

Percepciones de los estudiantes de Odontología sobre la enseñanza universitaria en tiempos de COVID-19

Dental Students' Perceptions about University Teaching in COVID-19 Times

Hazaria Flores-Girón^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5131-9087>

Eddy Paz-Maldonado¹ <https://orcid.org/0000-0002-2324-8813>

¹Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

*Autor para la correspondencia: hazaria.flores@unah.edu.hn

RESUMEN

Introducción: El COVID-19 ocasionó el cierre de las universidades en el mundo. La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras implementó la educación a distancia para continuar con el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Objetivo: Conocer las percepciones de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre la nueva modalidad de enseñanza desarrollada durante la pandemia COVID-19.

Métodos: El estudio fue de tipo cualitativo con un diseño exploratorio descriptivo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 10 estudiantes para

conocer las percepciones sobre la nueva modalidad de enseñanza. La información fue analizada mediante un microanálisis línea por línea.

Resultados: Las percepciones de los estudiantes fueron analizadas en cinco categorías: los mecanismos utilizados por los profesores, las competencias en la educación a distancia versus la enseñanza presencial, limitaciones de la educación a distancia, beneficios de la educación a distancia y el retorno a una enseñanza presencial.

Conclusión: La educación a distancia es una alternativa para continuar con las asignaturas teóricas; sin embargo, no permite el desarrollo de competencias clínicas debido a que es necesario el contacto directo con los pacientes.

Palabras Clave: COVID-19; odontología; estudiantes; educación a distancia; Honduras.

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 caused the closure of universities worldwide. The Dental Medicine School at National Autonomous University of Honduras implemented distance education to continue the teaching-learning process.

Objective: To know the perceptions of dental students from the National Autonomous University of Honduras about the new teaching modality developed during the COVID-19 pandemic.

Methods: The study was of qualitative type with a descriptive exploratory design. Semistructured interviews were conducted with ten students, in order to find out their perceptions about the new teaching modality. The information was analyzed using line-by-line microanalysis.

Results: The students' perceptions were analyzed in five categories: mechanisms used by the professors, competences in distance education versus face-to-face

teaching, limitations of distance education, benefits of distance education, and return to face-to-face teaching.

Conclusions: Distance education is an alternative to continue with theoretical subjects. However, it does not allow the development of clinical skills because direct contact with patients is necessary.

Keywords: COVID-19; dental medicine; students; distance education; Honduras.

Introducción

Con la llegada del COVID-19 las universidades del mundo cerraron sus instalaciones para evitar la propagación del virus y transitaron a una educación a distancia.^(1,2,3,4,5) Honduras no fue la excepción, el 12 de marzo se suspendieron las actividades académicas presenciales en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.⁽⁶⁾

La enseñanza de la Odontología a nivel mundial se vio afectada, considerando que los dentistas se encuentran dentro de la categoría de los profesionales con muy alto riesgo de contagio.⁽⁷⁾ Por consiguiente, aquellas universidades que desarrollan una enseñanza tradicional donde se establece un estrecho contacto con los pacientes suspendieron las actividades presenciales.⁽⁸⁾

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras lleva a cabo su enseñanza a través de la metodología tradicional, donde las asignaturas con un componente clínico son evaluadas mediante las prácticas realizadas por los estudiantes en seres humanos. Con la finalidad de cumplir lo establecido en el plan de estudios respecto a la vinculación temprana de los estudiantes con la enseñanza práctica.⁽⁹⁾ Debido a la actual crisis sanitaria producto del COVID-19, dicha Facultad continuó con el proceso de enseñanza-aprendizaje por medio de la educación a distancia.

La educación a distancia permite el aprendizaje a través de las tecnologías de la información y la comunicación.⁽¹⁰⁾ Sin embargo, requiere docentes capacitados en el dominio de entornos virtuales y en el uso de las herramientas tecnológicas. También, estudiantes con competencias en el manejo de las tecnologías y que desarrollen un aprendizaje autónomo.⁽¹¹⁾

El objetivo del presente estudio fue conocer las percepciones de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre la nueva modalidad de enseñanza desarrollada durante la pandemia COVID-19.

Métodos

El estudio fue cualitativo con un diseño exploratorio descriptivo.⁽¹²⁾ Se utilizó una entrevista semiestructurada con la finalidad de conocer las percepciones de los estudiantes sobre la nueva modalidad de enseñanza. Las entrevistas se realizaron por la investigadora principal mediante la aplicación Zoom, las cuales fueron grabadas para facilitar su posterior transcripción. Cada entrevista tuvo una duración aproximadamente de 20 a 60 minutos por participante. Dicho proceso se llevó a cabo en el mes de julio de 2020. La codificación de información fue realizada a través de un microanálisis línea por línea⁽¹³⁾ seleccionando citas de acuerdo con las cinco categorías analíticas y temas que forman parte de esta investigación.

Participantes

Se entrevistó a 10 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras para los cuales se establecieron los siguientes criterios de inclusión: a) matriculados en el primer semestre 2020, b) del tercer año en adelante de la carrera, c) cursaran asignaturas con un componente teórico-práctico y d) fuesen del campus principal. La participación en este

estudio fue voluntaria y confidencial. Para cumplir con los aspectos éticos se utilizó un consentimiento informado el cual fue entregado de manera virtual a cada uno de los participantes, quienes aprobaron su colaboración para la grabación de las entrevistas y el uso de estas en la elaboración del artículo. La tabla 1 describe las características de los participantes.

Tabla 1- Descripción de las características de los participantes

Participantes	Edad	Género	Año que cursa	Total de asignaturas matriculadas	Asignaturas con componente práctico y clínico
Estudiante 1	24	Femenino	Cuarto	5	Prótesis Removable II
Estudiante 2	19	Femenino	Tercero	6	Radiología Odontología Sanitaria II
Estudiante 3	23	Masculino	Cuarto	4	Operatoria Dental I
Estudiante 4	28	Femenino	Tercero	3	Operatoria Dental I Anatomía y Modelado Dental
Estudiante 5	20	Femenino	Tercero	5	Radiología
Estudiante 6	22	Femenino	Cuarto	6	Radiología Cirugía Bucal I Odontología Sanitaria II Operatoria Dental I
Estudiante 7	23	Femenino	Cuarto	4	Operatoria Dental II Prótesis Removable I
Estudiante 8	22	Masculino	Cuarto	6	Prótesis Removable II Endodoncia II Periodoncia II Operatoria Dental III
Estudiante 9	26	Femenino	Quinto	6	Clínica Integral II Prótesis Total II Prótesis Fija III
Estudiante 10	24	Masculino	Quinto	6	Endodoncia II Operatoria Dental III Periodoncia II

Resultados

Los resultados obtenidos se presentan en cinco categorías analíticas: 1) mecanismos utilizados por los profesores; 2) competencias adquiridas por los estudiantes en la educación a distancia versus la enseñanza presencial; 3)

limitaciones de la educación a distancia; 4) beneficios de la educación a distancia; y 5) el retorno a la enseñanza presencial. La tabla 2 muestra las categorías y los temas de análisis.

Tabla 2- Categorías y temas de análisis

Categorías	Temas de análisis
Mecanismos utilizados por los profesores	<ol style="list-style-type: none"> 1.Utilización de redes sociales y plataforma institucional 2.Reforzamiento de las competencias clínicas a través de la lectura de artículos científicos 3.Creatividad docente en el desarrollo de actividades
Competencias: educación a distancia versus enseñanza presencial	<ol style="list-style-type: none"> 1.Ausencia del desarrollo de procedimientos clínicos 2.Comunicación y confianza deficiente entre profesor-estudiante 3. Falta de interacción con el paciente
Limitaciones de la educación a distancia	<ol style="list-style-type: none"> 1.Falta de acceso a dispositivos tecnológicos 2.Escasa conectividad a internet 3.Problemas con la energía eléctrica 4.Dificultad en las nuevas formas de aprendizaje
Beneficios de la educación a distancia	<ol style="list-style-type: none"> 1.Fomenta el aprendizaje autónomo 2.Favorece participar en actividades académicas extracurriculares
Retorno a la enseñanza presencial	<ol style="list-style-type: none"> 1.Reforzar aspectos teóricos de las asignaturas con componente clínico 2.Distribución de los estudiantes en jornadas 3.Implementación de medidas de bioseguridad

Mecanismos utilizados por los profesores

La mayoría de los estudiantes mencionaron que sus profesores continuaron con el proceso de enseñanza-aprendizaje utilizando distintas aplicaciones y plataformas como ser: Zoom, Whatsapp, Microsoft Teams y el campus virtual de la universidad. Además, se empleó el correo electrónico como medio de comunicación.

“Pues varios de los docentes utilizaron vía WhatsApp, por Zoom, el campus virtual, otros el correo electrónico o el correo institucional también” (Estudiante 6).

Por otra parte, los estudiantes declararon que sus profesores en las asignaturas con componente clínico reforzaron las competencias a través de la lectura de artículos científicos.

“Leer artículos que me pareció muy bien, buscar artículos sobre el tema leerlo creo que sirve para uno más para que como lo que ya sabemos seguirlo conociendo y mantenerlo presente” (Estudiante 9).

También, durante las clases a distancia surgió la creatividad de los profesores en el desarrollo de las asignaturas.

“No nos pidió lo típico verdad exposiciones, cuestionarios y asignaciones de presentaciones no, si no creatividad nos hizo ser creativos y aparte trabajar en grupo que no es fácil porque estamos a largas distancias” (Estudiante 9).

Competencias: educación a distancia versus enseñanza presencial

Algunos estudiantes afirmaron que la educación a distancia no genera iguales competencias que la educación presencial. También, mencionaron que los procedimientos clínicos no pueden realizarse debido a que se requiere de seres humanos para llevar a cabo dichas prácticas.

“No trabajamos con maniquí, no trabajamos con software si no con personas” (Estudiante 9).

“Porque nosotros en el caso de Odontología somos una carrera práctica, necesitamos pacientes para poder aplicar todos los conocimientos” (Estudiante 8).

Además, consideraron que la comunicación y confianza en la educación a distancia entre profesor-estudiante fue deficiente.

“No es igual pues el docente no estuvo pues a uno sacándolo de dudas” (Estudiante 1).

“Tener como esa intimidad con el maestro y decirle fijese maestro que yo no le entiendo” (Estudiante 3).

“En presencial creo que hay más como confianza en hacer preguntas sii y conversar así con el docente” (Estudiante 5).

Asimismo, los estudiantes valoraron la importancia de la interacción con el paciente la cual se desarrolla en la enseñanza presencial.

“No es lo mismo experimentar estar con el paciente, los nervios que uno siente al estar con el paciente (...) no es el mismo ni sentimiento ni aprendizaje” (Estudiante 7).

“Nunca se compararía tratar al paciente personalmente porque tratar a un paciente no es solo lo técnico que uno hace sino también el trato que uno le da” (Estudiante 9).

Limitaciones de la educación a distancia

Las principales limitaciones señaladas por los estudiantes fueron: la falta de acceso a dispositivos tecnológicos, la conectividad a internet y los problemas con la energía eléctrica.

“El internet o sea a veces falla o las computadoras o el celular o, a veces, se iba la energía” (Estudiante 6).

“Hubo casos en que se iba la luz, energía aquí y no podía conectarme, o incluso el internet me fallaba en tiempos de lluvia” (Estudiante 2).

Otra de las limitaciones que identificaron fue la dificultad de los aprendizajes en la educación a distancia.

“Siento que no es igual, o sea tener el docente enfrente explicando algo que tener a alguien detrás de una pantalla explicándole” (Estudiante 4).

“Hubo bastantes ocasiones que yo quise estudiar, pero me quedaba dormida” (Estudiante 5).

Beneficios de la educación a distancia

Los mayores beneficios considerados por los estudiantes fueron fomentar el aprendizaje autónomo y facilitar la participación en actividades académicas extracurriculares como ser conferencias y congresos nacionales e internacionales.

“Creo más que todo sería como el aprendizaje autónomo” (Estudiante 2).

“Bueno, eh en parte pues que uno tiene que aprender, ah buscar también de otras fuentes eh como ser más libros, internet” (Estudiante 1).

“Se puede como así estar leyendo más cosas acerca de otros autores sobre lo que publica, sobre todo lo de los congresos, sobre todo de conferencias” (Estudiante 8).

Retorno a la enseñanza presencial

Los estudiantes mencionaron que al retornar a la enseñanza presencial es necesario reforzar los contenidos teóricos desarrollados durante este tiempo de educación a distancia.

“Al momento de ya regresar o que nos den un repaso de todo” (Estudiante 3).

“Siento que quizá reforzar lo que hemos venido aprendiendo en los periodos anteriores para que no se nos olvide” (Estudiante 7).

Asimismo, los estudiantes manifestaron que para desarrollar las asignaturas clínicas en este nuevo contexto post pandemia será necesario mantener el distanciamiento físico, una nueva organización en las asignaturas y la implementación de mayores medidas de bioseguridad.

“Creo que regular la entrada de estudiantes, se debería de abrir más secciones de cada clase y que tengan menos cantidad de personas (...) solo sería de abrir más secciones y repartir bien las sillas para guardar la misma distancia así se evitan varias cosas” (Estudiante 10).

“Creo que yo los organizaría por jornadas (...) para mantener un balance en el uso de las clínicas” (Estudiante 5).

“Yo creo que se necesita mucho esfuerzo de la Facultad para poder implementar medidas de bioseguridad que de verdad funcionen” (Estudiante 8).

Discusión

El objetivo de este estudio fue dar a conocer las percepciones de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre la nueva modalidad de enseñanza desarrollada durante la pandemia COVID-19. Se analizaron los mecanismos utilizados por los profesores, las competencias en la educación a distancia versus la enseñanza presencial, limitaciones de la educación a distancia, beneficios de la educación a distancia y el retorno a una enseñanza presencial.

Con la llegada del COVID-19 a Honduras se optó por una transición a la educación a distancia en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. El profesorado fue determinante para dar continuidad al proceso educativo a pesar de no contar con la preparación en esta modalidad de enseñanza. Similar situación ocurrió en Brasil y Estados Unidos.^(2,14) Las redes sociales y las plataformas institucionales fueron la base para continuar con la educación. Otros estudios describieron el uso de estas herramientas en menor escala y mayor utilización de software y videos.⁽¹⁵⁾

Las competencias en el estudiantado de la Facultad de Odontología son desarrolladas mediante procedimientos clínicos que se llevan a cabo en seres humanos. En la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, la enseñanza no se vincula con el uso de tecnologías avanzadas. La educación a distancia dificulta

generar competencias procedimentales en el estudiante. Sin embargo, algunos estudios afirman que la herramienta de simulación de realidad virtual puede considerarse durante el aprendizaje a distancia en la Odontología.^(1,14,16,17) Para ello, se debe evaluar los planes de estudio e incorporar nuevas metodologías de enseñanza.⁽¹⁸⁾

La educación a distancia se vio afectada por la deficiente comunicación y confianza entre profesor-estudiante. Similares hallazgos se obtuvieron en una investigación efectuada en Pakistán.⁽¹⁹⁾ Esto se puede mejorar impartiendo videoconferencias breves, aumentando la relación entre ambos e involucrando a los estudiantes de manera activa en su propio aprendizaje.^(20,21) También, la falta de interacción entre estudiante-paciente fue perjudicada debido a que las estrategias e-learning no pueden sustituir las prácticas realizadas a los pacientes.^(2,14,15,20,22)

En Honduras las limitaciones de los estudiantes de la Facultad de Odontología estuvieron relacionadas con la falta de acceso a dispositivos tecnológicos, la escasa conectividad a internet y los problemas con la energía eléctrica. Es necesario considerar que se requiere una conexión de calidad a internet para utilizar las redes sociales y plataformas institucionales.^(2,20) Asimismo, existieron dificultades en la transición a las nuevas formas de aprendizaje, dado que no todos los estudiantes se adaptan con facilidad a esta modalidad y prefieren la enseñanza presencial.^(2,19,22)

Uno de los mayores beneficios de la educación a distancia fue incentivar el aprendizaje autónomo, en un estudio se encontraron iguales resultados.⁽²⁰⁾ Además, fomentó la participación de los estudiantes en actividades académicas extracurriculares. Durante la pandemia los eventos académicos gratuitos se han facilitado mediante el uso de videoconferencias.⁽²³⁾

Al retornar a la enseñanza presencial los estudiantes consideraron necesario el reforzamiento de los contenidos desarrollados durante la pandemia. Otros estudios sugieren reforzar la enseñanza práctica hasta que el COVID-19 este bajo

control.⁽²⁰⁾ Debido a las dificultades presentadas en la educación a distancia al retornar el profesorado tendrá que brindar retroalimentación de las temáticas previamente abordadas. Para desarrollar las asignaturas con componente clínico deben distribuirse los estudiantes por jornadas académicas con el fin de mantener el distanciamiento físico y cumplir con los estándares de bioseguridad establecidos por los organismos internacionales.^(24,25) Dichas medidas pueden implementarse a través de protocolos considerando que los estudiantes de Odontología presentan un alto riesgo de contagiarse.^(1,26,27,28)

Se sugiere realizar nuevos estudios sobre las diferentes metodologías de enseñanza aplicadas durante la crisis sanitaria, la evaluación de los aprendizajes, las competencias desarrolladas por los estudiantes y las percepciones del profesorado universitario en el actual contexto de pandemia COVID-19.

La educación a distancia es una alternativa para abordar ciertos aspectos teóricos. En aquellos establecimientos educativos que no cuentan con las condiciones para implementar una enseñanza práctica-clínica mediante la virtualidad se les dificulta continuar con la formación de estudiantes.⁽²⁹⁾ La enseñanza de la Odontología en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras actualmente continúa impartándose de una forma tradicional. Por tanto, las competencias clínicas no pueden adquirirse durante la pandemia COVID-19 debido a que se requiere el contacto directo con los pacientes.

Referencias bibliográficas

1. Barabari P, Moharamzadeh K. Novel coronavirus (COVID-19) and dentistry-A comprehensive review of literature. Dent. J. 2020;8(2):53. DOI: <https://doi.org/10.3390/dj8020053>

2. Machado RA, Bonan PRF, Perez DE da C, Martelli Júnior H. COVID-19 pandemic and the impact on dental education: discussing current and future perspectives. Braz Oral Res. 2020; 34: e083. DOI: <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0083>
3. Emami E. COVID-19: Perspective of a Dean of Dentistry. JDR Clinical & Translational Research. 2020; 5(3):211-213. DOI: <https://doi.org/10.1177/2380084420929284>
4. Liu X, Zhou J, Chen L, Yang Y, Tan J. Impact of COVID-19 epidemic on live online dental continuing education. Eur J Dent Educ. 2020; 24(4):786-789. DOI: <https://doi.org/10.1111/eje.12569>
5. Ribeiro APD, Johnson M, Childs G, Pereira PNR. Options for moving dental clinical education to a virtual learning experience. J Dent Educ. [En línea]. 2020 [Consultado: 26 febrero 2021]: [2 páginas] Disponible en: <https://doi.org/10.1002/jdd.12334>
6. Espinoza K. UNAH suspende actividades como medida ante COVID-19. Presencia Universitaria. 2020 12 de marzo. [Consultado agosto 2020]. Disponible en: <https://presencia.unah.edu.hn/noticias/unah-suspende-actividades-como-medida-ante-covid-19-nuevo-articulo/>
7. U.S. Department of Labor, Occupational Safety and Health Administration. Guidance on preparing workplaces for COVID-19. Washington: OSHA. [En línea]. 2020 [Consultado: 26 febrero 2021]: [35 páginas]. Disponible en: <https://www.osha.gov/sites/default/files/publications/OSHA3990.pdf>
8. Chang T-Y, Hong G, Paganelli C, Phantumvanit P, Chang W-J, Shieh Y-S et al., Innovation of dental education during COVID-19 pandemic. J Dent Sci. 2021; 16(1):15-20. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jds.2020.07.011>

9. Portal UNAH. Breve reseña histórica de la Facultad de Odontología. [en línea]. 2017 [Consultado: 27 noviembre 2020]. Disponible en:

<https://odontologia.unah.edu.hn/acerca-de-la-facultad/resena-historica>

10. Castro-Rodríguez Y, Lara-Verástegui R. Percepción del blended learning en el proceso enseñanza aprendizaje por estudiantes del posgrado de Odontología.

Educ Med. 2018; 19(4):223-228. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.028>

11. Enoki Miñano ER. El aprendizaje a distancia en odontología como una alternativa de la universidad ante la COVID-19. Rev Cubana Estomatol. 2020; 57(3): e3308. Disponible en:

<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3308>

12. Hernández Sampieri, R, Fernández-Collado, C, Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. 4ta edición. Ciudad de México: Mc Graw-Hill Interamericana; 2006.

13. Strauss, A, Corbin, J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Antioquia: Editorial Universidad de Antioquia; 2002.

14. Elangovan S, Mahrous A, Marchini L. Disruptions during a pandemic: Gaps identified and lessons learned. J Dent Educ. 2020; 84(11): 1270-1274. DOI:

<https://doi.org/10.1002/jdd.12236>

15. Quinn B, Field J, Gorter R, Akota I, Manzanares MC, Paganelli C, et al. COVID-19: The immediate response of European Academic Dental Institutions and future implications for dental education. Eur J Dent Educ. 2020; 24(4):811-814. DOI:

<https://doi.org/10.1111/eje.12542>

16. Damien NM, Chappell DJ, van der Hoeven R. Teaching emergency medicine in a dental school during the time of COVID-19. J Dent Educ. [En línea]. 2020

[Consultado: 26 febrero 2021]: [3 páginas] Disponible en:

<https://doi.org/10.1002/jdd.12322>

17. Roy E, Bakr MM, George R. The need for virtual reality simulators in dental education: A review. Saudi Dent J. 2017; 29(2):41-47. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2017.02.001>

18. Deery, C. The COVID-19 pandemic: implications for dental education. Evid Based Dent. 2020; 21(2): 46-47. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41432-020-0089-3>

19. Abbasi S, Ayoob T, Malik A, Memon SI. Perceptions of students regarding e-learning during Covid-19 at a private medical college. Pak J Med Sci. 2020; 36(COVID-19-S4):57-61. DOI: <https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2766>

20. Mukhtar K, Javed K, Arooj M, Sethi A. Advantages, limitations and recommendations for online learning during COVID-19 pandemic era. Pak J Med Sci. 2020; 36(COVID-19-S4):27-31. DOI:

<https://doi.org/10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2785>

21. Eachempati P, Ramnarayan K. Covidio-pedago-phobia. Med Educ. 2020; 54(8): 678-680. DOI: <https://doi.org/10.1111/medu.14257>

22. Van Doren EJ, Lee JE, Breitman LS, Chutinan S, Ohyama H. Students' perceptions on dental education in the wake of the COVID-19 pandemic. J Dent Educ. [En línea]. 2020 [Consultado: 26 febrero 2021: [3 páginas] Disponible en:

<https://doi.org/10.1002/jdd.12300>

23. Saeed SG, Bain J, Khoo E, Siqueira WL. COVID-19: Finding silver linings for dental education. J Dent Educ. 2020;84(10): 1060-1063. DOI:

<https://doi.org/10.1002/jdd.12234>

24. Organización Mundial de la Salud. Operational considerations for COVID-19 management in the accommodation sector: interim guidance, 31 March 2020.

Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020. [Consultado agosto 2020].

Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331638>

25. Carrer FCA, Galante ML, Gabriel M, Pischel N, Giraldes AI, Neumann A, et al. A COVID-19 na América Latina e suas repercussões para odontologia. Rev Panam Salud Publica. 2020; 44: e66. DOI: <https://doi.org/10.26633/rpsp.2020.66>

26. Prati C, Pelliccioni GA, Sambri V, Chersoni S, Gandolfi MG. COVID-19: its impact on dental schools in Italy, clinical problems in endodontic therapy and general considerations. Int Endod J. 2020; 53(5): 723-725. DOI: <https://doi.org/10.1111/iej.13291>

27. Wu DT, Wu KY, Nguyen TT, Tran SD. The impact of COVID-19 on dental education in North America-Where do we go next? Eur J Dent Educ. 2020; 24(4):825-827. DOI: <https://doi.org/10.1111/eje.12561>

28. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. Saudi Dent J. 2020; 32(4):181-186. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2020.04.001>

29. Iyer P, Aziz K, Ojcius DM. Impact of COVID-19 on dental education in the United States. J Dent Educ. 2020; 84(6): 718-722. DOI: <https://doi.org/10.1002/jdd.12163>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Agradecemos a los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras por compartir sus experiencias en este momento de crisis mundial producto de la pandemia COVID-19.

Contribuciones de los autores

Hazaria Flores-Girón: Planteamiento de la idea del estudio, realización de entrevistas, transcripción de entrevistas, búsqueda de bibliografía, redacción del manuscrito, revisión final y aprobación para la publicación.

Eddy Paz-Maldonado: Transcripción de entrevistas, búsqueda de bibliografía, redacción del manuscrito, revisión final y aprobación para la publicación.