

Las competencias comunicativas en la formación odontológica en Chile: algunas claves curriculares

Communicative Skills in Dental Training in Chile: Some Key Curriculum Points

Marisol Díaz-Fernández

Universidad Internacional Iberoamericana (Chile)

(marisol.diaz@doctorado.unini.edu.mx) (<https://orcid.org/0009-0009-3982-5484>)

Jorge Antonio Osorio Baeza

Universidad Católica de la Santísima Concepción (Chile)

(josorio@ucsc.cl)

Información del manuscrito:

Recibido/Received: 21/03/26

Revisado/Reviewed: 01/06/26

Aceptado/Accepted: 03/06/26

RESUMEN

Palabras clave:

Competencias comunicativas, formación odontológica, empatía, asertividad

Las competencias comunicativas y las habilidades interpersonales son fundamentales en la formación odontológica, especialmente en contextos clínicos donde la relación profesional-paciente incide directamente en la calidad de la atención. El objetivo de este estudio fue analizar comparativamente la incorporación de la comunicación, y factores clave como la empatía y la asertividad, en los programas de odontología de ocho universidades chilenas. Este estudio corresponde a la fase cualitativa de una investigación mayor de enfoque mixto, que incluyó una etapa cuantitativa y que se orienta al diseño de un recurso educativo destinado a fortalecer las habilidades comunicativas en la relación odontólogo-paciente. Se desarrolló un estudio cualitativo de tipo documental mediante análisis temático, siguiendo el enfoque propuesto por Braun y Clarke. Con el objetivo de identificar las principales dimensiones formativas, según el currículo declarado, se revisaron perfiles de egreso y mallas curriculares disponibles públicamente. Los resultados evidencian una incorporación heterogénea de las competencias comunicativas en los programas analizados. Algunas universidades presentan estrategias formativas explícitas orientadas al desarrollo de la comunicación clínica, la empatía y la retroalimentación cualitativa en contextos prácticos, mientras que otras abordan estas dimensiones de forma implícita o poco sistematizada. Se identificaron convergencias en la intencionalidad formativa, junto con divergencias relevantes en el grado de operacionalización curricular. El análisis comparativo permitió identificar oportunidades de mejora para fortalecer la integración explícita y evaluable de las competencias comunicativas en la formación odontológica, aportando insumos relevantes para la puesta en valor de la enseñanza explícita de estrategias de comunicación interpersonal en contexto clínico.

ABSTRACT

Keywords:

Communication skills, dental education, empathy, assertiveness

Communication skills and interpersonal skills are fundamental in dental training, especially in clinical contexts where the professional-patient relationship directly affects the quality of care. The objective of this study was to comparatively analyze the incorporation of communication and key factors such as empathy and assertiveness in the dentistry programs of eight Chilean universities. This study corresponds to the qualitative phase of a larger mixed-methods research project, which included a quantitative stage and is aimed at designing an educational resource to strengthen communication skills in the dentist-patient relationship. A qualitative documentary study was developed using thematic analysis, following the approach proposed by Braun and Clarke. In order to identify the main training dimensions, according to the stated curriculum, publicly available graduate profiles and curricula were reviewed. The results show a heterogeneous incorporation of communication skills in the programs analyzed. Some universities have explicit training strategies aimed at developing clinical communication, empathy, and qualitative feedback in practical contexts, while others address these dimensions implicitly or in a less systematic way. Convergences in training intentions were identified, along with significant divergences in the degree of curricular operationalization. The comparative analysis identified opportunities for improvement to strengthen the explicit and assessable integration of communication skills in dental training, providing relevant input for the enhancement of explicit teaching of interpersonal communication strategies in a clinical context.

Introducción

La comunicación efectiva entre profesionales de la salud y pacientes ha adquirido una relevancia creciente en las últimas décadas, particularmente en disciplinas clínicas como la odontología, donde la interacción interpersonal incide directamente en la calidad del tratamiento, la adherencia terapéutica y la satisfacción del paciente. En este contexto, distintas entidades académicas y profesionales han promovido la incorporación explícita de las competencias comunicativas en los perfiles de egreso y en las mallas curriculares de los programas de odontología, reconociéndolas como un componente esencial de la formación profesional (Palomares et al., 2021).

La literatura en el ámbito de la salud ha evidenciado que las habilidades comunicativas, tanto verbales como no verbales, desempeñan un rol central en la construcción de la confianza, la empatía y la solidez del vínculo terapéutico (Knapp & Hall, 2020; Burgoon et al., 2017). En odontología, la relación odontólogo-paciente ha sido abordada desde diversos modelos de interacción clínica, incorporando dimensiones propias de la práctica profesional, tales como la entrega de información, el consentimiento informado y las estrategias de modificación de conducta (González et al., 2015; Yamalik, 2005a, 2005b, 2005c; Pizzi de Parra, 2014). Estos enfoques coinciden en destacar que la comunicación trasciende la transmisión de información técnica y constituye un eje estructural de la calidad del cuidado en salud.

Dentro de este marco, la comunicación asertiva se reconoce como una competencia clave para el desarrollo de prácticas clínicas empáticas, éticas y centradas en el paciente (Orsini & Jerez, 2014; Morchón, 2018; Rodas, 2023). La evidencia ha descrito distintos estilos comunicativos, tales como el asertivo, pasivo y agresivo y ha subrayado la importancia de promover la conducta asertiva mediante estrategias formativas específicas aplicables al ámbito odontológico (Caballo, 2009; Castanyer, 2014; García-Grau et al., 2019). De este modo, la asertividad se configura como una competencia transversal que articula dimensiones relacionales, pedagógicas y éticas del ejercicio profesional.

No obstante, diversos estudios señalan la persistencia de debilidades en la formación comunicativa de los estudiantes de odontología, así como una integración heterogénea de estas competencias en los planes de estudio, lo que ha motivado el desarrollo de programas y enfoques orientados a su fortalecimiento (Palomares et al., 2021). En este sentido, han cobrado relevancia marcos conceptuales vinculados a la comunicación para el cambio de comportamiento, la comunicación para el desarrollo y la promoción de la salud, los cuales enfatizan perspectivas participativas y formativas en la educación en salud (Lie, 2008). Estos enfoques se articulan con metodologías activas, tales como el modelado, la retroalimentación y el refuerzo positivo, para la enseñanza de habilidades comunicativas en contextos clínicos (Rodas, 2023).

A pesar de estos avances, persiste una limitada evidencia comparativa respecto de cómo las competencias comunicativas se explicitan y operacionalizan en los perfiles de egreso y mallas curriculares de los programas de odontología, especialmente en contextos latinoamericanos. En respuesta a esta brecha, el presente estudio correspondiente a la fase cualitativa de una investigación doctoral tiene como objetivo analizar comparativamente la incorporación de la comunicación, la empatía, la asertividad en los programas de odontología de ocho universidades chilenas, con el propósito de generar insumos relevantes para el diseño de propuestas educativas orientadas a fortalecer la formación específica respecto de la relación odontólogo-paciente.

Método

Diseño del estudio

Se desarrolló un estudio cualitativo de tipo documental y comparativo, correspondiente a la fase cualitativa de una investigación de enfoque mixto. El diseño se orientó a analizar la incorporación de competencias comunicativas y habilidades interpersonales en los programas de odontología de universidades chilenas, mediante el examen sistemático de documentos institucionales oficiales.

Corpus documental y unidades de análisis

El corpus estuvo constituido por documentos públicos y oficiales de ocho universidades chilenas que imparten la carrera de Odontología: Universidad Finis Terrae, Universidad del Desarrollo, Universidad de Concepción, Universidad Andrés Bello, Pontificia Universidad Católica de Chile, Universidad de Chile, Universidad de La Frontera y Universidad de Santiago de Chile. Estas universidades fueron seleccionadas por contar oferta vigente en el pregrado en Odontología y con disponibilidad pública de documentación curricular oficial en sus portales institucionales, de modo de asegurar comparabilidad y trazabilidad documental.

El corpus documental analizado es el que se detalla a continuación:

- *Modelo educativo UNAB* (Universidad Andrés Bello, 2024)
- *Odontología* [Folleto de admisión] (Universidad de Chile, 2024)
- *Modelo educativo institucional UdeC 2024* (Universidad de Concepción, 2025)
- *Malla curricular Odontología UDD Santiago*. (Universidad del Desarrollo, 2025)
- *Modelo formativo Finis Transforma* (Universidad Finis Terrae, 2025)
- *Modelo educativo institucional USACH* (Universidad de Santiago de Chile, 2014)
- *Malla Curricular Odontología UC* (Pontificia Universidad Católica de Chile, 2025)
- *Plan de estudios y malla de la carrera de Odontología* (Universidad de la Frontera, 2025)

Se definieron dos unidades de análisis complementarias entre sí:

- a) perfiles de egreso, considerados como expresiones formales de las competencias y sellos formativos declarados por cada institución; y
- b) itinerarios formativos (mallas curriculares).

Procedimiento de análisis

El examen de los documentos se realizó mediante análisis temático, siguiendo el enfoque propuesto por Braun y Clarke (2021), adaptado al propósito comparativo del estudio. Este procedimiento se aplicó de manera diferenciada a cada unidad de análisis, manteniendo criterios comunes de sistematicidad y comparabilidad.

Análisis de los itinerarios formativos

En una primera fase de familiarización con los datos, se efectuó una lectura detenida de los itinerarios formativos (mallas curriculares) de las ocho universidades incluidas, con el objetivo de identificar referencias vinculadas al desarrollo de competencias comunicativas, empatía, asertividad y evaluación cualitativa en la formación odontológica.

Posteriormente, se generaron códigos iniciales a partir de categorías definidas a priori en función de los objetivos de la investigación: perfil de egreso, empatía, asertividad y evaluación cualitativa. Para cada categoría se establecieron indicadores operativos, tales como asignaturas, módulos clínicos, instancias de práctica profesional, internados, incorporando sinónimos o expresiones equivalentes identificadas durante la lectura preliminar.

En las fases de búsqueda, revisión y definición de temas, se identificaron fragmentos textuales relevantes, se verificó la coherencia interna de los códigos y se

redefinieron las dimensiones con un enfoque operativo orientado a la síntesis comparativa entre instituciones.

Análisis de los perfiles de egreso

El análisis temático específico de los perfiles de egreso de las instituciones incluidas partió con una fase de familiarización, que permitió identificar similitudes y diferencias preliminares en los enfoques formativos declarados por cada institución.

A partir de la lectura sistemática, se generaron códigos iniciales recurrentes, entre ellos: ética y profesionalismo, trabajo en equipo e interdisciplinariedad, gestión y administración, comunicación, prevención y promoción de la salud, compromiso social y comunitario, investigación e innovación, y formación integral y continua.

Estos códigos se agruparon en temas preliminares transversales a las instituciones, los cuales fueron revisados y contrastados con los datos originales para asegurar coherencia interna y diferenciación entre universidades. Finalmente, se definieron cinco temas comparativos centrales: ciencia y evidencia como fundamento, ética, liderazgo y profesionalismo, compromiso social y comunitario, gestión de la práctica profesional, e investigación e innovación en odontología.

Síntesis y organización de la información

La información codificada se organizó en matrices comparativas que permitieron sistematizar los hallazgos de manera transversal entre las universidades analizadas, priorizando descripciones sintéticas basadas en evidencias documentales verificables. Este procedimiento facilitó la posterior identificación de convergencias, divergencias y oportunidades de mejora en la formación odontológica.

Consideraciones éticas

El estudio se basó exclusivamente en el análisis de documentos institucionales de acceso público, sin involucrar participantes humanos ni datos sensibles. Por esta razón, no fue requerida la aprobación de un comité de ética, resguardándose en todo momento el uso responsable y académico de la información analizada. Es importante señalar que las instituciones de educación superior chilenas (IES) se rigen por cuerpos normativos específicos respecto del acceso a la información, la que debe mantenerse pública, actualizada y verificable. Estos requisitos, entre otros, se mantienen bajo la fiscalización de la Superintendencia de Educación Superior (SES). En virtud de esta condición, este estudio documental no requirió de autorizaciones especiales.

En cuanto al uso de modelos de inteligencia artificial generativa (IAg), el artículo se elaboró a partir de las secciones pertinentes de la tesis doctoral de la autora principal, investigación que utilizó el software *ChatGPT*, de la empresa *OpenAI*, para reunir, sistematizar y organizar la documentación, contrastándola con las versiones originales digitales obtenidas desde los sitios web institucionales. Sin embargo, para esta publicación, los datos utilizados se extrajeron de planillas de Microsoft Excel, elaboradas para este fin.

Resultados

El análisis permitió identificar cinco ejes temáticos transversales que estructuran la formación odontológica declarada: investigación e innovación, compromiso social y comunitario, ética y liderazgo profesional, gestión de la práctica profesional y formación integral.

En la Tabla 1 se presenta el análisis comparativo de los perfiles de egreso de las universidades incluidas en el estudio. Esta tabla evidencia diferencias relevantes en los énfasis formativos declarados y en el grado de explicitación de las competencias comunicativas.

A partir de este análisis descriptivo inicial, la Tabla 2 sintetiza comparativamente los principales énfasis formativos identificados de manera transversal, permitiendo visualizar convergencias y divergencias entre las instituciones analizadas.

Con la información obtenida en el proceso de codificación del análisis documental, se elaboró la Tabla 1, en la cual se sistematizan los principales elementos identificados en los perfiles de egreso de las universidades analizadas. La información se organizó en tres columnas analíticas: *universidad, perfil de egreso y categorías de análisis del perfil de egreso*. Cada fila corresponde a una institución e incluye una descripción sintética del perfil de egreso declarado en los documentos institucionales, junto con una caracterización analítica basada en las categorías definidas para el estudio.

Las descripciones incorporadas priorizan información explícitamente contenida en las fuentes revisadas, con el propósito de mantener la trazabilidad entre los documentos analizados y la interpretación realizada. En este sentido, la tabla se presenta como elaboración propia, con el fin de explicitar el carácter interpretativo del análisis fundamentado en evidencia documental.

Este procedimiento permitió construir una matriz comparativa sistemática, sustentada en el rigor metodológico del análisis temático, lo que facilita la identificación de convergencias y diferencias en los énfasis formativos presentes en los perfiles de egreso de los programas de odontología revisados.

Tabla 1

Análisis cualitativo de los perfiles de egreso de los programas de odontología de las universidades analizadas

Nro.	Universidad	Perfil de egreso	Categorías de análisis del perfil de egreso
1	U. Finis Terrae	El Odontólogo de la Universidad Finis Terrae es un profesional cuya formación científico-tecnológica, basada en la evidencia, le permite enfrentar los problemas prevalentes de salud bucal del individuo y la comunidad actuando con liderazgo y creatividad. Desarrolla acciones de fomento, protección y recuperación de la salud en el área de su competencia. Está preparado para trabajar con otros profesionales del sistema de salud, demostrando habilidades de comunicación, sólidos principios éticos, y un respeto irrestricto por las normativas legales, de bioseguridad y medioambiental vigentes.	Enfoque: La formación es científica-tecnológica basada en la evidencia, con énfasis en la salud bucal del individuo y la comunidad. Competencias: Fomenta habilidades de liderazgo, creatividad y trabajo en equipo con otros profesionales de salud. Resalta la ética, el respeto por las normativas y la bioseguridad. Visión: Enfocada en la promoción y recuperación de la salud, así como el respeto por el marco legal y medioambiental.
2	U. del Desarrollo (UDD)	El Perfil del Odontólogo(a) Egresado (a) se expresa en competencias que corresponden a una combinación de atributos ligados al conocer, comprender, saber cómo actuar y saber cómo ser que permiten cumplir con las funciones propias de la profesión. Estas competencias corresponden a Genéricas y Específicas. Al adquirir las competencias que componen este perfil de egreso, nuestro (a) egresado (a) será un profesional autónomo con una visión innovadora,	Enfoque: Formación integral que combina conocimientos científicos con habilidades de acción en diversos contextos, con un enfoque innovador y actualizado. Competencias: Se destaca la autonomía, la resolución de problemas a nivel individual y

3	U. de Concepción	<p>integral y actualizada de la Odontología, con sólida formación científica, centrado en la promoción y prevención, con habilidades para la resolución de problemas a nivel individual y colectivo, a través del trabajo en equipos multidisciplinarios, demostrando compromiso con la realidad social y responsabilidad por la salud de la comunidad.</p> <p>Contribuye a la generación de nuevo conocimiento mediante la implementación o participación en proyectos de investigación. Además, gestiona recursos humanos, materiales y tecnológicos con la finalidad de mejorar permanentemente la calidad de la atención odontológica.</p>	<p>colectivo, y el trabajo en equipos multidisciplinarios.</p> <p>Visión: Promueve un compromiso social y la responsabilidad por la salud de la comunidad.</p> <p>Enfoque: Fortalece la generación de conocimiento e investigación, con un enfoque en mejorar la calidad de la atención odontológica.</p> <p>Competencias: Competencias en la gestión de recursos y la investigación aplicada al área odontológica.</p> <p>Visión: Enfocada en la innovación y la mejora continua de la práctica clínica a través de la investigación.</p>
4	U. Andrés Bello (UNAB)	<p>El/la Cirujano(a) Dentista de la Universidad Andrés Bello es un profesional con sólida formación científica, clínica y ética que le permite realizar acciones de promoción de la salud, prevención y diagnóstico de las patologías y condiciones que comprometen el sistema estomatognático, así como tratar y rehabilitar las secuelas más prevalentes que se presentan en la población, a partir de la evidencia científica disponible.</p> <p>Administra y gestiona su práctica profesional para brindar una atención clínica de calidad y utiliza la metodología científica para contribuir a la resolución de problemas de salud.</p>	<p>Enfoque: Formación científica, clínica y ética sólida, con un fuerte enfoque en la promoción de la salud y el tratamiento de patologías prevalentes.</p> <p>Competencias: Enfatiza la gestión y administración de la práctica profesional, basada en la evidencia científica.</p> <p>Visión: Ofrece una formación equilibrada entre la atención clínica y la resolución de problemas de salud con enfoque ético.</p>
5	Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC)	<p>Los egresados deberán contar, además, con habilidades comunicacionales y de liderazgo, comprometido con su formación continua y poseedor de firmes principios éticos y morales. Su quehacer profesional estará centrado en el paciente, su familia, la comunidad y las necesidades de salud del país, basando su actuar en la evidencia y en el marco valórico de la Universidad.</p> <p>Dominios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identidad UC. • Pensamiento crítico. • Profesionalismo y ética. • Comunicación. • Promoción de la salud. • Administración y gestión. 	<p>Enfoque: Formación integral que no solo considera lo técnico, sino también el liderazgo, la ética y el compromiso con la salud pública.</p> <p>Competencias: Habilidades comunicacionales, pensamiento crítico, profesionalismo y ética, con un fuerte énfasis en la promoción de la salud y la administración.</p> <p>Visión: Orientada al paciente, su familia y la comunidad, con un enfoque en la mejora de la salud pública y un sólido marco ético.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Ciencias básicas y biomédicas. • Conocimiento y habilidades clínicas. 	
6	U. de Chile	<p>El Perfil de Egreso del Cirujano(a) Dentista de la Universidad de Chile (Título VI. Artículo 46) señala que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es un profesional del área de la salud que posee una formación científica, tecnológica y humanista • Evidencia competencias para promover la salud, prevenir, diagnosticar y resolver enfermedades bucomaxilofaciales prevalentes en la población • Se comunica pertinentemente donde se desempeña • Administra y gestiona su práctica profesional • Contribuye a la solución de los problemas y necesidades de salud del país, a nivel individual, familiar y comunitario, aplicando el modelo biopsicosocial • Trabaja en equipos interdisciplinarios 	<p>Enfoque: Una formación científica, tecnológica y humanista, con un claro compromiso social y comunitario.</p> <p>Competencias: Competencias para diagnosticar y tratar enfermedades prevalentes, además de trabajar en equipos interdisciplinarios.</p> <p>Visión: Enfoque integral, aplicando un modelo biopsicosocial y contribuyendo a la solución de problemas de salud a nivel nacional.</p>
7	U. de La Frontera	<p>El propósito de la Carrera de Odontología en la Universidad de La Frontera es preparar un profesional con una sólida formación científica; una adecuada formación ética y humanística, que lo capacite para estar incluido en forma real en el equipo de salud y realizar labores de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas prevalentes del sistema Estomatognático, en el individuo y en la comunidad.</p> <p>Debe ser un profesional capaz de integrar un equipo de salud general y de dirigir un equipo de salud bucal.</p> <p>El Cirujano Dentista incorporará a su quehacer una fuerte orientación comunitaria, especialmente en el área de la prevención de la salud del sistema Estomatognático y la educación de dicha comunidad.</p> <p>El Cirujano Dentista egresado de la Universidad de la Frontera deberá poseer una sólida y consistente capacidad de autoformación continua y, a su vez, una actitud educativa en todas sus acciones. Los egresados deberán comprender la conducta del hombre y de la sociedad, de modo que les permita equilibrar los aspectos técnicos con los aspectos humanos en el ejercicio profesional individual y en el equipo de salud dentro de un marco ético.</p>	<p>Enfoque: Formación científica y ética con una orientación comunitaria fuerte, centrada en la prevención y educación en salud bucal.</p> <p>Competencias: Desarrollo de capacidades de autoformación continua y liderazgo dentro de equipos de salud.</p> <p>Visión: Enfoque en la prevención y en la educación comunitaria, con un equilibrio entre aspectos técnicos y humanos.</p>
8	U. de Santiago de Chile (USACH)	<p>Es un profesional del área de la salud que posee una formación científica, tecnológica y humanista. Evidencia competencias para promover la salud, prevenir, diagnosticar y resolver enfermedades bucomaxilofaciales prevalentes en la población. Se comunica pertinentemente donde se desempeña.</p>	<p>Enfoque: Formación integral que abarca la ciencia, la tecnología y la humanística.</p> <p>Competencias: Competencias en prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades</p>

bucomaxilofaciales, con énfasis en la comunicación efectiva.

Visión: Alineada con la salud pública y con un enfoque en la resolución de problemas prevalentes a nivel poblacional.

Nota: Elaboración propia a partir del análisis documental de los perfiles de egreso institucionales, 2025

La Tabla 2 presenta una síntesis comparativa de estos énfasis formativos, agrupando a las universidades según las dimensiones que adquieren mayor relevancia en sus perfiles de egreso.

Con el propósito de identificar las principales orientaciones formativas presentes en los programas de odontología analizados, se realizó una comparación cualitativa de los perfiles de egreso declarados por las universidades consideradas en el estudio. Este análisis permitió reconocer convergencias y diferencias en las prioridades formativas que cada institución explicita en relación con la formación profesional del odontólogo.

A partir de la revisión de dichos perfiles, se identificaron cinco dimensiones analíticas que estructuran los principales énfasis formativos: enfoque en investigación, compromiso social, ética y liderazgo, práctica profesional y gestión, y formación integral. Estas dimensiones emergen del análisis interpretativo de los documentos institucionales y permiten sintetizar las orientaciones pedagógicas que orientan la formación odontológica en las distintas universidades.

Tabla 2

Comparativo general cualitativo de los perfiles de egreso de las universidades

Enfoque en Investigación	Compromiso Social	Ética y Liderazgo	Práctica Profesional y Gestión	Formación Integral
UDEC Y U. DE CHILE: Se destacan por su énfasis en la investigación y generación de nuevo Conocimiento.	UDD Y U. DE LA FRONTERA: Tienen un enfoque más centrado en el trabajo comunitario y la responsabilidad social.	PUC: Pone un fuerte énfasis en los principios éticos y las habilidades de liderazgo.	UNAB y USACH Mencionan la importancia de la administración y gestión en la práctica odontológica.	UNIVERSIDAD FINIS TERRAE, LA PUC Y LA UNIVERSIDAD DE CHILE: Ofrecen un enfoque formativo integral que combina los aspectos científicos con los humanísticos y éticos.

Nota: Elaboración propia a partir de los resultados del estudio (2025).

El análisis comparativo de los perfiles de egreso evidencia énfasis formativos diferenciados entre las universidades analizadas, aunque también se identifican ciertos puntos de convergencia en relación con la formación integral del odontólogo. En particular, algunas instituciones destacan por su orientación hacia la investigación científica y la generación de conocimiento, mientras que otras priorizan el compromiso social y el trabajo comunitario como ejes formativos centrales. Asimismo, se observan perfiles que otorgan mayor relevancia al desarrollo de principios éticos y habilidades de liderazgo, así como programas que incorporan explícitamente competencias vinculadas

con la gestión y administración en la práctica odontológica. En conjunto, estos hallazgos reflejan la diversidad de enfoques pedagógicos presentes en la formación odontológica en Chile, evidenciando distintas formas de articular la dimensión científica, social, ética y profesional en los perfiles de egreso de los programas analizados.

Análisis de los itinerarios formativos (mallas curriculares)

En el análisis de los itinerarios formativos Tabla 3, se examinó la presencia de competencias comunicativas vinculadas al desarrollo de habilidades interpersonales relevantes para la práctica clínica, particularmente la empatía y la asertividad. Estas competencias fueron consideradas categorías analíticas centrales debido a su reconocida contribución a la calidad de la relación profesional-paciente y a la efectividad de la comunicación en contextos de atención en salud.

Con el propósito de identificar cómo estas habilidades se incorporan en la formación de pregrado en odontología, se revisó el itinerario formativo, es decir, la secuencia (malla) de actividades curriculares que conforman el plan de estudio, así como las descripciones de asignaturas de las ocho universidades seleccionadas. El análisis permitió identificar aquellas instancias curriculares, asignaturas, módulos o actividades formativas en las que se explicita o se infiere el desarrollo de dichas competencias comunicativas.

La Tabla 3 presenta una síntesis de los resultados de este análisis, indicando para cada universidad las instancias curriculares en las que se promueve el desarrollo de la empatía y la asertividad dentro del itinerario formativo.

Tabla 3

Análisis de los itinerarios formativos en relación con el desarrollo de empatía y asertividad en los programas de odontología

Nro.	Universidad	Empatía	Asertividad
1	Universidad Finis Terrae	El plan de estudios de Finis Terrae pone énfasis en la salud pública y la comunicación efectiva desde los primeros semestres, con asignaturas como "Salud Pública I" y "Comunicación Efectiva". Estas materias permiten que los estudiantes comprendan el contexto socioeconómico y cultural de los pacientes, promoviendo la empatía durante el tratamiento	El desarrollo de la asertividad está presente a través de módulos integradores y simulaciones clínicas que exigen que los estudiantes interactúen con escenarios reales y simulados. El "Módulo Integrador I" incluye componentes comunicacionales que refuerzan estas habilidades
2	Universidad del Desarrollo (UDD)	La UDD integra asignaturas como "Psicología Clínica" y "Comunicación Oral" para desarrollar habilidades interpersonales, fundamentales para la empatía en la relación médico-paciente. Además, los estudiantes participan en actividades clínicas tempranas que los conectan con la comunidad y promueven la comprensión de las emociones del paciente	Materias como "Pensamiento Crítico" y "Lectura Crítica" les brindan a los estudiantes las herramientas para tomar decisiones fundamentadas, lo que fortalece la asertividad en su trato con los pacientes
3		La "Odontología Comunitaria" y las asignaturas de salud pública ofrecen oportunidades para que los estudiantes interactúen con diferentes comunidades, desarrollando una mayor sensibilidad	La UdeC potencia la asertividad a través de actividades clínicas con adolescentes y adultos, especialmente en la "Clínica Integrada del Adolescente", donde los estudiantes deben ser directos pero

	Universidad de Concepción	hacia las necesidades individuales y colectivas de los pacientes, promoviendo la empatía	sensibles en sus interacciones con pacientes adolescentes
4	Universidad Andrés Bello (UNAB)	UNAB enfatiza el desarrollo de la empatía a través de asignaturas como "Ética y Psicología" y "Promoción y Educación en Salud", que preparan a los estudiantes para comprender mejor las necesidades emocionales y sociales de sus pacientes, fomentando una relación empática	Las asignaturas de "Pensamiento Crítico" y "Salud Pública II" promueven la toma de decisiones efectivas y la capacidad de comunicación clara, fortaleciendo la asertividad en contextos clínicos y no clínicos
5	Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC)	En el currículo de la PUC se destacan asignaturas en salud pública desde los primeros años, que promueven el contacto temprano con la comunidad. Además, asignaturas como "Comunicación en Salud" refuerzan la importancia de la empatía en el trato con los pacientes.	La formación en pensamiento crítico y comunicación clara está presente en módulos clínicos integrados donde los estudiantes deben tomar decisiones rápidas y efectivas.
6	Universidad de Chile	La Universidad de Chile promueve la empatía a través de sus asignaturas de salud pública y talleres de ética, donde los estudiantes aprenden sobre el contexto social de los pacientes y cómo esto influye en el cuidado de la salud.	Se desarrollan habilidades de asertividad mediante la práctica en "Clínica Odontológica Integral", donde los estudiantes deben comunicarse directamente con los pacientes y sus familias en situaciones clínicas complejas.
7	Universidad de La Frontera	La asignatura de "Salud Pública y Bienestar" fomenta la empatía, preparando a los estudiantes para interactuar con diversos grupos sociales y comprender las necesidades de sus pacientes.	En el ámbito clínico, las prácticas en "Clínica Integral" requieren que los estudiantes desarrollen la asertividad al tratar con pacientes de todas las edades.
8	Universidad de Santiago de Chile (USACH)	La USACH tiene un enfoque fuerte en "Salud Pública" y "Comunicación en Salud", lo que promueve un entendimiento empático del paciente desde los primeros años.	Asignaturas en gestión y liderazgo integradas en el currículo refuerzan la toma de decisiones asertivas y la capacidad de comunicar con claridad a los pacientes.

El análisis de los itinerarios formativos evidencia que las competencias comunicativas vinculadas con la empatía y la asertividad se incorporan en los programas de odontología a través de distintas estrategias curriculares. En algunos casos, estas habilidades se desarrollan mediante asignaturas orientadas a la salud pública y la comunicación clínica, mientras que en otros se integran en módulos clínicos, actividades de simulación o instancias formativas integradoras. Estos hallazgos sugieren que, si bien existe un reconocimiento creciente de la importancia de las habilidades comunicativas en la formación odontológica, su incorporación curricular presenta diversos niveles de explicitación y sistematicidad entre las instituciones analizadas.

Discusión y conclusiones

Los resultados del análisis cualitativo permiten profundizar en la comprensión de cómo las competencias comunicativas se integran en la formación odontológica a nivel institucional, evidenciando una incorporación heterogénea en los programas de

odontología analizados. Estos resultados son consistentes con la literatura previa, que ha señalado la existencia de diferencias relevantes entre instituciones en la explicitación curricular, las estrategias formativas y los mecanismos de evaluación asociados a la comunicación clínica (Palomares et al., 2021).

La presencia transversal de valores como la empatía, el respeto y la asertividad en los perfiles de egreso confirma lo planteado por diversos autores respecto del carácter central de la comunicación en la relación odontólogo-paciente (Yamalík, 2005a, 2005b, 2005c; González et al., 2015). No obstante, los resultados de este estudio muestran que dicha declaración valórica.

Desde una perspectiva comunicacional, la relevancia otorgada a la empatía y a la comunicación interpersonal se alinea con los aportes de Knapp y Hall (2020) y Burgoon et al. (2017), quienes destacan el rol de la comunicación verbal y no verbal en la construcción del vínculo terapéutico. No obstante, el análisis de los perfiles de egreso evidencia una presencia heterogénea de estas habilidades a nivel declarativo, lo que sugiere que su incorporación en la formación odontológica podría no estar plenamente explicitada ni sistematizada. Dado que este estudio se centró en el examen documental de los perfiles y no en la revisión detallada de los planes de estudio o estrategias de evaluación, estos hallazgos deben interpretarse como indicios de posibles brechas formativas que requieren investigación curricular específica.

En relación con la asertividad, los hallazgos refuerzan su carácter de competencia transversal que articula dimensiones éticas, relacionales y profesionales del ejercicio odontológico, tal como lo plantean Orsini y Jerez (2014), Caballo (2009) y Castanyer (2014). No obstante, la variabilidad observada entre instituciones en cuanto a su integración formativa respalda la necesidad de avanzar hacia modelos educativos que incorporen de manera sistemática estrategias activas, tales como el modelado, la retroalimentación y el entrenamiento conductual, en concordancia con lo propuesto por García-Grau et al. (2019) y Rodas (2023).

Asimismo, la diversidad de sellos institucionales identificada en los perfiles de egreso con énfasis diferenciados en investigación, compromiso social, gestión o liderazgo refleja la tensión descrita en la literatura entre la excelencia científico-técnica y la responsabilidad social del profesional de la salud (Lie, 2008). En este sentido, la comunicación clínica emerge como un eje integrador que permite articular estas dimensiones, siempre que sea abordada desde enfoques pedagógicos explícitos y contextualizados.

El presente estudio permitió analizar comparativamente la incorporación de las competencias comunicativas en los programas de odontología de ocho universidades chilenas, a partir de un enfoque cualitativo documental. Los resultados evidencian que, si bien la comunicación, la empatía y la asertividad son reconocidas transversalmente como componentes relevantes en la formación odontológica, su integración curricular presenta un carácter heterogéneo, con diferencias significativas en el grado de explicitación, sistematización y evaluación entre las instituciones analizadas.

El análisis de los perfiles de egreso mostró que las competencias comunicativas suelen declararse como valores formativos, pero no siempre se acompañan de estrategias pedagógicas concretas ni de dispositivos evaluativos que aseguren su desarrollo progresivo en contextos clínicos. Esta brecha entre la intencionalidad formativa y su operacionalización curricular constituye un hallazgo relevante, ya que condiciona las oportunidades reales de los estudiantes para adquirir y consolidar habilidades comunicativas en la práctica profesional.

Asimismo, la diversidad de sellos institucionales identificada con énfasis diferenciados en investigación, compromiso social, gestión o liderazgo influye en la forma

en que la comunicación clínica es abordada dentro de los programas, reforzando la necesidad de avanzar hacia enfoques formativos que integren de manera coherente las dimensiones técnicas, relacionales y éticas del ejercicio odontológico.

En cuanto a los programas de estudio que componen el itinerario formativo de Odontología de las mismas ocho universidades chilenas, la empatía y la asertividad suelen abordarse de forma explícita a través de asignaturas de salud pública, comunicación en salud, módulos integradores y prácticas clínicas con retroalimentación. Las instancias formativas más comunes para la empatía incluyen cursos iniciales de comunicación y contacto temprano con la comunidad; para la asertividad, destacan las simulaciones clínicas, módulos integrados y actividades que exigen toma de decisiones en contextos reales.

En términos generales, los hallazgos del estudio indican que la formación en competencias comunicativas en odontología en el contexto chileno carece de una integración homogénea y explícita a nivel curricular. Si bien existe un reconocimiento compartido de su importancia, persisten desafíos en la definición de lineamientos formativos claros y en la implementación de estrategias pedagógicas sistemáticas que permitan fortalecer estas habilidades de manera evaluable y contextualizada.

Desde esta perspectiva, el estudio aporta evidencia empírica relevante que fundamenta la necesidad de diseñar e implementar recursos educativos orientados al fortalecimiento de las competencias comunicativas en la formación odontológica, con especial énfasis en la relación odontólogo-paciente y en las demandas actuales del ejercicio profesional.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra el uso exclusivo de documentos institucionales de acceso público, lo que impide contrastar la información declarada con las prácticas formativas efectivamente implementadas en el aula y en los contextos clínicos. Asimismo, el análisis se circunscribe a un conjunto específico de universidades chilenas, lo que limita la generalización de los resultados a otros contextos educativos.

Como proyecciones de continuidad, se propone complementar el análisis documental con estudios empíricos que incorporen la perspectiva de estudiantes y docentes, así como evaluaciones directas de estrategias pedagógicas orientadas al desarrollo de competencias comunicativas. Del mismo modo, futuros estudios podrían profundizar en el impacto de recursos educativos específicos sobre la calidad de la comunicación clínica y la relación odontólogo-paciente en distintos niveles de formación.

Referencias

- Braun, V., & Clarke, V. (2021). One size fits all? What counts as quality practice in (reflexive) thematic analysis? *Qualitative Research in Psychology*, 18(3), 328–352. <https://doi.org/10.1080/14780887.2020.1769238>
- Burgoon, J. K., Wang, X., Chen, X., Pentland, S. J., & Dunbar, N. E. (2021). Nonverbal behaviors “speak” relational messages of dominance, trust, and composure. *Frontiers in Psychology*, 12, Article 624177. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.624177>
- Caballo, V. E. (2015). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Siglo XXI Editores.
- Castanyer, O. (2017). *La asertividad: expresión de una sana autoestima* (10.^a ed.). Sal Terrae.
- González-Martínez, F., Díaz-Naváez, V., Arrieta-Vergara, K., Díaz-Cárdenas, S., Tirado-Amador, L., & Madera-Anaya, M. (2015). Distribución de la orientación empática en

- estudiantes de odontología, Cartagena, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 17(3), 1–13. <https://doi.org/10.15446/rsap.v>
- Knapp, M. L., & Hall, J. A. (2020). *Nonverbal communication in human interaction* (9.^a ed.). Kendall Hunt.
- Lie, R. (2008). Rural HIV/AIDS communication/intervention: From using models to using frameworks and common principles. En J. Servaes (Ed.), *Communication for development and social change* (pp. 41–56). Wageningen Academic Publishers.
- Morchón, P. (2018, 28 de enero). La odontología emocional y psicoemocional. *Enfoque Dental*. <https://enfoquedental.com/odontologia-emocional>
- Orsini, C., & Jerez, O. (2014). Establishing a good dentist-patient relationship: Skills defined from the dental faculty perspective. *Journal of Dental Education*, 78(10), 1405–1415. <https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2014.78.10.tb05814.x>
- Palomares, T., Arteagoitia, I., García, A., Herrero, B., Bircu, D., Ruiz, S., & Mínguez, N. (2021). Desarrollo de un plan integral para la adquisición de la competencia de comunicación en el grado en odontología de la Universidad del País Vasco: Un reto institucional. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 24(1), 42–48. <https://doi.org/10.33588/fem.241.983>
- Pizzi de Parra, N. (2014). Relación odontólogo - paciente. *Revista de la Facultad de Odontología*, 8(2), 29–30. <https://bdigital.uncu.edu.ar/7294>
- Rodas Pinilla, P. (2022). *Entrenamiento en asertividad en una paciente con un estilo de comunicación pasivo*. [Trabajo de fin de grado, Universidad Europea de Madrid]. Repositorio TITULA. <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/2354>
- Universidad Andrés Bello. (2024). *Modelo educativo UNAB*. Universidad Andrés Bello. Recuperado el 20 de septiembre de 2025, de https://advance.unab.cl/assets/uploads/2024/01/Modelo-educativo_UNAB-1.pdf
- Universidad de Chile. (2024). *Odontología* [Folleto de admisión]. https://admisionuchile.cl/wp-content/uploads/2024/07/16.odontologia_uchile.pdf
- Universidad de Concepción. (2025). *Modelo educativo institucional UdeC 2024*. https://calidad.udec.cl/wp-content/uploads/2025/01/Modelo_Educativo_UdeC_2024.pdf
- Universidad del Desarrollo. (2025). *Malla curricular odontología Santiago*. https://www.udd.cl/mallas/odontologia_scl.pdf
- Universidad Finis Terrae. (2025). *Modelo formativo Finis Transforma*. <https://finis.cl/modelo-formativo/>
- Universidad de Santiago de Chile. (2014). *Modelo educativo institucional (MEI 2014)*. https://www.vra.usach.cl/sites/vra/files/documentos/mei_2014.pdf
- Pontificia Universidad Católica de Chile. (2025). *Malla curricular odontología UC*. <https://admision.uc.cl/carreras/odontologia/>
- Universidad de la Frontera. (2025). *Plan de estudios y malla de la carrera de Odontología*. <https://admision.ufro.cl/odontologia/>
- García-Grau, E., Fusté, A., Ruiz, J., Arcos, M., Balaguer, G., Guzmán, D., & Bados, A. (2019). *Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales*. Dipòsit Digital Universitat de Barcelona, Col·lecció OMADO (document de treball). <https://hdl.handle.net/2445/137209>
- Yamalík, N. (2005a). Clinical communication skills and patient-centered care: Research and applications in dentistry. *European Journal of Dental Education*, 9(2), 57–64. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0579.2005.00359.x>

- Yamalik, N. (2005b). Dentist-patient relationship and quality care 1. Introduction. *International Dental Journal*, 55(2), 110–112. <https://doi.org/10.1111/j.1875-595x.2005.tb00043.x>
- Yamalik, N. (2005c). Dentist-patient relationship and quality care 2. Trust. *International Dental Journal*, 55(3), 168–170. <https://doi.org/10.1111/j.1875-595x.2005.tb00315.x>