Revista Electrónica Medimay 2026; Volumen 33:e2895
ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441 RNSW A1269

ARTÍCULO ORIGINAL

Diseño de una estrategia de capacitación en alfabetización informacional sobre inteligencia artificial dirigida a estomatólogos

Design of an information literacy training strategy on artificial intelligence aimed at stomatologists

[I]Dra. Maria de los Angeles Camdepadrós Agusti, [I]Dra. Bashkiria García Oñate, [II]Dr. Jonatham Veliz González, [III]Dra.Leinen de la Caridad Cartaya Benítez

[I]Policlínico Hospital Alberto Fernández Valdés. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Santa Cruz del Norte. Cuba.
[II]Hospital Universitario General Calixto García. La Habana, Cuba.
[III]Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos. La Habana, Cuba.

Citar como: Camdepadrós M de los A, García Oñate B, Veliz González J, Cartaya Benítez L de la C. Diseño de una estrategia de capacitación en alfabetización informacional sobre inteligencia artificial dirigida a estomatólogos. Medimay [Internet]. 2026[citado: fecha de citado];33:e2895. Disponible en: https://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2895

RESUMEN

Introducción: La incorporación de la Inteligencia Artificial, en Estomatología se desarrolla en un escenario internacional caracterizado por sus avances; pero condicionado por vacíos formativos y barreras tecnológicas. En Cuba, estas limitaciones expresadas en la insuficiente alfabetización informacional de los profesionales de la salud, esto restringe la integración crítica y responsable de esta en los procesos clínicos y docentes. **Objetivo:** Diseñar una estrategia de capacitación sobre Inteligencia Artificial en Estomatología, a partir de un diagnóstico del nivel de conocimiento y limitaciones de su integración. **Métodos:** Se realizó un estudio mixto, tipo investigación-acción, entre abril y diciembre de 2025. Se trabajó con una población de estudio de 22 estomatólogos. Se aplicó una encuesta digital validada en estudios internacionales sobre alfabetización informacional en salud, adaptada al contexto cubano, las variables estudiadas fueron: conocimiento, frecuencia de uso y barreras formativas; tecnológicas y organizacionales. **Resultados:** Sobresalió en el 45.45 % una marcada insuficiencia formativa, predominó la categoría ¨mal¨ y ausencia de uso en el 45.45 %. Las barreras formativas representaron el 40.91 %, las tecnológicas en 36.36 % y las organizacionales en 22.73 %. **Conclusiones:** Predomina un nivel bajo de conocimientos y una escasa frecuencia de uso de herramientas digitales en el personal asistencial. Las barreras principales encontradas son de carácter formativo y tecnológico. A partir de este diagnóstico, se diseña una estrategia

ABSTRACT

Introduction: The incorporation of Artificial Intelligence in Stomatology is developing in an international scenario characterized by its advances, but conditioned by training gaps and technological barriers. In Cuba, these limitations, expressed in the insufficient information literacy of health professionals, restrict its critical and responsible integration into clinical and teaching processes. **Objective:** To design a training strategy on Artificial Intelligence in Stomatology, based on a diagnosis of the level of knowledge and limitations of its integration. **Methods:** A mixed-methods, action-research study including a population of 22 stomatologists was conducted between April and December 2025. It was applied a digital survey validated in international studies on health information literacy, adapted to the Cuban context,; the variables studied were knowledge, frequency of use, and training, technological, and organizational barriers. **Results:** A marked training insufficiency stood out in 45.45 %, the category poor predominated, and absence of use was found in 45.45%. Training barriers accounted for 40.91%, technological barriers for 36.36 %, and organizational barriers for 22.73 %. **Conclusions**: A low level of knowledge and a low frequency of use of digital tools predominate among care personnel. The main barriers found are of a training and technological nature. Based on this diagnosis, a contextualized training strategy is designed, aimed at strengthening information literacy and promoting the critical adoption of Artificial Intelligen-

Recibido:05/03/2026 | | **Aprobado:** 26/09/2026 | | **Publicado:** 25/11/2026

CC-BY 4.0

de capacitación contextualizada, orientada a fortalecer la alfabetización informacional y promover la adopción crítica de la Inteligencia Artificial, en la práctica estomatológica.

Palabras clave: Inteligencia Artificial, alfabetización informacional, odontología, capacitación, educación médica
Descriptores: inteligencia artificial; alfabetización informacional; tecnológica de la información; educación médica; odontólogos

ce in stomatological practice.

Keywords: artificial Intelligence, information literacy, dentistry, training, medical education
Descriptors: information literacy; artificial intelligence; information technology; medical education; dentists

INTRODUCCIÓN

La incorporación de la Inteligencia Artificial (IA) en la Estomatología, se desarrolla en un escenario internacional caracterizado por avances en la precisión diagnóstica, la planificación terapéutica y la gestión de datos clínicos. La efectividad de estas aplicaciones depende de la preparación de los profesionales para interactuar de forma crítica con las herramientas digitales y evitar la dependencia acrítica de los algoritmos.[1-3]

En Latinoamérica, donde las desigualdades educativas son marcadas y el acceso a la tecnología varía de manera significativa entre regiones, es esencial construir un entorno donde las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) y la IA no solo sean incorporadas como herramientas, sino que promuevan la justicia social y la inclusión en los procesos formativos.[4] Esto limita la capacidad de innovar en la enseñanza y de producir conocimiento científico, esto lleva a una situación en la que la IA se considera crucial para superar las brechas en la formación y mejorar la práctica clínica.

En los Centros de Educación Superior en Cuba, existen vacíos de conocimiento por parte de los usuarios de las bibliotecas universitarias, sobre todo en cuanto a cómo interactuar con información científica; así como la carencia de servicios y herramientas que medien en esta realidad y la transformen para bien.[3] Instituciones como el Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas de La Habana, han propuesto marcos de referencia para la formación de competencias informacionales, que destacan su papel en la autonomía profesional y en la capacidad investigativa.[1] Sin embargo, persisten dificultades que limitan el acceso a información confiable y la integración plena de la IA en los procesos clínicos y docentes.

La necesidad de diseñar estrategias de capacitación contextualizadas se hace evidente al constatar que estas brechas formativas incrementan el riesgo de sesgos diagnósticos y de dependencia acrítica de los algoritmos, esto afecta tanto la equidad en la atención como la transparencia en la toma de decisiones clínicas. ting the critical adoption of Artificial Intelligence in stomatological practice.

En el contexto cubano, se plantea la alfabetización en contenidos de IA como un reto impostergable para las universidades, este papel estratégico en la formación de competencias informacionales fortalece tanto la práctica docente como la investigación científica.[5]

En este escenario, el presente estudio tiene como objetivo: Diseñar una estrategia de capacitación sobre Inteligencia Artificial en Estomatología, a partir de un diagnóstico del nivel de conocimiento y limitaciones de su integración.

MÉTODOS

Se realizó un estudio mixto, de investigación y acción, de carácter aplicado y de desarrollo, entre abril y diciembre de 2025, en la Clínica Estomatológica de Santa Cruz del Norte, provincia de Mayabeque, Cuba. Se trabajó con una población de estudio de 22 estomatólogos vinculados con funciones asistenciales y docentes y investigativas en la institución, estos manifestaron su voluntad de participar mediante la firma del consentimiento informado.

Se estudiaron las siguientes variables:
-Función principal.
- Asistencial para los estomatólogos que realizaron atención directa a pacientes.
- Docente e investigativa para los que desarrollaron actividades de enseñanza e investigación.

-Nivel de conocimiento sobre IA.
- Bien: cuando los profesionales demostraron dominio de los conceptos fundamentales y su aplicación.
- Regular: cuando el conocimientofueparcial o limitado.

- Mal: cuando existieron desconocimiento o ideas incorrectas sobre la IA.

-Frecuencia de uso de herramientas digitales de IA.

- Nunca: no utilizaron las herramientas.
- Rara vez: uso esporádico.
- A veces: uso ocasional.
- Frecuente: uso habitual.
- Siempre: uso constante.

-Tipo de barreras para su integración:

- Formativas: falta de capacitación y conocimientos.
- Organizacionales: ausencia de políticas, tiempo o apoyo institucional.
- Tecnológicas: limitaciones de equipos, conectividad o software.

La información se obtuvo mediante una encuesta digital aplicada a través de Google Forms. El instrumento se fundamentó en una propuesta utilizada en estudios internacionales sobre Alfabetización Informacional (ALFIN) y competencias en IA en salud, adaptada al contexto estomatológico cubano.[6] Se incluyeron preguntas cerradas, ítems tipo Likert y preguntas abiertas, esto permitió realizar un análisis cuantitativo y cualitativo.

Además, se elaboró un árbol de problemas para identificar las causas, el problema central y las consecuencias relacionadas con la insuficiente integración de la IA en la práctica estomatológica.

El procesamiento de la información se efectuó mediante estadística descriptiva básica y análisis de contenido temático. Los resultados se organizaron en tablas y figuras elaboradas con hojas de cálculo y la herramienta digital Canva.

La investigación se desarrolló en el cumplimiento de los principios de la Declaración de Helsinki [7] y de la Ética Médica Cubana,[8] con garantía de consentimiento informado, confidencialidad y aprobación por el Comité de Ética y el Consejo Científico de la institución. El estudio se ajustó a la declaración Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) para garantizar transparencia y reproducibilidad.

RESULTADOS

El nivel de conocimiento sobre IA que sobresalió en los estomatólogos, fueron las categorías mal y regular, con 45.45 % y 31.82 % de forma respectiva. En el grupo asistencial, la categoría mal prevaleció en el 45.45 %, mientras que en el grupo docente e investigativo no se reportaron valores en esta categoría, se observó mayor presencia en los niveles regular 13.64 % y bien 9.09 %, tabla 1.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre IA, según las funciones principales de los estomatólogos

Funciones principales	Nivel de conocimiento						Total	
	Bien		Regular		Mal			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Asistencial	3	13.64	4	18.18	10	45.45	17	77.27
Docente - Investigativa	2	9.09	3	13.64	0	0	5	22.73
Total	5	22.73	7	31.82	10	45.45	22	100

El 45.45 % de los estomatólogos que nunca emplearon estas herramientas pertenecieron al grupo asistencial, mientras que el grupo docente e investigativo mostró un patrón opuesto, con predominio en las categorías de uso frecuente, 13.64 % y siempre 9.09 %, tabla 2.

Tabla 2. Frecuencia de uso de las herramientas digitales de IA, según las funciones principales

Frecuencia de uso	Principales funciones					
	Asistencial		Docente- Investigativa		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Nunca	10	45.45	0	0	10	45.45
Rara vez	3	13.64	0	0	3	13.64
A veces	2	9.09	0	0	2	9.09
Frecuente	2	9.09	3	13.64	5	22.73
Siempre	0	0	2	9.09	2	9.09
Total	17	77.27	5	22.73	22	100

Las principales barreras para la integración de la IA, fueron las barreras formativas con un 40.91 % y tecnológicas con un 36.36 %, seguidas por las organizacionales con 22.73 %, tabla 3.

Tabla 3. Barreras principales para la integración de la IA

Tipo de barreras	Frecuencia	%
Formativas	9	40.91
Organizacionales	5	22.73
Tecnológicas	8	36.36
Total	22	100

El análisis causal evidenció que la insuficiente integración de la IA en la práctica clínica, se relacionó con factores formativos, tecnológicos, organizacionales y contextuales. La figura fue elaborada con la herramienta digital Canva, figura 1.



Fig. 1. Árbol de problemas para la integración de la IA en la práctica estomatológica

Esta estructura causal justificó la necesidad de diseñar una estrategia de capacitación contextualizada que atendió las brechas formativas y tecnológicas y promueva una adopción crítica y responsable de la IA en Estomatología.

La estrategia de capacitación para la integración de la IA en la práctica estomatológica tuvo como objetivo general:
Fortalecer la ALFIN y el uso de herramientas de IA en los estomatólogos, mediante una estrategia de capacitación contextualizada que atendió las brechas formativas, tecnológicas y organizacionales identificadas en el diagnóstico.

Objetivos específicos:
1.Incrementar el nivel de conocimiento sobre fundamentos y aplicaciones de la IA en Estomatología.
2.Desarrollar habilidades prácticas para el uso de herramientas digitales de IA en la asistencia clínica, la docencia y la investigación adaptadas al contexto cubano.
Promover actitudes favorables hacia la innovación tecnológica y la integración de la IA en los procesos clínico y docentes.
4.Reducir las barreras tecnológicas mediante la capacitación en recursos disponibles y estrategias de conectividad.
5.Fomentar la reflexión ética y organizacional sobre el uso responsable de la IA, en el contexto cubano.

Plan de implementación

Tema de la sección educativa	Fecha	Lugar	Método participativo	Medios educativos	Resultados esperados
Fundamentos de IA y ALFIN en salud	Martes en la tarde	Aula de la Clínica	Conferenca interactiva	PerPoint Pizarra	Introducir conceptos básicos y nivelar conocimientos
Aplicaciones clínicas, docentes e investigativas de la IA	Martes en la tarde	Aula de la Clínica	Taller práctico	Láminas PowerPoint	Reflexionar sobre aplicaciones de la IA
Uso de software accesible y recursos digitales	Martes en la tarde	Aula de la Clínica	Taller práctico	Computadoras Software disponible en Cuba	Desarrollar habilidades en herramientas digitales
Barreras tecnológicas y estrategias de conectividad	Martes en la tarde	Aula de la Clínica	Debate reflexivo Lluvia de ideas	Tarjetas de preguntas Pizarra	Identificar soluciones adaptadas al contexto cubano
Ética y responsabilidad en el uso de IA	Martes en la tarde	Aula de la Clínica	Sociodrama Portafolio digital	Carteles Videos Portafoli digital (confección colectiva)	Fomentar actitudes críticas y éticas frente a la IA

Resultado transversal:
Consolidar la ALFIN sobre IA como competencia profesional en Estomatología, con la integración de conocimientos, habilidades prácticas y actitudes críticas en la asistencia clínica, la docencia y la investigación.

La estrategia educativa, dirigida a los estomatólogos de la Clínica Estomatológica de Santa Cruz del Norte, fue ejecutada con un total de tres horas y 45 minutos, distribuidas en 45 minutos por encuentro, con una frecuencia semanal durante cinco semanas. Esta periodicidad se estableció con el propósito de favorecer la asimilación progresiva de los contenidos y la reflexión entre sesiones, de modo que el participante pudo integrar lo aprendido en su práctica clínica y docente antes de avanzar al siguiente módulo.
- Primera semana: se realizó una conferencia interactiva sobre los fundamentos de la IA y la ALFIN en salud, con una duración total de 45 minutos. La exposición se apoyó de una presentación en PowerPoint y la pizarra para ilustrar conceptos clave. Durante los primeros 35 minutos se explicó los principios básicos de la IA y su relación con la ALFIN en el ámbito estomatológico. En los 10 minutos finales se respondió preguntas e inquietudes de los participantes, complementadas con preguntas de comprobación para evaluar la comprensión de los contenidos.
-Segunda semana: se ejecutó un taller práctico sobre aplicaciones clínicas, docentes e investigativas de la IA, con apoyo de láminas y una presentación en PowerPoint. La exposición tuvo una duración de 35 minutos, seguida de 10 minutos de evaluación para verificar lo aprendido.
- Tercera semana: se llevó a cabo un taller práctico sobre el uso de software accesible y recursos digitales, con el empleo de computadoras y programas disponibles en el país. La actividad se extendió por 35 minutos de práctica guiada y concluyó con 10 minutos de debate reflexivo sobre lo aprendido durante el taller.
- Cuarta semana: se desarrolló un debate reflexivo de 30 minutos orientado a evidenciar las barreras tecnológicas y organizacionales presentes en la institución. En los 15 minutos finales se desarrolló una lluvia de ideas en la que los participantes expuso diferentes estrategias de conectividad y soluciones adaptadas al contexto cubano.
- Quinta semana: tuvo lugar un sociodrama breve de 25 minutos dónde se abordó temas de ética y responsabilidad en el uso de la IA, apoyado en carteles y videos como recursos educativos. La dramatización se centró en situaciones representativas de la práctica estomatológica, con el propósito de estimular la reflexión crítica y el análisis colectivo, sin extenderse más allá de lo necesario. En los 20 minutos restantes, los estomatólogos confeccionaron un portafolio digital donde documentó lo aprendido durante la capacitación.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación, muestran que según el nivel de conocimientos y la frecuencia de uso de las herramientas de IA, existe una deficiente formación en los estomatólogos de la Clínica Estomatológica de Santa Cruz del Norte. El grupo asistencial concentra las mayores carencias, con predominio de niveles bajos de conocimiento y ausencia de uso frecuente de la IA, mientras que los colectivos docentes e investigativos, presentan un patrón más favorable, con presencia significativa en las categorías de conocimiento regular y uso frecuente. Esta distribución evidencia diferencias en la preparación profesional de ambos grupos.

Los hallazgos sugieren, la existencia de una brecha formativa que limita la integración homogénea de la IA en la práctica estomatológica. Esta situación coincide con lo reportado en el contexto cubano, como las investigaciones desarrolladas en la provincia de Holguín y en otras instituciones del Sistema Nacional de Salud, donde se identifican dificultades similares en la incorporación de las tecnologías digitales en la docencia y la práctica estomatológica.[9,10] Dicha correspondencia permite considerar que la formación profesional constituye un componente relevante para el aprovechamiento crítico de estas herramientas.

Las barreras formativas y tecnológicas identificadas, falta de conocimientos, escasez de recursos digitales y problemas de conectividad, refuerzan la necesidad de estrategias de capacitación diferenciadas. Estos obstáculos se relacionan con lo señalado en estudios previos, donde se destaca la alfabetización digital como factor crítico para la adopción de IA,[11] se subraya que la sostenibilidad de la atención oral depende de la preparación profesional[12] y se advierte que la ausencia de formación específica limita el impacto positivo de estas herramientas en Estomatología.[13]

Estos problemas se observan en investigaciones, en particular en el contexto cubano de las ciencias de la salud, donde se enfatiza la necesidad de mejorar las habilidades en el uso de la información, a partir de marcos de referencia institucionales y de intervenciones formativas dirigidas a estudiantes de Estomatología.[1-3]

A nivel internacional un estudio realizado por la Universidad Internacional Iberoamericana de México,[14] señala que los problemas tecnológicos y de organización constituyen inconvenientes importantes para el uso de la IA, en Estomatología, esto coincide con los resultados de este estudio.

Sin embargo, algunos de los hallazgos de la presente investigación, difieren de los reportados en contextos con tecnología avanzada, como los países europeos y asiáticos con un alto desarrollo en salud digital, donde se observa una rápida adopción de la IA en estomatología y donde los problemas de formación y organización son menores.[15,16] Esta diferencia se atribuye a las condiciones específicas de Cuba, caracterizada por limitaciones de conectividad y recursos digitales; así como por una infraestructura tecnológica que aún se encuentra en proceso de modernización.

De igual forma, los resultados que se apartan de lo señalado en estudios que concluyen que las barreras pueden superarse de manera rápida a través de estrategias de gestión, como los realizados en entornos con modelos organizacionales más flexibles;[17] así como de aquellos que destacan que en países asiáticos la innovación y la infraestructura han permitido una integración más fluida de la IA en Estomatología, [18] en contraste con la resistencia institucional y las limitaciones de conectividad observadas, en Cuba.

En este sentido, la integración de la IA en la Estomatología, no depende solo de la disponibilidad tecnológica, sino de la preparación pedagógica y organizacional. La investigación confirma que la insuficiente integración de la IA, en la práctica estomatológica, es el resultado de múltiples factores que se relacionan entre si y que la solución requiere una estrategia de capacitación integral y constante. Se decide con lo propuesto por las investigaciones recientes que plantean que la formación en IA debe ser integral, continua y adaptada a las necesidades específicas de cada contexto profesional, a partir de revisiones centradas en la opinión de los estudiantes.[19]

Los resultados obtenidos en este estudio coinciden con los hallazgos internacionales que destacan la necesidad que existe de aplicar programas de capacitación en IA en la salud y en la educación, donde se señala que la incorporación de la IA, en la formación médica requiere de talleres docentes y de módulos que aborden el tema de la ética, según lo planteado en revisiones de alcance sobre el uso de la IA en educación médica.[20]

Esta investigación y los resultados obtenidos, confirman que la insuficiente integración de la IA, en la práctica estomatológica no responde solo a carencias tecnológicas, sino a un entramado de factores formativos, organizacionales y contextuales que requieren atención diferenciada. Se considera que la ALFIN sobre IA debe asumirse como una competencia profesional esencial en Estomatología, capaz de transformar tanto la asistencia clínica como la docencia y la investigación. La estrategia de capacitación diseñada, constituye una respuesta adecuada y necesaria para superar las brechas identificadas, favorecer la innovación responsable y garantizar la sostenibilidad de los procesos clínico y docentes en el contexto cubano.

El diagnóstico del nivel de conocimientos, la

frecuencia de uso y las barreras, ha permitido fundamentar el diseño de una estrategia de capacitación contextualizada para los estomatólogos de la Clínica Estomatológica. A partir de las brechas formativas y tecnológicas identificadas, la propuesta se estructura en cinco semanas e integra conferencias, talleres prácticos, debates reflexivos y sociodramas, adaptados a los recursos y condiciones tecnológicas disponibles en el país. De esta manera, la estrategia responde de forma directa a las necesidades detectadas en el diagnóstico y contribuye al desarrollo profesional de los estomatólogos.

La estrategia diseñada tiene como eje central, el fortalecimiento de la ALFIN sobre IA y la promoción de una adopción crítica y responsable de estas herramientas en la práctica estomatológica. Su carácter integral aborda no solo los aspectos técnicos, sino los éticos y organizacionales, esto favorece la transformación de la asistencia clínica, la docencia y la investigación. Al integrar contenidos teóricos y prácticos, la propuesta busca superar las barreras formativas y tecnológicas identificadas, al tiempo que fomenta actitudes favorables hacia la innovación y el uso consciente de la Inteligencia Artificial en el contexto cubano.

Se concluye que pun nivel bajo de conocimientos y una escasa frecuencia de uso de herramientas digitales en el personal asistencial. Las barreras principales encontradas son de carácter formativo y tecnológico. A partir de este diagnóstico, se diseña una estrategia de capacitación contextualizada, orientada a fortalecer la alfabetización informacional y promover la adopción crítica de la Inteligencia Artificial, en la práctica estomatológica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.Fernández Valdés MM, Zayas Mujica RG, Alfonso Sánchez IR, Zacca González G, Ponjuán Dante G. Marco de referencia para la formación de competencias informacionales en el contexto cubano de las ciencias de la salud. Rev Cubana Inf Cienc Salud [Internet]. 2021 [citado 15 Dic 2025];32(4):e1861. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132021000400013

2.Bermello Navarrete RC, Rivero Villalón M, Dávila Dieppa G. Intervención sobre alfabetización informacional en estudiantes de Estomatología. Medimay [Internet]. 2018 [citado 15 Dic 2025];25(3):201–13. Disponible en: https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1279

3.González Estrada G. La alfabetización informacional: un camino hacia la mejora del proceso de enseñanza-aprendizaje. Rev Cubana Inf Cienc Salud [Internet]. 2021 [citado 15 Dic 2025];32(1):1-17. Disponible en: https://rcics.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1533

4.Quilia Valerio JVM, Alfaro Mendoza JA, Riveros Avila MA. Impacto de las TIC en educación básica en América Latina. Rev Mendive [Internet]. 2023 [citado 15 Dic 2025];21(3):e3291. Disponible en: https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/3291

5.Santovenia Díaz JR, Espinosa Fernández B, Marichal Guevara OC. Alfabetizar en contenidos de inteligencia artificial: impostergable reto para las Universidades Cubanas. Bibliotecas An Investig [Internet]. 2024 [citado 15 Dic 2025];20(1):145-51. Disponible en: https://revistasbnjm.sld.cu/index.php/BAI/article/view/781

6.Dolezel D, Lambert E, Watzlaf V, Morton M, Lalani K, Sand J, et al. Assessing artificial intelligence literacy: what do health information professionals know about AI? Adv Health Inf Sci Pract [Internet]. 2025 [citado 15 Dic 2025];1(2):1-12. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12588626/

7.Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Ginebra: OPS/OMS; 2024 [citado 27 Dic 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-helsinki-amm-principios-eticos-para-investigaciones-medicas-seres-humanos

8.Ministerio de Salud Pública de Cuba. Resolución Ministerial No. 40/2024 sobre Comités de Ética de la Investigación. La Habana: MINSAP [Internet]. 2024 [citado 27 Dic 2025]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/fcme/files/2024/08/Resolución-Comité-de-ética.pdf

9.Navarro de Feria M. Integración de TIC´s e IA en Estomatología en Cuba: desafíos y oportunidades desde el Aula Virtual de Salud. Jornada Científica Provincial en tecnología Educativa. Holguín [Internet]. 19 de marzo 2025 [citado 27 Dic 2025]. Disponible en: https://tecnologiaeducholguin.sld.cu/index.php/tecnoeducahlg/2025/paper/view/3/3

10.González González L, Vega Jiménez J, Lorente Leyva LL. Odontología e inteligencia artifi-

cial. Rev cuba med mil [Internet]. 2023 [citado 8 Ene 2026];52(4):e023018125. Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/18125

11.Molina Castaño CF, Arango Alzate CM. Aplicaciones de la Inteligencia Artificial en salud y seguridad en el trabajo: una revisión sistemática. Rev Asoc Española Espec Med Trab [Internet]. 2024 [citado 8 Ene 2026];33(4):485-502. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602024000400010

12.Ducret M, Mörch CM, Karteva T, Fisher J, Schwendicke F. Artificial intelligence for sustainable oral healthcare. J Dent. 2022;127:104344. doi: https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104344

13.Chanes-Cuevas OA. Impacto de la Inteligencia Artificial (IA) en la Odontología. Rev Odont Mexicana [Internet]. 2024 [citado 8 Ene 2026];27(3):1-2. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-199X2023000300001&script=sci_arttext

14.Breñoso J. Estudio de UNIB revela potencial y limitaciones de la inteligencia artificial en odontología. Universidad Internacional Iberoamericana [Internet]. Puerto Rico: Arecibo; 2024 [citado 8 Ene 2026]. Disponible en: https://www.unib.org/noticias/estudio-de-unib-revela-potencial-y-limitaciones-de-la-inteligencia-artificial-en-odontologia

15.Schwendicke F, Samek W, Krois J. Artificial intelligence in dentistry: chances and challenges. J Dent Res [Internet]. 2020 [citado 8 Ene 2026];99(7):769-74. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7309354/

16.Dua B, Gupta RK, Bhargava A, Bhardwaj A, Jain M, Tripathi S. Redefining oral healthcare through artificial intelligence: a review of current applications and a roadmap for the future of dentistry. BMC Artif Intell [Internet]. 2025 [citado 8 Ene 2026];1(1):1-13. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/397206931_Redefining_oral_healthcare_through_artificial_intelligence_a_review_of_current_applications_and_a_roadmap_for_the_future_of_dentistry

17.Sabir LB, Mohtashim F, Uddin SF. Overcoming barriers to AI implementation in dentistry: a comprehensive ISM model analysis. Int J Health Care Qual Assur [Internet]. 2025 [citado 8 Ene 2026];1:1-18. Disponible en: https://www.emerald.com/ijhcqa/article-abstract/doi/10.1108/IJHCQA-04-2024-0042/1323279/Overcoming-barriers-to-AI-implementation-in?redirectedFrom=fulltext

18.Liu TY, Lee KH, Mukundan A, Karmakar R, Dhiman H, Wang HC. AI in dentistry: innovations, ethical considerations, and integration barriers. Bioengineering [Internet]. 2025 [citado 8 Ene 2026];12(9):1-21. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12467570/

19.Niño SA, Castellanos JC, López ML, Parra KL. Inteligencia artificial en la formación universitaria: una revisión de estudios centrados en la opinión de los estudiantes. Form Univ. 2025;18(2):107–24. doi: http://dx.doi.org/10.4067/s0718-50062025000200107

20.Aguirre Flórez M, Gómez González J, Jiménez Osorio L, Moreno Gómez M, Moreno Gómez J, Rojas Paguanquiza K, et al. Uso de la inteligencia artificial en la educación médica: ¿herramienta o amenaza? Revisión de alcance. RIEM. 2025;14(53):90-6. doi: https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2025.53.24659

Conflicto de intereses.
Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Contribución de autoría.
Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dra. Maria de los Angeles Camdepadrós Agusti	Conceptualización, metodología, análisis formal, supervisión redacción (borrador original, revisión y edición).
Dra. Bashkiria García Oñate	Metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).

Contribución de autoría.
Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dr. Jonatham Veliz González	Metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).
Dr. Leinen de la Caridad Cartaya Benítez	Metodología, redacción (borrador original, revisión y edición).

Autor para correspondencia.
Dra. Maria de los Angeles Camdepadrós Agustí

Edición y corrección de estilo.
Lic. Maricela Alvarez Vega. Licenciada en Español y Literatura. Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Mayabeque. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque.

Revisores.
Dr.C. Daniel Quintana Hernández
Dra. Yanet Damarys Acosta Perdomo

Este artículo se encuentra protegido con una Licencia interna cional Creative Commons Atribución 4.0 (CC By) los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.