



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**INDICADORES ECONOMICOS: POBREZA, INFLACION
Y EL PIB**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: EDGAR HUMBERTO CUMBE LÓPEZ

DIRECTOR: ING. AURA DEL CISNE GUERRERO LUZURIAGA

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**INDICADORES ECONOMICOS: INFLACION, POBREZA Y
EL PIB**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: EDGAR HUMBERTO CUMBE LÓPEZ

DIRECTOR: ING. AURA DEL CISNE GUERRERO LUZURIAGA

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Contenido

Capítulo 3: Indicadores económicos: pobreza, inflación y el PIB	4
Introducción.....	4
Crecimiento económico.....	4
Inflación.....	6
Desempleo	7
Pobreza	9
Presupuesto general del estado	11
Asignación presupuestaria antes y después de la covid-19 en el área de la salud.....	12
Impacto de indicadores económicos en la odontología antes, durante y después de la pandemia.....	14
Antes de la pandemia.....	15
Durante la pandemia.....	16
Después de la pandemia	17
La odontología hoy.....	20
Reflexiones y conclusiones	21
Anexos.....	23
Índice de tablas	23
Índice de ilustraciones	23
Bibliografía.....	24

Capítulo 3: Indicadores económicos: pobreza, inflación y el PIB

Introducción

Los indicadores económicos son variables específicas que miden el desempeño de una comunidad en función de ciertos factores económicos, sociales y políticos. Son herramientas importantes que sirven para evaluar una parte específica de la economía, determinar sus tendencias y tomar decisiones informadas (1).

Existe una serie de indicadores económicos importantes, sin embargo en este capítulo nos centraremos en analizar los indicadores económicos más importantes que juegan un papel fundamental en la comprensión de las condiciones socioeconómicas de un país, cuya incidencia esté relacionada con la salud pública (1).

La pobreza es una medida de privación material, refleja las condiciones socioeconómicas de las poblaciones más vulnerables y su acceso a servicios básicos, incluidos los relacionados a la salud. Por otro lado, la inflación es un aumento general de los precios y puede inquietar el poder adquisitivo de una sociedad, afectando así el acceso a la atención sanitaria. Finalmente, el Producto Interno Bruto (PIB), es una medida del valor de todos los bienes y servicios producidos dentro de un país, proporciona una imagen integral de la salud económica, y a su vez, está estrechamente relacionada con la salud de la población. Basándose en este enfoque selectivo, desde el punto médico, se explorará la relación entre estos indicadores económicos claves y su bienestar y se destacará las condiciones económicas que pueden afectar directa o indirectamente el bienestar de la sociedad (1).

Crecimiento económico

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el crecimiento económico se define como un aumento sostenido de la producción y el consumo de bienes y servicios en una economía a lo largo del tiempo. Este fenómeno no se limita a un aumento cuantitativo de la actividad económica, sino que implica una mejora en la distribución de la riqueza y de la vida entre la población. Hay varias formas de crecimiento económico: el crecimiento extensivo, que se basa en la expansión de recursos y mano de obra, el crecimiento intensivo, cuyo objetivo es aumentar la eficiencia y la productividad, y también, es importante considerar el crecimiento inclusivo, cuyo objetivo es garantizar

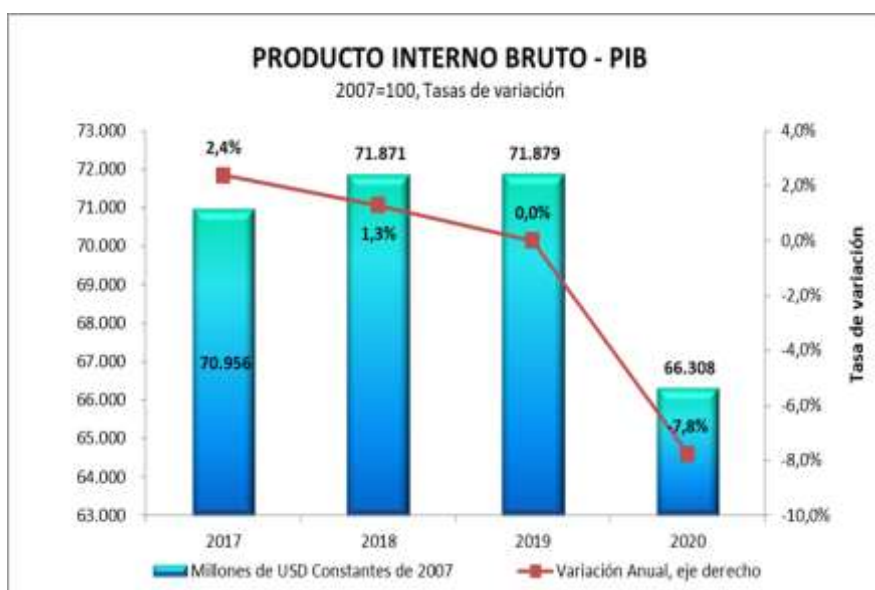
que los beneficios del crecimiento económico lleguen a toda la sociedad, reduciendo las disparidades socioeconómicas. La relación entre el crecimiento económico y la salud es compleja. Un crecimiento económico sostenido puede mejorar los recursos disponibles para los sistemas de salud, permitiendo una mayor inversión en infraestructuras médicas, investigación y servicios de atención primaria (2).

En los últimos años, el crecimiento económico ha enfrentado diversas amenazas de origen social, político y económico. No obstante, de acuerdo con el informe de economía mundial, la pandemia ocasionado por la COVID-19 ha sido el factor más significativo que contribuyó al retroceso económico experimentado. Este evento condujo a la mayor crisis económica global en más de un siglo. Durante el año 2020, la actividad económica se redujo en aproximadamente el 90% en los países, provocando una conmoción del 3% en la economía mundial y un aumento de la pobreza a nivel global, fenómeno observado por primera vez en una generación. Frente a este panorama, los gobiernos implementaron respuestas normativas rápidas y amplias para mitigar los impactos económicos inmediatos de la crisis; sin embargo, estas respuestas también resaltaron diversas fragilidades económicas (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la situación económica de los países de la región de las Américas se ve afectada por la inevitable caída del capital, el aumento de los niveles de pobreza y las altas tasas de inflación en la mayoría de estos países. Todo esto, sumado a la terrible situación de la pandemia, en donde cada individuo ha contribuido a una recesión económica a un grado inesperado, razón por la cual varios indicadores, como el Producto Interno Bruto (PIB), la pobreza y la inflación, son problemas mayores de otras regiones del mundo (3).

Ya en el contexto ecuatoriano, la emergencia sanitaria mundial provocada por la Covid-19 impactó directamente en el desempeño económico, afectando la movilidad de las personas y el normal funcionamiento de las empresas; la producción y el comercio. Todo esto, permitió que en el 2020 el PIB de Ecuador, en términos constantes haya totalizado un valor de USD 66.308 millones, lo que representó una caída de 7,8% según datos de las cuentas nacionales trimestrales (4).

Ilustración 1. Producto Interno Bruto. 2017-2020



Fuente: e-SIGEF – Ministerio de Economía y Finanzas

Por otra parte a partir de 2023, el PIB real de Ecuador experimentó un aumento del 3,5% en comparación con el período 2022, mientras que el PIB real per cápita mostró un crecimiento más moderado del 2,2%, alcanzando los 4.150 dólares después de una caída del 8,5% en 2022 (4).

Inflación

Según las Naciones Unidas, la inflación significa un aumento general y sostenido de los precios de los bienes y servicios de una economía durante un largo período de tiempo. Este fenómeno, medido por indicadores como el Índice de Precios al Consumidor (IPC), tiene importantes consecuencias económicas y sociales. Hay varios tipos de inflaciones, entre ellas están la producida por la demanda, causada por el aumento en la necesidad de bienes y servicios que excede la capacidad de producción, así como la originada por los costos causada por un aumento en los precios de producción (5).

La relación entre inflación y salud es multifacética. En condiciones inflacionarias, es probable que aumenten los costos de atención médica y farmacéutica, lo que afectará el acceso de la sociedad a los servicios básicos de salud. Además, la inflación puede reducir el poder adquisitivo de los ingresos, lo que repercute negativamente en la capacidad de las personas para satisfacer sus necesidades básicas, incluidas las sanitarias, alimentación y vivienda. La estabilidad económica, en tasas de inflación controladas es esencial para garantizar la prestación de servicios de salud a todos los miembros de la sociedad (5).

En la subregión de América Latina y el Caribe, la inflación alcanzó el 6,6% en el segundo semestre de 2021, nivel no visto desde octubre de 2008, con excepción de Argentina, el estado multinacional de Bolivia, Haití y la República Bolivariana de Venezuela, países con inflación sostenida ya antes de la pandemia. Para abril de 2022, la inflación era del 8,1% y a medida que la mayoría de los países desarrollados continúen subiendo las tasas de interés y que las condiciones económicas en todo el mundo sean cada vez más difíciles; la inestabilidad financiera y los riesgos financieros aumentarán, especialmente para las economías de América Latina y el Caribe (5).

Por otra parte, mientras se sientan los efectos del conflicto entre la Federación de Rusia y Ucrania, es probable que los precios de los alimentos y la energía sigan aumentando. La alta inflación contribuirá a una mayor inestabilidad financiera y retrasará la inversión en programas sociales y de salud, por lo que se puede suponer que la prioridad más importante para los países latinoamericanos, será reducir la inflación a través de la política monetaria y fiscal, lo que provocará inestabilidad social. Por lo tanto, estas medidas deben incluir apoyo adicional para poder proteger a las poblaciones vulnerables (5).

Durante la pandemia, el IPC en Ecuador en marzo de 2021 fue del -0,83% frente al mismo mes en 2020. En diciembre de 2021, la tasa de inflación anual en Ecuador alcanzó el 1,94% debido a los aumentos de la inflación desde julio del mismo año. En comparación con las 12 clases de consumos que componen la canasta básica del IPC, los precios del transporte aumentaron un 9,8%. En Ecuador el proceso inflacionario se está acelerando, la tasa de inflación en mayo de 2022 fue de 3,38%, reflejando así 11 meses consecutivos de aumento de precios. Al mismo tiempo, aumentó el Índice de Precios al Productor (IPP), lo que indica el posible impacto de la inflación global en los costos de producción y distribución y, por tanto, en los bienes de consumo final. Desde esa perspectiva, la variación anual del índice de precios al productor en mayo de 2023 fue del 9,2%, después de registrar un 2,3% en diciembre de 2022. Particularmente, el índice de precios al consumidor intermedio aumentó al 14,6% en mayo de 2023, en comparación con el 3,5% registrado en diciembre de 2022 (6).

Desempleo

El desempleo, según la definición de la ONU, se refiere a la condición de las personas que están en edad de trabajar, disponibles para emplearse, pero que no encuentran trabajo. Este fenómeno se mide a través de indicadores como la tasa de desempleo, que es el

porcentaje de la fuerza laboral activa que está desempleada y busca trabajo activamente. Los tipos de desempleo incluyen: el desempleo temporal relacionado con la búsqueda de un nuevo trabajo; El desempleo cíclico se refiere a fluctuaciones en los cambios a largo plazo en la economía. Las causas del desempleo pueden variar desde la recesión económica hasta el desequilibrio en las habilidades laborales necesarias, y una causa muy importante que ha afectado no solo a una región sino a todo el mundo es la pandemia de la Covid-19, que paralizó el trabajo diario y obligó a la mayoría de las personas a trabajar a través Internet en plataformas virtuales (7).

El impacto del desempleo afecta la estabilidad financiera de las personas y sus familias, y, además tiene un golpe significativo en la salud. Las personas desempleadas a menudo luchan contra niveles más altos de estrés, ansiedad y depresión y tienen dificultades para acceder a servicios de salud necesarios. Igualmente, la falta de ocupación puede contribuir a desigualdades de salud, exasperando las desigualdades sociales económicas. Por lo tanto, el conocimiento de la relación entre el desempleo y la salud es decisivo para desarrollar políticas que aborden no solo las dimensiones económicas, sino también las implicaciones sociales y de bienestar asociadas con la falta de empleo(7).

A pesar de que las tasas de desempleo promediaron el 11,5% en América Latina y el Caribe en 2020, como una consecuencia directa de la pandemia, hacia el cierre de 2021 descendieron al 8,0% gracias a la recuperación económica. Sin embargo, la tasa de desempleo en la subregión no alcanzó los niveles de 2019, que fueron del 7,8%. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), la combinación de una mayor participación laboral y una creación de empleo más lenta podrían contribuir a tasas de desempleo más elevadas (8).

A principios de 2020, comenzó la crisis sanitaria que afectó a nivel mundial. Aproximadamente el 70% de la producción y comercialización en Ecuador se detuvo, impactando directamente en el ámbito laboral y agravando las desigualdades estructurales y la segmentación laboral (8).

Según la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU) presentada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), a diciembre de 2023: había 7,05 millones de personas ocupadas, de las cuales el 49.8% trabajaba en el sector informal; 452.109 desempleados; más de 2,55 millones de personas tienen otros trabajos a tiempo parcial; y más de 1,98 millones de personas trabajan a tiempo parcial. En

comparación con el año anterior, el empleo mundial disminuyó un 2.0%. Los empleos aptos aumentaron del 30,8% al 29,5%; trabajar a tiempo parcial del 22,7% al 23.3%; otros puestos de tiempo completo del 28,4% al 28,2%; y el trabajo no remunerado del 12,2% al 12,5%. La tasa de desempleo es del 5,2%. El número de personas que trabajan a distancia (plataformas virtuales) aumentó de 17.021 en febrero a 361.208 en marzo, a finales de diciembre (9).

Pobreza

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la pobreza como una condición en la que las personas enfrentan limitaciones en los recursos básicos, como el acceso a alimentos, agua potable, vivienda, educación y servicios médicos. Los tipos de pobreza varían y van más allá de la simple falta de ingresos. Incluyen la pobreza absoluta, que es la falta de necesidades básicas para la conservación de la vida; y la pobreza relativa, que se valora en relación con el nivel de vida de una sociedad (10).

Las causas de la pobreza son diversas e incluyen factores estructurales como la falta de empleo y oportunidades educativas, así como problemas sistémicos como la discriminación y la desigualdad. La pandemia ha exacerbado estas causas, contribuyendo a la pérdida de empleos, el cierre de empresas y la interrupción de los servicios esenciales. Los efectos de la pobreza son profundos y tienen un impacto significativo en la salud humana. Los pobres enfrentan barreras para acceder a la atención médica, lo que genera mayores tasas de enfermedades prevenibles y una menor esperanza de vida. La falta de recursos económicos también puede provocar desnutrición y malas condiciones de vida, lo que aumenta la susceptibilidad a las enfermedades infecciosas. El vínculo entre pobreza y salud es una cuestión importante que requiere estrategias e intervenciones integrales de salud pública para abordar tanto las causas estructurales como las consecuencias directas de la pobreza en la salud de las personas afectadas (10).

Antes de la llegada de la pandemia, la región de las Américas ya experimentaba retrocesos en cuestiones relacionadas con la pobreza, la pobreza extrema y la distribución de los ingresos. Con la pandemia esta situación empeoró, agravando las desigualdades preexistentes y ampliando la brecha. En América Latina y el Caribe, la tasa de pobreza mostraba una tendencia al alza desde 2014, pasando del 27,8% al 33,7% en 2022, lo que significa que 22 millones de personas más se encontraban viviendo por debajo del umbral

de la pobreza, incluyendo a 8 millones en situación de pobreza extrema. La crisis de la COVID-19 contribuyó a acentuar esta tendencia, especialmente en el año 2020 (9).

En 2021, la recuperación económica de la región ayudó a reducir las tasas de pobreza a medida que aumentaron las tasas de vacunación contra la Covid-19. Sin embargo, a medida que la inflación aumente en 2022, se espera que aumente la tasa de pobreza. Además, en América Latina y el Caribe, la tasa de pobreza extrema ha seguido aumentando desde 2014 7,8%, duplicándose en solo ocho años 14,9%, a pesar del financiamiento desplegado en la subregión. En este contexto, si los costos de los alimentos siguen aumentando, el impacto se sentirá no sólo en quienes viven en la pobreza sino también en las familias de ingresos medios (9).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la tasa de pobreza en Ecuador para el año 2023 se situó en USD \$ 89,29 mensuales, mientras que la de pobreza extrema fue de USD \$ 50,32 mensuales. Esto significa que en relación con el salario básico de 450,00 dólares la tasa de pobreza extrema representa el 11,18%. No siendo suficiente para cubrir las necesidades básicas. A pesar de esto, la situación afecta negativamente a aquellos que carecen de empleo adecuado, obligándolos a recurrir a empleos informales (11).

Por otra parte según el INEC, el país tiene menos pobres que hace un año. Sin embargo, los datos hasta diciembre de 2023 muestran que los niveles de pobreza en Ecuador se mantienen estables. Esto se refleja en la tasa de pobreza de ingresos y la tasa de pobreza extrema durante este período. Según datos oficiales publicados el 24 de enero de 2024, a diciembre de 2023, la tasa de pobreza nacional y la tasa de pobreza extrema de ingresos eran del 24,8% y del 8,0%, respectivamente. En diciembre de 2022, las tasas eran del 25,2% y del 8,2% (11).

Presupuesto general del estado

Según el Ministerio de Economía y Finanzas, el Presupuesto General del Gobierno (PGE) en el Ecuador es el principal instrumento que refleja la asignación de recursos financieros para asegurar el cumplimiento de las políticas y programas gubernamentales. El objetivo principal de este presupuesto es financiar las operaciones del sector público, proporcionando los fondos necesarios para llevar a cabo proyectos, servicios y programas gubernamentales en diversos sectores, incluido el de la salud internacional. El PGE apoya iniciativas para mejorar la calidad y disponibilidad de los servicios de salud pública, como la construcción y equipamiento de centros de salud, la contratación de trabajadores sanitarios y la compra de suministros médicos. Las asignaciones presupuestarias se guían por las prioridades del gobierno, asignando recursos estratégicamente para satisfacer las necesidades más apremiantes de la sociedad. En la atención sanitaria, esto puede incluir el tratamiento de enfermedades prioritarias, la prevención y promoción de la salud y la respuesta a amenazas para la salud. La asignación efectiva de recursos del PGE en el sector de la salud es fundamental para garantizar el acceso equitativo a servicios de alta calidad, contribuyendo así al bienestar general de los ecuatorianos (12).

Tabla 1. Resumen Presupuesto General del Estado. Enero - Junio 2023

Cuadro 1: Resumen Presupuesto General del Estado			
enero - junio 2023			
(millones de dólares y porcentajes)			
INICIAL	CODIFICADO	VARIACIÓN	
		ABSOLUTA	RELATIVA
31.502,87	31.954,78	451,91	1,43%

Fuente: e-SIGEF – Ministerio de Economía y Finanzas

En el Presupuesto General del Estado del período 2023 publicado en el Anexo Segundo N° 218 de fecha 28 de diciembre de 2022, se fijó como presupuesto inicial un valor de 31.502,87 millones de dólares. Este monto sistematizado representa el presupuesto original más las reformas implementadas antes del 30 de junio de 2023 y es producto de aumentos y/o disminuciones en los ingresos y gastos del presupuesto básico del gobierno. Al mismo tiempo, el presupuesto estipulado al cierre del primer semestre de 2023 ascendió a 31.954,78 millones de dólares, lo que representa el 26,11% del PIB según la normativa establecida y el 26,42% del valor prescrito en comparación con el PIB estimado en 2023. Se introducen cambios presupuestarios en el primer semestre de 2023

en los PGE consolidados bajo ley vigente ascienden a 451,91 millones de dólares absoluto lo que representa un incremento del 1,43% (12).

Asignación presupuestaria antes y después de la covid-19 en el área de la salud

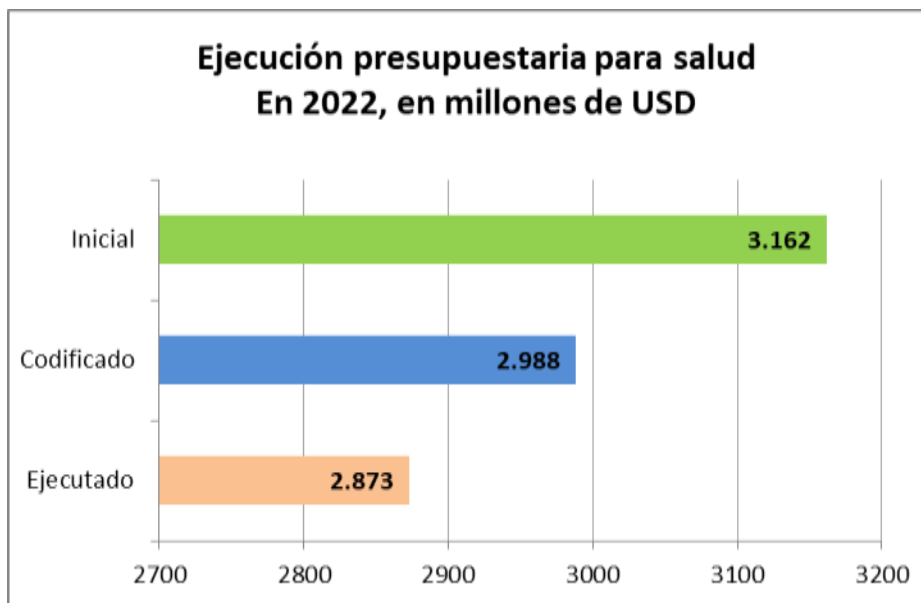
El Presupuesto General del Estado (PGE) juega un papel fundamental en la definición y mejora de los servicios de salud en un país. El mismo que es elaborado y administrado por el gobierno, asigna recursos financieros a diversos sectores, siendo la salud uno de los principales receptores. En este contexto los presupuestos asignados se destinan a financiar la infraestructura hospitalaria, la adquisición de equipos médicos, la contratación de profesionales de la salud y la implementación de programas de prevención y atención. La distribución estratégica de los fondos aborda las necesidades críticas de la población, mejorando el acceso a servicios de calidad y fomentando la equidad en la atención médica.

Además, el presupuesto destinado a la salud desempeña un papel crucial en la gestión de crisis sanitarias y la respuesta a emergencias, permitiendo la movilización rápida de recursos para hacer frente a situaciones inesperadas, como una pandemia. En resumen, el PGE se convierte en una herramienta clave para asegurar el bienestar de la población al impulsar el fortalecimiento y la expansión de los servicios de salud pública (12).

En el sector de la salud, sólo en 2013, 2016, 2017 y 2021 la ejecución presupuestaria superó realmente la estimación inicial. Antes del inicio de la crisis sanitaria de la Covid-19, el presupuesto inicial para el sector salud era de 3.068 millones de dólares y el presupuesto de implementación de 2.589 millones de dólares. Como mencionamos anteriormente, este dinero se transfiere a diferentes regiones. Sin embargo, desde que comenzó la pandemia ha habido cambios significativos en la asignación de recursos. Una parte importante del presupuesto se destina a la compra de medicamentos, equipos de protección personal (EPI) y al establecimiento de salas de atención especial para los pacientes afectados por el virus. Además, se han llevado a cabo campañas de vacunación masiva, se ha aumentado la capacidad de los laboratorios que realizan pruebas diagnósticas y se ha brindado apoyo adicional a los trabajadores sanitarios que están nuevamente en primera línea en la lucha contra esta enfermedad. Esta reasignación de recursos refleja la adaptabilidad y la respuesta estratégica de los presupuestos de salud

para abordar situaciones de salud impredecibles, destacando la importancia de la flexibilidad financiera en el sector de la salud (13).

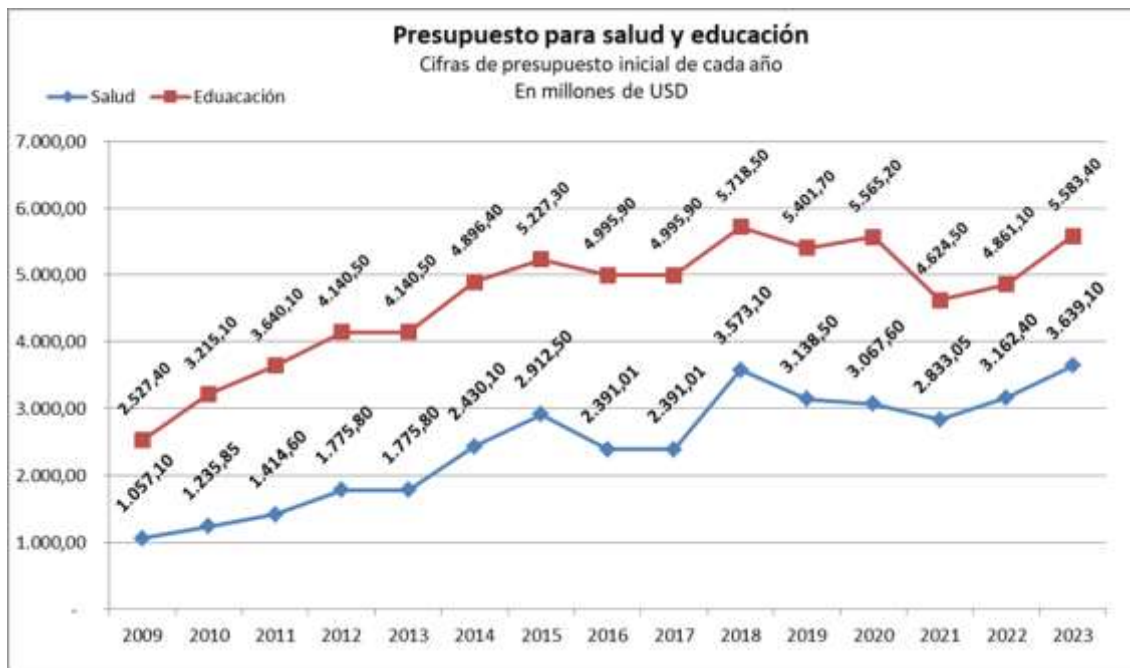
Ilustración 2. Ejecución presupuestaria para salud en 2022, en millones de USD



Fuente: MEF. Gráfico: Daniela Castillo/Primicias

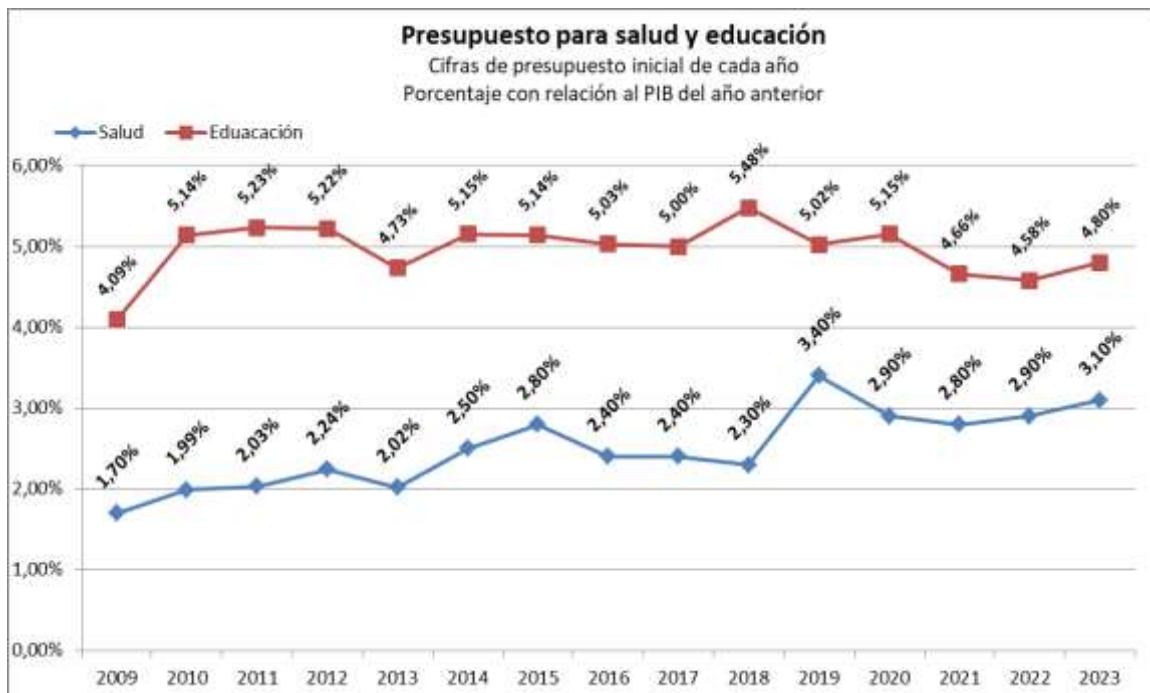
Tras la crisis sanitaria en Ecuador, el presupuesto inicial de salud para 2023 es de 3.639 millones de dólares; equivalente al 3,1% del PIB en 2022. Este aumento presupuestario indica un enfoque renovado en el fortalecimiento del sistema de salud, aprovechando las lecciones aprendidas durante la pandemia de la Covid-19. La nueva asignación incluye importantes inversiones en la modernización de la infraestructura hospitalaria, la ampliación de los servicios de atención primaria de salud y la promoción de programas de salud mental, reconociendo la importancia de cuidar la salud mental de las personas. Además, se han destinado fondos adicionales para la modernización tecnológica de los sistemas de información sanitaria, lo que facilitará una gestión más eficiente y una respuesta más rápida ante futuras crisis. Esta revisión de la estrategia de asignación de recursos refleja el compromiso continuo del gobierno con la salud pública y la preparación del sistema de salud para el futuro brindando atención integral y sostenible a la sociedad (13).

Ilustración 3. Presupuesto para salud y educación en millones de USD



Fuente: MEF – Evelyn Tapia/Primicias

Ilustración 4. Presupuesto para salud y educación en porcentajes



Fuente: MEF – Evelyn Tapia/Primicias

Impacto de indicadores económicos en la odontología antes, durante y después de la pandemia

Antes de la pandemia

Está considerado como un período de fuerte crecimiento económico, los Odontólogos y las clínicas dentales siempre necesitaban servicios. La estabilidad económica ha creado un entorno de apoyo en el que las personas pueden dedicar recursos al cuidado dental, manteniendo una necesidad regular de procedimientos preventivos y estéticos. La positiva situación económica permite a las clínicas, invertir en tecnología avanzada, mantener equipos modernos y brindar servicios de alta calidad. Este contexto económico favorable ha contribuido al crecimiento y sostenibilidad de las prácticas odontológicas, manteniendo la estabilidad financiera de los profesionales del área (14).

Las escuelas de odontología experimentaron un período de relativa prosperidad, respaldada por una financiación adecuada y un notable interés en la profesión entre un número cada vez mayor de estudiantes. Cuentan con recursos que les permiten mantener altos estándares de enseñanza, infraestructura moderna y equipos especializados para la educación odontológica. La demanda de esta carrera es fuerte, como lo demuestra el aumento en el número de candidatos interesados en una carrera en odontología. Este escenario ha contribuido a una revitalización de la comunidad académica y a una perspectiva positiva para el futuro de la odontología. Sin embargo, la aparición de la pandemia trajo consigo desafíos inesperados que impactaron significativamente estos aspectos y provocaron cambios en el panorama de las escuelas de odontología (14).

Las clínicas dentales han tenido la oportunidad de invertir significativamente en tecnología innovadora para mejorar la calidad de la atención que brindan. Tienen suficientes recursos financieros para utilizar equipos y herramientas modernas, como sistemas de imágenes digitales, tecnología de impresión de prótesis 3D y software especializado de gestión de pacientes. Estas inversiones en tecnología no sólo mejoran los estándares de diagnóstico y tratamiento, sino que también mejoran la eficiencia y la comodidad del paciente. La llegada de estas innovaciones tecnológicas ha permitido a las clínicas mantenerse a la vanguardia de la atención dental, brindando servicios más precisos, rápidos y personalizados. Sin embargo, la aparición de la pandemia ha cambiado radicalmente esta situación, poniendo en duda la capacidad de las clínicas para sostener este nivel de inversión y avance tecnológico (15).

Los Odontólogos se encontraban en una posición ventajosa: gracias a la constante afluencia de pacientes, mantenían y actualizaban periódicamente sus equipos. La alta

demanda de servicios odontológicos permite que las clínicas y consultorios tengan ingresos estables, lo que a su vez contribuye a las inversiones en tecnología avanzada y modernización de equipos. Tanto los profesionales como los pacientes se benefician de esta situación porque los Odontólogos pueden brindar servicios de alta calidad respaldados por tecnología avanzada. La constante afluencia de pacientes no sólo contribuye al desarrollo económico de la clínica, sino que también contribuye a la constante actualización de conocimientos y habilidades de los profesionales para mantenerse al día con las últimas tendencias y avances en el campo de la medicina dental (15).

Durante la pandemia

La crisis económica mundial ha afectado significativamente la capacidad de las personas para asignar recursos a servicios no esenciales, incluida la atención dental. A medida que indicadores económicos como el aumento de la inflación, la pobreza y la caída del producto interno bruto (PIB) crean una atmósfera de inestabilidad financiera, muchas personas se ven obligadas a ajustar sus presupuestos, priorizando el gasto básico. En este contexto, la demanda de atención dental, a veces considerada un servicio discrecional, ha disminuido a medida que la gente limita el gasto en necesidades esenciales. Este cambio en el comportamiento del consumidor afecta tanto a los profesionales Odontólogos, que han visto una baja en el número de clientes, como a las clínicas dentales, que luchan financieramente para adaptarse a la caída de la demanda de servicios (15).

Las clínicas dentales experimentaron una fuerte caída de la demanda, lo que afectó significativamente a sus ingresos. La crisis económica mundial, agravada por la pandemia, ha forzado a muchas personas a reducir el gasto en servicios no indispensables, lo que afecta directamente a la atención en centros dentales. La preocupación por la situación económica y las medidas de confinamiento han contribuido a que los pacientes retrasen o eviten tratamientos dentales que no se consideran urgentes, lo que ha provocado una disminución de visitas a la clínica. Esta resta de la demanda, plantea desafíos financieros para los consultorios dentales obligados a adaptarse a un entorno económico más difícil (16).

Como resultado de la pandemia, las Facultades de Odontología enfrentan importantes desafíos educativos. La transición a la educación en línea se ha convertido en una necesidad y este ajuste es especialmente difícil en el entorno de aprendizaje práctico

exclusivo de esta carrera. La formación clínica y práctica necesaria para formar profesionales se ha visto afectada por las restricciones impuestas por las medidas de distanciamiento social y el acceso limitado a instalaciones especializadas. Esta transformación radical de la educación ha creado desafíos importantes para garantizar la calidad y eficacia de la educación dental. Al mismo tiempo, los estudiantes encuentran incertidumbre profesional relacionada con cambios en los estilos de aprendizaje, adaptación a nuevas condiciones y dificultades adicionales para adquirir las habilidades prácticas necesarias en su carrera profesional dental (17).

Después de la pandemia

A medida que la economía se recupera gradualmente, las clínicas dentales han trabajado para restablecer las operaciones y el funcionamiento normal. A pesar de esforzarse por volver a la normalidad, algunas clínicas enfrentan desafíos continuos debido a la creciente deuda durante la pandemia. Los impactos económicos adversos experimentados durante los períodos de cierre y la reducción de la demanda han resultado en que algunos consultorios dentales enfrenten cargas financieras significativas y por ende, provocado el cierre de las mismas. La necesidad de gestionar estas deudas puede afectar la capacidad de las clínicas para operar a plena capacidad, impactando aspectos como la compra de nuevos equipos, la contratación de personal y la implementación de actividades innovadoras. A pesar de los desafíos, la capacidad de adaptarse y buscar soluciones estratégicas es básica para recuperar permanentemente clínicas dentales en este período posterior a la pandemia (15).

Los consultorios dentales afectados por la reducción de la demanda durante la pandemia ahora enfrentan el desafío de reconstruir su clientela y mejorar su situación financiera. Es posible que la confianza del público en los servicios dentales se haya visto dañada y llevará tiempo rehacer esa confianza. Además, muchos pacientes han pospuesto el tratamiento dental durante la crisis, lo que significa que las clínicas han tenido que revisar gradualmente su base de clientes. Este proceso no sólo sirve para atraer nuevos pacientes, sino que también, fortalece la lealtad de aquellos que pueden haberse alejado temporalmente. Implementar estrategias de marketing, brindar servicios atractivos y atención centrada en el paciente son factores clave para la revitalización sostenible de las clínicas dentales (16).

En respuesta a los desafíos económicos y la disminución de la demanda, los profesionales en la rama de la Odontología han adoptado métodos innovadores para atraer pacientes y mejorar la eficiencia de la práctica. Algunos han adoptado una estrategia de marketing digital, utilizando plataformas en línea y redes sociales para llegar a un público más amplio. Además, existe una tendencia a diversificar los servicios, centrándose en tratamientos estéticos y especializados que puedan atraer a diferentes segmentos de la población. La llegada de tecnologías avanzadas como la teleodontología, también permite a los Odontólogos realizar consultas virtuales y controlar el tratamiento, lo que aumenta la accesibilidad y la comodidad para los pacientes (17).

Ante la necesidad de adaptarse al aprendizaje en línea, las Facultades de Odontología han adaptado sus programas para incluir el aprendizaje a distancia y la práctica presencial. El advenimiento de las tecnologías educativas permite a los estudiantes tomar clases teóricas de forma remota, manteniendo una práctica permanente para desarrollar habilidades clínicas. Este enfoque híbrido tiene como objetivo equilibrar la seguridad durante la pandemia con la necesidad de brindar capacitación práctica y eficaz. Además, algunas instituciones han aumentado su colaboración con clínicas locales para brindar a los estudiantes la oportunidad de practicar bajo supervisión, asegurando que obtengan la experiencia clínica necesaria para la práctica dental en el futuro. Este ajuste en los métodos de enseñanza refleja la capacidad de las Universidades de que ofrecen la carrera de Odontología para adaptarse a los cambios en el entorno educativo y de atención médica global (18).

La inflación persistente y la pobreza crean desafíos importantes en el acceso a los servicios dentales. A medida que la inflación afecta los costos de la atención médica y los precios de los productos dentales, la atención dental puede volverse más difícil para gran parte de la población. El vínculo entre pobreza y falta de acceso a servicios básicos se refuerza a medida que las personas económicamente desfavorecidas enfrentan mayores dificultades para obtener atención dental. Los Odontólogos, a su vez se ven obligados a conciliar la prestación de servicios de alta calidad con precios asequibles, lo que plantea dudas sobre la estabilidad financiera de las clínicas y consultorios. En este contexto, se necesitan políticas y programas para combatir la inflación persistente y la desigualdad económica, garantizando el acceso a la atención dental para todos, independientemente de su situación financiera (19).

La atención dental sigue siendo el ámbito más importante de asignación de fondos públicos en el presupuesto general del Estado. Los indicadores económicos, especialmente durante la pandemia, han resaltado la importancia de garantizar el acceso público continuo a los servicios dentales. La inversión gubernamental en esta área no solo tiene como objetivo apoyar la salud bucal en la comunidad, sino que también ayuda a prevenir enfermedades que pueden afectar el sistema de salud de manera más amplia. A medida que se desarrollan los indicadores económicos, la asignación de recursos refleja el compromiso del gobierno de mantener la salud bucal como parte integral del bienestar general de la población (20).

En resumen, el desempeño económico de la odontología tiene un impacto revelador, y más aún en tiempos de crisis como los que ocurrieron anteriormente en el período pre pandémico, la odontología se ha beneficiado de una financiación adecuada y un creciente interés de los estudiantes en la profesión. Las clínicas dentales pueden invertir en tecnología avanzada y los profesionales en esta carrera mantendrán y actualizarán el equipo para atender a un flujo constante de pacientes. Las clínicas vieron una reducción de la demanda, lo que afectó sus ingresos, y las universidades tuvieron que adaptarse a la enseñanza en línea. Los Odontólogos se han enfrentado a desafíos relacionados con la posibilidad de invertir recursos en servicios no esenciales. La recuperación de la pandemia plantea desafíos continuos, especialmente para las clínicas que mantienen obligaciones bancarias, pero también demuestra resiliencia a la hora de adoptar enfoques innovadores y adaptarse al programa educativo. La atención dental sigue siendo un sector clave en la asignación de recursos gubernamentales, lo que ofrece una perspectiva positiva para la sostenibilidad futura del sector. (21)

La odontología hoy

Ilustración 5. Universidad Católica de Cuenca. Área de Odontología



Fuente: Biblioteca Universidad Católica de Cuenca

La odontología se enfrenta actualmente a una serie de desafíos sin precedentes, principalmente a raíz de la epidemia global. Los indicadores económicos, como la pobreza, la inflación y la disminución del PIB, han tenido un fuerte impacto en la práctica odontológica. Desde la figura de los profesionales, estos indicadores han afectado directamente en los precios de los materiales y los servicios dentales, así como en la disponibilidad de recursos y la estabilidad financiera de las clínicas. La pobreza ha generado obstáculos para acceder a la atención primaria, mientras que la inflación ha incrementado los costos operativos y los precios de los materiales, y el encogimiento del PIB ha afectado la demanda de servicios. En conjunto, estos desafíos destacan la necesidad de adaptación y resiliencia en la odontología moderna, buscando mantener la calidad de la atención a pesar de las adversidades económicas. A continuación, agregamos tablas que muestran los precios de los materiales dentales y los costos de atención antes, durante y después de la pandemia para proporcionar una visión más detallada de su impacto. (21)

Tabla 3. Precios de Materiales Dentales en Ecuador

Precios de Materiales Dentales en Ecuador			
Materiales	Precio Antes de la Pandemia (USD)	Precio Durante de la Pandemia (USD)	Precio Después de la Pandemia (USD)
Guantes	\$8 -\$12 (caja de 100)	\$20 -\$25 (caja de 100)	\$10 -\$15 (caja de 100)
Mascarillas	\$5 -\$8 (paquete 50)	\$15 -\$20 (paquete 50)	\$6 -\$10 (paquete 50)
Composite	\$15 -\$20	\$20 -\$25	\$18 -\$22
Cemento Dental	\$10 -\$15	\$12 -\$18	\$11 -\$16
Alginato	\$5- \$8	\$7 -\$10	\$6 -\$9
Resina de Base	\$25 -\$30	\$30 -\$35	\$28 -\$32
Cemento de Ionomero	\$8-\$12	\$10 -\$15	\$9 -\$14

Fuente: Proveedores de materiales dentales en Ecuador – Proveedores de suministros y de protección personal en Ecuador

Tabla 4. Precios de Atención Dental en Ecuador

Precios de Atención Dental en Ecuador			
Servicio Dental	Precio Antes de la Pandemia (USD)	Precio Durante de la Pandemia (USD)	Precio Después de la Pandemia (USD)
Limpieza Dental	\$50 -\$70	\$60 -\$80	\$55 -\$75
Extracción Dental	\$80 -\$100	\$90 -\$120	\$85 -\$110
Endodoncia	\$200 -\$300	\$250 -\$350	\$220 -\$320
Corona Dental	\$300 -\$500	\$250 -\$600	\$320 -\$550
Implante Dental	\$800 -\$1200	\$900 -\$1500	\$850 - \$1300

Fuente: Clínicas dentales y odontólogos en Ecuador

Reflexiones y conclusiones

Desde la perspectiva de un odontólogo, los indicadores económicos durante la epidemia impactaron directamente en los precios de la atención bucal, así como en la disponibilidad de recursos y materiales esenciales para ofrecer tratamientos adecuados. La pobreza fue un factor crucial, dado que un sinnúmero de pacientes presentaron problemas financieros que les imposibilitaron acceder a la atención dental o costear tratamientos preventivos o

correctivos. Debido a esto, contribuyó a una mayor prevalencia de padecimientos bucales no tratados y a un deterioro general de la salud bucal en comunidades vulnerables.

La inflación también planteó un desafío para los estomatólogos. Las exageraciones en los montos de los suministros y unidades dentales, derivadas de conflictos políticos y corrupción en los suministros de materiales de salud, incrementaron los costos operativos de las clínicas odontológicas, lo que a su vez condujo a un aumento en los precios de los procedimientos bucales para compensar estos gastos adicionales. Estos sobrepagos representaron una barrera adicional para los pacientes que enfrentaron problemas financieros, lo que resultó en una menor accesibilidad a la atención dental y un mayor riesgo de problemas de salud bucal no tratados.

Asimismo, la contracción del PIB agravó los desafíos económicos para los odontólogos y sus pacientes durante la pandemia. La disminución de la actividad económica resultó en una menor capacidad adquisitiva para muchas personas, lo que se tradujo en una disminución en la demanda de servicios clínicos no urgentes. Esto tuvo un impacto negativo en la viabilidad financiera de numerosas clínicas dentales y creó obstáculos para brindar atención a aquellos que lo requieran. En conclusión, los indicadores económicos durante la pandemia plantearon una serie de retos para los profesionales, desde el acceso a la atención dental hasta la disponibilidad de recursos y materiales necesarios para proporcionar tratamientos de calidad a precios accesibles.

Anexos

Índice de tablas

TABLA 1. RESUMEN PRESUPUESTO GENERAL DEL ESTADO. ENERO - JUNIO 2023	11
TABLA 2. PRECIOS DE MATERIALES DENTALES EN ECUADOR	21
TABLA 3. PRECIOS DE ATENCIÓN DENTAL EN ECUADOR.....	21

Índice de ilustraciones

ILUSTRACIÓN 1. PRODUCTO INTERNO BRUTO. 2017-2020.....	6
ILUSTRACIÓN 2. EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA PARA SALUD EN 2022, EN MILLONES DE USD	13
ILUSTRACIÓN 3. PRESUPUESTO PARA SALUD Y EDUCACIÓN EN MILLONES DE USD	14
ILUSTRACIÓN 4. PRESUPUESTO PARA SALUD Y EDUCACIÓN EN PORCENTAJES	14
ILUSTRACIÓN 5. UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA. ÁREA DE ODONTOLOGÍA	20

Bibliografía

1. Tullo JE LMLP. Impacto de la COVID-19 en la prestación de los servicios de salud esenciales en Paraguay. *Rev Panam Salud Publica*. 2020; 44(1-8).
2. al. NJe. Políticas públicas adoptadas en la pandemia de la COVID-19 en tres países de América Latina: contribuciones de la Promoción de la Salud para no volver al mundo que existía. *IUHPE – Global Health Promotion*. 2021; 28(1)(117-126).
3. Medina Hernández EJ MOJyBLE. Análisis multidimensional de la evolución de la pandemia de la COVID-19 en países de las Américas. *Rev Panam Salud Publica*. 2022; 46(1-6).
4. S. Esteban-Sepúlveda RTRTCRea. Pandemia COVID-19 sobre profesionales sanitarios en un hospital de tercer nivel en España: cambios laborales durante la primera ola, salud mental a los 4 meses y seguimiento a los 9 meses. 1130-8621/© 2022 Elsevier España, S.L.U. 2022; 32(143-151).
5. Joan C RVMD. Reflexiones sobre los sistemas sanitarios del Municipio de São Paulo y de Cataluña. *Programa Salud y Familia Sao Paulo. Elementos clave comunes de ambos sistemas sanitarios. Aten Primaria*. 2019; 41(1)(49–54).
6. Renato Ferrándiz E JCZ. Relación de los indicadores económicos, sociodemográficos, de salud y de desarrollo social con el curso de la mortalidad por COVID-19 en los primeros 120 días de pandemia. *Rev Med Hered*. 2021; 32(20-32).
7. Salud OMDl. *Indicadores de la Salud. Aspectos Conceptuales y operativos*. 4th ed. OMS, editor. Ginebra: OMS; 2018.
8. C. M. *Indicadores en Salud. Rev. Americana y el Caribe*. 2016; 1(1-15).
9. Sheyla B yJD. Las consecuencias económicas del Covid-19 en la economía ecuatoriana. *Cuestiones Económicas*. 2022; 1(61-63).
10. Jiménez Rubio D OOM. SALUD Y POSICIÓN SOCIO-ECONÓMICA: EVIDENCIA EMPÍRICA RECIENTE EN EL PANORAMA INTERNACIONAL Y EN ESPAÑA. *Revista de Estudios Empresariales*. 2018; 1(40 - 51).

- 11 Ecuador Gd. Informe de modificaciones, Presupuesto General del Estado. Ministerio de Economía y Finanzas ed. Finanzas MdEy, editor. Quito: Gobierno del Ecuador; 2023.
- 12 Cohen OPdlSDAPAHOD. Salud, crecimiento económico y reducción de la pobreza. Informe del Grupo de Trabajo 1 de la Comisión sobre Macroeconomía y Salud. 1st ed. Organización Panamericana de la Salud OSPORdlOMdlS, editor. Mexico: OPS; 2020.
- 13 Lady L KVFZ. ECUADOR: INCIDENCIA DE LA POBREZA EN EL PRODUCTO INTERNO BRUTO Y DESEMPLEO 2000-2018. Revista de Investigación Enlace Universitario. 2020; 19 (2)(1-13).
- 14 OPS/OMS. Salud de las Americas. Panorama socioeconómico. [Online]; 2022. Acceso 01 de Febrero de 2024. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/covid-2022/socioeconomico>.
- 15 Ortega-Gallo M,MRE,&UAP. Pobreza en el Ecuador durante la pandemia COVID-19 y el impacto provocado en sectores sociales. 593 Digital Publisher CEIT. 2022; 7 (2)(271-291).
- 16 Esparza KCK&CQR. Índice de Desarrollo de las Regiones de Ecuador. Revista Economía y Política. 2023; (37)(18-30.).
- 17 COMERCIO E. La pobreza en Ecuador tuvo un estancamiento durante la última década. [Online]; 2023. Acceso 16 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/negocios/estancamiento-pobreza-ecuador-ultima-decada.html>.
- 18 M. JSM. Financiamiento del sistema de salud: antes, durante y después de COVID-19. [Online]; 2020. Acceso 19 de Enero de 2024. Disponible en: <https://ciep.mx/financiamiento-del-sistema-de-salud-antes-durante-y-despues-de-covid-19/>.
- 19 Encuentro GD. Informe de Ejecución Presupuesto General del Estado Encuentro GD, editor. Quito: Ministerio de Economía y Finanzas; 2022.

20 PRIMICIAS. Salud y educación: Estado nunca ha cumplido la meta de la . Constitución. [Online]; 2024. Acceso 21 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.primicias.ec/noticias/economia/gasto-salud-educacion-constitucion-pib/#:~:text=En%20cambio%2C%20el%20presupuesto%20inicial,no%20llega%20a%20la%20meta.>

21 M. P. Indicadores de Bienestar y Salud. Selección y Empleo de Indicadores . socioeconomicos para monitoria y evaluación. Bol Of Sanit Panam. 2014; 96(5)(449-455).