

Algunas características didácticas de la carrera de estomatología en Cuba

Some Didactic Characteristics of the Dentistry Major in Cuba

María de la Caridad Barciela González Longoria^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4560-0507>

Ileana Bárbara Grau León¹ <https://orcid.org/0000-0001-7187-8425>

Maribel de las Mercedes Bastarrechea Milián¹ <https://orcid.org/0000-0002-3454-911X>

Carmen Dolores Hernández Martínez¹ <https://orcid.org/0009-0000-9863-5773>

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología. La Habana, Cuba.

*Autor para correspondencia: maria.barciela@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La enseñanza de la estomatología es primordial para mejorar la salud bucal de la población. Sin embargo, la formación de profesionales comprometidos socialmente y la educación continua son desafíos que enfrenta en la actualidad, lo que se logra a través de una didáctica innovadora, adaptada a las necesidades de la formación en la carrera de estomatología en Cuba.

Objetivo: Reflexionar sobre algunas características de la didáctica de la carrera de estomatología.

Posicionamiento de los autores: La didáctica de la carrera a todos los niveles de sistematización del proceso docente, tiene características que la distinguen de otras profesiones, que se manifiesta, en particular, en la educación en el trabajo. Los planes de estudio han evolucionado en correspondencia con el contexto histórico concreto de cada etapa, lo que mantiene su pertinencia. El Plan E cuenta

con 11 disciplinas, dentro de ellas la principal integradora con el 82,5 % de las horas dedicadas a la educación en el trabajo, la que se lleva a cabo en el área de la salud, los servicios estomatológicos y los hospitales, al utilizar diversas formas de aprendizaje. En este contexto las estrategias de enseñanza toman características particulares, según las disciplinas, las asignaturas, los temas y los tipos de clases.

Conclusiones: Se abordaron, de manera reflexiva y analítica, las características fundamentales de la didáctica de la carrera de estomatología. El enfoque pedagógico actual tiene elementos muy positivos; sin embargo, hay desafíos que requieren una atención y adaptación constante.

Palabras clave: didáctica; carrera estomatología; planes de estudio; educación en el trabajo; estrategias didácticas.

ABSTRACT

Introduction: The teaching of dentistry is essential to improve the oral health of the population. However, the training of socially committed professionals and continuing education are currently faced challenges, achieved through innovative didactics, adapted to the needs of training in the dentistry major in Cuba.

Objective: To reflect on some characteristics of the didactics in the dentistry major.

Authors' position: The didactics of the major, at all levels of systematization of the teaching process, has characteristics that distinguish it from other professions, which is manifested, in particular, in on-the-job education. The study plans have evolved in correspondence with the specific historical context of each stage, which maintains their relevance. Plan E has 11 disciplines, among which the main integrating discipline accounts for 82.5 % of the hours dedicated to on-the-job education, carried out in the area of health, dental care services and hospitals, by using various forms of learning. In this context, teaching strategies take on particular characteristics, according to disciplines, subjects, topics and types of classes.

Conclusions: The fundamental characteristics of the didactics of the dentistry major were approached in a reflexive and analytical manner. The current pedagogical approach has very positive elements; however, there are challenges that require constant attention and adaptation.

Keywords: didactics; dentistry major; study plans; on-the-job education; didactic strategies.

Recibido: 13/02/2024

Aceptado: 29/10/2024

Introducción

El carácter universitario de la carrera de estomatología en Cuba fue establecido el 19 de noviembre de 1900, cuando se inauguró la Escuela de Cirugía Dental, adscrita a la Facultad de Medicina y Farmacia de la Universidad de La Habana.⁽¹⁾

Desde entonces la carrera ha transitado por diversas etapas en correspondencia con el desarrollo de la práctica clínica y los nuevos materiales dentales, así como las técnicas, el instrumental y los equipos.

La enseñanza de la estomatología es esencial para mejorar la salud bucal de la población; prepara a los estudiantes para proporcionar atención estomatológica de alta calidad; y los capacita para educar a los pacientes sobre la prevención de enfermedades bucodentales y brindarles información necesaria para que tomen decisiones informadas sobre su atención, incluyendo la selección de opciones de tratamiento y el autocuidado. Sin embargo, la formación de profesionales comprometidos socialmente,⁽²⁾ la incorporación de nuevas tecnologías y técnicas, la actualización constante de conocimientos, la interdisciplinariedad en la atención⁽³⁾ y la educación continua son desafíos que enfrenta en la actualidad.⁽⁴⁾

Asimismo, requiere de un enfoque práctico y teórico, que incluya la integración de las ciencias básicas biomédicas,^(5,6) las preclínicas y las disciplinas clínicas, así como las de formación general, que comprende la Filosofía Marxista, la Historia de Cuba, el Inglés, la Educación física, entre otras. Es esencial que los estudiantes adquieran habilidades clínicas, comunicativas, investigativas, informáticas y en el manejo de equipos y tecnologías especializadas, así como interés por el autoaprendizaje y una conducta ética. Esto les permitirá seguir formándose de forma autónoma a lo largo de su vida profesional. Todo esto se logra a través de una didáctica innovadora, adaptada a las necesidades de la formación en la carrera de estomatología.

Lo expresado anteriormente permitió asumir el posicionamiento de los autores acerca de la didáctica de la carrera, que sirvió de motivación para realizar este trabajo, con el objetivo de reflexionar sobre algunas características de la didáctica de la carrera de estomatología en Cuba.

Didáctica universitaria

La enseñanza se entiende, en un sentido amplio, como un acto social, histórico y cultural, que se orienta a valores, y que incluye e involucra a los sujetos; es la preparación, la puesta en práctica y la reflexión de situaciones que facilitan el aprendizaje. Por otra parte, el aprendizaje se comprende como un proceso de cambio duradero, que apunta al desarrollo personal y la autonomía del individuo.⁽⁷⁾

Sobre la base de la experiencia de los autores, se considera que la didáctica analiza y utiliza métodos, técnicas y estrategias para facilitar la enseñanza y el aprendizaje. Su objetivo principal es que los estudiantes adquieran conocimientos de manera efectiva y significativa. Esta disciplina se centra en planificar las actividades docentes, establecer objetivos de aprendizaje, elegir los contenidos, organizar los recursos didácticos, crear ambientes de aprendizaje y evaluar el progreso de los alumnos.

La didáctica universitaria surge como una rama especializada de la didáctica general, con el objetivo de adaptar conceptos, leyes, principios y métodos del proceso de enseñanza-aprendizaje a la educación superior. Se ocupa de los problemas relacionados con la enseñanza y el aprendizaje en el ámbito universitario, al considerar diversos aspectos como lo social, lo político, lo económico, lo cultural y lo subjetivo. Esta perspectiva toma en cuenta el contenido disciplinario y profesional altamente especializado, y las condiciones del entorno institucional y comunitario, incluyendo las relaciones regionales, nacionales e internacionales. Se centra en los sujetos involucrados en el proceso educativo, tanto los docentes como los estudiantes, y sus interacciones con el conocimiento.⁽⁸⁾

Del mismo modo, la didáctica universitaria se preocupa por adaptar los métodos y las estrategias de enseñanza a las características individuales de los estudiantes, teniendo en cuenta sus estilos de aprendizaje, intereses, capacidades y necesidades. En la formación universitaria se busca integrar lo cognitivo, afectivo y social para favorecer la construcción de la identidad profesional.⁽⁹⁾

Planes de estudio

En la actualidad, existen varias conceptualizaciones del currículo, que van desde enfoques tradicionales hasta otros más contemporáneos y críticos.⁽¹⁰⁾ Se considera

que el currículo o plan de estudio es el elemento que articula la universidad, la sociedad y el individuo, enfocado en una perspectiva holística e integradora del aprendizaje, que considera al estudiante de manera integral, y reconoce su complejidad y singularidad.⁽¹¹⁾

Según el artículo 220.1 del capítulo X “De los planes de estudio” del Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias,⁽¹²⁾ el plan de estudio es:

El documento fundamental de carácter estatal que establece la dirección general y el contenido principal de la preparación del profesional. Se diseña para cada carrera, por una comisión nacional, de acuerdo con los objetivos de desarrollo económico y social del país, los avances científicos y tecnológicos que tienen lugar a escala nacional e internacional, y las particularidades de la profesión en cuestión. Pueden desarrollarse en los tres tipos de curso, en correspondencia con las demandas del territorio y las capacidades y posibilidades de cada institución de educación superior.

En 1976 se creó el Ministerio de Educación Superior (MES),⁽¹³⁾ encargado de dirigir el diseño de los planes de estudio. Este organismo ha tenido un papel fundamental en el desarrollo de la educación universitaria en todo el país.

Con relación a los planes de estudio de la carrera de estomatología en Cuba, estos han evolucionado en correspondencia con el contexto histórico de cada etapa. A lo largo del tiempo se han realizado varios perfeccionamientos a estos planes de estudio, los que han sido resultado de adaptar la formación de los estudiantes a los cambios en el perfil epidemiológico bucal y al avance científico y tecnológico del momento.⁽¹⁴⁾

En los años 1969 y 1970 se implementó un plan de estudio por hemifases, que consistió en una integración vertical y horizontal de la enseñanza. Asimismo, se comenzaron a dar los primeros pasos hacia la integración de la docencia, la asistencia y la investigación, que, junto con la educación en el trabajo, constituyen los pilares de la enseñanza de la estomatología.⁽¹⁴⁾

A partir de la creación del MES, se han diseñado y aplicado cinco generaciones de planes de estudio. El primero, el plan de estudio A, caracterizado por la formación del profesional de perfil estrecho, con una estructuración interna en carreras, cada

una de las cuales tenía varias especialidades y, estas, a su vez, especializaciones.⁽¹⁵⁾ En el caso de la carrera de estomatología, con la implementación de este plan de estudio se aumentó el número total de horas (4649) y años (cinco) con relación al anterior, y se introdujo por primera vez la práctica preprofesional en el quinto año, así como el examen estatal como culminación de estudios. En el curso 82-83, se implementaron los planes de estudio B, que siguieron formando profesionales de perfil estrecho; sin embargo, se eliminaron las especializaciones, y quedaron únicamente las carreras y sus respectivas especialidades. En el caso de estomatología se descentralizó el último año a todas las provincias del país y algunos municipios, lo que tuvo un impacto significativo en la salud bucal de la población.

El desarrollo del programa del médico y la enfermera de la familia, como eslabón fundamental del sistema de salud cubano, influyó en la concepción de los planes de estudio C, los cuales se caracterizaron por la formación de un profesional con un perfil amplio.⁽¹⁵⁾

En el ámbito de la estomatología se introdujo un enfoque innovador en la atención de salud, conocido como estomatología integral. Como resultado, se implementó el plan de estudio C en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médica de La Habana (UCMH) durante el curso 1990-1991, el cual, posteriormente, se extendió a otros territorios en el curso 1992-1993. Este plan de estudio estuvo vigente 15 años y experimentó perfeccionamientos con el fin de mantener su pertinencia.⁽¹⁶⁾

Posteriormente, durante el período 2007-2008, se implementaron los planes de estudio D, en concordancia con el enfoque de perfil amplio, como una manera de adaptarse a los cambios significativos que tuvieron lugar en el ámbito educativo y en la sociedad cubana en general.⁽¹⁷⁾ Esto dio lugar al concepto de “currículo base”, de carácter estatal, que establece los fundamentos estratégicos y el dominio esencial de los modos de actuación del profesional. A partir de este currículo base, cada universidad tuvo la libertad de completar su plan de estudio de acuerdo con sus características y las del territorio, al diseñar el currículo propio y el optativo/electivo. Esto permitió un espacio complementario para la mejora constante de los esquemas curriculares a nivel universitario.⁽¹⁸⁾

En 2010 la Comisión Nacional de la Carrera de Estomatología desarrolló el plan de estudios “D” que se implementó en el año académico 2011-2012 en todo el país, con una duración de cinco años. Este nuevo plan se organizó en años y semestres, con una estructura de disciplinas y asignaturas, y presentó una mayor flexibilidad curricular, al incluir los tres tipos de currículos: base, propios y optativo/electivo.⁽¹⁹⁾

Por último, surgen en el curso 2016-2017 los planes de estudio “E” como respuesta a la complejidad de la situación de la sociedad cubana en ese momento.⁽²⁰⁾ Una característica de este plan de estudio es que promueve el estudio independiente, y debe cumplirse una relación de una hora de estudio independiente por cada hora lectiva del currículo.

Algunas características del plan de estudio “E” de la carrera de estomatología

En el curso 2021-2022 se implementó en la carrera de estomatología el plan de estudio “E”,⁽²¹⁾ caracterizado por tener un número menor de horas que su predecesor. El plan de estudio de la carrera, el modelo del profesional y los programas de las disciplinas obran en todas las universidades que lo desarrollan. La carrera finaliza con un examen estatal como ejercicio de culminación de los estudios.

El plan de estudio parte de la identificación de los problemas profesionales que debe resolver el estomatólogo en el nivel primario de salud. De esta manera, se definieron 28 problemas profesionales: 16 dominantes y otros 12 problemas relacionados con las determinantes sociales de salud, problemas médico legales, administrativos, del área docente, de la investigación científica, y sobre la indicación y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional y terapias alternativas. Cuenta con 11 disciplinas, dentro de ellas la principal integradora.⁽²¹⁾ Tiene también los tres tipos de currículos: el base, el propio y el optativo/electivo, y el 46,7 % de sus horas están dedicadas a la educación en el trabajo. También se dispuso una reducción de los exámenes finales.

La disciplina principal integradora

Antes de abordar la disciplina principal integradora es necesario recordar los niveles de sistematización del proceso docente educativo.

La sistematización se refiere a dos procesos: uno de análisis sobre determinado contenido para lograr entenderlo en su totalidad, y comprender sus diferentes aspectos y conexiones; el otro, de integración, que presupone la articulación de todos los elementos y componentes que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje: el objetivo en su carácter rector, que contiene la habilidad, el conocimiento, el nivel de asimilación, de profundidad y de sistematización, así como el contenido, el método, los medios, las formas de enseñanza y la evaluación.⁽²²⁾ En la medida en que el estudiante se apropia de conocimientos y

habilidades de distintas disciplinas desde la clase, el tema, la asignatura y la disciplina, se va produciendo una integración de los contenidos con un mayor grado de generalización, que les permite abordar y resolver problemas cada vez más complejos de su profesión, hasta llegar a dominar los modos de actuación profesional y alcanzar los objetivos generales de la carrera.

En este proceso de sistematización, la disciplina principal integradora tiene un papel fundamental, toda vez que se le confiere carácter rector.⁽¹²⁾ De esta manera, esta disciplina en la carrera de estomatología, la Estomatología General, responde a la lógica de la profesión, al integrar los aspectos docentes, asistenciales e investigativos que, al decir de *Ilizástigui* (citado por *Fernández*):⁽²³⁾

Es una organización estructural funcional sistémica que permite la interrelación intersectorial, interestructural e interdisciplinaria a fin de explicar y resolver problemas comunes (del campo de la salud). Se expresa a todos los niveles, instituciones, profesionales y los propios estudiantes. No significa un proceso de fusión del trípode investigación, docencia y atención médica, sino de una penetración entre ellas.

La disciplina principal integradora (DPI) es una parte fundamental de la formación profesional de los estudiantes, que se enfoca en la educación en el trabajo. Se encuentra presente en todos los años de la carrera y su objetivo resulta que los estudiantes adquieran los conocimientos, las habilidades y los valores necesarios para convertirse en profesionales competentes.^(24,25,26) Esta disciplina se enfoca en el desarrollo gradual y sistemático de los objetivos, contenidos, métodos, medios de enseñanza y sistema de evaluación de las asignaturas, con el fin de formar a los estudiantes de manera integral. Se busca que los estudiantes apliquen sus conocimientos de manera creativa y resuelvan problemas reales en entornos profesionales, para demostrar su desempeño y fundamentar teóricamente sus acciones. Integra y aplica contenidos de otras disciplinas para formar las actitudes y habilidades profesionales de alto grado de generalización, que permitan la formación de los modos de actuación profesional, de manera progresiva, al ser la educación en el trabajo, la forma de enseñanza fundamental, como principio rector de la educación médica cubana.

La Estomatología Integral tiene un total de 3344 horas; de ellas, el 82,5 % se dedica a la educación en el trabajo. Cuenta con 16 asignaturas del ejercicio de la profesión; de ellas, la asignatura Atención Estomatológica Integral tiene 1250

horas, la cual se imparte en el noveno y décimo semestres de la carrera, y constituye la práctica preprofesional.⁽²¹⁾

Los problemas profesionales se resuelven a través de la práctica laboral o de la investigación científica. En las ciencias de la salud, a pesar de que el modelo de enseñanza aprendizaje se basa en la integración de la docencia, la asistencia y la investigación, algunos estudios en este ámbito^(27,28) demuestran que este último componente queda por debajo de los otros dos, pues persisten insuficiencias en la formación de habilidades investigativas como parte de los modos de actuación profesional, aun cuando está declarada en los planes de estudio D y E la estrategia curricular de investigación e informática. En este sentido, *Núñez-Escobar* y otros⁽²⁹⁾ encontraron fallas del trabajo metodológico en el contexto de la preparación de la asignatura, fundamentalmente en la concepción y orientación de la tarea docente encaminada a la formación de habilidades investigativas desde la educación en el trabajo.

El trabajo didáctico del colectivo pedagógico de la disciplina integradora debe gestionar la elaboración de las tareas de investigación, de acuerdo con las disciplinas y asignaturas, con grado de dificultad progresivo.

Estas tareas investigativas pueden ayudar a los estudiantes a desarrollar habilidades de búsqueda de información, análisis crítico, comunicación científica, trabajo en equipo, participación en proyectos de investigación con estudiantes de diferentes años y sus profesores, y a familiarizarse con los conceptos y enfoques de la estomatología integral desde una perspectiva investigativa.

La educación en el trabajo

Las formas de enseñanza en el proceso educativo persiguen diversos objetivos, que pueden variar según el enfoque pedagógico, los contenidos a enseñar, las características de los estudiantes y los contextos educativos.

Previo a la participación en la práctica clínica, los estudiantes de estomatología realizan prácticas de laboratorio con modelos, para simular procedimientos y técnicas, que luego aplicarán en los escenarios reales de formación a través de la educación en el trabajo. Estas prácticas permiten a los estudiantes adquirir habilidades técnicas y destrezas manuales necesarias para llevar a cabo procedimientos clínicos de manera efectiva. Asimismo, les permiten adquirir confianza y experiencia en el manejo de instrumentos y materiales, así como

comprender los principios y fundamentos de los procedimientos en un ambiente controlado, que luego aplicarán en entornos clínicos reales.

No se puede hablar de la educación médica después del triunfo de la Revolución sin mencionar al Dr. Fidel Enrique Ilizástigui Dupuy, considerado el pedagogo por excelencia de la medicina en Cuba,⁽³⁰⁾ quien hizo innumerables aportes a la enseñanza de las ciencias médicas.

Fernández-Sacasas,⁽²³⁾ en su intervención sobre "El legado del profesor *Fidel Ilizástigui* a la educación médica para el siglo XXI" en la Conferencia internacional Educación Médica para el siglo XXI, expresó que la educación en el trabajo constituye un relevante aporte a la educación médica del profesor *Ilizástigui*, quien definió que "como principio rector, se da en todas las carreras de formación de profesionales de la salud, en el posgrado y la educación permanente".

Por otra parte, *Martínez-Asanza*⁽³¹⁾ en su artículo "Acerca de la educación en el trabajo, principio rector de la educación médica cubana" expone la definición de *Ilizástigui* de educación en el trabajo, considerándola como:

La forma de organización del proceso de enseñanza-aprendizaje en la que el estudiante recibe docencia, al tiempo que participa de modo protagónico en la atención de personas sanas o enfermas, y contribuye a la transformación del proceso salud-enfermedad hacia niveles óptimos de salud, tanto del individuo y de la familia como de la comunidad.

En la carrera de estomatología, la educación en el trabajo se lleva a cabo en el área de la salud, los servicios estomatológicos y los hospitales, mediante diversas formas de aprendizaje. El objeto de trabajo en el área de la salud es el individuo en su entorno familiar y social, ya sea en buen estado de salud, enfermo o en riesgo de enfermarse, así como parte de una comunidad, y la comunidad en su interacción con el medio ambiente.⁽³²⁾ Los estudiantes entran en contacto con la comunidad desde el primer año de la carrera, al visitar consultorios del médico de familia, hogares, escuelas, hogares maternos, de ancianos y centros de trabajo. Sus acciones se centran en la promoción de la salud a través de la educación para la salud y la prevención de enfermedades, el trabajo epidemiológico y las actividades de administración, donde integran todos los elementos y componentes involucrados en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En el área clínica el proceso docente educativo se desarrolla en los servicios estomatológicos y en los hospitales, donde el objeto de trabajo es el paciente y confluyen diversas actividades de aprendizaje de educación en el trabajo. Dentro de estas están el pase de visita, la guardia médica, la discusión diagnóstica, la atención médico-quirúrgica, la entrega de guardia y la atención ambulatoria, donde se destaca la consulta estomatológica.

Algunos autores^(33,34,35) han publicado sus consideraciones acerca de la didáctica de la enseñanza de la estomatología. *Pérez-García*⁽³³⁾ publicó una metodología para la consulta estomatológica, principal modalidad de aprendizaje de la atención ambulatoria, la que se realiza en condiciones reales, con pacientes, en los diferentes servicios estomatológicos acreditados. En esta modalidad de educación en el trabajo el estudiante adquiere habilidades clínicas, destrezas técnicas, conocimientos teóricos y habilidades de comunicación, todo ello en un contexto real de atención a pacientes, bajo la supervisión del docente.

Es importante destacar que la interacción con profesionales, técnicos y trabajadores del servicio en la consulta estomatológica no solo permite al estudiante integrar los contenidos aprendidos en las clases, sino que se fomenta un ambiente laboral propicio para la formación y consolidación de valores. Además, el intercambio de experiencias y conocimientos con otros profesionales en el contexto real de atención a pacientes enriquece la formación del estudiante y lo prepara para enfrentar los retos del ejercicio profesional en el futuro.

Estrategias didácticas

En un mundo en constante cambio la educación resulta fundamental para brindar a los estudiantes, las herramientas que les permiten adaptarse a las transformaciones laborales y al vertiginoso avance del conocimiento. Para lograrlo, es importante utilizar estrategias didácticas que fomenten el pensamiento reflexivo, y promuevan una educación que los prepare para enfrentar los desafíos actuales y futuros.⁽³⁶⁾

Las estrategias didácticas contemplan tanto las estrategias de enseñanza como las de aprendizaje. Las estrategias de enseñanza son las acciones empleadas por los docentes para facilitar el aprendizaje de los estudiantes de manera significativa. Estas estrategias se utilizan para crear situaciones que faciliten la enseñanza y el aprendizaje en diferentes ámbitos, como la comunicación, la adquisición de conocimientos y habilidades, el desarrollo personal y la formación integral de los

estudiantes. Para ello resulta fundamental crear estrategias de enseñanza que motiven a los estudiantes a observar, analizar, solucionar problemas, adquirir nuevos conocimientos, aplicarlos y experimentar.⁽³⁷⁾

Por otra parte, la mediación de estrategias de enseñanza que promuevan un aprendizaje orientado al desarrollo del pensamiento creativo, significativo y constructivista, es relevante con vista a garantizar una educación de calidad, donde los estudiantes puedan adquirir las habilidades y competencias necesarias para su futuro trabajo profesional. Al tener en cuenta la relación entre educación y aprendizaje, los estilos de aprendizaje, las condiciones especiales de cada individuo, las formas de adquirir conocimientos y las inteligencias múltiples, se deben diseñar ambientes educativos inclusivos y personalizados, que potencien el aprendizaje de los estudiantes.^(38,39)

En el contexto de la carrera de estomatología, las estrategias de enseñanza toman características particulares según las disciplinas, asignaturas, temas y tipos de clases. A continuación, se presentan algunos ejemplos de estrategias de enseñanza aplicadas en la educación en el trabajo, de la carrera de estomatología.

Una de las características de la docencia estomatológica en el desarrollo de las diferentes asignaturas en el área clínica se halla en la parte preclínica.⁽³²⁾ La preclínica es una modalidad de clase práctica, donde el estudiante empieza a adquirir las habilidades sensoriales y perceptuales necesarias para realizar el examen físico de los pacientes, así como las destrezas manuales requeridas para llevar a cabo procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Usualmente, la duración de la clase es de aproximadamente 45 minutos y se imparte por un profesor a un grupo de cinco a siete estudiantes en la clínica. Después de la clase los estudiantes pasan a la educación en el trabajo, donde brindan atención estomatológica a sus pacientes, mediante los procederes y las técnicas correspondientes, siempre bajo la guía del profesor.

Lo más destacado de este tipo de clases es que el profesor realiza una demostración del procedimiento diagnóstico o terapéutico con pacientes o no, según corresponda, antes de que los estudiantes realicen la actividad clínica. Al finalizar la sesión de trabajo, el profesor reúne a los estudiantes y selecciona para uno de ellos el caso clínico que considere interesante para todos; el estudiante explica, el resto participa y termina la actividad cuando el profesor dé las conclusiones de la sesión.

Es importante destacar que se ha implementado una estrategia didáctica –que forma parte de la estrategia curricular de investigación e informática de la carrera–, para que los estudiantes de tercero, cuarto y quinto años lleven a cabo, desde lo curricular, una investigación en sistemas y servicios de salud, específicamente, el análisis de la situación de salud. En ese contexto, se les

asignan a los estudiantes 20 familias para que identifiquen y prioricen sus principales problemas de salud, con el objetivo de planificar y ejecutar acciones que contribuyan a su solución. Como parte de ella, en la Facultad de Estomatología, la matrícula de estudiantes de los años tercero, cuarto y quinto participan, con sus profesores, en un proyecto de investigación de carácter institucional. Una vez terminado el estudio, de manera intencional se les exige redactar un informe siguiendo la metodología de la investigación, el cual presentan y defienden como parte de su evaluación, y este se puede presentar en la jornada científica estudiantil y otros eventos, así como publicar sus resultados.

Una estrategia de enseñanza que permite la consolidación de los contenidos y permite independencia a los estudiantes es la utilizada en quinto año, donde en cada sesión de educación en el trabajo se responsabiliza a un alumno para que realice la atención de urgencias. Una vez terminada la sesión de trabajo, el estudiante presenta a sus compañeros y al profesor los casos atendidos y los procedimientos utilizados; esto favorece la participación del resto de los alumnos. El profesor esclarece las dudas y finaliza la sesión otorgando la calificación obtenida a cada estudiante.

Como parte de su formación los estudiantes participan en los procesos administrativos de los servicios estomatológicos donde se forman. En estos servicios existe un comité auditor de la calidad y la satisfacción de la población (CACSE),⁽⁴⁰⁾ que es el encargado de coordinar y controlar el Programa de Mejora Continua de la Calidad y la Satisfacción de la Población en los Servicios Estomatológicos.⁽⁴¹⁾ Una de las actividades orientadas a los estudiantes consiste en la evaluación crítica de la calidad de atención estomatológica que se brinda a los pacientes. Esto se logra mediante la revisión de un porcentaje de historias clínicas de pacientes de alta y en tratamiento, y de las estadísticas sanitarias. De esta manera, no solo participan en el control de la calidad de atención, sino mejoran la confección de las historias clínicas, mediante una guía de evaluación. Los resultados de esta actividad deben presentarlos a través de un informe con la metodología de un artículo científico, y hacer su presentación ante sus profesores y el resto de los estudiantes. De esta forma, se fortalece el vínculo docencia, asistencia e investigación.

Conclusiones

Se abordó de manera reflexiva y analítica las características fundamentales de la didáctica de la carrera de Estomatología en Cuba. Su enfoque pedagógico actual

tiene elementos muy positivos; sin embargo, hay desafíos que requieren una atención y adaptación constante.

Referencias bibliográficas

1. Companioni Landín FA. Contribución a la historia de la estomatología cubana. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2010 [acceso 01/01/2023]. Disponible en:
http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion_Estomatologia/contribucion_estomatologia/contribucion.pdf
2. Yaffe H. El internacionalismo médico cubano: un paradigma para la cooperación Sur-Sur. Revista Internacional de Estudios Cubanos. 2023;15(2):203-34. DOI:
<https://dx.doi.org/10.13169/intejcubastud.15.2.0203>
3. Bosch-Núñez A, Rodríguez-Reyes O. Efectividad de una estrategia didáctica para favorecer relaciones interdisciplinarias entre farmacología y asignaturas clínicas estomatológicas. Revista Cubana de Medicina Militar. 2023 [acceso 02/01//2024];52(2). Disponible en:
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2387>
4. Isbej Esposito L, Cantarutti Martínez C, Carrasco-Labra A, Hassi Thumala J, García-Huidobro Kirberg R, Ortuño Borroto D, *et al.* Desafíos de la educación en odontología. ARS Médica Revista de Ciencias Médicas. 2021 [acceso 02/01//2024];46(4). Disponible en:
<https://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1842/1763>
5. Pangano L. The Role and Value of the Basic Sciences in Medical Education: The Perspective of Clinical Education -Students' Progress from Understanding to Action. Medical Science educator. 2023 [acceso 01/01/2023];20(3). Disponible en:
<https://www.iamse.org/mse-article/the-role-and-value-of-the-basic-sciences-in-medical-education-the-perspective-of-clinical-education-students-progress-from-understanding-to-action/>
6. Betancourt Valladares M, Bermejo Correa RM, García González MC, Betancourt Gamboa K. Análisis histórico de la enseñanza-aprendizaje de las ciencias básicas biomédicas y su integración en Estomatología. Rev Hum Med. 2022 [acceso 02/01/2024];22(1):103-25. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000100103&lng=es

7. Alomá Bello M, Crespo Díaz LM, González Hernández K, Estévez Pérez N. Fundamentos cognitivos y pedagógicos del aprendizaje activo. Mendive. Revista de Educación. 2022 [acceso 02/01/2024];20(4):1353-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962022000401353&lng=es&tlng=es
8. Lucarelli E. La Didáctica Universitaria, campo de investigaciones acerca de la enseñanza y el currículum en la Universidad. Revista RAES. 2022 [acceso 02/01/2024];14(25):34-47. Disponible en: http://www.revistaraes.net/revistas/raes25_dos2.pdf
9. Cuadra-Martínez M, Castro-Carrasco PJ, Oyanadel C, González-Palta, IN. Identidad profesional docente en la formación universitaria: una revisión sistemática de estudios cualitativos. Formación universitaria. 2021;14(4):79-92. DOI: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000400079>
10. Velasco Norero MJ. El currículum: aproximación a su desarrollo conceptual. Revista Noria Investigación Educativa. 2019 [acceso 02/01/2024];3(9):11-20. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/NoriaIE/article/view/16367>
11. De la Cruz Rioja R, Huapaya-Capcha YA, Shiguay Guizado GA. Los planes de estudios: el eslabón perdido entre la universidad y la sociedad. Revista horizontes. 2022 [acceso 02/01/2024];6(25):1498-513. Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/627>
12. Ministerio de Educación Superior. Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias. La Habana: MES; 2022 [acceso 02/01/2024]. Disponible en: <http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/sites/all/informacion/2022/Resoluci3n47-2022.pdf>
13. Creación del Ministerio de Educación Superior: Cuba. Ley 1306; 1976 [acceso 02/01/2024]. Disponible en: https://www.bq-portal.de/sites/default/files/legal_basis/files/kuba-creacion_ministerio_educacion_superior-ley_1306-1307-jahr1976.pdf
14. Barciela González-Longoria MC, Grau León IB, Urbizo Vélez J, Soto Cantero LA, Sosa Rosales M. Formación de recursos humanos en estomatología, su impacto en la salud bucal de la población. Educ. Méd. Super. 2017 [acceso 02/01/2024];31(2). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1132>
15. Horruttiner Silva P. Una nueva generación de currículos en la educación superior cubana. Revista de la Educación Superior. 2006 [acceso

02/01/2024];35(2):93-112. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0185-27602006000200093&lng=pt&lng=es

16. Barciela González-Longoria MC. Gestión de la calidad de la carrera de estomatología. 2013-2018 [Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2021. Disponible en:
<https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=460>

17. Pérez Fernández ED, Puertas Arias AL. Pertinencia y responsabilidad social universitaria: Una mirada desde el currículo propio de la carrera Licenciatura en Educación. Agropecuaria. EDG. 2021 [acceso 01/01/2023]. Disponible en:
<https://revistas.udg.co.cu/index.php/redel/article/view/2547/4878#info>

18. Ministerio de Educación Superior. Documento Base para el diseño de los planes de estudio "D". La Habana: MES; 2003.

19. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Plan de estudio D de la carrera de Estomatología. La Habana: MINSAP; 2011.

20. Ministerio de Educación Superior. Documento Base para el diseño de los planes de estudio "E". La Habana: MES; 2016.

21. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Plan de estudio E de la carrera de Estomatología. La Habana: MINSAP; 2021

22. Caballero Machado WD, Carmona Hernández RA, Fernández Villalobos AA. Fundamentos teórico-metodológicos de la sistematización de los contenidos en la enseñanza. EFDeportes.com. Revista Digital. 2013 [acceso 01/01/2023];18(186). Disponible en:
<https://efdeportes.com/efd186/sistematizacion-de-los-contenidos.htm>

23. Fernández Sacasas JA. Conferencia internacional Educación Médica para el siglo XXI. El legado del profesor Fidel Ilizástigui a la educación médica para el siglo XXI. Educ. Méd. Super. 2009 [acceso 01/01/2023];23(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000100011&lng=es

24. Horruitiner Silva P. La universidad cubana: el modelo de formación. La Habana: Editorial Félix Varela; 2006.

25. Díaz González L, Díaz Martínez JA, Rodríguez Barrio M. Concepción metodológica de la Disciplina Principal Integradora, en el plan de estudio E en la carrera Marxismo Leninismo Historia. Opuntia Brava. 2021 [acceso

01/01/2023];13(1):86-101. Disponible en:
<https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/issue/view/>

26. Ramos Reyes AT, Pérez Payrol VB, Baute Rosales M. La Disciplina Principal Integradora: Un análisis crítico desde un enfoque de género. Varona. Revista Científico Metodológica. 2022 [acceso 01/01/2023];75:e1738. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382022000200006&lng=es&tlng=es

27. Herrera Miranda GL. Pedagogical approach of the formation of research skills. Rev Ciencias Médicas. 2014 [acceso 02/01/2023];18(4):639-52. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400010&lng=

28. Rosales Reyes AÁ, Sanz Cabrera T, Raimundo Padrón E. La actividad investigativa en el proyecto curricular del Plan D de la carrera de Estomatología. Rev Cubana Estomatol. 2014 [acceso 01/01/2023];51(4):444-56. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072014000400009&lng=es

29. Núñez-Escobar E, Blanco-Barbeito N, Jiménez-Jomolca E, García-López I, O´Farrill-Zerquera L. Tareas docentes para el desarrollo de habilidades investigativas desde la educación en el trabajo. EDUMECENTRO. 2020 [acceso 01/01/2023];12(2). Disponible en:
<https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1514>

30. Garcia Rivero AA, Gonzalez Argote J, García Betancourt R, Rivero Morales A. Fidel Enrique Ilizástigui Dupuy: paradigma de la educación médica. Rev Cuba Reumatol. 2016 [acceso 01/01/2023];18(1):87-92. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962016000100016&lng=es

31. Martínez-Asanza D. Acerca de la educación en el trabajo, principio rector de la educación médica cubana. FEM. 2021 [acceso 01/01/2023];24(6):325. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322021000600325&lng=es

32. Ministerio de Salud Pública. Resolución No. 15/1988. Reglamento para la organización del proceso docente educativo en los centros de educación médica superior. La Habana: MINSAP; 1988.

33. Pérez-García L. Metodología para la consulta estomatológica como modalidad de educación en el trabajo en Estomatología. Educ. Méd. Super. 2017 [acceso

01/01/2023];32(2). Disponible en:
<https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1216>

34. Panizo Bruzón SE, Ferrás Mosquera LM, León Acebo M. Referentes teóricos de la formación de habilidades investigativas y su interrelación con las profesionales en estudiantes de estomatología. *Didáctica y Educación*. 2020 [acceso 01/01/2023];11(3):271-80. Disponible en:
<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/1005>

35. Enríquez-Clavero J, González-Hernández G, Toledo-Pimentel B. La didáctica particular del proceso enseñanza aprendizaje en Estomatología: una fundamentación necesaria. *EDUMECENTRO*. 2020 [acceso 01/01/2023];12(3). Disponible en:
<https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1529>

36. Montes de Oca Recio N, Machado Ramírez EF. Estrategias docentes y métodos de enseñanza-aprendizaje en la Educación Superior. *Humanidades Médicas*. 2011 [acceso 01/01/2023];1(3):475-88. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v11n3/hmc05311.pdf>

37. Niño Morante NR, Uceda Bazán MN, Fernández Otoy FA, García González M. Estrategias didácticas para promover el aprendizaje significativo dirigido a estudiantes universitarios. *Mendive. Revista de Educación*. 2022 [acceso 01/01/2023];20(4):1297-309. Disponible en:
<https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/3090/html>

38. Londoño Martínez P, Calvache López JE. Las estrategias de enseñanza: aproximación teórico-conceptual. En: Vásquez Rodríguez F. *Estrategias de enseñanza: investigaciones sobre didáctica en instituciones educativas de la ciudad de Pasto*. 1 ed. Bogotá: Editorial Kimpres Ltda; 2010. Disponible en:
<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117011106/Estrategias.pdf>

39. Casasola Rivera W. El papel de la didáctica en los procesos de enseñanza y aprendizaje universitarios. *Comunicación*. 2020 [acceso 01/01/2023];29(1):38-51. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18845/rc.v29i1-2020.5258>

40. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estomatología. Reglamento general de servicios estomatológicos. Resolución Ministerial 200. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas; 2008.

41. Programa de Mejora Continua de la Calidad y la Satisfacción de la Población en los Servicios Estomatológicos. En: Programa Nacional de Atención

Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2017.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.