

January 2001

La experiencia clínica en la unidad de optometría funcional - patología ocular

Clemencia Cordovez Wandurraga

Universidad de La Salle, Bogotá, ccordovw@lasalle.edu.co

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/ruls>

Citación recomendada

Cordovez Wandurraga, C. (2001). La experiencia clínica en la unidad de optometría funcional - patología ocular. Revista de la Universidad de La Salle, (31), 63-72.

This Artículo de Revista is brought to you for free and open access by the Revistas de divulgación at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Revista de la Universidad de La Salle by an authorized editor of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

LA EXPERIENCIA CLÍNICA EN LA UNIDAD DE OPTOMETRÍA FUNCIONAL- PATOLOGÍA OCULAR

Clemencia Cordovez Wandurraga

Optómetra

Coordinadora Área Clínicas Optométricas

y Clínica Optometría Funcional

– Patología Ocular I

Universidad de La Salle

ccordovw@lasalle.edu.co

*Los objetivos, los principios básicos y los elementos
que intervienen en la experiencia clínica son
fundamentales para lograr el proceso enseñanza-
aprendizaje en el área clínica de forma exitosa.*

*Con un enfoque conceptual adecuado y un
planteamiento riguroso, la Facultad de Optometría
de la Universidad de La Salle hace posible y fructífera
para todos esta realidad educativa.*



Durante los tres primeros años de su Carrera el estudiante de la Facultad de Optometría de la Universidad de La Salle recibe una serie de conocimientos teóricos que le permiten desarrollar bases firmes en las asignaturas que conforman el Área de Clínicas Optométricas. Adicionalmente, la integración teórico-práctica es siempre tenida en cuenta por los docentes para que de esta forma el estudiante adquiera habilidades clínicas fundamentales para su ejercicio profesional. A partir de VII Semestre se inician las prácticas clínicas en el Instituto de Investigaciones Optométricas, en la Unidad de Optometría Funcional - Patología Ocular. El propósito fundamental de esta práctica es asistir al estudiante para que obtenga el dominio de los métodos necesarios para el manejo de los procedimientos clínicos, logre la internalización de sus conocimientos y desarrolle las habilidades que se requieren para desempeñarse efectivamente como profesional.

Aquí el estudiante se convierte en una parte del mundo profesional y tiene en la mano los problemas de salud para los cuales se está preparando para manejar preventiva y terapéuticamente.

Este nuevo método de aprendizaje implica cambios en el medio universitario, tanto a nivel organizacional como administrativo, que permitan crear un ambiente asistencial favorable. Adicionalmente, para los estudiantes y para los docentes, es el inicio de una nueva etapa, porque para los primeros su aprendizaje va a estar acompañado por los docentes y los usuarios del servicio; y, para los segundos, el método de enseñanza debe tener una concepción de elevada responsabilidad, porque consiste en fortalecer sus destrezas como profesionales y sus actitudes como docentes, para crear condiciones favorables entre la docencia y el aprendizaje.

Frank Miller MD, en 1981, consideró la experiencia clínica como la más extraordinaria oportunidad de aprendizaje que se le puede ofrecer a un profesional de la salud dentro de toda su educación. Refiriéndose al medio asistencial afirma: "Aquí el estudiante se convierte en una parte del mundo profesional y tiene en la mano los problemas de salud para los cuales se está preparando para manejar preventiva y terapéuticamente. Pasa por la experiencia de las complejas relaciones interpersonales que existen entre el paciente y los profesionales que lo atienden y reconoce

el vasto campo de conocimientos e innumerables habilidades que él debe adquirir en su meta hacia un estatus profesional¹".

Para lograr con éxito esta modalidad de aprendizaje se deben tener en cuenta distinto tipo de elementos, los cuales se presentan a continuación.

OBJETIVOS DE LA EXPERIENCIA CLÍNICA

1. VINCULAR AL ESTUDIANTE CON EL MUNDO REAL DE TRABAJO

Por medio de la atención integral del paciente, el estudiante adquiere patrones acerca del comportamiento profesional y ético. Así mismo, debe desarrollar capacidades para la toma de decisiones en los diferentes aspectos que le atañen a él con su paciente.

2. ARTICULAR SU FORMACIÓN CON LA REALIDAD DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL

Cuando el estudiante maneja cada uno de los casos clínicos, interactúa como profesional de la salud con el paciente, los docentes y la comunidad, y adquiere un sinnúmero de experiencias muy útiles para su formación profesional.

3. MANTENER COHERENCIA ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA

Cuando el estudiante aplica los conocimientos de semestres anteriores a la solución de los problemas de salud visual y ocular del paciente -al finalizar la práctica y acompañado del docente- ordena, transforma e integra de forma lógica los conocimientos adquiridos.

4. HACER REALIDAD EL PRINCIPIO EDUCATIVO DE APRENDER HACIENDO Y HACER APRENDIENDO

Con la práctica clínica el estudiante desarrolla habilidades motoras y destrezas necesarias para ejecutar los procedimientos clínicos, de diagnóstico, tratamiento y prevención de los pacientes².

PRINCIPIOS BÁSICOS SOBRE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Frank T. Stritter, así como otros autores, definen la práctica clínica como "la interacción enseñanza-aprendizaje entre el profesional de salud con funciones docentes y el estudiante, con la presencia real de un paciente, en un ambiente que ofrece atención de la salud³".

La práctica clínica, como proceso de aprendizaje, abarca dos aspectos básicos en la educación, como son el servicio y el aprendizaje.

Como servicio, permite al estudiante y al docente interrelacionarse con el paciente, concibiéndolo como un ser único, dándole un trato muy humano con calidez sensibilidad y respeto. Le proporciona una solución adecuada a su problema, sin olvidar el medio físico y social dentro del cual se desarrolla. El aspecto ético con el cual se maneja cada caso es fundamental para lograr con éxito este objetivo.

Como aprendizaje permite al estudiante ver y vivir su realidad profesional, para que logre sus propósitos. Existen cuatro principios extraídos de la Psicología Educacional, los cuales deben ser tenidos en cuenta por cada uno de los integrantes del proceso clínico:

1er. Principio: No puede haber aprendizaje donde no existe motivación.

La realización de numerosas tareas de tipo clínico y administrativo que requieren esfuerzo y dominio continuo y que hacen parte de la organización de la unidad le proporcionan al estudiante fuentes de exigencia y autosatisfacción.

2o. Principio: El de la participación activa del aprendiz en su aprendizaje.

El eje principal de la unidad son los internos, cada uno de ellos debe experimentar la información que ha recibido en los semestres anteriores. De su ejecución y correcto desempeño depende el buen funcionamiento de la Unidad.

3er. Principio: La ley de ejercitación.

Con la atención a un determinado número de pacientes se



exige al interno el manejo de la información una y otra vez.

4o. Principio: El de refuerzo.

Muy relacionado con la motivación. Se hace por medio de la evaluación de cada una de las actividades que realiza el interno dentro de la unidad. Permite verificar si se ha logrado o no el resultado previsto. En este momento hay una relación estrecha entre el estudiante y el docente. Debe realizarse adecuadamente para permitir el crecimiento y el perfeccionamiento del estudiante.

Para el logro de estos objetivos y principios se requiere de un proceso de planificación de los elementos que conforman la experiencia clínica, cada uno de los cuales debe ir encaminado a facilitar y orientar adecuadamente el proceso de aprendizaje clínico.

ELEMENTOS QUE INTERVIENEN EN LA EXPERIENCIA CLÍNICA

En la experiencia clínica toman parte el estudiante, el paciente, el profesional de la salud y el ambiente en el cual se desarrolla esta actividad. Los elementos presentados a continuación interactúan entre sí en una forma dinámica y las características de cada uno de ellos

ejercen un papel importante y definen el estilo de enseñanza.

-  El papel que desempeña el docente a través del proceso
-  El papel que desempeña el estudiante a través del proceso
-  El papel que desempeña el paciente a través del proceso
-  El medio asistencial

EL PAPEL QUE DESEMPEÑA EL DOCENTE DURANTE EL PROCESO.

“EL DOCENTE EN TODO MOMENTO DEBE SER UN MODELO PARA EL ESTUDIANTE”

-  La organización de la Unidad se logra mediante una planeación sistemática elaborada por el coordinador y los docentes integrantes de la unidad.
-  El equipo de docentes en la Unidad está integrado por Optómetras y Oftalmólogos, lo cual permite una excelente capacitación para el estudiante y un manejo integral del paciente.
-  Las relaciones entre el profesor y el estudiante son amigables y respetuosas, inspirándole en todo momento confianza y seguridad,

El docente debe reconocer sus fortalezas y limitaciones, buscar siempre los medios para mejorar su capacitación docente y profesional y estar permanentemente al día en los avances científicos y tecnológicos de la profesión.

porque la actividad del docente es motivar, orientar, dirigir y evaluar el aprendizaje de los estudiantes.

El comportamiento del docente como tal debe ser preciso y claro, pues con la observación al docente el estudiante aprenderá actitudes y comportamientos profesionales.

Cada docente tiene un estilo de enseñanza, que depende de su filosofía de la educación y de la imitación de aquellos docentes con los cuales aprendió.

El eje de su trabajo es el estudiante, para lo cual el docente debe estar dispuesto a orientarlo y darle la retroinformación necesaria para mejorar su desempeño.

El docente debe reconocer sus fortalezas y limitaciones, buscar siempre los medios para mejorar su capacitación docente y profesional y estar permanentemente al día en los avances científicos y tecnológicos de la profesión.

Debe ser parte activa del equipo de trabajo, aportar ideas y experiencias que redunden en beneficio de la profesión y del aprendizaje de sus estudiantes, respetando el criterio de los otros profesionales, estimulando actitudes propicias para el trabajo inter y multidisciplinario para combinar diversos saberes que benefician el terreno intelectual y tecnológico. Finalmente, el docente con la investigación aporta nuevas teorías o conocimientos, que elevan el nivel de la profesión y la enseñanza.

EL PAPEL QUE DESEMPEÑA EL ESTUDIANTE DURANTE EL PROCESO.

“NO DEBEMOS OLVIDAR QUE CADA UNO APRENDE A DIFERENTE RITMO Y CON ESTILO DIFERENTE”

➤ Cada estudiante es un ser único, en relación con los demás, capaz del diálogo y de la amistad, puede dar de sí y tiene deseos de superación y aspiraciones.

➤ El estudiante desea llevar a la práctica lo aprendido teóricamente, quiere conocer su progreso como fuente de motivación, procura el desarrollo de habilidades específicas para adquirir seguridad y, de esta forma, irse estructurando para ser un profesional acorde con las necesidades actuales.

➤ Cuando cumple paso a paso con los objetivos de la unidad, el estudiante se prepara cada día para dar a los pacientes lo mejor de sí mismo; y al aceptar las observaciones y recomendaciones que se le hacen, indudablemente se beneficiará como futuro profesional.

➤ Es indispensable estimular el sentido de investigación y actualización académica por

medio de la asistencia y participación a seminarios, lectura y traducción de artículos, la observación y elaboración de videos, el acceso al Internet y el análisis y discusión de casos clínicos, etcétera. Así se conforman experiencias de aprendizaje muy sólidas y firmes.

EL PAPEL QUE DESEMPEÑA EL PACIENTE DURANTE EL PROCESO.

“SU INDIVIDUALIDAD GENERA DIVERSIDAD DE DECISIONES”

➤ A la Unidad asiste cualquier tipo de paciente que necesita el servicio. Él es el elemento clave en el proceso de aprendizaje clínico del estudiante, con sus características de personalidad, edad, su estatus económico y cultural, su estado de salud y su psicología. Él crea la condición individual y específica mediante la cual el estudiante y el docente llevan a cabo la experiencia clínica, de manera que el usuario es el centro del aprendizaje.

➤ La unidad y la individualidad del paciente en interacción con su medio constituyen elementos importantes para la definición del diagnóstico y del tratamiento preventivo o terapéutico de su problema.

Los derechos y preferencias del paciente en cuanto al tipo de corrección y manejo específico de cada caso son parte fundamental en la prestación del servicio.

EL MEDIO ASISTENCIAL

“UN AMBIENTE ADECUADO CONTRIBUYE A UN TRABAJO EFICIENTE Y GRATIFICANTE”

La importancia de las relaciones entre el docente, el estudiante y el paciente son condiciones básicas para que se opere el proceso educativo. El clima organizacional y motivador son fundamentales para propiciar un ambiente favorable en este proceso.

- La disponibilidad de recursos, el desarrollo tecnológico de la Unidad, los aspectos organizacionales de tipo administrativo y físico son tenidos muy en cuenta, lo mismo que las relaciones interpersonales entre cada una de las personas que lo conforman, porque influyen positiva o negativamente en el proceso de aprendizaje, de manera que su funcionamiento bien articulado facilita la experiencia clínica pero cualquier falla en la organización la dificulta.
- El ambiente constituido por las instalaciones físicas y el medio real donde se atiende al paciente son factores importantes para llevar a cabo con éxito una experiencia clínica.
- La Unidad de Optometría Funcional – Patología Ocular, cuenta con 12 consultorios completamente equipados para la atención integral visual y ocular de los pacientes que solicitan el servicio. También tiene una óptica dotada de todos los implementos que requieren los pacientes para el cuidado de sus ojos. En esta última se despacha cualquier tipo de fórmula y se hace la adecuada adaptación de la montura y la correcta escogencia de lentes.
- Los consultorios de Campo Visual y de Electrodiagnóstico cuentan con equipos actualizados

y se emplean para la realización de exámenes especializados a los pacientes. Con los resultados que arrojan facilitan y aclaran el diagnóstico definitivo del paciente.

La importancia de las relaciones entre el docente, el estudiante y el paciente son condiciones básicas para que se opere el proceso educativo. El clima organizacional y motivador son fundamentales para propiciar un ambiente favorable en este proceso.

Indiscutiblemente, los procesos de aprendizaje llevados a cabo en la práctica clínica docente-asistencial son muy significativos, porque disminuyen el énfasis en la memorización y garantizan la adquisición del aprendizaje por medio de la aplicación de los conocimientos en diferentes situaciones. Dichos procesos permiten al estudiante experimentar y vivir aspectos positivos y negativos, pero de todas formas interesantes, ya que se relacionan con las futuras acciones que tiene que emprender como profesional y le permite analizar los factores involucrados en la prestación del servicio para identificar prioridades en la problemática de salud visual y ocular que debe afrontar.

El docente, por otra parte, debe aprovechar esta experiencia para fomentar en el estudiante el desarrollo de habilidades intelectuales, actitudes y estrategias de manera armónica y estructurada, para fomentar una serie de valores importantes para su desarrollo profesional, como son la responsabilidad, el espíritu ético y las actitudes sociales.

Hay que tener presente que a través de este proceso el estudiante APRENDE A SER, APRENDE HACIENDO Y APRENDE A SERVIR. 📖



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miller, Frank. En: Ascofame. ¿CÓMO PLANEAR LA EXPERIENCIA CLÍNICA? Introducción. Bogotá D.C.: 1990: 14.
2. Pérez Florez, Reynaldo. LOS PROCEDIMIENTOS Y SU PLANEACIÓN: EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, Boletín del Curso de Pedagogía y Lasallismo. Bogotá D.C.: Agosto 8 de 1984.
3. Stritter, T. En: Ascofame. PRINCIPIOS BÁSICOS PARA LA PLANEACIÓN DE LA EXPERIENCIA CLÍNICA. Bogotá D.C.: 1990: 32.
4. Gagne, Robert. PRINCIPIOS BÁSICOS DEL APRENDIZAJE PARA LA INSTRUCCIÓN. México: Ed. Diana: 1975.
5. Ascofame. CÓMO PLANEAR LA EXPERIENCIA CLÍNICA. Bogotá D.C.: 1990: 33