Vol. 1, No. 8 (novembro, 2026)

REVISTA ATHENA LATINO-AMERICANA

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y SU RELACIÓN CON EL APRENDIZAJE PRÁCTICO CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

Teaching strategies and their relationship with clinical practical learning in dental students

Karelia Beatriz Espinoza Torrez[1]

Revista Athena Latino-Americana
DOI: 10.69720/3086-5182.2026.000117
ISSN: 3086-5182

[1]Karelia Beatriz Espinoza Torrez es Cirujana Dentista y maestrante en Docencia Universitaria y Gestión Académica de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP), Estelí, Nicaragua. Actualmente se desempeña como Jefa del Departamento de Odontología de la Dirección de Ciencias de la Salud, en el Recinto Universitario Alejandro Dávila Bolaños, donde desarrolla funciones relacionadas con la gestión académica, planificación y organización de los procesos formativos de la carrera de Odontología. Su trayectoria académica y profesional se orienta hacia la docencia universitaria, formación clínica odontológica, innovación educativa y fortalecimiento de las competencias profesionales de los estudiantes de Odontología. Asimismo, participa en procesos de investigación educativa vinculados con las estrategias didácticas y el aprendizaje práctico clínico, con interés en contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación superior y de los procesos de enseñanza-aprendizaje en el contexto universitario.
ORCID:https://orcid.org/0009-0008-5303-2512
Email: espinozakareliav@gmail.com

REVISTA
ATHENA LATINO-AMERICANA

Vol. 1, No. 8 (novembro, 2026)

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y SU RELACIÓN CON EL APRENDIZAJE PRÁCTICO CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA

Karelia Beatriz Espinoza Torrez



PERIÓDICO CIENTÍFICO INDEXADO INTERNACIONALMENTE

ISSN
International Standard Serial Number
3086-5182
www.athena-latino-americana.com

Editora e Revista
Athena Latino-Americana
CPF: 639.619.621-20
Naviraí – Mato Grosso do Sul
Rua: Botocudos, 365 – Centro
CEP: 79950-000

REVISTA ATHENA LATINO-AMERICANA
O Conhecimento é o horizonte de eventos.
ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

RESUMO

La formación clínica en Odontología requiere integrar conocimientos teóricos, habilidades procedimentales y razonamiento clínico para responder a situaciones propias de la atención de pacientes. El objetivo fue analizar la relación entre las estrategias didácticas aplicadas y el aprendizaje práctico clínico de estudiantes de IV y V año de Odontología de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP), Estelí, Nicaragua. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y corte transversal, durante marzo y abril de 2026. La población estuvo conformada por 96 estudiantes, de los cuales 72 integraron la muestra, además de 10 docentes clínicos. Se aplicaron una encuesta estructurada de 20 ítems, una guía de observación clínica y una rúbrica de desempeño; el cuestionario presentó alta consistencia interna (α = 0.91). Los datos fueron procesados en SPSS versión 25 mediante estadística descriptiva y correlación de Pearson. La demostración guiada fue la estrategia de mayor uso (91 %; M = 4.5), seguida del estudio de casos (86 %; M = 4.3). La resolución de problemas obtuvo la mayor valoración entre las competencias clínicas (86 %; M = 4.4). La diversidad metodológica mostró asociaciones positivas y significativas con el desempeño clínico general (r = 0.76; p = 0.001) y la resolución de casos (r = 0.81; p < 0.001). Se concluye que una mayor diversidad de estrategias didácticas se relaciona con mejores valoraciones del aprendizaje práctico clínico.

Palabras clave: Aprendizaje clínico; competencias clínicas; educación superior; estrategias didácticas; odontología.

ABSTRACT

Clinical training in dentistry requires integrating theoretical knowledge, procedural skills, and clinical reasoning to respond to situations encountered in patient care. The objective was to analyze the relationship between the teaching strategies applied and the practical clinical learning of fourth- and fifth-year dentistry students at the Francisco Luis Espinoza Pineda National University (UNFLEP) in Estelí, Nicaragua. A quantitative, descriptive-correlational study with a non-experimental, cross-sectional design was conducted during March and April 2016. The population consisted of 96 students, of whom 72 comprised the sample, in addition to 10 clinical instructors. A structured 20-item questionnaire, a clinical observation guide, and a performance rubric were administered; the questionnaire showed high internal consistency (α = 0.91). The data were processed using SPSS version 25 with descriptive statistics and Pearson correlation. Guided demonstration was the most frequently used strategy (91%; M = 4.5), followed by case studies (86%; M = 4.3). Problem-solving received the highest rating among clinical competencies (86%; M = 4.4). Methodological diversity showed positive and significant associations with overall clinical performance (r = 0.76; p = 0.001) and case-solving (r = 0.81; p < 0.001). It is concluded that a greater diversity of teaching strategies is associated with better ratings of clinical practical learning.

Keywords: *Clinical learning; clinical competencies; higher education; teaching strategies; dentistry.*

1. INTRODUÇÃO

La formación clínica constituye uno de los componentes centrales de la educación odontológica, debido a que durante esta etapa el estudiante debe integrar conocimientos científicos, habilidades técnicas, razonamiento clínico, juicio profesional y actitudes orientadas a una atención responsable. En consecuencia, el aprendizaje clínico no se limita a la ejecución repetitiva de procedimientos, sino que implica interpretar situaciones, tomar decisiones y resolver problemas en contextos reales o simulados (Schön, 1983; Chambers, 2012).

Desde esta perspectiva, las estrategias didácticas adquieren un papel relevante en la construcción progresiva de las competencias profesionales. El aprendizaje experiencial plantea que el conocimiento se fortalece cuando la experiencia se articula con procesos de reflexión y aplicación (Kolb, 1984). Por su parte, el aprendizaje basado en problemas favorece el análisis de situaciones complejas y la búsqueda razonada de soluciones (Barrows, 1986). En educación odontológica, estos enfoques se expresan mediante estudios de casos, aprendizaje basado en problemas, simulación, aprendizaje colaborativo y demostración guiada, entre otras alternativas.

La evidencia disponible respalda la incorporación de metodologías centradas en la participación activa del estudiante. Wang et al. (2021) identificaron aportes del aprendizaje basado en problemas y del aprendizaje basado en casos en la educación odontológica, particularmente en la integración de conocimientos y el desarrollo de capacidades aplicadas. De manera similar, Dong et al. (2022), mediante una revisión sistemática y metaanálisis, encontraron resultados favorables del aprendizaje basado en casos frente a la enseñanza tradicional en diferentes resultados de aprendizaje dental. Asimismo, Pang et al. (2024) reportaron efectos

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

favorables de modelos emergentes, entre ellos el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje basado en casos, el aprendizaje en equipo y el aula invertida.

La simulación representa otra alternativa relevante para la formación clínica. Su utilización permite crear escenarios de práctica controlados en los cuales el estudiante puede ejercitar habilidades, recibir retroalimentación y fortalecer progresivamente su desempeño. Higgins et al. (2020) señalan la importancia de estructurar pedagógicamente las experiencias de simulación en educación odontológica. En años recientes, las tecnologías hápticos y la realidad virtual también han ampliado las posibilidades de entrenamiento preclínico. Bandiaky et al. (2024) reportaron resultados favorables de los simuladores hápticos para la adquisición de habilidades motoras, mientras que Algarni et al. (2024) analizaron el empleo de la realidad virtual y sus posibles contribuciones a los resultados de aprendizaje y la participación estudiantil.

Sin embargo, la incorporación de metodologías activas no implica necesariamente que estas sean utilizadas de manera sistemática o articulada con los resultados de aprendizaje. La formación clínica puede mantener prácticas centradas en la demostración y reproducción de procedimientos, especialmente cuando las condiciones institucionales, la disponibilidad de recursos, el tiempo docente o la organización de las prácticas limitan la diversificación metodológica. En este sentido, Henzi et al. (2007) evidenciaron que los estudiantes de Odontología identifican aspectos relacionados con la calidad de la enseñanza y la experiencia curricular que requieren atención.

El desafío, por tanto, no consiste únicamente en incorporar un mayor número de estrategias, sino en seleccionar y combinar aquellas que resulten pertinentes para el desarrollo de las competencias previstas, considerando el nivel de formación del estudiante, la naturaleza del procedimiento, el grado de complejidad clínica y las condiciones disponibles para la práctica.

En la carrera de Odontología de la UNFLEP, los estudiantes de IV y V año se encuentran en una etapa de consolidación de competencias clínicas. Por ello, resulta pertinente identificar las estrategias didácticas utilizadas y examinar su relación con el aprendizaje práctico clínico. Aunque existe producción científica internacional sobre metodologías activas en educación odontológica, la evidencia contextualizada sobre esta relación en el escenario institucional estudiado es limitada. Esta situación sustenta la necesidad de generar información que contribuya a orientar decisiones pedagógicas y acciones de mejora en la formación clínica.

En correspondencia con este planteamiento, el objetivo de la investigación fue analizar la relación entre las estrategias didácticas aplicadas y el aprendizaje práctico clínico de los estudiantes de IV y V año de la carrera de Odontología. La pregunta de investigación fue: ¿qué relación existe entre la diversidad de estrategias didácticas utilizadas y el desempeño práctico clínico de los estudiantes?

2. MATERIALES Y MÈTODOS

Enfoque, diseño y contexto del estudio

Se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional, diseño no experimental y corte transversal. El componente descriptivo permitió caracterizar la frecuencia de utilización de las estrategias didácticas y las valoraciones relacionadas con las competencias clínicas, mientras que el componente correlacional permitió determinar la asociación entre la diversidad metodológica y diferentes indicadores del desempeño práctico clínico. Debido al carácter no experimental del estudio, las variables fueron observadas sin manipulación deliberada y las asociaciones identificadas no se interpretaron como relaciones causales.

La investigación se realizó en la carrera de Odontología de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP), ubicada en Estelí, Nicaragua, durante los meses de marzo y abril de 2026.

Población y muestra

La población estuvo constituida por 96 estudiantes matriculados en IV y V año de la carrera de Odontología. La muestra estuvo integrada por 72 estudiantes. Asimismo, participaron 10 docentes clínicos vinculados al proceso de formación práctica, cuyas apreciaciones complementaron la caracterización del contexto académico en el que se desarrolló el estudio.

Variables y dimensiones

Las variables principales del estudio fueron **estrategias didácticas aplicadas** y **aprendizaje práctico clínico**. Para su análisis se consideraron las dimensiones de diversidad metodológica, autonomía clínica, pensamiento crítico, mediación pedagógica y desempeño clínico.

La diversidad metodológica constituyó el eje del análisis correlacional y se relacionó con diferentes indicadores del aprendizaje práctico clínico. Este último se abordó mediante

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

indicadores vinculados con la autonomía clínica, el pensamiento crítico, la toma de decisiones, la resolución de problemas y el desempeño clínico.

La operacionalización de las variables se realizó a partir de los indicadores considerados en los instrumentos de recolección de información.

Técnicas e instrumentos

Para la recolección de información se emplearon como técnicas la encuesta y la observación, mediante una encuesta estructurada de 20 ítems, una guía de observación clínica y una rúbrica de desempeño.

El cuestionario incluyó una escala tipo Likert y presentó un coeficiente alfa de Cronbach de 0.91, indicador de alta consistencia interna. Los instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos y a una prueba piloto antes de su aplicación definitiva.

Procesamiento y análisis de dato

Los datos fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS, versión 25. Para la caracterización de las variables se utilizaron frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar.

Para analizar la relación entre la diversidad metodológica y los indicadores del aprendizaje práctico clínico se empleó el coeficiente de correlación de Pearson. Se estableció un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Los coeficientes de correlación se interpretaron como medidas de asociación entre las variables, considerando la dirección y magnitud de la relación. En correspondencia con el diseño no experimental y transversal, los resultados no se utilizaron para establecer relaciones de causalidad.

Consideraciones éticas

El estudio se desarrolló bajo los principios de participación voluntaria, confidencialidad y consentimiento informado. La información proporcionada por los participantes fue utilizada exclusivamente con fines académicos y los resultados fueron procesados y presentados de forma agregada, con el propósito de preservar la confidencialidad y evitar la identificación individual.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados evidenciaron que la demostración guiada fue la estrategia didáctica de mayor utilización en la formación clínica, con 91 % de uso frecuente y una media de 4.5, seguida del estudio de casos (86 %; M = 4.3), el aprendizaje basado en problemas (80 %; M = 4.1), la simulación clínica (76 %; M = 3.9) y el aprendizaje colaborativo (72 %; M = 3.8). Este comportamiento refleja una combinación de estrategias de orientación docente directa con metodologías que favorecen la partici

pación progresiva del estudiante.

Tabla 1

Estrategia didáctica	Uso frecuente (%)	Media
Demostración guiada	91	4.5
Estudio de casos	86	4.3
Aprendizaje basado en problemas	80	4.1
Simulación clínica	76	3.9
Aprendizaje colaborativo	72	3.8

Nota: *Elaboraciòn propia. Datos* ***procedentes del estudio.***

La predominancia de la demostración guiada puede relacionarse con las características propias de la formación odontológica, donde la observación de procedimientos, la orientación técnica y la práctica supervisada constituyen elementos importantes para la adquisición progresiva de habilidades clínicas. Estos hallazgos son congruentes con Wang et al. (2021), quienes destacan la utilidad del aprendizaje basado en problemas y del aprendizaje basado en casos para favorecer la integración de conocimientos y la participación estudiantil en educación odontológica. De manera similar, Dong et al. (2022) reportaron resultados favorables del aprendizaje basado en casos, mientras que Pang et al. (2024) identificaron beneficios asociados con diferentes modelos emergentes de enseñanza en la formación odontológica. En este sentido, los resultados sugieren que la combinación de estrategias didácticas puede constituir una alternativa pertinente para responder a las diferentes demandas del aprendizaje clínico.

En relación con las competencias clínicas (Tabla 2), la resolución de problemas presentó la valoración más alta, con 86 % y una media de 4.4, seguida de la toma de decisiones (84 %; M = 4.3), la autonomía clínica (82 %; M = 4.2) y el pensamiento crítico (79 %; M = 4.1). En conjunto, estos resultados reflejan una valoración favorable de competencias vinculadas con el análisis de situaciones clínicas y la actuación progresivamente autónoma del estudiante.

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

Tabla 2

Valoración de las competencias clínicas

Competencia clínica	Valoración alta (%)	Media
Resolución de problemas	86	4.4
Toma de decisiones	84	4.3
Autonomía clínica	82	4.2
Pensamiento crítico	79	4.1

Nota: Elaboración propia con base en los resultados del estudio.

La relevancia de estas competencias se explica porque la práctica odontológica exige no solo ejecutar procedimientos técnicos, sino también interpretar hallazgos, valorar alternativas y tomar decisiones de acuerdo con las particularidades de cada situación clínica. Desde el enfoque del profesional reflexivo, Schön (1983) plantea que el aprendizaje profesional implica procesos de reflexión durante y después de la acción; por ello, la experiencia clínica requiere oportunidades para analizar las decisiones adoptadas y sus resultados.

En concordancia, Wang et al. (2021) señalan que las metodologías basadas en problemas y casos favorecen la integración del conocimiento y el desarrollo de capacidades aplicadas. La elevada valoración de la resolución de problemas encontrada en este estudio respalda la importancia de continuar fortaleciendo actividades de análisis, argumentación, reflexión y toma de decisiones clínicas.

La **Figura 1** muestra una valoración favorable de la percepción del impacto de las estrategias didácticas en las competencias clínicas. La resolución de problemas obtuvo la valoración más alta, con 86 % de respuestas en el nivel alto y una media de 4.4, seguida de la toma de decisiones, con 84 % y una media de 4.3. La autonomía clínica alcanzó 82 % y una media de 4.2, mientras que el pensamiento crítico registró 79 % y una media de 4.1.

En conjunto, los resultados evidencian una percepción positiva en las cuatro competencias analizadas, con mayor valoración en aquellas relacionadas con la capacidad del estudiante para analizar situaciones clínicas, resolver problemas y tomar decisiones durante la práctica.

Figura 1

Impacto en competencias clínicas



Nota: La figura presenta la percepción de los participantes sobre el impacto de las estrategias didáctica s en las competencias clínicas, expresada mediante el porcentaje de valoración alta y la media obtenida en cada competencia.

Estos resultados son coherentes con la naturaleza de la formación clínica odontológica, en la que el estudiante debe integrar conocimientos, procedimientos y razonamiento para responder a situaciones concretas. Desde la perspectiva del profesional reflexivo, Schön (1983) sostiene que el aprendizaje profesional se fortalece mediante la reflexión durante y después de la acción, aspecto relacionado con la toma de decisiones y la resolución de problemas.

Asimismo, Wang et al. (2021) señalan que las metodologías basadas en problemas y casos favorecen la integración del conocimiento y el desarrollo de capacidades aplicadas en estudiantes de Odontología. La valoración elevada de la resolución de problemas y la toma de decisiones observada en este estudio puede interpretarse, por tanto, como una percepción favorable del aporte de las estrategias didácticas al desarrollo de competencias necesarias para la actuación clínica.

No obstante, al tratarse de un estudio no experimental y transversal, estos resultados expresan percepciones y asociaciones, por lo que no permiten establecer que las estrategias didácticas hayan causado directamente el desarrollo de dichas competencias.

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

Tabla 3
Relación entre diversidad metodológica y desempeño práctico clínico

Variables correlacionadas	rde Pearson	p	Fuerza de asociación	Interpretación
Diversidad metodológica – desempeño clínico general	0.76	0.001	Alta	Asociación positiva significativa
Diversidad metodológica – autonomía clínica	0.72	0.003	Alta	Asociación positiva significativa
Diversidad metodológica – pensamiento crítico	0.69	0.005	Moderada-alta	Asociación positiva significativa
Diversidad metodológica – resolución de casos	0.81	<0.001	Muy alta	Asociación positiva significativa

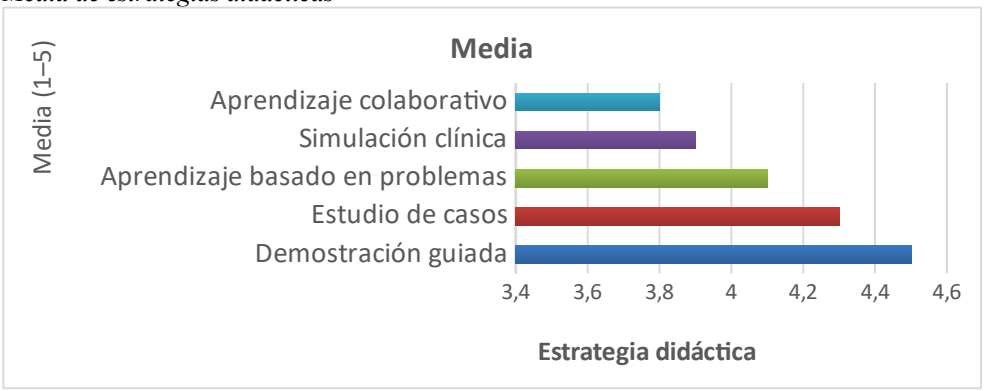
Not:. *Valores de p < 0.05 se consideraron estadísticamente significativos.*

Los resultados correlacionales indican que, dentro de la muestra estudiada, una mayor diversidad de estrategias didácticas se asoció con mejores valoraciones de los indicadores del aprendizaje práctico clínico. Esta tendencia guarda correspondencia con Pang et al. (2024), quienes identificaron resultados favorables asociados con diferentes modelos de enseñanza en educación odontológica, y con Dong et al. (2022), quienes encontraron beneficios del aprendizaje basado en casos para diversos resultados formativos.

Asimismo, la literatura sobre simulación señala su utilidad para generar oportunidades de práctica, repetición y retroalimentación en condiciones controladas (Higgins et al., 2020). En consecuencia, los hallazgos respaldan la pertinencia de diversificar las estrategias didácticas y articularlas con actividades prácticas, reflexivas y evaluativas orientadas al desarrollo de competencias clínicas.

La **Figura 2** presenta la valoración media de las estrategias didácticas utilizadas en la formación clínica, en una escala de 1 a 5. La demostración guiada obtuvo la media más elevada (M = 4.5), seguida del estudio de casos (M = 4.3) y del aprendizaje basado en problemas (M = 4.1). La valoración clínica alcanzó una media de 3.9, mientras que el aprendizaje colaborativo presentó la valoración más baja dentro de las estrategias analizadas (M = 3.8). En términos generales, todas las estrategias obtuvieron medias superiores al punto medio de la escala, lo que evidencia una valoración favorable de su utilización en el proceso de formación práctica clínica.

Figura 2
Media de estrategias didácticas



Nota: *Las medias corresponden a la valoración de las estrategias didácticas en una escala tipo Likert de 1 a 5, donde valores superiores representan una valoración más favorable.*

El predominio de la demostración guiada puede relacionarse con la necesidad de orientación directa que caracteriza determinadas etapas del aprendizaje clínico odontológico, especialmente cuando los estudiantes requieren observar procedimientos antes de ejecutarlos de manera progresivamente autónoma. El estudio de casos y el aprendizaje basado en problemas, por su parte, favorecen el análisis de situaciones clínicas y la integración entre conocimientos

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

teóricos y aplicación práctica. En este sentido, Wang et al. (2021) destacan la utilidad de metodologías basadas en problemas y casos para favorecer la integración del conocimiento en estudiantes de Odontología.

Asimismo, Dong et al. (2022) reportan resultados favorables asociados con el aprendizaje basado en casos, mientras que Higgins et al. (2020) señalan el potencial de la simulación como recurso para generar oportunidades estructuradas de práctica y retroalimentación. La menor media del aprendizaje colaborativo no implica necesariamente una valoración desfavorable, pero sí señala un espacio susceptible de fortalecimiento dentro de la diversificación metodológica de la enseñanza clínica.

La simulación clínica obtuvo 76 % de uso frecuente y una media de 3.9, situándose por debajo de la demostración guiada, el estudio de casos y el aprendizaje basado en problemas. Aunque presenta una frecuencia menor, su presencia en el proceso formativo representa una oportunidad para ampliar las experiencias de práctica controlada.

Higgins et al. (2020) señalan que la simulación puede proporcionar escenarios estructurados para la práctica de habilidades clínicas y requiere una planificación pedagógica coherente con los objetivos de aprendizaje. En la misma línea, Bandiaky et al. (2024) identificaron resultados favorables asociados con el empleo de simuladores hápticos en la educación odontológica preclínica, mientras que Algarni et al. (2024) destacan el potencial de la realidad virtual como complemento para el aprendizaje y la participación estudiantil. Por tanto, el fortalecimiento de la simulación debe plantearse como complemento de la práctica clínica supervisada y no como sustituto de esta.

Desde una perspectiva institucional, los resultados sugieren que la diversificación metodológica requiere condiciones que permitan su aplicación sistemática. La incorporación de metodologías activas y recursos tecnológicos demanda planificación, disponibilidad de espacios y recursos, diversidad de situaciones clínicas, acompañamiento docente y mecanismos de evaluación coherentes con las competencias previstas. Zitzmann et al. (2020) señalan que la incorporación de tecnologías digitales en la educación odontológica debe responder a una integración pedagógica pertinente y no limitarse a la utilización de recursos tecnológicos.

Por consiguiente, el fortalecimiento del aprendizaje práctico clínico requiere articular las decisiones metodológicas del docente con las condiciones institucionales que posibiliten experiencias de aprendizaje activas, reflexivas y progresivamente autónomas.

Entre las limitaciones del estudio se reconoce su diseño transversal y no experimental, que impide establecer temporalidad y relaciones causales. Asimismo, el estudio se desarrolló en un único contexto institucional y con una muestra específica de estudiantes de IV y V año, por lo que los resultados deben interpretarse atendiendo a las características de la población estudiada. También se reconoce la necesidad de profundizar en futuras investigaciones mediante diseños longitudinales o mixtos, la incorporación de indicadores objetivos de desempeño clínico y el análisis de las experiencias de estudiantes y docentes.

4. CONCLUSIONES

Las estrategias didácticas utilizadas en la formación clínica de los estudiantes de IV y V año de Odontología de la UNFLEP presentan una combinación de demostración guiada y metodologías activas. La demostración guiada fue la estrategia de mayor frecuencia, seguida del estudio de casos y el aprendizaje basado en problemas.

Entre las competencias clínicas analizadas, la resolución de problemas obtuvo la valoración más alta, seguida de la toma de decisiones y la autonomía clínica. Estos resultados evidencian una valoración favorable de competencias vinculadas con la actuación práctica y el razonamiento clínico.

La diversidad metodológica presentó asociaciones positivas y estadísticamente significativas con el desempeño clínico general, la autonomía clínica, el pensamiento crítico y la resolución de casos. La asociación de mayor magnitud se observó entre diversidad metodológica y resolución de casos.

En consecuencia, los resultados permiten sostener que, dentro de la muestra estudiada, una mayor diversidad de estrategias didácticas se relaciona con mejores valoraciones del aprendizaje práctico clínico. Sin embargo, debido al diseño no experimental y transversal, no es posible afirmar que dicha diversidad produzca directamente mejores desempeños.

Desde el punto de vista formativo, se considera pertinente fortalecer la planificación y articulación de estudios de casos, aprendizaje basado en problemas, simulación y actividades colaborativas, acompañadas de retroalimentación docente y criterios de evaluación coherentes con las competencias clínicas. De igual manera, resulta necesario generar condiciones institucionales que favorezcan la continuidad, seguimiento y evaluación sistemática de estas

ISSN: 3086-5182
contato@athena-latino-americana.com
www.athena-latino-americana.com
Periódico científico multidisciplinar

prácticas.

5.REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

Algarni, Y. A., Saini, R. S., Vaddamanu, S. K., Quadri, S. A., Gurumurthy, V., Vyas, R., Baba, S. M., Avetisyan, A., Mosaddad, S. A., & Heboyan, A. (2024). The impact of virtual reality simulation on dental education: A systematic review of learning outcomes and student engagement. *Journal of Dental Education, 88*(11), 1549–1562. https://doi.org/10.1002/jdd.13619

Bandiaky, O. N., López, S., Hamon, L., Clouet, R., Soueidan, A., & Le Guehennec, L. (2024). Impact of haptic simulators in preclinical dental education: A systematic review. *Journal of Dental Education, 88*(3), 366–379. https://doi.org/10.1002/jdd.13426

Barrows, H. S. (1986). A taxonomy of problem-based learning methods. *Medical Education, 20*(6), 481–486.

Chambers, D. W. (2012). Learning curves: What do dental students learn from repeated practice of clinical procedures? *Journal of Dental Education, 76*(3), 291–302. https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2012.76.3.tb05258.x

Dong, H., Guo, C., Zhou, L., Zhao, J., Wu, X., Zhang, X., & Zhang, X. (2022). Effectiveness of case-based learning in Chinese dental education: A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open, 12*(2), e048497. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-048497

Henzi, D., Davis, E., Jasinevicius, R., & Hendricson, W. (2007). In the students' own words: What are the strengths and weaknesses of the dental school curriculum? *Journal of Dental Education, 71*(5), 632–645. https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2007.71.5.tb04320.x

Higgins, D., Hayes, M., Taylor, J., & Wallace, J. (2020). A scoping review of simulation-based dental education. *MedEdPublish, 9*, 36. https://doi.org/10.15694/mep.2020.000036.1

Kolb, D. A. (1984). *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*. Prentice Hall.

Pang, X., Li, L., Liu, X., Wang, Y., & Yang, B. (2024). Application of emerging teaching models in dental education: A systematic review and meta-analysis. *International Dental Journal, 74*(6), 1185–1196. https://doi.org/10.1016/j.identj.2024.05.016

Schön, D. A. (1983). *The reflective practitioner: How professionals think in action*. Basic Books.

Wang, H., Xuan, J., Liu, L., Shen, X., & Xiong, Y. (2021). Problem-based learning and case-based learning in dental education. *Annals of Translational Medicine, 9*(14), 1137. https://doi.org/10.21037/atm-21-165

Zitzmann, N. U., Matthisson, L., Ohla, H., & Joda, T. (2020). Digital undergraduate education in dentistry: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 17*(9), 3269. https://doi.org/10.3390/ijerph17093269