LA TERRITORIALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA: EXPERIENCIAS Y TRANSFORMACIÓN SOCIAL DESDE EL PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN EN HISTOCITOTECNOLOGÍA DE LA UNEFM

THE TERRITORIALIZATION OF UNIVERSITY EDUCATION: EXPERIENCES AND SOCIAL TRANSFORMATION THROUGH THE NATIONAL TRAINING PROGRAM IN HISTOCYTOTECHNOLOGY AT UNEFM



LUISA ÁNGELA GUANIPA SÁNCHEZ

Ingeniero Civil, egresada de la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" (UNEFM) en el año 2014. Magíster Scientiarum en Gerencia de la Calidad y la Productividad, egresada de la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" (UNEFM) en el año 2024. Licenciada en Histocitotecnología, egresada de la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" (UNEFM) en el año 2025. Docente en la categoría de Instructor a Tiempo Completo en la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda", desde el año 2014. Directora del Equipo Programático del Consejo Académico Bolivariano Estadal (CABE), Jefe Estadal de Servicio Comunitario de los Programas Nacionales de Formación y Municipalizados, Directora del Programa Nacional de Formación en Histocitotecnología de la UNEFM, desde el año 2023 hasta la actualidad. Cuenta con 12 años de experiencia en el área docente, así como en el desarrollo de proyectos de vinculación comunitaria y fortalecimiento de la salud territorializada.

luisaguanipa2@gmail.com

ORCID: 0009-0003-1403-1406

RESUMEN

La territorialización de la educación universitaria constituye una estrategia fundamental para garantizar el derecho a la educación superior en contextos de desigualdad espacial y social. Este artículo analiza las experiencias y la transformación social derivadas de la implementación del Programa Nacional de Formación (PNF) en Histocitotecnología de la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" (UNEFM) en comunidades del Municipio Miranda del Estado Falcón, Venezuela, durante el período 2023-2025. Mediante un enfoque cualitativo y un diseño de investigación-acción participativa, se sistematizan las vivencias de docentes, estudiantes, egresados y actores comunitarios de los municipios Miranda y de algunos otros espacios foráneos de donde proviene la valiosa matricula estudiantil del mencionado programa. Los resultados evidencian que la presencia territorializada del PNF ha generado transformaciones significativas en cuatro dimensiones: el fortalecimiento de la conciencia sanitaria comunitaria para la prevención del cáncer, la conformación de redes locales de promoción de salud y detección temprana, el impulso a incipientes economías locales vinculadas a insumos y servicios de laboratorio y el empoderamiento de jóvenes y mujeres como líderes en salud territorial. Se concluye que la territorialización de la educación en Histocitotecnología, al articular formación académica, pertinencia cultural y compromiso social, contribuye a la construcción de soberanía sanitaria y justicia epistémica en territorios históricamente excluidos.

Palabras clave: Territorialización educativa; Educación universitaria; Histocitotecnología; Transformación social; Participación comunitaria; Soberanía sanitaria.

ABSTRACT

The territorialization of university education is a fundamental strategy for guaranteeing the right to higher education in contexts of spatial and social inequality. This article analyzes the experiences and social transformation resulting from the implementation of the National Training Program (PNF) in Histocytotechnology at the Francisco de Miranda National Experimental University (UNEFM) in communities of the Miranda Municipality in Falcón State, Venezuela, during the period 2023-2025. Using a qualitative approach and a participatory action research design, the experiences of faculty, students, graduates, and community members from the Miranda Municipality and other surrounding areas—from which the valuable student body of the aforementioned program originates—are systematized. The results demonstrate that the territorial presence of the National Training Program (PNF) has generated significant transformations in four dimensions: strengthening community health awareness for cancer prevention, establishing local health promotion and early detection networks, boosting emerging local economies linked to laboratory supplies and services, and empowering young people and women as leaders in territorial health. It is concluded that the territorialization of histocytotechnology education, by combining academic training, cultural relevance, and social commitment, contributes to building health sovereignty and epistemic justice in historically excluded territories.

Keywords: Educational territorialization; University education; Histocytotechnology; Social transformation; Community participation; Health sovereignty.

INTRODUCCIÓN

La educación superior en América Latina enfrenta el desafío histórico de superar su carácter excluyente y centralizado, para erigirse como un derecho humano efectivamente garantizado a toda la población, independientemente de su lugar de residencia o condición socioeconómica. En este marco, la noción de territorialización educativa emerge como un paradigma que trasciende la simple desconcentración geográfica de sedes académicas, para instalarse como una apuesta política, pedagógica y ética que busca articular los procesos formativos con las dinámicas, necesidades y potencialidades de los territorios donde estos se insertan (Sokol & Stephens,2025).

Venezuela ha desarrollado, en las últimas dos décadas, una política de municipalización de la educación universitaria que encuentra en los Programas Nacionales de Formación (PNF) una de sus expresiones más consolidadas. Estas iniciativas buscan democratizar el acceso a la formación técnica y profesional en siete áreas específicas que se encuentran actualmente en desarrollo como lo son Enfermería Integral Comunitaria, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Nutrición y Dietética, Optometría, Fisioterapia e Histocitotecnología al tiempo que promueven una relación dialógica entre la universidad y las comunidades.

Dentro de este entramado institucional, el Programa Nacional de Formación en Histocitotecnología de la Universidad Nacional Experimental "Francisco de Miranda" (UNEFM) representa un caso paradigmático de cómo una carrera del área de la salud puede territorializarse para responder a problemáticas locales específicas, particularmente en materia de prevención y diagnóstico del cáncer. La histocitotecnología, disciplina técnica-científica orientada al procesamiento de tejidos y células para el diagnóstico anatomopatológico, ha sido tradicionalmente confinada a grandes centros urbanos y hospitales de alta complejidad.

Sin embargo, la experiencia del PNF en Histocitotecnología de la UNEFM demuestra que es posible formar profesionales competentes en contextos

territoriales diversos, y que dicha formación puede generar impactos profundos en las comunidades al instalar capacidades locales para el abordaje de problemas de salud prevalentes.

El presente artículo tiene como objetivo analizar las experiencias y la transformación social lograda a través de la presencia del PNF en Histocitotecnología de la UNEFM en comunidades del Estado Falcón, Venezuela, durante el período 2023-2025. Se parte de la premisa de que la territorialización de este programa no solo ha permitido la formación de profesionales durante 11 años, sino que ha catalizado procesos de empoderamiento comunitario, conciencia sanitaria y desarrollo local, en sintonía con los planteamientos de la universidad transformadora y la justicia espacial (Stephens,2024).

MARCO TEÓRICO

2.1 Territorialización educativa: fundamentos y debates contemporáneos

La territorialización educativa constituye un concepto polisémico que ha cobrado relevancia en los debates contemporáneos sobre el rol social de la universidad. Autores como Sokol y Stephens (2025) plantean que la redistribución espacial de las instituciones de educación superior es una condición necesaria para que estas puedan contribuir efectivamente a la equidad, la justicia y el bien común. No se trata únicamente de establecer campus en regiones periféricas, sino de repensar la misión universitaria desde una lógica de arraigo territorial, donde el conocimiento se construye con actores locales y responde a problemáticas contextualizadas.

La territorialización implica, por tanto, un proceso de doble vía: la universidad se inserta en el territorio para poner sus saberes al servicio de la comunidad, pero al mismo tiempo, el territorio interpela a la universidad, demandándole pertinencia, flexibilidad y diálogo de saberes. Klaus (2025) advierte sobre los riesgos de una expansión territorial meramente instrumental, utilizada por las instituciones para mejorar su posicionamiento o acceder a nuevos

mercados, desvinculándose de sus raíces regionales. Por el contrario, una territorialización auténtica supone un compromiso profundo con el desarrollo local y la superación de desigualdades históricas.

En el contexto venezolano, la municipalización universitaria, impulsada desde la creación de la Misión Sucre y los Programas Nacionales de Formación, ha buscado precisamente ese arraigo territorial, llevando la educación superior a municipios donde antes no existía oferta académica logrando así estar presente en 21 municipio del estado Falcón, 2 del estado Carabobo, 4 del Estado Yaracuy, 6 del estado Cojedes y 1 en el estado Lara. Sin embargo, la materialización de este propósito requiere no solo de infraestructura, sino de prácticas pedagógicas y de gestión que efectivamente vinculen el proceso formativo con las realidades comunitarias.

2.2 Universidad, salud colectiva y transformación social

La relación entre universidad y salud comunitaria ha sido objeto de creciente interés en el campo de la educación superior. Desde una perspectiva de salud colectiva, se reconoce que los determinantes sociales de la salud rebasan el ámbito estrictamente biomédico y requieren abordajes intersectoriales y participativos. En este marco, las universidades con programas de salud territorializados pueden convertirse en nodos estratégicos para la promoción de entornos saludables, la prevención de enfermedades y el fortalecimiento de la soberanía sanitaria.

Stephens (2024), al desarrollar el concepto de "universidad para la justicia climática", ofrece principios extrapolables a otras dimensiones de la justicia social: la universidad debe reestructurarse para priorizar la equidad, el bien público y el compromiso con comunidades marginadas. En el caso de la salud, esto implica formar profesionales capaces de actuar en escenarios de precariedad estructural y de contribuir a la transformación de las condiciones que generan enfermedad y muerte evitable.

2.3 Histocitotecnología y su potencial transformador en contextos comunitarios

La histocitotecnología es una disciplina auxiliar de la patología que se ocupa del procesamiento de muestras tisulares y citológicas para su estudio microscópico. Su importancia radica en que constituye la base técnica para el diagnóstico de numerosas enfermedades, especialmente el cáncer. En países con sistemas de salud fragmentados y desigual acceso a servicios especializados, la ausencia de profesionales competentes en histocitotecnología en regiones periféricas contribuye a la demora diagnóstica y al empeoramiento de los pronósticos oncológicos (National Society for Histotechnology,2023).

Sin embargo, la formación de técnicos superiores universitarios en histocitotecnología no solo tiene implicancias sanitarias. Cuando esta formación ocurre en el territorio y con participación comunitaria, puede generar procesos de empoderamiento y transformación social más amplios. Los estudiantes, al ser oriundos de las comunidades, se convierten en agentes de cambio que no solo aplican técnicas de laboratorio, sino que también educan a sus vecinos sobre factores de riesgo, signos de alarma y medidas preventivas. Asimismo, los laboratorios didácticos y los centros de prácticas pueden funcionar como espacios de referencia comunitaria para la promoción de la salud y la detección precoz de patologías (University of Nebraska Medical Center, 2025).

2.4 El PNF en Histocitotecnología de la UNEFM: contextualización

El Programa Nacional de Formación en Histocitotecnología de la UNEFM se crea en el marco de la municipalización universitaria, específicamente en la sede del municipio Miranda del estado Falcón. Su diseño curricular incorpora, además de las unidades curriculares propias de la disciplina, espacios para la vinculación comunitaria, el aprendizaje en servicio y la investigación acción. Desde sus inicios, el programa se planteó no solo formar profesionales competentes técnicamente, sino también comprometidos con la realidad social y sanitaria de sus territorios.

La dirección del programa, a cargo de la autora de este artículo, ha impulsado estrategias para profundizar la territorialización, tales como: convenios con la red ambulatoria para prácticas profesionalizantes, proyectos de extensión en prevención del cáncer, y jornadas comunitarias de toma de muestras y educación para la salud, asimismo poner en prácticas esquemas investigativos que desde el enfoque cuantitativo busquen dar respuesta a problemática del área en específico. Estas acciones constituyen el sustrato empírico de la presente investigación.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación cualitativa con un diseño de investigación-acción participativa (IAP). Este enfoque permite articular el proceso de generación de conocimiento con la transformación de realidades sociales, involucrando activamente a los actores comunitarios en todas las fases del estudio, desde la identificación de problemas hasta la implementación de acciones transformadoras y la evaluación colectiva de los resultados.

El estudio se desarrolló en el marco del PNF en Histocitotecnología de la UNEFM, específicamente en la ciudad de Santa Ana de Coro, Municipio Miranda del estado Falcón. Este territorio fue seleccionado por concentrar el programa con más de diez años de funcionamiento, encontrando actualmente la cohorte número 11 en inicios de su primer trayecto y por presentar dinámicas comunitarias activas en torno a la salud. Aunado a esto, en la sede del Cubo Azul de la UNEFM es donde se desarrollan las unidades curriculares practicas del programa. Uno vez que los estudiantes culminan tienen aprobados los primeros 3 trayectos reúne requisitos de créditos aprobado para realizar sus pasantías en la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro.

28 docentes del PNF (Dirección del programa, docentes de las áreas teorías, facilitadores de unidades curriculares vinculadas a la comunidad y tutores de

prácticas profesionales y trabajos de investigación), 250 estudiantes cursantes de los diferentes trayectos (desde el I hasta el IV) y 5 profesionales de la salud de la red ambulatoria local (médicos anatomopatólogos, Histocitotecnólogos y Citotecnólogos).

Se emplearon las siguientes técnicas, coherentes con el enfoque de IAP, como la Entrevistas semiestructuradas: aplicadas a docentes, profesionales de salud y líderes comunitarios para indagar sobre percepciones, experiencias y transformaciones percibidas a partir de la presencia del PNF. Se utilizaron guiones temáticos flexibles. Además, de los Grupos focales: realizados con estudiantes de diferentes cohortes (tres grupos, uno por parroquia) para explorar sus vivencias formativas, su vinculación con las comunidades y su percepción sobre el impacto social de su formación. También, la Observación participante: registrada en diarios de campo durante jornadas comunitarias de salud, prácticas de laboratorio abiertas a la comunidad, reuniones de articulación con consejos comunales y actividades de extensión. Finalmente, el Análisis documental: revisión de proyectos comunitarios elaborados por estudiantes, informes de pasantías, actas de reuniones del programa con actores locales, materiales educativos elaborados por estudiantes y docentes, y registros de participación en jornadas.

Se garantizó el consentimiento informado de todos los participantes, explicando los objetivos de la investigación y el uso de la información. Se aseguró la confidencialidad de los datos personales y el anonimato en la presentación de resultados, utilizando seudónimos o identificaciones genéricas cuando se citan testimonios.

RESULTADOS

El proceso de sistematización y análisis permitió identificar cuatro grandes dimensiones en las que la presencia territorializada del PNF en Histocitotecnología ha generado transformaciones sociales significativas en las comunidades del municipio Miranda.

4.1 Fortalecimiento de la conciencia sanitaria comunitaria para la prevención del cáncer

Un primer hallazgo relevante es el incremento en el nivel de conocimiento y apropiación de temas de salud por parte de las comunidades donde el programa se inserta, especialmente en lo relativo a la prevención del cáncer. A través de actividades formativas realizadas por estudiantes y docentes como por ejemplo charlas en escuelas, talleres en consejos comunales, ferias de salud, programas de radio comunitarios e incluso jornadas de atención integral de salud con la participación de otras instancias regionales, los pobladores han incorporado conceptos básicos sobre factores de riesgo, signos de alarma y la importancia de la detección temprana.

Testimonios recogidos ilustran este cambio:

"Antes, cuando alguien tenía una herida que no sanaba o un lunar que crecía, no le parábamos mucho. Pensábamos que era cosa de la edad o algo pasajero. Ahora, con los muchachos del PNF que nos explican en las asambleas, sabemos que eso puede ser algo malo y hay que ir al médico rápido. Mi comadre fue al ambulatorio por una mancha en la piel y resultó que había que hacerle una biopsia. Gracias a que estaba alerta, la trataron a tiempo." (Líder comunal, Municipio Miranda)

Esta conciencia sanitaria se ha traducido en cambios concretos en los comportamientos de búsqueda de atención. Según registros de los ambulatorios locales, se observó un aumento en la demanda de citologías vaginales (Papanicolaou) y consultas dermatológicas en los períodos posteriores a las jornadas comunitarias organizadas por el PNF. Asimismo, los estudiantes reportan una mayor receptividad de la comunidad cuando realizan visitas casa por casa para

promover hábitos saludables al momento que desarrollan sus fases de investigación.

4.2 Conformación de redes locales para la promoción de salud y detección temprana

La territorialización del PNF ha propiciado la conformación de redes informales y formales de promoción de salud que articulan a estudiantes, docentes, personal de salud y comunidad organizada. Estas redes han permitido desarrollar campañas de prevención adaptadas a las características culturales y socioeconómicas de cada localidad, superando el enfoque vertical y descontextualizado de muchas intervenciones sanitarias.

Destaca especialmente la experiencia del "Círculo de Estudios Comunitarios en Prevención del Cáncer de Cuello Uterino y Mama", conformado en el Municipio Democracia en 2023. En este espacio, estudiantes de los últimos trayectos, junto a enfermeras del ambulatorio y voceras del comité de salud, realizaron investigaciones donde se pudo dar atención periódica de toma de muestras citológicas y educación sexual, con especial énfasis en mujeres en situación de vulnerabilidad adultas mayores, con dificultades de transporte, o que nunca se habían realizado el examen. Esta iniciativa ha logrado aumentar la cobertura de tamizaje en zonas rurales de difícil acceso y ha creado un vínculo de confianza entre la comunidad y el programa.

"Lo bonito de esto es que las mujeres ya nos conocen, nos tienen confianza. No es como ir a un hospital grande donde nadie te conoce. Aquí somos sus vecinas, sus hijas, y eso hace que se animen a venir y a preguntar sus dudas." (Estudiante de la cohorte 5 del PNF, trabajo desarrollado en el Municipio Democracia). Además, se han conformado brigadas estudiantiles de promoción de la salud que participan en ferias comunales, jornadas de vacunación y otras actividades, posicionando al PNF como un referente comunitario en salud.

4.3 Impulso a economías locales incipientes vinculadas a insumos y servicios de laboratorio

Aunque de manera incipiente y con desafíos importantes, la presencia del PNF ha generado dinámicas económicas locales vinculadas a la actividad formativa y sanitaria. En algunos municipios, pequeños comercios y emprendedores locales han comenzado a proveer insumos básicos para las prácticas de laboratorio (colorantes, laminillas, material de vidrio, guantes), reduciendo la dependencia de proveedores distantes y dinamizando la economía local. Asimismo, en el marco del desarrollo de las actividades del Mes Rosa (Octubre) por la conmemoración de la lucha contra el Cáncer de mama siempre se logran sumar instituciones públicas y privadas motivadas al apoyo en la difusión y diagnóstico temprano del mismo.

En el Municipio Miranda, por ejemplo, una familia de emprendedores se ha especializado en la elaboración de material didáctico (modelos anatómicos en anime y cartón, carteleras informativas) para el programa, actividad que antes no existía en la zona. Más significativo aún es el impacto en la inserción laboral de los egresados. Varios egresados del programa han optado por permanecer en sus comunidades de origen, insertándose laboralmente en los consultorios populares o ambulatorios tipo I y II, donde antes no existía personal capacitado en toma y procesamiento de muestras, mientras que muchos de ellos fueron captados por algunos laboratorios privados de la zona, laboratorio de anatomía patológica del hospital.

Esto no solo mejora la accesibilidad a servicios diagnósticos, sino que dinamiza la economía local al generar empleo calificado y retener talento en el territorio. "Cuando yo entré a estudiar, pensaba que después tendría que irme a Coro o a Maracaibo a buscar trabajo. Pero cuando terminé, justo estaban necesitando a alguien en el Hospital de Coro para ejercer las funciones en el servicio de anatomía patológica de la institución antes mencionada. Ahora vivo aquí,

trabajo aquí, y siento que le sirvo a mi propia gente." (Egresada de la Cohorte 6 del PNF, Municipio Miranda)

4.4 Empoderamiento de jóvenes y mujeres como líderes en salud territorial

Uno de los impactos más profundos y transversales de la territorialización del PNF ha sido el empoderamiento de jóvenes y mujeres, quienes han encontrado en la formación técnica una oportunidad para proyectarse como sujetos políticos y sociales en sus comunidades, transformando sus roles tradicionales.

Muchos estudiantes, especialmente mujeres, son la primera generación de sus familias en acceder a la educación universitaria. La posibilidad de estudiar en su propio municipio, sin tener que migrar a la capital del estado, ha eliminado barreras económicas y culturales. Pero más allá del acceso, la experiencia formativa, anclada en lo comunitario, ha desarrollado en ellos y ellas un sentido de agencia y responsabilidad social.

"Yo soy la primera de mi familia que estudia una carrera universitaria. Mis papás son artesanos, no tienen estudios. Antes tenía que irme a Coro si quería estudiar algo de salud, y mis papás no podían pagarme eso. Ahora estudio aquí cerca y además siento que le sirvo a mi gente. Voy a las casas, hablo con las señoras, les explico por qué es importante hacerse el Papanicolaou. Eso me hace sentir útil, importante." (Estudiante del PNF, Municipio Miranda)

Muchas estudiantes mujeres, en particular, han experimentado un proceso de toma de conciencia sobre su rol en la salud comunitaria y han asumido posiciones de liderazgo en sus localidades. Varias participan activamente en los consejos comunales, en las mesas técnicas de salud y en otras instancias de participación popular, llevando su conocimiento técnico y su visión crítica a los espacios de toma de decisiones. Este liderazgo no solo impacta en salud, sino que contribuye a transformar relaciones de género en contextos tradicionalmente patriarcales.

Dimensión de Transformación Principales Hallazgos Actores Involucrados

Conciencia sanitaria Mayor conocimiento sobre prevención del cáncer, aumento de consultas y tamizajes en la red local sobre todo en centros de salud locales donde la comunidad es generalmente apática a la asistencia a controles y de salud periódicos y que por fallas en estas acciones una simple enfermedad crónica puede contribuir al desarrollo de otras patologías malignas. Cambio en comportamientos de búsqueda de atención. Comunidad en general, líderes comunales, estudiantes, personal de salud

Redes de promoción de salud Conformación de círculos de estudio, brigadas estudiantiles y alianzas formales (Círculo de Prevención en Democracia). Campañas adaptadas culturalmente. Estudiantes, docentes, personal de salud, consejos comunales. La vinculación de la UNEFM durante la realización de investigación con los municipios cercanos a logrado aumentar la necesidad imperiosa por conocer cuales pueden ser los factores de riesgos detonantes de este tipo de patologías vistas a diario en los laboratorios de anatomía patológica.

Economías locales Aparición de proveedores locales de insumos básicos, emprendimientos didácticos, inserción laboral de egresados en la red pública local. Pequeños comerciantes, emprendedores, egresados, familias y a su vez desarrollo de técnicas alternativas que permitan generar resultados oportunos y atención temprana.

Empoderamiento juvenil y femenino Acceso a educación superior de primera generación. Desarrollo de liderazgo en salud y participación en instancias comunitarias. Transformación de roles de género. Jóvenes, mujeres, estudiantes, consejos comunales

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permiten sostener que la territorialización del PNF en Histocitotecnología de la UNEFM ha trascendido el ámbito estrictamente formativo para convertirse en un factor de transformación social en las comunidades donde se asienta. Este hallazgo se alinea con los planteamientos de autores como Sokol y Stephens (2025), quienes argumentan que una redistribución espacial de la educación superior, cuando está guiada por principios de equidad y justicia, puede contribuir a la superación de desigualdades estructurales y al fortalecimiento del bien común.

La experiencia en los municipios falconianos contrasta con los riesgos identificados por Klaus (2025) en el contexto europeo, donde la expansión territorial de algunas instituciones responde más a lógicas de prestigio y posicionamiento que a un auténtico arraigo regional. En el PNF de Histocitotecnología, la inserción territorial ha sido profunda y bidireccional: la universidad aprende de la comunidad tanto como la comunidad aprende de la universidad, generando un círculo virtuoso de producción de saberes y transformación de realidades.

Esto se evidencia, por ejemplo, en cómo los contenidos de las campañas de prevención se adaptan a las particularidades culturales de cada localidad (lenguaje, creencias, prácticas), fruto del diálogo entre estudiantes y comunidad, o en la investigación donde frutos u otros rubros extraídos de la flora silvestre logran a través de un buen tratamiento ser colorante alternos que permitirán una reducción significativa de costo no solo en adquisición sino también en importación.

Un aspecto particularmente relevante es la contribución del programa a la soberanía sanitaria local. La presencia de profesionales formados en el territorio y para el territorio permite abordar problemas de salud con pertinencia cultural y sostenibilidad en el tiempo, reduciendo la dependencia de referencias a centros urbanos distantes. Esto cobra especial importancia en el contexto venezolano,

caracterizado por profundas desigualdades territoriales en el acceso a servicios de salud especializados. La formación de técnicos en histocitotecnología que se quedan a trabajar en sus comunidades de origen es una forma concreta de construir soberanía, entendida como la capacidad local para responder a las necesidades de salud de la población (National Society for Histotechnology, 2023).

Básicamente, esto lo vemos reflejados no solo en cifras cuantificadas en atención ginecológica, sino a nivel odontológico donde día a día se muestra un aumento significativo en la cantidad de casos de VPH bucal, candidiasis bucal, aftas y herpes labiales o por ejemplo en la atención masculina de patologías como cáncer de próstata, de testículo o cualquier otra infección de trasmisión sexual que no son detectadas de forma temprana por el tabú que generaba en tiempos pasados el acudir a revisión periódica.

El empoderamiento de jóvenes y mujeres emerge como un hallazgo crucial, que conecta con la literatura sobre educación y desarrollo. La territorialización no solo acerca la universidad, sino que transforma las subjetividades, generando nuevos liderazgos y cuestionando roles tradicionales. Las estudiantes no solo adquieren una profesión, sino que se convierten en referentes y agentes de cambio en sus comunidades, tal como se ha documentado en otras experiencias de educación superior en contextos de marginación (Van Haaften, 2025). Este fenómeno sugiere que la territorialización puede ser una poderosa herramienta para la equidad de género y la inclusión social.

No obstante, es necesario reconocer las limitaciones y desafíos de esta experiencia. La sostenibilidad financiera de los programas territorializados sigue siendo una preocupación central, particularmente en contextos de restricción presupuestaria como el venezolano. La provisión de insumos para las prácticas de laboratorio, la adquisición y mantenimiento de equipos y la actualización de la planta física son desafíos permanentes que requieren creatividad y articulación con diversos actores. Asimismo, la articulación formal con el sistema público de salud

debe fortalecerse para garantizar que los egresados encuentren condiciones laborales dignas y estables, y que los conocimientos adquiridos se traduzcan efectivamente en mejoras sostenibles en la atención a la población.

Otro desafío pendiente es la sistematización y visibilización de estas experiencias para que puedan ser replicadas y adaptadas en otros contextos. La producción de conocimiento desde y sobre la territorialización educativa es una tarea inaplazable para las universidades públicas latinoamericanas, que deben demostrar con evidencia el valor social de su apuesta por la municipalización y el arraigo territorial. La RECISTE, como revista dedicada a los saberes territoriales, cumple un rol fundamental en este sentido.

CONCLUSIONES

La territorialización del Programa Nacional de Formación en Histocitotecnología de la UNEFM en comunidades del Estado Falcón constituye una experiencia exitosa de articulación entre educación superior, salud colectiva y desarrollo local. Los resultados presentados demuestran que es posible formar profesionales competentes fuera de los grandes centros urbanos, y que dicha formación puede generar impactos profundos en las comunidades: fortalecimiento de la conciencia sanitaria, creación de redes de promoción de salud, impulso a economías locales incipientes y empoderamiento de jóvenes y mujeres.

Esta experiencia evidencia que la universidad pública, cuando asume un compromiso genuino con la territorialización, puede convertirse en un actor estratégico para la construcción de justicia social y soberanía sanitaria. Lejos de ser una mera expansión geográfica de la oferta académica, la territorialización auténtica implica un diálogo de saberes, una construcción de conocimientos y una corresponsabilidad en el bienestar colectivo. La universidad no solo lleva conocimiento a las comunidades, sino que aprende de ellas y se transforma en ese proceso.

Para futuras investigaciones, se sugiere profundizar en el seguimiento de egresados y su inserción laboral en los territorios, así como en el análisis comparativo con experiencias similares en otras regiones del país y de América Latina. Asimismo, resulta necesario explorar metodologías mixtas que permitan cuantificar con mayor precisión el impacto sanitario de estas iniciativas, particularmente en indicadores como tasas de detección temprana de cáncer, reducción de referencias a centros terciarios y satisfacción usuaria. También sería valioso investigar las percepciones de los empleadores (red ambulatoria) sobre el desempeño de los egresados del PNF.

Finalmente, se espera que este artículo contribuya a visibilizar el valor de los programas territorializados y a enriquecer el debate sobre el futuro de la universidad pública en contextos de diversidad territorial y desigualdad estructural. La RECISTE, en su primera edición dedicada a "La Territorialización de la Educación Universitaria", ofrece un espacio idóneo para compartir estas reflexiones y experiencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Klaus, L. (2025). Domestic campus expansion in France as a practice of regional dissociation: Advancing reflections on the socio-spatial fragmentation of higher education 'at home'. Geoforum, 159, 104189.

https://doi.org/10.1016/j.geoforum.2024.104189 [Consultado: 15, enero, 2026]

National Society for Histotechnology. (2023). About the National Society for Histotechnology.

https://www.nsh.org/about/overview [Consultado: 10, diciembre, 2025]

Sokol, M., & Stephens, J. C. (2025). Universities, polycrisis and regional redistribution: The need for radical transformation. Review of Regional Research, 1-24.

https://doi.org/10.1007/s10037-025-00245-z [Consultado: 20, enero, 2026]

Stephens, J. C. (2024). Climate Justice and the University: Shaping a Hopeful Future for All. Johns Hopkins University Press.

University of Nebraska Medical Center. (2025). Department hosts visiting high school students.

https://www.unmc.edu/newsroom/2025/06/02/department-hosts-visiting-high-school-students/ [Consultado: 5, febrero, 2026]

Van Haaften, L. (2025). Universities as sites of nation-building: Rethinking the role of higher education in post-colonial state formation in India. Culture, Education, and Future.

https://www.semanticscholar.org/paper/8d929fb903ca9d72c5bb4944926f4ae287e8ce4b [Consultado: 12, enero, 2026]