

Contribución del proyecto comunitario Sonríe con Salud, a la formación integral de estudiantes de Estomatología en Camagüey

Edivia López Mendoza¹, Norys Tan Suárez ², Lourdes García Vitar³, Nerys Tayme Tan Suárez⁴, Laura Edivia Pérez López⁵

1. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de 2do Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera central Oeste Km 3. Camagüey. Cuba. Correo electrónico: laurae.cmw@infomed.sld.cu
2. Máster en Atención a urgencias estomatológicas. Especialista de 2do Grado en Estomatología General Integral. Profesor Auxiliar. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera central Oeste Km 3. Camagüey. Cuba. Correo electrónico: tayme@iscmc.cmw.sld.cu
3. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de 2do Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera central Oeste Km 3. Camagüey. Cuba. Correo electrónico: vitar.cmw@infomed.sld.cu
4. Máster en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de 2do Grado en Estomatología General Integral. Profesor Auxiliar. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera central Oeste Km 3. Camagüey. Cuba. Correo electrónico: tayme@iscmc.cmw.sld.cu
5. Laura Edivia López Mendoza. Estudiante de segundo año de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera central Oeste Km 3. Camagüey. Cuba. Correo electrónico: laurae.cmw@infomed.sld.cu

Resumen

Fundamento: Dada la necesidad de que las Universidades de Ciencias Médicas realicen actividades extensionistas de intervención comunitaria que vinculen la asistencia con la docencia y brinden soluciones a problemas sociales, en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, surgió el Proyecto Comunitario Sonríe con Salud. **Objetivo:** Valorar la contribución del proyecto comunitario Sonríe con Salud, a la formación integral de estudiantes de Estomatología

en Camagüey, durante el quinquenio 2011- 2016. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo durante el curso 2015 – 2016, en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Los métodos utilizados fueron el análisis documental, aplicado a los modelos estadísticos y registros de eventos, la encuesta realizada a pacientes y directivos, y, el grupo focal, desarrollado con estudiantes y profesores del proyecto. **Resultados:** Se efectuaron 5633 consultas en el período, con predominio en un 79,1% de visitas a comunidades de difícil acceso. Como indicador estomatológico predominante resaltan 4129 obturaciones realizadas. Los criterios emitidos por la población fueron satisfactorios. Desde el punto de vista pedagógico, el proyecto favorece la integración de los componentes académico, investigativo, extensionista y laboral al servicio de la comunidad. **Conclusiones:** El proyecto Sonríe con Salud potencia saberes, actitudes y valores en los estudiantes de Estomatología, en correspondencia con el perfil de salida y el modelo de profesional a que se aspira, por lo que ha ejercido una contribución positiva a su formación integral. **Palabras clave: proyecto comunitario; extensión universitaria; indicadores estomatológicos; promoción y prevención estomatológica; estomatología general integral; servicios estomatológicos.**

Introducción

La formación integral de las nuevas generaciones en Cuba, después del triunfo revolucionario ha sido preocupación constante del Estado. En éste sentido, las Universidades Médicas, como instituciones, tienen función formadora, centrada en los profesionales que necesita la sociedad para su desarrollo, desde el punto de vista científico, laboral y educativo. Las mismas han evolucionado, hasta convertirse en instituciones de mayor influencia en los procesos económicos, políticos y sociales de cualquier región donde exista.¹

La Universidad por la Salud, identificada por Terry² como universidad promotora de salud”, “es aquella en que toda la comunidad universitaria, se compromete a trabajar por la salud y el bienestar de la comunidad universitaria, en sus estilos y condiciones de vida, así como extenderlo a las comunidades aledañas, con participación real y organizada de todos los actores claves, con un protagonismo real del estudiantado”.²

Para el logro de las metas descritas se hace necesario, desarrollar en las universidades cubanas un enfoque integral de la labor educativa y política ideológica con los estudiantes, dirigida a formar un hombre socialmente útil comprometido con esa realidad y apto para actuar sobre ella y transformarla.^{3,4} De acuerdo con ello, el Ministerio de Educación Superior (MES) diseñó el Proyecto Integral de Trabajo Educativo como estrategia a seguir en cada Facultad y escenario docente.³

La aplicación de este proyecto comprende la Dimensión Curricular de Extensión Universitaria y Socio – Política. Su enfoque debe ser orgánico, coordinado, con vistas a la integralidad entre los componentes académico, científico, práctico - laboral y extensionista, de tal manera que tribute al modelo del profesional que se quiere formar, en correspondencia con los desafíos que impone el mundo actual. La Dimensión Extensionista, comprende la participación estudiantil en el trabajo comunitario, haciendo énfasis en la labor de educación y promoción de salud.⁴

En ello juega un papel decisivo la Federación Estudiantil Universitaria (FEU). Precisamente, en el VII Congreso de esta institución; coincidente con su 85 Aniversario, el 25 del Destacamento “Carlos J. Finlay” y el 40 de la Educación Superior en Camagüey; la FEU tomó como acuerdo realizar actividades de intervención comunitaria. En conformidad con ello, la nueva misión del Destacamento “Carlos J. Finlay”, desde la perspectiva estomatológica es romper los muros de la universalidad y darle solución a los problemas buco-dentales de la comunidad.⁵

De acuerdo con lo anteriormente expresado, y dada la situación de los servicios estomatológicos en lugares de difícil acceso de la provincia Camagüey, en el año 2007 surgió el proyecto de intervención comunitaria Sonríe con Salud, coordinado por la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas.

Dicho proyecto es expresión del vínculo de las tres dimensiones del trabajo educativo para la formación integral de los futuros profesionales de la Estomatología y una solución a problemas de la comunidad.

El mismo está conformado por 300 estudiantes y 30 profesores divididos en 15 brigadas, con un promedio de 20 estudiantes y dos profesores en cada una. Los estudiantes que lo integran se seleccionan a partir de requisitos indispensables como: participación en actividades curriculares, extensionistas, sociopolíticas, resultados académicos de 4 ó

más puntos y modos de actuación acordes con valores humanos tales como el humanismo, la solidaridad y la responsabilidad, entre otros.

Suman varias salidas que ha tenido el proyecto desde su fundación hasta la fecha. Sin embargo, hasta el momento no se ha llevado a cabo una valoración de sus aportes a la formación integral de los estudiantes que lo conforman. En conformidad con ello, el objetivo de la presente investigación fue precisamente valorar la contribución del proyecto comunitario Sonríe con Salud, a la formación integral de estudiantes de Estomatología en Camagüey, durante el quinquenio 2011- 2016

Material y método

Se realizó un estudio descriptivo en la Facultad de Estomatología, de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (UCM-C), durante el curso 2015 – 2016.

El universo estuvo compuesto por 5012 miembros de las comunidades y directivos encuestados, así como por los 300 estudiantes y 30 profesores que integran el proyecto y que han participado en las actividades.

Los métodos empleados fueron los siguientes:

- **Análisis documental:** Aplicado a los modelos estadísticos y registros de eventos existentes en el Departamento de Investigaciones de la Facultad desde septiembre de 2011 hasta abril del 2016 con el propósito de analizar la labor asistencial, docente e investigativa realizada por el proyecto.
- **Encuesta:** Aplicada a través de la técnica de lo Positivo, Negativo e Interesante (PNI) a miembros de la comunidad atendidos en calidad de pacientes y directivos, con el objetivo de valorar el impacto comunitario del proyecto.
- **Grupo focal:** Llevado a cabo con la totalidad de estudiantes y profesores que conforman el proyecto en 15 sesiones (una por cada brigada), con la finalidad de evaluar los aportes del mismo a la formación integral del estudiantado.
- **Estadístico porcentual:** Permitió la tabulación de los datos obtenidos tras la aplicación de los métodos antes enunciados, y subsiguiente representación de los mismos en tablas, según los presupuestos de la estadística descriptiva, a partir de una hoja de cálculo diseñada en Microsoft Excel.

Resultados y discusión

Tabla 1. Consultas realizadas por el Proyecto Sonríe con Salud durante el quinquenio 2011-2015.

Curso escolar	Consultas realizadas	
	No.	%
2011-2012	1226	21,76
2012-2013	1488	26,41
2013-2014	1339	23,78
2014-2015	1011	17,94
2015-2016	569	10,11
Total	5633	100

Fuente: Registros estadísticos del proyecto.

Según se observa en la tabla anterior, durante el quinquenio se realizaron una mayor cantidad de consultas en el curso 2012- 2013; representativas del 26,41% con relación al total.

Durante esta etapa, se trabajaba en función del proyecto los viernes para la prestación de servicios. En los cursos posteriores, por necesidades docentes, se adecuó el horario de salida a las comunidades, lo que influyó notoriamente en la disminución de horas dedicadas a la atención estomatológica.

En los dos últimos cursos ha existido un predominio de actividades asociadas con el mega proyecto comunitario de la UCM-C. Aunque es cierto que ésta modalidad causa un impacto positivo en las comunidades, se disminuyen considerablemente la cantidad de procedimientos que realiza Sonríe con Salud.

Tabla 2. Actividades comunitarias en las que ha participado el proyecto Sonríe con Salud durante el quinquenio 2011-2016.

Actividades comunitarias	Salidas	
	No.	%

A comunidades de difícil acceso	53	79,1
Integrado al proyecto Voz de la Estomatología	5	7,5
Integrado al megaproyecto comunitario de la UCM-C	9	13,4
Total	67	100

Fuente: Registros estadísticos del proyecto.

Evidentemente, existe un predominio de las salidas a las comunidades de difícil acceso de Camagüey con 53 salidas para un 79,1%. Las salidas con el mega proyecto de la UCM-C iniciaron con la creación del mismo en el curso 2014-2015.

Dentro de las principales acciones ejecutadas en comunidades de difícil acceso por el proyecto comunitario Sonríe con Salud, sobresalen las siguientes:

- Promoción y prevención estomatológica mediante charlas educativas, demostraciones (taypodón / cepillo) y audiencias sanitarias.
- Educación para la salud sobre higiene individual y colectiva (bucal y general), dieta cariogénica, autoexamen bucal, dengue, cólera, tuberculosis, paludismo, infecciones de transmisión sexual y en el curso 2015-2016 se incorpora como temática el Zika.
- Atención preventiva-curativa a grupos priorizados tales como embarazadas, madres con niños menores de 1 año, menores de 19 años, retrasados mentales leves, discapacitados físicos – motores, nuevos soldados, profesores, donantes de sangre.
- Tratamientos curativos a toda la población.
- Pesquisaje de cáncer bucal (PDCB).
- Atención a pacientes especiales (hipertensos, cardiópatas, diabéticos, nefrópatas, epilépticos).
- Trabajo con los grupos de población, que presentan factores de riesgo (tabaquismo, alcoholismo y hábitos bucales deformantes).
- Matutinos e intercambios con los pobladores de las comunidades.
- Tarea Victoria, apadrinada por el Partido Comunista de Cuba(PCC), el Gobierno y el Ministerio del Interior (MININT), donde se atiende a niños de padres reclusos en instituciones penitenciarias.

Otro aspecto a considerar está dado por los indicadores estomatológicos obtenidos por el proyecto que se reflejan en la Tabla 3.

Tabla 3. Indicadores estomatológicos obtenidos por el proyecto Sonríe con Salud durante el quinquenio 2011-2015.

Cursos	Laca-Flúor	MNT	Obturaciones	Amalgamas	Resinas	Exodoncias	Sellados	Tartrectomías
2011-2012	317	494	1268	806	462	430	41	136
2012-2013	409	1400	981	742	239	745	145	181
2013-2014	524	131	933	705	228	851	126	54
2014-2015	156	371	578	410	168	591	134	36
2015-2016	128	46	369	249	120	242	61	45
Total	1534	2442	4129	2912	1217	2859	507	452

Fuente: Registros estadísticos del proyecto.

Se observa un predominio de obturaciones para un total de 4 129, lo que supera en un número de 1270 a las extracciones dentarias. Resaltan, a su vez, la aplicación de laca-flúor y de tratamiento de MNT (Medicina Natural y Tradicional). En el proyecto no se realiza rehabilitación, dada las características asistenciales del mismo.

Es interesante destacar la labor de promoción y prevención para la salud ejecutada por el proyecto. Desde el triunfo de la Revolución en el país se han realizado diferentes acciones con el propósito de fomentar el desarrollo social, basadas en la equidad y el derecho de todas las personas a la salud, lo que constituye hoy una potencialidad para el desarrollo de la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Durante mucho tiempo las personas consideraban que la pérdida de sus dientes era algo natural y que era una característica más del avance de la edad. Con el desarrollo de la sociedad y el incremento del nivel educacional, las poblaciones se fueron sensibilizando con la necesidad de mantener sus dientes e incluso mantenerlos sanos, pero esta filosofía no ha llegado a todos por igual lo que constituye un reto de la Estomatología.⁶

El papel del medio social en los modos de actuación del sujeto es determinante. La Estomatología en la sociedad, concibe la atención al paciente dentro del medio en que

este se desenvuelve, en la familia, la escuela y la comunidad para poder influir de forma integral en la gestión preventiva y curativa desde una perspectiva multidisciplinaria.^{7,8}

El proyecto Sonríe con Salud, vincula al estudiante de Estomatología con la comunidad, con el propósito, promover, prevenir y curar, lo que potencia los principios de esta enseñanza en Cuba.⁹

Con ello, se logra la integración de los componentes académico, investigativo, laboral y extensionista que caracterizan el proceso docente educativo, al servicio de la comunidad.

Las valoraciones emitidas por pobladores y directivos al respecto, se expresan a continuación.

Tabla 4. Criterios vertidos por pobladores y directivos con relación al proyecto Sonríe con Salud durante el quinquenio 2011-2015.

Criterios	No	%
Tienen buen trato y transmiten confianza	4351	86,8
Satisfacción y agradecimiento por la labor de estudiantes y profesores	3567	71,1
Tienen habilidades y son muy profesionales en el trabajo, siendo tan jóvenes	4019	80,1
Calidad en el servicio que prestan	4070	81,2
Son tratables, sanos, educados y humanos	4250	84,7
Se aprende con ellos a cómo cuidar los dientes	900	17,9
Son responsables	3805	85,5
Solucionan problemas y necesidades de las comunidades	4429	88,3
Facilitan la atención estomatológica.	2303	45,9
Que se mantengan y vuelvan al menos una vez al mes.	4002	79,8
Todo lo que hacen es gracias a la Revolución.	4198	83,7
Es una experiencia maravillosa, de la cual todos nos beneficiamos.	4678	93,3

Fuente: PNI aplicado a pobladores y directivos. N = 5012.

Estos criterios se registraron a través de la aplicación del PNI en los Consejos de Dirección de las escuelas primarias, secundarias y pre-universitarios. Constituyen opiniones expresadas por pobladores de las comunidades, así como por directivos de las organizaciones de masa, la Dirección Municipal y Provincial de salud, clínicas

estomatológicas municipales, médicos y enfermeras de los consultorios, representantes del Departamento Provincial de Estomatología, el Consejo de Dirección de la UCM-C, PCC y Gobierno y Jefes de Cooperativas Agropecuarias.

Los estados de opinión expuestos en la tabla anterior, son prueba elocuente de los principios en los cuales se educan y forman los miembros activos del Proyecto Sonríe con Salud, acorde con las exigencias del momento histórico, como fieles continuadores de la Revolución.

Se demuestra además una labor ardua y sostenida de estudiantes y profesores que contribuye al desarrollo de valores en los primeros. Con relación a esto último sobresalen las opiniones provenientes de las sesiones efectuadas en calidad de grupo focal.

En éstas, estudiantes y profesores coinciden en que el proyecto les permite:

- Incrementar habilidades profesionales necesarias en correspondencia con el perfil de salida y el modelo de profesional a que se aspira.
- Enriquecer sus experiencias y vivencias clínicas.
- Formar valores como el compañerismo, humanismo, honestidad, dignidad, responsabilidad, laboriosidad, solidaridad, entre otros.
- Prestar ayuda a las comunidades con necesidades asistenciales y educativas, por lo que contribuye a transformar positivamente el estado de salud de sus pobladores.
- Contribuir a la labor estudiantil investigativa.

A través de este proyecto comunitario se estrecha el vínculo entre la población y la institución formadora de los recursos humanos en salud, cuyo objetivo final es el incremento del nivel de satisfacción con los servicios prestados.^{6,9}

Lo anterior coincide con el estudio realizado por Broche et al⁹, quienes resaltan los resultados obtenidos tras la intervención comunitaria por parte de estudiantes de las ciencias médicas, lo que pone a su vez de manifiesto la importancia de la extensión universitaria en la labor educativa.

La misma constituye un factor fundamental para promover y elevar la cultura general integral de la comunidad universitaria y de su entorno social, a través de actividades que además de contribuir al mejoramiento humano de estudiantes y profesores, profundizan y perfeccionan la relación universidad-sociedad.¹⁰⁻¹²

En conformidad con lo anteriormente expresado, Bermúdez y Rojas, citados por Cedeño y Machado⁴, apuntan que “[...] esta integración involucra la superación de las percepciones mutuas de suspicacia entre los tres componentes, la priorización de la Educación Superior como instrumento del desarrollo, el establecimiento de una dirección bidireccional entre la universidad y su entorno y el incremento de la calidad del producto universitario.”

Ello se relaciona a su vez con la voluntad política en que se enmarca el trabajo comunitario^{13,14}, para lo cual es importante la correcta planificación de este tipo de actividades¹⁵ y caracterización del entorno social comunitario¹⁶, con vistas a promover la participación de la comunidad, aspecto al que hacen alusión indistintamente autores como Machado y Calá¹⁶, Bez y Quiala¹⁷, y, del Huerto¹⁸.

Únicamente así, la implementación de proyectos comunitarios vinculados al ámbito de la salud permite obtener efectos beneficiosos, como lo prueban las investigaciones desarrolladas por Díaz et al¹⁹, Muñoz²⁰ y Valdés et al²¹, dirigidas a grupos poblacionales específicos.

Resultados similares a los del presente estudio, que ratifican la importancia de los proyectos comunitarios desarrollados en estrecho vínculo con la extensión universitaria, son expuestos por Martínez et al²², Rojas et al²³ y Almeida et al²⁴, encaminados a la promoción y prevención de salud de la población.

Muy interesantes resultan a su vez, los aspectos reportados por Herrera et al²⁵ y Holgado et al²⁶, con relación a proyectos encaminados a la promoción de salud en comunidades de difícil acceso, dentro de los que se incluyen poblados de Colombia²⁵, e incluso hasta de lugares tan remotos como Alaska²⁶; lo cual constituye un poderoso incentivo para la continuidad y perfeccionamiento del proyecto comunitario Sonríe con Salud.

Otro aspecto a destacar es la contribución del proyecto al desarrollo de la dimensión investigativa correspondiente al trabajo educativo, lo que se expresa a través de la participación de los estudiantes en diferentes eventos científicos a distintos niveles, con el propósito de divulgar los resultados obtenidos.

Sobresalen al respecto Jornadas Científicas Estudiantiles y Estomatológicas, Talleres Provinciales de Trabajo Educativo y Extensión Universitaria, eventos internacionales,

entre otros, en los que se han presentado 12 investigaciones a lo largo del período en estudio, según se puede apreciar a en la siguiente tabla:

Tabla 5. Labor científica investigativa desarrollada como parte de la ejecución del proyecto comunitario Sonríe con Salud durante el quinquenio 2011-2015.

Evento	Investigaciones presentadas	Curso / Fecha
Jornada Científica Estudiantil	Satisfacción de usuarios y prestadores con el proyecto Sonríe con Salud.	2012-2013
	El proyecto Sonríe con Salud, en el fortalecimiento de valores de estudiantes de estomatología.	2013-2014
	Impacto social del proyecto Sonríe con Salud, en los tres últimos cursos académicos.	2014-2015
	Experiencias del proyecto comunitario Sonríe con Salud, en La Tomatera, Florida, del 2013 al 2015.	2015-2016
Jornada Provincial de Estomatología	Satisfacción de usuarios y prestadores con el proyecto Sonríe con Salud.	Mayo de 2012
Jornada Científica 25 aniversario de la Clínica Estomatológica Docente Ismael Clark y Mascaró	Proyecto Sonríe con Salud, como vía para fortalecer los vínculos Universidad-Sociedad.	Diciembre de 2015
Taller Provincial de Trabajo Educativo y Extensión Universitaria	La proyección comunitaria y su impacto social.	Febrero de 2014
	Estrategias y desafíos en la labor educativa y extensionista.	Febrero de 2015
Congreso Internacional Enfoque Social y Multidisciplinario para	Proyecto comunitario Sonríe con Salud. Resultados y experiencias.	Marzo de 2015

una Estomatología de Calidad (ESMEC- 2015)		
Congreso Internacional de Estomatología.	Proyecto Comunitario Sonríe con Salud, como vía para fortalecer los vínculos Universidad-Sociedad.	Noviembre de 2015
II Congreso Internacional de Promoción de Salud.	Proyecto comunitario Sonríe con Salud, como expresión del vínculo de lo curricular, extensionista, y sociopolítico.	Abril de 2015
Universidad 2016 (a nivel de base y provincial)	Impacto del proyecto de intervención comunitaria Sonríe con Salud.	Mayo de 2016

Fuente: Registros de eventos existentes en el Departamento de Investigaciones de la Facultad de Estomatología. UCM-C.

Los resultados expuestos anteriormente evidencian el vínculo entre la actividad sistemática llevada a cabo por el proyecto y la participación estudiantil en eventos científicos como salidas previstas de su ejecución.

Este es un aspecto medular si se tiene en cuenta que en el ámbito de las Ciencias Médicas, la investigación científica constituye un elemento fundamental a tener en cuenta con relación a la formación integral del alumnado, en conformidad con los requerimientos del modelo profesional que se aspira alcanzar.^{27,28}

Conclusiones

- Durante el período analizado, el proyecto comunitario de corte extensionista Sonríe con Salud, ha desarrollado una meritoria labor encaminada a la atención estomatológica de comunidades de difícil acceso.
- Se destacan al respecto las acciones de promoción y prevención estomatológica, sobre las que la población ha vertido criterios muy positivos.
- Desde el punto de vista pedagógico, el proyecto favorece la integración de los componentes académico, investigativo, extensionista y laboral al servicio de la comunidad.

- De acuerdo con ello, potencia saberes, actitudes y valores en los estudiantes de Estomatología, en correspondencia con el perfil de salida y el modelo de profesional a que se aspira, por lo que ha ejercido una contribución positiva a su formación integral.

Referencias bibliográficas

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población. La Habana: MINSAP; 2012.
2. Terry González T. Universidades por la Salud en Cuba. La Habana: Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud; 2010.
3. Cuba. MES. El trabajo educativo y la extensión universitaria en las Ciencias Médicas. Manual metodológico. La Habana: Ecimed; 2012.
4. Cedeño Ferrín J, Machado Ramírez EF. Papel de la extensión universitaria en la transformación local y el desarrollo social. Rev Hum Med [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Mar 10]; 12(3): 371-90. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000300002&lng=es.
5. Suárez Rosas L. La enseñanza de la salud pública en la carrera de estomatología en Cuba. Rev Cubana Salud Pública Internet]. 2004 Jun [citado 2014 Dic 25]; 30(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000200011&lng=es.
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de mejora continua de la calidad de la atención estomatológica, la satisfacción de la población y los prestadores. Resolución Ministerial No. 200/2008. La Habana: MINSAP; 2008.
7. Rodríguez Calzadilla A, Valiente Salivar C. Vigilancia epidemiológica del estado de salud bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 1999 Ago [citado 2014 Dic 24]; 36(2): 158-70. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75071999000200004&lng=es.
8. Barrios Piñera S. La vinculación escuela – familia - estomatólogo general en la corrección de hábitos deletéreos: succión digital, onicofagia, y bruxismo en

- escolares primarios a través de la musicoterapia. Mendive [Internet]. 2010 [citado 2016 Oct. 8]; 8(4): 256-63. Disponible en: <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/474/472>.
9. Broche Méndez ME, Ravelo Álvarez BS, Consuegra Pérez BY. Intervención comunitaria y formación de valores en estudiantes de Medicina. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2015 Jun [citado 2017 Mar 10]; 7(2): 199-205. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000200016&lng=es.
 10. González Peña MV, Machado Durán MT. Extensión universitaria en la universalización de la Educación Superior: una mirada desde la pedagogía intercultural. Rev Hum Med [Internet]. 2011 Ago [citado 2017 Mar 10]; 11(2): 274-89. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202011000200004&lng=es.
 11. López Espinosa GJ, Navarro Aguirre L, López Castellanos D, Rodríguez Hernández M, Quintana Mujica R, Rodríguez Cruz O. Satisfacción de los actores con el proceso de enseñanza-aprendizaje en el Proyecto Policlínico Universitario. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2012 Ago [citado 2017 Mar 10]; 4(2): 23-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742012000200005&lng=es.
 12. Cedeño Ferrín J. Tendencias del proceso de gestión de la extensión universitaria y su impacto cultural. Rev Hum Med [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Mar 10]; 12(3): 499-514. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000300009&lng=es.
 13. Pérez L. El sentido político de nuestras prácticas: una psicología de lo comunitario en movimiento. Psicol. Conoc. Soc. [Internet]. 2015 Nov [citado 2017 Mar 09]; 5(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-70262015000200010&lng=es.
 14. Barrault O, Chena M, Muro J, Plaza S, Diaz I. Consideraciones sobre el trabajo comunitario desde la perspectiva de equipos estatales y ONG. Psicol. Conoc. Soc.

- [Internet]. 2015 Nov [citado 2017 Mar 09]; 5(2): 1-10. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-70262015000200002&lng=es.
15. Sosa Lorenzo I, Lefèvre P, Guerra Chang M, Ferrer Ferrer L, Rodríguez Salvá A, Bonet Gorbea M et al. Propuesta metodológica para la planificación, implementación y evaluación participativas en Áreas de Salud - Consejos Populares. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 Jun [citado 2017 Mar 09]; 29(2): 173-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000200008&lng=es.
16. Machado Barbery F, Calá García E. Caracterización del entorno social comunitario como extensión universitaria en ciencias médicas. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2014 Ago [citado 2017 Mar 10]; 6(2): 279-87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000200019&lng=es.
17. Bez Collazo JM, Quiala Hidalgo RA. Proyecto extensionista La Universidad en mi Comunidad, como interfase del trabajo comunitario del Centro Universitario Municipal de Banes. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina [Internet]. 2016 [citado 2017 Mar 10]; 4(3): 123-39. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322016000300011&lng=es&tlng=es.
18. del Huerto Marimón ME. La extensión universitaria desde una perspectiva estratégica en la gestión integral de la universidad médica contemporánea. Educ Med Super [Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Mar 10]; 26(4): 531-40. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400006&lng=es.
19. Díaz Molina M, Herrera Llópiz A, Mateu López L. Uso y abuso de psicofármacos: diseño de una actividad del proyecto comunitario con el museo de la Farmacia Habanera. Rev Cubana Farm [Internet]. 2008 Ago [citado 2017 Mar 09]; 42(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152008000200013&lng=es.

20. Muñoz Muñoz CG. El juego como recurso terapéutico en la intervención comunitaria con personas mayores. Rev Hum Med [Internet]. 2016 Abr [citado 2017 Mar 10]; 16(1): 84-97. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000100006&lng=es.
21. Valdés Gómez Y, Irizar Hernández JL, Jiménez Salazar D, Delgado Guerra A. Influencia del proyecto bioenergético Ne Jigo Zen Do en adultos mayores. MEDISAN [Internet]. 2016 Ene [citado 2017 Mar 09]; 20(1): 49-58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000100009&lng=es.
22. Martínez Frómata M, Toledo Pimentel BF, Moreira Silverio B, González Fernández I, Torres Toledo D, Hernández Rodríguez E. Labor extensionista desde la universidad médica para prevenir el tabaquismo en niños y adolescentes. EDUMECENTRO [Internet]. 2016 Mar [citado 2017 Mar 10]; 8(1): 84-95. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000100007&lng=es.
23. Rojas Hernández N, Larrea Murrell JA, Batista Mainegra A, González Aportela O, Gort Almeida A. Potencialidades del trabajo de extensión universitaria en la prevención de la tuberculosis. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2012 Jun [citado 2017 Mar 10]; 38(2): 230-237. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000200005&lng=es.
24. Almeida Gacives W, Borges Acosta M, Bolufé Vilaza ME. Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión universitaria. EDUMECENTRO [Internet]. 2016 Mar [citado 2017 Mar 10]; 8(1): 174-80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000100014&lng=es.
25. Herrera Giraldo SL, Panader Torres A, Cárdenas Cárdenas LM, Agudelo Cely NA. Promoción de una alimentación saludable: experiencia en Tunja, Colombia. av.enferm. [Internet]. 2012 Ene [citado 2017 Mar 09]; 30(1): 55-63. Disponible:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002012000100006&lng=en.

26. Holgado Ramos D, Maya Jariego I, Ramos Vidal I. Programa de promoción de la salud en una comunidad nativa de Alaska: un caso de planificación estratégica y colaboración comunitaria. Salud, Barranquilla [Internet]. 2013 Sep [citado 2017 Mar 09]; 29(3): 417-29. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000300015&lng=en.
27. Denis Marrero Pérez M, Pérez Pérez G. Papel de la investigación en la formación de recursos humanos de la carrera de Medicina. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2013 Dic [citado 2017 Mar 10]; 5(3): 197-211. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742013000300014&lng=es.
28. Hernández Alcántara AC, Morales Velásquez A, Bernal Pérez A, Cárdenas González OS, Jiménez Piedra JM, León Hernández M. Estrategia docente para vincular los contenidos con los requerimientos del modelo profesional. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2013 Abr [citado 2017 Mar 10]; 5(1): 109-19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742013000100013&lng=es.