

# ¿Es compatible la virtualidad con la educación odontológica? Una perspectiva estudiantil

## Is virtuality compatible with dental education? A student perspective

### Sr Editor.

Debido a la pandemia ocasionada por la COVID-19 y el consecuente colapso de gran cantidad de sistemas de salud nacionales, muchos gobiernos optaron por el aislamiento social obligatorio como medida de salud pública<sup>1</sup>. En el Perú, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU), en concordancia con las políticas de prevención sanitaria, aprobó la virtualidad de carreras con un fuerte componente práctico<sup>2</sup>. Esta rápida inmersión en el uso de plataformas virtuales ha llevado a que los estudiantes descubran nuevas formas de aprendizaje en el área teórica, sin embargo, ha significado también una limitación en el desarrollo de habilidades prácticas y destreza psicomotriz.

Una de las áreas de educación en salud más afectadas es la Odontología, ello debido a que los aerosoles generados al realizar los diversos procedimientos dentales generan alto riesgo de contagio<sup>3</sup>. Pese a haberse detenido las actividades prácticas en esta área, es cierto que los cursos de ciencias básicas se han visto beneficiados por la rápida adaptación al uso de plataformas abiertas como Zoom®, Google Meet y Classroom, Moodle y Cisco Webex, que son alternativas virtuales interesantes a los entornos de aula<sup>1</sup>. Su uso ha generado ciertos beneficios para los estudiantes, como la facilidad para presentar trabajos, participar activamente en clases sincrónicas, retroalimentación asincrónica y la gran ayuda que es el poder revisar las clases grabadas.

La educación virtual, si bien no es un área o forma de enseñanza nueva, se vio en la necesidad de ser rápidamente mejorada y optimizada tanto por los prestadores de servicios como por los mismos consumidores. Es así que plataformas de uso básico y cotidiano, como las redes sociales, se volvieron fundamentales para la comunicación y difusión de actividades de contenido académico, principalmente teórico. Además,

Yani Khusa Mamani Aracayo<sup>1,a</sup>, Ana Paola Quispe Venegas<sup>1,a</sup>, Ivo Luna Mazzola<sup>2,a</sup>

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Altiplano, Sociedad Científica de Estudiantes de Odontología, Puno, Perú.

<sup>2</sup> Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Sociedad Científica de Estudiantes de Odontología, Lima, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de pregrado.

### Correspondencia:

Yani Khusa Mamani Aracayo: xinitayani4@gmail.com  
Av. Orgullo Aymara #442 - Jayllihuaya – Puno, Perú.  
ORCID: 0000-0002-0905-641X

### Coautores:

Ana Paola Quispe Venegas: ana9.paola6@gmail.com  
ORCID: 0000-0002-0212-669X  
Ivo Luna Mazzola: ivo00lunamazola@gmail.com  
ORCID: 0000-0002-7075-3986

**Conflicto de intereses:** los autores declaran no tener conflicto de intereses.

**Fuente de financiamiento:** autofinanciado.

Recibido: 26/07/21

Aprobado: 02/09/21

Publicado: 05/10/21

se desarrollaron plataformas exclusivamente para la comunicación docente-estudiante, tales como los entornos virtuales de aprendizaje (EVA) y Moodle, que han sido adoptadas incluso por instituciones de educación superior como universidades e institutos <sup>4</sup>.

El desarrollo de clases teóricas en el ámbito virtual no ha presentado grandes trabas, el uso de metodologías de aula invertida así como el aprendizaje combinado que tiene elementos sincrónicos y asincrónicos puede ser efectivo para enseñar contenido integrado. Además, los enfoques de aprendizaje basado en problemas que permiten la comprensión de conceptos importantes y ayudan a construir el pensamiento crítico <sup>5</sup> se ven beneficiados por la fácil interacción que estas plataformas posibilitan. Se debe mencionar que el desarrollo de las clases está supeditado al acondicionamiento y adiestramiento de los usuarios en el manejo de estos espacios de interacción virtual, aspecto que puede generar dificultades.

Pese a los beneficios obtenidos por la adaptación al uso de plataformas virtuales, la educación odontológica sigue siendo un caso especial debido a que requiere una combinación única de aprendizaje didáctico y práctica clínica, donde la experiencia y el tiempo operativo son cruciales para construir a un profesional competente <sup>3</sup>. Es por esta razón que los métodos de enseñanza virtual actuales no deben ser considerados como suficientes para sustituir, como principal punto, la adquisición de destreza manual y habilidades motoras finas, que son necesarias para realizar adecuadamente los diversos procedimientos clínicos inmersos en áreas odontológicas como lo son la endodoncia, operatoria, rehabilitación oral, cirugía, odontopediatría; así como para el contacto clínico-paciente que estos implican <sup>6</sup>.

Es cierto que, para no desfavorecer las prácticas presenciales, se ha utilizado métodos didácticos innovadores, como el uso de simuladores modernos <sup>7</sup>. Siendo así, el uso de programas de realidad virtual tales como el Simulador Haptico Virteasy -compatible para computadora- han permitido emular en cierta medida diferentes tratamientos dentales pero con la ventaja de no dispersar aerosoles <sup>8</sup>. En consecuencia, estos programas se usan como un espacio de adiestramiento alternativo para el estudiante de Odontología en un contexto de virtualidad peri-pandemia.

En suma, la educación virtual odontológica en tiempos de pandemia es un reto para el docente, así como para

el estudiante en el aspecto intelectual y económico, que en muchos casos ha conllevado a la suspensión de sus estudios. La enseñanza teórica ha presentado beneficios, mientras que la parte clínica se ha visto comprometida negativamente. Es refutable la compatibilidad de la enseñanza virtual con carreras de ciencias de la salud, como la Odontología, que requieren del aprendizaje y desarrollo de habilidades prácticas que solo son obtenidas mediante la atención directa en pacientes.

## Referencias bibliográficas

1. Machado RA, Bonan PRF, Da Cruz Perez DE, Martelli Júnior H. COVID-19 pandemic and the impact on dental education: Discussing current and future perspectives. *Braz Oral Res.* 2020;34:1–6. DOI: 10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0083.
2. N°134-2020 RM. Normas Legales Normas Legales. D Of [Internet]. 2020 [citado 15 de julio de 2021];(90):3–6. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normas-legales/decreto-legislativo-que-aprueba-el-codigo-de-responsabilidad-decreto-legislativo-n-1348-1471548-8/>.
3. Sukumar S, Dracopoulos SA, Martin FE. Dental education in the time of SARS-CoV-2. *Eur J Dent Educ.* 2021;25(2):325–31. DOI: 10.1111 / eje.12608.
4. Tapia-Repetto G, Gutiérrez C, Tremillo-Maldonado O. Nuevas tecnologías en educación superior. Estudio de percepción en estudiantes acerca del uso de WhatsApp y Entornos Virtuales de Aprendizaje (Plataforma Moodle). *Odontoestomatología.* 2019 Jun 1;21(33):28–36. DOI: 10.22592/ode2019n33a5.
5. Iyer P, Aziz K, Ojcius DM. Impact of COVID-19 on dental education in the United States. *J Dent Educ.* 2020;84(6):718–22. DOI: 10.1002 / jdd.12163.
6. Iosif L, Țăncu AMC, Didilescu AC, Imre M, Gălbinașu BM, Ilinca R. Self-perceived impact of COVID-19 pandemic by dental students in bucharest. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(10):5249 DOI: 10.3390/ijer-ph18105249.
7. Reynaert D, Desmoineaux C, Guinaudeau L. Virtual reality, a safety tool for nursing care in transfusion practice TT - La réalité virtuelle, un outil de sécurité pour les soins infirmiers en transfusion. *Soins.* 2019;64(837):41–4. DOI: 10.1016/j.soin.2019.05.007.
8. Vincent M, Joseph D, Amory C, Paoli N, Ambrosini P, Mortier É, et al. Contribution of Haptic Simulation to Analogic Training Environment in Restorative Dentistry. *J Dent Educ.* 2020 Mar;84(3):367–76. DOI: 10.21815 /JDE.019.187.