

Caracterización de la atención a la diversidad como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Estomatología Integral

Characterization of attention to diversity as content in the teaching-learning process of comprehensive dentistry

Taimí Santos-Velázquez¹, José Ignacio Reyes-González², Manuel Sánchez-Rojas²

¹Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Dirección de Ciencia e Innovación Tecnológica. Las Tunas. ²Universidad de Las Tunas. Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas. Departamento de Marxismo Leninismo e Historia. Las Tunas. Cuba.

Recibido: 7 de enero de 2022

Aprobado: 29 de marzo de 2022



RESUMEN

Fundamento: para los docentes constituye un reto atender la diversidad de estudiantes y prepararlos para la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades.

Objetivo: caracterizar la atención a la diversidad como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la disciplina Estomatología Integral, en la carrera de Estomatología, en la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas.

Métodos: estudio cuali-cuantitativo realizado durante el curso 2018-2019. Se revisaron 30 tarjetas individuales y actas de colectivo de: la asignatura Atención Integral a la Población (15), carrera (6), disciplina Estomatología Integral (4). Se realizó la evaluación de diez actividades de educación en el trabajo y tres actividades metodológicas. Fueron analizados los 91 exámenes estatales teórico-prácticos. Se aplicó un cuestionario a 55 estudiantes y 30 docentes. Para la evaluación se establecieron dimensiones e indicadores.

Resultados: se identificó un insuficiente tratamiento didáctico de la atención a la diversidad como contenido, con limitado carácter transversal e interdisciplinar, sin un enfoque sistémico de los componentes, dificultades en la formación de habilidades y en la actuación axiológica de los estudiantes. Las dimensiones: tratamiento al sistema de conocimientos de atención a la diversidad y desarrollo de habilidades básicas de la disciplina Estomatología Integral tuvieron una escala valorativa de baja. La formación axiológica relacionada con la atención a la diversidad tuvo escala valorativa de media.

Conclusiones: se caracterizó la atención a la diversidad como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la disciplina Estomatología Integral.

Palabras clave: ENSEÑANZA; APRENDIZAJE; ESTOMATOLOGÍA; DIVERSIDAD; ESTUDIANTE; PACIENTE.

ABSTRACT

Background: it is a challenge for teachers to deal with the diversity of students and prepare them for a comprehensive dental care to the diversity of people, families and communities.

Objective: to characterize the attention to diversity as content in the teaching-learning process of the discipline of comprehensive dentistry, in the major of dentistry, at the University of Medical Sciences of Las Tunas.

Methods: qualitative-quantitative study carried out during the 2018-2019 academic year. 30 individual cards and staff meeting minutes were reviewed from: the subject of comprehensive care of the population (15), major (6), and the discipline of comprehensive dentistry (4). The assessment of ten work education activities and three methodological activities was carried out. The 91 theoretical-practical state exams were analyzed. A questionnaire was given to 55 students and 30 teachers. For assessment, dimensions and indicators were established.

Results: an insufficient didactic treatment of attention to diversity as content was identified, with a limited transversal and interdisciplinary character, without a systemic approach of the components, difficulties in the training of skills and in the axiological performance of the students. The dimensions of treatment of the knowledge system of attention to diversity and development of basic skills of the discipline of comprehensive dentistry had a low value scale. The axiological training related to attention to diversity had an average assessment scale.

Conclusions: attention to diversity was characterized as content in the teaching-learning process of the discipline of comprehensive dentistry.

Keywords: TEACHING; LEARNING; DENTISTRY; DIVERSITY; STUDENT; PATIENT.

Descriptors: TEACHING; LEARNING; ORAL MEDICINE; STUDENTS; HEALTH EDUCATION.



Citar como: Santos-Velázquez T, Reyes-González JI, Sánchez-Rojas M. Caracterización de la atención a la diversidad como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Estomatología Integral. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2022; 47(2): e3010. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/3010>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

Descriptor: ENSEÑANZA; APRENDIZAJE; MEDICINA ORAL; ESTUDIANTES; EDUCACIÓN EN SALUD.

INTRODUCCIÓN

El modelo del profesional de la carrera de Estomatología exige que el futuro egresado se desempeñe en las funciones de atención estomatológica integral, docente educativa, administrativa, investiga e innovativa y especiales, para lo cual debe saber ejecutar acciones de promoción de salud y prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades buco-faciales. ⁽¹⁾

Para desarrollar estas funciones y acciones en el proceso formativo integral del estudiante, se debe lograr el respeto a la diversidad, al ser una característica intrínseca de los grupos humanos. Cada persona tiene sus peculiaridades que se expresan en el modo de pensar, sentir y actuar, independientemente de que, desde el punto de vista evolutivo, existan patrones cognitivos, afectivos y conductuales con ciertas semejanzas.

Los autores de esta investigación definen la atención a la diversidad como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje (PEA) de la disciplina Estomatología Integral, como una categoría que enriquece la teoría de la formación del estudiante de Estomatología, a partir de la determinación de conocimientos sobre la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades, los cuales propician el desarrollo de habilidades básicas de la profesión y contribuyen a la formación de valores en los estudiantes; implica, a la vez, en el docente el dominio de la atención a la diversidad de estudiantes, a partir de una didáctica personalógica, que favorece la integración sistémica de sus componentes e involucra otros sujetos que participan en este proceso, en los diversos contextos formativos.

Para los docentes es un reto formar a los estudiantes para la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades y dirigir su educación. Esto implica un alto nivel de preparación, amplios conocimientos, habilidades y valores que les permitan elaborar estrategias de enseñanza y aprendizaje, a tono con las tendencias actuales de la educación universitaria.

La Estomatología Integral constituye la columna vertebral de la carrera de Estomatología, responde al objeto de la profesión, que es el proceso salud-enfermedad del complejo buco-facial, comprende 16 asignaturas con contenidos esenciales, para favorecer que el futuro egresado efectúe sus funciones, entre las que se destaca la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades. ⁽²⁾

Desde las ciencias estomatológicas, valiosos han sido los aportes relacionados con la atención estomatológica integral a la comunidad, ⁽³⁻⁵⁾ la familia, su conocimiento y responsabilidad en la salud bucal de sus miembros ⁽⁶⁻⁸⁾ y a determinados

grupos o sectores de la población (menores de 19 años, ^(9,10) geriatras, ^(11,12) pacientes especiales ^(13,14)). Sin embargo, estos estudios ofrecen una visión reduccionista, al darle más importancia a la atención a determinadas personas y no ver la existencia de una diversidad de pacientes, familias y comunidades, en la que todos necesitan una atención que se ajuste a sus peculiaridades, cuestión que debe ser corregida, si se quiere ser consecuente con la intención de preparar al futuro estomatólogo para la atención estomatológica integral a esa diversidad.

En la educación médica superior, las investigaciones sobre la atención a la diversidad de estudiantes centran su atención en las diferencias individuales, ⁽¹⁵⁻¹⁷⁾ otras logran un acercamiento a la diversidad desde una perspectiva más integradora. ⁽¹⁸⁾ En la carrera de Estomatología se destaca la propuesta de estrategias de aprendizaje afectivo-motivacionales desde la disciplina Morfofisiología, en función de la diversidad de los estudiantes. ⁽¹⁹⁾

No se encontraron investigaciones que relacionen el contenido de la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades y la atención a la diversidad de estudiantes. En el presente artículo se integraron en una única mirada y se realizó un diagnóstico integral, para lo que los autores se propusieron caracterizar la atención a la diversidad como contenido en el PEA de la disciplina Estomatología Integral.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuali-cuantitativo, en la Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta", perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, en el periodo de septiembre de 2018 a julio 2019, para caracterizar el tratamiento de la atención a la diversidad como contenido en el PEA de la disciplina Estomatología Integral en la carrera de Estomatología.

Se establecieron dimensiones e indicadores, a los que se les aplicó una escala valorativa. Se abordaron las dimensiones: tratamiento al sistema de conocimientos de atención a la diversidad, desarrollo de habilidades básicas de la Estomatología Integral y la formación axiológica relacionada con la atención a la diversidad.

En la primera dimensión se utilizaron dos indicadores: enseñanza y aprendizaje del sistema de conocimientos. En la segunda dimensión, enseñanza y aprendizaje del sistema de habilidades básicas de la disciplina Estomatología Integral. Para la tercera dimensión, los indicadores empleados fueron: tratamiento de los valores por parte del docente y actuación axiológica alcanzada por los estudiantes de estomatología, específicamente los valores de humanismo, responsabilidad, respeto, tolerancia y empatía.

La caracterización en las dimensiones incluyó el resultado de: un cuestionario realizado a docentes y otro a estudiantes, revisión de 15 actas de colectivo de la asignatura Atención Integral a la Población, seis actas de comité de carrera, cuatro actas de colectivo de la disciplina Estomatología Integral, 30 tarjetas para la evaluación de habilidades individuales de los estudiantes de la asignatura Atención Integral a la Población, la observación y evaluación de diez actividades de educación en el trabajo y tres actividades metodológicas. Además, del resultado de 91 exámenes estatales teórico-prácticos de la carrera de Estomatología.

Para evaluar las dimensiones y sus indicadores se definió una escala valorativa en: alto, medio o bajo, al tener en cuenta el logro o dificultades en el PEA de la disciplina Estomatología Integral, que se detectaron en los instrumentos aplicados. Los valores para cada dimensión y sus indicadores (**tabla 4**) se recogen en el archivo suplementario.

Para la realización del cuestionario se trabajó con un universo de 91 estudiantes de quinto año de la carrera de Estomatología y 46 Estomatólogos, docentes activos de la disciplina Estomatología Integral. Por muestreo probabilístico simple se seleccionó una muestra de 55 estudiantes y 30 docentes.

Este artículo viene acompañado de un material suplementario, en el que se encuentran detalles de los instrumentos utilizados en la investigación y una ampliación de los resultados.

RESULTADOS

Del análisis realizado en los programas de la disciplina y asignaturas al contenido atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades se identificó: se encuentra fragmentado; algunos contenidos aparecen seleccionados, pero no están en correspondencia con los objetivos donde están ubicados; otros no tienen definidas las habilidades; falta precisar el sistema de valores, cuáles serían los más favorecidos con ese contenido; y no se argumenta este contenido en las orientaciones metodológicas a partir del carácter sistémico de los componentes del PEA de la Estomatología Integral. El programa de la disciplina expone que los estudiantes deben brindar una atención estomatológica integral, pero no se hace referencia a la preparación que deben recibir para atender la diversidad de personas, familias y comunidades a los que se enfrentan desde su formación inicial.

En las actas de colectivo de la asignatura Atención Integral a la Población se hace referencia a los estudiantes con dificultades, pero la atención a la diversidad se centra en la preparación para el examen estatal. No existieron cursos de posgrado para elevar la preparación pedagógica y didáctica de los docentes. No se hace énfasis en la utilidad del análisis de la situación de salud (ASS) bucal, para la atención a la diversidad de familias y de comunidades.

La guía y resultados del estudio de los productos del proceso pedagógico (**tabla 5**) están disponibles en el archivo suplementario.

Los resultados de la observación y evaluación de diez actividades de educación en el trabajo y tres actividades metodológicas mostraron que 11 (84,6 %) docentes poseían un elevado nivel científico, de actualización y de profundidad de los contenidos impartidos, 6 (46,1 %) un nivel adecuado de preparación pedagógica y didáctica, 9 (69,2 %) presentaban limitaciones teóricas y prácticas acerca de los métodos de enseñanza y aprendizaje y 8 (61,5 %) no diseñaron tareas didácticas con diferentes niveles de complejidad, en correspondencia con el diagnóstico pedagógico integral. Más detalles sobre este aspecto aparecen en el archivo suplementario (guía de observación, evaluación y resultados de las actividades de educación en el trabajo y actividades metodológicas, **tabla 6**).

Entre los principales resultados del cuestionario aplicado a los docentes se concluye: todos consideraron que los contenidos de atención estomatológica integral a personas, familias y la comunidad eran necesarios en la formación del estudiante de estomatología; 27 (90 %) docentes otorgaron valor al diagnóstico pedagógico integral en algunos momentos de la clase y 20 (66,6 %) no concibieron a los estudiantes como dirigentes del PEA. En el archivo suplementario aparece la guía y resultados del cuestionario realizado a docentes de la disciplina Estomatología Integral (**tabla 7**).

Por todo ello, el indicador enseñanza del sistema de conocimientos de la atención a la diversidad obtuvo una escala valorativa baja.

Al analizar el indicador aprendizaje del sistema de conocimientos de atención a la diversidad, se constató, según el cuestionario, los docentes consideraron que el 90 % de los estudiantes no poseían los conocimientos precedentes necesarios para la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y la comunidad; 25 (83,3 %) docentes refirieron que los estudiantes no le otorgan importancia al ASS para identificar, priorizar y solucionar los problemas de salud bucal en la comunidad y 22 (73,3 %) consideraron que los estudiantes no poseían conocimientos suficientes sobre anatomía, embriología, fisiología, que les permitiera integrar toda la información para entender el proceso salud-enfermedad. Más detalles en la **tabla 7** del archivo suplementario.

El cuestionario aplicado a los estudiantes arrojó, entre otros resultados, 47 (85,4 %) no se encontraron capaces de realizar el ASS bucal en la comunidad a las familias asignadas sin la colaboración del docente; 33 (60 %) no consideraron realizar el diagnóstico y tratamiento de una enfermedad del complejo buco-facial a un paciente menor de 19 años sin el acompañamiento del docente y 23 (41,6 %) declararon no ser capaces de diagnosticar y tratar a un paciente especial sin la ayuda del docente (guía y resultados del cuestionario aplicado a estudiantes de quinto año de



la carrera de Estomatología, **tabla 8**, en archivo suplementario).

En el examen estatal teórico más del 60 % de los estudiantes tuvieron dificultades en las preguntas sobre el sistema de conocimientos de atención estomatológica integral a la diversidad de personas y comunidades (ASS).

El indicador aprendizaje del sistema de conocimientos de atención a la diversidad obtuvo una escala valorativa baja, al no lograrse en los estudiantes un aprendizaje desarrollador, que deriva de la insuficiente independencia y las dificultades académicas alcanzadas.

Con relación a la dimensión desarrollo de habilidades básicas de la Estomatología Integral, se pudo apreciar en los documentos docentes-metodológicos que de manera reiterativa los estudiantes presentan dificultades en algunas habilidades básicas de la disciplina. Estas dificultades vienen desde años anteriores, pero no aparecen diseñadas acciones para atender la diversidad de los estudiantes, a partir de sus características y potencialidades (**tabla 5**).

En el cuestionario, 20 (66,6 %) docentes expresaron que los estudiantes no poseían conocimientos suficientes sobre propeútica y semiología en Estomatología para identificar síntomas y signos de las enfermedades del complejo buco-facial, afectando la habilidad diagnosticar; 22 (73,3 %) consideraron que no se logra en los estudiantes la formación de todas las habilidades básicas de la disciplina Estomatología Integral y 24 (80 %) que los estudiantes no lograban una buena comunicación estomatólogo-paciente (**tabla 7**). De ello deriva que este indicador, enseñanza del sistema de habilidades, obtuvo una escala valorativa baja.

Al analizar el indicador de aprendizaje del sistema de habilidades básicas de la Estomatología Integral, se pudo constatar, en la evaluación por observación durante el examen estatal práctico, que las principales dificultades fueron en el examen para la detección precoz del cáncer bucal (EPDCB), diagnósticos de enfermedades del complejo buco-facial y la atención estomatológica integral al paciente geriátrico. El análisis a las 30 tarjetas de evaluación del estudiante de la asignatura Atención Integral a la Población arrojó que más del 80 % presentó dificultades en al menos uno de los pasos en la preparación de cavidades, en el tratamiento de endodoncia y al proceder en la exodoncia (**tabla 5**).

El aprendizaje del sistema de habilidades básicas de la disciplina como indicador fue calificado de bajo. Los estudiantes no desarrollaron la totalidad de las habilidades básicas, lo que trajo aparejado evaluaciones de 3 y 4 en la educación en el trabajo, interrogatorios incompletos, dificultades en la confección de las historias clínicas individuales, diagnóstico incorrecto y tratamientos con dificultades.

La dimensión formación axiológica, relacionada con la atención a la diversidad en el PEA de la Estomatología Integral, fue valorada de media, al igual que los dos indicadores que la componen. En los cuestionarios, realizados a docentes y estudiantes, todos manifestaron que la atención a la diversidad, como contenido, llevaba implícito el actuar axiológico.

Los resultados obtenidos de la caracterización de los indicadores antes detallados se resumen a continuación, para cada dimensión.

TABLA 1. Resumen de indicadores para el tratamiento del sistema de conocimientos de la atención a la diversidad en el PEA de la Estomatología Integral, según los instrumentos aplicados (n=9)

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Enseñanza del sistema de conocimientos	0		4	44,4	5	55,5
Aprendizaje del sistema de conocimientos	2	22,2	3	33,3	4	44,4

En la **tabla 1** se evidencia el predominio de niveles bajos para los dos indicadores, teniendo en cuenta los nueve instrumentos utilizados en la caracterización. El sistema de conocimientos de atención a la diversidad en el PEA de la Estomatología Integral presentó insuficiencias, al no existir una adecuada selección y secuenciación desde las asignaturas, con limitado carácter transversal e interdisciplinar, sin un enfoque sistémico de los componentes, a lo que se añadió métodos y procedimientos de enseñanza-aprendizaje, que se

alejaron del carácter desarrollador que exige hoy la universidad médica cubana. Los estudiantes presentaron dificultades en la autogestión de sus conocimientos y dependencia cognoscitiva. Se apreciaron dificultades en la utilidad formativa del diagnóstico pedagógico integral para atender la diversidad de estudiantes. Los docentes reiteran, en ocasiones, metodologías apegadas a tareas reproductivas, sin aprovechar en su totalidad las potencialidades y dificultades de los estudiantes.

TABLA 2. Resumen de indicadores para el desarrollo de habilidades básicas de la disciplina Estomatología Integral, según los instrumentos aplicados (n=9)

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Enseñanza del sistema de habilidades básicas de la Estomatología Integral	2	14,2	3	33,3	4	44,4
Aprendizaje del sistema de habilidades básicas de la Estomatología Integral	2	0	3	33,3	4	44,4

En la **tabla 2** se resumen los indicadores para el desarrollo de habilidades básicas de la Estomatología Integral, se determinó una escala valorativa baja, pues no se logró una adecuada formación de habilidades desde un PEA desarrollador, con

métodos y procedimientos que permitieran la adquisición de habilidades básicas de la disciplina, acorde a la demanda del modelo del profesional para la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades.

TABLA 3. Resumen de los indicadores en la formación axiológica para la atención a la diversidad, según los instrumentos aplicados (n=9)

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tratamiento de los valores por parte del docente	3	33,3	5	55,5	1	71,4
Actuación axiológica alcanzada por los estudiantes	2	14,2	5	55,5	2	28,5

Como se muestra en la **tabla 3**, los dos indicadores que componen la dimensión formación axiológica, relacionada con la atención a la diversidad en el PEA de la Estomatología Integral, fue valorada de media, al igual que la dimensión. Se evidenció la actuación axiológica de los estudiantes en la atención a la diversidad de pacientes, familias y comunidades.

coinciden con otros estudios, ⁽¹⁴⁾ donde se afirma que estos contenidos deben incorporarse gradualmente desde el primer año de la carrera, introduciendo la mayor cantidad antes que el estudiante llegue al tercer año, en el que se incorpora en la educación en el trabajo, en la clínica estomatológica, para la atención directa al paciente. ⁽¹⁴⁾

DISCUSIÓN

En el análisis de los documentos docentes-metodológicos, el programa de la disciplina y de las asignaturas que la conforman, explicitan por separado objetivos instructivos y educativos. ^(1,2) A criterio de los autores deben determinarse objetivos formativos, que incluyan instrucción, educación y desarrollo, desde el principio didáctico de la vinculación de los contenidos con la práctica, al solucionar problemas profesionales. De esta forma, el objetivo formativo comprende los intereses y necesidades profesionales, promueve la zona de desarrollo próximo de los estudiantes a partir de su diversidad, intenciona que los estudiantes alcancen nuevos niveles cognitivos, nuevas metas en la formación de habilidades prácticas básicas de la disciplina y la formación de valores al apropiarse del contenido atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades.

La selección y secuenciación del sistema de conocimientos sobre la diversidad de familias y su responsabilidad en la salud bucal de sus miembros es insuficiente. De igual manera, el contenido atención estomatológica integral al paciente especial tiene un tratamiento didáctico limitado. Los autores

Los docentes mostraron que algunas dificultades en la atención a la diversidad de los estudiantes, al no reconocer lo suficiente la amplia dimensión y utilidad formativa del diagnóstico pedagógico integral; reiteraron, en ocasiones, metodologías apegadas a tareas reproductivas, sin aprovechar en su totalidad las potencialidades y dificultades de los estudiantes; presentaron limitaciones para la dirección del PEA, pero con dominio de los contenidos de las ciencias estomatológicas y potencialidades para la superación.

En la actuación axiológica de los estudiantes se observó el humanismo, la responsabilidad y el respeto, pero se debe reforzar la empatía con el paciente. Los autores coinciden con investigaciones que consideran que la empatía ayuda al estomatólogo a: imaginar y comprender lo que el paciente está sintiendo; sensibilizarse con su dolor; reconocer las fortalezas y lograr un entendimiento adecuado del paciente; y centrarse más en el enfermo, que en la enfermedad. ⁽²⁰⁻²²⁾ Lo anterior favorece un mejor rendimiento clínico y epidemiológico.

Teniendo en cuenta los resultados de la caracterización, se evidencia el predominio de niveles bajos para la mayoría de los indicadores



(cuatro de seis). No se logra un PEA desarrollador, existen dificultades en la utilidad del diagnóstico pedagógico integral, no se aprovechan las características individuales y diversas de los estudiantes, ni se potencia el contenido atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades. Hay baja autogestión del conocimiento por parte del estudiante y dependencia cognoscitiva. Predomina el empleo de métodos reproductivos centrados en el docente como agente activo, trasmisor de la información y un estudiante pasivo, dependiente. Sin embargo, el colectivo docente mostró ganas de superación y compromiso y los estudiantes motivación por apropiarse de conocimientos y desarrollar habilidades básicas de la profesión.

El estudio diagnóstico permitió identificar, como causa fundamental, insuficiencias didácticas para el tratamiento de la atención a la diversidad como contenido, desde su selección, secuenciación y metodología, en el PEA de la disciplina Estomatología Integral. Un proceso en el que se instruya, eduque y desarrolle, lo que trae como consecuencias una inadecuada sistematización de este y, por tanto, impacta en la formación del estudiante de estomatología.

La caracterización empírica realizada, en la carrera de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, reveló la insuficiente preparación teórica metodológica de los docentes para el tratamiento didáctico de la atención a la diversidad como contenido en el PEA de la disciplina Estomatología Integral. Asimismo, las limitaciones didácticas antes referidas demuestran la necesidad de contribuir a la preparación de los docentes, que repercuten en la formación de los estudiantes y su futuro desempeño.

A manera de conclusiones, la caracterización realizada evidenció que la atención a la diversidad, como contenido en el PEA de la Estomatología Integral, tiene un carácter transversal e interdisciplinar, se estructura desde la selección y secuenciación de contenidos relacionados con la atención estomatológica integral a la diversidad de personas, familias y comunidades, e implica en el docente el dominio de la atención a la diversidad de estudiantes, a partir de una didáctica personalógica, que favorece la integración sistémica de sus componentes, para contribuir a elevar la calidad de la formación inicial del estudiante de estomatología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Ministerio de Educación Superior. Plan de Estudio E, carrera Estomatología. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2020.
2. Ministerio de Educación Superior. Programa de la disciplina Estomatología Integral, Plan de Estudio E, carrera de Estomatología. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2020.
3. Bermudez-Nuñez Y. Análisis de la situación de salud bucal de un consultorio médico del municipio Jobabo. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2018 [citado 6 de abril 2022]; 43(4). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1373>.
4. Díaz Couso Y, Jorge Mayedo D, Santos Velázquez Ti, Reyes Nieblas J, Guerra García K. Análisis de la Situación de Salud Bucal de un Consultorio Médico de Familia. Rev. Ciencias Médicas [revista en internet]. 2019 [citado 6 de abril 2022]; 23(1): 22-31. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3728>.
5. Castro-Gutiérrez I, Torrecilla-Venegas R, Hernández-Mederos Y, Yero-Mier IM, Pérez-Candelario I. Situación de salud bucal en un consultorio médico de la familia. Área Centro, Sancti Spiritus. Rev. Med. Electrón. [revista en internet]. 2021 [citado 6 de abril 2022]; 43(5): 1297-1309. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4493>.
6. Mozo Zavaleta JW. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de la de la I.E San Juan Bautista de la Provincia de Julcan [tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 6 de abril 2022]. Disponible en: <http://200.62.226.186/handle/20.500.12759/8178>.
7. Victorio-Pérez J, Mormontoy-Laurel W, Díaz-Pizán ME. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev. Estomatol. Herediana [revista en internet]. 2019 [citado 6 de abril 2022]; 29(1): 70-79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3496>.
8. Mursuli Sosa MZ, Gonzalez Fortes B, Hernández Marín CA, Mier IM, Morgado Marrero DE. Familia, salud bucal y sus determinantes Área norte de Sancti Spiritus [en línea]. En: X Simposio Visión Salud Bucal y IX Taller sobre el Cáncer Bucal 2021. Cuba; Estomatovisión Internacional; 2021. [citado 6 de abril 2022]. Disponible en: <https://estomatovision2021.sld.cu/index.php/estomatovision/2021/paper/view/84/0>.
9. González-Rodríguez Y, Rodríguez-González Y, Ureña-Espinosa M, Mesa-Rodríguez L, López-Herrera E. Atención estomatológica a menores de 19 años en la provincia Las Tunas, resultados de tres años. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2019 [citado 6 de abril 2022]; 44(2). Disponible en: <http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1577>.



10. Hernández-González LM, Torralba-Jova MA, Lima-Ruiz K, Blanco-Ruiz Y, Espinosa-Morales L, Benítez-Valdivia R. Atención estomatológica preventiva en menores de 19 años de Ciego de Ávila en el quinquenio 2014-2018. *Mediciego* [revista en internet]. 2020 [citado 6 de abril 2022]; 26(2): 1-11. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1973>.
11. Rodríguez Yane A, Domínguez Begué M. Curso optativo sobre Atención Estomatológica Integral al Adulto Mayor para estudiantes de 4to año. [revista en internet]. 2019 [citado 6 de abril 2022]. Disponible en: <http://edumed2019.sld.cu/index.php/edumed/2019/paper/view/52/0>.
12. Nápoles González I, Nápoles Salas AM. Necesidad social de atención estomatológica al adulto mayor con dismovilidad. *Rev. Hum. Med.* [revista en internet]. 2021 [citado 6 de abril 2022]; 21(1): 209-223. Disponible en: <http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1764>.
13. Bastarrechea Milián M de las M, Rodríguez Soto A, Morales Navarro D, Barciela González Longoria MC. Clasificación de pacientes especiales según sus requerimientos en la atención estomatológica. *Rev. Cubana Estomatol.* [revista en internet]. 2021 [citado 6 de abril 2022]; 58(3): e3658. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3658>.
14. Bastarrechea Milián MM, Rodríguez Soto A, García Triana B. El paciente de riesgo quirúrgico en la carrera de Estomatología. *Educación Médica Superior* [revista en internet]. 2021 [citado 6 de abril 2022]; 35(3). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2238/1243>.
15. Suárez Denis AL, Núñez Martínez MC, Llano Arana L, Sánchez Ortiz L, Rodríguez Lorenzo MC, Morejón Barrueto Y. Efectividad de la aplicación de un diplomado para atender la diversidad estudiantil en ciencias médicas. *EDUMECENTRO* [revista en internet]. 2017 [citado 6 de abril 2022]; 9(1): 82103. Disponible en: <http://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/798>.
16. Gort Hernández M, Guerrero García DA. Calidad de resultados académicos en estudiantes de medicina después de una intervención sobre diferencias individuales. *Educ. Med. Super.* [revista en internet]. 2012 [citado 6 de abril 2022]; 26(1): 3-14. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3>.
17. Reyes Romagosa DE, Nuevo Pi MA. Atención a diferencias individuales de los estudiantes universitarios de las ciencias médicas. *MULTIMED* [revista en internet]. 2015 [citado 6 de abril 2022]; 19(4): 1-4. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/364/579>.
18. Macías Quintana A M, Bustamante Alfonso L M. Atención a la diversidad, necesidad en la formación profesional del estudiante de la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Panorama Cuba y Salud* [revista en internet]. 2018 [citado 6 de abril 2022]; 13(Esp): 136-139. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181bf.pdf>.
19. Betancourt Gamboa K, Soler Herrera M. Estrategias de aprendizaje en el primer año de Estomatología en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. *Humanid. Méd.* [revista en internet]. 2018 [citado 6 de abril 2022]; 18(3): 489-503. Disponible en: http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1241/pdf_58.
20. Atahuaman-Arroyo F, Ramírez-Espinoza DM, Segama-Fabián E, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Arteaga-Livias K. Factores asociados al nivel de empatía hacia el paciente en estudiantes de medicina, Perú, 2018. *Rev. Haban. Cienc. Méd.* [revista en internet]. 2020 [citado 6 de abril 2022]; 19(2): e2673. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2673>.
21. Fortich-Mesa N, Díaz-Narváez VP. Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena. *Rev. Cienc. Salud* [revista en internet]. 2018 [citado 6 de abril 2022]; 16(1): 129-143. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6495>.
22. Díaz-Narváez VP, Calzadilla-Núñez A. Ecuilización de la empatía en estudiantes de dos sedes diferentes en una facultad de odontología de una universidad chilena. *Med. Ros* [revista en internet]. 2019 [citado 6 de abril 2022]; 85(1): 20-6. Disponible en: <http://revistamedicaderosario.org/index.php/rm/article/view/17>.

Contribución de los autores

Taimí Santos-Velázquez |  <https://orcid.org/0000-0003-2091-4304>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; curación de datos; análisis formal; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

José Ignacio Reyes-González |  <https://orcid.org/0000-0003-2199-3227>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; supervisión; redacción, revisión y edición final.

Manuel Sánchez-Rojas |  <https://orcid.org/0000-0002-8659-0560>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; supervisión; redacción, revisión y edición final.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.