

Competencia y función

Beltrán-Neira RJ. Competencia y función. Rev Estomatol Herediana. 2011; 21(1):55.

A lo largo de las últimas décadas se ha venido discutiendo sobre la igualdad, semejanza o diferencia entre Competencia y Función en el campo de las profesiones de la salud. Los dos términos tienen varios significados lo cual los presta a confusión. En este breve artículo buscamos la respuesta explorando las diferencias sustanciales que las distinguen.

La diferencia fundamental entre una competencia, como capacidad para responder a una necesidad o solucionar un problema práctico, y una función, es que la competencia es un **concepto** en tanto que la función es una **actividad**. El concepto encierra un conjunto de significaciones que se relacionan lógicamente entre sí. Como concepto práctico tiene un propósito definido pero **carece de una propia materialidad**. ¿Cuál es lo material de un diagnóstico? El diagnóstico es un concepto no es una actuación.

En cambio, cuando uno se pregunta cómo arribar a un diagnóstico (diagnosticar-verbo), en un caso concreto, será necesario realizar una serie de actividades, cada una de las cuales tiene su propia materialidad y en consecuencia su dimensión espacio-temporal. Realizar un examen clínico, es una actividad que tiene un propósito: detectar signos y síntomas. Es una actividad funcional a su propia condición -como es la detección de signos y síntomas y funcional respecto de la competencia llamada diagnóstico, para cuya completud puede precisar de otros procedimientos. El conjunto de los cuales forma parte de la información que el cerebro articula para llegar a una respuesta.

Mientras la función tiene su propia materialidad, la competencia es una construcción mental (constructo) organizadora de elementos funcionales a ella, para atender una necesidad o resolver un problema práctico.

El diagnóstico, Competencia (resultado inmaterial) requiere que se cumpla con obtener información significativa mediante una serie de actividades concretas poseedoras de su propia materialidad.

Se constata que los clínicos experimentados con una buena capacidad mental para articular información relevante y ofrecer un diagnóstico, lo hacen sin seguir el pensamiento lineal, su pensamiento es integrador de una multidimensionalidad, se parece a la intuición, aunque requiere de información concreta que es articulada mentalmente; a diferencia de la intuición creativa que parte fundamentalmente de ideas, no de información material. Pensemos en el artista escritor, escultor o músico para entender la diferencia entre las dos clases de intuición.

Los educadores, y en especial los profesores universitarios deben reflexionar todo el tiempo sobre las realidades profundas del proceso enseñanza-aprendizaje-evaluación para elevar la calidad del saber incorporado por el alumno de manera que se convierta en un creador.