

Conductas poco éticas en videos de TikTok publicados por estudiantes de odontología: estudio cualitativo

Unethical Behaviors in TikTok Videos Published by Dental Students: A Qualitative Study

Condutas Pouco Éticas em Vídeos do TikTok Publicados por Estudantes de Odontologia: Estudo Qualitativo

Fecha de Recepción: 26 de febrero de 2026

Aceptado para su publicación: 26 de marzo de 2026

Autores:

Grace Revelo^{1a}

ORCID: 0000-0002-6448-0440

Marina Antonia Dona Vidale^{1b}

ORCID: 0000-0002-8290-7401

Alejandra Cabrera^{1c}

ORCID: 0000-0002-8403-2995

Monserath Moreno^{2d}

ORCID: 0000-0001-6501-0689

Salomé Eivar^{2e}

ORCID: 0009-0006-2382-5752

María José Rodríguez Albuja^{2f}

ORCID: 0000-0002-5656-7781

1. Facultad de Odontología Universidad Central del Ecuador.

2. Consulta privada. a. Doctor en Bioética,
b. Magíster en Gerencia y Liderazgo Educacional,
c. Magíster en Ciencias Odontológicas,
d. Especialista en Rehabilitación Oral,
e. Odontóloga,
f. Magíster en Odontología Preventiva Social.

Correspondencia:

Grace Revelo, dirección: Av. América S/N y Av. América,
Facultad de Odontología Universidad Central del
Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador

Correo electrónico:

gracerevelo@hotmail.com
gerevelom@uce.edu.ec

Conflicto de intereses:

los autores declaran no tener conflictos de interés.

Fuente de financiamiento:

Autofinanciado.

Resumen

El objetivo de este estudio fue analizar las conductas poco éticas presentes en videos de TikTok publicados por estudiantes de odontología. Se realizó un estudio cualitativo mediante análisis de contenido temático de 62 videos publicados en TikTok por estudiantes de odontología. Los videos fueron seleccionados a partir de una búsqueda sistemática con la palabra clave “estudiante de odontología”. Se aplicó un proceso de codificación inductivo–deductivo que permitió identificar diez categorías de comportamientos potencialmente poco éticos, organizadas en dimensiones vinculadas a confidencialidad, representación del paciente, profesionalismo clínico e identidad digital. Se identificaron conductas asociadas a exposición de pacientes sin evidencia explícita de consentimiento, trivialización del acto clínico, uso de lenguaje inapropiado, promoción ambigua de servicios y normalización de prácticas poco profesionales. Asimismo, se observó superposición entre el rol sanitario y el rol de creador de contenido. Paralelamente, emergieron narrativas que reforzaban empatía, resiliencia y compromiso social. TikTok constituye un escenario relevante en la construcción de identidad profesional, pero también un espacio donde pueden reproducirse prácticas éticamente problemáticas. Se requiere integrar explícitamente la ética digital y el e-profesionalismo en la formación odontológica.

Palabras clave: ética odontológica; confidencialidad; estudiantes de odontología; profesionalismo.

Abstract

The aim of this study was to analyze unethical behaviors present in TikTok videos published by dental students. A qualitative study was conducted using thematic content analysis of 62 videos posted on TikTok by dental students. The videos were selected through a systematic search using the keyword “dental student.”

An inductive-deductive coding process was applied, allowing the identification of ten categories of potentially unethical behaviors, organized into dimensions related to confidentiality, patient representation, clinical professionalism, and digital identity. Behaviors identified included patient exposure without explicit evidence of consent, trivialization of clinical practice, use of inappropriate language, ambiguous promotion of services, and normalization of unprofessional practices. An overlap was also observed between the healthcare role and the role of content creator. At the same time, narratives emerged that reinforced empathy, resilience, and social commitment. TikTok represents a relevant setting for professional identity construction, but also a space where ethically problematic practices may be reproduced. There is a need to explicitly integrate digital ethics and e-professionalism into dental education.

Key words: dental ethics; confidentiality; students, dental; professionalism.

Resumo

O objetivo deste estudo foi analisar as condutas antiéticas presentes em vídeos da plataforma TikTok publicados por estudantes de odontologia. Realizou-se uma pesquisa qualitativa por meio da análise de conteúdo temático de 62 vídeos, selecionados via busca sistemática com a palavra-chave “estudante de odontologia”. Aplicou-se um processo de codificação indutivo-dedutivo que permitiu identificar dez categorias de comportamentos potencialmente antiéticos, organizadas em dimensões relativas à confidencialidade, representação do paciente, profissionalismo clínico e identidade digital.

Os resultados identificaram condutas associadas à exposição de pacientes sem evidência explícita de consentimento, trivialização do ato clínico, uso de linguagem inadequada, promoção ambígua de serviços e a normalização de práticas não profissionais. Observou-se, ainda, uma sobreposição entre o papel de profissional de saúde e o de criador de conteúdo. Embora tenham emergido narrativas de empatia e compromisso social, o TikTok demonstra ser um espaço onde práticas eticamente problemáticas podem ser reproduzidas. Conclui-se que é imperativa a integração explícita da ética digital e do e-profissionalismo na formação acadêmica odontológica.

Palavras-chave: ética odontológica; confidencialidade; estudantes de odontologia; profissionalismo.

Introducción

Actualmente, las redes sociales se definen como un entorno de comunicación dinámico en el que las personas interactúan a través de redes digitales y comunidades virtuales, lo que permite la producción, el intercambio y la transmisión de conocimientos, ideas y experiencias sobre diferentes aspectos relacionados a la salud^{1,2}, mediante el uso de diversas plataformas como blogs, podcasts, tweets, páginas de Facebook o publicaciones, videos de YouTube y TikTok¹. Los videos en redes sociales muchas veces emplean recursos sensacionalistas con el fin de captar la atención frente a la saturación de contenido, llevando a la difusión y promoción de información sin evidencia sólida^{3,4}.

TikTok es una plataforma de videos cortos, generalmente de 15 segundos, creada en septiembre de 2017 en China⁵. Durante la crisis mundial del COVID-19 en el 2020, la plataforma superó los 2 mil millones de descargas, afirmando su amplio alcance global⁶. En la actualidad, la plataforma cuenta con más de 800 millones de usuarios a nivel mundial y más de 30 millones de usuarios activos mensuales en Estados Unidos, donde se generan aproximadamente 37 mil millones de visualizaciones de videos al mes⁷. Los contenidos difundidos en esta plataforma abarcan una amplia variedad de temas, incluyendo entretenimiento y salud⁸⁻¹⁰.

En este contexto, TikTok ha llamado la atención de la comunidad científica por su potencial como herramienta de comunicación en salud. Durante la pandemia, los videos relacionados con el tema del COVID-19 alcanzaron más de 93,1 mil millones de visualizaciones¹¹. Sus características, como la originalidad, interactividad y su enfoque social, permite que los usuarios especialmente los más jóvenes participen de manera más activa al buscar información en salud¹². Asimismo, la integración de varios formatos como texto, imagen, audio y video, junto con funciones como comentar, compartir, seguir y transmisiones en vivo, posicionan a la plataforma como una fuente accesible y dinámica de información en salud de manera dinámica para el público general¹³.

No obstante, a pesar de su amplio alcance y potencial educativo, diversos estudios han señalado que el contenido relacionado con la salud en TikTok puede presentar información inexacta o de baja calidad¹⁴⁻¹⁸, lo que plantea desafíos importantes en términos de veracidad y confiabilidad de la información difundida.

Las guías del Consejo Dental General del Reino Unido (GDC) establecen que los profesionales y estudiantes de odontología tienen la responsabilidad de comportarse de manera profesional tanto dentro y fuera del entorno clínico, incluyendo el uso de redes sociales. Estas normas incluyen mantener la confidencialidad, los límites apropiados con los pacientes y cumplir con las políticas de las redes sociales¹⁹. Sin embargo, muchos profesionales y estudiantes consideran estas regulaciones innecesarias, no deseadas o intrusivas, y tienden a percibir el entorno digital como separado de su identidad profesional^{20, 21}.

Las redes sociales en odontología se utilizan para expresar opiniones, difundir información sobre la salud oral, promocionar atención dental, comunicarse con pacientes o discutir casos con colegas²². Actualmente, estas plataformas son diariamente utilizadas por estudiantes universitarios de odontología, por ejemplo, el 60,9% refieren utilizar TikTok²³. No obstante, la facilidad para acceder e intercambiar información puede generar desafíos éticos y profesionales entre universitarios y clínicos²⁵. Estudios evidencian tan solo el 3,4% publica contenido profesional en donde se han identificado frecuentemente faltas éticas: como el subir fotos y videos sin permiso de terceros, la falta de protección de identidad de los pacientes, la omisión de consentimiento para publicaciones clínicas²³. De hecho, el 11,6% de videos educativos sobre salud oral contiene información falsa o viola estándares éticos, como la confidencialidad¹⁴.

El uso creciente de redes sociales entre estudiantes y profesionales de la salud ha transformado la forma en que se comunican e interactúan en entornos digitales, evidenciando también la presencia de conductas potencialmente poco éticas en estos

espacios²⁶. En el ámbito odontológico, esta problemática adquiere especial relevancia, ya que la exposición de contenido clínico, la interacción con pacientes a través de plataformas digitales y la construcción de la identidad profesional en línea pueden comprometer principios fundamentales como la confidencialidad, la ética y el profesionalismo.

En este contexto, el e-profesionalismo se define como el conjunto de actitudes y comportamientos que trasladan los principios tradicionales del profesionalismo al entorno digital²⁷. A pesar de que gran parte de la evidencia disponible proviene de estudios en ciencias de la salud en general¹⁰, su inclusión resulta pertinente como un marco de referencia analógico que permite comprender los desafíos éticos emergentes asociados al uso de redes sociales en la formación de estudiantes de odontología, especialmente ante la limitada evidencia específica en este campo.

Dado que existe poca literatura sobre la ética en plataformas digitales en estudiantes universitarios, este estudio se propuso analizar las actitudes y comportamientos en redes sociales (TikTok) de estudiantes de odontología, así como su exposición a conductas poco éticas.

Materiales y métodos

Diseño del estudio

Se realizó un estudio cualitativo con enfoque descriptivo-interpretativo basado en análisis de contenido temático de videos publicados en la plataforma TikTok por estudiantes de odontología. El diseño permitió identificar, categorizar e interpretar conductas potencialmente poco éticas o no profesionales manifestadas en contenidos audiovisuales de acceso público.

El estudio se enmarca en el análisis de e-profesionalismo en contextos digitales y adopta una perspectiva inductiva para explorar conductas emergentes no necesariamente contempladas en marcos regulatorios tradicionales.

Estrategia de búsqueda y selección de la muestra

Se realizó una búsqueda manual en TikTok utilizando la palabra clave en español “estudiante de odontología” el 25 de julio de 2025 y se ordenó por número de visitas. Se incluyeron videos en español, videos que mencionen explícitamente que el creador es estudiante de odontología, videos que tengan más de mil visitas. Se excluyeron videos de menos de 10 segundos, videos sin contenido verbal o textual o subtítulos. Se seleccionaron 62 videos (V1-V62), los cuales constituyeron la unidad de análisis.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada video individual, incluyendo:

- Elementos visuales (escenografía clínica, instrumental, presencia de pacientes, entorno académico).
- Texto superpuesto en pantalla.
- Transcripción de audio o narración.
- Música de fondo relevante para la interpretación del mensaje.
- Descripción y hashtags asociados cuando aportaban significado contextual.

Procedimiento de análisis

Se utilizó análisis de contenido temático con enfoque mixto (inductivo-deductivo):

1. Fase exploratoria (codificación abierta)

Se realizó una revisión exhaustiva de los 62 videos para identificar patrones narrativos, conductuales y simbólicos relacionados con profesionalismo y ética. En esta fase emergieron categorías preliminares asociadas a: confidencialidad, consentimiento, lenguaje y trato al paciente, publicidad o promoción de servicios, normalización de malas prácticas e instrumentalización del paciente.

2. Fase de categorización (codificación axial)

Las categorías emergentes fueron organizadas en diez categorías finales de comportamientos poco éticos (C1-C10), agrupadas en cuatro dimensiones analíticas: 1. Privacidad y confidencialidad (C1-C2), 2. Representación del paciente y del acto clínico (C3-C4, C10), 3. Profesionalismo clínico y académico (C5-C8), 4. Identidad profesional digital (C9)

Cada video fue codificado según presencia, ausencia o presencia probable de cada categoría.

3. Fase interpretativa

Se realizó análisis contextual considerando el tono (humorístico, reflexivo, promocional), la intención narrativa y la relación entre imagen, texto y música. Se integraron conceptos de: currículo oculto, e-profesionalismo, comercialización de la salud, cultura digital performativa

Consideraciones éticas

El estudio analizó contenido de acceso público disponible en una plataforma abierta. No se interactuó con los creadores ni se accedió a información privada. Para proteger la identidad de los creadores de contenido: no se incluyen nombres de usuario, no se reproducen capturas completas identificables en el manuscrito final y los videos se codificaron de forma anónima (V1-V62).

El análisis se centró en patrones conductuales y no en juicios individuales. El estudio se desarrolló bajo principios de respeto, confidencialidad y análisis académico responsable.

Resultados

El análisis cualitativo de contenido de 62 videos de TikTok publicados por estudiantes de odontología (V1-V62) permitió identificar conductas éticamente adecuadas, éticamente cuestionables e inadecuadas, en relación con la ética profesional, la bioética y el profesionalismo digital. A partir de la matriz de codificación, se identificaron patrones recurrentes de comportamientos poco éticos, los cuales se describen a continuación por categoría, acompañados de ejemplos textuales, visuales o transcripciones representativas.

C1. Confidencialidad y privacidad del paciente

La exposición directa o indirecta de pacientes fue una de las categorías más frecuentes cuando los videos mostraron prácticas clínicas reales. Esta vulneración se presentó principalmente en contextos donde el rostro del paciente era visible, parcialmente cubierto o se podía inferir por el entorno clínico.

Por ejemplo, en el V55, durante la colocación de una prótesis total, se observa al paciente llorando de emoción mientras el texto indica: "POV: le devuelves su sonrisa a tu primer paciente de prótesis total de la universidad". Aunque se intenta cubrir parcialmente el rostro en una imagen, no es consistente durante todo el video.

En el V52, correspondiente a atención odontopediátrica, la estudiante señala: "les muestro un poco de la atención que recibí mi pequeña paciente", ocultando el rostro con una imagen, pero manteniendo el contexto clínico reconocible.

Asimismo, en el V49, la estudiante documenta una semana académica que incluye atención a su "abuelita", señalando: "le voy a hacer unas curaciones... le tuve que tomar unas pequeñas radiografías porque es parte del protocolo", lo que implica la difusión de información clínica de una persona identificable.

C2. Consentimiento para grabación y difusión

En múltiples videos donde se evidencian pacientes o material clínico real, no se menciona ni se evidencia la obtención de consentimiento informado para la grabación y difusión en redes sociales.

En el V52, pese a tratarse de una paciente menor de edad, no se hace referencia a la autorización por parte del representante legal. En el V55, el momento emocional del paciente es grabado y difundido sin que se explicita el consentimiento. De forma similar, en el V41, donde la estudiante dialoga con una paciente vulnerable, no se menciona autorización para el uso de ese testimonio: "quiero que sepas que este es un lugar seguro... yo fui tú".

C3. Burla, estigmatización o uso del paciente como entretenimiento

Esta categoría se presentó con menor frecuencia, pero emergió de manera indirecta cuando el paciente o su situación fue utilizada como recurso humorístico o narrativo. En el V24, bajo el texto "estudiar odontología es fácil", se muestra una escena de odontopediátrica con contención protectora, lo que puede trivializar la experiencia del paciente pediátrico al presentarla como contraste

humorístico. En el V30, se observa una caricatura con el mensaje: "si usted acepta ser mi paciente, yo le doy 10 pesos", lo que instrumentaliza al paciente con fines humorísticos y reduce la relación clínica a una transacción.

C4. Lenguaje irrespetuoso, discriminatorio o estigmatizante

El uso de lenguaje ofensivo o estigmatizante se identificó principalmente en contenidos humorísticos o performativos. En el V8, se emplea un discurso descalificador hacia otros estudiantes: "mi compa que nadie sabe cómo ha llegado tan lejos con su caja de zapatos... ya mejor salte de la escuela hijo". En el V20, el audio expresa intencionalidad de marcar distancia social: "que no me hablen... que digan es bien fresa", asociado al uso del uniforme como símbolo de estatus.

C5. Promoción de tratamientos sin base científica o sensacionalismo

Esta categoría apareció con claridad en videos donde se realizan afirmaciones clínicas categóricas sin sustento explicativo. El V53 es el caso más representativo, al incluir textos como: "totalmente gratis y supervisado, seguro, higiénico" en una convocatoria pública para extracciones dentales, sin especificar criterios clínicos, riesgos o marco institucional. De forma más sutil, en el V55, la frase "le devuelves su sonrisa" simplifica un proceso clínico complejo, privilegiando una narrativa emocional sobre la explicación terapéutica.

C6. Publicidad engañosa o generación de falsas expectativas

La captación de pacientes mediante redes sociales se identificó como una de las conductas éticamente más problemáticas. En el V53, la estudiante indica: "busco paciente para extracción dental... escríbeme si estás interesado - Ambato", prometiendo atención "gratuita" y "segura". Este contenido configura una forma de publicidad engañosa y fue clasificado como éticamente inadecuado. En el V30, aunque presentado como humor, el mensaje "yo le doy 10 pesos" refuerza la idea de incentivos para captar pacientes.

C7. Normalización de malas prácticas clínicas

Se identificaron videos que normalizan conductas contrarias a normas básicas de bioseguridad o práctica profesional. En el V45, se observa a estudiantes limpiándose las uñas con la boca mientras portan uniforme clínico, bajo el texto “eres estudiante del área de la salud y tienes revisión de uñas”, evidenciando una práctica antihigiénica. En el V16, estudiantes con uniforme consumen cerveza en tazas utilizadas para mezclar alginato, lo que desdibuja los límites entre el instrumental clínico y el uso recreativo.

C8. Falta de profesionalismo (actitudes, vestimenta o comportamiento)

Esta fue una de las categorías más recurrentes, especialmente en videos que emplean el uniforme clínico como recurso performativo. En el V56, el estudiante lanza su gorro al piso tras reprobar una asignatura: “estudiantes de odontología después de reprobar ratón Pérez III”. En el V38, un estudiante utiliza un espejo bucal como cuchara para comer, acompañado de lenguaje vulgar en el audio. En el V48, se muestran instrumentos que “desaparecen” en clínica, con la canción “prepárate bien que te voy a robar”, normalizando simbólicamente conductas inapropiadas.

C9. Confusión entre rol profesional y rol de influencer

La difuminación de los límites entre la formación clínica y creación de contenido digital fue un hallazgo transversal. En el V41, la estudiante convierte el diálogo terapéutico en contenido narrativo. En el V49, la atención clínica a un familiar forma parte de un blog semanal. En el V60, una radiografía panorámica es utilizada como recurso irónico para generar contenido. Asimismo, en el V62, se graba a una tomándose una selfi con el texto: “los estudiantes del área de la salud en sus estados cuando tienen práctica”, reforzando la performatividad del rol sanitario.

C10. Trivialización del acto clínico o del sufrimiento del paciente

Esta categoría emergió cuando el acto clínico o la experiencia emocional del paciente fue representada de forma simplificada. En el V55, el llanto del paciente tras recibir una prótesis total

se presenta como clímax emocional del video. En el V24, la experiencia del paciente pediátrico se reduce a un contraste visual humorístico. Aunque no siempre con intención negativa, estos contenidos convierten experiencias clínicas complejas en material emocional consumible.

En conjunto, los resultados muestran que, si bien una proporción considerable de los videos (principalmente aquellos centrados en vocación, esfuerzo académico y vida estudiantil) se mantuvo dentro de márgenes éticamente aceptables, una parte relevante del contenido evidenció conductas poco éticas, especialmente relacionadas con confidencialidad, consentimiento, profesionalismo digital y captación de pacientes. Estos hallazgos revelan tensiones estructurales entre formación clínica, identidad profesional emergente y uso de redes sociales, configurando un escenario éticamente complejo que requiere abordaje formativo específico.

Discusión

La creciente participación de estudiantes de odontología en plataformas digitales como TikTok y YouTube ha generado un escenario ético complejo que extiende los desafíos del profesionalismo más allá del entorno clínico tradicional. Los resultados del presente estudio muestran que una proporción relevante de los videos analizados contiene conductas poco éticas o éticamente cuestionables, especialmente en lo relacionado con la confidencialidad del paciente, el consentimiento para la grabación y difusión de material clínico, la trivialización del acto clínico, la promoción de tratamientos y la confusión entre el rol profesional y el rol de creador de contenido. Estos hallazgos se alinean con la literatura internacional sobre profesionalismo digital en ciencias de la salud, que ha documentado de manera consistente que las principales transgresiones éticas en redes sociales se concentran en estos mismos ejes²⁸⁻³¹.

El uso creciente de redes sociales en el ámbito sanitario ha transformado la comunicación entre profesionales de la salud y pacientes, pero también ha generado desafíos éticos relevantes vinculados al profesionalismo, a los límites de la interacción digital y al manejo responsable del contenido relacionado

con la atención en salud. Hennessy et al.³² señalan que, aunque estas plataformas ofrecen beneficios para la comunicación y la participación profesional, también plantean dificultades importantes para mantener estándares éticos adecuados en línea, especialmente cuando no están claramente delimitadas las fronteras entre lo personal y lo profesional. Estos resultados coinciden con nuestra investigación porque en los videos analizados en TikTok se evidenció que la exposición directa o indirecta de pacientes fue una de las categorías más frecuentes cuando los videos mostraron prácticas clínicas reales.

En relación con la confidencialidad y la privacidad del paciente, nuestros resultados evidencian que la exposición directa o indirecta de pacientes en contextos clínicos reales es una de las conductas más frecuentes. Según Favaretto et al.³³, uno de los riesgos éticos más relevantes del uso de tecnologías digitales es la pérdida de control sobre la información clínica, dado que incluso fragmentos aparentemente anónimos pueden permitir la identificación del paciente cuando se combinan con otros elementos contextuales. De manera similar, Nieminen et al.³⁴ encontraron que la revelación de información de pacientes fue la forma más común de conducta claramente no profesional en redes sociales, independientemente del contexto cultural.

En odontología, esta preocupación ha sido señalada de manera específica por Santos et al.³⁵, quienes advierten que la publicación de fotografías o videos clínicos puede vulnerar la privacidad, la confidencialidad y la dignidad del paciente, especialmente cuando no existe evidencia clara de consentimiento. Estos hallazgos coinciden con nuestro estudio, donde la exposición se presentó principalmente en contextos en los que el rostro del paciente era visible. Por ello, la difusión de este tipo de contenido en TikTok sin anonimización adecuada compromete el secreto profesional.

De forma estrechamente vinculada, la ausencia de referencia explícita al consentimiento informado representa otra conducta éticamente problemática. En este sentido, nuestros resultados coinciden con lo reportado por DeCamp²⁹, quien señala que el consentimiento para la atención clínica no puede

extrapolarse al consentimiento para la difusión en redes sociales. Vukušić Rukavina et al.²⁸ identificaron que los problemas legales y éticos más reportados están asociados precisamente a la ausencia de consentimiento explícito. Según O'Sullivan y cols.³⁶, el consentimiento informado es un derecho bioético del paciente para que acepte, de forma voluntaria, la difusión de su información.

Otro hallazgo relevante es la utilización del paciente como recurso narrativo o humorístico, lo que conduce a la trivialización del acto clínico. Según Chretien et al.³⁰, la conversión de experiencias clínicas en entretenimiento contribuye a erosionar la percepción pública del profesionalismo. En odontología, Meira et al.³⁷ demostraron que la forma en que los profesionales se presentan en redes sociales influye directamente en la percepción de credibilidad. El uso de lenguaje irrespetuoso identificado en algunos videos también ha sido documentado; Dobson et al.³⁸ encontraron que existe una marcada ambigüedad en la aplicación de los principios de profesionalismo cuando el contenido se presenta como humor. De manera concordante, Moubarak et al.³¹ señalaron que los estudiantes suelen subestimar el impacto que este tipo de publicaciones tiene sobre la confianza del paciente. En cuanto al estigma, Zehrung y cols.³⁹ analizaron videos de TikTok donde los usuarios con enfermedades crónicas sufrían estereotipos negativos, lo cual vulnera su dignidad.

Asimismo, nuestros resultados muestran la promoción de tratamientos mediante mensajes simplificados. Según Nichols⁴⁰, el uso de plataformas de video corto debe cumplir los mismos estándares éticos que la publicidad sanitaria tradicional. Bhola y Hellyer⁴¹ advirtieron que la búsqueda de visibilidad digital puede desplazar el foco desde la evidencia científica hacia la autopromoción. Mohammad Reza Zarei⁴² verificó que las narrativas combinan contenido útil con contenido engañoso y perjudicial. La normalización de malas prácticas clínicas constituye otro eje crítico; Mak-van der Vossen et al.⁴³ señalaron que la exposición repetida a estos comportamientos contribuye a su consolidación en etapas tempranas. Finalmente, Ellaway et al.⁴⁴ describen la difuminación de los límites entre el rol profesional y el de creador de contenido como

uno de los principales desafíos del profesionalismo digital.

Conclusión

El análisis cualitativo de 62 videos publicados en TikTok por estudiantes de odontología evidencia que las redes sociales se han convertido en un espacio central de construcción de identidad profesional, pero también en un escenario donde emergen tensiones éticas relevantes. Se identificaron conductas asociadas a exposición de pacientes, consentimiento implícito, trivialización del acto clínico, lenguaje inapropiado, promoción ambigua de servicios y normalización de prácticas poco profesionales. Estos hallazgos reflejan la coexistencia de narrativas vocacionales y empáticas con dinámicas de entretenimiento y búsqueda de visibilidad digital.

El estudio sugiere que el e-profesionalismo requiere una integración explícita de la ética digital en la formación odontológica. La cultura algorítmica de plataformas como TikTok influye en la manera en que los estudiantes representan al paciente, al acto clínico y a sí mismos como futuros profesionales, lo que plantea desafíos pedagógicos y regulatorios.

Los resultados enfatizan la necesidad de fortalecer competencias reflexivas críticas, alfabetización digital ética y acompañamiento docente en la construcción de una identidad profesional coherente con los principios de confidencialidad, respeto y responsabilidad social. La formación en odontología debe reconocer que la práctica profesional contemporánea incluye inevitablemente el entorno digital, y que la ética del cuidado debe extenderse también a estos espacios.

Referencias Bibliográficas

- Melkers J, Hicks D, Rosenblum S, et al. Dental blogs, podcasts, and associated social media: descriptive mapping and analysis. *J Med Internet Res*. 2017;19(7):e269.
- Gazi MAI, Rahaman MA, Rabbi MF, et al. The role of social media in enhancing communication among individuals: prospects and problems. *Environ Soc Psychol*. 2024;9(11):2979.
- Muñoz Morcillo J, Czurda K, Robertson-von Trotha CY. Typologies of the popular science web video. *JCOM*. 2016;15(04):A02.
- Madathil KC, Rivera-Rodriguez AJ, Greenstein JS, et al. Healthcare information on YouTube: a systematic review. *Health Informatics J*. 2015;21(3):173-194.
- Montag C, Yang H, Elhai JD. Sobre la psicología del uso de TikTok: Un primer vistazo a los hallazgos empíricos. *Front Salud Pública*. 2021;9:62.
- Qu T. TikTok and China version Douyin surpass 2 billion download milestone. *South China Morning Post*. 2020 Abr 30.
- Basch CH, Hillyer GC, Jaime C. COVID-19 on TikTok: Harnessing an emerging social media platform to convey important public health messages. *Int J Adolesc Med Health*. 2022;34(5):355-359.
- O'Brien HL, et al. TikTok as information space: a scoping review of information behavior on TikTok. *Libr Inf Sci Res*. 2025;47(4):101379.
- Kirkpatrick CE, Lawrie LL. TikTok as a source of health information and misinformation for young women. *JMIR Infodemiology*. 2024;4(1):e54663.
- Samtani B, et al. Quality assessment of health science-related short videos on TikTok: a scoping review. *Int J Med Inform*. 2024;186:105426.
- Ostrovsky AM, Chen JR. TikTok and its role in COVID-19 information propagation. *J Adolesc Health*. 2020;67(5):730.
- Song S, et al. Short video apps as a health information source: investigation of TikTok. *Internet Res*. 2021;31(6):2120-2142.
- Wang Y. Humor and camera view on mobile short-form video apps influence user experience: TikTok (DouYin). *Comput Human Behav*. 2020;110:106373.
- Fratelli L, et al. Characterizing the Content Related to Oral Health Education on TikTok. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(24):13260.
- O'Sullivan NJ, et al. La difusión involuntaria de desinformación en TikTok: perspectiva urológica pediátrica. *J Pediatr Urol*. 2022;18(3):371-375.
- Xia L, et al. Evaluation of the quality and reliability of Chinese content about orthognathic surgery on TikTok. *Sci Rep*. 2025;15(1):28967.
- Bengi VU, et al. How much information regarding gingival enlargement can we get from TikTok and YouTube? *Spec Care Dentist*. 2024;44(4):1115-1125.
- Sprout Social. TikTok Stats Marketers Need to Know in 2021 [Internet]. 2021 [citado 23 Dic 2025]. Disponible en: <https://sproutsocial.com/insights/tiktok-stats/>.
- General Dental Council. Guidance on using social media [Internet]. Londres: GDC; 2025 [citado Dic 2025].

Disponible en: <http://www.gdc-uk.org/>.

20. McCartney M. How much of a social media profile can doctors have? *BMJ*. 2012;344:e440.

21. Garner J, O'Sullivan H. Facebook and the professional behaviours of undergraduate medical students. *Clin Teach*. 2010;7(2):112-115.

22. Greer AC, et al. Conflicting demands that dental professionals experience when using social media: a scoping review. *Br Dent J*. 2019;227(10):893-899.

23. Montero Rossel AE. Gestión y comportamientos éticos en redes sociales de los estudiantes de odontología de una universidad pública peruana durante el 2022 [Tesis]. Lima: UNMSM; 2023.

24. Kenny P, Johnson IG. Social media use, attitudes, behaviours and perceptions of online professionalism amongst dental students. *Br Dent J*. 2016;221(10):651-5.

25. Kamarudin Y, et al. Social media use, professional behaviors online, and perceptions toward e-professionalism among dental students. *J Dent Educ*. 2022;86(8):958-967.

26. Spallek H, et al. Social media in the dental school environment, Part A: Benefits, challenges, and recommendations for use. *J Dent Educ*. 2015;79(10):1140-1145.

27. Kaczmarczyk JM, Chuang A, Dugoff L. e-Professionalism: A new frontier in medical education. *Teach Learn Med*. 2013;25(2):165-170.

28. Vukušić Rukavina T, et al. Dangers and benefits of social media on e-professionalism of health care professionals: Scoping review. *J Med Internet Res*. 2021;23(11):e25770.

29. DeCamp M. Ethical issues when using social media for health outside professional relationships. *Int Rev Psychiatry*. 2015;27(2):97-105.

30. Chretien KC, et al. Online posting of unprofessional content by medical students. *JAMA*. 2009;302(12):1309-1315.

31. Moubarak G, et al. Facebook activity of residents and fellows and its impact on the doctor-patient relationship. *J Med Ethics*. 2011;37(2):101-104.

32. Hennessy C, et al. Social media guidelines: a review for health professionals and faculty members. *Clin Teach*. 2019;16(5):442-447.

33. Favaretto M, et al. Big data and digitalization in dentistry: A systematic review of the ethical issues. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(7):2495.

34. Nieminen P, et al. E-professionalism among dental students from Malaysia and Finland. *Int J Environ Res*

Public Health. 2022;19(6):3234.

35. Santos PS, et al. Dental education and undue exposure of patients' image in social media: A literature review. *Eur J Dent Educ*. 2021;25(3):556-572.

36. O'Sullivan D, et al. Identification of informed consent in patient videos on social media: a prospective study. *JMIR Med Educ*. 2020;6(2):e14081.

37. Meira TM, et al. The effects of images posted to social media by orthodontists on public perception of professional credibility. *Prog Orthod*. 2021;22(1):1-8.

38. Dobson E, et al. Perceptions of e-professionalism among dental students: A UK dental school study. *Br Dent J*. 2019;226(1):73-78.

39. Zehrung S, et al. Self-Expression and Sharing around Chronic Illness on TikTok. *Proc ACM Hum-Comput Interact*. 2023. DOI: 10.1145/2702123.2702566.

40. Nichols K. Ethical considerations of using video social media platforms such as TikTok in dental practice. *J Am Dent Assoc*. 2022;153(12):1191-1192.

41. Bhola S, Hellyer P. The risks and benefits of social media in dental foundation training. *Br Dent J*. 2016;221(10):609-613.

42. Zarei MR, et al. Health information quality on short-form video platforms: A systematic assessment of deceptive narratives. *J Med Syst*. 2024;48(1):12.

43. Mak-van der Vossen M, et al. Descriptors for unprofessional behaviours of medical students: A systematic review and categorisation. *BMC Med Educ*. 2017;17:164.

44. Ellaway RH, et al. Exploring digital professionalism. *Med Teach*. 2015;37(9):844-849