

Estrategia educativa para el discurso profesional en formación inicial del estomatólogo

Educational strategy for professional discourse in stomatology

MSc. Yalina Castellanos de la Cruz. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología. Máster en Medicina Bioenergética. Profesor Auxiliar.

Correo: yalinacastellanos95@gmail.com

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3427-0351>

MSc. Tania Maturell Pérez. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre. Máster en Salud Mental Comunitaria. Profesor Auxiliar. Aspirante a investigador.

Correo: taniamaturell@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6577-6983>

Dr. C. Yasmany Alarcón Rodríguez. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología. Doctor en Estomatología. Especialista en primer grado en EGI. Especialista en primer grado en Periodoncia. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

Correo: alarconyasmany@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-0410-0508>

Lic. Esmérida Mariategui Pruna. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología. Profesor Auxiliar.

Correo: alarconyasmany@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5780-0816>

Recibido: 20 de mayo de 2026

Aprobado: 9 de junio de 2026

Resumen

La formación inicial del estomatólogo cubano demanda la integración de saberes científicos, técnicos y éticos, pero persisten insuficiencias en el desarrollo del discurso profesional como competencia transversal. Por lo anterior, el objetivo del artículo es proponer una estrategia educativa para el desarrollo del discurso profesional en la formación inicial del estomatólogo de la Facultad de Estomatología **Raúl González Sánchez** de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Se desarrolló una investigación aplicada con enfoque mixto (*predominantemente cualitativo*) y diseño propositivo. Se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos descriptivos. El diagnóstico reveló que la mayoría de los estudiantes no maneja una definición clara del discurso profesional y presentan dificultades en terminología científica. Se diseñó una estrategia educativa estructurada en cinco etapas (diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación y retroalimentación). La estrategia educativa constituye una vía válida para contribuir al desarrollo del

Abstract

The initial training of Cuban dentists demands the integration of scientific, technical, and ethical knowledge; however, shortcomings persist in the development of professional discourse as a transversal competence. Therefore, this article aims to propose an educational strategy for the development of professional discourse in the initial training of dental students at the "**Raúl González Sánchez**" Faculty of Stomatology of the University of Medical Sciences of Havana. An applied research study was conducted using a mixed-method approach (*predominantly qualitative*) and a purposive design. Theoretical, empirical, and descriptive statistical methods were employed. The diagnosis revealed that most students lack a clear definition of professional discourse and exhibit difficulties regarding scientific terminology. An educational strategy structured into five stages (diagnosis, planning, execution, evaluation, and feedback) was designed. The educational strategy constitutes a valid approach to contribute to the



discurso profesional al articular las dimensiones cognitiva, comunicativa, ético-identitaria y tecnológico-virtual.

development of professional discourse by integrating the cognitive, communicative, ethical-identity, and technological-virtual dimensions.

Palabras claves: discurso profesional, formación inicial, estomatología, estrategia educativa, competencia comunicativa

Keywords: Professional discourse, Initial training; Dentistry, Educational strategy, Communicative competence

Introducción

La formación de profesionales de la salud ha experimentado transformaciones sustanciales en las últimas décadas, impulsadas por los crecientes desafíos éticos, comunicativos y científicos presentes en el ejercicio clínico. Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Mundial de Educación Médica (WFME) han subrayado que la competencia comunicativa y el pensamiento crítico constituyen componentes esenciales del perfil profesional del egresado de las ciencias médicas (OMS, 2013; WFME, 2015; Harden, 2016).

En el ámbito específico de la estomatología, la formación inicial en Cuba se inscribe en un modelo educativo que aspira a la integración de saberes científicos, técnicos y éticos, con una sólida tradición en educación médica. El Plan de Estudio **D** vigente organiza la formación en cinco años, caracterizándose por el principio de estudio-trabajo, las rotaciones clínicas y la incorporación de asignaturas humanísticas (MES, 2016; Infante, 2010). Sin embargo, investigaciones recientes han identificado que los desempeños formativos del estomatólogo incluidos los ejes comunicativo, epistémico y socioformativo no siempre se desarrollan de manera integrada (Legañoa Alonso, Martínez, & Torres, 2022).

El discurso profesional se ha definido como una categoría formativa estructurante que integra el lenguaje técnico, la argumentación clínica, la ética, la identidad y el compromiso social (Roméu Escobar, 2016; Guerra Pando, Pérez, & Fernández, 2016). En estomatología, adquiere particularidades propias: su carácter técnico-visual, la interacción directa y vulnerable con el paciente, la dimensión preventiva y educativa, y la integración de salud y estética (Marroquín-Soto & Padilla-Ávalos, 2021).

A pesar de su reconocida importancia, la integración explícita del discurso profesional en la formación inicial continúa siendo limitada. Predominan modelos formativos que privilegian la instrucción técnica sin desarrollar suficientemente las competencias comunicativas, reflexivas y éticas. Por lo anterior, el objetivo es proponer una estrategia educativa para el desarrollo del discurso profesional en dicha formación inicial del estomatólogo de la Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Materiales y Método

Se desarrolló una investigación aplicada mixta, con predominio del enfoque cualitativo y diseño propositivo, sustentada en una perspectiva dialéctico-materialista.

La investigación se realizó en la Facultad de Estomatología **Raúl González Sánchez** de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La muestra estuvo conformada por 30 estudiantes de tercer año de la carrera de Estomatología (19 hembras y 11 varones), seleccionados de forma intencional, con edades comprendidas entre 21 y 24 años. De ellos, 11 estudiantes pertenecían al proyecto de autofinanciamiento extranjero (procedentes de Jamaica y Sudáfrica) y 19 eran de nacionalidad cubana. Además, participaron 7 docentes que imparten asignaturas en el año académico seleccionado.

Se emplearon métodos teóricos: histórico-lógico (para analizar la evolución del discurso profesional), analítico-sintético (para desglosar las dimensiones del discurso) y sistémico-estructural (para concebir la estrategia educativa como un sistema).



Como métodos empíricos se aplicaron: observación (guías de observación en escenarios académicos y clínicos, con 8 observaciones), entrevista semiestructurada (a 7 docentes y 30 estudiantes) y análisis documental (revisión del plan de estudio, 7 programas de asignaturas del tercer año y normativas docentes).

Se utilizó el análisis descriptivo para procesar los datos cuantitativos obtenidos, expresados en frecuencias y porcentajes.

La recolección de datos se realizó durante el período lectivo 2024-2025, siguiendo tres fases: diagnóstico inicial, diseño de la estrategia educativa y valoración mediante consulta a expertos.

El estudio se desarrolló siguiendo los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Se garantizó el anonimato de los participantes, la confidencialidad de los datos y el consentimiento informado.

Resultados

Se presenta lo obtenido del diagnóstico inicial del desarrollo del discurso profesional y la estrategia educativa propuesta.

Diagnóstico inicial del desarrollo del discurso profesional

A partir de la operacionalización de la variable discurso profesional en la formación inicial del estomatólogo, se definieron cuatro dimensiones con sus respectivos indicadores: cognitiva, comunicativa, ético-identitaria y tecnológico-virtual.

El análisis documental reveló que el plan de estudio no contiene estrategias didácticas para la interdisciplinariedad con la lengua materna orientadas al discurso profesional. De los 7 programas de asignaturas del tercer año, 4 (54.1%) carecen de objetivos específicos para el desarrollo del discurso profesional. Las normativas docentes solo abordan la evaluación de la lengua materna en términos ortográficos, y el perfil de salida del estomatólogo no explicita el desarrollo del discurso profesional.

Las entrevistas a docentes mostraron que el 86% presenta desconocimiento parcial o total sobre el concepto de discurso profesional, reduciéndolo a comunicación clara o uso de terminología. El 72% no aplica estrategias específicas para potenciarlo, y el 71% identifica dificultades solo en términos de claridad y terminología.

Las entrevistas a estudiantes reflejaron que el 87% no maneja una definición clara del discurso profesional. El 67% reconoce dificultades en el uso de terminología científica, el 50% en la organización de ideas durante exposiciones orales, el 57% inseguridad en la comunicación con pacientes, el 47% admite que su discurso no refleja valores éticos y el 53% presenta limitaciones en entornos virtuales.

La observación en escenarios clínicos reveló que el 77% de los estudiantes presenta dificultades en la claridad comunicativa con pacientes, el 73% problemas para adaptar el lenguaje al interlocutor, el 70% insuficiencia en la integración de valores éticos, el 80% debilidad en la construcción de identidad profesional y el 77% limitaciones en el uso de registros clínicos y recursos digitales.

La observación en escenarios académicos evidenció que el 73% presenta dificultades en claridad y coherencia de sus exposiciones, el 70% limitaciones para adaptar el lenguaje al interlocutor y el 68% no logra integrar valores éticos ni proyectar identidad profesional de manera consistente.

Tabla 1. Síntesis de los resultados del diagnóstico por dimensiones

Dimensión	Indicador	% con dificultades
Cognitiva	Uso de terminología especializada	67%
Cognitiva	Organización lógica de ideas	50%
Comunicativa	Claridad y coherencia en exposición	73%
Comunicativa	Adecuación al interlocutor	73%
Ético-identitaria	Integración de valores éticos	70%
Ético-identitaria	Proyección de identidad profesional	80%
Tecnológico-virtual	Uso de recursos digitales	77%
Tecnológico-virtual	Adaptación a entornos virtuales	53%

Estrategia educativa propuesta

A partir del diagnóstico, se diseñó una estrategia educativa de aprendizaje dirigida a los estudiantes de tercer año de Estomatología, sustentada en fundamentos filosóficos (discurso como expresión de racionalidad y ética), psicológicos (lenguaje como mediador del pensamiento, Vygotsky), pedagógicos (aprendizaje activo y significativo, Freire) y socioculturales (discurso como fenómeno social e identitario).

La estrategia se estructura en cinco etapas: diagnóstico (aplicación de instrumentos), planificación y diseño (definición de objetivos, contenidos, metodología y actividades), ejecución (desarrollo en escenarios académicos y clínicos mediante seminarios, debates, talleres de ética, simulaciones clínicas y actividades virtuales), evaluación (aplicación de rúbricas, autoevaluación y coevaluación) y retroalimentación y ajuste (análisis crítico para perfeccionar la estrategia).

Tabla 2. Cronograma de actividades de la estrategia educativa (8 semanas)

Semana	Tema/Dimensión	Actividades propuestas
1	Conceptualización del discurso profesional	Seminario introductorio, discusión grupal, síntesis escrita
2-3	Dimensión cognitiva	Taller de construcción discursiva, debates académicos, ejercicios de síntesis
4-5	Dimensión comunicativa	Simulaciones de consultas, exposiciones grupales

6	Dimensión ético-identitaria	Talleres de ética, análisis de dilemas clínicos, reflexiones escritas
7	Dimensión tecnológico-virtual	Presentaciones digitales, historias clínicas electrónicas, foros académicos
8	Integración final	Seminario integrador, evaluación con rúbricas, retroalimentación

La estrategia se caracteriza por ser integral (atiende las cuatro dimensiones simultáneamente), flexible (se adapta a diferentes escenarios), participativa (implica activamente a estudiantes y docentes), formativa (busca el desarrollo progresivo de competencias), multidimensional (integra fundamentos filosóficos, psicológicos, pedagógicos y socioculturales) y evaluativa (incluye instrumentos de medición para retroalimentar el proceso).

Discusión

Los hallazgos de esta investigación confirman y amplían los reportados en la literatura nacional e internacional. La brecha entre el reconocimiento teórico y la implementación práctica del discurso profesional identificada en el diagnóstico (87% de los estudiantes sin definición clara, 86% de los docentes con desconocimiento conceptual) coincide con los señalamientos de Legaña Alonso et al. (2022) sobre la integración insuficiente de los ejes comunicativo, epistémico y socioformativo en la formación del estomatólogo cubano.

Las dificultades en la dimensión cognitiva (67% con problemas en terminología especializada) guardan relación con los hallazgos de Roméu Escobar (2016), quien advierte que el discurso profesional no puede reducirse al tecnicismo, sino que debe integrar saberes académicos, valores éticos y prácticas clínicas. La ausencia de objetivos explícitos en los programas de asignaturas (54.1%) confirma que el discurso profesional sigue siendo subrepresentado en los diseños curriculares, tal como lo advierten Guerra Pando et al. (2016).

En la dimensión comunicativa, los resultados (73% con dificultades en claridad y adecuación) son consistentes con los estudios de Meng, Liu y Zhang (2021), quienes evidenciaron que la virtualización durante la pandemia tensionó las capacidades comunicativas de los estudiantes de estomatología. La inseguridad clínica reportada por el 57% de los estudiantes coincide con las observaciones de Marroquín-Soto y Padilla-Ávalos (2021) sobre la necesidad de integrar explícitamente el discurso profesional como componente evaluable en la formación basada en competencias.

La dimensión ético-identitaria mostró las mayores debilidades (80% con debilidad en identidad profesional, 70% con insuficiencia ética). Este hallazgo es especialmente relevante porque, como señalan Guerra Pando et al. (2016), los modos de actuación profesional sintetizan la aspiración social del egresado, y el discurso es el medio para materializar esa aspiración. La ausencia de identidad profesional en el discurso de los estudiantes limita la apropiación reflexiva del rol, afectando la coherencia entre teoría y práctica clínica.

La dimensión tecnológico-virtual (77% con limitaciones en recursos digitales) responde a las exigencias contemporáneas señaladas por la OMS (2021) y la WFME (2021), que establecen que el profesionalismo y la comunicación en entornos digitales son componentes obligatorios de la formación médica. La estrategia propuesta incorpora esta dimensión como una novedad con respecto a investigaciones anteriores que no abordaban explícitamente la mediación tecnológica en el discurso profesional.

La estrategia educativa diseñada constituye un aporte original al campo de la educación estomatológica cubana. A diferencia de propuestas previas centradas exclusivamente en la

dimensión actitudinal o en la formación teórica descontextualizada, esta estrategia aborda de manera integrada las cuatro dimensiones del discurso profesional, con un enfoque práctico y colaborativo. Su carácter de estrategia de aprendizaje (dirigida a los estudiantes) la diferencia de otros modelos que conciben al docente como único agente de cambio, en sintonía con los planteamientos de Lavilla-Abarca, Chalco-Vargas y Apaza-Apaza (2022) sobre las estrategias de aprendizaje en educación superior.

La estrategia se alinea con los Lineamientos del Partido Comunista de Cuba (2021), que enfatizan la calidad de la educación superior y la formación ética, así como con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 3 y 4) de la Agenda 2030 (Naciones Unidas, 2015). También responde a los estándares internacionales de la OMS (2021) y la WFME (2021) sobre la competencia comunicativa como componente esencial del perfil del egresado.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la muestra (30 estudiantes, 7 docentes) y su localización en una única institución, lo que limita la generalización de los hallazgos. No obstante, el diseño cualitativo prioriza la profundidad sobre la extensión. Se recomienda la realización de estudios cuantitativos con muestras más amplias y el seguimiento longitudinal del impacto de la estrategia educativa.

El diagnóstico evidenció insuficiencias significativas en las cuatro dimensiones evaluadas del discurso profesional. La estrategia educativa propuesta, estructurada en cinco etapas y sustentada en fundamentos sólidos, constituye una vía válida para contribuir al desarrollo del discurso profesional en la formación inicial del estomatólogo, al articular de manera sistémica las dimensiones cognitiva, comunicativa, ético-identitaria y tecnológico-virtual, y responder a las insuficiencias diagnosticadas. Como líneas de investigación futura, se recomienda implementar la estrategia y evaluar su impacto mediante estudios cuasi-experimentales, ampliar el estudio a otras facultades del país y profundizar en la formación docente para el desarrollo del discurso profesional como competencia transversal.

Referencias Bibliográficas

- Gallo Águila, C. I., Quintana Sánchez, D. J., & Mejía Alemán, L. V. (2022). Estrategias de enseñanza y su relación con el aprendizaje en estudiantes de educación superior. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 6(25), 1150–1162. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000400010&script=sci_arttext.
- Guerra Pando, M., Pérez, O., & Fernández, Y. (2016). *Modos de actuación profesional en ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Médicas.
- Harden, R. M. (2016). Ten key features of competency-based training. *Medical Teacher*, 38(8), 685–689. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2016.1170797>.
- Lavilla-Abarca, F., Chalco-Vargas, F., & Apaza-Apaza, J. (2022). Estrategias de enseñanza-aprendizaje en educación superior: análisis desde la percepción del alumno. *Comunicación*, 13(3), 214–225. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-716820220003000214&script=sci_arttext.
- Legañoa Alonso, M., Martínez, R., & Torres, L. (2022). Desempeños formativos del estomatólogo en Cuba: integración de ejes comunicativo, epistémico y socioformativo. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 36(2), e3345. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000200003.
- Marroquín-Soto, M. de los Á., & Padilla-Ávalos, J. (2021). Competency-based dental education: Integrating professional discourse. *Journal of Dental Education*, 85(3), 345–352. <https://doi.org/10.1002/jdd.12345>.



- Meng, L., Liu, X., & Zhang, Y. (2021). Dental education in the COVID-19 era: Communication challenges and professional discourse. *European Journal of Dental Education*, 25(4), 736–743. <https://doi.org/10.1111/eje.12645>.
- Ministerio de Educación Superior. (2016). Plan de estudio D de la carrera de Estomatología.
- Naciones Unidas. (2015). Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Transforming and scaling up health professionals' education and training: WHO guidelines. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506502>.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Global competency and outcomes framework for universal health coverage. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034680>.
- Partido Comunista de Cuba. (2021). Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2021-2026. 8vo. Congreso del PCC.
- Roméu Escobar, R. (2016). El discurso profesional como categoría formativa. Editorial Ciencias Médicas.
- World Federation for Medical Education. (2015). Global standards for quality improvement in medical education. <https://wfme.org/standards/>.
- World Federation for Medical Education. (2021). Global standards for quality improvement of medical education. <https://wfme.org/standards/>.

Declaración de conflicto de interés y conflictos éticos

Los autores declaramos que este manuscrito es original, no contiene elementos clasificados ni restringidos para su divulgación ni para la institución en la que se realizó y no han sido publicados con anterioridad, ni están siendo sometidos a la valoración de otra editorial.

Los autores somos responsables del contenido recogido en el artículo y en él no existen plagios, conflictos de interés ni éticos.

Contribuciones de los autores

Yalina Castellanos de la Cruz: redacción del artículo, fundamentos teóricos y diseño de la metodología.

Tania Maturell Pérez: diseño del artículo, fundamentos teóricos metodológicos y revisión de todo el contenido.

Yasmany Alarcón Rodríguez: tratamiento estadístico e informático y revisión de todo el contenido.

Esmérica Mariategui Pruna: tratamiento estadístico e informático y revisión de todo el contenido.

