

Percepción de los estudiantes y egresados de odontología sobre las prácticas comunitarias realizadas durante su formación profesional

Perception of dental students and graduates on the community practices carried out during their professional training

Percepção de estudantes e graduados de odontologia sobre as práticas comunitárias realizadas durante sua formação profissional

Lisbeth Andrea Ocampo-Gallo¹
 Andrés Felipe García-Gallego²
 Julián Santiago Restrepo-Barrientos³
 María del Mar Ortega-Mateos⁴
 Alexandra Rodríguez-Londoño⁵
 Catalina González Penagos⁶
 Leidys Helena Rivera Quiroz⁷

Recibido: 19 de julio de 2024

Aprobado: 16 de julio de 2025

Publicado: 29 de agosto de 2025

Cómo citar este artículo:

Ocampo-Gallo LA, García-Gallego AF, Restrepo-Barrientos JS, Ortega-Mateos MM, Rodríguez-Londoño A, González Penagos C, Rivera Quiroz LH. Percepción de los estudiantes y egresados de odontología sobre las prácticas comunitarias realizadas durante su formación profesional. Revista Nacional de Odontología (2025); 21(1), 1-16.
 doi: <https://doi.org/10.16925/2357-4607.2025.01.02>

Artículo de investigación. <https://doi.org/10.16925/2357-4607.2025.01.02>

¹ Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7133-891X>.

Correo electrónico: catalina.gonzalez@uam.edu.co

² Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-2439-2890>.

Correo electrónico: andres.garciag@uam.edu.co

³ Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-9131-168X>.

Correo electrónico: Julian.restrepob@uam.edu.co

⁴ Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4742-4142>.

Correo electrónico: Maria.cardonaor@uam.edu.co

⁵ Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-9628-0525>.

Correo electrónico: alexandra.rodriguez@uam.edu.co

⁶ Institución Universitaria Visión de las Américas, Medellín, Colombia.
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7133-891X>.

Correo electrónico: catalina.gonzalez@uam.edu.co

⁷ Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1926-2521>

Correo electrónico: Leidys.riveraqu@amigo.edu.co



Resumen

Las prácticas comunitarias permiten la integración de conceptos, la identificación de problemas y la participación en decisiones conjuntas para ofrecer una atención integral a pacientes, familias y comunidades, se llevan a cabo en escenarios reales, permitiendo un acercamiento con la comunidad y una observación directa para analizar problemáticas de salud. Se llevó a cabo una investigación con enfoque cualitativo y método fenomenológico. Participaron 18 personas entre estudiantes y egresados. Para la recolección de la información se utilizó el grupo focal con sesión única. Los principales resultados identificaron cuatro categorías de análisis: experiencias, fortalezas, aportes y dificultades en estudiantes y egresados. Se concluye que las prácticas comunitarias durante la educación odontológica brindan importantes beneficios a estudiantes y egresados al fortalecer su formación profesional y habilidades interpersonales y promover un enfoque orientado a la comunidad y la promoción de la salud pública.

Palabras clave: Salud pública, prácticas, educación en salud.

Abstract

Community practices allow the integration of concepts, the identification of problems and the participation in joint decisions to offer comprehensive care to patients, families and communities, it is carried out in real scenarios to have an approach with the community, where direct observation is carried out that allows analyzing the different health problems. A qualitative research study was conducted using the phenomenological method. 18 people participated, including students and graduates. Data was collected through a single-session focus group. The results show the main categories of analysis: experiences, strengths, contributions and difficulties for both students and graduates. It is concluded that community practices during dental education provide important benefits to students and graduates by strengthening their professional training and interpersonal skills and promoting a community-oriented approach and the promotion of public health.

Keywords: Public Health, Practice, Health Education.

Resumo

As práticas comunitárias permitem a integração de conceitos, a identificação de problemas e a participação em decisões conjuntas para oferecer um cuidado integral aos pacientes, familiares e comunidades. É realizado em cenários reais para uma aproximação com a comunidade, onde é realizada uma observação direta que permite analisar os diferentes problemas de saúde. Foi realizada uma pesquisa com abordagem qualitativa e método fenomenológico. Participaram 18 pessoas, entre estudantes e graduados. Um grupo focal de sessão única foi usado para coletar informações. Os resultados identificaram quatro categorias de análise: experiências, pontos fortes, contribuições e dificuldades em estudantes e egressos. Conclui-se que as práticas comunitárias durante o ensino odontológico proporcionam benefícios importantes aos estudantes e graduados, fortalecendo sua formação profissional e habilidades interpessoais e promovendo uma abordagem orientada para a comunidade e a promoção da saúde pública.

Palavras chaves: Saúde Pública, Práticas, Educação em Saúde

Introducción

En los últimos años, los investigadores en salud han reconocido la importancia de desarrollar estrategias efectivas de participación comunitaria. Estas estrategias, basadas en relaciones con la comunidad y el conocimiento adquirido fuera de la academia, resultan cruciales para el cambio social y la co-creación de conocimiento multidisciplinario enfocado en resolver problemáticas reales [1]. Desde el área académica en salud, las universidades están llamadas a llevar a cabo acciones para mejorar la salud comunitaria y el compromiso con la responsabilidad social.

Una forma de hacerlo es a partir de la práctica colaborativa interprofesional en salud que permite la reunión de conceptos, definición de problemas y participación en la toma de decisiones articuladas que proporcionen una atención integral al trabajar con los pacientes, sus familias y las comunidades, a su vez este proceso permite una comunicación abierta y fluida que integra prácticas de trabajo en conjunto, donde se establecen refuerzos para romper con los estereotipos y barreras generando innovación para garantizar el progreso de la práctica y el servicio en atención primaria en salud [2].

En el campo odontológico comunitario se refuerza la importancia de formar profesionales aptos para la intervención, con la capacidad de crear proyectos que permitan mejorar la calidad de las atenciones de prevención a la población [3] y se adecuen a las demandas y necesidades de la sociedad. La universidad juega un papel importante en la orientación de la educación general y especializada de los estudiantes y la construcción de las propuestas educativas deben ser pensadas, dialogadas y practicadas desde los contextos locales, que den cuenta de la dinámica de la comunidad, de los procesos internos que la constituyen y de la forma en que proyectan una realidad presente y futura, que es concreta y real [4-7].

La práctica permite planificar, fortalecer, familiarizarse con la actividad e incorporar en el ejercicio educativo y profesional un abordaje interdisciplinario y guiar la atención en salud [8,9]. La interacción directa con la comunidad los obliga a ajustar sus enfoques y estrategias, a conocer, identificar, comprender y describir las dinámicas, problemáticas y necesidades específicas de cada contexto social y cultural [10-12], posibilitando un desarrollo íntegro y formativo. Participar en proyectos colectivos permite adquirir experiencias competentes, mientras que las comunidades se benefician de la generación de nuevas ideas y proyectos [13].

Algunos estudios han demostrado que el acompañamiento de los estudiantes en los servicios comunitarios permite incentivar la creación de un nuevo perfil profesional de la salud y se fundamenta en la vigilancia, donde se ejecutan medidas de promoción y prevención [14]. Los estudiantes de diferentes niveles clínicos formativos

consideran esta actividad de aprendizaje como positiva, por la experiencia adquirida y la sensibilidad social desarrollada, aspectos importantes para aplicarse en un entorno diferente al común, al tratarse de sectores con limitaciones de oportunidades al cual no tienen acceso con frecuencia [15].

Establecer una relación con la sociedad permite identificar las necesidades y fomentar su conocimiento por medio de la práctica, como conceptos científicos y humanísticos, dando cumplimiento a los fines de bienestar social [16]. La experiencia vivencial fortalece la producción y transmisión de conocimiento, especialmente con los más necesitados [17] y se evalúan mediante los resultados previstos de eficiencia o eficacia, que se refieren al cumplimiento de los objetivos establecidos y el uso eficiente de los recursos [18].

La odontología necesita reafirmar su papel en la salud pública a través de políticas públicas y programas que generen un mayor impacto en la sociedad. Esto implica no solo una iniciativa individual, sino iniciativas comunitarias que aborden los desafíos de salud bucal mediante el servicio comunitario odontológico. La necesidad de seguridad social en América Latina y el Caribe es muy baja, por lo que la atención de la salud bucal está dominada por servicios privados, aunque pocos están disponibles en las zonas urbanas [19]. Por ello, se considera importante la extensión de trabajo comunitario odontológico para la identificación de este tipo de problemas.

De acuerdo con lo planteado, se llevó a cabo una investigación que tuvo como objetivo describir las percepciones de los estudiantes y egresados de odontología sobre las prácticas comunitarias realizadas durante su formación profesional, para comprender las experiencias, dificultades, fortalezas y contribuir al desarrollo de las prácticas y la adquisición de conocimientos efectivos de aplicación académica y profesional.

Materiales y métodos

Para el desarrollo de esta investigación se asumió el enfoque cualitativo y el método fenomenológico, que se fundamentó en el estudio de las experiencias de vida, respecto a un suceso, desde la perspectiva del participante. Este enfoque asumió el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable [20].

La selección de los participantes se realizó de manera no-probabilística, por conveniencia, priorizando la experiencia con el fenómeno de estudio, además, del semestre académico, voluntariedad y tipo de informante. No se consideraron variables como género, procedencia u otros factores, debido a que no se pretendía comparar

variables poblacionales, sino enriquecer, describir las percepciones y vivencias frente a la práctica.

Para garantizar la diversidad de perspectivas se incluyeron tres grupos, estudiantes en práctica comunitaria (semestres 4, 5 y 6), tres estudiantes en semestres superiores que ya habían finalizado la práctica y cinco egresados, para un total de 18 participantes, lo que permitió capturar las experiencias, significados, sentires y evocar recuerdos de los diferentes contextos donde vivenciaron la práctica.

Para garantizar un adecuado proceso, se invitó a los participantes a la reunión informativa, donde se socializó el proyecto y se procedió a la lectura y firma del consentimiento informado. Se requirió de un proceso de planeación que permitió incluir la selección de los participantes (estudiantes y egresados), la formación de los entrevistadores (responsables del proyecto), la logística para la realización de la prueba piloto y, a partir de esta, se complementó la guía de entrevista para el grupo focal.

Para la recolección de la información, se contempló la realización de un grupo focal, entendido, como entrevistas que se realizan en un contexto de interacción social, construcción, diálogo y reflexión entre varios participantes y el entrevistador que formuló las preguntas guía. Se desarrolló el encuentro, respetando la experiencia de los participantes, en una sesión única por cada uno de los grupos en las instalaciones de la universidad, en un espacio amplio e iluminado. Cada encuentro tuvo una duración de 60 minutos aproximadamente.

Luego de realizar el grupo focal, se transcribió la información, se inició con la lectura profunda y comprensiva de las transcripciones y se confrontó con las observaciones realizadas. Se extrajeron algunos apartados con el propósito de tener una visión panorámica de sus experiencias. Posteriormente, se hizo un análisis exploratorio donde se demarcaron y agruparon las unidades temáticas y se identificaron los códigos. La categoría estudiada se fue construyendo a partir de las categorías y subcategorías fenomenológicas individuales y grupales y se fue incluyendo otras que emergieron.

El análisis de la información se realizó sin el uso de un software, sin comprometer la rigurosidad del proceso. Se optó por realizarlo de esta manera con el fin de desarrollar competencias y habilidades investigativas, integrando el aprendizaje a la teoría y práctica como parte del proceso formativo. Se hizo una codificación abierta, axial y selectiva, se construyó una matriz en Excel y mapas semánticos que permitieron identificar, relacionar, agrupar y organizar la información más relevante, dando significado a la experiencia vivida. Finalmente, se hizo el proceso de triangulación, para contrastar y validar las voces de los participantes, la postura de los responsables de la investigación y la teoría.

Se contó con el aval del comité de ética institucional, de acuerdo con la reunión ordinaria efectuada el día 15 de agosto de 2023, como consta en el acta 152.

Resultados

De acuerdo con los objetivos planteados, se han descrito diferentes categorías, subcategorías, conceptos e identificación de códigos en referencia de estudiantes y egresados. Se establece de forma ordenada en la Tabla 1,2 y 3, a continuación:

Tabla 1. Obtención de categorías y subcategorías e identificación de códigos en referencia a estudiantes.

Categoría	Subcategoría	Código
Experiencias	Captación de Pacientes	Dificultad para conseguir pacientes, Rol de la universidad en la captación de pacientes
	Planeación de la Práctica	Participación en la planeación, Sincronización de horarios
	Beneficios Generales	Apoyo al futuro, Formación académica, Conocimiento de problemas, Interacción con poblaciones diversas, Establecimiento de relaciones, Desarrollo de empatía, Identificación de patologías, Mejora del diagnóstico, Mejora del ojo clínico
	Impacto de las Prácticas Comunitarias	Impacto social, Concienciación, Motivación, Aportes a la salud pública, Relación entre educación y salud
	Ejecución de Prácticas	Implementación (Práctica por Teams, Facebook Live), Materiales (Folleto, Modelito), Impacto Personal (Conciencia y Empatía, Sensibilización), Beneficios (Educación y Concientización, Necesidades de la Población)
Fortalezas	Mejoras en la Implementación	Intensificación de las salidas, Variedad en las actividades, Duración adecuada de las actividades, Programación eficiente, Necesidad de una mejor planificación del tiempo
	Utilidad de la Práctica	Concienciación del paciente, Educación del paciente, Cambio de percepciones
Dificultades	Desafíos en la Práctica	Dificultad en la relación con los niños, Pérdida de clases por las salidas
	Percepción de las Prácticas Comunitarias	Enfoque inicial, Enfoque integral, Deficiencias
	Mejora de las Prácticas	Necesidad de capacitación, Falta de objetivos claros, Limitaciones en la ejecución, Descontento con la experiencia, Necesidad de refuerzo, Propuestas de mejora

(continúa)

(viene)

Categoría	Subcategoría	Código
Aportes	Contribución a la Comunidad	Contribución a la salud pública
	Impacto en el Desarrollo Académico y Profesional	Aprendizaje práctico, Desarrollo de habilidades clínicas
	Integración con Materias	Enfoque poblacional en los primeros semestres, Integración con la clínica
	Contribución del Lugar	Importancia del espacio de práctica
	Relación con los Temas	Relación entre temas abordados en clase y práctica
	Dominio de Temáticas y Población	Preparación previa a la práctica

Tabla 2. Obtención de categorías y subcategorías e identificación de códigos en referencia a egresados.

Categoría	Subcategoría	Códigos
Experiencias	Adaptación a nuevos contextos	Ajuste a trato de personas desconocidas, Adaptación a entornos no familiares
	Impacto en la percepción de la profesión	Visión ampliada de la odontología, Enfoque en salud pública
	Desarrollo de habilidades de comunicación	Habilidades para explicar conceptos técnicos a personas no especializadas
	Desarrollo de habilidades clínicas	Manejo del tiempo, Manejo de recursos, Trato con pacientes en situaciones vulnerables
Fortalezas	Enriquecimiento académico y profesional	Experiencia práctica, Desarrollo de habilidades clínicas, Manejo del tiempo
	Aprendizaje de manejo de recursos	Trabajo con recursos limitados, Resolución de problemas prácticos
Dificultades	Organización administrativa	Falta de coordinación de horarios, Desorden en permisos y notificaciones
	Coordinación entre Universidad y lugares de práctica	Falta de sincronización de horarios y recursos entre universidad y lugares de práctica
Aporte	Contribución a la formación académica y profesional	Aprendizaje práctico, Desarrollo de habilidades profesionales, Impacto en hoja de vida
	Impacto en la visión y enfoque profesional	Identificación de intereses en investigación y salud pública, Perspectiva de servicio a la comunidad
	Sensibilización realidad social	Conciencia de privilegios, Comprensión de las necesidades de la sociedad

Tabla 3. Conceptos identificados mediante categorías y subcategorías en referencia a estudiantes.

Categoría	Descripción	Códigos
Experiencias	Experiencias positivas y beneficios percibidos en las prácticas comunitarias	Apoyo al futuro, Formación académica, Conocimiento de problemas, Interacción, Establecimiento de relaciones, Desarrollo de empatía, Identificación de patologías, Mejora del diagnóstico, Mejora del ojo clínico
Fortalezas	Fortalezas y aspectos positivos de las prácticas comunitarias	Promoción y prevención, Educación sobre higiene, Interacción lúdica, Impacto social, Motivación, Aportes a la salud pública, Variedad en las actividades, Duración adecuada, Programación eficiente
Dificultades	Desafíos y obstáculos encontrados durante las prácticas comunitarias	Dificultad en la relación con los niños, Pérdida de clases, Tiempo insuficiente, Frecuencia variable, Planificación deficiente, Limitaciones en la interacción, Necesidad de mejor integración, Limitaciones en la ejecución
Aportes	Contribuciones y mejoras sugeridas para optimizar las prácticas comunitarias	Necesidad de capacitación, Falta de objetivos claros, Descontento con la experiencia, Necesidad de refuerzo, Propuestas de mejora, Sensibilización, Capacitación Familiar, Importancia de la Salud Bucal, Educación para la Prevención, Conciencia de Cuidado

Tabla 4. Conceptos identificados mediante categorías y subcategorías en referencia a estudiantes.

Categoría	Descripción	Códigos
Experiencias	Experiencias de aprendizaje y adaptación en prácticas comunitarias	Diversidad de poblaciones atendidas, Desarrollo de habilidades de comunicación, Experiencia en entornos nuevos, Aprendizaje en la interacción con diferentes personas, Aprendizaje en la resolución de problemas
Fortalezas	Beneficios y habilidades desarrolladas durante las prácticas comunitarias	Habilidades de comunicación, Desarrollo de habilidades clínicas, Adaptabilidad, Manejo del tiempo y recursos, Aprendizaje en la resolución de problemas, Impacto social positivo
Dificultades	Obstáculos y desafíos encontrados durante las prácticas comunitarias	Limitaciones en los recursos, Falta de organización administrativa, Manejo del tiempo, Complejidad en la atención clínica, Desafíos en la interacción con la comunidad
Aportes	Sugerencias y mejoras para optimizar las prácticas comunitarias	Mayor integración en el plan de estudios, Mejora en la organización administrativa, Aumento del tiempo dedicado a prácticas comunitarias, Mejora en la capacitación y acompañamiento, Mayor enfoque en la atención clínica y educativa

Experiencias

Según la evidencia científica sobre las percepciones de las experiencias de la práctica comunitaria, se señala que la exposición a una realidad desconocida permite a los estudiantes reconocer la importancia de conocer a fondo a la comunidad para

trabajar eficazmente con ella, sin importar la temática abordada [21]. En odontología, se ha descrito que el desarrollo de actividades educativas en la comunidad mejora la experiencia de aprendizaje y promueven valores de equidad, servicio público y colaboración entre los estudiantes [22].

El intercambio de experiencias se realiza básicamente a partir del relato. Las acciones que se emprenden reafirman la vocación universitaria de desarrollar propuestas adecuadas a las necesidades de cambio del país, articuladas a políticas de salud y educación que respondan a las necesidades de la gente [23]. Con respecto a esta información, los estudiantes refieren: “es algo muy enriquecedor, en la parte humana y en saber enfrentarnos y comunicarnos con un paciente”. Por su parte, los egresados expresan: “La práctica comunitaria, la verdad, para mí fue muy interesante porque es ver una población que de alguna manera está en una situación vulnerable y cómo desde la odontología se les puede ayudar a mejorar su calidad de vida. Así logramos ver cuál es el problema de salud pública a nivel bucal”.

A partir de lo expresado en el desarrollo de los grupos focales, se evidenció la importancia de la práctica comunitaria en la formación de profesionales de la salud, como en el caso de la odontología, radica en la conexión directa con la realidad de las comunidades vulnerables. La exposición a estas realidades desconocidas transforma la percepción de los estudiantes, destacando la necesidad de comprender a fondo a quienes se busca ayudar. Esta experiencia enriquecedora no solo fortalece habilidades profesionales, sino que también fomenta la empatía, la sensibilidad y el compromiso social. Al sumergirse en contextos reales, los futuros profesionales pueden identificar oportunidades para contribuir al bienestar colectivo, reconociendo su rol clave en la mejora de la salud pública.

Fortalezas

La evidencia sobre las percepciones de las fortalezas de las prácticas comunitarias destaca su papel esencial en la comprensión de la salud pública y los desafíos que enfrentan las comunidades. Estas actividades permiten el contacto directo, facilitando la identificación de necesidades y fortalezas, como la creación de redes de apoyo y solidaridad, el empoderamiento para tomar decisiones informadas y la participación en la prevención de enfermedades. También aumentan la conciencia y educación en salud, promoviendo una comprensión de las barreras socioeconómicas y culturales que afectan el acceso a los servicios de salud [24].

El análisis de los grupos focales muestra que las prácticas comunitarias aportan significativamente la formación de los estudiantes de odontología, no solo en

salud pública, sino también en el desarrollo de habilidades interpersonales y profesionales. Este tipo de experiencias permite comprender las necesidades y desafíos de las personas. Este enfoque, además de su enriquecimiento a nivel académico, también promueve empatía, sensibilidad y adaptación a diversas realidades, preparando a los futuros profesionales para brindar una atención más afectiva y efectiva. Además, mejoran la comunicación con pacientes de todas las edades, una habilidad clave para la práctica odontológica. Con respecto a los comentarios, se concluye que estas experiencias fortalecen la capacidad de transmitir información de manera clara y accesible, lo que contribuye a una atención más humanizada y empática.

Dificultades

Según la evidencia sobre las percepciones de las dificultades, se sugiere que los desafíos surgen principalmente de la construcción teórica del trabajo social con comunidades. Estos incluyen: la diversidad teórica utilizada y el pragmatismo profesional, la reducida base empírica debido a la falta de registros sistematizados y comparados de la intervención, la escasez de investigaciones sobre la influencia de otros actores en la práctica, y la dificultad de conciliar las metas de los clientes con las de las instituciones para las que trabaja el profesional [25].

Se debe tener presente que las prácticas comunitarias son diversas, por lo tanto, delimitar su campo de acción resulta complejo debido a la gran cantidad de actividades y la dificultad para la toma de decisiones al no poder identificar cómo llevar a cabo las intervenciones que se deben considerar en la atención primaria en salud [26], condicionando irregularidades en las diferentes etapas de la promoción, prevención y protección de la salud, afectando de manera definitiva el quehacer y la realidad de salud en todos los ámbitos [27].

Con respecto a esta información, los estudiantes refieren: “¿por qué no se formula un proyecto piloto en esa población donde se involucre y haya una secuencia, y que realmente se formule un proyecto con resultados, trabajar en promoción y prevención con la población que hemos tenido, la posibilidad de tener ese contacto que puede estar sirviendo mucho?” Por otro lado, los egresados refieren: “es una falencia, es un proyecto que debería ser transversal y más serio y no como, bueno, es que hay que hacerlo entonces saquen el tiempo y pues repongan el tiempo de la otra materia. Me parece que debería haber un tiempo, o sea, un horario específico donde se hiciera algo, incluido en el horario en el pénsum donde se haga la práctica”.

Según lo expresado en los grupos focales, los estudiantes sugieren implementar un proyecto piloto que involucre de manera continua a la población, enfocado en

la promoción y prevención. Esta propuesta refleja una comprensión profunda de los desafíos del trabajo social comunitario, enfatizando la importancia de intervenciones basadas en resultados tangibles y con continuidad.

La retroalimentación de los egresados enfatiza la importancia de la continuidad y seriedad en la implementación de proyectos universitarios, especialmente en el trabajo social comunitario. Se destaca la necesidad de que los proyectos sean transversales, serios y produzcan resultados efectivos, y no sean acciones aisladas y de poco efecto. Esta perspectiva enfatiza que deben implementarse de manera consistente con un enfoque riguroso para asegurar resultados tangibles.

El análisis señala la importancia de que las universidades asuman un compromiso continuo en la implementación de proyectos que impacten positivamente el aprendizaje de los estudiantes y la comunidad. Los comentarios enfatizan la importancia de mejorar la organización administrativa a nivel institucional para evitar inconvenientes como ausentismo, retrasos en el aprendizaje y la necesidad de restaurar contenidos mediante supletorios o medidas adicionales.

Una gestión más eficaz y una mayor consideración de la importancia de las prácticas en el currículo pueden contribuir significativamente a mejorar la experiencia educativa, reducir el estrés asociado a la recuperación de contenidos perdidos y promover un aprendizaje más completo y significativo.

Aporte

Según la evidencia científica sobre los aportes durante el desarrollo de las prácticas extramurales, estas actividades exponen a los estudiantes a un tipo de tensión que focaliza su atención en lo colectivo, generando la necesidad de conexión con las personas y la selección de estrategias que permiten adaptarse a situaciones imprevistas, sorpresivas o prejuiciadas. Los estudiantes consideran que la experiencia influye en su reflexión sobre el papel del médico en el desarrollo de estrategias educativas y vínculos de confianza con la comunidad, aspectos que resultan imprescindibles para una buena práctica en la atención primaria [20]. Además, las prácticas comunitarias han demostrado ser un escenario clave para el desarrollo de las identidades de los estudiantes, fomentando la adquisición de conocimientos y habilidades cruciales en la educación médica, como la capacidad de colaborar, comunicarse y resolver problemas de manera efectiva. Este entorno también prepara a los estudiantes para acceder, evaluar y sintetizar información relevante en la atención de la salud [28,29].

Con respecto a esta información, los estudiantes refieren: “esto nos ayuda a tener más confianza en nosotros y en lo que de verdad vamos a hacer y queremos

hacer porque al haber compartido con diferentes poblaciones, vamos a estar familiarizados y vamos a saber de qué manera podemos trabajar con cada una de estas poblaciones". Por otro lado, los egresados refieren: "Si genera mucha habilidad en el tema, el manejo del tiempo y el manejo de los recursos, porque no es lo mismo en una clínica grande a, por ejemplo, si te toca ir a un pueblo, pues es diferente. Los recursos siempre van a ser muy diferentes y limitados. Entonces, en ese tema, sí creo que enriquece mucho la práctica clínica porque aprendes a trabajar con lo que tienes y aprendes a resolver."

A partir de lo expresado en el desarrollo de los grupos focales, como equipo evidenciamos que la participación en actividades comunitarias durante las prácticas parece beneficiar a los alumnos, al enfocarse en lo colectivo y fomentar la conexión con las personas. Esta recolección de experiencias les permite reflexionar sobre el papel del odontólogo en la comunidad, desarrollando habilidades educativas y de confianza, fundamentales para una atención primaria efectiva. Tanto los estudiantes como los egresados destacan los beneficios de las prácticas extramurales tales como: el desarrollo de habilidades y confianza, la gestión del tiempo y recursos, y la adquisición de destrezas en el manejo y la comunicación con los pacientes, especialmente en contextos vulnerables. Estas experiencias enriquecen la práctica clínica y favorecen habilidades transferibles a diversas situaciones y grupos de pacientes que estarán presentes durante la práctica formativa y de forma posterior en el mundo laboral.

Conclusiones

Los estudiantes y egresados de odontología encuentran que trabajar con la comunidad es muy beneficioso para la salud pública y mejora su aprendizaje práctico y desarrollo de habilidades interpersonales y clínicas. Valoran la integración del enfoque poblacional desde los primeros semestres y la vinculación temprana con la clínica.

Es importante integrar la práctica comunitaria en el currículo académico, esto permitiría la planificación de las actividades sin afectar la dinámica educativa de otras asignaturas sin que sea percibida como un "extra" sin continuidad. Además, es fundamental fortalecer y capacitar a los estudiantes en la gestión de recursos en contextos vulnerables y con recursos limitados, con el propósito de reconocer y afrontar de manera adecuada los escenarios reales.

Se recomienda la estructuración de proyectos comunitarios con evolución en el tiempo, conservando los datos y dando continuidad a las intervenciones. Esto puede lograrse mediante el uso de proyectos piloto que permitan mantener el análisis de la

población, facilitando la planificación de acuerdo con los datos obtenidos de forma previa.

Adicional, se propone conservar datos y registros en sistemas de forma ordenada de cada intervención comunitaria realizada, permitiendo evaluar de forma periódica el impacto de las prácticas y realizar comparativos que faciliten la interpretación de las estrategias que funcionan mejor e identificar aquellas que requieren ajustes.

Referencias

- [1] Dos estágios supervisionados curriculares no SUS para a formação acadêmica brasileira e o ensino odontológico Al. La importancia de las etapas curriculares supervisadas en el Sistema Único de Salud (SUS) para la formación académica brasileña y la enseñanza odontológica [Internet]. Medigraphic.com; 2015 [citado 2025 jul 7]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2015/cem153s.pdf>
- [2] Bonet MM. Práctica colaborativa interprofesional en salud: Conceptos clave, factores y percepciones de los profesionales. *Educ Med* [Internet]. 2016 [citado 2025 jul 7]; 17:21-4. Disponible en: <https://www.sap2.org.ar/i2/archivos/279.pdf>.
- [3] Pérez Y, Flores DO. Experiencias de la práctica conjunta de estudiantes de higiene oral de la Universidad del Valle en los servicios de salud con comunidades de los municipios de Yumbo y Cali [Internet]. *Rev Estomatol*. 2000 jul;9(1). [citado 2025 jul 7]. Disponible en: <https://bit.ly/3JLvR70>
- [4] Lopes RT, Neves ÉTB, Gomes MC, Paiva SM, Ferreira FM, Granville-Garcia AF. Family structure, sociodemographic factors and type of dental service associated with oral health literacy in the early adolescence. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2021 [citado 2025 jul 7]; 26(suppl 3):5241-50. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.34782019>
- [5] Sarmiento DMF, Dirleia RA. Responsabilidad social universitaria: la perspectiva de los colaboradores en una [Internet]. Uam.es; 2018 [citado 2025 jul 7]. DOI: <https://doi.org/10.15366/tp2018.31.016>
- [6] Vélez CA. *Las prácticas comunitarias y su aporte en la construcción de un currículo escolar rural, contextualizado y participativo de la vereda El Cardal, municipio de Andes, Antioquia* [trabajo de grado en Internet]. Medellín: Universidad de Antioquia, Facultad de Educación; 2018 [citado 2025 jul 7]. Disponible en: <https://bit.ly/4IL1NWF>

- [7] Peña Lapeira CJ, Vargas Puentes L. *La práctica profesional, retos y desafíos para el apoyo organizacional* [Internet]. 1ª ed. Bogotá, D.C.: Centro Editorial UNIMINUTO; 2020 [citado 2025 jul 7]. 144 p. Disponible en: <https://bit.ly/45ljJew>
- [8] Swierad EM, Huang TT-K. It starts with a conversation: The importance of values as building blocks of engagement strategies in community-centered public health research. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021; 18(6):2940. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18062940>
- [9] Haque M, Rahman NA, Rahman S, Majumder MAA, Syed Mohdhar SSB, Lugova H, Abdullah A, Binti Abdullah SL, Ismail MHB, Charan J, et al. Medical students' perception regarding health policy teaching and their participation in health policy roles: a survey at a public university in Malaysia. *Healthcare*. 2022;10(6):967. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare10060967>
- [10] Sophie EF, la Vega SBS-D, Sen KP-S. Aportaciones de una práctica de promoción de salud comunitaria a la formación profesional de estudiantes [Internet]. *Fem: Rev Fund Educ Médica*. [citado 2025 jul 7];23(3):135-9. DOI: <https://doi.org/10.33588/fem.233.1057>
- [11] García Y. práctica comunitaria, salud comunitaria IV. En: Medellín, Antioquia. Institución universitaria visión de las Américas; 2021. p. 3-6-
- [12] Lafaurie Villamil MM, Ruíz Carrizosa JA, González Carrera MC, Restrepo Pérez LF. *Odontología comunitaria y atención primaria en salud: una aproximación conceptual* [Internet]. 1ª ed. Bogotá: Editorial Universidad El Bosque; 2022.<https://bit.ly/4lMdr3A>
- [13] Arribas-Cubero H, Frutos-de Miguel J, González-González XM. Aprendizaje-Servicio en experiencias intergeneracionales: un estudio de caso en la formación de Educación Social. *Estud Pedagog* [Internet]. 2021; 47(4):245-69. DOI: <https://doi.org/10.4067/S0718-07052021000400245>
- [14] Vista de ¿Podrían las actividades profesionales confiables mediar servicios de integración docente asistencial en la comunidad? [Internet]. *Rev Fac Med*; 2021 [citado 2025 jul 7]. DOI: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v69n2.83906>
- [15] Dobles Jiménez AL. *Percepción de los estudiantes de la Licenciatura de Odontología de ULACIT acerca de las actividades de vinculación comunitaria como estrategia de aprendizaje de la Enseñanza para la Comprensión* [tesis de maestría en Internet]. San José (CR): Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología; 2012 [citado 2025 jul 7]. Disponible en: <https://bit.ly/41Qjj4y>

- [16] Rondón E. The doing of community service in the social ethics training of students in the university sector. I. 2021;1:1-16. Disponible en: <https://saber.unerg.edu.ve/index.php/cienciaeduc/article/view/186/364>
- [17] Latorre Uriza C, Bermúdez de Caicedo C, Botía López MA. Las prácticas sociales desde la Carrera de Odontología. Invest Enferm Imagen Desar. 2009;11(2):93-105. Disponible en: <https://shorturl.at/0AOBQ>
- [18] Barrutia Araujo LE. *La odontología comunitaria y su relación con la salud bucodental en estudiantes de la institución educativa Juan Primo Ruiz - Yurimaguas – 2017* [tesis de maestría en Internet]. Tarapoto (PE): Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2017 [citado 2025 jul 7]. Disponible en: <https://shorturl.at/l45Jo>
- [19] Diaz Reissner CV. *Odontología, Universidad y Sociedad = Dentistry, University and Society* [revisión]. Rev Salud Pública Parag. 2013 Jul–Dec;3(2):29–38 [Internet]. Paraguay. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/965009/29-38.pdf>
- [20] Castillo-López M, Romero E, Mínguez R. El método fenomenológico en investigación educativa: una revisión sistemática. Rev Latinoam Estud Educ. 2022;18(2):241-267. Disponible en: <https://shorturl.at/iRZur>
- [21] Palomer L, Humeres P, Sánchez A, González S, Contreras A. Una experiencia de “aprendizaje-servicio”: fomentando el desarrollo de valores en estudiantes de odontología chilenos [Internet]. Isciii.es. 2013 [citado el 10 de julio de 2025]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v16n2/original3.pdf>
- [22] Calatrava O LA. Reflexiones para responder a la salud oral de la comunidad venezolana. ODOUS Científica Rev Fac Odontol Univ Carabobo. 2003;4(2). Disponible en: <https://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/v4n2/4-2-5.pdf>
- [23] Wallerstein N, Duran B. Community-based participatory research contributions to intervention research: the intersection of science and practice to improve health equity. Am J Public Health [Internet]. 2010;100 Suppl 1:S40-6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2105/AJPH.2009.184036>
- [24] Pastor Sellery E, Torralba Planes R. Trabajo Social Comunitario: aprendiendo de las prácticas en barrios desfavorecidos de la Región de Murcia (España). Rev Trab Soc [Internet]. 2015;5(1):12-35. Disponible en: <https://shorturl.at/oPzPP>

- [25] Cotonieto-Martínez E, Rodríguez-Terán R. Vista de Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria [Internet]. Proeditio.com. [citado 2025 Jul 10]. DOI: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3816>
- [26] Hausberger M, Wacsman R. Participación de la comunidad en la problemática de salud: un modelo interdisciplinario de investigación acción. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2000 [citado el 10 de julio de 2025];8(1):123–30. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dMHch6FB6CqbMKLN4Y7hKpg/?lang=es>
- [27] Gerstein M. Building communities of practice in accounting: A framework to link practice, research and education [Internet]. Na-businesspress.com. [citado el 10 de julio de 2025]. Disponible en: http://www.na-businesspress.com/JAF/GersteinM_Web16_7_.pdf
- [28] Burgess A, Haq I, Bleasel J, Roberts C, Garsia R, Randal N, et al. Team-based learning (TBL): a community of practice. BMC Med Educ [Internet]. 2019;19(1). Disponible en: <https://bmc-mededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-019-1795-4>
- [29] Organización Panamericana de la Salud. *Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://shorturl.at/Br7DH>