

BIOÉTICA Y VIH-SIDA: UNA SINERGI A NECESARIA EN LA FORMACIÓN DEL ESTOMATÓLOGO GENERAL

Leticia Espinosa González^a y María de Lourdes Sánchez Álvarez^b

Fechas de recepción y aceptación: 6 de abril de 2011, 11 de mayo de 2011

Resumen: La Bioética puede considerarse la ciencia que estudia los valores y principios morales de la conducta humana en el campo de las ciencias biológicas y de la atención de la salud. Bajo esta visión, el proceso de enseñanza-aprendizaje debe concebirse como un espacio en el que los valores, la moral y la ética propia de la profesión deben ir de la mano de los aspectos técnicos académicos que permitan la preparación integral del futuro egresado. Tomando estas premisas, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de Estomatología, de prácticas con pacientes, sobre Bioética y sobre VIH-SIDA para diseñar estrategias educativas durante la atención ambulatoria. El universo del estudio estuvo conformado por los 203 estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º año de la Facultad de Estomatología del curso 2009-2010. La muestra del estudio de tipo probabilística estratificada aleatoria estuvo constituida por 103 estudiantes. El nivel de conocimiento sobre bioética fue bajo, con un 77,67%, el 3.º año es el que menor nivel presentó, con 94,29%, siendo el sexo masculino, con el 83,33%, el que mayor porcentaje reportó; el nivel de conocimiento relacionado con el VIH-SIDA predominante fue el medio, con un 46,60%, siendo en el sexo femenino en el que predominó este nivel, con un 49,37%.

Palabras clave: bioética, VIH- SIDA, estomatología.

^a Universidad Médica de Villa Clara (Cuba). Facultad de Estomatología. MSc. en Bioética. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Profesora auxiliar de la Universidad Médica de Villa Clara. E-mail: leticiaeg@ucm.vcl.sld.cu.

^b MSc. en Bioética. Especialista de Segundo Grado en Microbiología. Profesora auxiliar de la Universidad Médica de Villa Clara.



Abstract: Bioethics is considered the science that studies the moral values and principles of human behavior in the area of biologic and health-care sciences. From this point of view, the educational training of a stomatologist should integrate the values, moral and ethics characteristics of the profession together with the technical aspects, what will allow the complete preparation of the future graduate. Taking this into account, we performed a descriptive cross-sectional study to determine the level of knowledge of stomatology students, regarding Bioethics and HIV-AIDS, in order to design educative programs for outpatient's care. We studied 203 students from the 3rd, 4th and 5th year of the Stomatology Faculty during the academic course 2009-2010. The study sample randomly stratified was 103 students. The level of knowledge about Bioethics was low (77.67%), being the 3rd year students the lowest (94.29%) and males the highest (83.33%). Regarding HIV-AIDS, the level of knowledge was intermediate (46.60%), being females the highest (49.37%).

Keywords: Bioethics, HIV-AIDS, Stomatology.

INTRODUCCIÓN

La práctica de la medicina siempre ha tenido en consideración los aspectos éticos que implica su ejercicio (1). El desarrollo científico-tecnológico acelerado de las ciencias biomédicas a partir de las últimas décadas del siglo pasado, así como las profundas transformaciones económicas, políticas, jurídicas, sociales, éticas y filosóficas que tienen lugar en esta época, fueron las premisas necesarias para el surgimiento de una nueva disciplina que incluye la ética médica y va más allá de ella: la *bioética* (2) (3). Más que todo esto, la Bioética debe ser entendida como una disciplina que ha cobrado gran importancia en la actualidad, en la que la ciencia se une al gran avance tecnológico, pero que en ocasiones priva al paciente del calor humano y de su propio derecho a la vida, así como a la muerte (4) (6).

La evolución de esta ciencia ha estado unida al proceso de desarrollo de la democracia y los derechos humanos coadyuvando al desarrollo pleno del hombre, su libertad e igualdad (7) (8).

La Bioética puede considerarse la ciencia que estudia los valores y principios morales de la conducta humana en el campo de las ciencias biológicas y de la atención de la salud a la luz de valores y principios racionales (9) (10).

La Bioética resulta de un trabajo interdisciplinario, un proceso creciente de búsqueda de valores morales. Es una ciencia multidisciplinaria, multifuncional y policualitativa. Además es humana, racional y universal (3) (11).



Dentro de la Bioética, la bioética personalista o filosofía personalista es una antropología que surge en Europa entre las dos guerras mundiales y que tiene la virtud de ofrecer una alternativa tanto al individualismo como al colectivismo. Frente al individualismo que exalta a un individuo meramente autónomo, el personalismo remarca el deber de la solidaridad del hombre con sus semejantes y con la sociedad; y frente a los colectivismos que supeditan la persona a valores abstractos como la raza o la revolución, remarca el valor absoluto de cada persona concreta e individual (10).

Desde un punto de vista técnico-filosófico, el personalismo sostiene como tesis central que la noción de persona es la categoría filosófica esencial en la elaboración de la antropología, y que solo se puede abordar adecuadamente con conceptos específicos extraídos a partir de la experiencia (10) (11).

En la bioética personalista organicista, tanto la persona del médico como la del paciente se definen como una integración dinámica de razón, voluntad y afecto capaz de transformar el conocimiento en vida y la vida en amor. La persona como unidad de cuerpo, alma y espíritu es simbolizada en el animal, el ángel y el hijo de Dios. Los teólogos acudieron al vocablo griego *prosopon* y su equivalente latino, *persona* (10).

La infección por VIH-SIDA se considera uno de los mayores problemas de salud que azota a la humanidad. La pandemia se convirtió en la enfermedad transmisible más temible del pasado siglo y aún en este no hay respuesta científica adecuada para un tratamiento eficaz (11) (12).

Entre sus variadas formas de presentación clínicas, se encuentran las lesiones orales. Estas, en los pacientes infectados con VIH, son importantes por varias razones. Son fácilmente accesibles a la inspección y la mayoría pueden ser diagnosticadas solo por sus características clínicas. Prácticamente todos los pacientes infectados con VIH padecen alguna de estas manifestaciones durante la evolución de su enfermedad, y esto afecta notablemente a su calidad de vida. Algunas, como la leucoplasia pilosa, el sarcoma de Kaposi, la candidiasis oral y la enfermedad periodontal se relacionan fuertemente con el deterioro del sistema inmunitario, por lo que constituyen marcadores clínicos que indican la progresión hacia el SIDA (13) (14).

De la experiencia en el manejo del paciente VIH (+), se afirma que en ellos las manifestaciones bucales se comportan de manera más compleja y, dado que el VIH incrementa todas las infecciones bucales, cuando se tratan de manera convencional no responden de la manera esperada. Por otro lado, debido a su condición sistémica, estos pacientes necesitan vigilancia y control bucal permanente (14) (17).

En el mundo cada día, cada minuto, se incrementa el número de casos infestados por esta enfermedad. Nuestro país no queda exento de esta realidad, y las estadísticas reflejan el incremento de forma brusca del número de casos en este último año (11) (17).



En Cuba existen centros de atención médica especializada para estos casos, pero el logro de la atención a estos pacientes consiste en su plena integración social con todos los derechos y sin discriminación de las personas con VIH-SIDA. Estos pacientes son integrados en su comunidad y atendidos por los centros de atención primaria, donde tienen la responsabilidad directa de su estado de salud y atención el médico general integral y el estomatólogo general integral (11) (17).

Por lo tanto, es importante que el estomatólogo conozca las manifestaciones bucales de la infección por VIH, ya que puede ser el primer profesional de la salud en sospechar de la enfermedad, pues las lesiones orales son los primeros signos de esta, y relacionarla con el estado inmunitario del paciente prediciendo la efectividad del tratamiento y la aparición de otras infecciones oportunistas (18) (20).

La atención del paciente estomatológico con VIH-SIDA generalmente se lleva a cabo en el servicio de urgencia o la consulta de atención primaria de salud (APS), que requiere una dedicación profesional en la que prime el conocimiento y la actuación sustentada en las bases científicas y técnicas que conlleva el desarrollo actual. La experiencia diaria ha demostrado que no siempre se han aplicado los conocimientos correctamente, por ejemplo, cuando no se han mantenido los tejidos dentarios adecuadamente, lo que conlleva una violación ética del profesional (20) (23).

Los estomatólogos necesitamos estar capacitados y sensibilizados para realizar la caracterización y el correcto tratamiento de las lesiones orales de la infección por VIH. Pero no solo debemos circunscribirnos al hecho científico propiamente dicho, sino también debemos esforzarnos por saber algo sobre la ciencia, en especial respecto a las características éticas que envuelven a esta enfermedad, ya que es una de las enfermedades con mayor afectación social y en la que los enfermos sufren estigmatización.

El paciente VIH-SIDA es un paciente rechazado y atendido con temor por los estomatólogos y estudiantes de práctica profesional debido al riesgo de contraer esta enfermedad, lo que afecta a la calidad del servicio que se presta al paciente, incurriendo en violaciones bioéticas (21) (24).

Teniendo en cuenta todos estos conceptos que se deben tomar como premisas, conociendo nuestra realidad y con el ánimo de perfeccionar el trabajo educativo de la Facultad de Estomatología, nos hemos animado para realizar el presente estudio que nos permitirá evaluar si se aborda correctamente este aspecto referente a las buenas prácticas bioéticas, en los pacientes portadores de VIH-SIDA tanto curricularmente como durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo cual permitirá tomar las medidas que sean necesarias para solventar cualquier escollo que se encuentre en el programa de formación del futuro estomatólogo general.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre Bioética y sobre el VIH-SIDA según el año de la carrera y el sexo.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Estomatología sobre Bioética y sobre el VIH-SIDA. El universo del estudio estuvo conformado por los 203 estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º año de la carrera de Estomatología en el curso 2009-2010. La muestra del estudio de tipo probabilística estratificada aleatoria quedó constituida por 103 estudiantes y distribuida de la siguiente forma: 35 estudiantes de 3.º año, 38 de 4.º y 30 de 5.º año. El estudio lo realizó la autora del trabajo en el periodo de septiembre del 2009 a mayo del 2010, y se trata de una investigación de tipo de desarrollo.

Consideraciones éticas de la investigación

Se tuvieron en cuenta los reglamentos éticos para la investigación en humanos, por lo que se solicitó el consentimiento a los estudiantes para participar en la investigación (Anexo 1) dado que se trata de individuos con autonomía, lo que resulta una condición para la acción. Para ello fue necesario informar a los estudiantes de que se incluirían en la investigación, informarles sobre el estudio que se iba a realizar, y solicitarles su posterior consentimiento para su inclusión en él. Los estudiantes podían abandonar la investigación en cualquier momento si así lo deseaban, sin consecuencias para su ulterior formación o preparación. Al divulgar los resultados de la investigación, se garantizó no revelar datos personales de los estudiantes como nombres o año de la carrera, etc. También se solicitó el consentimiento a los funcionarios de la institución.

Método de recolección de la información

Se aplicó un cuestionario de conocimiento sobre bioética y SIDA a los estudiantes.

Métodos de procesamiento de la información

Se definieron las siguientes variables: sexo, edad, año de la carrera, nivel de conocimiento sobre Bioética, nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA. Estas variables se sometieron a un procesamiento estadístico para determinar su valor porcentual y la significación estadística.



El cuestionario de conocimiento realizado a los estudiantes fue elaborado, aplicado y calificado para recoger los aspectos relacionados con las características de los estudiantes encuestados y su nivel de conocimiento sobre Bioética y VIH-SIDA. Se realizó a los estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º año de Estomatología que se encontraban realizando actividades prácticas asistenciales. Este cuestionario fue evaluado y calificado según clave de calificación, y midió los conocimientos referenciados por los estudiantes con un valor de 100 puntos en total, dividiéndose o estructurándose en dos partes: una midió el nivel de conocimiento sobre bioética (0-50 puntos); otra midió el nivel de conocimiento sobre el VIH-SIDA (0-50 puntos). Este cuestionario fue avalado por expertos.

Técnica de procesamiento y análisis

Los datos recopilados fueron introducidos en una base de datos en Excel, procesados y computados mediante el sistema estadístico computacional SPSS, versión 11.5 para Windows, y finalmente resumidos en tablas estadísticas y gráficos. Se determinaron frecuencias absolutas (número de casos) y relativas (porcentajes e índices) en la distribución de frecuencias conformadas.

Para determinar si existen relaciones o diferencias frecuenciales significativas, se aplicó el test de Chi cuadrado, y se mostró como resultado de este el valor del estadígrafo X^2 y su significación asociada p . Para la interpretación de los resultados de p , se utilizaron los siguientes criterios: si $p < 0,05$, relación significativa. Si $p > 0,05$, no existe relación o diferencia significativa. Para la aplicación de las pruebas estadísticas, se utilizó el mencionado sistema computacional SPSS, que fue ejecutado en una computadora Pentium IV.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la carrera de Estomatología, dentro de las formas de educación en el trabajo, es en la atención ambulatoria donde los estudiantes adquieren la mayoría de los hábitos y habilidades en sus modos de actuación profesional, es decir, directamente en el trabajo que realizan con los pacientes (3) (17) (18).

Por ello creo que ha sido necesario el presente trabajo para determinar el comportamiento de los niveles de conocimientos sobre bioética y VIH-SIDA en los estudiantes de la facultad que realizan labor asistencial a las comunidades aledañas a esta institución.

En la distribución de la muestra seleccionada según la edad (tabla 1), de 103 estudiantes, la edad promedio fue la de 22 años con un 33,01%, seguida por la edad de



21 años con un 24,27%. Según el sexo, encontramos lo siguiente: en el sexo femenino existe un predominio de la edad de 21 años con un 30,38%, seguida de la de 22 años con un 26,58% debido a que en su gran mayoría son estudiantes que alcanzan la carrera por vía directa y continúan sus estudios universitarios consecutivamente al preuniversitario. En el sexo masculino predominó la edad de 22 años con un 54,16%, seguida de las edades comprendidas entre 24 y más años representadas por un 25%. Esta ligera diferencia de edad entre ambos sexos se debe fundamentalmente a que los estudiantes de sexo masculino pasan un año de servicio militar, o a que llegaron a la carrera por otras vías de ingreso, etc.

La educación es un proceso de trasmisión de valores y, por lo tanto, una vía idónea para tomar conciencia de los asuntos que afectan a la humanidad y crear patrones de conducta adecuados. La educación moral es la actividad humana formal e informal que tiene como fin modificar la calidad moral de la conducta. En la educación intervienen de manera directa la familia, la escuela y la sociedad en general, que influyen en la formación de la escala de valores del individuo.

En la distribución de los estudiantes seleccionados por sexo, predominó el sexo femenino, 76,70%, sobre el masculino, 23,30%, siendo una diferencia altamente significativa. Esto es una característica que se ha reportado durante muchos años dentro de la carrera en nuestra provincia, incluso en el país. Datos similares reportó la Dra. María Elena González en su estudio (2).

En cuanto a la distribución de los estudiantes por año de la carrera (tabla 2), se observa que no existieron diferencias significativas, ya que la distribución de la muestra se realizó teniendo en cuenta las matrículas por año de forma más o menos equitativa; muestra un ligero predominio el 4.º año con 38 estudiantes, un 36,89%, por ser este el año en el que mayor número de estudiantes hubo en este curso escolar en la facultad, dentro de los años seleccionados para el estudio; el 3.º año estuvo representado por 35 estudiantes, un 33,98%, y el 5.º año, con 30 estudiantes, un 29,13%.

El nivel de conocimiento encontrado sobre bioética, sus principios y concepción en los estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º año de la carrera de Estomatología (tabla 3) fue el nivel bajo, con un 77,67%, siendo un porcentaje elevado si se tiene en cuenta que la mayoría de los estudiantes evaluados se encuentran terminando el 4.º y 5.º año de la carrera, cursos en los que estos temas se imparten dentro de los programas de las asignaturas EGI, retomándose muchos de ellos en 4.º año. Los estudiantes de 5.º año ya han evaluado estos contenidos, además se encuentran en la preparación para el examen estatal con la realización de exámenes preestatales en los que se hacen preguntas sobre estos temas, por lo que se concluye una falta de estudio, preparación e interés por estos temas de tanta importancia (al tener que trabajar directamente con pacientes) por parte de todos los estudiantes que ya se encuentran de prácticas profesionales en la educación en el trabajo.



Si se relaciona el nivel de conocimiento con los años de la carrera (tabla 3), se observa que lógicamente el 3.^{er} año es el año que mayor desconocimiento o nivel bajo presentó, un 94,29%, puesto que este año es el primer año de atención práctica con pacientes y además los conocimientos bioéticos se encuentran dispersos, aún no han recibido los contenidos de ética médica que se dan en 4.^o año en EGI IV. Es significativo observar que el 80% de los estudiantes de 5.^o año posean un nivel de conocimiento tan bajo a pesar de tener ya una edad con suficiente madurez para asumir las responsabilidades que conlleva el estudio de las carreras médicas y haber recibido toda la preparación de las asignaturas.

Con relación al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre bioética relacionado con el sexo (tabla 4), se observó un predominio del nivel bajo, con un 80% en ambos sexos, siendo el sexo masculino, con un 83,33%, el que mayor porcentaje reportó, aunque el sexo femenino también obtuvo un porcentaje elevado de bajo nivel con un 75,45%.

Con relación al nivel de conocimiento de los estudiantes relacionado con el VIH-SIDA según el año de la carrera (tabla 5), se observó que si bien los estudiantes mostraron un mejor nivel de conocimiento y dominio de estos temas de forma general, predominó el nivel de conocimiento medio, con un 46,60%, sin existir una diferencia tan marcada con el nivel bajo, con un 44,66%. Estos resultados son significativos si se tiene en cuenta que estos temas deben ser dominados por los estudiantes, ya que son temas impartidos en años anteriores y en el propio curso, con sus respectivas evaluaciones vencidas y los conocimientos apropiados adquiridos por todos, tanto desde el punto de vista teórico como desde el de la atención y el diagnóstico. Además, deben haber alcanzado el dominio de las normas de bioseguridad y protección que han de cumplir para realizar la atención con calidad y con el menor riesgo posible.

Es lógico encontrar que el nivel de conocimiento se eleva con los años de carrera, ya que en los primeros años se realiza la introducción de estos temas. Los aspectos más generales se van profundizando, ejercitando y consolidando, tanto en la teoría como en la práctica, a medida que avanzan los años de estudio, de ahí que en el 3.^{er} año de la carrera el nivel que predominó fue el bajo, con un 85,71%, y mejoró en 4.^o y 5.^o, años que presentaron un nivel medio de 63,16 y 63,33% respectivamente; debemos señalar que estos resultados obtenidos no son satisfactorios si se tiene en cuenta que son temas consolidados y retomados en la práctica diaria en la atención a pacientes, por lo que los profesionales y los que se están formando tienen que estar preparados para enfrentar las situaciones de salud que presenta cada localidad y responder a estas necesidades, pues es esta la expectativa que espera la sociedad de las universidades y constituye su encargo social.



La tabla 6 muestra el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el VIH-SIDA según el sexo, y se observa, como ya se analizó en la tabla anterior, que el nivel más frecuente fue el medio, con un 46,60%. Se comprobó que en el sexo femenino predominó el nivel medio, con un 49,37%, mientras que en el sexo masculino predominó el nivel bajo, con un 54,17%. Esto nos indica que las estudiantes presentan un mayor grado de responsabilidad frente al estudio, la profesión y la formación que reciben, además de preparación y cuidados para la vida en sentido general, cuidados en la protección debida para evitar el contagio de esta peligrosa enfermedad que constituye un riesgo profesional. Como se planteó con anterioridad, estos resultados no son los esperados si tenemos en cuenta la preparación que ya han recibido la mayoría de los estudiantes participantes en la investigación.

CONCLUSIONES

Los estudiantes incluidos en el estudio fueron los de 3.^{er}, 4.^o y 5.^o año de la carrera de Estomatología con una predominancia del sexo femenino y la edad de 22 años.

El nivel de conocimiento reflejado por los estudiantes en cuanto a bioética fue el bajo, y sobre el VIH-SIDA fue el medio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta Sariego JR. La Bioética de Potter a Potter. En: Bioética para la sustentabilidad. La Habana: Publicaciones Acuario; 2002, pp. 13-23.
2. González Díaz ME. La Bioética en la adquisición de hábitos y habilidades en Estomatología. [Tesis]. Santa Clara; 2006.
3. Francisco Gómez J. Concepto de bioética y corrientes actuales. Rev IMPACTA [serie en Internet]. 2006 [citado 20 agosto 2006]; 4(2): [aprox. 2 pp.]. Disponible en: <http://www.impactaperu.org/noticias/bol91.htm>.
4. Palacios M. Consideraciones sobre la Bioética. Rev Sociedad Internacional de Bioética 2002; 1: 7-21.
5. Pérez M, Pérez A. Fundamentos de la bioética desde una perspectiva cubana. La Habana: Centro Félix Varela; 2005.
6. Mairetti JA. Renacimiento de la bioética en el siglo XXI [serie en Internet]. 2006 [citado 22 febrero 2006]. Disponible en: <http://www.webodontologica.com/odontart-elrena-bioetica.asp>.



7. Blanco J. Ética y civilización: Apuntes para el tercer milenio. En: Acosta R. Bioética desde una perspectiva cubana. La Habana: Centro Félix Varela; 2005, p. 321.
8. González U. Ubicación de la ética, la bioética y la ética médica en el campo del conocimiento. *Rev Cubana Salud Públ.* 2007; 28(3): 17-29.
9. Sánchez García Z, Marrero Rodríguez JN, Becerra Peña O, Herrera Calleñas D, Alvarado Peruyero JC. Los principios bioéticos en la Atención Primaria de Salud. Apuntes para una reflexión. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2007; 19(5): 13-29.
10. García Puelpan M. Principios de la bioética personalista. *Rev Human Med [serie en Internet]*. 2007 [citado 13 agosto 2007]; 12(2): [aprox. 4 pp.]. Disponible en: <http://humanidades-medicas.espacioblog.com/post/2007/08/13/bioetica-principalista-y-bioetica-personalista-uma>.
11. Sánchez Álvarez ML. Bioética, Mujer y el VIH/SIDA: un acercamiento a la realidad. [Tesis]. Valencia; 2007.
12. Márquez de Ríos MT. Guía para el odontólogo de manifestaciones bucales del paciente VIH/SIDA. Congreso de Patología Bucal, Caracas; 2005.
13. Vilma Tovar V, Iole Méndez O, Gloria Verde O, Hernandez Rizzo G, Héctor Finol J. Manifestaciones bucales en pacientes VIH positivos y su relación con valores de linfocitos CD4. *Rev Acta Odontol [serie en Internet]*. 2009 [citado 8 septiembre 2009]; (9): [aprox 2 pp.]. Disponible en: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/9/manifestaciones_bucales_en_pacientes_vih.asp.
14. Marquez de RMT. Manifestaciones Bucales de paciente VIH/SIDA. Curso de ampliación Oficina de postgrado, Facultad de Odontología Universidad Central de Venezuela; 2006.
15. Cancio Enrique I. Bioética y SIDA. La Habana: Centro Integral para atención a paciente VIH; 2004.
16. Villalón Oramas M. Bioseguridad. En: Conociendo sobre VIH. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2006, pp. 55-67.
17. Cancio Enrique I. Bioética y SIDA. [CD ROM]. La Habana: IPK; 2006.
18. Espinosa Brito A. La formación social del médico. *Rev Cubana Salud Pública* 2008; 31(4): 27-39.
19. Salas Perea1 RS. Principios y enfoque bioéticos en la Educación Médica Cubana. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2007; 19(5). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19_5_07/mgi12507.htm.
20. Gonella JS, Hojat M. Biotechnology and etics in medical education of the new millennium: physician role and responsabilices. *Med Heach* 2006; 4: 71-77.
21. López Rodríguez V, Cruz Milián MC, González Forte B, López Nodarse R. La infección por VIH y la atención estomatológica. Algunas consideraciones bioéticas.



Gaceta Médica Espirituana 2007; 9(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(2\)_23/p23.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(2)_23/p23.html).

22. Artola Duarte O. Conocimientos básicos del personal de salud y satisfacción de pacientes ambulatorios seropositivos al VIH. [Tesis]. Santa Clara: ISCM; 2005.
23. Pérez Ángel MM. Conocimientos de Bioética en personal vinculado a la Estomatología del Municipio de Placetas. [Tesis]. Valencia; 2009.
24. González M. La Práctica Odontológica en pacientes con Infección VIH/SIDA. Aspectos sociales, éticos y legales. [Tesis]. Venezuela; 2005.

TABLA 1. Distribución de la muestra por edad y sexo. Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Edad	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
20 años	-	-	19	24,05	19	18,45
21 años	1	4,17	24	30,38	25	24,27
22 años	13	54,16	21	26,58	34	33,01
23 años	4	16,67	6	7,60	10	9,70
24 y más años	6	25	9	11,39	15	14,57
Total	24	100	79	100	103	100

$\chi^2 = 22,0$ 1,76 Mas. = 23,2 1,62

Fem. = 21,6 1,64

Fuente: cuestionario.



TABLA 2. Distribución de la muestra por sexo y año de la carrera.
Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Año de la carrera	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
3.º año	9	37,50	26	32,71	35	33,98
4.º año	9	37,50	29	36,31	38	36,89
5.º año	6	25	24	30,38	30	29,13
Total	24	100	79	100	103	100

$\chi^2 = 0,9$. $p = 0,621$.

Fuente: cuestionario.

TABLA 3. Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre Bioética según año de la carrera.
Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Año de la carrera	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
3.º año	-	-	2	5,71	33	94,29	35	33,98
4.º año	1	2,63	14	36,84	23	60,53	38	36,89
5.º año	1	3,33	5	16,67	24	80,00	30	29,13
Total	2	1,94	21	20,39	80	77,67	103	100

$\chi^2 = 96,3$ $p = 0,000$.

Fuente: cuestionario.



TABLA 4. Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre Bioética según sexo.
Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Nivel de conocimiento	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Alto	-	-	2	2,53	2	1,94
Medio	4	16,67	17	21,52	21	20,39
Bajo	20	83,33	60	75,45	80	77,67
Total	24	100	79	100	103	100

$\chi^2 = 20,0$ p = 0,000.

Fuente: cuestionario.

TABLA 5. Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el VIH-SIDA según año de la carrera. Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Año de la carrera	Nivel de conocimiento						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
3.º año	-	-	5	14,29	30	85,71	35	33,98
4.º año	5	13,16	24	63,16	9	23,68	38	36,89
5.º año	4	13,33	19	63,33	7	23,34	30	29,13
Total	9	8,74	48	46,60	46	44,66	103	100

$\chi^2 = 28,0$ p = 0,000.

Fuente: cuestionario.



TABLA 6. Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el VIH-SIDA según sexo.
Facultad de Estomatología. Curso 2009-2010

Nivel de conocimiento	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Alto	2	8,33	7	8,86	9	8,74
Medio	9	37,50	39	49,37	48	46,60
Bajo	13	54,17	33	41,77	46	44,66
Total	24	100	79	100	103	100

$\chi^2 = 0,57$ $p > 0,05$.

Fuente: cuestionario.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO PARA ESTUDIANTES

Año de la carrera: _____ Sexo _____ Edad _____

1. Seleccione marcando con una X el enunciado que corresponda al concepto de bioética.

- a) _____ La bioética es la ciencia que estudia los valores y principios morales de la conducta humana en el campo de las ciencias biológicas, ambientales y de la atención de salud.
- b) _____ Con este término se quiere designar el estudio de los problemas éticos que plantea el desarrollo de las diferentes ciencias y tecnologías.
- c) _____ La bioética es entendida como el estudio de las implicaciones morales y sociales de las nuevas tecnologías que resultan del avance de las ciencias.

2. Señale con una X los principios de la bioética que usted conozca:

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| _____ Autonomía. | _____ Defensa de la vida. |
| _____ No maleficencia. | _____ Justicia. |
| _____ Libertad y responsabilidad. | _____ Beneficencia. |
| _____ Totalidad o terapéutico. | _____ Solidaridad-Subsidiaridad. |



3. ¿Consulta usted siempre con sus pacientes el tratamiento que les va a realizar?
Sí___ No___
4. El tratamiento que se le realiza al paciente (señale con una X la respuesta) lo decide:
a) ___ El estomatólogo. c) ___ El familiar.
b) ___ El paciente. d) ___ El médico (estomatólogo) y el paciente.
5. ¿Considera usted que durante sus actividades docentes asistenciales respeta los principios de la Bioética?
Siempre ___ Ocasionalmente ___ Nunca ___ No sé___
6. ¿Qué conoce usted sobre el VIH-SIDA y sus vías de transmisión?
7. ¿Conoce las manifestaciones bucales del VIH-SIDA y cómo tratarlas? Seleccione con una X las manifestaciones y explique a través de dos ejemplos su tratamiento o conducta.
- | | |
|------------------------|------------------------------------|
| ___ Candidiasis. | ___ Abscesos periapicales. |
| ___ Queilitis angular. | ___ Lesiones herpéticas. |
| ___ Sarcoma de Kaposi. | ___ Caries. |
| ___ GUNA. | ___ Estomatitis aftosa recurrente. |
8. ¿Conoce las normas de bioseguridad que todo estomatólogo debe cumplir para evitar el contagio de las enfermedades transmisibles? Sí___ No___. Mencione tres de ellas que no deba dejar de cumplir.
9. ¿Atendería usted en su consultorio a un paciente con VIH-SIDA o lo remitiría a un centro especializado?
10. ¿Considera usted que los pacientes seropositivos o con SIDA requieren similar atención estomatológica que un paciente sano? Sí___ No___



