

# Experiencia significativa: la dermatología social comunitaria como enfoque formativo

Johan Flórez-Hurtado<sup>1</sup>; Gustavo Antonio Posso-García<sup>2</sup>; Germán Darío Hernández-Zuluaga<sup>3</sup>

## RESUMEN

El presente artículo aborda el concepto de la dermatología social comunitaria a partir de la experiencia significativa de formación en el programa de Especialización en Dermatología de la Universidad Libre de Cali y su relación con otras experiencias de la dermatología social en América Latina. Así mismo, resalta la importancia de abrir escenarios de formación para el trabajo con las poblaciones. En este sentido, se realizó una revisión de producción científica sobre dermatología social en el contexto de América Latina y se contrastó con la propuesta misional de la Universidad Libre de Cali. En última instancia, se presentan reflexiones y conclusiones encaminadas al reconocimiento de la pertinencia de la dermatología social y los importantes retos que se tienen en el contexto nacional para su divulgación, aplicación y reconocimiento.

**PALABRAS CLAVE:** Dermatología; Educación; Redes de salud comunitaria; Salud pública; Servicios preventivos de salud.

1. Residente, Especialización de Dermatología, Universidad Libre de Cali. Médico y cirujano, Universidad de Antioquia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0167-3242>
2. Residente, Especialización de Dermatología, Universidad Libre de Cali. Médico y cirujano, Universidad Libre, Seccional Cali. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5807-9995>
3. Docente de Salud Pública e Investigación, Especialización en Dermatología, Universidad Libre de Cali. Doctorando en Educación y Estudios Sociales, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7451-8281>

**Correspondencia:** Johan Flórez Hurtado; **email:** [johan.fh@gmail.com](mailto:johan.fh@gmail.com)

**Recibido:** 2/3/22; **aceptado:** 28/10/22

**Cómo citar:** Hurtado, JF; Posso, GA; Hernández, GD. Experiencia significativa: la dermatología social comunitaria como enfoque formativo. Rev. Asoc. Colomb. Dermatol. Cir. Dermatol. Vol 30(3): julio - septiembre, 2022, 183-188. DOI: <https://doi.org/10.29176/2590843X.1681>

**Financiación:** ninguna, **conflictos de interés:** ninguno

## SIGNIFICANT EXPERIENCE: COMMUNITY SOCIAL DERMATOLOGY AS A TRAINING APPROACH

### SUMMARY

This article addresses the concept of community social dermatology based on the significant experience of training in the dermatology specialization program of the Universidad Libre de Cali and its relationship with other experiences of social dermatology in Latin America. Likewise, highlight the importance of open training scenarios for working with populations. In this sense, a review of scientific production on social dermatology in the context of Latin America was conducted and contrasted with the missionary proposal of the Universidad Libre de Cali. Finally, reflections and conclusions are presented aimed at recognizing the relevance of social dermatology and the important challenges that exist in the national context for its dissemination, application, and recognition.

**KEY WORDS:** Community health networks; Dermatology; Education; Preventive health services; Public health.

### INTRODUCCIÓN

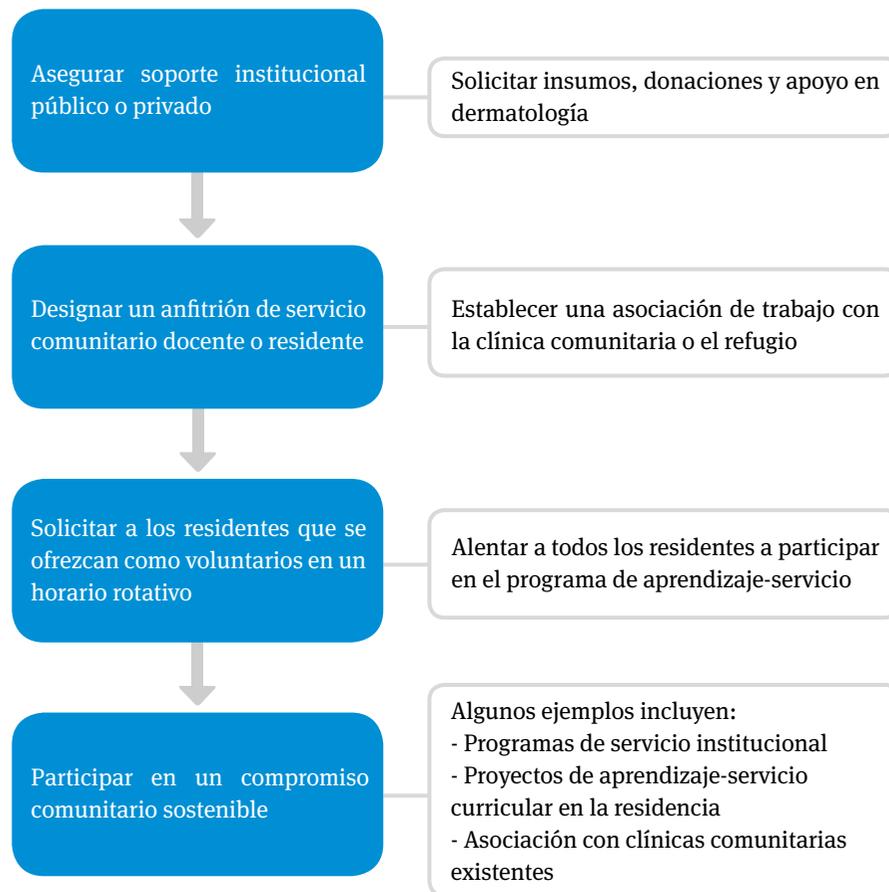
La dermatología social comunitaria se ha consolidado en los últimos años como una respuesta a las necesidades que son propias del contexto latinoamericano, trascendiendo el concepto de la dermatología como disciplina aplicada exclusivamente a la consulta clínica y su significado a lo social<sup>(1)</sup>, escenario en el que el dermatólogo cumple una función sumamente importante, no solo en su relación con el paciente, sino como promotor de procesos educativos dirigidos al personal de salud en general, así como de procesos preventivos encaminados a toda la población.

De acuerdo con lo anterior, se hace fundamental profundizar sobre los retos que la formación en Dermatología debe acoger como suyos, generando programas y planes curriculares enfocados en un amplio impacto social<sup>(2)</sup>, que garanticen el reconocimiento de los fundamentos epistemológicos de la dermatología como ciencia, pero que, a la vez, propicien mejores condiciones de acceso a la población que, en la mayoría de los casos, desconoce la utilidad del cuidado de la piel en la cotidianidad.

En este contexto, conceptos como el *aprendizaje-servicio* han tomado una gran relevancia en los últimos años en los programas de residencia médica en Dermatología, como una forma de combinar los objetivos de aprendizaje como refuerzo práctico en la disciplina académica en los residentes (logrando la formación de dermatólogos clínicamente competentes y con ex-

periencia en contextos de recursos limitados), como también un instrumento social de servicio comunitario para mitigar las disparidades y mejorar el acceso a la atención médica dermatológica, convirtiéndose así en una experiencia académica integral. No obstante, los beneficios no solo giran en torno al servicio que se le brinda a los pacientes de una comunidad en específico por parte de los residentes, sino que mejora las relaciones entre los futuros colegas, disminuyendo conductas competitivas perjudiciales y reforzando lazos profesionales interdisciplinarios mediante la colaboración con un equipo de trabajadores sociales, trabajadores comunitarios de la salud, coordinadores de atención, farmacéuticos, enfermeros, estudiantes de Medicina y médicos tratantes<sup>(3)</sup>.

La implementación de este concepto de aprendizaje-servicio en un programa curricular de residencia en Dermatología para crear asociaciones de atención comunitaria puede variar según la preferencia institucional. No obstante, Humphrey y colaboradores<sup>(3)</sup> proponen una secuencia logística basada en cuatro pasos principales (**Figura 1**), los cuales se han seguido de forma práctica en la experiencia en la Universidad Libre de Cali: el primero es el aseguramiento de apoyo institucional privado o público por medio de donaciones, suministros y atención subespecializada. El segundo es la designación de un anfitrión (docente o residente en jefe) que coordine los esfuerzos entre el programa universitario, las instituciones proveedoras y la comunidad y evalúe las necesidades de la población para atender, lo cual es un puente de comunicación y



**Figura 1.** Secuencia logística en la implementación del proceso aprendizaje-servicio.

un pilar en la administración de itinerarios y recursos del servicio que puede brindarse. El tercero es la solicitud y organización del voluntariado de los residentes en un horario rotativo, logrando que la totalidad de estos puedan participar del programa de aprendizaje mediante el servicio. Finalmente, en el cuarto paso deben propiciarse compromisos comunitarios participativos sostenibles, de acuerdo con la disponibilidad, los horarios y las necesidades de la comunidad, los residentes y los asistentes <sup>(3)</sup>.

En consecuencia, el presente artículo parte desde la experiencia formativa en dermatología social de la Universidad Libre de Cali, a través del posgrado en Dermatología, como una experiencia significativa que propende por la reflexión de la dermatología como disciplina social y comunitaria en el contexto colombiano <sup>(4)</sup>, siendo un programa con un enfoque de proyección

comunitaria que busca la formación de dermatólogos cercanos a la población y con herramientas pedagógicas, formativas y conceptuales para abordar la dermatología desde sus diferentes contextos.

## ENFOQUE SOCIAL DE LA FORMACIÓN EN DERMATOLOGÍA

Desde sus orígenes, el programa de Dermatología de la Universidad Libre de Cali se propuso, como noble misión, contribuir al desarrollo científico e investigativo de la dermatología como ciencia a través de la formación de profesionales altamente cualificados e inmersos en las mejores dinámicas académicas posibles, generar una formación profesional de calidad y la posibilidad de gestar una formación integral en cada uno de sus estudiantes <sup>(5)</sup>.

Aunado a esta formación integral, el componente misional del programa se planteó la posibilidad de brindar un enfoque social a la formación de sus residentes <sup>(6)</sup>, motivo por el cual se incluyeron actividades curriculares y extracurriculares que pusieran al residente en contacto con la población, no solo desde la consulta en escenarios hospitalarios, sino también desde el contacto con la comunidad a través de brigadas, talleres con el personal de salud, capacitaciones con padres de familia, jornadas de sensibilización con pacientes focalizados, entre otros.

Así pues, una parte fundamental del proceso de formación integral <sup>(7)</sup> del residente en Dermatología de la Universidad Libre de Cali es la proyección a escenarios comunitarios, propiciando que el residente genere procesos reflexivos, críticos, investigativos y formativos desde la multiplicidad de opciones que ofrece la aplicación de la dermatología como disciplina científica. De este modo, el programa se ha ido consolidando como un escenario para contribuir al desarrollo social y se ha permitido impactar comunidades de forma significativa, a través de convenios interinstitucionales que posibilitan llegar a diferentes grupos poblacionales.

En contraste con esta realidad del programa, se ha dado la reflexión sobre la realidad actual de la dermatología social y comunitaria en América Latina <sup>(1)</sup>, donde se han encontrado experiencias sumamente gratificantes y significativas en países como México, Argentina, Uruguay y Paraguay <sup>(8-11)</sup>, las cuales han sido documentadas y expuestas ante la comunidad científica como parte de la consolidación de la dermatología social como una subespecialidad bastante acorde con las realidades de la región.

Asimismo, en Estados Unidos se han documentado experiencias positivas relacionadas con el servicio comunitario como parte del entrenamiento necesario en los programas de residencia en Dermatología, observándose como una herramienta para brindar atención dermatológica equitativa, aumentar el acceso y empatía a poblaciones desatendidas y mejorar la percepción de médicos y pacientes sobre la dermatología <sup>(12)</sup>. Los programas de residencia en Dermatología que integran en sus objetivos curriculares el servicio para la población desatendida tienen tres veces más éxito al formar residentes que ejercen en comunidades desfavorecidas que los programas que no acoplan esta modalidad de atención <sup>(13)</sup>.

Desde esta perspectiva, la dermatología social comu-

nitaria responde, desde sus bases estructurales, a la necesidad de que el dermatólogo, formado y en formación, haga parte activa de su núcleo social, sea interventor de sus determinantes sociales y estructurales de la salud <sup>(14)</sup>, comprenda el significado de la comunidad y la sociedad y asuma una responsabilidad como parte activa de estas estructuras.

Respecto a los determinantes estructurales y sociales de la salud, se han agrupado en cinco grandes componentes: estabilidad económica, acceso y calidad de la educación, acceso y calidad de la atención médica, vecindario y entorno construido y contexto social y comunitario <sup>(14)</sup>. Estos determinantes pueden ser abordados por estrategias de acción social, en mayor o menor medida, por los dermatólogos o residentes de Dermatología.

De acuerdo con lo anterior, se precisa de acciones tales como la identificación de los riesgos sociales y la evaluación de los pacientes y poblaciones definidas, y la reducción de esos riesgos, conectando a los pacientes con los recursos de asistencia social, la realización de ajustes en el cuidado clínico para acomodarlos a las barreras sociales identificadas, la alineación con los centros de cuidado social existentes para facilitar sinergias y crear resultados positivos en salud, y la promoción por medio del apoyo a políticas públicas que satisfagan necesidades sociales y en salud pública <sup>(14)</sup>.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El presente proceso reflexivo fue llevado a cabo a partir de la revisión actual de la dermatología social en América Latina, articulada al proceso formativo de salud pública como eje fundamental para la garantía de acceso equitativo de la población a los servicios de salud en general <sup>(15)</sup>. En este sentido, se realizó un contraste cualitativo del planteamiento misional del programa de Especialización en Dermatología de la Universidad Libre de Cali, con la naciente literatura sobre dermatología social comunitaria en América Latina, con el propósito de generar reflexiones, mover posturas e identificar retos frente a la formación de profesionales del contexto y para el contexto <sup>(16)</sup>.

## RESULTADOS

Uno de los principales resultados de esta reflexión investigativa fue corroborar la escasa literatura que se ha generado en torno a la dermatología social comunitaria

en el contexto de América Latina y, particularmente, en Colombia, lo cual, más que una amenaza, propone importantes retos para que las facultades y programas puedan poner en evidencia sus propias experiencias significativas y generar nueva producción científica a partir del encuentro con las comunidades<sup>(1)</sup>.

Se hace fundamental que los diferentes programas de formación dermatológica en Colombia sean pensados desde la realidad del país<sup>(17)</sup>, para dar lugar a la formación de egresados con conciencia social y con las herramientas fundamentales para intervenir en contextos comunitarios desde los diferentes enfoques que propone la dermatología social.

De otro lado, debe considerarse que las redes sociales se han constituido en un escenario clave para la divulgación de información. Por lo tanto, la dermatología social comunitaria, incluso desde los programas formativos de residencia, igualmente debe avocarse a la responsabilidad de generar contenidos de valor y calidad, no solo como forma de promocionar servicios, sino también como forma de generar la conciencia sobre la importancia del cuidado de la piel y la necesidad de ser asesorados por expertos en el cuidado de esta<sup>(18-20)</sup>.

De forma concreta, vale la pena resaltar que la Especialización en Dermatología de la Universidad Libre de Cali contempla, dentro de su estructura curricular, un módulo completo de dermatología comunitaria enmarcado en el área de salud pública y desde el cual se lidera el proyecto *Ecoderma*, con su lema *Haciendo eco en la comunidad*. De este modo, los residentes tienen la oportunidad de conocer los fundamentos científicos y prácticos de las intervenciones comunitarias para, posteriormente, ponerlos en práctica en contextos especí-

ficos, por lo que semestralmente se realizan brigadas de dermatología en espacios comunitarios como centros penitenciarios, ancianatos, sectores vulnerables, espacios educativos para la comunidad en general y contextos de formación de personal asistencial.

La experiencia de formación en dermatología social comunitaria de la Universidad Libre de Cali ha generado importantes impactos en el proceso educativo de los estudiantes que se han decantado por esta especialidad. De este modo, las brigadas de dermatología social en las que se atienden poblaciones vulnerables, los talleres formativos dirigidos al personal de la salud para la adquisición de herramientas básicas para el enfoque de pacientes y las actividades de formación con pacientes y público en general de forma presencial y a través de plataformas virtuales enfocadas en la prevención y en el cuidado de enfermedades existentes se han convertido en espacios para la reflexión y la construcción de saberes al extrapolar el conocimiento científico a términos fácilmente comprensibles para todos aquellos que desean aprender y que no necesariamente tienen un bagaje conceptual propio de la dermatología.

## CONCLUSIONES

La experiencia de formación en dermatología social comunitaria de la Universidad Libre de Cali puede verse enriquecida a través del diálogo académico con otras valiosas experiencias de facultades que en la ciudad y en el país pueden estar llevándose a cabo, todo con el propósito de visibilizar este componente y hacer un intercambio pedagógico de saberes. Esto no solo nutrirá la formación de los residentes, sino que permitirá dar nuevos enfoques en las propuestas curriculares del programa, siendo la educación en general una responsabilidad social.

---

### Puntos clave

---

- La dermatología social comunitaria se ha consolidado como una respuesta a las necesidades del contexto latinoamericano;
  - La dermatología social comunitaria responde a la necesidad de que el dermatólogo haga parte activa de su núcleo social, sea interventor de sus determinantes sociales y estructurales de la salud, entre otras responsabilidades;
  - Colombia cuenta con un escenario de muchas oportunidades para reflexionar y construir en torno a la dermatología social;
  - La dermatología social implica un aporte a la dignificación de la persona a través de la promoción, prevención y mitigación de los riesgos asociados a la dermatología.
-

De acuerdo con lo anterior, Colombia cuenta con un escenario de muchas oportunidades para reflexionar y construir en torno a la dermatología social; en este sentido, es oportuno que se tengan experiencias de encuentro con las comunidades con la finalidad de que sean reconocidas, impactadas y posteriormente reflexionadas por el profesional que, a su vez, debe ser agente activo de la investigación.

Finalmente, se resalta el componente humano y vocacional que implica la dermatología social, la cual debe nacer desde un deseo intrínseco de ayudar a todos los seres humanos sin importar su condición, involucrándose de forma activa en las dinámicas sociales y aportando desde la disciplina científica, pero también desde la parte humana, a la dignificación de la persona a través de la promoción, la prevención y la mitigación de riesgos asociados a la dermatología en general.

## REFERENCIAS

1. Casas I. Dermatología comunitaria: una atractiva manera de ejercer, aprender y enseñar dermatología. *Rev Argent Dermatol.* 2011;5:353.
2. Campos Macías P. La dermatología en el primer nivel de atención médica y sus implicaciones sociales, ¿un reto no tomado? Estudio de investigación educativa. *Dermatol Rev Mex.* 1997;41(3):109-12.
3. Humphrey VS, James AJ. The Importance of Service Learning in Dermatology Residency: An Actionable Approach to Improve Resident Education and Skin Health Equity. *Cutis.* 2021;107(3):120-2. <https://doi.org/10.12788/cutis.0199>
4. Velásquez MM. Solidaridad y compromiso social en dermatología. *Rev Asoc Colomb Dermatol.* 2019;27(3):166-7. <https://doi.org/10.29176/2590843X.1149>
5. Velásquez MM. Compromiso con el profesionalismo en Dermatología. *Rev Asoc Colomb Dermatol.* 2019;23(4):242. <http://doi.org/10.29176/issn.2590-843X>
6. Espinosa Brito A. La formación social del médico. *Rev Cubana Salud Pública.* 2005;31(4):327-31.
7. Morales-Ruiz JC. Formación integral y profesionalismo médico: una propuesta de trabajo en el aula. *Educ Med.* 2009;2(2):73-82.
8. Mazzei ME. Dermatología comunitaria en Uruguay y en el mundo. *Rev Med Urug.* 2021;37(2):e37214. <https://doi.org/10.29193/RMU.37.2.13>
9. Estrada R, Chávez M de G, Estrada Chávez G, Estrada-Chávez R. Dermatología comunitaria en tiempos de pandemia. Efemérides de un programa. *Dermatol Rev Mex.* 2021;65(3):311-8.
10. Casas M. Fundación Dermatología Comunitaria Argentina. *CME.* 2013;31(7):261.
11. Perin D, Rivelli V, Guglielmone MC, Aldama A. Detección extramuros de enfermedades de la piel. *Rev Nac (Itauguá).* 2011;3(1):48-51.
12. Humphrey VS, Lee JJ, James AJ. 14035 The role of community service in ACGME-accredited dermatology residency training programs. *J Am Acad Dermatol.* 2020;83(6):AB128. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2020.06.602>
13. Patel B, Humphrey V, James A. 28470 Dermatology residents' perspectives on the role of community service and service-learning in dermatology residency training programs: A nationwide survey. *J Am Acad Dermatol.* 2021;85(3):AB45. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2021.06.205>
14. Williams J, Amerson EH, Chang AY. How dermatologists can address the structural and social determinants of health-from awareness to action. *JAMA Dermatol.* 2022;158(4):351-2. [10.1001/jama-dermatol.2021.5925](https://doi.org/10.1001/jama-dermatol.2021.5925)
15. Pérez Maza B. La equidad en los servicios de salud. *Rev Cubana Salud Pública.* 2007;33(3).
16. Vanegas-Carvajal EA, Moreno-López V, Echeverri-Rendón P. Ética de lo público: formar para la integridad humana y profesional en el contexto de la educación superior en Colombia. *Revista CS.* 2020;31(mayo):297-326. <https://doi.org/10.18046/recs.i31.3251>
17. Pererira T. Educar hoy en Colombia. *Educación y Educadores.* 2009;7:9-18.
18. Taberner R. e-Dermatología: redes sociales y otros recursos web. *Actas Dermo-Sifiliográficas.* 2016;107(2):98-106. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2015.09.005>
19. St Claire KM, Rietcheck HR, Patel RR, DellaValle RP. An assessment of social media usage by dermatology residency programs. *Dermatol Online J.* 2019;25(1):1-6. <https://doi.org/10.5070/D3251042611>
20. Laughter M, Zangara T, Maymone MC, Rundle C, Dunnick C, Hugh JM, et al. Social media use in dermatology. *Dermatol Sin.* 2020;38(1):28-34. [https://doi.org/10.4103/ds.ds\\_43\\_19](https://doi.org/10.4103/ds.ds_43_19)