



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



MEMORIA FINAL DEL PROYECTO



PROGRAMA DE MEJORA DE LA CALIDAD - PLAN ESTRATEGICO GENERAL 2013-2018

Planes de formación e innovación

MEMORIA FINAL

Proyecto de innovación y mejora docente 2016/2017

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	CLAVE
	ID2016/152

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:
ROLE-PLAYING PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS DIAGNÓSTICAS EN DESORDENES TEMPOROMANDIBULARES

COORDINADOR DEL PROYECTO:			
NIF	Nombre y apellidos	E-mail	Teléfono
28966075J	JAVIER MONTERO MARTÍN	javimont@usal.es	619429971
Dirección en la Universidad, a efectos de notificación por correo interno			
CLINICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITARIA			
Campus Miguel de Unamuno			
C/Alfonso X El Sabio s/n			
37007 Salamanca			
CALIFICACIÓN y DOTACIÓN ECONÓMICA			
Calificación de 93/100 dotado con 200 € que serán facturados íntegramente por el Servicio de Innovación Digital de la USAL dado que han facilitado el soporte técnico del proyecto.			

ACCIÓN:
<ul style="list-style-type: none"> - <input checked="" type="checkbox"/> 3. Innovación en la evaluación de los estudiantes - Proyectos dirigidos a la puesta en práctica de nuevos instrumentos para la evaluación de los estudiantes que propicien un aprendizaje significativo y sostenido y la evaluación de la adquisición de competencias y saberes

MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO (sin incluir al coordinador):			
NIF/NIE/Pasap.	Nombre y apellidos	E-mail	Teléfono
03472266W	Cristina Gómez Polo	crisgodent@hotmail.com	_1996
74677002G	Alberto Albaladejo Martínez	albertoalbaladejo@usal.es	_1998
70941723V	Abraham Dib Zaitun	ibrahimdib@usal.es	_1996
45681409M	Juan Santos Marino	juan_santos_marino@hotmail.com	_1996
07764420B	Antonio López Valverde Centeno	anlopezvalvede@gmail.com	_1991
70862274x	Yasmina Guadilla González	yguadilla@hotmail.com	_1996
7992157 W	Leticia Blanco Antona	lesablantona@gmail.com	_1991
07817211V	Julio Herrero Payo	jhpayo@usal.es	_1991

ASIGNATURAS Y TITULACIONES QUE SE BENEFICIARÁN DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN
PROTESIS ESTOMATOLÓGICA I
PROTESIS ESTOMATOLÓGICA II
PROTESIS ESTOMATOLÓGICA II
PRACTICUM

DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS

El presente proyecto de innovación docente, se fundamenta en la participación activa del alumno y en el aprendizaje basado en competencias mediante el uso de la metodología role-playing. Esta metodología permite un aprendizaje significativo por parte del alumnado, que se verá inmerso en un entorno muy próximo a la realidad profesional, ofreciéndoles tanto una la profundización teórica de los temas expuestos como experiencias grupales de representación de roles de paciente-clínico para diversas patologías que le servirán para poner en práctica los conocimientos teóricos adquiridos.

Para este proyecto utilizaremos el método role-playing para interiorizar la sistemática de exploraciones diagnósticas que habría que emplear para descartar o confirmar la presencia de los distintos cuadros clínicos que se engloban bajo el amplio término de desórdenes temporo-mandibulares. Además los docentes podremos comprobar cuáles son las principales lagunas que presentan nuestros alumnos para poder redirigir nuestros esfuerzos docentes a reforzar esas carencias.

Por tanto nuestros objetivos son:

-Poner en marcha una serie de seminarios role-playing mediante simulación de situaciones patológicas de las distintas formas clínicas de la patología temporo-mandibular.

-Evaluar la opinión del alumnado respecto al nivel de competencia percibido para el diagnóstico de los desórdenes temporomandibulares.

-Recoger y analizar las principales dificultades que presentan los alumnos a la hora de fingir la sintomatología patognomónica de los distintos cuadros.

-Crear un repositorio multimedia de los principales cuadros patológicos de los desórdenes temporomandibulares, en las que se recoja la interacción entre dos alumnos (uno paciente ficticio y otro clínico explorador) que contenga el itinerario anamnéstico ideal para el diagnóstico (en formato Lección de Studium).

-Impulsar el uso de esta metodología docente y evaluadora entre compañeros docentes de otras asignaturas, que serán invitados a la celebración de los mismos.

































-Dar difusión entre el profesorado de otras universidades españolas para que conozcan la herramienta e incluso que puedan probarla, dándoles acceso con usuarios anónimos temporales.

PLAN DE TRABAJO LLEVADO A CABO

1. Los alumnos deberán haber visualizado los contenidos de los temas de los desórdenes temporomandibulares (Anatomía y Función de ATM, Formas Clínicas de la Patología Oclusal, Diagnóstico de los desórdenes Temporomandibulares) que están recogidos en un repositorio multimedia accesible a través de Studium.
2. Se realizó una sesión presencial sinóptica de los principales recursos diagnósticos y las estrategias de anamnesis.
3. Para hacer el ensayo piloto se seleccionaron dos alumnos al azar, uno hará de paciente ficticio y otro de clínico. El que hace de paciente debía coger un papel dentro de una urna con múltiples combinaciones de desórdenes temporomandibulares (Por ejemplo: Subluxación discal anterior con reducción en cóndilo derecho en fase aguda). El que hace de clínico debía realizar las preguntas que considere claves para el diagnóstico y deberá saber interpretar correctamente las respuestas. Dado que la información obtenida de la exploración (inspección y palpación de distintas zonas, así como el patrón de la dinámica mandibular no se puede fingir) el que hace de clínico deberá plantear sus pesquisas preguntando exploraciones simuladas como: Si yo le explorara el movimiento de apertura mandibular notaría alguna desviación en su trayectoria? Hacia qué lado? En cuantos milímetros?... Y el que hace de paciente debería responder adecuadamente a estas cuestiones en función de la patología en cuestión. En esta fase, el profesor hará de moderador para precisar las preguntas y respuestas de los participantes.
4. Cuando todos los miembros de la clase tuvieron la oportunidad de actuar como clínico o paciente de los distintos cuadros, bajo la guía y moderación del profesorado, hicimos un Role playing grupal en la que varios alumnos participaron como pacientes con la misma patología y varios clínicos colaboran en el diagnóstico pero sólo tendrán 5 preguntas o respuestas disponibles. El objetivo es que ambos grupos esclarezcan el cuadro.
5. Finalmente una selección de los cuadros más frecuentes catalogados en función de la dificultad diagnóstica fueron configurados como Lección a través de la plataforma en el que los alumnos van acumulando puntos negativos en función de las pruebas diagnósticas que realicen aplicando un criterio económico siguiente:
 - Como las preguntas anamnéicas son las que menos recursos consumen, ya que incluso no requiere ni siquiera la presencialidad del clínico, sólo descuentan -1.
 - Las pruebas de exploración física de ruidos, palpación muscular y rangos de movimiento, como requieren al menos la presencialidad de un clínico descuentan -2
 - Las pruebas complementarias tanto iconográficas (TAC y RMN) como médicas (Artroscopia, Serología y Electromiografía) ya que implican equipamiento caro y a otros servicios descuentan -5
 - Los alumnos van gastando puntos con ánimo de identificar el cuadro clínico y cuando crean tenerlo claro podrán contrastar su diagnóstico con la solución del caso. La idea es que los casos sencillos puedan resolverse empleando 20 puntos, los casos amateur 25 puntos y los casos Pro 30 puntos. Aunque no hay límite en el consumo de puntos.
6. Actualmente estamos en la fase de enriquecimiento del portal con fotos, videos ilustrativos para amenizar la experiencia
7. Cuando esté configurada la Lección en Studium, se someterá a la consideración de los propios alumnos para que sancionen los baremos aplicados a los casos y critiquen razonadamente la experiencia.
8. Finalmente se ofrecerá unas claves de usuarios temporales para otros profesores de la materia de Prótesis y Oclusión de otras universidades para que a su vez realicen sus sugerencias o contribuciones.
9. En un futuro sería deseable complementar la lección diagnóstica con otra lección terapéutica, en el que alumno establezca el plan de tratamiento del caso que previamente ha diagnosticado, pero esto será óbice para el próximo proyecto de innovación docente que pediremos.

EVIDENCIAS APORTADAS_

SEMINARIO OCCLUSAL ROLE PLAYING <https://moodle2.usal.es/mod/lesson/view.php?id=577887>

Cluster CS3	Cluster	Pregunta no vista dentro de un cluster	   	Añadir una nueva página... ▾
Caso Sencillo 3	Contenido	Anamnesis del Dolor en Caso Sencillo 3 Exploración física_Caso Sencillo 3 Pruebas Iconográficas Caso Sencillo 3 Solución del Caso Sencillo 3	   	Añadir una nueva página... ▾
Anamnesis del Dolor en Caso Sencillo 3	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾
Anamnesis del ruido articular_Caso Sencillo 3	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾
Anamnesis de la función mandibular_Caso Sencillo 3.	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾
Exploración física_Caso Sencillo 3	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾
Exploración Física de las reacciones en la exploración_Caso Sencillo 3	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾
Pruebas Iconográficas Caso Sencillo 3	Opción múltiple	Página siguiente Página siguiente	   	Añadir una nueva página... ▾

Estructura de la Lección de un caso

PORTADA

Seminario Competencial de Diagnóstico en SDDTM

Competencias diagnósticas en disfunción temporo-mandibular

[Repositorio de Casos Sencillos](#)

[Repositorio de Casos Amateur](#)

[Repositorio de Casos Pro](#)

ESTRUCTURA DENTRO DEL REPOSITORIO

Repositorio de Casos Sencillos

Repositorio de Casos Sencillos

[Caso Sencillo 1.](#)

[Caso Sencillo 2](#)

[Caso Sencillo 3](#)

[Caso Sencillo 4](#)

ESTRUCTURA DENTRO DE CADA CASO

Caso Sencillo 1.

Paciente de 18 años que acude con dolor leve-moderado de instauración brusca en zona periauricular derecha.

Anamnesis

Exploración Física

Pruebas Complementarias

Solución del Caso

PREGUNTAS ANAMNÉSICAS

Anamnesis del dolor

- ¿Su Dolor es dinámico y/o estático?
- ¿Se le Irradia el dolor a zonas anexas?
- ¿desde cuando le ocurre el dolor?
- ¿Qué Intensidad del dolor percibe?

Enviar

PRUEBAS DE EXPLORACIÓN

Exploración Física

- Rangos de la función mandibular
- Exploración de las desviaciones de la dinámica mandibular
- Exploración del dolor
- Exploración de los ruidos

Enviar

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Hallazgos de las pruebas iconográficas_Caso Sencillo 1

- Hallazgos del TAC
- Hallazgos de la RMN en Apertura Máxima
- Hallazgos de electromiografía (EMG) en masetero y temporales
- Hallazgos de la RMN en Máxima intercuspidación

Enviar

SOLUCIÓN DEL CASO

Solución Caso 1

Desplazamiento discal con reducción en ATM derecha: fase inicial

Prueba con otro Caso

DESCRIPCIÓN DE LAS MEJORAS QUE SE ESPERAN OBTENER EN RELACIÓN CON EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES

- Experiencias precedentes nos han demostrado que el Role Playing si está bien confeccionado y dirigido es muy entretenido y provechoso para los alumnos.
- Los estudiantes podrán ensayar con la lección (Occlusal Role Playing) en su tiempo libre para adquirir el protocolo de trabajo y sin darse cuenta se estarán adiestrando con arreglo a los criterios actuales de Diagnóstico de Desordenes Temporomandibulares propuestos por Schiffmann et al (Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: Recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network* and Orofacial Pain Special Interest Group. J Oral Facial Pain Headache 2014;28:6-27. doi: 10.11607/jop.1151
- Futuras evaluaciones nos permitirá comprobar el grado de adquisición competencial que se adquiere.
- La herramienta, una vez configurada podrá estar disponible para estudiantes de otras universidades a través de un enlace a Studium o incluso en formato APP.

Lo que firmo en Salamanca a 5 de Junio de 2017

Prf. Javier Montero Martín

Director del Proyecto

