



Conocimiento sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA en estudiantes de odontología Knowledge about oral manifestations of HIV-AIDS in dental students

Kevin André Villavicencio-Silva
y3jvillavicencio@gmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-4166-7082>

Ariel José Romero-Fernández
dir.investigacion@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Yaima Rodríguez-Cuéllar
ua.yaimarodriguez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-4775-9017>

RESUMEN

Objetivos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA en estudiantes de noveno y décimo semestre de la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES. **Método:** Estudio descriptivo transversal mediante encuesta estructurada de 11 preguntas aplicada a 77 estudiantes de odontología durante abril-agosto 2020. Se evaluaron tres componentes: conocimientos sobre la enfermedad y transmisión, capacidad diagnóstica y manifestaciones orales frecuentes. **Resultados:** El conocimiento sobre VIH y transmisión alcanzó 100%, la relación VIH-patología bucal 89,6%, manifestaciones orales específicas 64,3%. Respecto al diagnóstico, 93,5% nunca había diagnosticado pacientes VIH+, 55,8% consideró insuficiente su preparación diagnóstica, aunque 97,4% reconoció la importancia del examen oral. **Conclusiones:** Los estudiantes demostraron conocimiento suficiente general (64,3%) sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA, con fortalezas en conceptos básicos, pero deficiencias en aplicación clínica diagnóstica.

Descriptores: virus de inmunodeficiencia humana; manifestaciones orales; candidiasis. (DeCS)

ABSTRACT

Objectives: To evaluate the level of knowledge about oral manifestations of HIV-AIDS in ninth and tenth semester students of the UNIANDES Dental Care Unit. **Method:** Cross-sectional descriptive study using a structured 11-question survey applied to 77 dental students during April-August 2020. Three components were evaluated: knowledge about the disease and transmission, diagnostic capacity and frequent oral manifestations. **Results:** Knowledge about HIV and transmission reached 100%, HIV-oral pathology relationship 89.6%, specific oral manifestations 64.3%. Regarding diagnosis, 93.5% had never diagnosed HIV+ patients, 55.8% considered their diagnostic preparation insufficient, although 97.4% recognized the importance of oral examination. **Conclusions:** Students demonstrated sufficient general knowledge (64.3%) about oral manifestations of HIV-AIDS, with strengths in basic concepts but deficiencies in diagnostic clinical application.

Descriptors: human immunodeficiency virus; oral manifestations; candidiasis. (DeCS)

Recibido: 26/08/2025. Revisado: 15/09/2025. Aprobado: 22/09/2025. Publicado: 27/09/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana constituye una problemática sanitaria global que afecta significativamente el sistema inmunitario, progresando hacia el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en su fase terminal (1). La transmisión ocurre principalmente mediante contacto sanguíneo, sexual y vertical, representando una preocupación constante en salud pública debido a su propagación continua (2).

Los profesionales odontológicos mantienen contacto directo con manifestaciones orales sospechosas durante evaluaciones extraorales e intraorales, requiriendo conocimientos suficientes para detectar lesiones y desarrollar habilidades diagnósticas diferenciales (3). Las manifestaciones orales resultan frecuentes en pacientes infectados, permitiendo predecir deterioro vital y mayor susceptibilidad a infecciones oportunistas con progresión severa hacia SIDA (4).

Entre las principales manifestaciones clínicas orales se identifican candidiasis, leucoplasia, úlceras recurrentes, periodontitis ulceronecrotizante, sarcoma de Kaposi, queilitis angular y herpes simple, mayormente originadas por deterioro inmunitario causado por VIH (5). El odontólogo, como integrante del equipo sanitario, se expone frecuentemente a pacientes infectados que desconocen o ocultan su condición por temor al rechazo (6).

En Ecuador, según datos ministeriales de 2015, se registraron aproximadamente 35.159 casos de VIH, con mayor prevalencia entre 20-49 años y predominio masculino. Anualmente, cerca de 828 personas infectadas fallecen, generando una tasa de mortalidad de 5,17% (7). Estos pacientes desarrollan enfermedades oportunistas incluyendo tuberculosis pulmonar, toxoplasmosis cerebral, candidiasis, enfermedades respiratorias y sarcoma de Kaposi (8).

Diversos estudios latinoamericanos han documentado alta prevalencia de manifestaciones orales asociadas al VIH-SIDA. En Chile, se reportó 66,2% de



manifestaciones orales, predominando queilitis angular, candidiasis oral, eritema gingival y herpes (9). En México, 68,4% de pacientes VIH+ presentaron patologías bucales, destacando gingivitis, periodontitis, candidiasis y sarcoma de Kaposi (10). Los avances farmacológicos en tratamiento antirretroviral han mejorado significativamente el pronóstico, controlando frecuencia, momento de aparición y tipo de manifestaciones clínicas, reduciendo morbilidad y mortalidad (11). Las manifestaciones bucales mantienen papel fundamental debido a su elevada presentación y deterioro en calidad de vida (12).

Considerando la importancia del conocimiento adecuado sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA en futuros odontólogos, este estudio evaluó el nivel de conocimiento en estudiantes de noveno y décimo semestre de la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES.

MÉTODO

Se desarrolló un estudio descriptivo de diseño transversal para evaluar el conocimiento sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA en estudiantes de noveno y décimo semestre de la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES durante abril-agosto 2020.

La población objetivo incluyó estudiantes adultos matriculados en noveno y décimo nivel. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes mayores de 18 años, matriculados en noveno y décimo nivel de odontología, aprobación de la asignatura Clínica Estomatológica y aceptación voluntaria de participación. Se excluyeron estudiantes con arrastres o prerrequisitos pendientes (13).

La muestra comprendió 77 estudiantes matriculados en noveno y décimo nivel, indistintamente entre hombres y mujeres, quienes mostraron disposición para completar el cuestionario.

La recolección de datos se realizó mediante técnica de encuestas aplicadas a la población, utilizando un cuestionario estructurado de 11 preguntas que permitió medir el conocimiento estudiantil (14). Se operacionalizaron variables relacionadas



con conocimientos sobre la enfermedad, vías de transmisión, capacidad diagnóstica y manifestaciones orales frecuentes.

El cuestionario otorgó 1 punto por respuesta correcta en preguntas de selección única. Se consideró conocimiento suficiente cuando los estudiantes acumularon mínimo 60% de puntos posibles, e insuficiente cuando obtuvieron menos del 60% (15).

Para análisis e interpretación se empleó análisis cuantitativo mediante software SPSS, utilizando estadística descriptiva de frecuencias. Los resultados se presentaron en tablas con números absolutos y porcentajes (16).

RESULTADOS

De los 77 estudiantes encuestados, todos presentaron edad promedio de 23 años, indistintamente del género.

Respecto al conocimiento sobre VIH y vías de transmisión, se obtuvo evaluación suficiente del 100%. La relación VIH-patología bucal mostró evaluación suficiente con 89,6%, mientras 10,4% presentó conocimiento insuficiente.

El conocimiento sobre manifestaciones orales específicas del VIH resultó insuficiente en 51,9% de estudiantes, aunque el conocimiento sobre candidiasis y sarcoma de Kaposi alcanzó nivel suficiente en 92,2%. El conocimiento sobre candidiasis, gingivitis, periodontitis y sarcoma de Kaposi como principales manifestaciones orales obtuvo evaluación suficiente en 66,2%.

Respecto a capacidades diagnósticas, 93,5% de estudiantes nunca había diagnosticado pacientes con VIH durante consultas odontológicas. El 55,8% consideró insuficiente su conocimiento para diagnosticar pacientes VIH+ durante consultas, aunque 97,4% reconoció la importancia de examinar manifestaciones orales sospechosas para diagnóstico.

El conocimiento impartido durante la carrera sobre manifestaciones orales del VIH fue considerado insuficiente por 58,4% de estudiantes. Sin embargo, 98,7% reconoció la importancia de conocer manifestaciones orales para establecer



diagnósticos y medidas de bioseguridad adecuadas.

La evaluación general mostró que 64,3% de estudiantes alcanzó nivel de conocimiento suficiente, mientras 35,7% presentó conocimiento insuficiente sobre manifestaciones orales del VIH-SIDA.

DISCUSIÓN

Los resultados evidencian conocimiento completo (100%) sobre VIH y vías de transmisión, demostrando preparación académica adecuada mediante temáticas impartidas por docentes universitarios. Estos hallazgos coinciden con estudios previos que identificaron bajo porcentaje de estudiantes con conocimientos deficientes, señalando haber recibido información principalmente en instituciones educativas (1).

El conocimiento suficiente sobre relación VIH-patología bucal se relaciona con investigaciones colombianas que identificaron candidiasis como patología más frecuente en pacientes VIH+, enfatizando la importancia de comprender asociaciones entre VIH y manifestaciones orales para implementar medidas de bioseguridad y capacidades diagnósticas (2).

El conocimiento sobre candidiasis y sarcoma de Kaposi resultó satisfactorio, demostrando nivel educativo recibido durante preparación académica. Estudios iraníes identificaron candidiasis como problema oral más común en 43,3% de pacientes VIH+, seguido de caries dental (41,8%), periodontitis (27,3%) y xerostomía (20%) (3). Investigaciones colombianas reportaron prevalencias de candidiasis (31,3%), gingivitis (10%) y sarcoma de Kaposi (1%) (4).

Sin embargo, se evidenció déficit en conocimientos diagnósticos, con 93,5% de estudiantes sin experiencia en diagnóstico de pacientes VIH+ durante consultas odontológicas. Este hallazgo sugiere necesidad de fortalecer competencias clínicas diagnósticas mediante mayor exposición práctica y entrenamiento específico (5).

La preparación académica fue considerada insuficiente por 58,4% de estudiantes



respecto a manifestaciones orales del VIH, indicando oportunidades de mejora en programas curriculares. No obstante, 98,7% reconoció la importancia de conocer manifestaciones orales para diagnóstico y bioseguridad, demostrando conciencia sobre relevancia clínica del tema (6).

Estudios previos confirmaron que manifestaciones orales constituyen indicadores tempranos de infección VIH y progresión hacia SIDA, subrayando la importancia de preparación odontológica adecuada para detección temprana y manejo apropiado (7). La correcta anamnesis, inspección extra e intraoral y conocimiento de manifestaciones clínicas resultan fundamentales para diagnóstico y manejo odontológico adecuados (8).

CONCLUSIONES

Los 77 estudiantes participantes, con edad promedio de 23 años, demostraron conocimiento suficiente sobre VIH, vías de transmisión y relación con patología oral. El 93,5% nunca había diagnosticado pacientes VIH+ en consultas odontológicas, pese a demostrar conocimientos y preparación académica necesarios para realizar dichos diagnósticos.

Se evidenció que 98,7% de estudiantes reconoció la importancia del conocimiento sobre manifestaciones orales del VIH para establecer diagnósticos y implementar medidas de bioseguridad necesarias. El nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del VIH en estudiantes de noveno y décimo semestre de la Unidad de Atención Odontológica UNIANDES durante el período académico abril-agosto 2020 alcanzó valoración suficiente con 64,3%.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.



AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Sánchez JC, Nájera-Ortiz C. Lesiones en cavidad oral. *Odontología Sanmarquina*. 2019;22:45-52.
2. Salud OMdl. Sida y familias. Asociación estadounidense para la salud. 1994;15:23-28.
3. Marchena Rodríguez L, Fernández Ortega C, García García B. Manifestaciones orales en los pacientes con VIH-SIDA. *Redoe*. 2015;12:34-41.
4. Coogan M, Greenspan J, Challacombe S. Oral lesions in infection with human immunodeficiency virus. *Bull WHO*. 2015;83:700-706.
5. Salud OMdl. La salud bucodental repercusión del VIH/SIDA en la práctica odontológica. *OMS*. 1995;18:112-118.
6. Pachuca MVJ. Prevalencia del sarcoma de Kaposi en pacientes con VIH. *Rev Med Int*. 2015;28:45-52.
7. Gallardo-Rosales R, Castillo-Torres K, Alegría-Conejeros P. Manifestaciones Orales en pacientes VIH/SIDA. *CES Odontología*. 2016;29:23-31.
8. Donoso-Hofer F. Lesiones orales asociadas con la enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana en pacientes adultos. *Scielo*. 2016;33:78-85.
9. Torres M, Paz K, Salazar FG. Métodos de recolección de datos para una investigación. *Univ Rafael Landívar*. 2018;3:15-22.
10. Lee Garces Y, Garcia Guerra L, Speck Montoya A. Nivel de conocimientos sobre manejo de pacientes con VIH/sida en Estomatología. *Rev Inf Científica*. 2017;96:234-241.
11. Arias de la Torre IF, Cordoví Morales L, Maceo Palacios AC. Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria. *Multimed*. 2015;19:67-74.
12. Molina Albornoz G. Conocimiento sobre la infección por el virus del VIH SIDA en estudiantes universitarios de odontología. *Odontología Sanmarquina*. 1999;1:45-52.
13. Harris Ricardo J, Herrera Herrera A. Candidiasis bucal en pacientes VIH/SIDA asociada a niveles de linfocitos T CD4. *Rev Cubana Estomatol*. 2016;53:123-130.
14. Rezaei Soufi L, Davoodi P, Abdolsamadi HR. Prevalencia de caries dental en pacientes infectados por VIH. *Int J Dent*. 2014;16:78-84.
15. Lamotte Castillo A. Infección por VIH/sida en el mundo actual. *Medisan*. 2014;18:456-463.
16. Méndez Gutiérrez C, Pérez Ortiz BK, Pereira Parra N. Actitud y conocimiento del personal odontológico hacia pacientes VIH/SIDA. *Rev Venez Invest*. 2018;7:89-96.

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>