



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA  
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Oferta de servicios odontológicos en las parroquias urbanas Bella  
Vista y El Sagrario en la ciudad de Cuenca, en el año 2016

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: Coronel Jaén, Xavier Gustavo  
DIRECTOR: Villavicencio Caparó, Ebingen, Od. Esp.

CUENCA

2016

**DECLARACIÓN:**

Yo, Coronel Jaén, Xavier Gustavo, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....  
Autor: Coronel Jaén, Xavier Gustavo

C.I.: 0105163810

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de titulación denominado **“OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LAS PARROQUIAS URBANAS BELLA VISTA Y EL SAGRARIO EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2016”**, realizado por Coronel Jaén, Xavier Gustavo, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, Octubre 2016

.....  
Dr. Ebingen Villavicencio Caparó.  
Coordinador Departamento de Investigación

**CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**

Dra. Liliana Encalada Verdugo.

**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN – CARRERA ODONTOLOGÍA.**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LAS PARROQUIAS URBANAS BELLA VISTA Y EL SAGRARIO EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2016”**, realizado por Coronel Jaén, Xavier Gustavo, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Octubre 2016

.....  
Dr. Ebingen Villavicencio Caparó.

## DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi familia por su motivación diaria. Para mis padres Gustavo Coronel y Catalina Jaén por su incondicional apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por brindarme los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos, ellos fueron quienes supieron guiarme siempre por el camino correcto, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis hermanos Viviana Coronel y Andrés Coronel por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar y por supuesto por servirme de inspiración y motivación en la lucha por alcanzar mis objetivos y servir de muy buen ejemplo para ellos y que aprendan de mis errores y aciertos.

A Dios, ya que sin su presencia omnipresente en todos mis años de estudio, no habría podido llegar a alcanzar la fortaleza espiritual necesaria para enfrentar día a día los problemas de la vida.

A mis abuelitos, tanto paternos como maternos por siempre estar pendientes de mi desarrollo en mis estudios, dándome consejos y palabras de aliento para motivarme a continuar mis estudios con todas las ganas y el empeño que ellos desearían.

**EPIGRAFE**

La vida no es lo que uno vivió, sino  
la que uno recuerda, y cómo la  
recuerda para contarla.

Gabriel García Márquez

## AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de tesis primeramente quiero agradecer a Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.

A mí querida UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS, por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A mi director de tesis de grado, Dr. Ebingen Villavicencio Caparó por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

A todos mis profesores que durante toda mi carrera pre profesional me han aportado con un granito de arena a mi formación intelectual y como persona.

De igual manera agradecer a mi profesor de Investigación y director de Tesis de Grado, Dr. Ebingen Villavicencio Caparó por su visión crítica de muchos aspectos cotidianos de la vida, por su rectitud en su profesión como docente, por sus consejos, que ayudan a formarte como persona e investigador.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero darles las gracias por formar parte de mi vida, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Para ellos: Muchas gracias y que Dios los bendiga.

**LISTA DE ABREVIATURAS.**

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**MSP:** Ministerio de Salud Pública

**MAIS:** Manual de Atención Integral de Salud

## ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	13
INTRODUCCIÓN .....	14
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
2. JUSTIFICACIÓN .....	17
3. OBJETIVOS .....	19
4. MARCO TEÓRICO .....	20
4.1. LA GESTIÓN Y LA SALUD BUCAL .....	20
4.1.a. LA SALUD BUCAL COMO DERECHO .....	21
4.1.b. LA SALUD BUCAL COMO PROFESIÓN .....	21
4.1.c. SALUD BUCAL OFERTA Y DEMANDA .....	22
4.1.d. RECURSOS HUMANOS EN SALUD BUCAL .....	23
4.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
5. HIPÓTESIS .....	33
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	34
1. MARCO METODOLÓGICO .....	35
2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	35
3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	36
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS .....	37
4.1. INSTRUMENTOS DOCUMENTALES .....	37
4.2. INSTRUMENTOS MECÁNICOS .....	37
4.3. MATERIALES .....	37
4.4. RECURSOS .....	37
5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS .....	37
5.1. UBICACIÓN ESPACIAL .....	37
5.2. UBICACIÓN TEMPORAL .....	38
6. PROCEDIMIENTO PARA ANALIZAR LOS DATOS .....	39
7. ASPECTOS BIOÉTICOS .....	39
CAPÍTULO III RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	40
1. RESULTADOS .....	41
2. DISCUSIÓN .....	57
3. CONCLUSIONES .....	59
BIBLIOGRAFÍA .....	60
ANEXOS .....	63

**ÍNDICE DE TABLAS**

<b>N° de tabla</b>	<b>Título</b>	<b>Página</b>
Tabla 1.	Número de consultorios odontológicos en la parroquia Bella Vista .....	41
Tabla 2.	Número de consultorios odontológicos en la parroquia El Sagrario.....	42
Tabla 3.	Tipo de consulta en la parroquia Bella Vista.....	43
Tabla 4.	Tipo de consulta en la parroquia El Sagrario.....	44
Tabla 5.	Nacionalidad del Director Odontológico Parroquia Bella Vista .....	45
Tabla 6.	Nacionalidad del Director Odontológico Parroquia El Sagrario.....	46
Tabla 7.	Identidad de Género del Director Odontológico Parroquia Bella Vista.....	47
Tabla 8.	Identidad de Género del Director Odontológico Parroquia El Sagrario.....	48
Tabla 9.	Edad del Director Odontológico Parroquia Bella Vista.....	49
Tabla 10.	Edad del Director Odontológico Parroquia El Sagrario .....	50
Tabla 11.	Horario de Atención del Director Odontológico Parroquia Bella Vista.....	51
Tabla 12.	Horario de Atención del Director Odontológico Parroquia El Sagrario .....	52
Tabla 13.	Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal parroquia Bella Vista .....	53
Tabla 14.	Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal parroquia El Sagrario.....	54
Tabla 15.	Oferta de servicios odontológicos en la parroquia urbana Bella Vista. ....	55
Tabla 16.	Oferta de servicios odontológicos en la parroquia El Sagrario.....	56

## RESUMEN

**OBJETIVOS:** Describir las características de la oferta de servicios de salud bucal mediante la elaboración de una encuesta a los consultorios odontológicos, para conocer la oferta y servicios que proporcionan en las parroquias Bella Vista y El Sagrario en el Cantón Cuenca en el año 2016. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El presente estudio fue de campo, de tipo descriptivo en donde se utilizaron encuestas a los diferentes consultorios odontológicos para la toma de datos. **RESULTADOS:** Se constató una cantidad de 72 consultorios odontológicos distribuidos así; 24 en la parroquia Bella Vista y 48 en El Sagrario. En la parroquia Bella Vista 1 es de carácter público y 23 son privados, en tanto que, en El Sagrario existe 48 consultorios dentales privados. De los odontólogos encuestados; 70 son de nacionalidad Ecuatoriana y 2 son de nacionalidad Colombiana, existe un predominio del sexo femenino al existir 35 mujeres frente a 31 hombres, cuyas edades oscilan de entre 21 a 60 años. Se comprobó que hay 9 odontólogos especialistas, 30 odontólogos generales y 10 que ofertan atención general y especializada. El horario que más sobresale es; el de lunes a viernes en jornada matutina y vespertina (incluidos los sábados) con un número de respuestas positivas de 30. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son; Cirugía oral y Rehabilitación oral con 48 profesionales que lo practican, le siguen: Periodoncia con 39, Endodoncia y Odontopediatría con 37, Ortodoncia con 34, Imagenología con 18; El tratamiento que menos se realiza es Patología oral con 2 profesionales lo realizan. **CONCLUSIONES:** En el presente estudio pudimos evidenciar que existe una sobreoferta de servicios de salud o quizás la distribución de los consultorios dentales no sea la adecuada, por obvias razones la localización de la mayoría de éstos se encuentra en los polos de desarrollo más significantes de la urbe. La sobreoferta de odontólogos, la competencia desleal, la escasa oferta de formación académica de cuarto nivel, la falta de acceso a recursos tecnológicos, la escasa cultura de higiene oral por parte de los usuarios; todo confabula para el ejercicio profesional sesgado y fuera de contexto. **PALABRAS CLAVE:** Consultorios odontológicos, comercialización de los servicios de salud, especialidades odontológicas.

## ABSTRACT

**AIM:** To examine the characteristics of the supply of oral health services by developing a survey to dental offices, to meet supply and provide services in parishes Bella Vista and El Sagrario in Canton Cuenca in 2016. **MATERIALS AND METHODS:** This study was field descriptive where surveys were used to different dental offices for data collection. **RESULTS:** From 72 dental offices distributed and was found; 24 in the parish Bella Vista and 48 in El Sagrario. In the parish Bella Vista 1 is public and 23 are private, while in El Sagrario there 48 private dental offices. Of those surveyed dentists; 70 are of Ecuadorian nationality and 2 are of Colombian nationality, there is a predominance of females as there are 35 women against 31 men, ranging in age from 21 to 60 years. It was found that there are 9 dental specialists, 30 general dentists and 10 general and specialized care offered. The schedule is protruding; on Monday through Friday in morning and evening hours (including Saturdays) with a number of positive responses from 30. Among existing dental treatments, the most offered are; Oral Surgery and Oral Rehabilitation with 48 professionals who practice it, followed him with 39 Periodontology, Endodontics and Pediatric Dentistry 37, Orthodontics 34 Imaging 18; The treatment is performed is less oral pathology with 2 professionals perform it. **CONCLUSIONS:** In the present study we demonstrate that there is an oversupply of health services or the distribution of dental clinics may not be adequate, for obvious reasons the location of most of these is located at the poles of development most significant of the city. The oversupply of dentists, the competition unfair, it scarce offer of training academic of quarter level, the lack of access to resources technological, it scarce culture of hygiene oral from them users; everything conspires to biased professional practice and out of context. **KEY WORDS:** Dental offices, marketing of health services, dental specialties.

## **CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## INTRODUCCIÓN

Acorde a la Constitución de la República del Ecuador, la salud es un derecho que se basa en políticas generales, financieras, pedagógicas, culturales, ambientales, dando un acceso permanente de promoción y atención integral de la salud. La ayuda de los servicios de salud se basará en los principios de igualdad, solidaridad, universalidad, interculturalidad, bioética, precaución y eficacia, dedicada a todos los sectores de la sociedad, dándonos cuenta que es un paso importante para garantizar el derecho a una adecuada atención en salud Bucal a la población, teniendo un servicio de calidad y calidez, en el proceso de las acciones de promoción, educación, prevención diagnóstico y tratamiento de las principales patologías bucales<sup>1</sup>.

*“El Plan de Salud Bucal, dentro del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, Intercultural Familiar y Comunitaria, tiene un enfoque en la Promoción y Prevención , estableciendo un adecuado equilibrio con los componentes curativo y restaurativo y una relación de complemento con la atención médica, además busca articularse con los programas de atención a las personas, a fin de mejorar la calidad de salud y vida, eliminando las desigualdades sanitarias y ayudando a la colaboración entre las poblaciones o comunidades de todos los estratos de la sociedad y profesionales de salud”<sup>1</sup>.*

Las estrategias del Plan Nacional de Salud Bucal están integradas a los programas de prevención dentro del contexto de salud, siendo los aspectos más importantes la efectividad, la simplicidad, el bajo costo y la accesibilidad. Debido a que la caries dental por su elevada prevalencia e incidencia y alto costo en su tratamiento representa un problema de salud pública en toda la población, sin distinción de sexo, edad, o nivel socio económico y atención, los retos del Plan Nacional de Salud Bucal, deben enfatizarse en la calidad, la equidad, la interculturalidad, lo familiar y comunitario<sup>1</sup>.

La empleabilidad hace referencia a las oportunidades de obtener empleo, ya sea en una determinada profesión o en una determinada rama, esto se cuantifica a través de porcentajes con la intención de a futuro poder realizar algún estudio. La demanda, el mercado y la situación del país son algunos de los elementos principales que van a interferir en la determinación exacta de cuánto es el porcentaje real de empleabilidad. Por esta razón, en la actualidad los análisis de empleabilidad tanto nacionales e internacionales son de una importancia muy alta, el número de profesionales es mayor a los que requiere la demanda y esto sucede en la mayoría de las ramas y áreas

profesionales. Por los cuál, los análisis de empleabilidad permitirán al estudiante de cuarto nivel, obtener una idea clara acerca del mejor camino a seguir. Esta investigación, también tiene como meta principal dejar establecida la importancia o la relevancia que existen en cuanto a la relación de ingresos entre odontólogos generales y odontólogos especialistas para así concluir de una manera más específica sobre si el hecho de especializarse, marca una diferencia significativa en relación a los honorarios que percibe un odontólogo general<sup>2</sup>.

Los odontólogos se encuentran preocupados por el precio al que pueden ofrecer sus servicios, el cobro justo, la pérdida o ganancia, los precios, rendimiento y honorarios; que son inquietudes propias de una clínica odontológica. Muchos odontólogos han tomado como opción el realizar sus cobros de acuerdo a la competencia, otros apegándose a cobrar lo que sugiera la tabla elaborada por el colegio de odontólogos, otros de acuerdo a su ubicación social y geográfica, pero en su gran mayoría percibiendo un costo muy distinto y muy por debajo de la verdadera realidad en cuanto a costo de las actividades odontológicas que ofertan se refiere<sup>2</sup>.

Por lo que los estudiantes de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca, hemos visto la necesidad de llevar a cabo el estudio de los establecimientos de salud públicos y privados de nuestra ciudad. Para estar al tanto de los la oferta y costos de salud bucal para nuestra comunidad Cuencana teniendo la finalidad de constatar que tan accesibles son los tratamientos así como las diferentes especialidades que en mayor cantidad se presentan en nuestra población.

Esta investigación de Oferta de Servicios Odontológicas se va a realizar en las parroquias Bella Vista y El Sagrario, Cuenca 2016, haciendo un estudio de los servicios que prestan de acuerdo a la atención pública y privada, número de consultorios, especialistas y costos de los tratamientos.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Dentro del Plan Nacional de Salud Bucal, del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, Intercultural Familiar y Comunitaria que rige en nuestro país y tiene un enfoque en la Promoción y Prevención<sup>1</sup>. Busca articularse con los programas de atención a las personas, a fin de mejorar la calidad de salud y vida de los ecuatorianos y facilitando la colaboración entre las personas, profesionales de salud, comunidades y todos los niveles de la sociedad para mejorar la salud bucal, es por ello que, la necesidad de investigar la oferta que presentan los profesionales de la salud bucal dentro del Cantón Cuenca provincia del Azuay constituye un determinante importante al momento de ejercer la oferta y demanda de dichos servicios.

Es valioso saber en dónde se encuentran localizados los distintos consultorios dentales y los servicios que prestan a la población de nuestra ciudad, pues así, podremos conocer los establecimientos de carácter públicos o privados con la finalidad de elaborar un registro único con cada uno de sus nombres y los servicios que ofertan, lo que en un futuro nos permitirá conocer a cada uno de los prestadores de servicios de salud bucal, oferta que está dirigida a toda la colectividad.

Propicio es, saber la frecuencia en el horario de atención de los profesionales de la salud bucal para así determinar un horario en donde la población pueda acudir a la consulta y que ésta sea atendida con calidad ya que las intervenciones tienen que ser con énfasis en la educación de la salud bucal, la prevención y el control de la morbilidad de las principales patologías en especial de la caries dental para poder llevar un control epidemiológico en la población.

Además, es meritorio conocer los establecimientos de salud bucal que ofertan servicios de especialidad, ya que al ser la salud bucal parte de la salud integral del individuo, tiene diferentes disciplinas, de allí la necesidad de conocer los profesionales que nos brindan estos servicios para dar a conocer a la población y mejorar su cuidado bucal conservando sus piezas dentales como parte de un todo.

La interrogante principal del presente trabajo de investigación fue; ¿Cuáles son las características de la oferta de servicios de salud bucal en las parroquias Bella Vista y El Sagrario de la ciudad de Cuenca en el año 2016?

## 2. JUSTIFICACIÓN

La salud es un componente importante para el desarrollo local, una población sana es una población cuyo desempeño es más productivo tanto en lo social como en lo económico, así como en mayor participación ciudadana, es por esto que la salud bucal es un eslabón importante en el ámbito del bienestar bio-psico social de los individuos, ya que las evidencias muestran una estrecha relación entre el estado de salud bucal con la salud integral y el autoestima, que repercute en la calidad de vida de la población.

La relevancia humana como papel de los profesionales en salud bucal es de importancia fundamental, tanto en la prestación directa de servicios, como en la aportación de conocimientos técnicos necesarios para conservar la salud bucal, la ejecución de este proyecto nos permitirá a los odontólogos así como también a la comunidad en general ya que nos ayudará contar con un registro único de los profesionales que ofertan salud bucal para que la población pueda acudir con facilidad ya que el trabajo profesional del odontólogo no debe circunscribirse en los dientes sino también en un trabajo coordinado e integrador con el resto de profesionales, toda vez que las enfermedades buco dentales, en especial la caries dental es multicausal y por tanto su solución debe ser manejada en forma integral y con la participación de todos tanto profesionales como sociedad para mejorar la salud bucal de nuestra población.

La justificación científica debido a que se trata de una investigación cualitativa y de campo realizada a través de una encuesta, por lo tanto no podemos demostrar que existe una relevancia científica ya que únicamente se basa en la obtención de datos.

El fin social es de mucha importancia en esta investigación para nuestra sociedad o comunidad se ve reflejada en la fácil ubicación de un centro de salud bucal que por medio de este proyecto que hemos realizado se pueda brindar, a la comunidad porque hoy en día en nuestra sociedad nos encontramos con personas que no conocen la importancia de conservar una buena salud bucal por eso nuestro empeño es dar a conocer a la población en donde se encuentran ubicados con mayor frecuencia así como también sus horarios de atención de los profesionales de la salud bucal para que la comunidad tenga un conocimiento adecuado y pueda acudir de acuerdo a sus necesidades al centro de salud bucal que más le convenga y que cumpla con las expectativas de ayudar al usuario y mejorar su salud bucal.

Como originalidad al tratarse de una investigación cualitativa en donde los datos que se obtienen son el resultado de las entrevistas realizadas de manera personal a los

profesionales de la salud bucal de las parroquias Bella Vista y El Sagrario del Cantón Cuenca Provincia del Azuay en donde gracias a la previa elaboración de una encuesta realizada por personal calificado de la Universidad Católica de Cuenca y con la colaboración de los propietarios de los establecimientos de salud bucal que nos permitió obtener la información necesaria para alcanzar las metas planteadas en este proyecto de investigación por lo que los datos registrados son verídicos.

Como viabilidad al tratarse de un proyecto de investigación realizado dentro de nuestra ciudad y conociendo la necesidad de llevar un registro y ubicación exacta de los profesionales de la salud bucal los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica de Cuenca han visto viable la realización de este proyecto ya que se cuenta con el material adecuado para la recolección de la información, el tiempo y la predisposición de cada uno de los estudiantes así como el de los tutores del proyecto lo que nos permitirá obtener los datos necesarios para elaborar un registro único de los profesionales de la salud bucal, como de quienes ofertan las diferentes especialidades en la rama de la odontología con lo que se contribuirá a la comunidad facilitándoles su localización de acuerdo a las necesidades de la población por lo que este proyecto va a ser de gran relevancia para la población de nuestra ciudad.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo General:**

Describir las características de la oferta de servicios de salud bucal, mediante la elaboración de una encuesta a los consultorios odontológicos para conocer su ubicación y los servicios que ofertan en las parroquias urbanas Bella Vista y El Sagrario en el cantón Cuenca-Azuay 2016

#### **3.2. Objetivos Específicos:**

- Conocer la ubicación geográfica de consultorios odontológicos, mediante un sondeo territorial para tener una estadística actualizada acerca del número de establecimientos que ofertan salud oral.
- Describir la oferta de servicios de salud de acuerdo al tipo de establecimiento (público o privado), por medio de una entrevista para conocer los servicios que ofrece el profesional en su consulta.
- Analizar características como; edad, género, y nacionalidad, para tener una base de datos personales única del responsable del servicio de salud bucal.
- Conocer los horarios de atención y costos de los diferentes tratamientos que ofertan los profesionales de salud bucal para saber cuál es su tiempo disponible para el usuario y honorarios del odontólogo mediante la utilización de un instrumento de encuesta.
- Determinar el número de establecimientos y profesionales de salud bucal que cuentan con especialidades para tener un registro único de especialistas en salud bucal mediante la realización de una entrevista.

## 4. MARCO TEÓRICO

### 4.1. LA GESTIÓN Y LA SALUD BUCAL

El control y la prevención de las patologías bucodentales y la educación en salud dental ayudándose de actividades organizadas para la población hacen que se considere a la comunidad como un paciente del cual también se ocupa con la educación en prevención y promoción a la población, a través de la investigación y la administración de programas de atención bucodental y las actividades dirigidas a cambiar y mejorar notablemente la calidad y nivel de vida de la población<sup>3</sup>.

Desde la creación del Ministerio de Salud Pública, el 16 de junio de 1967, considerándose a la salud estomatológica como parte fundamental de la salud integral de las personas, en esta época la praxis odontológica tiene como características ser costosa, compleja, individualista, con evidente dependencia en los avances tecnológicos, con servicios de baja cobertura y alto costo, orientados a una atención limitada y no hacia la atención integral de salud bucodental<sup>1</sup>.

La salud bucal está dirigida a la familia y a la comunidad, con especial atención en los integrantes más susceptibles, además está apoyada en el principio de atención de calidad y de ser accesible para todos. Las actividades están dirigidas a la educación de la salud bucal, la prevención y el control de las de las principales enfermedades como la caries dental<sup>1</sup>.

Para que ese proyecto alcance sus objetivos, es primordial incentivar a que la comunidad se comprometa con este, entendiendo su importancia como parte integral y activa del proceso social, económico y cultural dirigido a la salud bucal dentro del concepto de mejorar los estándares de la salud general<sup>2</sup>.

La salud bucodental está relacionada directamente a los problemas psico-sociales de las poblaciones para esto la cooperación de las comunidades es fundamental. Los principios elementales de la atención primaria son tomados en consideración en las actividades de salud bucal, para obtener soluciones durables con la integración multisectorial de las comunidades<sup>3</sup>.

La gestión es de responsabilidad compartida, los servicios de salud bucal se deben prestar en los establecimientos de salud y en la comunidad basados en el equipo de trabajo.

Para concluir, la responsabilidad, la disposición, infraestructura, acceso, equipamiento, costo, receptividad y costo, son elementos fundamentales que tienen que tomarse en

cuenta para mejorar los servicios de salud bucodental en todos los centros de atención pública y privada en todo el Ecuador<sup>4</sup>.

#### 4.1.a. LA SALUD BUCAL COMO DERECHO

El compromiso de los odontólogos no se limita a sus obligaciones legales, ya que incluyen obligaciones éticas que surgen de sus responsabilidades con los pacientes, la sociedad e ideales profesionales<sup>5</sup>.

Comúnmente se comparten valores morales y responsabilidades éticas que incluyen el deber de: inspeccionar, motivar y defender los derechos humanos

Como profesionales de la salud se tiene derecho a representar, defender y abogar a favor de las insuficiencias en salud bucodental y de los altos intereses de los pacientes y del público facilitando una atención bucodental segura, de calidad, competente y justa contribuyendo a la en salud general y bienestar de los usuarios<sup>5</sup>.

Hay un lazo muy fuerte entre las responsabilidades y los derechos de los odontólogos, incluyendo el derecho a la independencia profesional, a la autorregulación y la libertad clínica<sup>6</sup>.

Los odontólogos no solo se benefician de estos derechos, sino también tienen que proveer una atención bucodental ética y de calidad a todos los miembros de la comunidad, pudiendo cumplir con responsabilidades y compromisos profesionales. Cuando los derechos profesionales de los odontólogos se ven amenazados, se puede poner en riesgo las normas profesionales<sup>6</sup>.

La noción de derechos humanos pertenece a la afirmación de la dignidad de la paciente frente al estado. El dominio público y el servicio de salud pública deben realizarse en servicio al ser humano, a la sociedad en excelentes condiciones con dignidad humana. La humanidad reconoce que todo ser humano tiene derechos frente al Estado, derechos y deberes de respetar y garantizar, o bien organizar su acción a fin de compensar su plena realización. El estado tiene el derecho de respetar, certificar o compensar lo que hoy se conoce como Derechos Humanos.

#### 4.1.b. LA SALUD BUCAL COMO PROFESIÓN

Existen cambios significativos morales y sociales en la odontología actual, que han alcanzado a esta carrera profesional y ha afectado de manera formidable la práctica diaria en su consulta. Los cambios que están ocurriendo en las profesiones médicas están teniendo una gran importancia en la odontología y han servido para mejorar la atención odontológica a los usuarios<sup>7</sup>.

Se ha obtenido una visión diferente de la ética médica a partir de la bioética y un nuevo estado de la humanidad hacia los servicios de salud, procedente de una mejor conciencia de los derechos de los usuarios y una extensa difusión de los conocimientos médicos<sup>8</sup>.

Dentro de las actualizaciones éticas y sociales con las cuales se relaciona la odontología, se envuelven aquellas relacionadas con la responsabilidad del profesional de la salud bucal; procedimientos quirúrgicos de alto riesgo; consentimiento informado para cualquier tipo de intervención en la consulta; la evaluación y atención de calidad de los servicios; la mala praxis odontológica; desarrollo de los servicios, prácticas ilegales o no competentes<sup>9</sup>.

La odontología es una profesión médica que se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías presentes en los dientes y tejidos adyacentes de la boca, cabeza y cuello.

Los profesionales dentistas poseen los conocimientos, experiencia y titulación, inevitables para tener una práctica responsable.

Los profesionales odontólogos están en el deber de estar respetuosos y receptivos ante las vivencias que siente el paciente en la atención bucal, explorando la integridad de su situación humana y de toda persona o cual sea su condición física, social, económica, identidad de género, edad<sup>10</sup>.

#### 4.1.c. SALUD BUCAL OFERTA Y DEMANDA

Es uno de los temas que a diario inquieta a la sociedad, por falta de información, pudiendo analizar la actual situación de trabajo del odontólogo, enfrentando situaciones generadas por las variables de un mundo globalizado que involucra la relación odontólogo–paciente, que exige determinados niveles de ética, calidad, respeto y responsabilidad en el cuidado de la salud.

Los tratamientos de odontología están relacionados con el malestar que presenta el paciente ante el dentista. El instrumental, material y avances tecnológicos proporcionan a la atención odontológica un trabajo en salud, función y estética garantizado. Sin embargo, en la actualidad la cultura, los hábitos o costumbres nos ofrecen en muchos casos la diferencia entre lo que se debe hacer como profesional y lo que se pudo realizar<sup>11</sup>.

Actualmente en los países existe la competencia profesional, de la oferta y la demanda, como en cualquier parte del mundo, poniendo en riesgo la calidad de los tratamientos realizados, ya que el costo que ofrecen como servicio de salud en los

diferentes establecimientos se coloca de acuerdo al material con el que se va a trabajar.

En algunas ocasiones los pacientes valoran la calidad de los tratamientos dentales optando por buscar atención en el otro lado por aplicaciones o trabajos deficientes. Dándonos cuenta que existen dentistas sin capacitación así como hay otros profesionales odontólogos muy clasificados ofreciendo calidad y exclusividad en sus tratamientos, algunos de estos tratamientos se ejecutan tanto en pacientes nacionales como en extranjeros que confían en la calidad que se les brinda ya que los materiales empleados son únicos y de excelente calidad, teniendo por ende un mayor costo los tratamientos<sup>12</sup>.

En algunos tratamientos existen diferentes maneras de solucionar un problema considerando que cualquier dentista está capacitado para ofrecer lo mismo en materia de tratamiento. Además, es necesario una comunicación entre dentista y paciente ya que más allá de un tratamiento también hay que entender cómo resolver la autoestima personal, que en la atención odontológica moderna es lo primordial en un paciente. La salud bucal como profesión también se basa de diferentes razonamientos como la empatía personal, por la condición social o de grupos profesionalmente relacionados, esto es bueno pero ya cada quien optará bajo su criterio para aceptar o tener las reservas correspondientes<sup>13</sup>.

#### 4.1.d. RECURSOS HUMANOS EN SALUD BUCAL

##### **Equipo Humano de Atención en Salud Bucal**

El papel de los profesionales en Salud Bucal es de fundamental importancia, en la prestación de servicios, así como en la actualización de conocimientos necesarios para el desarrollo, aplicación de destrezas y eventos de salud pública.

El equipo humano para la atención dental puede estar en diferentes lugares de atención sanitaria como son: hospitales, consultorios o clínicas dentales<sup>14</sup>.

En estos lugares se encuentra una gran variedad de personal, higienista, auxiliar, dentista

El trabajo profesional de un odontólogo no debe limitarse a los dientes sino desarrollar un trabajo coordinado e integrado con el resto de profesionales, tratando de solucionar enfermedades buco dentales, manejado de una forma integral.

El equipo humano se encargará de normar, coordinar, planificar, organizar y controlar los protocolos de atención. Además, implementar, monitorear y supervisar planes y programas de salud bucal<sup>15</sup>.

#### Áreas que se ofertan en los servicios de salud bucal:

- **Endodoncia:** rama de Odontología que se ocupa de la etiología, diagnóstico, prevención, tratamiento de las enfermedades pulpares (nervio) y de sus complicaciones, se la considera una especialidad por su complejo estudio en cuanto a tratamientos pulpares<sup>16</sup>.
- **Ortodoncia:** Ciencia que se estudia la morfología, tercios, perfiles faciales además de cavidad bucal en sus diferentes etapas de crecimiento y desarrollo, dando un conocimiento, prevención y corrección de las alteraciones de dicha morfología y función normales.  
Existen diferentes clases de Ortodoncia: Contentiva, Correctiva, Interceptada, Precoz, Preventiva y Quirúrgica<sup>17</sup>.
- **Periodoncia:** Rama de la Odontología enfocada en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de los tejidos que sostienen y rodean al diente, es una de las más importantes especialidades que se debe de analizar en un paciente previo a cualquier tratamiento restaurador o quirúrgico, teniendo importancia en el mantenimiento de la salud de dichas estructuras y tejidos, lograda mediante técnicas y procedimientos de tratamiento periodontal.
- **Odontopediatría:** Rama de la odontología que se ocupa de los problemas de salud bucal en el niño y adolescente, causas, diagnóstico, tratamiento y prevención, es una de las especialidades reconocidas en el ejercicio profesional<sup>18</sup>.
- **Implantología:** Disciplina y especialidad que abarca los conocimientos necesarios para crear pilares artificiales incluyendo elementos inertes o dientes con vitalidad pulpar y/o periodontal o sin ella, en los maxilares.  
En desdentados parciales representan pilares adicionales con lo cual serán aliviadas las cargas a que están sometidos los periodontos de las piezas remanentes. En los desdentados totales, se trataría de pilares artificiales insertado dentro del maxilar que, así, será receptor de aquellos.
- **Cirugía Buco maxilofacial:** Trata las enfermedades, lesiones y deformidades por medios manuales u operatorios. En Odontología se ocupa del tratamiento

quirúrgico de las enfermedades, malformaciones y traumatismos de la cavidad bucal, de los tejidos y órganos que la limitan e integran sus funciones<sup>19</sup>.

- **Radiología Dental:** Ciencia que abarca los conocimientos relativos a la energía radiante, especialmente de los rayos Roentgen, aplicándolo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que abarca sus aplicaciones a las estructuras de interés odontológico y como guía de procedimientos operatorios.
- **Rehabilitación Oral:** especialidad que consiste en devolver morfología y función además de restaurar piezas dentarias del aparato masticatorio volviéndolas lo más semejante a lo normal como sea posible.

Terapéutica que comprende una diversidad de procedimientos correctivos con la finalidad de obtener relaciones funcionales óptimas, tanto del punto de vista masticatorio como también en los aspectos estético y fonético<sup>20</sup>.

#### **Horarios de atención:**

En cuanto a los horarios de atención de las unidades de salud bucal, los Establecimientos de Primer Nivel es decir públicos tienen una atención es de lunes a viernes, mientras que los consultorios privados trabajan en distintos horarios, además de promocionar actividades de prevención y recuperación de la salud bucal.

#### 4.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- **Obra:** “OFERTA Y DEMANDA DE PROFESIONALES EN EL SECTOR SALUD, UN PROBLEMA DE MERCADO”<sup>21</sup>.

**Autor:** JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ

**Resultados:** Existe una problemática en el sector de la salud ocasionada por la sobreoferta de profesionales y la imposibilidad del mercado para absorberla, la cual tiene comportamientos específicos por profesión, en el caso de Medicina se presenta un crecimiento de las facultades privadas, una demanda de admisión disminuyendo en éstas pero aumentando en las públicas y un crecimiento general en el número de egresados. Se encuentra una distribución geográfica inequitativa con mayor concentración de generalistas y especialistas a nivel de las grandes ciudades. Se observa como la oferta de personal es mayor que la demanda, en un sistema de salud con una cobertura de apenas el 52,8 por ciento de la población. Se plantea que si la cobertura en salud fuera del 80% se necesitarían formar más profesionales médicos para suplir la demanda. Se presentan como propuestas: La estructuración de un Sistema Nacional de Información de Recursos Humanos en Salud, la organización de

un Consejo Nacional Recursos Humanos en Salud, encargado de generar un plan y una política, una articulación docente asistencial con el objetivo que se den las condiciones adecuadas para desarrollar actividades docentes en las instituciones prestadoras de servicios y que por lo tanto requerirán de acciones concertadas y de espacios de análisis en donde se integran decisiones alrededor de una política clara entre los sectores de educación y salud, un Sistema de Acreditación Docente para las Instituciones de Salud que tienen convenios docente asistenciales, acompañado de un esquema de incentivos que permitan el desarrollo de las mejores condiciones para la docencia en estas instituciones, un esquema de incentivos para los Hospitales Universitarios y campos de práctica, un diagnóstico sistemático y activo sobre necesidades de la población y de Recursos Humanos y una adecuada concertación entre el Ministerio de Protección Social y el Ministerio de Educación.

- **Obra:** “OFERTA Y DEMANDA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD: BRECHAS A NIVEL NACIONAL, POR REGIONES Y TIPO DE ESPECIALIDAD”<sup>22</sup>.

**Autor:** Leslie Zevallos, Reyna Pastor, Betsy Moscoso

#### **Resultados:** OFERTA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS

En el Perú se tuvo una oferta total de 6074 médicos especialistas en el Ministerio de Salud para el año 2010. El 61,5% (3 738) pertenecen a las especialidades clínicas, el 33,2% (2 019) a las especialidades quirúrgicas, el 4,9% (295) a las especialidades de apoyo al diagnóstico y tratamiento y el 0,4% (22) a las especialidades consideradas por este estudio como de salud pública. Entre las especialidades con mayor oferta de médicos están Pediatría, Gineco-obstetricia, Cirugía, Medicina Interna y Anestesiología, concentrando entre ellas el 54% de los médicos especialistas. La región Lima Metropolitana concentra al 56% de los médicos especialistas. Las especialidades Medicina del Deporte, Medicina Ocupacional y del Medio Ambiente no presentan oferta de médicos especialistas según nuestra fuente de información.

- **Obra :** “DELINEAR EL FUTURO DE LA SALUD BUCODENTAL ”<sup>23</sup>

**Autor:** Wold Dental Federation

**Resultado:**

A pesar de que hay más de un millón de odontólogos en ejercicio en todo el planeta, la disparidad de su distribución geográfica redundará en un exceso de oferta en algunas áreas urbanas ricas, que contrasta brutalmente con la escasez crítica que predomina en muchas de las regiones más pobres y apartadas del mundo. Globalmente, apenas el 60% de la población mundial goza de un acceso a una atención odontológica adecuada, con una cobertura que oscila entre el 21,2% en Burkina Faso y el 94,3% en Eslovaquia. Entre los países, la densidad de odontólogos cualificados va de 1 odontólogo cada 560 personas en Croacia a 1 cada 1.278.446 en Etiopía y la distribución dentro de un mismo país también fluctúa considerablemente.

- **Obra:** “COMPORTAMIENTO DE CONSUMO EN LAS CLÍNICAS DENTALES; DIMENSIÓN ECONÓMICAS Y SOCIALES”<sup>24</sup>

**Autor:** Roberto Rosso

**Resultado:**

Analizando las compras mensuales declaradas (de las que se excluyen la Implantología, Ortodoncia e instrumentales), la media de compra total es de aproximadamente 700 euros mensuales y, a pesar de que los datos puedan verse afectados por el error estadístico habitual, la información es completamente coherente con los valores reales del mercado, calculados a través de las mediciones más precisas procedentes del Sell-Out Analysis. Según los datos de este último estudio, se estima que el mercado tiene un valor que se sitúa en torno a los 160 millones de euros.

Al segmentar el valor en tres intervalos diversos, se puede observar de forma inmediata un fenómeno cada vez más característico de las entidades odontológicas en España: su extraordinaria heterogeneidad.

- **Obra:** “LA DEMANDA POTENCIAL Y LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS EN MÉXICO”<sup>25</sup>.

**Autor:** Santos-Padrón, Hilda; Martínez-Calvo, Silvia; Martínez-López, Miriam Carolina; Álvarez-Malpica, Iván Leonel

**Resultado:**

**Análisis de las brechas de demanda-oferta.-** Se compararon los resultados de las estimaciones de oferta y demanda para los escenarios actuariales de las nueve EC priorizadas y se observó que la capacidad utilizada al realizar la investigación sería suficiente para responder a las necesidades manifestadas por la población, pero no así para una perspectiva emergente de la demanda encubierta y para los cambios poblacionales que se esperaban en el 2010. En esa etapa se enfrentaría un déficit de oferta para atender los requerimientos de 91.029 personas afectadas por EC, y por el contrario, ante una demanda potencial plena para las EC, y con máxima eficiencia en la prestación, el déficit de servicios disminuiría hasta los requeridos para atender 17.516 casos de EC en ese mismo período.

**Proyección financiera.-** Se proyectaron las necesidades financieras para 2010 y el saldo disponible para la incorporación del resto de las EC, al recalcularse el costo de la atención a las EC priorizadas, en un escenario de incorporación plena de las personas merecedoras de afiliarse, lo que revelaría la demanda oculta total. Este ejercicio fue muy útil, al relacionarse directamente con la sustentabilidad del Fondo, pues los costos calculados, con excepción de la LLA, se obtuvieron de esta investigación. Al comparar con los costos calculados por la CNPSS, se revelaron diferencias desde 8,5% para cáncer cérvico-uterino, hasta 114,0% para VIH/SIDA, cuya estimación resultó sensiblemente superior al costo autorizado. Por otro lado, resaltó la subestimación negativa de LLA con 53,4%

Es pertinente recordar que para la proyección financiera se consideraron únicamente dos modalidades del escenario normativo: con tarifas al 40% tal como opera actualmente y con pago completo. Como se observó en los resultados mostrados anteriormente, las condiciones de operación con tarifas al 40% permitieron agregar al listado vigente las tres enfermedades más prioritarias: infarto cerebral, prematuras y cardiopatías congénitas.

- **Obra:** “DEMANDA DE INTERNACIONAL DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE HISPANOS EN EL PASO TEXAS; CIUDAD DE JUAREZ”<sup>26</sup>

**Autor:** Ester. A, Enriquez

**Resultados:**

La presente investigación aborda el estudio de la demanda de servicios odontológicos por parte de la población hispana que reside en El Paso, Texas. El análisis de la demanda se limitó a los factores estratégicos: precio, ingreso y calidad. La pregunta de investigación de donde partió este estudio fue, ¿Cuáles son los principales factores que determinan la demanda de servicios dentales en Cd. Juárez por parte de los consumidores de El Paso Texas? El objetivo fue analizar los principales factores que determinan la demanda de servicios odontológicos en Ciudad Juárez por parte de los consumidores de El Paso, Texas. La contribución más importante fue la búsqueda de un diseño que permitiera entrar en un mercado complejo y difícil como lo es el de los servicios dentales en Estados Unidos. El método utilizado fue el cuantitativo, no experimental, transeccional. La técnica de análisis de información usada fue la correlación variada de personas. El estudio concluyo que de los tres factores estratégicos, el único que tuvo un fuerte impacto en la demanda fue la calidad con una correlación de 0.61 a un alfa de 0.05.

- **Obra:** “ANÁLISIS ACTUAL Y PROSPECTIVO DE LA OFERTA Y DEMANDA DE MÉDICOS EN EL PERÚ 2005-2011”<sup>27</sup>

**Autor:** Víctor Carrasco Cortez; Elías Lozano Salazar; Edgar Velásquez Pancca

**Resultado:** La población de médicos generales por Consejo Regional no es homogénea. De un lado, destaca Lima por albergar al 57,9% de médicos generales y del otro, el resto de Consejos Regionales que tiene en cada uno de ellos menos del 10% de dicha población.

Entre el resto de Consejos Regionales, sobresalen por su volumen poblacional: Arequipa (9,7%), Trujillo (4,7%) e Ica (3,7%), que en conjunto concentran el 18,1 por ciento de la población de médicos generales. Por otro lado, Madre de Dios (0,1%), Tumbes (0,3%), Pasco (0,3%) y Chimbote (0,3%), albergan al 1 % de la población de médicos generales entre ellos.

Alrededor del 69,4% de la población de médicos especialistas se localiza en Lima. Entre el resto de Consejos Regionales, sobresalen por su volumen poblacional:

Arequipa (5,4%), Callao (5,3%), Trujillo (4,9%) y Chiclayo (3,1%), que en conjunto concentran el 18,7 por ciento de la población de médicos especialistas. Por otro lado, Apurímac (0,05%), Huancavelica (0,04%) y Madre de Dios (0,01%), albergan al 0,1 por ciento de la población de médicos especialistas entre ellos.

La comparación total de la proporción de médicos especialistas y generales entre el Consejo Regional de Lima y todos los demás Consejos Regionales del Colegio Médico del Perú se presenta en él, se puede notar en los resultados de esta encuesta que los médicos especialistas en el CR de Lima son casi el doble que los médicos especialistas del resto de CR de todo el país incluyendo el CR de Lima Provincias.

También se comprueba que el total de médicos generales del CR de Lima es mayor que el total de médicos generales de todos los demás CR del país. El CR de Lima Provincias y el CR del Callao no están considerados en el CR de Lima.

- **Obra:** “ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN”<sup>28</sup>.

**Autor:** Patricia Salas Abarca, Marlen Campos Calvo, Elans Ortiz Segura

**Resultado:** La oferta corresponde al listado de “productos” o servicios finales que los laboratorios clínicos de los diferentes niveles de atención ponen a disposición de los usuarios, ya sean externos o internos. De acuerdo con el Instructivo para la confección de informes estadísticos mensuales de exámenes y procedimientos en laboratorios clínicos, elaborado por la Coordinación Nacional de Laboratorio Clínico<sup>10</sup> de la CCSS, la oferta total de exámenes de laboratorio de que dispone la Institución está compuesta por 463 tipos de exámenes, agrupados en las siguientes 8 áreas de análisis:

1. Química clínica - 2. Hematología - 3. Microbiología - 4. Inmunología y serología - 5. Parasitología - 6. Inmunoematología y banco de sangre - 7. Genética humana - 8. Diagnóstico molecular.

Dependiendo del nivel en que se ubique el laboratorio y de la complejidad del centro de salud, así variará la cantidad de exámenes que está en capacidad de generar.

- **Obra:** “ESTUDIO DE OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS. COSTA RICA 2012-2014”<sup>29</sup>

**Autor:** Peraza-Valverde Jacqueline, Vega-Espinoza Adriana.

**Resultado:** Del total de odontólogos/as inscritos en el CCDCR en el año 2012, se realizaron 4414 entrevistas de las que se obtuvo 80,4% (3.551) de respuesta. Se muestra en el cuadro 7, un predominio del sexo femenino, más de la mitad se encuentran casados /as y con menos de 34 años de edad. El 73% tiene un ingreso mensual menor a 2.000.000,00 de colones. En cuanto a la nacionalidad una amplia mayoría son costarricenses. El mayor porcentaje de odontólogos/as reside en el Gran Área Metropolitana (GAM) principalmente en la provincia de San José. El estudio revela que el grado que ostentan la mayoría es el de licenciatura; sin embargo, los hombres alcanzan un mayor porcentaje que las mujeres en los grados de: especialidad, maestría y doctorado. La UCR es la universidad que presenta más graduados con 4 de cada diez profesionales en odontología seguida de la Universidad Latina. Los odontólogos en su mayoría se dedican a la práctica de la odontología general, un 40% no respondió. Dentro de las especialidades se destaca la ortodoncia con 4,2%. En el cuadro 10 se resumen los recursos económicos utilizados por los odontólogos para financiar sus estudios, apreciándose que la mayoría aseguró haber utilizado recursos propios, destacan además CONAPE y becas.

- **Obra:** “OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA”<sup>30</sup>

**Autor:** Miquel Olivet, Joan Aloy, Esther Prat y Xavier Pons

**Resultado:** Atención primaria

Los dispositivos de atención primaria, ya sean centros de atención primaria o consultorios locales, se encuentran, con respecto a los núcleos de población, a una distancia media de 2,42 km y una media en el tiempo de desplazamiento de 3,85 min. El 99,30% de la población está comprendida en el intervalo de 0 a 5 km, y el 97,38% de la población dispone del recurso entre 0 y 5 minutos. Si consideramos como punto de destino solamente los CAP, las medias ascienden a 7,20 km y 9,32 min, y los intervalos inferiores a 10 km y 10 minutos abarcan, respectivamente, el 97,98 y el 96,81% de la población. Ingreso de agudos Con respecto a los dispositivos hospitalarios con ingreso de agudos, la distancia media es de 17,37 km y el tiempo medio de 18,64 min. El 97,67% de la población se halla a una distancia no superior a 30 km del centro y, con relación con el tiempo, el 98,14% de la población se encuentra

en una isócrona inferior a los 30 minutos Red asistencial de salud mental. Los centros comunitarios de salud mental tanto los de adultos como los infantiles y juveniles tienen una distribución parecida; así, presentan, para la distancia, unas medias de 15,30 y 15,81 km, respectivamente, y para el tiempo, de 17,06 y 17,56 min, respectivamente. Respecto a los centros de día, la distancia media es de 21,68 km y el tiempo medio, de 23,26 min, mientras que la población incluida en los intervalos inferiores a 30 km y 30 min presenta valores superiores al 97%. Los hospitales de día presentan una distribución más concentrada, con medias de 33,49 km y 32,58 min. Los centros de atención sanitaria a los drogodependientes, con unas medias de 17,11 km y 18,70 min, tienen una localización en el territorio parecida a los centros de salud mental de adultos e infantiles y juveniles. Por su parte, los recursos de internamiento de patología aguda en salud mental se encuentran concentrados en grandes zonas urbanas, y presentan unas medias de 38,90 km y 36,02 min. Este efecto se observa también con el resto de recursos de internamiento de salud mental, con medias de distancia y de tiempo de 39,86 km y 35,57 min, respectivamente. Red asistencial socio sanitaria. Los diferentes centros de la red asistencial socio sanitaria presentan una distribución parecida. Así, para los hospitales de día obtenemos unas medias de 20,34 km y 21,97 min. Para los centros con internamiento de media duración y convalecencia obtenemos medias de 17,52 km y 19,15 min, mientras que para los centros de ingreso de larga duración éstas son de 16,91 km y de 18,52 min.

## **5. HIPÓTESIS**

No precisa de hipótesis por ser un estudio descriptivo

## **CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. MARCO METODOLÓGICO.

**Enfoque:** El enfoque de la investigación es cuantitativo.

**Diseño de Investigación:** Descriptivo

**Nivel de investigación:** Descriptivo

**Tipo de Investigación:**

- **Ámbito:** de campo
- **Técnica:** encuesta- comunicacional
- **Temporalidad:** Transversal actual.

## 2. POBLACIÓN Y MUESTRA.

Se recolectó la información mediante una entrevista de todos los consultorios localizados en las parroquias Bella Vista y El Sagrario de la ciudad de Cuenca.

### 2.1. Criterios de selección:

Para la formalización de la población se tendrán en cuenta los siguientes criterios de selección

#### 2.1.a Criterios de inclusión:

Todos los consultorios localizados están incluidos para el registro de datos generales.

#### 2.1.b. Criterios de exclusión:

Los consultorios a los cuales sus directores no den su consentimiento para la encuesta sin embargo se los incluirán para el registro de datos generales.

### 3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Oferta de servicios de salud dental en las parroquias urbanas Bella Vista y El Sagrario en la ciudad de Cuenca en el año 2016.	Oferta de servicios es toda actividad encaminada a la prestación de algún servicio con su respectivo rédito económico. El servicio ofertado es la atención odontológica; entendida como la rama de la medicina encargada del estudio, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de afecciones del sistema estomatognático.	Consultorios dentales con señalización en su entrada y legalmente establecidos.	-Ubicación. -Recursos humanos. -Precio. -Tipo de consulta.	Cualitativa.	Nominal.

#### **4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

##### **4.1. Instrumentos documentales**

Se utilizó una ficha digital para la toma de datos diseñada mediante el programa "Google Forms Drive", para el registro de información que constan en las encuestas; dicha ficha se estructura de 5 parámetros básicos: primero; datos del consultorio: coordenadas, direcciones, tipo de consulta, nombre del consultorio. Segundo: datos del director odontológico; nombre, teléfonos, mail, edad, genero, nacionalidad, horario de atención. Tercero: datos académicos del director odontológico: año de graduación del director, especialidad. Cuarto: si trabaja junto a un equipo odontológico de profesionales y Quinto: la oferta odontológica que se ofrece, ya sea: endodoncia, periodoncia, cirugía, rehabilitación oral, patología, imagenología y odontopediatría.

##### **4.2. Instrumentos mecánicos**

Se utilizó: computadora y teléfono inteligente que disponga de GPS

##### **4.3. Materiales**

Se empleó material de escritorio.

##### **4.4. Recursos**

Para llevar a cabo el estudio se necesitó recursos institucionales (Universidad Católica de Cuenca), recursos humanos (Encuestadores y Tutores) y recursos financieros (autofinanciados).

#### **5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS**

##### **5.1. Ubicación espacial**

En la provincia del Azuay se ubica el cantón Cuenca dividida en parroquias urbanas y rurales; dentro de las parroquias urbanas tenemos: Bellavista, Cañaribamba, El Batán, El Sagrario, El Vecino, Gil Ramírez Dávalos, Hermano Miguel, Huayna Cápac, Machángara, Monay, San Blas, San Sebastián, Sucre, Totoracocha, Yanuncay, y una de las parroquias rurales elegidas para este estudio fue Paccha. Según datos del Censo 2010 (INEC), el Cantón Cuenca registra una población de: 505.585 habitantes del área urbana, a este total de habitantes se le suma la población rural de 173.523 habitantes que corresponden a los que viven en parroquias rurales que están unidas a la zona urbana. El presente estudio se limitó a las parroquias Bella Vista y El Sagrario.

## **5.2. Ubicación temporal**

La investigación se desarrolló entre los meses de Agosto a Octubre, periodo de tiempo en que se elaboraron y aplicaron encuestas a los consultorios odontológicos de las parroquias Bella Vista y El Sagrario para conocer la oferta de servicios odontológicos ofertados por los mismos.

## **5.3. Procedimiento de la toma de datos**

### **Sondeo**

Que se llevó a cabo para obtener un primer panorama acerca de la localización de los consultorios odontológicos de las parroquias Bella Vista y El Sagrario de la ciudad de Cuenca.

### **Mapas**

Se realizó la delimitación de las parroquias Bella Vista y El Sagrario con la ayuda de la ordenanza de división política de las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca 1982 obtenida en la municipalidad, ayudándonos con este mapa para realizar la localización de cada uno de los establecimientos odontológicos.

### **Encuestas**

Se elaboró la encuesta con la ayuda de los docentes de la Universidad Católica de Cuenca la misma que consta de un conjunto de preguntas que nos ayudaran a recolectar la información requerida para la investigación de la oferta de los servicios de salud bucal en las parroquias Bella Vista y El Sagrario de la ciudad de Cuenca.

### **Entrevista**

Se procedió a realizar la entrevista a cada uno de los profesionales responsables de los establecimientos de salud bucal contando con una exitosa colaboración para obtener los datos requeridos.

### **5.3.a Método de encuesta utilizado por los encuestadores**

El encuestador, una vez orientado en el espacio mediante el sondeo primario de localización de los consultorios odontológicos, procedió a verificar su correcta distribución. Mediante el uso de mapas locales y el trazo físico de la ubicación de los consultorios sobre dichos mapas, se procedió a visitar cada uno de los mismos. Se realizó la encuesta al director odontológico y en caso de su ausencia al personal que se encontraba laborando en ese momento, en la siguiente secuencia de pasos:

- a. Con mucho respeto y delicadez se saludó y se hizo la presentación de quienes somos y en qué consistía el trabajo.

- b. Una vez que el director odontológico o el personal a cargo del consultorio aceptó ser encuestado, se procedió a la formulación de las respectivas preguntas teniendo en cuenta que el entrevistador podrá valerse de cualquier dato proporcionado en la mampara de los consultorios odontológicos como el nombre, identidad de género, horarios de atención y tipo de consulta: pública o privada.
- c. Con un correcto uso de la comunicación y lenguaje se llenaban cada uno de los campos requeridos en la encuesta, marcando con un visto bueno en los casilleros de las distintas opciones que la encuesta presentaba acorde con la información que el encuestado nos proporcionaba.
- d. Para culminar; se agradecía al encuestado por su colaboración y se tomaba una fotografía de la mampara principal del consultorio odontológico.
- e. Finalmente se anotaban las coordenadas geográficas del consultorio mediante el uso de GPS
- f. La encuesta era archivada para su posterior ingreso al banco de datos del sistema “Google Forms Drive”.

## **6. PROCEDIMIENTO PARA ANALIZAR LOS DATOS**

Se procedió a ingresar la información contenida en las encuestas al sistema “Google Forms Drive Online”, luego se realizó la verificación de los datos obtenidos realizando un control de calidad, para finalmente tabular y obtener los resultados mediante el uso del programa Excel y así determinar frecuencias y porcentajes.

## **7. ASPECTOS BIOÉTICOS**

El presente trabajo investigativo denominado “Oferta de Servicios Odontológicos en las Parroquias Urbanas Bella Vista y El Sagrario en la ciudad de Cuenca en el año 2016” es responsabilidad de los autores quienes colaboraron de manera incondicional para obtener los resultados esperados, sin que hubiese daños morales, físicos, o psicológicos a terceras personas, haciendo conocer a cada director odontológico encuestado, que el uso de los datos es para el proyecto de investigación que se realiza en la ciudad de Cuenca con el fin de conocer la oferta de servicios de los profesionales odontólogos.

## **CAPÍTULO III RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

## 1. RESULTADOS

Los siguientes resultados se obtuvieron mediante las encuestas realizadas en las parroquias Bella Vista y El Sagrario

**Tabla 1. Número de consultorios odontológicos - Parroquia Bella Vista**

<b>Consultorios</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Encuestado	16	67%
No encuestado	8	33%
Total	24	100%

**Interpretación:** En la tabla N°1 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 consultorios de los cuales colaboraron 16 que es el 67% consultorios y no colaboraron 8 que es el 33%.

**Tabla 2. Número de consultorios odontológicos - Parroquia El Sagrario**

<b>Consultorios</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Encuestado	33	69%
No encuestado	15	31%
Total	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°2 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 consultorios de los cuales colaboraron 33 que es el 69% consultorios y no colaboraron 15 que es el 31%.

**Tabla 3. Tipo de consulta - Parroquia Bella Vista**

<b>Tipo de consulta</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Privada	23	96%
Pública	1	4%
Total	24	100%

**Interpretación:** En la tabla N°3 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 consultorios de los cuales 23 tiene una consulta privada que es el 96% de consultorios y públicos 1 que es el 4%.

**Tabla 4. Tipo de consulta - Parroquia El Sagrario**

<b>Tipo de consulta</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Privada	48	100%
Pública	0	0%
Total	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°4 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 consultorios de los cuales 48 tiene una consulta privada que es el 100% de consultorios y públicos no registra.

**Tabla 5. Nacionalidad del Director Odontológico - Parroquia Bella Vista**

<b>Nacionalidad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Ecuador	16	67%
No Encuestado	8	33%
Total	24	100%

**Interpretación:** En la tabla N°5 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 directores odontológicos en la parroquia Bella Vista, de los cuales se registró un 67% con nacionalidad Ecuatoriana y un 33% sin registro de nacionalidad.

**Tabla 6. Nacionalidad del Director Odontológico - Parroquia El Sagrario**

<b>Nacionalidad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Ecuador	31	65%
Colombia	2	4%
No Encuestado	15	31%
Total	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°6 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 directores odontológicos en la parroquia El Sagrario, de los cuales se registró un 65% con nacionalidad Ecuatoriana, un 4% con nacionalidad Colombiana y un 31% sin registro de nacionalidad.

**Tabla 7. Identidad de Género del Director Odontológico - Parroquia Bella Vista**

<b>Género</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	14	58%
Masculino	8	33%
No Encuestado	2	8%
Total	24	100%

**Interpretación:** En la tabla N°7 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 directores odontológicos en la parroquia Bella Vista, de los cuales se registró un 58% con identidad de género femenino y un 33% en masculino dando un total del 92% en respuesta a la identidad de género de los profesionales, con el 8% sin registro de identidad.

**Tabla 8. Identidad de Género del Director Odontológico - Parroquia El Sagrario**

<b>Género</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	21	44%
Masculino	23	48%
No Encuestado	4	8%
Total	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°8 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 20 directores odontológicos en la parroquia El Sagrario, de los cuales se registró un 44% con identidad de género femenino y un 48% en masculino dando un total del 92% en respuesta a la identidad de género de los profesionales, con el 8% sin registro de identidad.

**Tabla 9. Edad del Director Odontológico - Parroquia Bella Vista**

<b>RANGO - EDADES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
DE 21 A 30 AÑOS	7	29%
DE 31 A 40 AÑOS	7	29%
DE 41 A 50 AÑOS	3	13%
DE 51 A 60 AÑOS	0	0%
MAYORES DE 60 AÑOS	0	0%
SIN RESPUESTA	7	29%
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:** En la tabla N°9 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 directores odontológicos, de los cuales un 29% tienen de 21-30 años, un 29% de 31-40 años, un 13% de 41-50 años, de 51 a la 60 años no registra, mayores de 60 años no registra, sin colaboración con la encuesta un 29% dando un total del 71% en respuesta a la edad de los profesionales.

**Tabla 10. Edad del Director Odontológico - Parroquia El Sagrario**

<b>RANGO - EDADES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
DE 21 A 30 AÑOS	7	15%
DE 31 A 40 AÑOS	9	19%
DE 41 A 50 AÑOS	5	10%
DE 51 A 60 AÑOS	6	13%
MAYORES DE 60 AÑOS	4	8%
SIN RESPUESTA	17	35%
TOTAL	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°10 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 directores odontológicos, de los cuales un 15% tienen de 21-30 años, un 19% de 31-40 años, un 10% de 41-50 años, un 13% de 51 a la 60 años, mayores de 60 años un 8%, sin colaboración con la encuesta un 35% dando un total del 65% en respuesta a la edad de los profesionales.

**Tabla 11. Horario de Atención del Director Odontológico - Parroquia Bella Vista**

<b>Horario</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Horario especial: Previa cita	2	8%
Luens-Viernes de 8:30-13:00 y 14:00-17:00	1	4%
Lunes A Viernes 08:00 - 17:00	1	4%
Lunes a Viernes mañanas 08h00-12H00	2	8%
Lunes a Viernes mañanas y tardes 08h00-12H00 - 14H00-19H00	7	29%
Lunes a Viernes mañanas y tardes 08h00-12H00 - 14H00-19H00, Sábados mañanas 08h00-12h30	4	17%
Lunes a Viernes tardes 14H00-19H00	1	4%
Lunes a Viernes tardes 14H00-19H00, Horario especial: Previa cita	2	8%
Lunes a Viernes tardes 14H00-19H00, Lunes Martes y Viernes de 09:00-12:30	1	4%
No encuestados	3	13%
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:** En la tabla N°11 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 establecimientos, de los cuales se registró que un 29% trabaja de Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00, un 17% Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00-Sábados MAÑANAS 08h00-12h30, un 8% en horario especial previa cita/ Lunes a Viernes MAÑANAS 08h00-12H00/ Lunes a Viernes TARDES 14H00-19H00, HORARIO ESPECIAL: PREVIA CITA, un 4 % de LUENES-VIERNES DE 8:30-13:00 Y 14:00-17:00/ LUNES A VIERNES 08:00 - 17:00/ Lunes a Viernes TARDES 14H00-19H00/ Lunes a Viernes TARDES 14H00-19H00, LUNES MARTES Y VIERNES DE 09:00-12:30, y no hay registro de horario de un 13%.

**Tabla 12. Horario de Atención del Director Odontológico - Parroquia El Sagrario**

<b>Horario</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Horario especial: Previa cita	2	4%
Lunes a Viernes mañanas y tardes 08h00-12H00 - 14H00-19H00	10	21%
Lunes a Viernes mañanas y tardes 08h00-12H00 - 14H00-19H00, Sábados mañanas 08h00-12h30	26	54%
Lunes a Viernes tardes 14H00-19H00, Sábado previa cita	1	2%
Sábados mañanas 08h00-12h30, Horario especial: Previa cita	1	2%
No encuestados	8	17%
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:** En la tabla N°12 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 establecimientos, de los cuales se registró un 54% en horario de Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00-Sábados MAÑANAS 08h00-12h30, un 21% de Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00, un 4% en HORARIO ESPECIAL: PREVIA CITA, un 2% de Lunes a Viernes TARDES 14H00-19H00, SABADO PREVIA CITA/ Sábados MAÑANAS 08h00-12h30, HORARIO ESPECIAL: PREVIA CITA y el 17% no registra un horario de atención.

**Tabla 13. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal - Parroquia Bella Vista**

<b>Tipo de oferta</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
General	6	25%
General, Especializada	10	42%
No contesta	8	33%
Total	24	100%

**Interpretación:** En la tabla N°13 de la parroquia Bella Vista, existe un total de 24 establecimientos, de los cuales se registró una atención general en el 25%, una atención general y especializada en el 42% y no se registra el 33%.

**Tabla 14. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal - Parroquia El Sagrario**

<b>Tipo de oferta</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Especializada	9	19%
General	24	50%
No contesta	15	31%
Total	48	100%

**Interpretación:** En la tabla N°14 de la parroquia El Sagrario, existe un total de 48 establecimientos, de los cuales se registró una atención general en el 50% de la parroquia, una atención especializada en el 19%, y sin registro el 31%.

**Tabla 15. Oferta de servicios odontológicos - Parroquia Bella Vista**

ÁREA OFERTADA	TRATAMIENTO	n	PROMEDIO	DES. ESTANDAR	VALOR MIN	VALOR MAX.
REHABILITACIÓN ORAL	Clareamiento	16	\$ 190,00	155,56	\$ 80,00	\$ 300,00
	Operatoria Simple	16	\$ 20,00	14,14	\$ 10,00	\$ 30,00
	Prótesis Parcial Remob	16	\$ 265,00	162,63	\$ 150,00	\$ 380,00
	Prótesis Total	16	\$ 370,00	325,27	\$ 140,00	\$ 600,00
CIRUGÍA	Exodoncia Simple	16	\$ 20,00	14,14	\$ 10,00	\$ 30,00
	Tercer Molar	16	\$ 65,00	49,50	\$ 30,00	\$ 100,00
ENDODONCIA	Uniradicular	10	\$ 100,00	56,57	\$ 60,00	\$ 140,00
ORTODONCIA	Aparatología Fija	10	\$ 1.250,00	777,82	\$ 700,00	\$ 1.800,00
	Operatoria Simple Niño	12	\$ 15,00	14,14	\$ 5,00	\$ 25,00
ODONTO	Sellantes	12	\$ 15,00	14,14	\$ 5,00	\$ 25,00
PEDIATRÍA	Pulpotomía	12	\$ 60,00	28,28	\$ 40,00	\$ 80,00
	Exodoncia Simple Niño	12	\$ 14,00	8,49	\$ 8,00	\$ 20,00
PERIODONCIA	Profilaxis	15	\$ 32,50	24,75	\$ 15,00	\$ 50,00
IMAGENOLÓGIA	Periapicales	5	\$ 12,50	3,54	\$ 10,00	\$ 15,00
PATOLOGÍA ORAL	Biopsias	NA	NA	NA	NA	NA

**Interpretación:** De una población de 24 consultorios dentales, 8 no participaron de la encuesta. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son; Rehabilitación Oral y Cirugía Oral con 6 profesionales cada una, luego está Periodoncia con 15, Odonto Pediatría con 12, Endodoncia y Ortodoncia con 10, Radiología con 5, finalmente el tratamiento que no se oferta es patología oral. Dentro de los tratamientos el más costoso es la Aparatología Fija con un valor de \$ 700,00 a \$ 1.800,00 y el de menor costo es la Operatoria Simple con un valor de \$ 5,00 a \$ 25,00. Los espacios sin precios corresponden a los profesionales que prefirieron no dar los costos de sus tratamientos.

**Tabla 16. Oferta de servicios odontológicos - Parroquia El Sagrario**

ÁREA OFERTADA	TRATAMIENTOS	n	PROMEDIO	DES. ESTANDAR	VALOR MIN.	VALOR MAX.
REHABILITACIÓN ORAL	Clareamiento	32	\$ 140,00	84,85	\$ 80,00	\$ 200,00
	Operatoria Simple	32	\$ 15,00	7,07	\$ 10,00	\$ 20,00
	Prótesis Parcial Remob	32	\$ 225,00	176,78	\$ 100,00	\$ 350,00
	Prótesis Total	32	\$ 390,00	197,99	\$ 250,00	\$ 530,00
CIRUGÍA	Exodoncia Simple	32	\$ 20,00	14,14	\$ 10,00	\$ 30,00
	Tercer Molar	32	\$ 70,00	70,71	\$ 20,00	\$ 120,00
ENDODONCIA	Uniradicular	27	\$ 100,00	70,71	\$ 50,00	\$ 150,00
ORTODONCIA	Aparatología Fija	24	\$ 1.050,00	636,40	\$ 600,00	\$ 1.500,00
	Operatoria Simple Niño	25	\$ 20,00	7,07	\$ 15,00	\$ 25,00
ODONTO	Sellantes	25	\$ 15,00	7,07	\$ 10,00	\$ 20,00
PEDIATRÍA	Pulpotomía	25	\$ 35,00	21,21	\$ 20,00	\$ 50,00
	Exodoncia Simple Niño	25	\$ 17,50	10,61	\$ 10,00	\$ 25,00
PERIODONCIA	Profilaxis	24	\$ 32,50	24,75	\$ 15,00	\$ 50,00
IMAGENOLOGÍA	Periapicales	13	\$ 15,00	7,07	\$ 10,00	\$ 20,00
PATOLOGÍA ORAL	Biopsias	2	\$ 30,00	0,00	\$ 30,00	\$ 30,00

**Interpretación:** De una población de 48 consultorios dentales, 15 no participaron de la encuesta. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son; Rehabilitación Oral y Cirugía Oral con 32 profesionales que lo realizan, le siguen; Endodoncia con 27, Odonto Pediatría con 25, Periodoncia y Ortodoncia con 24, Imagenología con 13, finalmente el tratamiento que menos se oferta es patología oral con 2 profesionales que lo realizan. Dentro de los tratamientos el más costoso es Ortodoncia con un valor de \$ 600,00 a \$1.500,00 y los de menor costo son la Operatoria Simple, los Sellantes y la Radiografía Periapical con un valor de \$10,00 a \$20,00.

## 2. DISCUSIÓN

Al finalizar la investigación de oferta de los servicios odontológicos en las parroquias urbanas Bella Vista y El Sagrario pudimos apreciar que al pertenecer a este sector, existe una gran oferta debido a que los establecimientos de salud se encuentran varios consultorios ubicados en una manzana, ofreciendo atención general y especializada.

En cuanto a la distribución por género y edad en el Perú se realizó un estudio en una población de 279 nuevos inscritos en el Colegio Odontológico del Perú- Región Lima entre los meses de enero y junio del año 2012. La muestra incluyó un total de 179 mujeres y 100 varones, es notoria la mayor frecuencia de mujeres. En cuanto a la edad, se observa mayor frecuencia en el grupo de 25-29 años; Este estudio se asemeja al nuestro pues, entre las dos parroquias estudiadas se describe una población de odontólogos en un número de 35 mujeres y 31 hombres, como resultado un mayor predominio del sexo femenino, existiendo mayor cantidad en el grupo de 25 a 40 años, es decir una población joven<sup>31</sup>.

En el estudio descriptivo con el tema de oferta de servicios odontológicos en Costa Rica se tomaron en cuenta datos demográficos, financieros y laborales, realizando una encuesta dirigida a los dentistas en el año 2012- 2014. La OMS recomienda un odontólogo por cada 900 habitantes. Se muestra en Costa Rica, en mayor cantidad el sexo femenino, un poco más de la mitad están casados/as y menores a 34 años de edad, siendo la mayoría de los que participaron en este estudio de este país. La mayoría de estos profesionales tienen licenciatura; teniendo en cuenta que los hombres alcanzan un mayor porcentaje de estudios en relación con las mujeres, en grados de: especialidad, maestría y doctorado. Los odontólogos en su mayoría se dedican a la praxis de la odontología general, un 40% no respondió a la investigación realizada. Dentro de las especialidades se destaca y ofertan en odontología es la ortodoncia con 4,2%<sup>29</sup>.

En otro estudio encontrado en Costa Rica en relación al trabajo de acuerdo al tipo de atención y sector, se finaliza que aproximadamente dos de cada diez odontólogos ofrecen sus servicios en el sector público, mayoritariamente en una jornada completa<sup>2</sup>. Este estudio se asemeja a la investigación realizada en las parroquias de la ciudad de Cuenca, igualmente es descriptivo y se encamina en la oferta de servicios odontológicos considerando el geo posicionamiento de los establecimientos, atención pública y privada, costo de los tratamientos, mediante la realización de una encuesta dirigida a los directores odontológicos de cada consultorio en las parroquias Bella Vista y El Sagrario, Cuenca 2016.

En nuestra investigación se indica una mayor cantidad de mujeres que de hombres cuyas edades están entre 25 a 40 años. Los profesionales dentistas que ofertan sus trabajos en estas parroquias son de nacionalidad Ecuatoriana y en menor cantidad colombianos, además se comprobó que hay 9 odontólogos especialistas, 30 odontólogos generales y 10 ofertan atención general y especializada. El horario que más sobresale es; el de lunes a viernes en jornada completa.

La mayor parte de profesionales se dedican a la consulta general debido a la falta recursos para realizar un estudio de cuarto nivel por lo que existe un déficit de especialista en la ciudad. El 32% no colaboro con la encuesta. Una de las especialidades que se oferta en la atención privada se destaca rehabilitación oral con 48 profesionales que lo practican y cirugía oral con 48 profesionales que practican. En relación a los servicios públicos existe una falta de atención de primer nivel, a diferencia de la consulta privada que ofrece una gran diversidad de tratamientos y costos de acuerdo a las necesidades de los pacientes.

### 3. CONCLUSIONES

1. Se constató una cantidad de 72 consultorios odontológicos distribuidos de la siguiente manera; 24 en Bella Vista y 48 en El Sagrario.
2. De los 72 consultorios odontológicos descritos anteriormente, en la parroquia Bella Vista 1 es de carácter público y 23 privados, de los cuales en El Sagrario 48 consultorios dentales privados. Se distingue la gran oferta privada que existe en comparación a los servicios estatales.
3. De los odontólogos encuestados, en la parroquia Bella Vista 16 son de nacionalidad Ecuatoriana y 8 no participó del estudio, en la parroquia El Sagrario 31 son de nacionalidad Ecuatoriana, 2 son de nacionalidad Colombiana y 15 no participaron del estudio, existe un predominio del sexo femenino al existir 35 mujeres frente a 31 hombres cuyas edades oscilan en un rango de entre 21 a 40 años de edad notándose una población joven.
4. De todos los consultorios encuestados el horario que más sobresale es; el de lunes a viernes en jornada matutina (incluidos los sábados) y vespertina con un número de respuestas positivas de 30, le sigue el horario de lunes a viernes en jornadas matutinas y vespertinas con 17 respuestas. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son; Cirugía Oral y Rehabilitación Oral con 48 profesionales que lo practican, (No ofrecen 9), le siguen: Periodoncia con 39 (No ofrecen 10), Endodoncia y Odontopediatría con 37 (No ofrece 12), ortodoncia con 34 ( No ofrece 15), Imagenología con 18 (No ofrece 31). El tratamiento que menos se realiza es patología oral: 2 lo realizan (No ofrece 47, no participan 23). En la parroquia Bella Vista, el tratamiento más costoso es la Aparatología Fija con un valor de \$ 700,00 a \$ 1.800,00 y el de menor costo es la Operatoria Simple con un valor de \$ 5,00 a \$ 25,00. En la parroquia El Sagrario, el tratamiento más costoso es Ortodoncia con un valor de \$ 600,00 a \$1.500,00 y los de menor costo son la Operatoria Simple, los Sellantes y la Radiografía Periapical con un valor de \$10,00 a \$20,00.
5. Se comprobó que hay 9 odontólogos especialistas, 30 odontólogos generales y 10 que ofertan atención general y especializada, 23 no participaron del estudio, notándose el número superior de profesionales de tercer nivel.

## BIBLIOGRAFÍA

- [1] MSP DEL ECUADOR. PLAN NACIONAL DE SALUD BUCAL. Quito-Ecuador: MSP, Área de Salud Bucal; Junio 2009.
- [2] Lizano Ortiz N. Estudios de la empleabilidad en Odontología: relacion salarial entre los odontólogos generales y los especialistas. ULACIT. 2012.
- [3] Saldariaga EO. MODELO DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA Y PLAN DE SALUD PÚBLICA EN INTERVENCIONES COLECTIVAS. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
- [4] Bustamante F. LA EQUIDAD EN LA MIRA: LA SALUD PÚBLICA EN EL ECUADOR DURANTE LAS ÚLTIMAS DÉCADAS. OPS-OMS. 2007; p. 3-15.
- [5] MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS. PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS, ÁREA DE CAPACITACIÓN Y APOYO A LA GESTIÓN. 1999.
- [6] Guada N. La Salud Bucal Como Un Derecho Humano; 2013.
- [7] OMS. SALUD Y DERECHOS HUMANOS. 2015.
- [8] Barrios G. Odontología. In. Colombia: Editar Ltda; 2004. p. 163.
- [9] Oliva J. LA ODONTOLOGÍA ES UNA PROFESIÓN CON VOCACIÓN HUMANISTA. Marzo 2013.
- [10] Marlasca A. INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA : Cuadernos Prometeo; 2002.
- [11] Olivet M. OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA. MED CLIN. 2008; 131(4): p. 16-22.
- [12] Jimbo J. MARKETING PARA LOS SERVICIOS DE SALUD. Cuarta edición ed. UTPL , editor. Loja: Ediloja; 2013.
- [13] García M. DISEÑO DE UN SISTEMA DE COSTOS PARA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA BÁSICA Y ESPECIALIZADA EN EL ÁREA DEL CENTRO MÉDICO DEL CLUB DE LEONES. UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR. 2014 Diciembre;; p. 32-35.
- [14] Botetano R, Ascano J. APUNTES SOBRE EL EJERCICIO DE LA ODONTOLOGÍA EN EL PERÚ. COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ. 2013 Octubre; 1: p. 43-50.
- [15] Burnes David DFJ. RECURSOS HUMANOS EN ODONTOLOGÍA: EL RETO POR VENIR. REDALYC. 1997 Mayo-Junio; 39(3).
- [16] Goldberg F. ENDODONCIA, TÉCNICA Y FUNDAMENTOS. In 2 , editor.. Buenos Aires: Panamericana; 2012. p. 21.

- [17] Yanes EER. ORTODONCIA CONTEMPORÁNEA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. In. México: Amolca; 2003. p. 3.
- [18] Bezerra LAdS. TRATADO DE ODONTOPEDIATRÍA. In. Sao Paulo: Amolca; 2008.
- [19] Fujikami TK. ATLAS DE CIRUGÍA ORTOGNÁTICA MAXILOFACIAL PEDIÁTRICA. In. Colombia: Amolca.
- [20] Aimetti M. REHABILITACIÓN PROTÉSICA. In 2004.. Torino: Amolca p. 6.
- [21] Osorio JJ. OFERTA Y DEMANDA DE PROFESIONALES EN EL SECTOR SALUD, UN PROBLEMA DE MERCADO. CES MEDICINA. 2004; 18(2).
- [22] Zevallos L. RPBM. OFERTA Y DEMANDA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD: BRECHAS A NIVEL NACIONAL, POR REGIONES Y TIPO DE ESPECIALIDAD. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2011 Junio; 28(2).
- [23] FDI World Dental Federation. DELINEAR EL FUTURO DE LA SALUD BUCODENTAL. Visión 2020 de la FDI. .
- [24] Rosso R. COMPORTAMIENTO DE CONSUMO EN LAS CLÍNICAS DENTALES; DIMENSIÓN ECONÓMICAS Y SOCIALES. GACETA DENTAL. 2014 Junio 30.
- [25] Santos-Padrón H, Martínez-Calvo S, Martínez-López MC, Álvarez-Malpica IL. LA DEMANDA POTENCIAL Y LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA LAS ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS EN MÉXICO. Revista Gerencia y Políticas de Salud. 2011 Octubre 21; 10(21).
- [26] Enriquez EA. DEMANDA INTERNACIONAL DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE HISPANOS EN EL PASO TEXAS; CIUDAD DE JUAREZ. Revista Internacional Administracion y Finanzas. 2013; 6(5).
- [27] Cortez VC, Salazar EL, Pancca EV. ANÁLISIS ACTUAL Y PROSPECTIVO DE LA OFERTA Y DEMANDA DE MÉDICOS EN EL PERÚ 2005-2011. Acta Médica Peruana. 2008 Enero-Marzo; 25(1).
- [28] Salas AP. MCCEOS. ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN. In. Costa Rica; 2012.
- [29] Peraza-Valverde Jacqueline VEA. ESTUDIO DE OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS. COSTA RICA 2012-2014. Revista Científica Odontológica. 2014; 10(1).
- [30] Aloy J. OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA. ELSEVIER. 2008 Diciembre; 131.

[31] Ascanao j, Botetano R. APUNTES SOBRE EL EJERCICIO DE LA ODONTOLOGÍA EN EL PERÚ. COLEGIO ODOTOLÓGICO DEL PERÚ. 2013 Octubre; 1: p. 43-50.

## **ANEXOS**

**ANEXO 1:**

Ficha de encuestas para recolección de datos



**OFERTA DE SERVICIOS DENTALES EN CONSULTORIOS  
ODONTOLÓGICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DEL CANTÓN CUENCA**

ID: \_\_\_\_\_

1. Coordinadas del consultorio:	X:	Y:
2. Nombre del consultorio:		
3. Dirección del consultorio:		
4. Teléfonos del consultorio:	Convencional:	Móvil:
5. Tipo de consulta:	P.1 Privada: <input type="checkbox"/>	P.2 Publico: <input type="checkbox"/>

<b>6. Nombres completos del director odontológico:</b>				<b>7. Teléfono personal:</b>			
8. E-mail del director:		6. Edad:	7. Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		8. Nacionalidad:		
10. Horario de atención:				H1	H2	H3	H4
11.1. Año de graduación Od. General:	11.2. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal: General <input type="checkbox"/> Especializada <input type="checkbox"/>	11.3. Cuenta con especialidad o está cursando actualmente : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		11.4. Especialidad y año de graduación Especialidad:		11.5. Especialidad que le gustaría realizar:	

<b>1. Equipo Odontológico</b>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>Nombre del Odontólogo 1 :</b>			<b>Teléfono personal:</b>
2. e-mail del odontólogo:		6. Edad:	7. Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
10. Horario de atención:			H1 H2 H3 H4

11.1. Año de graduación Od. General:	11.2. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal: General <input type="checkbox"/> Especializada <input type="checkbox"/>	11.3. Cuenta con especialidad o está cursando actualmente : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11.4. Especialidad y año de graduación Especialidad:	11.5. Especialidad que le gustaría realizar:
---	--	--	---	--

### 12. Oferta de servicios en la consulta:

Área		SI	NO	General	Especializada	Costo
<b>Endodoncia</b>  Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Uniradicular					
	Multiradicular					
	Retratamiento					
<b>Periodoncia</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Profilaxis y detartraje					
	Seguimiento periodontal					
	Implantes					
	Frenectomía					
	Gingivectomía					
	Alargamiento de corona					
	Recesión gingival y cobertura de raíz.					
	Injerto libre					
	Regeneración Ósea y tisular guiada					
Otros.						
<b>Cirugía Oral y Maxilofacial.</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Exodoncias simples.					
	Cirugía labio leporino y paladar hendido.					
	Exéresis de odontomas, torus palatino y lingual, etc.					
	Terceros molares retenidos					

	Caninos retenidos						
	Cirugía Ortognática y ortopedia facial.						
	Reducción de fracturas						
	Manejo quir. o no quir. De trastornos de ATM.						
	Cirugía oncológica de cabeza y cuello						
	Cirugía regenerativa						
	Cirugía pre protésica. (Implantología)						
	Cirugía reconstructiva.						
	Cirugía estética.						
	Otros.						
<b>Rehabilitación oral</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo	
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Clareamiento Dental						
	Obturación compleja						
	Obturación compuesta						
	Obturación simple						
	Carillas					R	P
	Coronas					MC	Z
	Puentes					MC	Z
	PPR base metálica						
	PPR acrílico						
	Prótesis total						
	Prótesis flexible.						
	Otros.						
<b>Ortodoncia</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo	
Ofrece <input type="checkbox"/>	Aparatología fija						
	Aparatología removible						

No ofrece <input type="checkbox"/>	Micro implantes					
	Otros.					
<b>Patología Bucal</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>	Biopsias					
No ofrece <input type="checkbox"/>	Otros					

<b>Radiología</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Tiene equipo de RX periapical					
	Tiene equipo de RX panorámica					
	Tiene equipo de Rx lateral de cráneo					
	Tiene otro equipo de imagenología					
	Rx digital					
	Otros					
<b>Odontopediatría</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Profilaxis					
	Obturación compleja					
	Obturación compuesta					
	Obturación simple					
	Sellantes					
	Fluoraciones con barniz					
	Fluoraciones con gel					
	Pulpotomía					
	Pulpectomía					
	Coronas de acero inoxidable					
	Coronas de celuloide					
	Extracciones					
	Mantenedor de espacio					


	Guía alimenticia					
	Orientación paciente y núcleo familiar					
	Otros.					

## ANEXO 2:

### Ficha digital de agrupación de datos

#### OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA

\*Obligatorio



**BIENVENIDO A NUESTRA ENCUESTA =>**

PARROQUIAS \*

HUAYNA CÁPAC ▾

**SIGUIENTE** Página 1 de 73

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

#### OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA

\*Obligatorio

**DATOS DEL CONSULTORIO**

ID \*

Tu respuesta

Coordenadas del Consultorio en X \*

Tu respuesta

Coordenadas del Consultorio en Y \*

Tu respuesta

Nombre del consultorio \*

Tu respuesta

Dirección del Consultorio (REFERENCIA) \*

---

#### OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA

**DATOS DEL DIRECTOR ODONTOLÓGICO**

Nombre del Director Odontológico ( representante legal)

Tu respuesta

Teléfono del Director Odontológico.

Tu respuesta

E-mail del Director Odontológico

Tu respuesta

Edad del Director Odontológico

Tu respuesta

Identidad de Género del Director Odontológico

#### OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA

**Oferta de servicios del establecimiento**

ENDODONCIA

Ofrece tratamientos en el área de Endodoncia ?

Si

No

**ATRÁS** **SIGUIENTE** Página 49 de 73