

## **Odontología en Perú**

*Kimberly Muñiz. Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología ULACIT*

2011

### **Resumen**

El presente trabajo pretende realizar una valoración sobre la situación en el pasado reciente y en la actualidad, sobre la práctica de la odontología en Perú, contextualizándola con la situación general de la región. Se presentan algunos antecedentes de esta carrera y un análisis del plan de estudios vigente, con la finalidad de tener una panorámica general en cuanto al perfil profesional, historia de la odontología y estudios realizados.

**Palabras Claves: Historia, Odontología, Perú.**

### **Abstract**

This investigation of Dentistry in Peru, characterized in the current context of the region. Present some background on Dentistry and characterizing the existing curriculum by giving an overview of the same as for the professional profile, history of dentistry in this country as well as for research studies of the dental situation in Peru

**Keywords: History, Dentistry, Peru**

Kimberly Muñiz kiby512@gmail.com

## **Introducción**

La práctica de la odontología y la preparación de los futuros profesionales están en proceso de transformación debido a la situación política, social y económica que vive el país. Se procura encontrar una solución que satisfaga las necesidades de salud bucal de la población.

Es necesaria una reorganización de esta profesión para darle mayor fortaleza. La Federación Dental Internacional considera que en el área de la salud, la Odontología es una de las profesiones mejor estructurada y de las de mayor presencia en los foros mundiales de la OMS.

El Perú ( oficialmente República del Perú) es un país situado en la parte occidental e intertropical de América del Sur. Limita al norte con Ecuador y Colombia, al este con Brasil, al sureste con Bolivia, al sur con Chile y al oeste con el Océano Pacífico.

Perú es un país emergente, con un Índice de Desarrollo Humano alto, si bien tiene una marcada desigualdad económica.

Entre sus principales actividades económicas se incluyen la agricultura de exportación, pesca, minería y la manufactura de productos como los textiles.

Políticamente el país está organizado como una república presidencialista democrática, con un sistema político multipartidista, con separación de poderes y descentralización. Se divide en veinticuatro departamentos y la Provincia Constitucional del Callao.

## Revisión bibliográfica

Perú está situado en la parte occidental e intertropical de América del sur, al norte limita con Ecuador y Colombia, al este con Brasil, al sureste con Bolivia, al sur con Chile y al oeste con el Océano Pacífico. Es uno de los países con mayor diversidad biológica en el mundo y posee muchos recursos minerales.



El Antiguo Perú fue la cuna de la civilización andina. Hacia el año 3.200 a. C. surgió aquella de Caral-Supe, pero es después de Chavín que aparecen las clásicas civilizaciones andinas como Moche, Nazca o Huari. Hacia el siglo XV el Imperio incaico se extendió por gran parte del occidente sudamericano hasta la Conquista en 1532 y el posterior establecimiento de un Virreinato español en los nuevos dominios. Tenían especial interés en la extracción de plata. La cultura andina y la española se mezclaron.

El Perú es una república presidencialista de representación democrática con un sistema multipartidario. El gobierno peruano es elegido directamente. Votar es obligatorio para todos los ciudadanos entre los 18 y 70 años. El gobierno se estructura según el principio de separación de poderes: Ejecutivo, Legislativo y Judicial.

División administrativa

- \* Amazonas      \* Ancash
- \* Apurímac      \* Arequipa
- \* Ayacucho      \* Cajamarca
- \* Cusco          \* Huancavelica
- \* Huánuco       \* Ica
- \* Junín           \* La Libertad
- \* Lambayeque   \* Lima
- \* Loreto          \* Madre de Dios
- \* Moquegua      \* Pasco
- \* Piura           \* Puno
- \* San Martín    \* Tacna
- \* Tumbes        \* Ucayali



## Historia de la Odontología en Perú

Las patologías que afectaban al Perú antiguo son las mismas que se presentan actualmente: caries dental y patologías periodontales, entre otras. Se observa en los cráneos de los habitantes de Los Andes que eran menos susceptibles a la caries con respecto a los pobladores de la selva. El Dr Valdivia Vera en su libro *Odontoantropología Peruana* (1988) menciona que cuando la población se asentaba en las alturas eran menos propensas a la caries y cuando bajaban a nivel del mar eran más susceptibles a la caries.

El Dr. Valdivia menciona en su estudio que comparó las arcadas de un poblador de la costa con uno de la sierra. El primero presentaba más lesiones cariosas mientras que en el segundo se encontraron más piezas abrasionadas, lo cual se debe al tipo de dieta, ya que el poblador de Los Andes consumía alimentos semicrudos y duros como el charquí (carne deshidratada que se cubre con sal y se expone al sol) la quinua (cereal originario de los Andes Peruanos) y la mazorca. Esto los obligaba a realizar un esfuerzo masticatorio mayor, por lo cual aumentaba la salivación, además de que consumían hojas de coca mezcladas con llujta, abrasivo que aumenta el pH salival. Se puede afirmar que estos alimentos eran protectores contra la caries. El agua de los ríos contenía minerales beneficiosos para los consumidores, porque les ayudaba a prevenir la caries. Por eso, las culturas que se asentaban cerca de allí presentaban dientes duros y blancos, no así los que se asentaban lejos del río, quienes presentaban dientes débiles y amarillos.

Los habitantes del litoral son los más afectados, debido posiblemente al poco tiempo de exposición a los rayos solares, a diferencia de las culturas del norte y sur de la costa.

El antiguo poblador peruano convivió en armonía con la naturaleza y supo explotar para su beneficio los suelos que su región le brindaba.

Actualmente la población está más afectada por caries dental que en aquella época. La incidencia de los problemas de salud dental está llegando a niveles alarmantes. Según datos del Ministerio de Salud un 95% de la población está afectada por caries y un 80% sufre falta de alineamiento de las piezas dentales. Cada escolar tiene un promedio de once piezas dentales cariadas y un índice de higiene oral malo o muy malo.

Para entender la gravedad de la situación basta señalar que a los 12 años de edad, la población del Perú presenta un promedio de 5.86 lesiones por caries dental por persona.

La situación empeora en las zonas rurales, donde la pobreza por la desigualdad social impiden a la población una adecuada atención odontológica.

El ex-presidente de la República Alan García participó en el lanzamiento de la campaña “Perú Sonríe” juntamente con el decano del Colegio Odontológico, el ministro de Salud y el segundo vicepresidente del Congreso de la República, en el lanzamiento de la campaña “ Perú sonrío ” con la finalidad de concientizar a la población sobre la importancia de la salud bucal, principalmente entre los niños en edad escolar y personas discapacitadas.

Por su parte el ex-ministro de Salud Oscar Ugarte destacó la iniciativa que forma parte de las acciones de prevención y atención, realizadas con implementación del aseguramiento universal en Salud.

“Perú sonrío” es una campaña de educación con miras a que la población adquiera, desde los primeros años, buenos hábitos de salud buco dental. Para ello, tiene como propósito informar a los más pequeños respecto de las enfermedades bucales, caries, enfermedades periodontales, mala oclusión, etc.

El objetivo de este plan o campaña es el de brindar atención especializada gratuita en salud bucal a la población gestante y adultos mayores de este país, mediante acciones de rehabilitación que procuren desarrollar una adecuada función masticatoria, lo cual mejorará su nutrición, su autoestima y su estética, mediante la implementación estilos de vida saludables (Colegio Odontológico del Perú 2011)

Para el lanzamiento de esta campaña se instalaron cuatro carpas en donde se enseñaba, a través del juego, a mil quinientos estudiantes la importancia de lavarse los dientes y la forma correcta de hacerlo.

También se impartieron charlas sobre técnicas de higiene oral, alimentos saludables, loncheras cero caries y consumo de sal fluorada.

En la campaña se incluyó un despistaje con especialistas en Odontopediatría, quienes realizaron tratamientos preventivos y recuperativos a los niños participantes.

Los menores recibieron como incentivos para que adquieran la costumbre de lavar sus dientes: kits dentales, enjuagatorios fluorados y trípticos educativos. También se les entregó paquetes con sal fluorada.



---

*Lanzamiento de la campaña Perú  
Sonríe.*

---

### *Enseñanza de la Odontología en el Perú*

La información recogida por la Organización Panamericana de la Salud indica que en el período 1998-2004, en la mayoría de los países de América Latina, el incremento de la población fue tal, que a pesar del aumento de escuelas dentales en la región, el cambio en la relación del número de odontólogos por población ha sido insignificante. El panorama de la salud bucal se ha agravado, especialmente en lo que se refiere a la caries dental, enfermedad periodontaria, maloclusión y cáncer bucal.

En el campo de la educación y servicios odontológicos, la innovación entendida como cambios en la escala valorativa frente a la problemática de salud y no como una simple alteración de formas, tiene el propósito de introducir mecanismos que permitan modificar cualitativamente la formación de recursos humanos, de modo que éstos puedan crear o adaptar y utilizar formas de alta eficacia y bajo costo en la atención de la salud oral. Constituye su finalidad última extender la cobertura de los servicios haciéndolos accesibles a toda la población y proporcionando al mismo tiempo al trabajador de la salud satisfacción por contribuir a que las personas se realicen plenamente, como personas felices.

El Dr Gilberto Domínguez del Río en su artículo de las instituciones odontológicas de cara al tercer milenio, menciona que en Latinoamérica la enseñanza de la Odontología precisa de cambios. Debe convertirse en una profesión más comprometida con los problemas de salud bucal de la población. Hoy muchos de los curriculum de esta carrera en distintas universidades de la región, hacen énfasis en la promoción de salud y la prevención, aspectos que se declaran explícitamente en el perfil del profesional, aunque en muchos casos no queda claro cómo se materializarán en las asignaturas y en la práctica.

La práctica educacional ha sido predominantemente repetidora de información y exigente en comportamientos predeterminados. Ha estado confinada a los ámbitos intramuros, unilateralmente y carentes de compromiso y de crítico científico, frente a la situación socioeconómica y de salud de las personas.

La odontología como disciplina universitaria en el Perú tiene aproximadamente sesenta años. Antes de su creación como facultad, funcionaba como Escuela de Odontología anexa a La Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Después se convierte en la primera Facultad de Odontología, elevando la enseñanza odontológica al nivel que le corresponde.

Cabe mencionar que la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, desarrollaba dentro de su proyecto de educación profesional la llamada "PRE-ODONTOLOGÍA". Significaba llevar estudios generales para posteriormente continuar su formación profesional en La Universidad Mayor de San Marcos, gracias a un convenio entre ambas universidades. En 1945 egresan los primeros odontólogos cusqueños titulados

por una Universidad Peruana. Posteriormente el Cusco recibe odontólogos formados en universidades extranjeras: Argentina, Bolivia y Brasil.

Hoy existen aproximadamente veintisiete centros de formación profesional en Odontología, entre facultades, carreras profesionales y escuelas.

El 15 de abril de 1998 fue creada La Carrera Profesional de Odontología bajo resolución de Asamblea Universitaria N° AU-004-98-UNSAAC en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, siendo Rector el Mgtr. Mario Góngora Santa Cruz. Actualmente la Carrera Profesional tiene varias promociones egresadas, fruto del trabajo conjunto de autoridades y estudiantes.

### *Odontólogos en el Perú*

El registro del Colegio Odontológico del Perú agrupa actualmente los veinticinco mil odontólogos, cifra que refleja el número de Cirujanos Dentistas legales, que se han incorporado hasta la fecha al mencionado ente rector del gremio dental peruano, creado el 4 de diciembre de 1964.

Se calcula que de todos los dentistas que actualmente ejercen la profesión, más de doce mil lo hacen en el Departamento de Lima, un 60% de todos los odontólogos que trabajan en el Perú. La mayoría de los odontólogos peruanos labora no solo en el Departamento de Lima, sino directamente en la Provincia de Lima, distribuyéndose en todos los distritos de la Lima Metropolitana, Lima Central, Lima Norte, Lima Sur y Lima Este.

Este centralismo se evidencia en que la mayoría de distritos de Lima cuentan con más odontólogos de los que debería tener, tomando como referencia las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), según la cual debería haber un dentista por cada dos mil personas. Sin embargo, en algunas provincias del Departamento de Lima hay un número reducido de odontólogos. Lo mismo sucede en otros departamentos del Perú.

## Metodología

La metodología usada en esta investigación fue por medio de la encuesta. Cien de ellas se le presentaron a odontólogos, para preguntarles sobre el número de pacientes que considera debe tener una práctica odontológica de un solo clínico y cuál es el índice de CPOD aceptable, entre otras preguntas.

## Encuesta

1. ¿Cuántos pacientes considera usted que debe tener una práctica odontológica de un solo clínico?

- 100 o menos pacientes.
- Más de 100 hasta 200 pacientes.
- Más de 200 hasta 300 pacientes.
- Más de 300 hasta 400 pacientes.
- Más de 400 pacientes.

2. Con respecto al sistema de salud pública en Odontología, usted considera: (marque todo lo que aplica)

- El estado debe contratar odontólogos para todas sus clínicas
- En todas las clínicas deben ofrecerse todas las especialidades
- Las especialidades deben ofrecerse en forma centralizada.
- El estado debería pagar a los dentistas privados por atender a la población.
- El estado debe cubrir las necesidades dentales de todos los habitantes, asegurados o no.

3. Con respecto al sistema de salud dental privado en Costa Rica, usted considera: (marque todo lo que corresponde)

- Los odontólogos deben tener tarifas reguladas.
- Los odontólogos deben pertenecer a una asociación o entidad que los regule.
- Los odontólogos deben cumplir con educación continua obligatoria.

Los odontólogos deben tener libertad en el ejercicio de su profesión.

4. ¿Cuál es un índice de CPOD aceptable?

Menos de 2

De 2 a 3

Más de 3

5. ¿Cuál es un edentulismo aceptable para personas mayores de 60 años? (marque solo una opción)

Ninguna pieza perdida.

Pérdida de 1 a 3 piezas.

Pérdida de 4 a 5 piezas.

Pérdida de 6 piezas o más.

6. La fluoración más efectiva es la que se presenta en

El agua.

La sal.

La leche.

Otro.

7. Con respecto a la regulación del mercadeo y la competencia en odontología (marque todo lo que aplica)

El mercadeo debería ser libre.

El mercadeo debe estar normado.

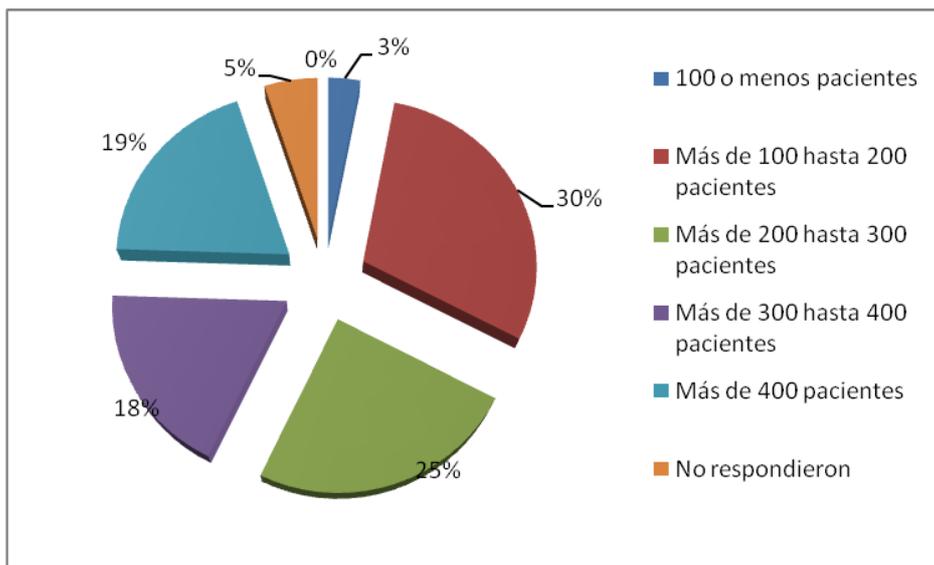
Los precios deben ser definidos por una entidad reguladora.

Los precios deben ser definidos por el propio dentista.

Debería limitarse el lugar donde puede instalarse un nuevo dentista.

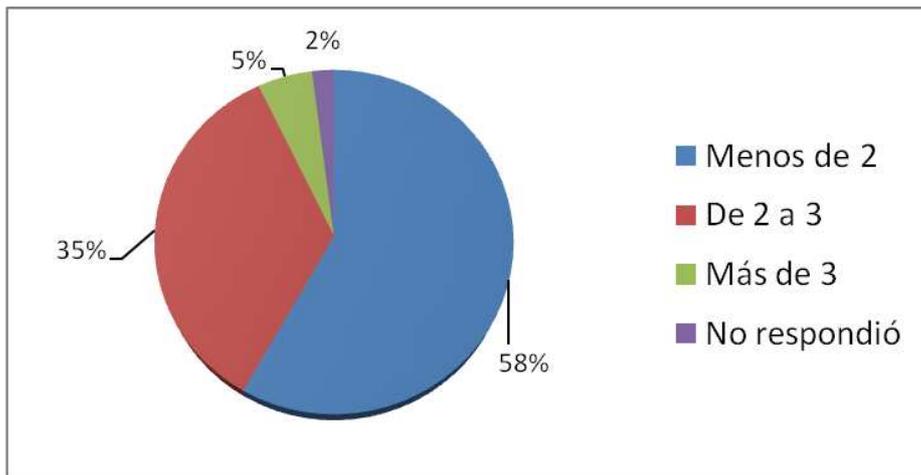
Cada persona se puede ubicar donde considere adecuado.

## Resultados



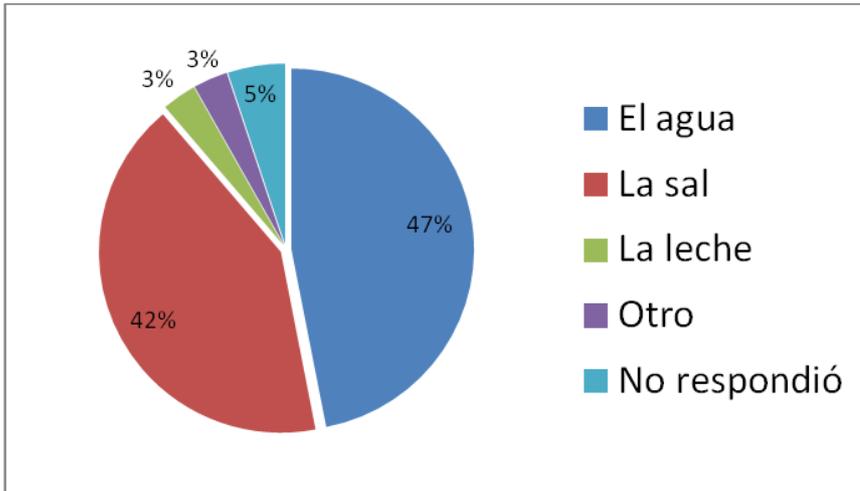
Cantidad de pacientes que debe tener una práctica odontológica de un solo clínico

De acuerdo con la encuesta realizada, a la pregunta sobre cuántos pacientes debería tener una práctica odontológica de un solo clínico; el 30% mencionó que se debería tener más de 100, hasta 200 paciente; el 25% que se debería de tener más de 200, hasta 300 pacientes; el 19% que se debía de tener más de 400 pacientes y el 18% por más de 300 hasta 400 pacientes. Un 5% no respondió y un 3% indicó que debían ser menos de 100 pacientes.



Índice de CPOD aceptable

La encuesta reflejó que un 58% de odontólogos indicaban que un índice de CPOD aceptable era menos de un 2, el 35% de odontólogos encuestados mencionan que un índice aceptable sería de 2 a 3; solamente un 5% indicó que un índice aceptable sería más de 3. Un 2% no respondió.



La fluoración más efectiva es la que se presenta en

Para el 47% de odontólogos encuestados, la fluoración más efectiva es la que se presenta en el agua. Un 42% señaló que es la sal, un 3% indica que la leche, el 3% contestó que por otro medio y un 5% no respondió.

## Discusión

Actualmente en Perú solamente el 20 % del 45% de los peruanos menores de dieciocho accede a los servicios de odontología. El problema es que la mayoría de odontólogos se encuentran en Lima, mientras que las zonas rurales no cuentan con este tipo de profesionales. Los odontólogos costarricenses (Gráfico 1) en su mayoría indican que por cada cien a doscientos pacientes debe haber un odontólogo.

La caries dental en Perú afecta entre 95 a un 98 % de niños, de los cuales alrededor del 85 % a un 75 % corresponde a problemas de maloclusión. Según el índice CPOD (dientes cariados, perdidos y obturados) en el Perú se encuentra entre un 2.7 a un 7.3, lo que significa que los niños pueden tener de tres a siete piezas con caries.

De acuerdo con la encuesta realizada a cien odontólogos costarricenses, el 58% de ellos se inclina a pensar que un índice de CPOD aceptable sería menos de 2.

Actualmente en Perú se busca bajar el 95 % de caries dental, el 85 % de enfermedad gingival y el 75 % de malas oclusiones. Esto no podría ser a través del MINSA, sino por medio de los colegios. Allí se puede iniciar la etapa preventiva, de tal manera que un alumno podría terminar la educación secundaria sin haber perdido ninguna pieza dental.

En 1988 una resolución ministerial declaraba prioridad y necesidad públicas la aplicación y desarrollo en todo el país del Programa Nacional de Prevención Masiva de caries dental, mediante el uso de la sal fluorada como el medio adecuado para la distribución del flúor, porque su uso como condimento en la población es alto.

En Costa Rica según una encuesta realizada, el 47% de odontólogos opinan que la fluoración más efectiva es la que se presenta por medio del agua, mientras un 42% opina que es mejor a través de la sal.

## **Conclusiones**

Las enfermedades bucales fueron la segunda causa de consulta externa en los centros de salud del Ministerio de Salud y representaron el 10% de todas las consultas durante el 2004. De todas las consultas odontológicas, 20.6% fueron para exodoncia y 18% para obturaciones. A pesar de la gran demanda de servicios odontológicos, sólo 16% de los aproximadamente siete mil centros de salud del MINSA cuentan con este servicio y el número de odontólogos que laboran en ellos, no se ha incrementado en los últimos años.

A nivel latinoamericano el Perú presenta un deficiente nivel de salud bucal. Para cambiar esta dramática situación se requiere de la participación activa de todos los sectores involucrados y de la ciudadanía organizada.

Amplios sectores de la población sufren día a día las dolencias por mala atención en salud oral. Los gobiernos de turno no atienden sus necesidades.

La caries dental es la afección que ocupa el segundo lugar en la tabla de morbilidad general a nivel nacional en el Perú y en la etapa de la niñez, ocupa el tercer lugar, un con un 9.1%, solamente superada por las infecciones de las vías respiratorias e intestinales.

## Bibliografía

- (1) Domínguez del Río, Gilberto. El Colegio Odontológico del Perú y las instituciones odontológicas de cara al tercer milenio. [Revista](#) Visión Dental. Año III. No. 11. Sept/Oct. 1999. Lima. Perú. Pág. 30 –31
- (2) González López. R. Odontología Moderna. Calidad en la Educación odontológica. Acreditación y certificación. Revista ADM. 1998. Vol. 55(3) Pág. 124
- (3) UNSAAC (2011) HISTORIA DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA. Extraído el día 12 de octubre del 2011. <http://odontologia.unsaac.edu.pe/historia.php>
- (4) Buenas Tareas (2011). Una nueva odontología para el Peru. Extraído el día 12 de octubre del 2011. <http://www.buenastareas.com/ensayos/Una-Nueva-Odontologia-Para-El-Per%C3%BA/1423639.html>
- (5) Colgate (2011) Odontologia Social. Extraído el día 12 de octubre del 2011 <http://www.odontomarketing.com/articulos/art01.htm>
- (6) Colegio de odontólogos del Perú Extraído el día 28 de octubre del 2011. [http://www.cop.org.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=411&Itemid=53](http://www.cop.org.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=411&Itemid=53)
- (7) UNMSM. Historia e la odontología en el Perú. Extraído el día 29 de octubre del 2011. [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/Publicaciones/actualidad/a%C3%B1o10\\_n125/odontologia.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/Publicaciones/actualidad/a%C3%B1o10_n125/odontologia.htm)
- (8) Dentista Lima. ¿Cuántos dentistas hay en Lima? Extraído el día 2 de noviembre del 2011. <http://www.dentistalima.com/noticias.html>