Visión actual

# La comunicación clínica como competencia profesional esencial para el desempeño del estomatólogo contemporáneo

Clinical Communication as an Essential Professional Competency for the Contemporary Dentist

Mohamed Azis Pérez-Caldevilla[1*] https://orcid.org/0000-0001-8920-5261

[1]Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Estomatología. La Habana, Cuba.

[*]Autor para la correspondencia: mapcfeu@gmail.com

**RESUMEN**

**Introducción:** La comunicación clínica constituye un proceso inherente a la atención en salud y adquiere particular relevancia en estomatología por las condiciones específicas del acto asistencial y las diversas exigencias comunicativas que acompañan la atención.

**Objetivo:** Reflexionar sobre la comunicación clínica como competencia profesional esencial para el desempeño del estomatólogo contemporáneo.

**Comentarios principales:** La comunicación clínica se concibe como un proceso de interacción interpersonal durante la atención, mientras que las habilidades comunicativas corresponden a capacidades específicas que permiten desenvolverse en dicho proceso. La competencia profesional en comunicación clínica implica integrar y movilizar conocimientos, habilidades, experiencias, actitudes, motivaciones, características personales y valores ante las exigencias de cada situación asistencial. En estomatología, esta competencia adquiere particularidades relacionadas con la proximidad física, las limitaciones para la

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

comunicación verbal durante los procedimientos, la interpretación de manifestaciones no verbales, la información diagnóstica y terapéutica, el consentimiento informado, la toma de decisiones, las expectativas estéticas y funcionales, la promoción de comportamientos favorables para la salud y la adaptación de la interacción a diferentes pacientes y contextos. Su formación requiere intencionalidad pedagógica, práctica progresiva, simulación e interacción clínica, retroalimentación y evaluación del desempeño, articuladas con los escenarios docentes-asistenciales.

**Consideraciones globales:** La comunicación clínica constituye una competencia profesional esencial para el desempeño del estomatólogo contemporáneo y su reconocimiento como tal trasciende el dominio de habilidades aisladas. Su desarrollo demanda una formación explícita y progresiva desde el pregrado, orientada a la integración y movilización de recursos comunicativos ante las exigencias reales de la atención estomatológica.

**Palabras clave:** comunicación; competencia profesional; educación en odontología; odontología; relación profesional-paciente.

## ABSTRACT

**Introduction:** Clinical communication is an inherent part of health care and takes on particular importance in dentistry due to the specific nature of dental care and the various communication demands that accompany it.

**Objective:** To reflect on clinical communication as an essential professional competency for the practice of the contemporary dentist.

**Key Findings:** Clinical communication is conceived as a process of interpersonal interaction during patient care, while communication skills correspond to specific abilities that enable one to function effectively within that process. Professional competence in clinical communication involves integrating and applying knowledge, skills, experiences, attitudes, motivations, personal characteristics, and values in response to the demands of each care situation. In dentistry, this competency takes on specific characteristics related to physical proximity, limitations on verbal

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

communication during procedures, the interpretation of nonverbal cues, diagnostic and therapeutic information, informed consent, decision-making, aesthetic and functional expectations, the promotion of health-promoting behaviors, and the adaptation of interactions to different patients and contexts. Developing this competency requires pedagogical intent, progressive practice, simulation and clinical interaction, feedback, and performance evaluation, all integrated with teaching and clinical care settings.

**Overarching considerations:** Clinical communication is an essential professional competency for the practice of the contemporary dentist, and its recognition as such goes beyond the mastery of isolated skills. Its development requires explicit and progressive training beginning in undergraduate education, focused on the integration and application of communication resources in response to the real demands of dental care.

**Keywords:** communication; professional competence; dental education; dentistry; professional-patient relationship.

Recibido: 08/08/2026

Aceptado: 07/09/2026

## Introducción

La comunicación clínica constituye un componente relevante de la atención en salud contemporánea, al relacionarse con la comprensión de los problemas de salud, la adherencia terapéutica, la satisfacción del paciente y diferentes dimensiones de la calidad asistencial.[1,2] Su importancia ha sido reconocida desde organismos internacionales y marcos regulatorios nacionales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)[3] destaca la comunicación como una herramienta estratégica para promover acciones orientadas a la protección de la salud de individuos, familias y comunidades; mientras que la Ley No. 165 de Salud

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Pública de Cuba[4] establece, entre los principios para la organización y prestación de los servicios de salud, la comunicación sistemática con las personas, familias y comunidades, mediante un intercambio continuo, veraz, claro y oportuno de información relacionada con la salud y la ética médica.

En estomatología, la comunicación clínica adquiere particular relevancia, debido a las características del acto asistencial y a las diversas exigencias comunicativas que acompañan la atención. La frecuente presencia de ansiedad o temor, la proximidad física inherente a numerosos procedimientos y las limitaciones que puede experimentar el paciente para comunicarse verbalmente durante el tratamiento condicionan la interacción profesional-paciente y demandan del estomatólogo recursos para comprender y responder adecuadamente a sus necesidades. A estas particularidades se suman las exigencias relacionadas con la información diagnóstica y terapéutica, la toma de decisiones, la educación para la salud y la adaptación de la comunicación a las características individuales de cada paciente.[2,5]

El reconocimiento de estas exigencias ha trascendido la consideración de la comunicación como una cualidad interpersonal deseable. Marcos contemporáneos internacionales de formación estomatológica, la incorporan explícitamente entre las competencias esperadas para el ejercicio profesional. *La American Dental Education Association* (ADEA, por sus siglas en inglés)[6] incluye la comunicación y las habilidades interpersonales entre los dominios de competencia del nuevo estomatólogo general y contempla la comunicación efectiva con pacientes, cuidadores y miembros del equipo de salud; mientras que el marco *The Graduating European Dentist*[7] reconoce la comunicación dentro de las competencias vinculadas a una práctica clínica segura y efectiva.

En el contexto cubano, el Plan de estudio E de la carrera de Estomatología establece en el modelo del profesional la necesidad de alcanzar un adecuado desempeño comunicativo; sin embargo, se ha identificado que su desarrollo se manifiesta fundamentalmente de manera implícita en el currículo, sin suficiente sistematización en los objetivos y habilidades declarados.[8]

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Esta aparente distancia entre el reconocimiento de la comunicación en el desempeño profesional y su delimitación, formación y evaluación explícitas, plantea la necesidad de reflexionar no solo sobre su importancia, sino también sobre el lugar que ocupa dentro de las competencias profesionales del estomatólogo. Esta reflexión resulta pertinente ante una práctica que demanda integrar conocimientos científico-técnicos con recursos comunicativos capaces de responder a las particularidades del paciente y de cada situación asistencial.

El presente artículo tuvo como objetivo reflexionar sobre la comunicación clínica como competencia profesional esencial para el desempeño del estomatólogo contemporáneo. Para sustentar el análisis se realizó una búsqueda de literatura científica y documentos normativos y curriculares relacionados con comunicación clínica, práctica estomatológica y formación comunicativa de pregrado. Se priorizaron publicaciones recientes y referentes clásicos particularmente relevantes para el tema, junto con documentos nacionales e internacionales relacionados con las competencias y la formación profesional del estomatólogo.

# Comentarios principales

## Comunicación clínica: delimitación conceptual e importancia para la atención en salud

Al referirse a la comunicación clínica, autores como *Oliveira* y otros[9] y *Campato* y otros[10] coinciden en que constituye un proceso de interacción interpersonal inherente a la atención en salud, en el que convergen el intercambio de información, y la expresión e interpretación de significados, expectativas, emociones y actitudes relacionadas con la salud, la enfermedad y el tratamiento.

Desde esta perspectiva, en el presente artículo se asume como el proceso de interacción interpersonal, establecido entre el profesional de la salud y el paciente durante la atención, mediante el cual se intercambian e interpretan informaciones, significados, emociones y actitudes relacionados con la salud, la enfermedad y el

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

tratamiento, con el propósito de favorecer la comprensión mutua, la influencia en comportamientos saludables, la toma de decisiones compartidas y la efectividad del proceso asistencial.

La comunicación clínica no debe identificarse indistintamente con las habilidades comunicativas ni con la competencia profesional en comunicación clínica. Las habilidades comunicativas constituyen capacidades específicas que permiten al profesional desenvolverse adecuadamente en ese proceso mediante actuaciones susceptibles de aprendizaje, desarrollo y evaluación. La competencia profesional en comunicación clínica posee un carácter más integrador: supone movilizar de manera articulada conocimientos, habilidades, experiencias, actitudes, motivaciones, características personales y valores para responder a las exigencias comunicativas que plantea cada situación del ejercicio profesional. Esta distinción permite comprender que poseer determinadas habilidades comunicativas constituye una condición necesaria, pero no agota la competencia requerida para un desempeño clínico adecuado.[1,6]

Esta consideración encuentra correspondencia en los referentes contemporáneos de formación estomatológica como lo son los dominios de competencia de la ADEA[6] y el marco *The Graduating European Dentist*.[7] El reconocimiento explícito en ambos marcos permite superar una concepción de la comunicación clínica como atributo interpersonal complementario y situarla entre las competencias esenciales para el ejercicio profesional del estomatólogo.

Su relevancia clínica deriva precisamente de que el encuentro asistencial exige integrar los recursos comunicativos, con el conocimiento científico y la actuación técnica. La comunicación puede contribuir a una mejor comprensión del problema de salud, facilitar la participación del paciente en las decisiones relacionadas con su atención y favorecer el establecimiento de una relación terapéutica adecuada.[2,9,10] Por tanto, su valor profesional no reside únicamente en "comunicarse bien", sino en utilizar la comunicación de manera pertinente, según las necesidades del paciente, los objetivos asistenciales y las características de cada situación clínica.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Desde esta perspectiva, considerar la comunicación clínica como una competencia profesional esencial, implica reconocer que constituye una dimensión relevante del desempeño estomatológico y que no puede quedar reducida a cualidades personales, experiencias adquiridas espontáneamente o habilidades aisladas. Las particularidades de la práctica estomatológica permiten apreciar con mayor claridad esta exigencia y delimitan escenarios concretos en los que dicha competencia debe manifestarse.

## Particularidades de la comunicación clínica en la práctica estomatológica

Las características propias de la atención estomatológica determinan exigencias comunicativas particulares, que permiten comprender la relevancia de la competencia profesional en comunicación clínica para el desempeño del estomatólogo. Parte importante del acto asistencial se desarrolla en la cavidad bucal, mediante procedimientos que requieren una elevada proximidad física entre el profesional y el paciente y que pueden acompañarse de ansiedad, temor, dolor o experiencias previas desfavorables.[2,5] Estas circunstancias modifican las condiciones habituales de la interacción y requieren que el profesional adapte su actuación comunicativa a las respuestas y necesidades que manifiesta cada paciente.

Una particularidad especialmente relevante se produce durante los procedimientos en los que disminuyen las posibilidades del paciente para expresarse verbalmente. Mientras el estomatólogo puede mantener el empleo de recursos verbales y no verbales, el paciente depende en mayor medida de expresiones faciales, movimientos, gestos, sonidos u otras manifestaciones conductuales para comunicar molestias, temor o necesidad de interrumpir el tratamiento.[2,5] En este contexto, observar e interpretar adecuadamente estas señales adquiere valor clínico, pues permite ajustar la actuación profesional a lo que ocurre durante el procedimiento y mantener la interacción aun cuando el intercambio verbal se encuentre limitado.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Sin embargo, las exigencias de la comunicación clínica en estomatología trascienden las condiciones físicas en las que se desarrolla el tratamiento. El profesional debe comunicar diagnósticos y pronósticos, explicar alternativas terapéuticas, riesgos y beneficios, explorar las preferencias y expectativas del paciente y ofrecer información comprensible, que permita su participación en las decisiones relacionadas con la atención.

El consentimiento informado constituye también una expresión de este proceso y no debe reducirse a la obtención de una autorización, sino que requiere que el paciente disponga de información suficiente para comprender y valorar las opciones que se le presentan. Los marcos contemporáneos de competencias estomatológicas vinculan precisamente la atención centrada en la persona con la consideración de sus preferencias y valores, el consentimiento informado, la relación terapéutica y la comunicación efectiva durante la toma de decisiones.[6,7]

Estas demandas adquieren especial complejidad cuando las expectativas del paciente poseen un importante componente estético o funcional. En determinadas situaciones, la posibilidad técnica de realizar un procedimiento no necesariamente coincide con las expectativas, prioridades o percepción del resultado que posee quien solicita la atención. La comunicación clínica permite explorar esas expectativas, establecer objetivos terapéuticos realistas y favorecer que las decisiones se construyan a partir del diálogo entre la evidencia disponible, el criterio profesional, y las necesidades y preferencias del paciente.[6] De este modo, comunicar forma parte del propio proceso clínico de deliberación y no únicamente de la explicación posterior de una decisión ya tomada.

Otra característica distintiva de la práctica estomatológica se relaciona con la promoción de comportamientos favorables para la salud bucal. Una proporción importante de la prevención y del éxito de los tratamientos depende de acciones que se desarrollan fuera de la consulta, como las prácticas de higiene bucal, la alimentación, el control de hábitos y el cumplimiento de las indicaciones profesionales.[2,5]

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

En tal sentido, informar no resulta suficiente: el estomatólogo necesita explorar conocimientos, creencias, motivaciones y posibles barreras, ofrecer orientaciones comprensibles y favorecer la participación del paciente en el cuidado de su propia salud. Tanto la ADEA a nivel internacional como el perfil del egresado cubano en el Plan de estudio E de la carrera Estomatología, reconocen entre los desempeños esperados del estomatólogo la educación y consejería de los pacientes para mantener la salud bucal y general, junto con la consideración de factores culturales, sociales y lingüísticos durante la comunicación.[6,8]

La competencia profesional en comunicación clínica requiere, además, capacidad de adaptación ante la diversidad de personas y contextos que confluyen en los servicios estomatológicos. La interacción puede involucrar niños y sus cuidadores, personas mayores, pacientes con discapacidad, y sujetos con diferentes niveles de comprensión o con barreras culturales y lingüísticas. Del mismo modo, la atención contemporánea demanda comunicación efectiva con técnicos, auxiliares, especialistas y otros profesionales de la salud para garantizar continuidad y coordinación asistencial.[6,7]

En estos escenarios no existe una única forma eficaz de comunicarse; el desempeño competente supone ajustar los recursos utilizados a las características del interlocutor, los objetivos clínicos y las demandas concretas de la situación.

Desde esta perspectiva, la especificidad de la comunicación clínica en estomatología trasciende la generación de confianza o el manejo de la ansiedad del paciente. Esta comprende exigencias comunicativas vinculadas al propio procedimiento clínico, la toma de decisiones, las expectativas terapéuticas, los comportamientos relacionados con la salud, y la diversidad de pacientes y contextos asistenciales. En consecuencia, la competencia profesional en comunicación clínica se integra al ejercicio estomatológico, y requiere un desempeño flexible y orientado a las necesidades de cada situación clínica.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

## Formación de la competencia profesional en comunicación clínica del futuro estomatólogo

El reconocimiento de la comunicación clínica, como competencia profesional esencial, plantea implicaciones para la formación del futuro estomatólogo. Su desarrollo no puede atribuirse exclusivamente a la acumulación de experiencias asistenciales, ni a la observación espontánea de modelos profesionales. Aunque el contacto progresivo con pacientes proporciona oportunidades de aprendizaje, la experiencia clínica por sí sola no garantiza un desempeño comunicativo competente. Para ello se requiere intencionalidad pedagógica, oportunidades sistemáticas de práctica, reflexión sobre la propia actuación, retroalimentación y evaluación del desempeño.[11,12]

La educación estomatológica ha incorporado diferentes alternativas para favorecer este aprendizaje. Entre ellas se encuentran la simulación de situaciones clínicas, el juego de roles y la interacción con pacientes simulados o estandarizados, que permiten al estudiante afrontar situaciones comunicativas antes o paralelamente a su desempeño en escenarios asistenciales reales.[12,13] Estas modalidades adquieren mayor valor cuando no constituyen actividades aisladas, sino que se integran en una secuencia formativa progresiva, que articule la adquisición de conocimientos, el desarrollo de habilidades comunicativas y la formación de actitudes y motivaciones favorables a su utilización en la práctica profesional.

Desde esta perspectiva, la formación de la competencia profesional en comunicación clínica puede concebirse como un proceso que avance desde la enseñanza explícita y la modelación hacia la práctica en situaciones simuladas o clínicas, acompañada de retroalimentación, hasta alcanzar niveles crecientes de autonomía y transferencia al contexto asistencial.

Desde modelos educativos sustentados en la teoría de la zona de desarrollo próximo,[14] esta progresión puede organizarse mediante niveles decrecientes de apoyo docente, que favorezcan una actuación cada vez más autónoma. En las etapas iniciales, el profesor puede explicitar criterios de desempeño, demostrar formas de actuación y orientar el análisis de situaciones comunicativas.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Posteriormente, el estudiante necesita oportunidades para ensayar, identificar dificultades, recibir retroalimentación y ajustar su actuación; a medida que progresa, la ayuda docente debe disminuir y favorecer la autorregulación y la aplicación de lo aprendido ante pacientes y situaciones diferentes. Esta progresión evita reducir la enseñanza de la comunicación a la transmisión de contenidos teóricos y la aproxima a las condiciones en las que la competencia deberá manifestarse durante el ejercicio profesional.

La evaluación constituye un componente inseparable de este proceso. Si la competencia profesional en comunicación clínica se expresa mediante la integración de recursos ante situaciones concretas, su valoración no debería limitarse a comprobar conocimientos sobre comunicación. La observación estructurada del desempeño en encuentros clínicos o simulados, mediante criterios previamente definidos, permite valorar cómo el estudiante emplea sus habilidades comunicativas durante la interacción.[1,11] A ello pueden incorporarse metodologías como el uso de pacientes estandarizados, estaciones clínicas, rúbricas y modalidades de autoevaluación, coevaluación y retroalimentación directa, seleccionadas según los objetivos y el momento del proceso formativo.[11,12] Más que recurrir a una única modalidad evaluativa, resulta pertinente combinar procedimientos capaces de orientar el aprendizaje y comprobar progresivamente la transferencia hacia el desempeño clínico.

Los marcos contemporáneos de educación estomatológica refuerzan esta orientación. La formación basada en competencias supone que los resultados esperados del graduado se correspondan con experiencias educativas y procedimientos de evaluación capaces de demostrar su desempeño;[6,7] por tanto, reconocer la comunicación clínica como competencia profesional esencial exige también crear oportunidades curriculares explícitas para desarrollarla y evaluarla. No resulta suficiente declararla entre las cualidades esperadas del profesional si su aprendizaje queda supeditado principalmente a experiencias ocasionales o a la iniciativa particular de profesores y estudiantes.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

Esta cuestión adquiere especial relevancia en el contexto cubano. El Plan de estudio E de la carrera Estomatología reconoce la necesidad de un adecuado desempeño comunicativo del futuro estomatólogo; sin embargo, el análisis curricular ha mostrado que las habilidades comunicativas aparecen fundamentalmente de manera implícita y con limitada sistematización dentro de los objetivos y habilidades declarados.[8] Esta situación no supone desconocer las oportunidades comunicativas presentes en las asignaturas y escenarios de educación en el trabajo, sino advertir que su aprovechamiento formativo requiere mayor intencionalidad y articulación. Hacer explícita la competencia profesional en comunicación clínica permitiría orientar con mayor coherencia qué debe aprender el estudiante, cómo puede practicarlo, qué apoyos requiere durante su progresión y mediante qué criterios debe valorarse su desempeño.

En consecuencia, la formación de esta competencia debería concebirse como un proceso longitudinal y progresivo, articulado con los escenarios docentes-asistenciales de la carrera. La enseñanza explícita, la práctica, la simulación y la interacción clínica, la retroalimentación, la evaluación y la transferencia no representan acciones independientes, sino momentos relacionados de un proceso dirigido a que el estudiante pueda integrar y movilizar sus recursos comunicativos con creciente autonomía ante las exigencias reales de la atención estomatológica.

## Conclusiones

La comunicación clínica constituye una competencia profesional esencial para el desempeño del estomatólogo contemporáneo, al requerir la integración de conocimientos, habilidades, experiencias, actitudes, motivaciones, características personales y valores para responder a las exigencias comunicativas de la atención. Las particularidades del ejercicio estomatológico demandan que esta competencia se manifieste de manera flexible y contextualizada en la interacción con los pacientes y otros actores del proceso asistencial. Su reconocimiento como competencia profesional trasciende la consideración de la comunicación como una

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

cualidad interpersonal deseable, y plantea la necesidad de una formación explícita, progresiva y articulada con los escenarios docentes-asistenciales desde el pregrado.

## Referencias bibliográficas

1. Pérez-Caldevilla MA, Peguero Morejón HA, Núñez Pérez BM, Rojas Herrera IA. La rúbrica para la evaluación de habilidades comunicativas en Odontología. EDUMECENTRO. 2024 [acceso 24/08/2026];16:e2861. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2861/html

2. Pérez-Caldevilla MA, Rojas Herrera IA, Solernou Mesa IA, Granado Abreu RS. Habilidades comunicativas de los profesionales de salud y sus particularidades en estomatólogos. Rev Cuba Med Mil. 2024 [acceso 24/08/2026];53(3):e024056413. Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/56413

3. World Health Organization. WHO strategic Framework for effective communications. Geneva; 2017 [acceso 24/08/2026]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/communication-framework.pdf?sfvrsn=93aa6138_0#page=3.20

4. Asamblea Nacional del Poder Popular. Ley de la Salud Pública. La Habana: Asamblea Nacional del Poder Popular; 2023 [acceso 24/08/2026]. Disponible en: https://www.fgr.gob.cu/sites/default/files/Normasjuridicas/2026-01/LeySP2026.pdf

5. Núñez de Villavicencio Porro F. Psicología y salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001.

6. American Dental Education Association. ADEA Domains of Competence for the New General Dentist. Washington, DC: American Dental Education Association; 2026 [acceso 24/08/2026]. Disponible en: https://www.adea.org/docs/default-source/adea-main/education/adea-domains-of-competence-for-the-new-general-dentist.pdf?sfvrsn=4e16d8b2_1

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

7. Field J, Vital S, Dixon J, Murphy D, Davies J. The Graduating European Dentist Curriculum Framework: A 7-Year Review. Eur J Dent Educ. 2025;29(1):155-61. DOI: https://doi.org/10.1111/eje.13058

8. Pérez-Caldevilla MA, Rojas Herrera IA, Solernou Mesa IA, Hernández González J. Las habilidades comunicativas en el Plan de estudio E de la carrera de Estomatología. Rev Médica Electrónica. 2024 [acceso 24/08/2026];46:e5735. Disponible en: https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5735

9. Oliveira RS, Chaves IES, Pinto AGA, Freitas RWJF, Moreira MRC, Machado MFAS. Aspects of clinical communication in primary health care for older adults: a scoping review. Online Braz J Nurs. 2025;24:e20256822. DOI: http://doi.org/10.17665/1676-4285.20256822

10. Campato Junior JA, Fernandes Campato R, Fraga da Silva P, Pires Barbato Schwartz RM. Retórica e comunicação clínica: um exame introdutório sobre a linguagem como práxis ética do cuidado em saúde. Aracê. 2025;7(11):e9998. DOI: https://doi.org/10.56238/arev7n11-168

11. Moezzi M, Rasekh S, Zare E, Karimi M. Evaluating clinical communication skills of medical students, assistants, and professors. BMC Med Educ. 2024;24(1):19. DOI: https://doi.org/10.1186/s12909-023-05015-4

12. Rutherford-Hemming T, Herrington A, Ngo TP. The Use of Standardized Patients to Teach Communication Skills - A Systematic Review. Simul Healthc. 2024;19(1):122-8. DOI: https://doi.org/10.1097/SIH.0000000000000766

13. Rao L, Wu J, Deng B, Hong Y, Wu J, Chen Y, *et al*. Efficacy of a hybrid case-based learning and simulated clinical encounter model versus lecture-based learning in dental education. BMC Med Educ. 2026;26:620. DOI: https://doi.org/10.1186/s12909-026-08937-x

14. Kantar LD, Ezzeddine S, Rizk U. Rethinking clinical instruction through the zone of proximal development. Nurse Education Today. 2020;95:104595. DOI: https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104595

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

## Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.

Esta obra está bajo una licencia: https://creativecomons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES