentes a su vez se ven enfrentados al dilema entre llevar a sus estudiantes a cumplir con las exigencias del sistema de seguridad social y del mercado o formarlos para una atención centrada en las necesidades del paciente. Para la solución de los dilemas éticos relacionados con la falta de recursos económicos de los pacientes y los tratamientos pagos por estudiantes, emergieron varias propuestas que se presentarán a continuación: En primera instancia, se propuso el “Estudio tarifario” en las Clínicas Odontológicas de la Universidad El Bosque; así mismo, se propuso la “Financiación del tratamiento”, entre la parte administrativa y los pacientes; también se propuso “Visibilizar derechos y compromisos de los pacientes” y “Mejoramiento de las relaciones humanas”. Por otra parte, se propuso la “Integración del servicio con el Sistema de Seguridad Social (SSS)” (Garavito & Sánchez, 2012).

Posteriormente, con el fin de conocer cómo se presenta esta realidad en los sitios de rotación hospitalarios, se realizó en la Fase I de este estudio un abordaje cuantitativo en los Hospitales San José Centro y San José Infantil, mediante cuestionarios autodilenciados aplicados a docentes, estudiantes y pacientes en que se encontró que en los dos Hospitales, tanto docentes como estudiantes, consideraron que el modelo Biopsicosocial es sobre todo un modelo integral. De acuerdo con los docentes este se aplica en las clínicas hospitalarias en un 100% en tanto que de acuerdo con los estudiantes solo aplica en un 60%. El 40% de los docentes considera que han vivido situaciones dentro de las prácticas hospitalarias en las que se han presentado implicaciones éticas. Los estudiantes plantean que las tensiones que se presentan en la práctica están asociadas sobre todo a los requisitos académicos (en un 60% Hospital San José Infantil y en un 75 % en el Hospital San José Centro), mientras que a la atención propiamente dicha solo en un 20% en el Hospital San José Infantil (Hernández, Martínez, Melo, Moya, Prada & Urbano, 2015).

Dándole continuidad al proceso, se realizó la Fase II del trabajo, con el fin de profundizar desde una mirada cualitativa en los dilemas éticos que se presentan en la práctica docencia-servicio que se desarrolla en dos centros hospitalarios, Hospital infantil

universitario de San José y Hospital de San José, cuya primera etapa se denominó Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José. En esa etapa se encontró que los procesos se ven dilatados por la tramitología realizada por las EPS, lo cual dificulta la implementación del modelo biopsicosocial en la práctica docencia-servicio. Las autoras encontraron que hay diferencias entre las prácticas en las Clínicas Universitarias y las realizadas en el internado hospitalario, toda vez que los dilemas en lugar de presentarse en la relación estudiante- paciente se presentan en la relación EPS- Hospital lo que afecta el logro de una mayor calidad en atención. Para darle continuidad al proceso este estudio estará centrado en el Hospital de San José.

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los dilemas o conflictos bioéticos que emergen de la formación del estudiante de odontología de la Universidad El Bosque según el modelo biopsicosocial y cultural propuesto en la institución y la práctica docente institucional en los sitios de rotación Hospital San José?

#### **4. JUSTIFICACIÓN**

La Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque tiene como fundamento la formación profesional de futuros odontólogos en el enfoque biopsicosocial y cultural, centrado en la promoción de la dignidad en la integridad del ser humano, y preparando de manera sólida al futuro profesional para que pueda integrarse a los diferentes ámbitos en el campo de la odontología y de la salud. Dicha formación bajo el enfoque biopsicosocial se puede ver alterada en el periodo que comprende el ingreso a las clínicas hasta la graduación, debido a diferentes tensiones y dilemas éticos a los que los estudiantes se ven sometidos para adquirir las competencias y requisitos académicos (Rangel, 2011).

En un estudio previo, se establecieron situaciones que afectan la interacción docente-estudiante-paciente, y a su vez influyen en la aparición de dilemas éticos en el proceso de formación en las clínicas odontológicas de la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque, en el cual, por un lado se establece una formación humanista enmarcada en el modelo biopsicosocial y cultural y por otro lado que se sobrepasan los límites de la ética por parte de los estudiantes, tras su necesidad de cumplir requisitos (Garavito & Sánchez, 2012).

El modelo Docencia-Servicio es el vínculo para articular en forma armónica las acciones de instituciones educativas e instituciones que presten servicios de salud para cumplir con su función social, a través de la atención en salud de la comunidad y la formación del recurso humano que se encuentre cursando un programa de pregrado o de postgrado en el área de la salud. Por esta razón, se hizo necesario seguir profundizando en los dilemas o conflictos bioéticos que se presentan en la práctica formativa, esta vez considerando dos sitios de rotación hospitalaria con que cuenta la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque: el Hospital Universitario Infantil de San José y el Hospital San José; esto, con el fin de contar con una visión más amplia que complemente los avances desarrollados en el primer estudio realizado en las Clínicas de la Universidad y de fortalecer cada vez más la calidad formativa y el servicio a la comunidad. En este informe se reporta la segunda etapa de este proceso centrada en el Hospital de San José.

## 5. SITUACIÓN ACTUAL EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Haciendo una revisión de la literatura, se encontraron algunos estudios que hacen referencia a los dilemas bioéticos y la relación del modelo biopsicosocial con respecto a la atención de pacientes en Odontología. En el artículo de Rangel (2011) “Perspectiva bioética y modelo biopsicosocial en la relación odontólogo-paciente durante la formación del estudiante en la Universidad El Bosque” se presenta una revisión en torno a la importancia de la enseñanza de la relación odontólogo-paciente, y se describen los dilemas que se evidencian en la literatura sobre el desarrollo de éstas prácticas el cual se ve relacionado con el nivel de conocimiento de la ética profesional como lo refiere Pagliari et al., en su estudio “*HIV attitudes and practices among professors in a brazilian dental school, International Perspectives on Dental Education*”, citados por Rangel. La autora plantea algunas dificultades en la implementación del modelo y propone alternativas como el fortalecimiento de la formación en bioética, el enfoque centrado en la atención familiar y cambios en la articulación de la docencia con el Sistema General de Seguridad en Salud (Rangel, 2011).

Por otro lado, se encuentra el estudio de Lantz, Bebeau & Zarkowski (2010) “The status of ethics teaching and learning in U.S. dental schools. Critical Issues in Dental Education”. El propósito de ese trabajo fue reunir y analizar información sobre la situación de enseñanza de la ética y el aprendizaje en las escuelas de odontología de Estados Unidos y recomendar un desarrollo curricular de investigación para la ética profesional en la educación odontológica. Los resultados encontrados exponen que en algunas escuelas necesitaban ajustes en los programas con respecto a la dimensión ética mientras que en otras escuelas se encontró que la instrucción ética es la participación de estudiantes en el trazado de metas para su desarrollo profesional (Lantz, Bebeau & Zarkowski, 2010).

Garavito y Sánchez (2012) en el estudio “Tensiones biopsicosociales y Éticas en la práctica clínica de estudiantes de odontología” caracterizaron dilemas bioéticos que emergen de la formación del estudiante de Odontología, según el Enfoque Biopsicosocial y Cultural propuesto institucionalmente, y la práctica docente-asistencial en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque, los cual se ven asociados a la necesidad de cumplir requisitos académicos para responder a las exigencias del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Garavito & Sánchez 2012).

En el estudio “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José” (Alarcón, Fierro & Vargas, 2017), se halló que en contextos hospitalarios donde los estudiantes pueden acceder a pacientes con facilidad por la afluencia propia del medio, se reducen los dilemas éticos que son frecuentes en las clínicas de la universidad donde requieren aportar a la consecución de pacientes y que de igual modo se reducen los conflictos docente-estudiante al estar centrada la actividad en el paciente más que en los requisitos.

En 2013 Tirado y Granables, de la Universidad de Cartagena, realizaron una revisión de la literatura en que destacan citando a Capon que “los resultados de los procedimientos odontológicos obedecerán a diversos factores propios de los individuos inmersos en la atención y factores externos a quien presta la atención y la recibe, condicionados por los cambios en la perspectiva de la odontología como un servicio abierto al mercado competitivo en donde la agilidad en la atención, tiempo y la calidad son los principales protagonistas” (Tirado & Granables, 2013). Esta realidad, puede incidir no solo en la práctica odontológica sino en la formación de estudiantes de odontología.

## **6. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Caracterizar los dilemas bioéticos que emergen de la formación del estudiante de Odontología, según el Enfoque Biopsicosocial y Cultural propuesto institucionalmente, y la práctica docente asistencial en la rotación hospitalaria establecidos para el internado en el Hospital de San José.

### **Objetivos específicos**

- Identificar tensiones entre el modelo de formación y el modelo docencia servicio e identificar los dilemas bioéticos que surgen de las tensiones de la interacción de estudiantes, pacientes y docentes, en las prácticas formativas del Hospital de San José.
- Explorar puntos de convergencia y puntos de divergencia en cuanto a la presentación de tensiones entre el modelo de formación y el modelo docencia servicio e identificar los dilemas bioéticos que surgen de las tensiones de la interacción de estudiantes y docentes, en las prácticas formativas de la rotación hospitalaria perteneciente al internado de IX semestre realizadas en el Hospital de San José.

## **7. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.**

### **7.1 Tipo de estudio.**

Estudio cualitativo basado en la técnica de grupos focales. Su propósito fue buscar información por medio de entrevistas grupales para conocer los diferentes puntos de vista de los participantes, docentes y estudiantes, interactuando con sus conocimientos y experiencias.

### **7.2 Población y muestra.**

Docentes de la Universidad El Bosque que realizan su labor en el Hospital de San José y estudiantes de X semestre que rotaron en el internado en ese Hospital. El total de los participantes fueron 12 personas, siete profesores y cinco estudiantes. Los grupos focales fueron dos, uno conformado por docentes y el otro por estudiantes.

### **8.3 Métodos y técnicas para la recolección de la información**

Dado que el estudio propuesto es de tipo cualitativo, basado en grupos focales, se utilizó un guion que lleva descritos los tópicos de discusión a ser implementados.

Este guion fue adaptado a partir del utilizado en el trabajo de Garavito & Sánchez (2012) en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque (VI, VII, VIII y X semestre), teniendo en cuenta el contexto diferente en el cual fue aplicado. Se cuenta con autorización de los autores para su utilización. El guion fue sometido a revisión de dos expertos y ajustado, según la respectiva evaluación.

#### **8.3.1 Guion de preguntas grupos focales**

##### **A estudiantes:**

1. Con frecuencia se presentan situaciones en que se dificulta la implementación del modelo biopsicosocial dentro del contexto de la práctica ¿Cuáles son a su modo de ver las presiones más frecuentes a las cuales se ven enfrentados los estudiantes, que pueden afectar la atención biopsicosocial a los pacientes que asisten al servicio de odontología del hospital?
2. ¿Podrían describir situaciones de la vida real durante la rotación hospitalaria en donde las acciones que se realizan se enfrentan con el modelo biopsicosocial?

3. En múltiples ocasiones se presentan dilemas durante la rotación hospitalaria, especialmente cuando las condiciones económicas de los pacientes son escasas y no pueden hacerse cargo del pago de sus tratamientos. ¿Qué situaciones suelen ser frecuentes?
4. ¿Si ustedes pudieran realizar algún tipo de cambio, cómo solucionarían aquellos casos en que los pacientes que asisten al servicio de odontología no cuentan con recursos económicos para pagar los tratamientos que requieren?
5. ¿Podrían mencionar qué aspectos normativos o procedimentales cambiarían para que pudiera ser más coherente la práctica profesional durante la rotación hospitalaria con el mejoramiento de la salud de los pacientes desde el modelo biopsicosocial?

**A docentes:**

1. Con frecuencia se presentan situaciones en que se dificulta la implementación del modelo biopsicosocial dentro del contexto de la práctica ¿Cuáles son a su modo de ver las presiones más frecuentes a las cuales se ven enfrentados los estudiantes, que pueden afectar la atención biopsicosocial a los pacientes que asisten al servicio de odontología del hospital?
2. Es frecuente que en el servicio de odontología se presenten situaciones de difícil solución dado que se enfrentan de una parte el derecho a la salud de los pacientes y, de otra, aspectos relativos al código ético odontológico. ¿Podrían ustedes enunciar algunas de esas situaciones?
3. ¿Podrían describir situaciones de la vida real, durante la rotación hospitalaria, en donde las acciones que se realizan se enfrentan con el modelo biopsicosocial?
4. ¿Si ustedes pudieran realizar algún tipo de cambio, cómo solucionarían aquellos casos en que los pacientes que asisten al servicio de odontología no cuentan con recursos económicos para pagar los tratamientos que requieren?
5. Podrían mencionar qué aspectos normativos o procedimentales cambiarían para que pudiera ser más coherente la práctica profesional durante la rotación

hospitalaria en el mejoramiento de la salud de los pacientes desde el modelo biopsicosocial.

#### **8.4 Revision por pares expertos del guión**

Debido a que el cuestionario es una adaptación de uno utilizado en una investigación anterior, este será revisado por partes expertos con el fin de determinar la pertinencia de las preguntas y su redacción.

Para determinar la pertinencia y redacción, cada pregunta será evaluada del 0 al 5.0 de tal manera que esta valoración permitirá a los investigadores tomar decisiones sobre la permanencia o ajuste de cada pregunta (Tabla 1).

Tabla 1. Criterios de valoración de preguntas:

<b>Puntaje</b>	<b>Toma de decisión</b>
0.0 – 3.0	Se desecha la pregunta
3.1 – 3.5	La pregunta se conserva pero se modifica completamente su redacción
3.6 – 4.0	La pregunta se conserva pero se modifica parcialmente su redacción
4.1 – 4.5	La pregunta se conserva hasta en un 80%
4.6 – 5.0	La pregunta se conserva hasta en un 90%

Sugerencia de cambio( si aplica):\_\_\_\_\_

---

#### **8.5 Plan de tabulación y análisis.**

En esta fase del proceso se procedió a realizar el trabajo de campo. El análisis de la información cualitativa para el estudio fue llevado a cabo con apoyo del software Atlas TI 6. Se codificó la información mediante una codificación abierta y posteriormente una codificación axial. La codificación abierta, consiste en una primera codificación provisional que surge de los datos, los cuales se reagrupan dando pie a códigos axiales, a partir de la reflexión realizada por los investigadores, de acuerdo con el marco teórico o conceptual que orienta el estudio (Gallardo s/f). Una vez realizada esta etapa se integraron estos resultados a los resultados cuantitativos obtenidos en la primera etapa de este estudio para el análisis final.

## 8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Durante la ejecución del proyecto se tuvieron en cuenta las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, establecidas en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, contemplando los capítulos I y II para investigación en humanos y el capítulo de bioseguridad a los investigadores.

De acuerdo con los aspectos éticos de la ley en relación con la investigación en seres humanos (Título II, capítulo 1, artículo 11), ésta investigación – por ser de tipo cualitativo y al tratar tópicos relativos a percepciones en que se ve implicada su condición como estudiantes, docentes o pacientes, puede implicar aspectos sensitivos de la conducta – se consideró la **Investigación de riesgo mínimo**: “Son estudios prospectivos que emplean [...]pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto [...]”. Además, se preservaron los principios de beneficencia, no maleficiencia, justicia y autonomía (Beauchamp, T), respeto por los derechos de los participantes y autonomía (Art 5).

Se tuvo en cuenta una especial sensibilidad en el acercamiento a los participantes y aunque se buscó conocer puntos de vista más que aspectos de la vida íntima, se explicó claramente el sentido del ejercicio y el derecho a no intervenir e incluso a renunciar a la reunión en cualquier momento. Dado que se trata de un grupo de estudiantes, docentes y pacientes donde se puede hablar de grupos subordinados, definidos en el artículo 45 del capítulo V de la Resolución 8430 del 93, se incluyó en el consentimiento informado la participación autónoma y no influenciada por alguna autoridad. Además de esto, la investigadora principal no es docente de los estudiantes de odontología, lo cual favorece una mayor autonomía en este grupo.

Se realizaron grupos focales en un espacio físico apropiado para garantizar la comodidad y para generar confianza en los participantes.

En cuanto a los principios de bioética en relación con la investigación, la autonomía se respetó mediante el diligenciamiento del consentimiento informado, gestionado de manera voluntaria, por cada uno de los participantes del estudio, en que se incluye información clara sobre el objetivo del proyecto, los beneficios del mismo y la forma como participarían de manera libre y bajo su propia decisión, y sin verse susceptibles a ningún tipo de presión, pudiendo dejar de participar en cualquier momento; con

respecto a los estudiantes se les hizo saber que no serían juzgados por sus opiniones y puntos de vista; con respecto a los docentes, se les hizo saber que sus opiniones serían totalmente respetadas; con respecto a los pacientes se les explicó que nada de lo que dijeran podría afectarlos en sus tratamientos o en su vinculación con el hospital ni con la universidad y que podrían verse libres de opinar lo que consideraran pertinente, ya que esto servirá para mejorar el servicio ofrecido y no será usado en ningún momento para generar ningún tipo de perjuicio; sus nombres no son divulgados. Con respecto al principio de confidencialidad, en el caso de los estudiantes, se enfatizó en que nada de lo que expusieran iba a ser revelado, y sus nombres no serían expuestos en ningún momento; en el caso de los docentes, se les hizo saber igualmente que se preservaría la confidencialidad con respecto a lo que expresaran durante la sesión y que se mantendría estricto cuidado del material obtenido, el cual fue manejado mediante códigos, eliminando cualquier nombre que pueda identificarlos. El principio de justicia se ve reflejado mediante la inclusión de participantes que cumplieron con los criterios de inclusión, considerando para todas las personas participantes las mismas condiciones y/o requisitos para acceder al estudio. La beneficencia para todas las personas participantes del grupo de estudiantes y docentes consistió en exponer libremente sus puntos de vista y en ejercer su derecho a la participación dialogando e intercambiando con otros participantes sobre asuntos que les conciernen por igual; los resultados del estudio beneficiarán a los estudiantes porque sus opiniones pueden generar cambios positivos en el proceso académico y de docencia- servicio; los docentes se verán beneficiados porque sus opiniones serán tenidas en cuenta y cualquier transformación que se realice a partir de los resultados de este estudio los consideraran sujetos de primer orden; Finalmente, este estudio se realizó cuidando de no causar daño o incomodidad a los participantes del mismo, por lo que el principio de no maleficencia también se vio respetado.

Se utilizó un consentimiento informado de tipo escrito para cada uno de los grupos poblacionales (estudiantes y docentes) con las implicaciones que cada población requiere y observando un lenguaje acorde a cada uno de los grupos; teniendo en cuenta como guía el formato sugerido por la Vicerrectoría de Investigaciones, en el que se sigue lo estipulado por la ley 8430 en sus artículos 14 y 15.

Se cuenta con autorización de los autores (Garavito y Sánchez 2012), para utilizar y ajustar el guion de preguntas para los grupos focales.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO (ESTUDIANTES)**

### **Introducción**

Reciba un amable saludo. Somos investigadores de la Universidad El Bosque. Estamos trabajando en un estudio colaborativo Universidad El Bosque-Hospital De San José – Hospital Infantil Universitario De San José.

### **¿Porque se está haciendo esta investigación?**

Esta investigación se está realizando con el fin de identificar los dilemas o conflictos éticos que se presentan en la práctica Docencia-Servicio realizada en los sitios de rotación, de acuerdo con la experiencia de estudiantes, docentes y pacientes, teniendo en cuenta que la práctica docencia-servicio es un vínculo funcional entre instituciones educativas y otras organizaciones con el propósito de formar profesionales de la salud; y refiriéndonos a sitios de rotación, a aquellas organizaciones en las cuales estudiantes de noveno semestre realizan su práctica de prestación de servicio social, en el cual los estudiantes integran los conocimientos teóricos y prácticos durante la carrera de odontología.

Por eso el estudio tiene como objetivo: “Caracterizar los dilemas bioéticos que emergen de la formación del estudiante de Odontología, según el Enfoque Biopsicosocial y Cultural propuesto institucionalmente en la Universidad El Bosque, y la práctica docente asistencial en los dos sitios de rotación hospitalarios establecidos para el internado”.

### **¿En qué consiste este estudio?**

Este estudio, que es de tipo cualitativo, se desarrollara con estudiantes y docentes de la Universidad El Bosque que se encuentren rotando en el internado de los Hospitales San José y Hospital San José infantil y pacientes de ambos centros. El total de los participantes serán 30 personas; 15 en cada uno de los hospitales. Los grupos focales estarán conformados por 5 personas cada uno (estudiantes docentes y pacientes).

### **¿Qué tengo que hacer si participo en esta investigación y cuánto tiempo estaré en esta investigación?**

La participación en esta investigación es voluntaria, Si acepto participar deberé responder a una serie de preguntas relacionadas con los conflictos y tensiones que se presentan en

la intervención y atención en el Hospital donde estoy rotando. El tiempo de investigación corresponde a la duración del desarrollo del grupo focal el cual es de 1 a 2 horas.

**¿Cuántas personas participarán en esta investigación?**

En total participaran 30 personas, 15 en el Hospital de San Jose y 15 en el Hospital Universitario de San Jose Infantil. Los grupos focales estarán conformados por 5 personas cada uno (estudiantes docentes y pacientes).

**¿Puedo retirarme de la investigación de manera voluntaria en cualquier momento, y que pasa si me retiro de la investigación?**

Podré dejar de participar en el estudio en cualquier momento e incluso solicitar que la información aportada por mi sea retirada del mismo sin que ello tenga ninguna repercusión negativa en mi condición de estudiante.

**¿Obtendré algún beneficio al participar en esta investigación?, ¿mi participación tiene algún costo?, ¿recibiré alguna compensación o pago?**

Mi participación en este estudio no representa ningún costo, de igual manera no será remunerada. El beneficio para mi está en la posibilidad de reflexionar sobre mi experiencia como estudiante dentro de la practica hospitalaria y de aportar al mejoramiento de los procesos académicos y de practica clínica.

**¿Cómo se va a manejar la privacidad y confidencialidad de mis datos personales?**

El estudio respetará plenamente los principios éticos de confidencialidad, autonomía, beneficencia, no maleficencia; mi nombre no será utilizado en ningún momento.

**¿Cuáles son mis derechos como sujeto de investigación?**

Tengo derecho a conocer la razón de esta investigación, en que consiste y lo que debo hacer si aceptó participar, además tengo derecho a tener acceso a sus resultados; y a saber si el estudio presenta o no riesgos e incomodidades durante su desarrollo.

Este estudio no tiene ninguna intervención médica ni odontológica, por lo cual no se me administrara ningún tipo de medicamentos y no presenta ningún riesgo para mi ni para ninguno de los participantes, sin embargo, si tengo alguna pregunta podré realizarla sin ningún inconveniente a la investigadora principal. Tendré derecho a retírme de la investigación en cualquier momento y se mantendrá el derecho a la privacidad y confidencialidad de mis datos.

### **¿Cómo y en qué momento voy a conocer los datos finales de la investigación?**

Los resultados de este estudio serán previamente socializados una vez se cuente con el informe final, con el fin de ofrecerme una retroalimentación sobre este proceso; también serán publicados en una revista científica indexada, lo cual les será informado en su momento.

### **¿Qué hago si tengo alguna pregunta o problema?**

Comité de Ética ad hoc, Vicerrectoría de Investigaciones, PBX 648 9000 extensión 1517, [investigaciones@unbosque.edu.co](mailto:investigaciones@unbosque.edu.co), dirección: Avenida Carrera 9ª No. 131ª-02.

### **Formulario de firmas**

He sido invitado(a) a participar del estudio “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque.”

He entendido el documento de consentimiento informado que me ha sido leído y explicado. Entiendo que mi participación consistirá en aportar mis puntos de vista sobre los dilemas bioéticos y tensiones que surgen en los sitios de rotación hospitalaria en la interacción de estudiantes, pacientes y docentes en las prácticas formativas de dos sitios de rotación hospitalarios pertenecientes al internado rural de X semestre.

Todas mis preguntas han sido contestadas claramente, he tenido tiempo de pensar en mi decisión de participar. No tengo duda sobre mi participación en este estudio y estoy de acuerdo con hacer parte de esta investigación. Cuando firme este consentimiento informado recibiré una copia del mismo.

Autorizo el uso de la información a las entidades mencionadas en este Consentimiento Informado para los propósitos descritos anteriormente.

Acepto voluntariamente participar. Sé que puedo terminar mi participación en cualquier momento. Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos legales.

---

**Nombre del Participante**

---

**Firma del Participante y Fecha**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO (DOCENTES)**

### **Introducción**

Reciba un amable saludo. Somos investigadores de la Universidad El Bosque. Estamos trabajando en un estudio colaborativo Universidad El Bosque-Hospital De San José – Hospital Infantil Universitario De San José.

### **¿Porque se está haciendo esta investigación?**

Esta investigación se está realizando con el fin de identificar los dilemas o conflictos éticos que se presentan en la práctica Docencia-Servicio realizada en los sitios de rotación, de acuerdo con la experiencia de estudiantes, docentes y pacientes, teniendo en cuenta que la práctica docencia-servicio es un vínculo funcional entre instituciones educativas y otras organizaciones con el propósito de formar profesionales de la salud; y refiriéndonos a sitios de rotación, a aquellas organizaciones en las cuales estudiantes de noveno semestre realizan su práctica de prestación de servicio social, en el cual los estudiantes integran los conocimientos teóricos y prácticos durante la carrera de odontología.

Por eso el estudio tiene como objetivo: “Caracterizar los dilemas bioéticos que emergen de la formación del estudiante de Odontología, según el Enfoque Biopsicosocial y Cultural propuesto institucionalmente en la Universidad El Bosque, y la práctica docente asistencial en los dos sitios de rotación hospitalarios establecidos para el internado”.

### **¿En qué consiste este estudio?**

Este estudio, que es de tipo cualitativo, se desarrollara con estudiantes y docentes de la Universidad El Bosque que se encuentren rotando en el internado de los Hospitales San José y Hospital San José infantil y pacientes de ambos centros. El total de los participantes serán 30 personas; 15 en cada uno de los hospitales. Los grupos focales estarán conformados por 5 personas cada uno (estudiantes docentes y pacientes).

### **¿Qué tengo que hacer si participo en esta investigación y cuánto tiempo estaré en esta investigación?**

La participación en esta investigación es voluntaria, Si acepto participar deberé responder a una serie de preguntas relacionadas con los conflictos y tensiones que se presentan en la intervención y atención en el Hospital donde estoy ejerciendo mi labor de docente. El

tiempo de investigación corresponde a la duración del desarrollo del grupo focal el cual es de 1 a 2 horas.

**¿Cuántas personas participarán en esta investigación?**

En total participaran 30 personas, 15 en el Hospital de San Jose y 15 en el Hospital Universitario de San Jose Infantil. Los grupos focales estarán conformados por 5 personas cada uno (estudiantes docentes y pacientes).

**¿Puedo retirarme de la investigación de manera voluntaria en cualquier momento, y que pasa si me retiro de la investigación?**

Podré dejar de participar en el estudio en cualquier momento e incluso solicitar que la información aportada por mi sea retirada del mismo sin que ello tenga ninguna repercusión negativa en mi condición como docente.

**¿Obtendré algún beneficio al participar en esta investigación?, ¿mi participación tiene algún costo?, ¿recibiré alguna compensación o pago?**

Mi participación en este estudio no representa ningún costo, de igual manera no será remunerada. El beneficio para mi está en la posibilidad de reflexionar sobre mi experiencia como docente en la práctica hospitalaria y de aportar al mejoramiento de los procesos académicos y de práctica clínica.

**¿Cómo se va a manejar la privacidad y confidencialidad de mis datos personales?**

El estudio respetará plenamente los principios éticos de confidencialidad, autonomía, beneficencia, no maleficencia; mi nombre no será utilizado en ningún momento y la información será clasificada mediante códigos, que preservaran la identidad de los participantes.

**¿Cuáles son mis derechos como sujeto de investigación?**

Tengo derecho a conocer la razón de esta investigación, en que consiste y lo que debo hacer si aceptó participar, además tengo derecho a tener acceso a sus resultados; y a saber si el estudio presenta o no riesgos e incomodidades durante su desarrollo.

Este estudio no tiene ninguna intervención médica ni odontológica, por lo cual no se me administrara ningún tipo de medicamentos y no presenta ningún riesgo para mi ni para ninguno de los participantes, sin embargo, si tengo alguna pregunta podré realizarla sin ningún inconveniente a la investigadora principal. Tendré derecho a retirarme de la

investigación en cualquier momento y se mantendrá el derecho a la privacidad y confidencialidad de mis datos.

### **¿Cómo y en qué momento voy a conocer los datos finales de la investigación?**

Los resultados de este estudio serán previamente socializados una vez se cuente con el informe final, con el fin de ofrecerme una retroalimentación sobre este proceso; también serán publicados en una revista científica indexada, lo cual les será informado en su momento.

### **¿Qué hago si tengo alguna pregunta o problema?**

Comité de Ética ad hoc, Vicerrectoría de Investigaciones, PBX 648 9000 extensión 1517, [investigaciones@unbosque.edu.co](mailto:investigaciones@unbosque.edu.co), dirección: Avenida Carrera 9ª No. 131ª-02.

### **Formulario de firmas**

He sido invitado(a) a participar del estudio “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque.”

He entendido el documento de consentimiento informado que me ha sido leído y explicado. Entiendo que mi participación consistirá en aportar mis puntos de vista sobre los dilemas bioéticos y tensiones que surgen en los sitios de rotación hospitalaria en la interacción de estudiantes, pacientes y docentes en las prácticas formativas de dos sitios de rotación hospitalarios pertenecientes al internado rural de X semestre.

Todas mis preguntas han sido contestadas claramente, he tenido tiempo de pensar en mi decisión de participar. No tengo duda sobre mi participación en este estudio y estoy de acuerdo con hacer parte de esta investigación. Cuando firme este consentimiento informado recibiré una copia del mismo.

Autorizo el uso de la información a las entidades mencionadas en este Consentimiento Informado para los propósitos descritos anteriormente.

Acepto voluntariamente participar. Sé que puedo terminar mi participación en cualquier momento. Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos legales.

---

**Nombre del Participante**

---

**Firma del Participante y Fecha**

## 9. RESULTADOS

En el Hospital de San José se realizó un grupo focal con siete docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque a cargo de las prácticas docencia-servicio. En cuanto a los estudiantes, se realizó un grupo focal con 5 estudiantes de X semestre que rotaron en el periodo 2017-1 durante el internado en ese centro. A continuación, se presentan ordenados, según categorías, los resultados más relevantes obtenidos mediante los grupos focales y entrevistas.

**Tabla No. 1. Categorías y narraciones estudiantes Hospital San José**

<i>Categorías</i>	<i>Narración</i>
Dilemas durante la rotación hospitalaria relacionados con la atención biopsicosocial a pacientes	El tiempo en tratar a los pacientes; había pacientes que tenían tratamientos muy largos, muy complejos y pues que si yo empezaba a tratarlos si alguno de nosotros nos tocaba irnos; a los tres meses le tocaba a otra persona atender a ese paciente.
	A veces eran los mismos docentes que pretendía que uno hiciera rápido las cosas si era de los docentes mas no del servicio
	Eran las 11: 30 am y decían los docentes “evolucionen que me tengo ir”. Otra de las dificultades era la presión en cuanto administrativas tocaba esperar el trámite de la autorización de la EPS (...) muchos de los pacientes llegaban ya a cirugías y no tenían la autorización y no se podía realizar el procedimiento.
	Había enfrentamiento entre estudiante, el docente y el paciente; yo una vez tuve una paciente que se quería robar la historia clínica que por que en la EPS le exigían llevar la originales; hubo un dilema; le toco ir a sacar la copia salió corriendo; al doctor le tocó perseguirla para quitarle la historia clínica entonces las EPS son por retrasar las autorizaciones
Situaciones de la vida real durante la rotación hospitalaria en donde las acciones que se realizan se enfrentan con el modelo biopsicosocial	En el hospital llega la gente por necesidad que necesita de los tratamientos que se brindan en este lugar. Pero no siempre se puede atender porque no siempre llevan el suficiente dinero para poder pagar el costo como tal de cada procedimiento odontológico.
	Un paciente comprometido sistemáticamente, si se podía atender, pero de lo contrario un paciente que iba por una corona no; le toca de manera particular con los precios que se manejan en la universidad
Aspectos normativos o procedimentales que cambiar para hacer más coherente la práctica profesional durante la rotación con el modelo biopsicosocial.	En el San José no hay convenio con las EPS solo interconsulta, solo intrahospitalario y el servicio acá es particular. Se maneja tal cual como en la universidad; lo único que se maneja es la parte intrahospitalaria.
	Por otro lado, el servicio de odontología queda muy aislado de la parte del hospital y mucha gente no conoce que existe este servicio dentro del hospital. Es como un centro de salud esta donde las madres maternas.
	El flujo de pacientes: unos días no había solo dos u otros días mucho flujo. No es el mismo flujo de pacientes que ahí acá en la universidad
Cambios para solucionar aquellos casos en que los pacientes que asisten al servicio de odontología no cuentan con recursos económicos para pagar los tratamientos que requieren	Que exista los convenios con las EPS, lo que normalmente cubre el POS. Porque normalmente llegaban pacientes que se tenían que hacer una exodoncia y “no, toca hacerle la pulpectomía”, pero era obvio que por más que uno le hiciera la urgencia la paciente nunca iba a regresar; eso le iba a generar un costo; el paciente nunca iba a volver, entonces por ese motivo el paciente iba a perder el diente(...) un paciente que no tienen los recursos para pagar por eso.
	Uno no debe imponerle cosas al paciente; si tiene que realizarse ciertas cosas que requiera, pero cuando el señor tenga los recursos. Que por medio de la EPS se hagan unas cosas y otras es con costo del paciente.
Cambios para hacer más coherente la práctica profesional durante la rotación hospitalaria con el mejoramiento de la salud de los pacientes desde el modelo biopsicosocial	Pues la agilidad para la atención es súper demorada (...) no era tanto la universidad sino el proceso de autorización, de la EPS en relación con los hospitalizados.
	El convenio de las EPS ayudaría mucho con el flujo de pacientes, ya que en el hospital solo cubre lo de pacientes hospitalizados, debería ser en igualdad de condición para todos los pacientes y que extendieran el horario del servicio de odontología.

Los estudiantes centran las tensiones bioéticas que se presentan en la práctica hospitalaria sobre todo en los aspectos económicos que impiden poder prestar el servicio a pacientes que lo requieren, ya que por tratarse de una población de escasos recursos no cuentan con la posibilidad de ser atendidos en el centro de salud administrado por la Universidad en El Hospital San José, que es de carácter privado. Los aspectos relacionados con la tramitología propia de las EPS afectan la aplicación del modelo biopsicosocial y cultural en el trabajo con pacientes sistémicamente comprometidos. Las presiones de tiempo en el día a día del trabajo con pacientes en ocasiones generadas por los docentes y el que no se da la continuidad suficiente a los casos debido a la corta rotación de los estudiantes, son aspectos que destacan también y que impiden la prestación de un servicio con mayores niveles de calidad, según la visión de los estudiantes que participaron en el estudio.

**Tabla No. 2.** Categorías y narraciones docentes Hospital de San José

<i>Categorías</i>	<i>Narraciones</i>
Presiones más frecuentes a las cuales se ven enfrentados los estudiantes, que pueden afectar la atención biopsicosocial a los pacientes que asisten al servicio de odontología del hospital	La única manera de ganar una habilidad es practicando y acá muchos pacientes vienen diciendo que quieren que los atienda el doctor y no el estudiante, la razón de ser de estos servicios es de apoyo al estudiante.
	Los estudiantes en algunas ocasiones tienen debilidades académicas, para enfrentarse con esos pacientes.
	Muchas veces cuando llega un paciente con un labio paladar hendido y se les muestra a los estudiantes esto general un dilema hasta con el paciente ya que este puede sentir incomodidad, desde el punto de vista académico es bueno, se vuelve la enfermedad del paciente como una experiencia para el estudiante.
	Se decide cuál es el tratamiento más beneficioso para el paciente teniendo en cuenta sus condiciones inmunológicas y esto muchas veces genera un dilema bioético entre pacientes y estudiantes
Situaciones de la vida real, durante la rotación hospitalaria, en donde las acciones que se realizan se enfrentan con el modelo biopsicosocial	Los estudiantes atienden lo que llega y muchas veces los pacientes se clasifican como un paciente de rehabilitación y empieza un choque, debido a que yo como docente no puedo hacer cosas porque esa no es mi labor, no puedo hacérselo a un paciente de institución y con EPS, es diferente y los estudiantes no tienen las competencias para atender un paciente tan complejo.
	Cuando llega al paciente, ver en la enfermedad del paciente la oportunidad de una nota, de un caso clínico, de tener una ganancia secundaria, debido a que llega un paciente con cáncer, una malformación o cualquier cosa que desde el punto de vista humano es indeseable; pero el estudiante encuentra la emoción en la casuística en recibir un beneficio académico en la situación del paciente.

	También se presenta una presión sobre nosotros los profesores, siendo un reto para nosotros, en este momento yo no soy la odontóloga de la universidad, soy una profesora, y se debe tener claro lo que se le dice al paciente.
	Muchas veces se presenta cuando el paciente está hospitalizado y requiere un tratamiento, pero debe hacerse de manera particular debido a que aún no está vigente el convenio con las EPS, el objetivo de esta atención no es un tener un volumen de pacientes de una complejidad muy leve, que le quita la oportunidad a pacientes con enfermedades sistémicas graves, no puedo decirle al paciente usted si o usted no, estoy en la obligación de atender a todos los pacientes.
	Se generan barreras de acceso por falta de contrato con EPS.
Cambios para hacer más coherente la práctica profesional durante la rotación hospitalaria con el mejoramiento de la salud de los pacientes desde el modelo biopsicosocial	Se debe reacondicionar a los estudiantes para ver este tipo de pacientes complejos, es algo muy impactante para ellos ya que en la universidad ven pacientes conocidos, familiares y sin afección sistémica.
	Los docentes deben estar comprometidos con un plan de estudios coherente con los pacientes que se ven en el hospital, debe facilitar o promover el aprendizaje de ese tipo de patologías a los estudiantes.
	El compromiso del profesor es ser resolutivo con el paciente, y de esta manera el estudiante entienda que se debe atender el motivo de consulta del paciente.
	La universidad debe asegurar el banco de pacientes
Cambios normativos y procedimentales para hacer más coherente la práctica profesional durante la rotación hospitalaria con el mejoramiento de la salud de los pacientes desde el modelo biopsicosocial	Mayor facilidad para las autorizaciones y así poder realizarles los tratamientos a los pacientes, la única manera de que esta no se niegue es cuando es un tratamiento complejo total, de todo un sistema quirúrgico y tratamiento de enfermedad como tal la EPS no lo niega.

El hecho de que los estudiantes deban practicar en pacientes para adquirir mayores habilidades es un primer aspecto que puede generar tensiones y dilemas éticos que se oponen a la implementación del modelo biopsicosocial según lo mencionan los docentes. Estos pacientes son observados como casos clínicos lo que puede causar en ellos situaciones de incomodidad; además, los estudiantes en ocasiones ven en ellos más una oportunidad de aprendizaje que un paciente con necesidades de atención, al estar ligada la experiencia a procesos de aprendizaje.

## 10. DISCUSION

Al igual que en la primera etapa del proyecto, “Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José”, la relación con las EPS tiene implicaciones en la aplicación del modelo biopsicosocial, aunque no se presentan mayores dificultades éticas en la relación docente-estudiante. Colmo lo menciona Salas(2016), varias de las situaciones de conflicto a las que se enfrentan los estudiantes de áreas de la salud en sus prácticas están por fuera de los aspectos académico-formativos y se relacionan en mayor medida con el sistema de salud. En el caso del Hospital San José la relación con las EPS se centra en el trabajo con pacientes sistémicamente comprometidos siendo la tramitología el aspecto más destacado que afecta los procesos; tal cual lo exponen Molina Marín, Vargas Jaramillo, Muñoz Echeverri, Acosta Gómez, Sarasti Vanegas, Higueta Higueta, Berrío Castaño et al. (2010) estar asegurados no representa para los colombianos un acceso real a los servicios de salud, dadas las múltiples barreras de tipo geográfico financiero, administrativo y normativo que se suelen presentar.

La atención general a pacientes no se ve afectada por los procesos administrativos del sistema de salud al ser el centro de salud donde funciona el servicio odontológico un servicio privado adscrito a la universidad. Si bien tiene la ventaja de que el estudiante no se ve obligado a ubicar sus pacientes, la falta de conocimiento por parte de la comunidad del servicio odontológico que presta la universidad limita la cobertura y el mayor aprovechamiento de esta oportunidad por parte de quien la pueda requerir; además por tener un cobro, algunos pacientes de muy bajos recursos, como aquellos habitantes de calle que se encuentran en las intermediaciones del Hospital, no pueden acceder. Además,

la falta de continuidad de los estudiantes por los tiempos de la rotación afecta los tratamientos. La presión de tiempo propia de los servicios hospitalarios y en ocasiones ejercida por sus profesores, afecta la calidad del servicio según la opinión de los estudiantes, a pesar de lo cual valoran esta experiencia por acercarlos no solo a las circunstancias biológicas sino a las circunstancias sociales de los pacientes.

De acuerdo con la perspectiva de los docentes, los conflictos éticos más frecuentes se presentan cuando los estudiantes ven en el paciente sistémicamente comprometido más una oportunidad académica que un sujeto de atención que requiere de su empatía y tratamiento. Como lo señalan Lantz, Bebeau & Zarkowski(2010), el odontólogo requiere aceptar la responsabilidad de asumir una formación dentro de una visión holística de la salud, haciendo de las realidades psicosociales y culturales de sus pacientes, sus familias y la comunidad el centro de su labor y desarrollando una actitud crítica ante estas circunstancias. En esa línea, algunos docentes proponen una sensibilización previa a los estudiantes para el enfrentamiento de pacientes de alta complejidad.

Otra situación que mencionan los docentes y que genera tensiones en ellos es no poder ser resolutivos de los casos que requieren ser atendidos por sus estudiantes, en la medida en que su rol en el hospital es el de docentes; los pacientes no suelen comprender esta circunstancia lo que genera tensiones. Una mayor facilidad para las autorizaciones mejoraría la posibilidad de una atención más oportuna a los pacientes de alta complejidad, con lo que el modelo biopsicosocial se vería más reflejado en las acciones desarrolladas. Para mejorar la situación que se presenta por la falta de pacientes en el centro de salud los docentes al igual que los estudiantes sugieren que se realice un convenio con las EPS.

## **11. CONCLUSIONES**

Atendiendo a los resultados obtenidos, en el Hospital de San José se presentan espacios especialmente favorables para la formación de los estudiantes especialmente en lo referente a la atención a pacientes sistémicamente comprometidos. Surgen situaciones que afectan la implementación del modelo biopsicosocial asociadas a la tramitología propia de las EPS a las cuales se encuentran vinculados estos pacientes por lo que estaría en manos del Sistema de Salud la solución a esta circunstancia. En lo referente a la atención a pacientes en el centro de salud, se propone un convenio con las EPS que permita atender a un mayor volumen de personas aprovechando en mayor medida las oportunidades que brinda el servicio. Dado que parte de los conflictos bioéticos que se presentan en la práctica docencia-servicio que se implementa en este hospital están relacionados con el hecho de que es necesario que los estudiantes tengan una experiencia práctica con pacientes y que se observa la necesidad de una mayor preparación de parte de estos para enfrentarse al paciente hospitalario de alta complejidad, una sugerencia sería a lo irlos acercando a la comprensión de las problemáticas que son propias de estas personas y a los aspectos éticos implicados en su tratamiento a lo largo de la formación, realizando además un taller específico antes de su ingreso a la práctica . Hacer de la humanización de la atención en odontología un eje transversal a lo largo de la carrera puede ayudar a minimizar situaciones como las descritas por los docentes, en que los estudiantes privilegian sus necesidades académicas por encima de las necesidades de los pacientes.

## 12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alarcón L, Fierro AM, Vargas D. "Identificación de dilemas éticos en la práctica docencia-servicio en los sitios de rotación de la Facultad de Odontología de la Universidad el Bosque. Hospital infantil universitario de San José". Facultad de Odontología- Universidad El Bosque, Bogotá DC, Colombia.
2. Beauchamp, T; Childress J. Principios de Ética Biomédica. Barcelona: Masson, 1999.
3. Ferro, L., & Rodríguez W. La bioética y sus principios. Acta Odontológica Venezolana. 2009. Recuperado de: <http://www.actaodontologica.com/ediciones//2/art26.asp>
4. Gallardo, E. (s/f). Utilización del programa de análisis cualitativo ATLAS.ti para gestionar y analizar datos. Recuperado de: <http://atlasti.com/2014/06/12/utilizacion-del-programa-de-analisis-cualitativo-atlas-ti-para-gestionar-y-analizar-datos/>
5. Garavito, J.C., & Sánchez, M. (2012). Tensiones biopsicosociales y éticas en la práctica clínica de estudiantes de odontología. Facultad de Odontología- Universidad El Bosque, Bogotá DC, Colombia.
6. Hernández, A., Martínez, L. Melo, L. Moya, J. Prada, A, Urbano, F. Dilemas Éticos En La Práctica Docencia – Servicio en los Sitios de Rotación Hospitalarios de la Facultad de Odontología de la Universidad El Bosque. Fase 1, Facultad de Odontología- Universidad El Bosque, Bogotá DC, Colombia , 2015
7. Izzeddin-Abou, A., & Jimenez, F. (2013). Bioética en Odontología, una visión con principios. *Revista CES Odontología*. 26. No. 1. Recuperado de [file:///C:/Users/FLIA\\_ALARCON/Downloads/ContentServer.asp-2.pdf](file:///C:/Users/FLIA_ALARCON/Downloads/ContentServer.asp-2.pdf)
8. Lantz, M.S., Bebeau, M.J., & Zarkowski, P. (2010). The status of ethics teaching and learning in U.S. dental schools. *J Dent Educ*. 75(10), 1295-309. Recuperado de <http://www.jdentaled.org/content/75/10/1295.full.pdf+html>
9. León, F.J. (2009). Fundamentos y principios de bioética clínica, institucional y social. *Acta bioeth*. 15 ( 1 ): 70-78. Recuperado de:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2009000100009&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2009000100009&lng=es)

10. Molina Marín, G., Vargas Jaramillo, J., Muñoz Echeverri, I.F., Acosta Gómez, J.J., Sarasti Vanegas, D., Higueta Higueta, Y., Berrío Castaño, A. et al.(2010) Dilemas en las decisiones en la atención en salud. Ética, derechos y deberes constitucionales frente a la rentabilidad financiera en el sistema de salud colombiano. *Rev. Gerenc. Polit. Salud*; 9 (18): 103-117.
11. Rangel, M.C. (2011) Perspectiva bioética y modelo biopsicosocial en la relación odontólogo-paciente durante la formación del estudiante de la Universidad El Bosque. *Revista Salud Bosque*, 1(2), 87-98. Recuperado de [http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista\\_saludbosque/volumen1numero2/perspectiva\\_revista\\_salud\\_bosque\\_vol1\\_num2.pdf](http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_saludbosque/volumen1numero2/perspectiva_revista_salud_bosque_vol1_num2.pdf)
12. Salas, F.(2016) Dilemas bioéticos de los estudiantes de enfermería de la Universidad sur colombiana en su práctica profesional. *Revista Colombiana de Bioética*; . 11(29): 62-138.
13. Rillo, A G. (2013). Consentimiento informado: aspectos éticos y legislación en la odontología. *Humanidades Médicas*, 13(2), 393-411. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202013000200007&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000200007&lng=es&tlng=es)
14. Tirado, R.A., & Granables, J.S. (2013). Práctica odontológica desde el contexto ético y legal. *Revista bioética Latinoamericana*, 12, 91-107. Recuperado de: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/37492/1/articulo4.pdf>
15. Torres-Quintana, M.A., & Romo, F. (2006). Bioética y ejercicio profesional de la odontología. *Acta bioethica*, 12(1), 65-74.
16. Universidad El Bosque. (2009). *Misión y Orientación Estratégica*. Bogotá. Recuperado de: <http://www.uelbosque.edu.co/institucional/mision-orientacion-estrategica>

17. Universidad El Bosque (2012). *Plan de Desarrollo Institucional de Investigaciones 2012-2016*. Bogotá. Recuperado de: [http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/pdf/investigaciones/plan\\_desarrollo\\_institucional\\_investigaciones2012-2016.pdf](http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/pdf/investigaciones/plan_desarrollo_institucional_investigaciones2012-2016.pdf)
18. Villegas, E. (2011). Tendencias de la formación bioética en los currículos universitarios. Universidad El Bosque. *Revista Colombiana de Bioética*. 6 (1): 112. Recuperado de: <http://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCB/article/view/820/838>
19. Zaror, C., Muñoz, P., Espinoza, G., Vergara, C., & Valdes, P. (2014). Enseñanza de la bioética en el currículo de las carreras de odontología desde la perspectiva de los estudiantes. *Acta Bioethica*, 20 (1): 135-142. Recuperado de: [file:///C:/Users/FLIA\\_ALARCON/Downloads/31530-106209-1-PB.pdf](file:///C:/Users/FLIA_ALARCON/Downloads/31530-106209-1-PB.pdf)