



ARTICULO ORIGINAL

Caracterización del proceso de superación profesional de los Estomatólogos Generales Integrales para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA

Characterization of the professional development process of Comprehensive General Dentists for the early diagnosis of oral manifestations of HIV/AIDS

Caracterização do processo de aprimoramento profissional dos Estomatologistas Gerais Integrais para o diagnóstico precoce das manifestações bucais do HIV/AIDS

Yusimy Bravo-González¹  , Guillermo Luis Herrera-Miranda²  , Nora María Lemus-Fajardo¹  , María del Carmen Giniebra-Rodríguez³  , Alexei Pérez-Hernández¹  , Domingo Echevarría-González¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Clínico-Quirúrgico-Docente Dr. León Cuervo Rubio. Pinar del Río, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Oncológico "Tercer Congreso". Pinar del Río, Cuba.

Recibido: 29 de noviembre de 2025

Aceptado: 10 de diciembre de 2025

Publicado: 30 de diciembre de 2025

Citar como: Bravo-González Y, Herrera-Miranda GL, Lemus-Fajardo NM, Giniebra-Rodríguez M del C, Pérez-Hernández A, Echevarría-González D. Caracterización del proceso de superación profesional de los Estomatólogos Generales Integrales para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 29(2025): e6956. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6956>

RESUMEN

Introducción: el adecuado desempeño del especialista en Estomatología General Integral es esencial para garantizar la detección temprana de las manifestaciones orales del virus de inmunodeficiencia humana.

Objetivo: diseñar una estrategia de superación profesional para mejorar el desempeño del Estomatólogo General Integral en el diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del virus de inmunodeficiencia humana.

Métodos: estudio observacional, descriptivo, transversal, desarrollado en muestra intencional de 53 especialistas en Estomatología General Integral y 11 directivos, pertenecientes a clínicas estomatológicas del municipio Pinar del Río. La aplicación del análisis documental, encuestas, entrevistas y observación científica, permitió la obtención de información que dio salida a las variables analizadas. La información se procesó mediante estadística descriptiva y triangulación metodológica.

Resultados: se evidenciaron insuficiencias en la formación y actualización sobre manifestaciones orales del virus de inmunodeficiencia humana, teniéndose una escasa correspondencia entre necesidades reales y actividades de superación, así como un limitado uso de tecnologías y métodos activos. Predominó un nivel poco adecuado en indicadores metodológicos y desarrolladores; identificándose potencialidades relacionadas con la disposición al aprendizaje y reconocimiento de necesidades formativas. La triangulación confirmó brechas en planificación, ejecución y pertinencia del proceso, así como carencias en actividades de promoción, prevención y actualización sistemática.

Conclusiones: fueron identificadas deficiencias sustantivas en el proceso de superación profesional de los estomatólogos generales integrales para la detección precoz de manifestaciones orales del virus de inmunodeficiencia humana, lo que justifica la necesidad del desarrollo de una estrategia formativa para mejorar la calidad de la atención en el nivel primario de salud.

Palabras clave: CAPACITACIÓN EN SERVICIO; DIAGNÓSTICO PRECOZ; EDUCACIÓN CONTINUA EN ODONTOLOGÍA; INFECCIONES POR VIH; MANIFESTACIONES BUCALES; SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA.

ABSTRACT

Introduction: the adequate performance of the General Comprehensive Dentistry specialist is essential to ensure the early detection of oral manifestations of the human immunodeficiency virus.

Objective: to design a professional development strategy to improve the performance of the General Comprehensive Dentist in the early diagnosis of oral manifestations of the human immunodeficiency virus.

Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted with an intentional sample of 53 General Comprehensive Dentistry specialists and 11 administrators from dental clinics in the municipality of Pinar del Río. Documentary analysis, surveys, interviews, and scientific observation were applied to obtain information corresponding to the variables analyzed. Data were processed using descriptive statistics and methodological triangulation.

Results: deficiencies were identified in training and updating related to oral manifestations of the human immunodeficiency virus, with limited correspondence between actual needs and professional development activities, as well as restricted use of technologies and active methods. A generally low adequacy level was found in methodological and developmental indicators, although certain strengths emerged regarding willingness to learn and recognition of training needs. Triangulation confirmed gaps in planning, implementation, and relevance of the process, along with shortcomings in promotion, prevention, and systematic updating activities.

Conclusions: significant deficiencies were identified in the professional development process of General Comprehensive Dentists for the early detection of oral manifestations of the human immunodeficiency virus, supporting the need to develop an educational strategy to improve the quality of care in primary health care settings.

Keywords: INSERVICE TRAINING; EARLY DIAGNOSIS; EDUCATION, DENTAL, CONTINUING; HIV INFECTIONS; ORAL MANIFESTATIONS; ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME.

RESUMO

Introdução: o adequado desempenho do especialista em Estomatologia Geral Integral é essencial para garantir a detecção precoce das manifestações orais do vírus da imunodeficiência humana.

Objetivo: elaborar uma estratégia de aprimoramento profissional para melhorar o desempenho do Estomatologista Geral Integral no diagnóstico precoce das manifestações orais do vírus da imunodeficiência humana.

Métodos: estudo observacional, descritivo e transversal, desenvolvido em amostra intencional de 53 especialistas em Estomatologia Geral Integral e 11 dirigentes, pertencentes a clínicas estomatológicas do município de Pinar del Río. A aplicação da análise documental, questionários, entrevistas e observação científica permitiu a obtenção de informações que deram saída às variáveis analisadas. Os dados foram processados mediante estatística descritiva e triangulação metodológica.

Resultados: evidenciaram-se insuficiências na formação e atualização sobre manifestações orais do vírus da imunodeficiência humana, constatando-se escassa correspondência entre necessidades reais e atividades de aprimoramento, bem como uso limitado de tecnologias e métodos ativos. Predominou um nível pouco adequado nos indicadores metodológicos e de desenvolvimento; identificaram-se potencialidades relacionadas à disposição para o aprendizado e ao reconhecimento das necessidades formativas. A triangulação confirmou lacunas na planificação, execução e pertinência do processo, assim como carências em atividades de promoção, prevenção e atualização sistemática.

Conclusões: foram identificadas deficiências substantivas no processo de aprimoramento profissional dos estomatologistas gerais integrais para a detecção precoce das manifestações orais do vírus da imunodeficiência humana, o que justifica a necessidade de desenvolver uma estratégia formativa para melhorar a qualidade da atenção no nível primário de saúde.

Palavras-chave: CAPACITAÇÃO EM SERVIÇO; DIAGNÓSTICO PRECOCE; EDUCAÇÃO CONTINUADA EM ODONTOLOGIA; INFECÇÕES POR HIV; MANIFESTAÇÕES BUCAIS; SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA.

INTRODUCCIÓN

Las transformaciones sociales impulsadas por las políticas de desarrollo humano han exigido a la educación superior perfeccionar sus funciones sustantivas para elevar la competitividad profesional. En este contexto, el mejoramiento permanente del desempeño se vuelve una necesidad esencial,^(1,2) especialmente en el proceso de formación de recursos humanos, donde convergen docencia, atención médica, interacción social e investigación. La pedagogía, como ciencia de la educación, constituye referencia obligada en toda intervención formativa, particularmente en áreas de la salud como la Estomatología General Integral (EGI), cuyos especialistas trabajan estrechamente vinculados al equipo básico de salud en la Atención Primaria.^(3,4)

La teoría de la Educación Avanzada aporta fundamentos metodológicos para comprender el desempeño profesional como proceso y resultado (10), apoyándose en métodos que fortalecen el carácter humanista del proceso de enseñanza-aprendizaje y la construcción colectiva del saber. Desde esta teoría, el desempeño expresa niveles de profesionalidad y la necesidad de alternativas de superación mediante estrategias, programas y tecnologías orientadas a la profesionalización. La superación profesional, parte esencial de la formación permanente, se institucionalizó en Cuba desde 1976 para actualizar, complementar o reorientar conocimientos y habilidades, constituyendo una vía imprescindible ante el rápido desarrollo científico-técnico y las insuficiencias detectadas en el actuar profesional.(5,6,7)

La literatura evidencia diversas necesidades de superación del estomatólogo: actualización continua ante la obsolescencia del conocimiento, preparación en temas no abordados en pregrado o posgrado y limitaciones en modos de actuación que afectan su desempeño social. Esta realidad sostiene la urgencia de fortalecer el desempeño profesional del EGI mediante un análisis multidimensional y un marco conceptual claro sobre qué constituye un buen desempeño. En coherencia con ello, la superación profesional orientada al desarrollo humano y profesional es crucial para cumplir los amplios perfiles de acción definidos para la especialidad de EGI desde su creación y posteriores modificaciones, respondiendo a las crecientes demandas de la sociedad.(8,9,10)

Las manifestaciones orales asociadas al VIH persisten como problemas frecuentes y clínicamente relevantes, destacándose candidiasis, periodontitis necrosante y lesiones pigmentadas. Su presencia puede indicar inmunosupresión y facilitar el diagnóstico precoz. A pesar de avances terapéuticos, siguen siendo subestimadas y requieren mayor preparación profesional para su identificación oportuna y manejo adecuado.(11,12)

En el ámbito específico del VIH/SIDA, aunque la enfermedad se aborda en el pregrado y forma parte del perfil profesional del estomatólogo en cuanto a detección de sus manifestaciones orales, no existen investigaciones sobre la superación profesional del EGI para este fin. En este sentido, la identificación de necesidades de aprendizaje resulta esencial para garantizar la calidad de los programas de superación, pues las deficiencias formativas se reflejan en irregularidades del desempeño profesional del EGI ante estas afecciones.(13)

Estas condiciones revelan una contradicción entre los resultados terapéuticos obtenidos en la atención al paciente con VIH/SIDA y el carácter sistémico que debería tener la superación profesional en función del mejoramiento del desempeño del EGI. Teniendo en cuenta ello, surge la necesidad de desarrollar la presente investigación, la cual tuvo como objetivo caracterizar el estado del proceso de superación profesional de los EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA, en el municipio de Pinar del Río.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, con una muestra intencional integrada por 53 especialistas en Estomatología General Integral (EGI) de clínicas estomatológicas del municipio Pinar del Río, entre 2024 y 2025.

La investigación adoptó un enfoque cualitativo-cuantitativo de carácter descriptivo, sustentado en el método general de la ciencia bajo el enfoque histórico-dialéctico-materialista, siendo empleados método teórico (análisis-síntesis, histórico-lógico, modelación, análisis documental, y enfoque sistémico-estructural) y empíricos.

El análisis de la literatura permitió delimitar como variable central de esta etapa investigativa el proceso de superación profesional de los especialistas en EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA. Esta variable, a partir de un proceso de derivación sucesiva, fue desglosada en tres dimensiones operativas (metodológica, cognoscitiva y desarrolladora) cuyos indicadores, posibilitaron evaluar el estado del proceso. La dimensión metodológica recoge aspectos relativos a la planificación, ejecución y coherencia de las acciones de superación profesional; la cognoscitiva se centra en la actualización sistemática de contenidos y en el aprovechamiento de las tecnologías de la información y las comunicaciones; y la desarrolladora evalúa la capacidad del EGI para identificar, diagnosticar y manejar las manifestaciones orales del VIH/SIDA en los distintos escenarios de práctica.

Métodos empíricos:

- Encuestas y entrevistas: dirigidas a especialistas y directivos, para explorar percepciones sobre necesidades formativas, pertinencia de las actividades de capacitación y satisfacción con los procesos de actualización.
- Observación científica: realizada en escenarios docentes y asistenciales, para valorar la aplicación del método clínico y la integración de contenidos formativos en la práctica profesional.

A la hora de identificar el estado del proceso de superación profesional de los EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA, la parametrización e identificación de las dimensiones e indicadores permitió una adecuada organización y comprensión del proceso, los cuales son definidos en la tabla 1.

Tabla 1. Operacionalización de la variable proceso de superación profesional de los EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA.

Dimensión (Definición)	Indicadores
Metodológica (transformación sistemática y continua en la cual confluyen varios procesos formativos; adaptada al contexto histórico en función de la superación profesional de los EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuencia de realización de diagnósticos de las necesidades e intereses para la superación profesional de los EGI sobre la identificación de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA y sus manifestaciones tempranas 2. Nivel de correspondencia de los planes de superación profesional y las necesidades de desarrollo profesional del EGI en relación con las manifestaciones orales del VIH/SIDA 3. Nivel de planificación de diferentes formas organizativas de superación 4. Nivel de ejecución de las actividades de superación planificadas 5. Nivel de relación entre métodos-medios-formas que favorecen la superación profesional en las diferentes formas organizativas de superación 6. Frecuencia del empleo del trabajo grupal en el desarrollo de actividades de superación profesional para el logro del diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA 7. Nivel de satisfacción con las actividades de superación desarrolladas

<p>Cognitiva (renovación de forma permanente de los contenidos relacionados con las manifestaciones bucales del VIH/SIDA y sus manifestaciones tempranas, con enfoque colaborativo y dinamizado por las tecnologías de la información y las comunicaciones [TIC])</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuencia de inclusión de nuevos conocimientos y habilidades en programas de actividades de superación profesional para el EGI en relación con las manifestaciones orales del VIH/SIDA y el diagnóstico precoz del HIV por sus manifestaciones orales iniciales 2. Nivel de satisfacción con la renovación de los conocimientos, habilidades y valores en relación con las manifestaciones orales del VIH/SIDA 3. Nivel de satisfacción alcanzado en relación con la sistematización y el dominio de nuevos contenidos con el uso de la tecnología como recurso para acercar a los EGI a toda la información que necesita para su desempeño profesional en función del diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA
<p>Desarrolladora (expresión de la capacidad para la identificación de las manifestaciones orales del VIH/SIDA, en cualquiera de las etapas de la enfermedad, en los escenarios en que este labora)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de utilización del método clínico en la consulta estomatológica para la detección precoz y tratamiento oportuno de las manifestaciones orales del VIH/SIDA 2. Nivel de ejecución correcta de procederes relacionados con el diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA 3. Estado de creación de un clima afectivo favorable en la relación médico-paciente que favorezca el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno 4. Nivel de dominio de los principios de la bioética en la comunicación de los resultados del diagnóstico 5. Capacidad para diagnosticar las manifestaciones orales con VIH/SIDA y orientar la conducta con el paciente 6. Nivel de producción científica de los estomatólogos, relacionada con el conocimiento de las manifestaciones orales del VIH/SIDA y conducta médica ante esta enfermedad

Cada dimensión se operacionalizó mediante indicadores específicos, orientados a medir desde la frecuencia y pertinencia del diagnóstico de necesidades formativas, hasta la satisfacción con los procesos de actualización, la apropiación de nuevos conocimientos y la aplicación del método clínico en la práctica estomatológica. Asimismo, se consideraron elementos vinculados con la ética profesional, la relación médico-paciente y la producción científica asociada al tema. Para la valoración del comportamiento de estos indicadores se empleó una escala de cinco categorías (Muy Adecuado, Bastante Adecuado, Adecuado, Poco Adecuado e Inadecuado).

Procesamiento de la información

Los datos obtenidos se procesaron mediante estadística descriptiva (frecuencias y medias aritméticas), complementada con triangulación metodológica pedagógica, que permitió contrastar resultados teóricos, documentales y empíricos, garantizando la validez y confiabilidad del diagnóstico educativo.

Consideraciones éticas

La investigación se realizó respetando la confidencialidad de la información y el carácter académico de las observaciones; no se recogieron datos personales de los profesionales que participaron en el estudio.

RESULTADOS

La revisión documental realizada se centró en múltiples fuentes, incluyendo el Plan de Estudio y Programa de la Especialidad de EGI 2023, literatura básica de EGI en Cuba, manuales de organización y procedimientos de clínicas y departamentos estomatológicos, así como los planes de superación profesional de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río y de los policlínicos en los últimos cinco años. Del análisis del plan de estudio se constató que la formación está organizada en 11 módulos y 5 cursos, con un perfil profesional orientado a la promoción de la salud, prevención, curación y rehabilitación bucal, educación para la salud, análisis de la situación de salud del componente bucal y trabajo integrador con el equipo de salud, utilizando tecnologías avanzadas y medicina natural. No obstante, se identificaron limitaciones, como la generalidad de los objetivos, el enfoque en pacientes ya diagnosticados con VIH/SIDA en lugar de la detección precoz, y la orientación de la bioseguridad hacia pacientes infectados, cuando en la práctica todas las medidas deben aplicarse universalmente.

El análisis de los manuales de organización y procedimientos reveló que no se establece como competencia del profesional la sospecha de inmunosupresión ante pacientes con procesos sépticos recurrentes, ni se especifica a quién remitir un posible paciente con VIH/SIDA, limitándose la actuación a la atención de enfermos diagnosticados y sin considerar la consulta multidisciplinaria. En cuanto a los planes de superación profesional, se constató que en los últimos cinco años solo se ha desarrollado una actividad dirigida a la actualización sobre diagnóstico precoz del VIH/SIDA, con escasa sistematicidad y correspondencia con las necesidades reales del EGI, limitada a cursos y talleres, sin aprovechar las TIC ni el aprendizaje en el puesto de trabajo, lo que restringe significativamente la mejora del desempeño profesional en la detección temprana de esta enfermedad.

La caracterización de los participantes (Tabla 1), mostró que el 56,6 % de los profesionales tenía diez o más años de experiencia. En cuanto a la categoría docente, el 84,9 % poseía categoría superior de Auxiliar, mientras que desde el punto de vista académico e investigativo el 98,1 % era Máster en Ciencias y el 20,8 % Investigador Agregado.

Tabla 1. Características de la muestra

Variable		No.	%
Años de experiencia como especialista en EGI	0-5	26,4	26,4
	6-9	9	17,0
	≥ 10	30	56,6
Categoría docente	Auxiliar	45	84,9
	Asistente	16	30,2
	Instructor	3	5,7
Investigador Agregado		11	20,8
Máster en Ciencias		52	98,1

El análisis del proceso de superación profesional de los EGI para el diagnóstico precoz de las manifestaciones orales del VIH/SIDA (Tabla 2), evidencia limitaciones significativas en la dimensión metodológica, donde la mayoría de los indicadores fueron valorados como poco adecuados o inadecuados, reflejando deficiencias en la planificación, ejecución y correspondencia de las actividades de superación con las necesidades profesionales. En contraste, la dimensión cognitiva mostró una valoración mayoritariamente adecuada, destacando la incorporación de nuevos conocimientos y habilidades mediante el uso de tecnologías, aunque persiste margen de mejora en la satisfacción con la renovación de contenidos. Finalmente, la dimensión

desarrolladora reveló un desempeño más sólido en aspectos prácticos y éticos, como la ejecución de procedimientos clínicos, el establecimiento de relaciones médico-paciente favorables y el dominio de la bioética, mientras que la producción científica relacionada con las manifestaciones orales del VIH/SIDA continúa siendo limitada.

Tabla 2. Evaluación de indicadores del proceso de superación profesional de los Estomatólogos Generales Integrales para el diagnóstico precoz de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA

Dimensión	Indicador	Muy adecuado		Bastante adecuado		Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodológica	1	0	0	0	0	0	0	48	90,6	5	9,4
	2	0	0	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3
	3	0	0	0	0	0	0	49	92,5	4	7,5
	4	0	0	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3
	5	0	0	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3
	6	0	0	0	0	0	0	48	90,6	5	9,4
	7	0	0	0	0	0	0	49	92,5	4	7,5
Cognitiva	1	0	0	0	0	47	88,7	5	9,4	1	1,9
	2	0	0	0	0	48	90,6	5	9,4	0	0
	3	0	0	0	0	48	90,6	5	9,4	0	0
Desarrolladora	1	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3	0	0
	2	0	0	0	0	48	90,6	5	9,4	0	0
	3	48	90,6	5	9,4	0	0	0	0	0	0
	4	47	88,7	6	11,3	0	0	0	0	0	0
	5	0	0	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3
	6	0	0	0	0	0	0	47	88,7	6	11,3

DISCUSIÓN

Los resultados de nuestra revisión coinciden con la literatura que reconoce las manifestaciones bucales como señales valiosas para la detección temprana de infecciones por VIH. Estudios recientes han destacado que lesiones como la candidiasis oral, la leucoplasia vellosa y otras alteraciones mucosas pueden aparecer precozmente en la infección, incluso antes de la manifestación clínica general o el diagnóstico serológico confirmado.^(14,15) En este sentido, la formación de los profesionales del nivel del estomatólogo general integrado (EGI) debería contemplar explícitamente la identificación de signos orales sugestivos de inmunosupresión.

No obstante, nuestros hallazgos apuntan a que el plan de estudios analizado presenta deficiencias: los objetivos son demasiado generales, y el enfoque se orienta hacia pacientes ya diagnosticados con VIH/SIDA, más que hacia la detección temprana. Esto contrasta con recomendaciones internacionales que sugieren que los profesionales dentales deben estar capacitados para reconocer signos orales en pacientes sin diagnóstico previo. Al no formar competencias para la sospecha clínica ni para la derivación oportuna, se desaprovecha la oportunidad de que el estomatólogo actúe como puerta de entrada al diagnóstico precoz.^(16,17)

El análisis de los manuales institucionales revela que no se contempla la sospecha de inmunosupresión ante procesos sépticos recurrentes, ni se define un circuito claro de referencia cuando se detectan posibles manifestaciones orales de VIH. Esta ausencia de protocolos institucionales dificulta la actuación proactiva del profesional. En contraste, en entornos con mejores prácticas recomendadas, se sugiere que el odontólogo participe activamente en la derivación para pruebas serológicas cuando identifica lesiones orales sugestivas.⁽¹⁸⁾

Según los datos del presente estudio, la dimensión cognitiva del proceso de superación profesional muestra resultados mayormente adecuados: hay incorporación de nuevos conocimientos y uso de tecnologías, lo que podría facilitar la actualización continua.⁽¹⁹⁾ Sin embargo, la dimensión metodológica, que implica una planificación sistemática, evaluación de necesidades, ejecución organizada, y seguimiento, presenta resultados claramente insuficientes. Esto limita la sostenibilidad de la capacitación y su correspondencia con las demandas reales de la práctica clínica.

En contextos como el del plan de estudio y los servicios institucionales revisados, la falta de sistematicidad en la formación continua y en los protocolos puede traducirse en una subutilización del potencial diagnóstico del estomatólogo. La literatura en países con acceso restringido a tecnologías o con menor cobertura terapéutica advierte que esta situación puede perpetuar diagnósticos tardíos y agravar la carga clínica y social del VIH. Por ello, fortalecer metodológicamente el proceso de superación profesional y formalizar protocolos de referencia resulta esencial.^(20,21)

En base a los hallazgos y a la evidencia externa, se recomienda que los programas de formación de EGI (y equivalentes) integren competencias específicas para la detección precoz de VIH/SIDA mediante examen bucal, elaboración de guías de referencia institucional, uso de tecnologías de información para actualización continua, y formación investigativa en salud bucal para VIH. Además, se sugiere implementar evaluación periódica del impacto de la superación profesional, no solo en conocimientos, sino en resultados clínicos y en derivaciones efectivas. Solo con ese enfoque metodológico sistemático será posible optimizar el rol del estomatólogo como actor clave en la estrategia de diagnóstico y control del VIH.

En conjunto, los resultados indican que, si bien los EGI poseen capacidades prácticas y cognitivas suficientes para la identificación temprana de las manifestaciones bucales del VIH/SIDA, se requiere un fortalecimiento metodológico integral para asegurar la eficacia y sostenibilidad del proceso de superación profesional.

CONCLUSIONES

Se identificaron deficiencias sustantivas en el proceso de superación profesional de los estomatólogos generales integrales, particularmente en lo referente a la actualización científica, el dominio metodológico y la sistematicidad de la capacitación para la detección precoz de las manifestaciones orales asociadas al virus de inmunodeficiencia humana. Estas insuficiencias limitan la capacidad de respuesta del profesional ante signos clínicos iniciales, reducen las oportunidades de intervención oportuna y afectan la calidad del proceso diagnóstico en el nivel primario de salud. En consecuencia, se hace evidente la necesidad impostergable de diseñar y ejecutar una estrategia formativa integral, sustentada en principios pedagógicos y enfoques actualizados de la educación en el trabajo, que garantice el fortalecimiento continuo de las competencias clínicas y metodológicas de los EGI. Tal estrategia permitiría no solo elevar la preparación profesional para el reconocimiento temprano de las manifestaciones bucales del VIH, sino también mejorar de manera significativa la calidad de la atención estomatológica y la detección oportuna de problemas de salud en la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas Perea R Syr, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. Educ Med Super [Internet]. 2012 Dic [citado 15/08/2025]; 26(4): 604-617. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2012/cem124m.pdf>
2. Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 15/08/2025]; 30(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000300002
3. Vela-Valdés J, Salas-Perea RS, Quintana-Galende ML, Pujals-Victoria N, González Pérez J, Díaz Hernández L, et al. Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam Salud Pública [Internet]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e33>
4. Asanza Díaz DM. Educación en el trabajo en la carrera de Estomatología dentro del plan de estudios D. Rev Neuronum [Internet]. 2017 [citado 15/08/2025]; 3(2). Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/99/89>
5. Añorga Morales J. La profesionalización como escenario del proceso de mejoramiento profesional y humano. Tomo II. La Habana, Cuba: Universidad de las Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2014.
6. Añorga Morales J., et al. Producción Intelectual: proceso organizado y pedagógico. Editorial Universidad de La Habana. La Habana; 2003.
7. Santana Martínez L, Toledo Fernández A M, Coello Santana S, Morales Maya MJ. Algunas consideraciones sobre la superación permanente de los profesionales de salud en Cuba. REMS [Internet]. 2024 [citado 15/08/2025]; 38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100016&lng=es

8. Martín Zurro A. Compendio de Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica en Medicina de Familia [Internet]. 5 ed. España: Elsevier; 2021 [citado 15/08/2025]. Disponible en: <https://tienda.elsevier.es/compendio-de-atencion-primaria-9788491134947.html>
9. Galli A, Mastandueno R, Enríquez D, Flichtentrei D. Estrategias de educación médica continua. FEM [Internet]. 2015 [citado 15/08/2025]; 18 (4): 247-251. Disponible en: Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v18n4/original2.pdf>
10. Betancourt Valladares M, Bermejo Correa Rolando M, García González M C, Betancourt Gamboa K. Análisis histórico de la enseñanza- aprendizaje de las ciencias básicas biomédicas y su integración en Estomatología. Rev Hum Med [Internet]. 2022 [citado 15/08/2025]; 22(1): 103-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000100103&lng=es
11. Cáceres González I, Pérez Hernández LY, Pérez Ayala D, Labrador Falero DM, Wong Silva J. Periodontal status in people with HIV in the municipality of Pinar del Río. Odontologia (Montevideo) [Internet]. 2024 [citado 15/08/2025]; 2:121. Disponible en: <https://odontoaageditor.uy/index.php/odontoa/article/view/121>
12. Guamán-Veloz AS, Tonguino-Montenegro JR, Ochoa-Caicedo LA, Menéndez-Oña LE. Manifestaciones orales en pacientes con VIH-SIDA: un análisis de los signos, síntomas y abordajes terapéuticos. Vida y Salud [Internet]. 2024 [citado 15/08/2025]; 8(2):485-9. Disponible en: <https://ojs.fundacionkoinonia.com.ve/index.php/saludyvida/article/view/4230>
13. Ahmed MM. Dentists and dental hygienists' comprehension of HIV infection associated periodontal implications and management. Front Public Health [Internet]. 2024 [citado 15/08/2025]; 12:1370112. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1370112>
14. Aškinytė D, Matulionytė R, Rimkevičius A. Oral manifestations of HIV disease: A review. Stomatologija [Internet]. 2015 [citado 15/08/2025]; 17(1):21-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26183854/>
15. Lomelí-Martínez SM, González-Hernández LA, Ruiz-Anaya AJ, Lomelí-Martínez MA, Martínez-Salazar SY, Mercado González AE, et al. Oral Manifestations Associated with HIV/AIDS Patients. Medicina (Kaunas) [Internet]. 2022 [citado 15/08/2025]; 58(9):1214. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/medicina58091214>
16. Campo J, Cano J, del Romero J, Hernando V, del Amo J, Moreno S. Role of the dental surgeon in the early detection of adults with underlying HIV infection/AIDS. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet]. 2012 [citado 15/08/2025]; 17(3):e401-8. Disponible en: <https://doi.org/10.4317/medoral.17527>
17. Sufiawati I, Munthe EK. Critical role of medical education among dentists and dental students on HIV/AIDS: a systematic review. HIV & AIDS Review [Internet]. 2020 [citado 15/08/2025]; 19(1):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/hivar.2020.93236>
18. Caja Costarricense de Seguro Social. Guía de atención de personas con VIH/SIDA en la práctica de la odontología en la Caja Costarricense de Seguro Social [Internet]. San José: OPS; 2009. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/dm/documents/2009/OH_COR_AtencVIHPractOdontSegSoc.pdf

19. Premadasa G, Sadek M, Ellepola A, Sreedharan J, Muttappallymyalil J. Knowledge of and attitudes towards HIV/AIDS: a survey among dental students in Ajman, UAE. *J Investig Clin Dent* [Internet]. 2015 [citado 15/08/2025]; 6(2):147-55. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jicd.12080>
20. Estrada Montoya JH, Ramírez Rojas DA. Manifestaciones orales asociadas a la infección por el VIH/sida en la etapa de expansión de la terapéutica antirretroviral: una década en revisión (2000-2010). *Univ Odontol* [Internet]. 2015 [citado 15/08/2025]; 33(71):175-89. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/14253>
21. Saltos Velasquez C, Calva Valverde SV, Rodríguez Largo AA, Cabrera Castillo JL, Lara Tayo AE. Lesiones en la Mucosa oral en Personas Viviendo con VIH/SIDA. Revisión de Literatura. *Ciencia Latina* [Internet]. 2024 [citado 15/08/2025]; 8(1):8182-96. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10142>