10.47519/risi.v1i00.4

Revista Ibero-Americana de Saúde Integrativa
Ibero-American Journal of Integrative Health

ORGANIZACIÓN DE LIGAS ACADÉMICAS: UN ANÁLISIS A PARTIR DE CURSOS DE GRADUACIÓN EN EL ÁREA DE LA SALUD

ORGANIZAÇÃO DE LIGAS ACADÊMICAS: UMA ANÁLISE A PARTIR DE CURSOS DE GRADUAÇÃO DA ÁREA DA SAÚDE

ORGANIZATION OF ACADEMIC LEAGUES: AN ANALYSIS BASED ON UNDERGRADUATE COURSES IN THE HEALTH AREA

Ana Suelen Pedroza CAVALCANTE [1]
anasuelen.cavalcante@uece.br
Gabriel Pereira MACIEL[2]
gabrielpmaciel12@gmail.com
Mirna Neyara Alexandre de Sá Barreto MARINHO[3]
mirna.neyara@gmail.com
Maria Rocineide Ferreira da SILVA[4]
ocineideferreira@gmail.com
Maristela Inês Osawa VASCONCELOS[5]
osawa@gmail.com

[1] Profesora de Medicina en la Universidad Estatal de Ceará, Campus: Crateús. Doctora en Salud Colectiva por el Programa de Posgrado en Salud Colectiva (PPSAC) de la Universidad Estatal de Ceará (UECE).

[2] Estudiante de doctorado en Educación Física en el área de concentración Actividad Física relacionada con la Salud en el Programa de Posgrado en Educación Física de la Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC). Máster en Salud Colectiva por el PPSAC de la UECE.

[3] Docente de la Universidad de Pernambuco. Doctora en Atención Clínica en Salud por la Universidad Estatal de Ceará.

[4] Coordinadora General de Articulación Interfederativa y Participativa del Ministerio de Salud. Doctora en Salud Colectiva por la Universidad Federal de Ceará.

[5] Decana de Investigación y Posgrado de la Universidad Estadual Vale do Acaraú. Doctora en Enfermería por la Universidad Federal de Ceará.

Cómo hacer referencia a este artículo:

CAVALCANTE, A. S. P.; MACIEL, G. P.; MARINHO, M. N. A. de Sá B.; SILVA, M. R. F. da; VASCONCELOS, M. I. O. Organización de ligas académicas: Un análisis a partir de cursos de graduación en el área de la salud. **Revista Ibero-Americana de Saúde Integrativa (RISI)**, Bauru, v. 1, n. 00, e024004, 2024. e-ISSN: 2966-4543. DOI: https://doi.org/10.47519/risi.v1i00.4

Presentado en: 07/05/2024
Revisiones requeridas en: 19/06/2024
Aprobado en: 12/07/2024
Publicado en: 10/12/2024

RESUMEN: Introducción: Las ligas académicas necesitan regulación para que realicen actividades de todo el trípode de la formación. En este sentido, es importante conocer la organización de estas actividades extraescolares. **Objetivo:** Presentar los aspectos relacionados con el desempeño de las ligas académicas en el área de la salud. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo y documental, realizado en el municipio de Sobral - Ceará, en el período de agosto de 2017 a mayo de 2018, con ocho ligas académicas de los cursos de medicina y enfermería. Un total de 16 estudiantes y ocho profesores participaron en el estudio. La recolección de datos se realizó a través del análisis de documentos, observación y entrevistas. Los datos se organizaron con la ayuda del software N-Vivo y el análisis de contenido de Bardin. **Resultados:** Se pudo conocer la regulación de las ligas académicas, sus escenarios de actuación, mecanismos de inserción de las ligas, sus composiciones y también cómo se organizan para adquirir recursos. **Conclusión:** El estudio aportó una aproximación de cómo se constituyen estas ligas, con diversas composiciones, desde centralizadoras y jerárquicas hasta un panorama de horizontalidad y cogestión. Las limitaciones de la investigación fueron el análisis de solo dos cursos en el área de la salud y la escasez de investigaciones que abarquen este tema.

PALAVRAS-CHAVE: Formação na Saúde. Ligas Acadêmicas. Enfermagem. Medicina.

RESUMO: ***Introdução:*** *As ligas acadêmicas necessitam de uma regulamentação, para que realizem atividades de todo o tripé da formação. Neste sentido, é importante conhecer a organização dessas atividades extracurriculares.* ***Objetivo:*** *Apresentar os aspectos relativos à atuação de ligas acadêmicas da área da saúde.* ***Metodologia:*** *Trata-se de um estudo do tipo descritivo e documental, realizado no município de Sobral - Ceará, durante o período de agosto de 2017 a maio de 2018, com oito ligas acadêmicas dos cursos de medicina e enfermagem. Participaram do estudo 16 discentes e oito docentes. A coleta foi realizada por meio de análise documental, observação e entrevistas. Os dados foram organizados com o auxílio do software N-Vivo e a análise de conteúdo de Bardin.* ***Resultados:*** *Foi possível conhecer a regulamentação das ligas acadêmicas, seus cenários de atuação, mecanismos de inserção das ligas, suas composições e ainda como estas se organizam para adquirir recursos.* ***Conclusão:*** *O estudo trouxe uma aproximação de como estas ligas estão constituídas, com composições diversas, desde centralizadora e hierarquizada a um panorama de horizontalidade e cogestão. A pesquisa apresentou como limitações a análise de apenas dois cursos da área da saúde e a escassez de investigações que abranjam esta temática.*

PALABRAS CLAVE: *Formación en Salud. Ligas Académicas. Enfermería. Medicina.*

ABSTRACT: ***Introduction:*** *Academic leagues need regulation so that they can carry out activities across the entire training tripod. In this sense, it is important to know how to organize these extracurricular activities.* ***Objective:****To present aspects related to the performance of academic leagues in the health sector.* ***Methodology:*** *This is a descriptive and documentary study, carried out in the municipality of Sobral - Ceará, during the period from August 2017 to May 2018, with eight academic leagues of medicine and nursing courses. Sixteen students and 8 teachers participated in the study. The collection was carried out through documentary analysis, observation, and interviews. The data were organized with the help of N-Vivo software and Bardin's content analysis.* ***Results:*** *It was possible to learn about the regulation of academic leagues, their operating scenarios, league insertion mechanisms, their compositions, and how they organize themselves to acquire resources.* ***Conclusion:*** *The study brought an approximation of how these leagues are constituted, with different compositions, from centralizing and hierarchical to a panorama of horizontality and co-management. The limitations of the research were the analysis of only two courses in the health area and the scarcity of investigations covering this topic.*

KEYWORDS: *Health Training. Academic Leagues. Nursing. Medicine.*

Artículo sometido al sistema de similitud

iThenticate

Editor jefe: Kaique Cesar de Paula Silva
Editor Ejecutivo: José Anderson Santos Cruz

INTRODUCCIÓN

Las Ligas Académicas (AL) surgieron en 1920, con la creación de la Liga de Combate a la Sífilis en la Universidad de São Paulo, pero se expandieron aún más durante la dictadura militar, cuando el acceso al conocimiento se complicó y las organizaciones estudiantiles se movilizaron para adquirir información y ayudar a la población (Cavalcante *et al.*, 2021). Desde entonces, este movimiento ha sido constante. Entre las actividades extracurriculares realizadas por los estudiantes en el área de la salud, el 52% se caracterizan por AL (Ferreira *et al.*, 2018).

Se observa que en diversas áreas los estudiantes pueden identificar temas que promuevan la profundización teórica, con miras a la transformación social. A pesar de que los AL vinculados a la carrera de enfermería, en su creación, han sido influenciados por las ligas de la carrera de medicina (que están sustancialmente orientadas por las especialidades), presentan una perspectiva holística del individuo a ser atendido. Los documentos que las regulan tienen similitudes con relación a la estructura organizacional y diferencias en su concepción, enfocándose en los ciclos de vida.

Además, muestran que los modelos de gestión de las ligas de enfermería son predominantemente horizontales, promoviendo el ejercicio de la cogestión entre estudiantes y profesores, debido a la presencia de asambleas y del consejo asesor, mientras que la mayoría de las ligas médicas se verticalizan en función de la centralidad en el tablero.

Las AL en el campo de la salud tienen como objetivo principal promover la oportunidad de que los estudiantes tengan experiencia práctica y adquisición de habilidades en el cuidado, contemplando la inseparabilidad entre asistencia, investigación y desarrollo técnico-científico y aportando la convergencia de la enseñanza, la investigación y la extensión, configurándose como un espacio formativo y transformador, ampliando los vínculos entre la academia y la comunidad (Cavalcante *et al.*, 2021).

Para comprender y aplicar este proceso, es importante tener conocimiento de cómo se organizan actualmente las AL, y para ello, este estudio tiene como objetivo presentar los aspectos relacionados con el desempeño de las ligas académicas en el área de la salud.

METODOLOGÍA

Estudio exploratorio-descriptivo, documental, estudio de caso, bajo enfoque cualitativo, realizado de agosto de 2017 a mayo de 2018. El escenario de estudio consistió en dos universidades públicas del interior de Ceará: la Universidad Estadual de Vale do Acaraú (UVA) y la Universidad Federal de Ceará (UFC), ambas ubicadas en el municipio de Sobral, más precisamente en cuatro ligas de enfermería y cuatro ligas de medicina. Estas instituciones fueron ele-

10.47519/risi.v1i00.4

gidas por ser las más antiguas de la ciudad, y las LAs de estos cursos por su representatividad en el campo de la salud, ya que son profesiones requeridas en todos los niveles de atención.

En el estudio participaron ocho profesores responsables de las ligas y 16 estudiantes, tanto los que trabajaban como miembros de la junta directiva de la AL como los que no estaban en roles de liderazgo, seleccionados al azar en base a algunos criterios de inclusión.

Los criterios de inclusión fueron: estar matriculado regularmente en uno de los cursos mencionados anteriormente; ser miembro de alguna de las ligas académicas durante el período de recopilación de datos; Haber participado en las actividades de la liga durante al menos un semestre.

Para la recolección de datos, se realizó el análisis documental de los documentos producidos y la observación de los encuentros de la AL, con 24 momentos de observación, tres momentos para cada liga y entrevistas a los participantes. Se realizó una solicitud a los profesores responsables de la AL para el análisis documental con un guión previo para la recolección de la información. Las observaciones se realizaron de acuerdo con el cronograma de reuniones de cada liga, y las entrevistas estructuradas fueron orientadas por la Política Nacional de Extensión Universitaria, de fecha 2012 (FORPROEX, 2012).

Las Ligas Académicas estudiadas fueron: Liga de Enfermería en Salud de la Familia (LESF), Liga Académica en Promoción de la Salud del Adolescente (LIPSA), Liga de Enfermería de Urgencia y Emergencia (LENUE), Liga Interdisciplinaria en Salud del Niño (LISCRI), pertenecientes al curso de enfermería. En el curso de medicina, las ligas estudiadas fueron: Liga Académica de Cirugía Plástica de Sobral (LACIPS), Liga Académica de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello de Sobral, Liga de Medicina Familiar y Comunitaria de Sobral (LIMFACS) y la Liga de Trauma de Sobral.

En el análisis de los datos se utilizó la Técnica de Análisis de Contenido propuesta por Bardin (2011) con la ayuda del software N-Vivo. Los resultados también están disponibles en tablas y figuras.

La investigación obtuvo una opinión favorable del Comité de Ética en Investigación (CEP) de la UVA, bajo el nº 2.102.883, por lo que se respetaron todos los preceptos éticos. Se respetó la confidencialidad tanto de los participantes como de los AL.

RESULTADOS

Regulación de las Ligas Académicas

Los resultados de este estudio apuntaron a una necesidad urgente de regulación de las AL. Todas las ligas estudiadas contaban con un estatuto, documento que regula el desempeño

de sus miembros, trata de los derechos y deberes y su funcionamiento. También hubo similitud entre los estatutos de las AL vinculados a los cursos de medicina y enfermería.

Las LAs estudiadas construyeron su reglamento con base en la Política Nacional de Extensión Universitaria, que desde 1999, basada en el Plan Nacional de Extensión Universitaria, ha sido ampliamente discutida a través del Foro de Prorrectores de Instituciones Públicas de Educación Superior Brasileñas (FORPROEX), contemplando directrices para la formación de estas ligas:

> La Liga funcionará de acuerdo con el conjunto de Directrices Nacionales de las Ligas Académicas (Estatuto de la LISCRI).
>
> (...) nos basamos en un estatuto de una liga de medicina, investigamos en internet y vimos que allí en São Paulo todas las ligas están muy bien coordinadas, las ligas de medicina (Coord Estudiante Enf III).

Existen algunas asociaciones de las LAs con diversas especialidades, mencionadas por los ligandos durante las entrevistas, como la Asociación Brasileña de Ligas Académicas de Salud de la Familia y la Asociación Brasileña de Cirugía Plástica. Además, en los momentos de observación de LENUE, los ligandos mencionaron al Comité Brasileño de Ligas de Trauma.

> Además de este congreso, están las campañas que tiene la liga con la asociación de ligas brasileñas de cirugía plástica, por lo que siempre hacemos tres campañas al año (...), también está la parte de entrenamiento, la parte que asociamos con las escuelas aquí en Sobral, muy variada (Ligante Med I).
>
> La liga ya estaba registrada con ALASC, presidentes anteriores, de igual manera no sé exactamente cuándo se creó ALASC, pero si no me equivoco, desde la fundación de ALASC, LIMFACS ya está presente, ya fue una de las primeras ligas en participar, incluso tenemos un ligando que fue ex presidente de LIMFACS, Ella también fue muy activa en esto (...) (Coord Estudiante Med I).

Estas asociaciones actúan como organismos reguladores de la AL en áreas específicas, por lo tanto, tienen su propio estatuto con el fin de promover la orientación de las ligas registradas. Pueden ser voluntarios, sin pagos que garanticen la participación, o pueden tener socios contribuyentes, con pago de cuotas mensuales predeterminadas. Están vinculados a instituciones médicas, como la Asociación de Ligas de Medicina Familiar y Comunitaria (ALASF), que forma parte de la Sociedad Brasileña de Medicina Familiar y Comunitaria.

> Hay una Asociación de Ligas de Medicina Familiar y Comunitaria que es ALASF. Soy el Director Regional aquí en el Nordeste, así como en el Sudeste y otros, luego lo estamos tomando, soy del Nordeste más de Ceará, luego están hoy en Pernambuco, tenemos a todos, es muy chévere (Coord Estudiante Med I).
>
> (...) por lo menos el que aprobó, no lo creo, no hay cuota, es muy parecido a eso, no está tan formalizado, no, hay una estructura así, una universidad que lo centraliza, pero también tiene mucha relación con la Sociedad Brasileña de Cirugía Plástica, entonces tiene una importancia mayor que eso... gana una mayor institucionalización

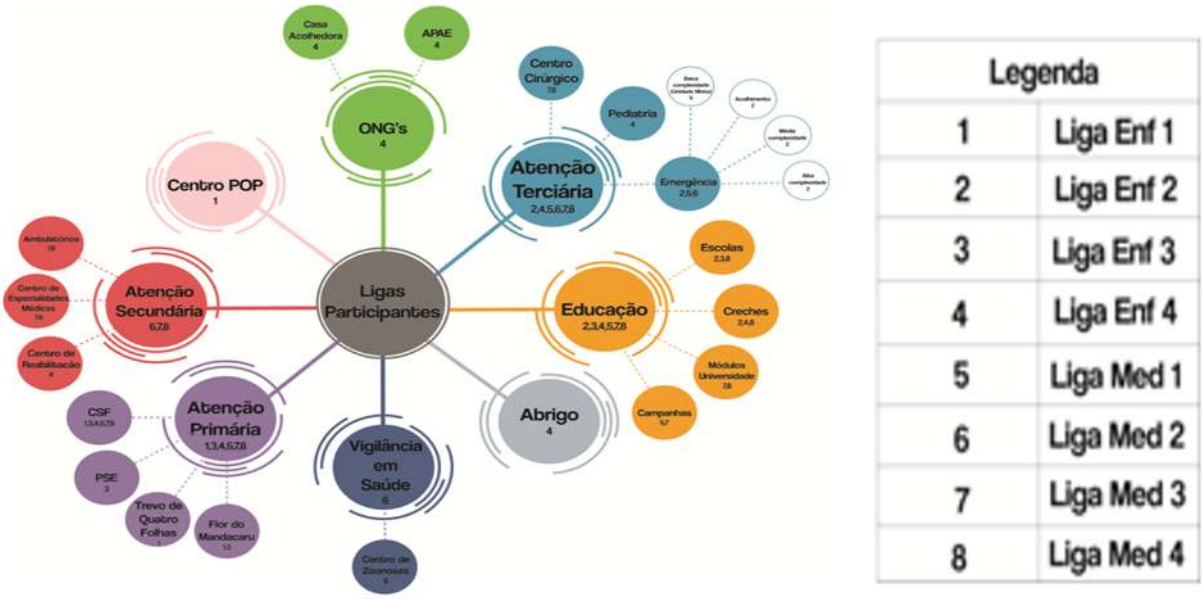
del proyecto creo que es positivo (Ligante Med I).

Todas las ligas estudiadas están vinculadas a las Prorrectorías de Extensión (PROEX) de sus respectivos cursos de pregrado, y este organismo de la universidad es el responsable de emitir los certificados.

Escenarios de rendimiento

Las AL operan en los más diversos escenarios de los niveles de atención de salud, como se ilustra en la figura 1.

Figura 1 - Escenarios de desempeño de las ligas académicas que participaron en este estudio. Sobral, Ceará, Brasil. 2018



Fuente: elaboración propia.

Se observa que, además del desempeño de las AL en los Centros de Salud de la Familia y en los ambientes hospitalarios, existe una amplitud en los territorios, como se muestra en las siguientes citas.

> Art. 32 – Cabe destacar que las actividades de la Liga se llevarán a cabo en las Unidades Básicas de Salud (UBS), y también se podrán establecer convenios con otras instituciones, por ejemplo: Flor do Mandacaru, Trevo de Quatro Folhas, a criterio de la Junta Directiva de la Liga, y la aceptación de estos servicios a los miembros de la Liga (Estatuto de la LESF).

> (...) Al principio, también hicimos la parte que no es de asistencia directa, sino que está vinculada a la epidemiología, por lo que tuvimos algunas visitas a la... en el centro de epidemiología, que la gente llama zoonosis (Prof Med III).

También es destacable que las AL no solo trabajan en servicios de salud, realizando actividades diversificadas en escuelas, guarderías y albergues. Estas ligas realizan acciones en Organizaciones No Gubernamentales (ONG), servicios de asistencia social y en el Centro de Referencia Especializado para la Población sin Hogar (Centro POP).

> (...) involucra la Casa de Acogida del Arco, que es un proyecto que acoge a madres con historia de uso de crac, APAE, el refugio de São Francisco (...) (Ligante Enf I).

> (...) está el centro POP que apoya a las personas en situación de calle, un servicio que está dirigido a las personas sin hogar (...), entonces la idea es que se puedan hacer estas acciones de educación para la salud, promoviendo así más allá de un servicio que es solo asistencial, en dar cosas (Prof Enf II).

> Actualmente tienen proyectos de extensión, que se desarrollan en las unidades básicas, o en algunas ONG como APAE, también en la Casa de Acogida (...). (Prof Enf IV).

Formas de inserción en aleaciones

Las ligas académicas vinculadas a la carrera de medicina no tienen un tiempo de duración, es decir, los académicos ingresan a través de un proceso de selección y pueden permanecer hasta el final de la graduación. En las ligas del curso de enfermería, hay un tiempo predeterminado que varía de seis meses a un año, sin embargo, sin interrupción de actividades. Los procesos de selección de las ligas médicas solo se dan de acuerdo con la necesidad de cubrir las vacantes restantes, como se ejemplifica en el siguiente extracto:

> Por lo tanto, se llevará a cabo un nuevo proceso de selección al inicio de cada semestre (...). Parágrafo segundo: El proceso de selección sólo se llevará a cabo cuando exista la necesidad de cubrir vacantes y/o ampliar el número de académicos (Estatuto LIMFACS).

El proceso de selección de las ligas estudiadas podrá estar constituido de una a tres fases, siendo la primera ronda y las siguientes fases clasificatorias cuando la convocatoria esté formada por más de una fase. Todavía se presentan otras formas de llevar a cabo esta selección:

> El proceso de selección constará de tres fases: I. La primera fase constará de una prueba escrita (30 preguntas objetivas), que se realizará en una fecha que se anunciará más adelante, con una duración de 2 horas; II. La segunda fase, realizada una semana después, consistirá en la presentación de un seminario, cuya temática se dará a conocer después de la primera fase, con una duración de 10 minutos. El tema será divulgado a los clasificados para la 2ª fase y deberá ser presentado a la comunidad en general, sin el uso de diapositivas; III. La tercera fase será una entrevista, que se realizará inmediatamente después de la presentación de los seminarios (Aviso Público LIMFACS).

> El proceso de selección se llevará a cabo en una única fase de carácter clasificatorio y eliminatorio: Habrá entrevista colectiva y actividad grupal. En esta etapa, se formarán grupos y cada grupo tendrá un número 'X' de miembros, dependiendo del número de solicitantes (Aviso Público LESF).

El proceso de selección está dirigido a estudiantes de medicina o enfermería vinculados a las respectivas universidades a las que están vinculadas las ligas, con excepción de LISCRI, que también está dirigido a estudiantes de pregrado en Educación Física. Los académicos pueden someterse a las convocatorias de acuerdo con el semestre que estén cursando, considerando el requisito de conocimiento del tema al que se vincula la liga en el curso de pregrado, especialmente en las ligas vinculadas al curso de enfermería.

Composición de las Ligas Académicas

Todas las ligas del estudio tenían una junta directiva o coordinación con varios cargos, como se muestra en el gráfico 1:

Tabla 1 - Composición de la junta directiva/coordinación de las ligas académicas participantes en este estudio. Sobral, Ceará, Brasil, 2018

LIGAS	POSICIONES							
LENUE	Presidente	Vice presidente	Director de Extensión	Director de Educación	Director de Investigación	Director Financiero	Consejero Delegado	Otro
LACIPS	Presidente	Vice presidente	-	Responsable de Docencia	Gerente de Iniciación Científica	Tesorero	Primer Secretario / Segundo Secretario	Gerente de Campo y Gerente de Marketing / Gerente de Material e Instrumental Quirúrgico y Segundo Gerente de Marketing
LESF	Presidente	Vice presidente	Director de Docencia, Investigación y Extensión			Director Financiero	Director Gerente	Director de Tecnologías de la Información y Marketing
LIMFACS	Presidente	Vice presidente	-	Director Socio-Académico	Director Científico / Director Científico	Director Financiero y de Equidad	Primer Secretario / Segundo Secretario	Director de Medios e Impresión
LISCRI	Coordinador General de Estudiantes	Coordinador Adjunto de Estudiantes	Secretaria de Extensión	Secretaria de de Educación	Secretaría de Investigación	Secretario/ Tesorero	-	Secretaria de Comunicación y Marketing
LAOCCPS	Presidente	Secretario	Director de Prácticas	Director de Campaña	Diretor Científico	-	-	-
LIPSA	Presidente	Vice-presidente	Director de Extensión	Director de Docencia	Director de Investigación	Director Financiero	Consejero Delegado	Directora de Marketing e Directora Cultural
TRAUMA	Presidente	Vice-presidente	Tablero de Extensión	Junta de Educación	Dirección Científica y de Investigación	Director Financiero y de Equidad	Primer Secretario / Segundo Secretario	Centro de Prevención

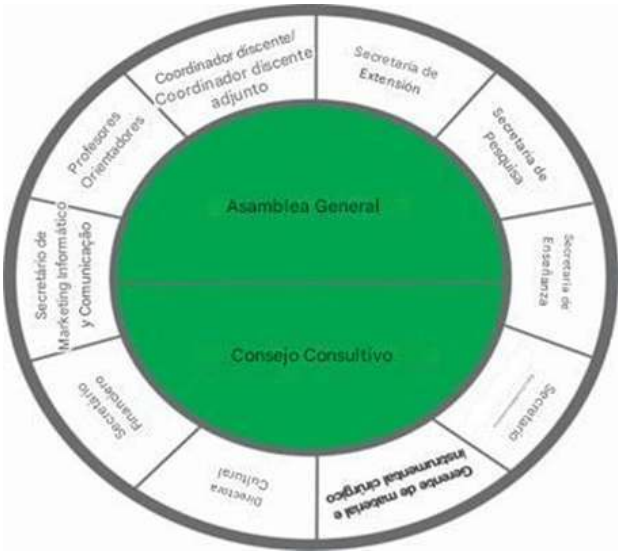
Fuente: Elaboración propia.

10.47519/risi.v1i00.4

Las ligas trabajan en grupos de trabajo, en los que varios estudiantes son responsables de funciones comunes, basadas en la división de tareas.

Considerando el análisis de estas posiciones y los momentos de observación de este estudio, fue posible verificar la composición horizontal, representada en la figura 2, y la composición vertical, representada en la figura 3.

Figura 2 - Representación de la composición horizontal identificada en las ligas académicas participantes en el estudio. Sobral, Ceará, Brasil, 2018



Fuente: Elaboración propia.

Figura 3 - Representación de la composición vertical identificada en las ligas académicas participantes en el estudio. Sobral, Ceará, Brasil, 2018



Fuente: Elaboración propia.

Recursos financieros de las Ligas Académicas

Las LAs cuentan con estrategias para financiar el desempeño de sus actividades con el fin de adquirir recursos esenciales para su mantenimiento. Se pone de manifiesto el reto de las propias universidades públicas, con una financiación inestable y por ende de establecer solidez en la financiación de la extensión universitaria (Moreira *et al.*, 2019).

De las ocho ligas encuestadas, tres no tenían becarios. De los que se presentaron, todos los becarios fueron los coordinadores. En algunas ligas, los estudiantes transferían parcial o totalmente la cantidad a las personas responsables de organizar los recursos financieros de las ligas. Sin embargo, la mayoría de los recursos provienen de eventos/cursos, recaudando fondos para el desarrollo de sus actividades y compra de material.

> (...) Teníamos un efectivo, tenemos aún más de un efectivo fuerte, ¿verdad?, así funcionaba, ya que la liga siempre tenía una beca, la mitad de la beca de 400 reales era para el presidente y la otra mitad era para la liga. (Coord Estudiante Med I)

> (...) recibimos una beca, pero la beca es de los becarios, no se puede gastar según el PROEX, el becario no puede revertir su ganancia de la beca al proyecto, tiene que ser para aprendizaje personal, para aprendizaje personal y como tú quieras, pero no puede ser para la liga. (Coord Estudiante Med III)

> (...) hicimos el viaje, tenemos dinero en efectivo, después del viaje, y con este dinero del viaje ya hemos comprado materiales.(Prof. Enf I)

Para el desarrollo de las actividades, los ligandos también utilizan sus propios recursos para comprar materiales, dividiendo el valor de lo adquirido, o incluso cobran cuotas de inscripción en los avisos de las ligas, multas por retrasos, ausencias en reuniones y otros fallos con las actividades de las ligas o cuotas mensuales para que se haga efectivo con recursos económicos. Los ligandos también pueden adquirir materiales y/o equipos que serán destinados a las actividades de las ligas y/o proporcionados a la propia universidad.

> Hubo un tiempo en que hacíamos una multa simbólica, faltamos a la reunión sin justificación: una real (risas), y luego con estas reales podíamos fotocopiar, algo así, pero para comprar material para un evento, se rompía. (...) Pagué por la pancarta, fue así, ahora...(Prof Enf I)

> Los activos adquiridos con los recursos de LIMFACS o a través de becas, patrocinios y donaciones se convierten automáticamente en activos del Proyecto. (Estatuto de LIMFACS)

DISCUSIÓN

No existe consenso en la literatura sobre la definición de la LA, pero tanto el Consejo Ejecutivo Nacional de Estudiantes de Medicina (DENEM), la Asociación Brasileña de Ligas Aca-

démicas (ABLAM) como algunos autores que se han centrado en el tema, señalan a las ligas como una asociación entre estudiantes que adoptan como referencia el trípode universitario de la enseñanza, la investigación y la extensión (Cavalcante *et al.*, 2021; Moreira *et al.*, 2019; Goergen; Hamamoto Filho, 2021).

Con respecto a su regulación, actualmente existen varios estatutos disponibles en internet de las LAs de diferentes carreras de grado e instituciones que establecen las reglas para el funcionamiento de estas actividades extracurriculares y que pueden servir de modelo para la sistematización. En 2017, la Junta Ejecutiva Nacional de Estudiantes de Medicina (DNEM) lanzó un folleto sobre las ligas académicas y puso a disposición una sugerencia para un modelo estándar de estatuto a seguir (Brasil, 2014).

A nivel nacional, existen documentos que regulan los AL de la carrera de medicina, lo cual es comprensible dado el tiempo en la profesión. Así, se identifica la necesidad de un documento interdisciplinario o incluso institucional que oriente esta regulación en otros cursos del área de la salud.

Con la expansión de la LA en los cursos de medicina, hubo un intenso debate en la Educación Médica sobre su inclusión en los planes de estudio académicos. Así, en 2005 se fundó la ABLAM que, en 2010, lanzó, a partir de la Asamblea General, las Directrices Nacionales de las Ligas Académicas de Medicina, definiendo los principios, fundamentos, condiciones y procedimientos para la formación y funcionamiento de las Ligas (Brasil, 2010).

Existe una necesidad urgente de mejorar la regulación y la evaluación periódica de las actividades de la LA (Ferreira; Souza; Botelho, 2016), así como el reconocimiento de su importancia para la educación en salud y el seguimiento por parte de las instituciones educativas de las que provienen y trabajan.

En esta perspectiva, en 2017, a partir del crecimiento de las LAs del Curso de Enfermería de la UVA, el PROEX lanza una resolución que define los estándares de acreditación y funcionamiento de las ligas, incluyendo señalando los elementos que deben incluirse en los estatutos (Sobral, 2017a).

Esta articulación llevada a cabo por las LAs está en línea con lo dicho por los gestores de salud del municipio, quienes afirman que existen otros dispositivos en la red de atención para apoyar la Atención Primaria de Salud (APS), contribuyendo para aumentar el acceso y la calidad de la atención prestada a la población (Ribeiro *et al.*, 2020).

Además de fortalecer las acciones de APS, de mediana y alta complejidad en salud, las AL desarrollan actividades en múltiples escenarios del municipio, contribuyendo no solo a las acciones de la Red de Atención a la Salud (RAS), sino también fortaleciendo la intersectorialidad en el SUS.

Las ligas participantes operan en el Sistema Municipal de Salud Escolar (SMSE) de Sobral, en el que regula sus acciones brindando apoyo a las instituciones y organizando campa-

mentos de pasantías, pasantías, visitas técnicas y experiencias de extensión. El sistema también garantiza que cada establecimiento de la red municipal de salud sea un espacio para la realización de actividades de extensión e investigación (Sobral, 2017b).

Varios autores comparten la idea de que cuanto mayores sean las oportunidades de estos estudiantes para experimentar otros espacios intersectoriales y contacto con otras profesiones, mayores serán las posibilidades de integralidad de las prácticas realizadas, contribuyendo directamente a la educación en salud (Carvalho *et al.*, 2019).

La salud de la población solo puede lograrse con la articulación de diversos servicios y sectores, poniendo como foco la intersectorialidad, posibilitando una percepción macro de la realidad, la planificación de acciones y la toma de decisiones que promuevan la acción colectiva, constituyendo además un desafío para la ejecución de políticas públicas que puedan responder a las demandas sociales (Buss *et al.*, 2020). Así, el desempeño de las LA debe reconocer la necesidad de una evolución constante de la educación en salud, y que esta articulación entre diferentes sectores es desafiante y requiere nuevas actitudes.

Los desafíos de la salud brasileña exigen una educación en salud construida de forma integrada y contextualizada, articulando teoría y práctica, e incorporando las realidades de los servicios en sus contextos económico, político y cultural en el proceso de enseñanza-aprendizaje, preparando a los futuros profesionales para las acciones de prevención, promoción, protección y rehabilitación, tanto individual como colectivamente (Cavalcante *et al.*, 2021).

El uso de escenarios de práctica más allá de la atención permite que estos estudiantes conozcan no solo los servicios de salud, sino también los dispositivos comunitarios existentes, lo que les permite identificar problemas, comprender sus causas y desarrollar habilidades para resolverlos, con el intercambio de conocimientos entre estudiantes, profesionales y la comunidad.

Así, la universidad estará ejerciendo no solo su función de enseñar, sino también como una institución que cumple con su rol de responsabilidad social, aportando aprendizajes vivos, para que estos futuros profesionales puedan actuar no solo con conocimientos técnicos, sino con compromiso, ética e implicación en su quehacer.

Los procesos de selección de las ligas suelen ser organizados por la junta directiva mediante entrevistas, círculos de conversación, formulario de postulación, análisis del historial de graduación del candidato, participación con una frecuencia del 75% en cursos introductorios, elaboración de ensayos y pruebas (Silva; Flores, 2015). Estos datos corroboran los encontrados en este estudio.

Las declaraciones y documentos apuntan a mecanismos como la prueba escrita, en la que se ponen a disposición referencias para el estudio, carta de intención, evaluación curricular; Entrevista individual o colectiva. En la entrevista individual, el candidato debe presentar un proyecto de tecnología educativa o actividad pedagógica con una interfaz con el área temática

de la liga en la que está solicitando la vacante. La conferencia de prensa es la preferida de las LAs porque permite la identificación de habilidades de desarrollo personal, ya en el proceso de selección.

Se observa que los procesos de selección no incorporan a los estudiantes de los últimos semestres. Esto se debe a que los estudiantes estarían en periodo de prácticas, que ya cuenta con una importante carga de trabajo en su estructura. En el curso de medicina de UFC, la pasantía comprende del noveno al duodécimo semestre, realizado en 23 meses con una carga laboral total de 4.488 horas. En el curso de enfermería de la UVA, del octavo al décimo semestre se encuentra el período de pasantía, con una carga horaria total de 1.680 horas (Sobral, 2001; Sobral, 2017c).

Los estatutos y demás documentos oficiales de la LA obligan a contar con la supervisión de al menos un profesor participante. Así, es importante que exista colaboración entre el profesor y los alumnos, de forma que la figura del profesor actúe como mediador y facilitador de los procesos de enseñanza-aprendizaje y destaque las posturas activas y autónomas de los alumnos.

El presidente y el vicepresidente de la LA tienen funciones marcadas por la característica de liderazgo, responsable de orientar y articular diversas actividades, lo cual se espera sea en conjunto con los demás miembros de la junta. El director o secretario de enseñanza, investigación y extensión son respectivamente responsables de la organización de los momentos teóricos y/o formativos; para actividades relacionadas con la producción científica; actividades asistenciales en el ámbito de las prácticas, actividades de promoción de la salud y otras que impliquen contacto con la comunidad.

El director financiero o tesorero es responsable de organizar los recursos financieros de la liga y de la transparencia en el uso de esos recursos. El director ejecutivo o secretaria se encarga de los aspectos más burocráticos, registrando actas y enviando cartas oficiales. Los puestos relacionados con el marketing se encargan de la comunicación y la difusión. La conformación de esta junta o coordinación se realiza mediante la elección o nombramiento del profesor asesor, con rotación de miembros en los periodos descritos en los estatutos.

Es importante que haya una rotación en esta dirección o coordinación para que los diferentes estudiantes puedan tener la oportunidad de experimentar la participación en puestos directivos, con el fin de construir o mejorar habilidades que serán fundamentales en su práctica profesional, como la toma de decisiones, la gestión de personas y la resolución de conflictos.

También se identificó la organización de asambleas generales, las cuales son utilizadas como espacios de cogestión, brindando oportunidades para la toma de decisiones por parte del colectivo a partir del voto de los diversos miembros de las ligas, las cuales se realizan de manera periódica o por convocatoria extraordinaria; y consejos consultivos que se encargan

de asesorar a la Junta Directiva en los procesos de organización de la liga, estando conformados por miembros docentes y estudiantes.

También es importante destacar que las ligas están conformadas por profesores, estudiantes universitarios y también profesionales vinculados a los servicios de salud, donde trabajan los ligandos. Como se mencionó anteriormente, las LAs están enfocadas a los objetivos de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes, sin embargo, se verifica que deben estar enfocadas principalmente a las necesidades de las demandas sociales. Desde esta perspectiva, se sugiere que también hay una aproximación de la comunidad en la dinámica de la organización de la liga. Así, surge la pregunta: ¿Sería viable la participación de los miembros de la comunidad en la composición de las ligas? ¿Cómo poner en práctica esta participación?

El compromiso social de la universidad es el resultado de un conjunto de relaciones y acciones que deben ser consensuadas entre los actores implicados, en las que la información es un elemento y no la finalidad de la acción. Si bien existen espacios institucionalizados de participación social (Buziquía *et al.*, 2023), estos deben ampliarse para que la población pueda movilizarse y luchar por sus causas.

Hay ligas en las que la toma de decisiones y los procesos organizativos se dan de forma horizontal, en las que todo el mundo tiene derecho a opinar y las decisiones se toman de forma colectiva, basada en el diálogo y la escucha de los implicados. En esta propuesta educativa, los estudiantes son los protagonistas del proceso, brindando oportunidades para estas diferentes habilidades. Los miembros de las ligas denominan a esta dialogicidad coordinación ampliada, en la que estudiantes, profesores y profesionales de la salud actúan en los procesos de toma de decisiones, promoviendo su autonomía (Freire, 1996).

Sin embargo, también hay ligas en las que estos procesos se llevan a cabo de forma vertical y descendente, evidenciando la característica jerárquica. Así, se llama la atención sobre esta lógica basada en un modelo basado únicamente en la transmisión de conocimientos, con sujetos pasivos, sin reflexión y/o criticidad.

A pesar de estas características, se puede decir que las instituciones estudiadas aportan elementos que pueden apoyar la formación de otras LAs. La mayoría de las universidades no tienen o tienen mecanismos limitados para regular las ligas (Soares; Santana; Cunha, 2018).

En cuanto al financiamiento, el FORPROEX contempla el restablecimiento del sistema de becas de extensión del Ministerio de Educación, en los mismos niveles que las becas de iniciación científica y seguimiento, además de las becas propias ya existentes en algunas instituciones o las becas ofrecidas por otros organismos (Forproex, 1999; Forproex, 2012). Cabe destacar que estas iniciativas deben revertirse en el desarrollo académico de los estudiantes, así como en sus actividades, ya que las becas se otorgan de manera individual. Para ello, se sugiere que se subsidien otras alternativas de promoción para el financiamiento de acciones de extensión.

Los ligandos encontraron en la realización de los eventos una forma de recaudar dinero en un corto período de tiempo. Esta práctica es llevada a cabo por varias LAs, y está comprobada a través de reportes en estudios. Los recursos necesarios para el mantenimiento de las ligas se obtienen de donaciones o promoción de eventos por parte de los miembros de las ligas, constituyendo la principal fuente de recaudación de fondos para el mantenimiento de sus actividades. La mayoría de ellos dependen de la financiación de sus propios miembros, una realidad también señalada en el estudio de Ferreira, Souza y Botelho (2016) sobre el perfil y las contribuciones de las LAs a la educación médica. Esta adquisición de activos está contenida en los estatutos de las ligas y puede beneficiar no solo a los miembros participantes, sino también a los demás estudiantes de la universidad, donde están vinculadas las ligas.

CONCLUSIÓN

El estudio aportó una aproximación de cómo están constituidas las principales Ligas Académicas de Medicina y Enfermería. En la formación de cada liga se observaron diferentes composiciones, que van desde una estructura centralizadora y jerárquica hasta un panorama de horizontalidad y cogestión.

A pesar de configurarse como una actividad extensionista que se articula con la docencia y la investigación, estimulando el protagonismo estudiantil, estas ligas presentan dificultades en cuanto al financiamiento de sus acciones y la estructuración de una educación basada en competencias diversas, especialmente en la comunicación y el fortalecimiento de la participación social.

Por mucho que estas ligas estén estructuradas para la dimensión del conocimiento, es una oportunidad única para que la universidad se acerque a la sociedad y, sobre todo, consolide su papel social, que es mejorar la vida de las personas.

Las limitaciones de la investigación fueron el análisis de solo dos cursos en el área de la salud, pero principalmente la escasez de investigaciones que abarquen este tema. Se espera que sus hallazgos subsidien a las universidades durante la formación de sus LAs y también un (re)planteamiento sobre el Proyecto Político Pedagógico de los cursos.

10.47519/risi.v1i00.4

REFERENCIAS

BARDIN, L. **Análise de Conteúdo.** São Paulo: Edições 70, 2011.

BRASIL. Associação Brasileira de Ligas Acadêmicas de Medicina. **Diretrizes Nacionais em Ligas Acadêmicas de Medicina**. 2010. Disponible en: https://s3.us-east-1.amazonaws.com/assets.univaco.edu.br/resources/files/ligas-academicas/diretrizes-nacionais-em-ligas-academicas-de-medicina.pdf. Consultado en: 10 jul. 2024.

BRASIL. Direção Executiva Nacional dos Estudantes de Medicina (DENEM). **Ligas Acadêmicas**. Coordenação Científica. Belém, PA. 2014. 34 p. Disponible en: https://www.denem.org.br/wp-content/uploads/2017/01/Cartilha-Ligas-Acade%CC%82micas-CoCien.pdf. Consultado en: 10 jul. 2024.

BUSS, P. M.; HARTZ, Z. M. A.; PINTO, L. F.; ROCHA, C. M. F. Promoção da saúde e qualidade de vida: uma perspectiva histórica ao longo dos últimos 40 anos (1980-2020). **Ciência & Saúde Coletiva**, *[S. l.]*, v. 25, n. 12, 2020.

BUZIQUIA, S. P.; JUNGUES, J. R.; LOPES, P. P. S.; NIED, C.; GONÇASLVES, T. R.. Participação social e Atenção Primária em Saúde no Brasil: uma revisão de escopo. **Saúde e Sociedade**, *[S. l.]*, v. 32, 2023.

CARVALHO, C. R.; LOPES, R. E.; DIAS, DE ARAÚJO DIAS, M. S.; NETO, F. R. G. X.; FARIAS, Q. L. T.; CAVALCANTE, A. S. P. Contribuição das Ligas Acadêmicas para Formação em Enfermagem. **Enfermagem em Foco**, *[S. l.]*, v. 10, n. 6, 2019.

CAVALCANTE, A. S. P.; VASCONCELOS, M. I. O., CECCIM, R. B.; MACIEL, G. P.; RIBEIRO, M. A.; HENRIQUES, R. L. M.; ALBUQUERQUE, I. N. M.; DA SILVA, M. R. F. Em busca da definição contemporânea de "ligas acadêmicas" baseada na experiência das ciências da saúde. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação,** *[S. l.]*, v. 25, 2021.

FERREIRA, I. G; CARREIRA, L. B.; MURPHY, N.; SOARES, A. C. B.; FONSECA, P. C. C.; DE SOUUSA, L. E. A. Atividades extracurriculares: uma perspectiva comparativa entre faculdades de saúde no Brasil e na Irlanda. **ABCS Health Science,** *[S. l.]*, v.43, n.2, 2018.

FERREIRA, I. G.; SOUZA, L. E. A.; BOTELHO, N. M. Ligas Acadêmicas de Medicina: perfil e contribuições para o ensino médico. **Rev. Soc. Bras. Clín. Méd.,** *[S. l.]*, v. 14, n.4, 2016.

FORPROEX. **Plano Nacional de Extensão Universitária**. Ilhéus: Editus, 1999.

FORPROEX. **Política Nacional de Extensão**. Fórum de Pró-Reitores das Instituições Públicas de Educação Superior Brasileiras: Manaus, 2012.

FREIRE, P. **Pedagogia da autonomia:** saberes necessários à prática educativa. São Paulo: Paz e Terra, 1996.

GOERGEN, D. I.; HAMAMOTO FILHO, P. T. As ligas acadêmicas e sua aproximação com sociedades de especialidades: um movimento de contrarreforma curricular? **Revista brasileira de educação médica,** *[S. l.]*, v.45, n.2, 2021.

MOREIRA, L. M.; MENNIIN, R. H. P.; LACAZ, F. A. C.; BELLINI, V. C. Ligas Acadêmicas e Formação Médica: Estudo Exploratório numa Tradicional Escola de Medicina. **Revista brasileira de educação médica,** *[S. l.]*, v. 43, n. 1.

RIBEIRO, M.A.; JÚNIOR, D. G. A.; CAVALCANTE, A. S. P.; MARTINS, A. F.; DE SOUSA, L. A.; CAR-

VALHO, R. C.; CUNHA, I. C. K. O. (RE)Organização da Atenção Primária à Saúde para o enfrentamento da COVID-19: Experiência de Sobral-CE. **APS em revista,** *[S. l.]*, v. 2, n. 2, 2020.

SILVA, S.A.; FLORES, O. Ligas Acadêmicas no Processo de Formação dos Estudantes. **Revista bras. educ. med.,** *[S. l.]*, v. 39, n. 3, 2015.

SOARES, F. J. P.; SANTANA, I. H. O.; CUNHA, J. L. Z. Ligas Acadêmicas no Brasil: Revisão Crítica de Adequação às Diretrizes Curriculares Nacionais. **Revista Port.: Saúde e Sociedade,** *[S. l.]*, v. 3, n. 3, 2018.

SOBRAL. **Lei nº 1685, de 08 de novembro de 2017.** Institui, no âmbito do município de Sobral, o Sistema Municipal Saúde Escola, e dá outras providências. 2017b. Disponible en: http://transparencia.sobral.ce.gov.br/arquivo/nome:68a99ba38961314a3ae3a2d99b4dd6f9.pdf. Consultado en: 10 jul. 2024.

SOBRAL. Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA). Centro de Ciências da Saúde. **Projeto Pedagógico do curso de graduação em Enfermagem.** Sobral, CE, 2017c.

SOBRAL. Universidade Estadual Vale do Acaraú. **Resolução nº 31 de 2017.** Dispõe sobre o credenciamento do funcionamento das Ligas Acadêmicas constituídas no âmbito da Universidade Estadual Vale do Acaraú. 2017b. Disponible en: http://www.uvanet.br/documentos/resolucao_788696f370021aeeb8690c1db2d0d3ec.pdf. Consultado en: 10 jul. 2024.

SOBRAL. Universidade Federal do Ceará. **Curso de Medicina. Projeto Pedagógico..** Sobral, CE. 2001. 40 p.

TRISTÃO, I.M.; SILVA, J. P.; BORTOLLI, G.M.; SILVA, A. C. P.; TABORDA, A. C. D. Encontro Regional de Ligas Acadêmicas de Saúde da Família da ALASF. 15º Congresso Brasileiro de Medicina e Comunidade. *In:* BRASILEIRO DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE, 15., 2019. **Anais** [...]. *[S. l.:* s. n.], 2019. v. 2.

10.47519/risi.v1i00.4

CRediT Author Statement

Agradecimientos: Agradezco a la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior por la beca de iniciación científica.

Financiación: No aplicable

Conflictos de interesses: Não há conflitos de interesses.

Aprobación ética: Fueron respetados los aspectos éticos de la Resolución 466/2012 del Consejo Nacional de Salud, y los términos del consentimiento libre e informado fueron aprobados por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Estadual Vale do Acaraú (Dictamen nº 2.102.883).

Disponibilidad de datos y materiales: Los datos y materiales utilizados en este estudio no están disponibles para acceso público. Sin embargo, pueden ser solicitados a los investigadores.

Contribuciones de los autores: La autora Ana Suelen Pedroza Cavalcante contribuyó en la planificación de la investigación, la investigación de campo, la recolección de datos, su análisis e interpretación y la redacción del texto. Los autores Gabriel Pereira Maciel, Mirna Neyara Alexandre de Sá Barreto Marinho, Maria Rocineide Ferreira da Silva y Maristela Inês Osawa Vasconcelos contribuyeron al análisis e interpretación de los datos; redacción del texto; revisión final del texto.

Procesamiento y edición: Editora Iberoamericana de Educación - EIAE.
Corrección, formateo, normalización y traducción