

Caracterización del talento humano en salud oral por especialidades en egresados en bogota: 2001-2010 *

Characterization of human talent for oral health specialties in alumni in bogota: 2001-2010 *

Fredy Fabián Pardo Romero ¹
John Harold Estrada Montoya ²
Rocío Robledo Martínez ³

ABSTRACT

Objective: The main objective of the study was to determine the distribution of specialties' graduates in oral health according to sex, university awarded the title; further the intensity and length of the studies and population projection of number of inhabitants per specialist. **Methods:** A descriptive study was conducted by taking the information available from secondary sources mainly the Labour Observatory of National Education Ministry and the websites of the universities that offer postgraduate clinical in oral health in Bogota. **Results:** Between 2001-2010, were graduated 2.666 specialists in Bogotá in different postgraduate studies offered by nine universities. 931(35%) graduated from the specialty in "Orthodontics", 545 (20%) obtained the title of specialist in Endodontics, 365 (14%) graduated from the specialty in "Oral Rehabilitation". This information can provide evidence to many young dentists who want further training, the universities that want to offer new oral health clinical programs and the institutions responsible of exert authority and perform regulation of the formation of human resources in health.

KEY WORDS

Human Talent, Orthodontics, Periodontics, Oral and Maxillofacial Surgery, Population projection.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la distribución de egresados de especialidades clínicas en salud oral de acuerdo al sexo, universidad que otorgó el título, intensidad, duración de los programas y número de habitantes en Bogotá por especialista. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, tomando la información disponible en fuentes secundarias, principalmente el Observatorio Laboral del Ministerio de Educación Nacional y las páginas web de las Universidades que ofertan posgrados clínicos en salud oral en Bogotá. **Resultados:** En la década 2001-2010 se graduaron en Bogotá 2.666 especialistas de los diferentes posgrados clínicos en Salud Oral, ofertados por nueve universidades. De estos, 931(35%) se graduaron en la especialidad de "Ortodoncia"; 545(20%) se graduaron de Endodoncia y 365 (14%) de "Rehabilitación oral". Esta información puede brindar elementos de juicio a muchos odontólogos que desean seguir capacitándose y a las Universidades que desean ofertar nuevos programas clínicos en salud oral y a las instituciones encargadas de ejercer la rectoría en regulación de la formación de talento humano en salud.

PALABRAS CLAVE

Talento Humano, Ortodoncia, Cirugía Oral y Maxilofacial, Periodoncia, proyecciones de población.

* Trabajo de grado para optar por el título de especialista en Administración en Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia.

¹ Odontólogo Universidad Nacional de Colombia. Esp Periodoncia y Medicina Oral, Esp Administración en Salud Pública. Profesor Instructor Facultad de Odontología Universidad Antonio Nariño. Correo electrónico: ffpardor@unal.edu.co.

² PhD y MSc en Salud Pública. Profesor asociado Doctorado interFacultades en Salud Pública y Facultad de Odontología Universidad Nacional de Colombia. Correo electrónico: jhestradam@unal.edu.co.

³ MSc en Salud Pública. Instituto de salud pública Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia. Correo electrónico: rrobledom@unal.edu.co.

INTRODUCCIÓN

Para tener una aproximación al estado de salud oral de la población Colombiana se consultaron los resultados reportados por el "Tercer estudio Nacional de Salud Bucal" (1) (En adelante ENSAB III) donde se expone cómo por ejemplo, el 60.4% de los niños de cinco años tienen historia de caries; a los 7 años el 73,8% y a los 12 años desciende al 12%. En los niños de 5, 6, 7 y 12 años, el 14,9% de los dientes temporales presentes requiere de algún tipo de tratamiento, incrementándose con la edad. El tratamiento de operatoria ocupa el primer lugar en las necesidades (10,8%), seguida por extracciones indicadas (1,7%) y endodoncias (1,1%). El índice COP-D de las personas de 15-19 años es de 5.2. En el grupo de 20-34 años el COP-D es de 10. En el grupo de 35-44 años el COP-D pasa a 15.0. Este valor aumenta hasta 19.7 en el grupo de 55 años y más, debido a la mayor pérdida de piezas dentales con la edad (1).

La segunda causa de pérdida de dientes después de la caries dental es la enfermedad periodontal. En cuanto a la severidad de la enfermedad periodontal, el 41,1% presentó una pérdida de inserción leve, el 7,7% presentó pérdida de inserción moderada y el 1,2% pérdida de inserción severa. Con respecto a la necesidad de tratamiento periodontal, la presencia de al menos un marcador periodontal se observó en el 92,4% de las personas. De estos se observa que el 8,8% presentó sangrado al sondaje, 53,3% presentó sangrado y cálculos simultáneamente. Las bolsas superficiales se diagnosticaron en un 26,5% y las profundas en un 3,8%. A partir de la adolescencia, la proporción de personas con marcadores periodontales aumenta, pasando del 92,8% (a los 15 años) al 96% (a los 60 y más años). Sin embargo, desde los 15 años se reduce la proporción de personas con sangrado y cálculos, a expensas de un aumento en las proporciones de personas con bolsas superficiales y profundas. Geográficamente se evidencia que la región central presenta la menor proporción de personas con marcadores periodontales (88,9%) y por el contrario Bogotá tiene el mayor porcentaje (95,0%) (1).

La situación encontrada determinó que el 7,6% de las personas (principalmente niños) no requieren tratamiento, el 92,4% necesitan tratamiento y dentro de estos, el 88,6% requiere de raspaje, profilaxis y en general refuerzo en las medidas de higiene oral y el 3,8% de las personas mayores de 30 años requiere de tratamiento complejo debido a la presencia de bolsas profundas (1). Al analizar todos los anteriores elementos de juicio se puede concluir que en cuanto a la enfermedad periodontal, Colombia y particularmente Bogotá requiere personal debidamente entrenado para enfrentar este desafío: el manejo de una enfermedad cuya prevalencia se aproxima al 100% en la población adulta.

En cuanto a la prevalencia de patologías de mucosa oral, el aumento tisular por prótesis presenta la mayor prevalencia nacional con el 3,9%, aumentando su frecuencia en adultos mayores de 55 años de edad, y más en mujeres que en hombres (1). La mayor prevalencia de anomalías dentofaciales se observa en el apiñamiento, con mayor proporción en el maxilar inferior. La proporción de apiñamiento en el maxilar superior es mayor en mujeres (34,5%). Por el contrario, en el maxilar inferior es mayor en los hombres (40,2%). Por otro lado, en Bogotá es mayor para el maxilar inferior (42,0%). Las personas afiliadas a regímenes especiales presentan mayor frecuencia de apiñamiento en el maxilar superior (39,5%) que en el inferior (49,5%). El 15,1% de los niños de 12 años presenta espaciamiento en el segmento anterior del maxilar superior y el 9,5% en el inferior. En la población de 15-19 años, la prevalencia de espacios es del 16% en el maxilar superior y de 8.0% en el inferior. El 37,1% de los niños y el 26,6% de las personas de 15-19 años, presentan sobremordida horizontal mayor de 3mm (1). Con relación a la sobremordida vertical, el 2,1% de los niños y el 2,3% de los adolescentes (15-19 años) presentan esta condición. La prevalencia de mordida cruzada anterior es

de 3,4% para niños de 12 años y de 1,5% para los de 15-19 años. Para la mordida cruzada posterior 3,7% corresponden a niños de 12 años y 4,6% en adolescentes, presentándose principalmente de forma unilateral. Por su parte, Bogotá presenta la mayor prevalencia de mordida cruzada posterior. Las personas afiliadas al régimen subsidiado presentan los mayores porcentajes de mordida cruzada anterior (2,5%). La mordida abierta anterior se encuentra en mayor proporción en mujeres (11,7%). Se observan en zona rural (12,5%), en la región central (16,8%) y entre los afiliados a regímenes especiales (20%). En los niños de 12 años, la prevalencia de mordida borde a borde es de 1,4% y de 4,1% en las personas de 15-19 años; con mayor prevalencia entre los afiliados al régimen subsidiado (5,0%) (1).

La prevalencia total de labio y paladar fisurado es de 0,2%. Por su parte, la presencia de prótesis en el maxilar superior se observa en 25,8% y 7% en el maxilar inferior. La necesidad de prótesis en pacientes sin uso de prótesis al momento del estudio, fue de 22,3% para el maxilar superior y de 46,6% para el inferior. Entre las personas con prótesis, el 56,4% requiere cambio en el maxilar superior y el 51,7% en el maxilar inferior (1). Estos datos reflejan las condiciones de morbilidad oral de l@s colombian@s y determinan la demanda de servicios especializados por parte de personal capacitado, mejor denominado como talento humano.

Para una aproximación hacia la comprensión de lo que implica el concepto de "Talento humano", en primer lugar se realiza una definición simple, como la suministrada por la Real Academia de la lengua donde se define como:

"Aquellas características que tiene un ser racional que lo hace apto para una determinada ocupación. Capacidad que tiene una persona para entender y comprender de manera inteligente la forma de resolver problemas en determinada ocupación, asumiendo las habilidades, potencialidades destrezas, experiencias, competencias y aptitudes propias de las personas talentosas" (2).

Todas estas dotes intelectuales y físicas dan valor a un individuo y en la literatura al conjunto de estos valores se le ha nombrado como capital humano en una alegoría con el capital material o simbólico (2,3).

La oferta de programas de posgrados clínicos, en áreas de salud oral formadoras de talento humano en Bogotá, es brindada por nueve universidades, de las cuales siete son de origen privado y dos de carácter oficial (4-12) (Tabla 1):

TABLA 1.

OFERTA DE POSGRADOS CLÍNICOS POR UNIVERSIDAD EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	
Institución	Posgrados clínicos
Universidad Nacional de Colombia (En adelante UNAL) (4). www.unal.edu.co	Endodoncia
	Periodoncia
	Cirugía Oral y Maxilofacial
	Ortodoncia
	Estomatología pediátrica – ortopedia maxilar
	Operatoria dental estética
	Rehabilitación oral

TABLA 1.

OFERTA DE POSGRADOS CLÍNICOS POR UNIVERSIDAD EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	
Institución	Posgrados clínicos
Universidad El Bosque (En adelante UNBOSQUE) (5). www.elbosque.edu.co	Endodoncia
	Operatoria dental estética y materiales dentales
	Periodoncia y medicina oral
	Cirugía oral y maxilofacial
	Ortodoncia
	Odontología pediátrica
	Patología oral y medios diagnósticos
Pontificia Universidad Javeriana (En adelante PUJ) (6). www.javeriana.edu.co	Prostodoncia
	Endodoncia
	Periodoncia
	Ortodoncia
	Patología y cirugía oral
	Cirugía maxilofacial
	Rehabilitación oral
Institución Colegios Universitarios de Colombia (En adelante UNICOC) (7). www.unicoc.edu.co	Odontopediatria
	Odontología forense
	Periodoncia
	Ortodoncia y ortopedia maxilar
Universidad Antonio Nariño (En adelante UAN) (8). www.uan.edu.co	Prostodoncia
	Endodoncia
Fundación Universitaria San Martín (En adelante FUSM) (9). www.sanmartin.edu.co	Ortodoncia
	Periodoncia
	Cirugía Oral y Maxilofacial
	Semiología y cirugía oral
	Ortodoncia
	Rehabilitación oral integral
Universidad Militar Nueva Granada (En adelante UMNG)(10) www.umng.edu.co	Odontopediatria
	Endodoncia
Fundación CIEO en convenio con UMNG (En adelante CIEO) (11) www.cieo.edu.co	Cirugía oral y maxilofacial
	Implantología oral y reconstructiva
	Endodoncia
	Ortodoncia
Universidad Cooperativa de Colombia (En adelante UCC) (12). www.ucc.edu.co	Rehabilitación oral
	Ortopedia funcional y ortodoncia
	Periodoncia y oseointegración.

* El decreto 1295 de 2010: "Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de programas académicos de educación superior", define en su capítulo VII, Artículo 20, los programas de posgrado así: "...corresponden al último nivel de educación superior. Deben fortalecer las bases de la capacidad del país para la generación, transferencia, apropiación y aplicación del conocimiento, así como a mantener vigentes el conocimiento ocupacional, disciplinar y profesional impartido en los programas de pregrado, deben constituirse en espacio de renovación y actualización metodológica y científica, responder a las necesidades de formación de comunidades científicas, académicas y a las necesidades del desarrollo y el bienestar social" (13). En los artículos subsiguientes del mismo decreto (21-25), se definen los objetivos generales de los programas de posgrado y los tipos de posgrados: "Programas de especialización, especializaciones médicas y quirúrgicas, programas de maestría y programas de doctorado" (13).

Este trabajo se realizó con el objetivo de caracterizar los especialistas en las diferentes áreas de la salud oral, egresados de las diferentes universidades que ofertan programas de especialidades clínicas, en la ciudad de Bogotá, en la década 2001-2010. Para ello se correlacionó el perfil epidemiológico de morbilidad oral, con la oferta de programas de posgrado clínicos en salud oral.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo en fuentes secundarias de información, para determinar el número y porcentaje de egresados según las siguientes variables (tipo y nombre de Universidad, tipo de especialidad, cantidad y porcentaje de especialistas por sexo), en los diferentes posgrados clínicos en salud oral. Los datos relacionados con el origen de la Universidad que expidió el título (Oficial, Privada, mixta), duración e intensidad de los diferentes programas medidos en número de semestres y cantidad de créditos académicos, se obtuvieron de la página web del Ministerio de Educación Nacional (Observatorio laboral) y de la página web de las Universidades que ofertan programas de posgrados clínicos en Odontología en la ciudad de Bogotá. Adicionalmente se determinó el número de habitantes por especialista, basándose en las estimaciones y proyecciones de población del DANE para Bogotá para hacer una aproximación preliminar de la relación especialista: habitante (14,15).

Debido a la heterogeneidad del nombre de los programas clínicos ofertados, estos se agruparon teniendo en cuenta características similares como duración, intensidad y áreas o componentes del sistema estomatognático a estudiar (Tabla 2):

TABLA 2.

ORGANIZACIÓN DE ESPECIALIDADES EN CATEGORÍAS PRINCIPALES	
Categoría principal	Especialidades
Periodoncia	Periodoncia y Medicina Oral (5)
	Periodoncia y Oseointegración (12)
	Implantología Oral y Reconstructiva (11)
	Periodoncia (4,6,7,9)
Endodoncia	Endodoncia (4-6,9,11)

TABLA 2.

ORGANIZACIÓN DE ESPECIALIDADES EN CATEGORÍAS PRINCIPALES	
Categoría principal	Especialidades
Cirugía oral y maxilofacial	Cirugía Maxilofacial (6) Cirugía Oral y Maxilofacial (4,5,9,10)
Ortodoncia	Ortodoncia y Ortopedia maxilar (7) Ortopedia funcional y Ortodoncia (12) Ortodoncia (4-6,8,9,11)
Rehabilitación Oral	Prostodoncia (5,7) Rehabilitación oral integral (9) Rehabilitación oral (4,6,11)
Odontopediatría	Estomatología pediátrica – Ortopedia maxilar (4) Odontología pediátrica (5) Odontopediatría (6,9)
Cirugía Oral	Patología y Cirugía oral (6) Semiología y cirugía oral (9) Patología oral y medios diagnósticos (5)
Operatoria Dental	Operatoria dental estética y materiales dentales (5) Operatoria dental estética (4)

La recopilación, análisis y síntesis de la información se desarrolló en varias etapas. En la primera etapa se llevó a cabo la revisión del Observatorio Laboral del Ministerio de Educación Nacional y la Consulta de páginas Web de Universidades que ofrecen posgrados en salud oral, en la ciudad de Bogotá. En la segunda etapa se organizó y clasificó la información teniendo en cuenta las categorías relacionadas. En la tercera etapa se sistematizó la información mediante tablas y gráficos, agrupados de acuerdo a especialidades, sexo de los especialistas, origen de las instituciones, duración y número de créditos de los diferentes programas ofertados por universidad.

RESULTADOS

Al realizar la organización y sistematización de los datos reportados por el Observatorio laboral del Ministerio de Educación Nacional, se obtuvieron los siguientes resultados: En el periodo 2001-2010 se graduaron un total de 2666 especialistas, de los cuales 317 (12%) son egresados de "Periodoncia", 545 (20%) de Endodoncia, 127(5%) de "Cirugía oral y maxilofacial", 931(35%) graduados de "Ortodoncia", 365 (14%) son graduados en "Rehabilitación oral", 226 (8%) graduados en "Odontopediatría", 129 (5%) graduados en "cirugía oral" y 26 especialistas (1%) graduados en "Operatoria dental" (15). (Gráfico 1).

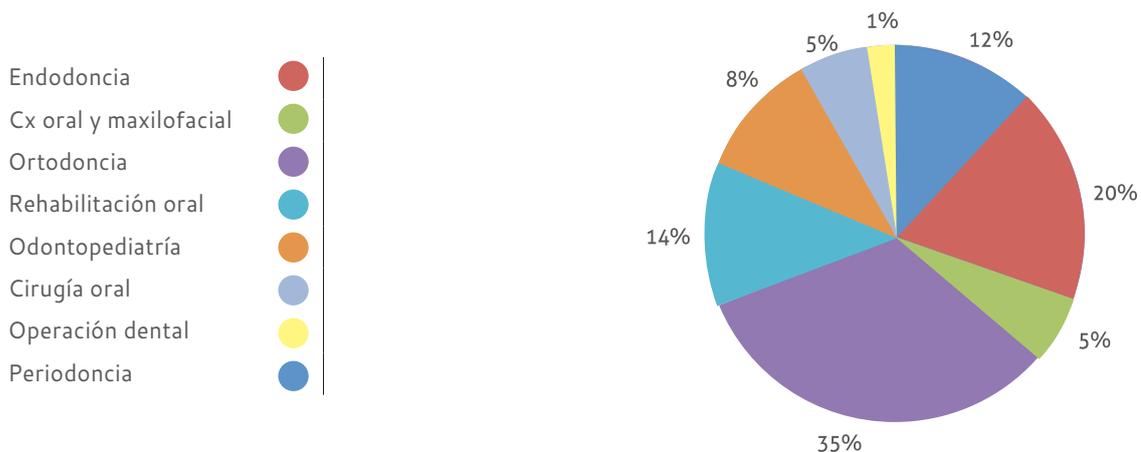


GRÁFICO 1.

Distribución porcentual de especialistas por especialidad graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010.

En casi todas las categorías de especialidades se graduaron más mujeres que hombres, excepto en "Cirugía oral y maxilofacial", donde el número de graduados fue mayor (79 = 62,2%) en hombres que en mujeres (48 = 37,8%). En "Rehabilitación oral", el número de egresados varones fue de 187 (51,2%) 178 egresadas (48,8%) respectivamente. Hubo posgrados, como "Odontopediatría", en donde el número de egresadas fue marcadamente superior al de hombres graduados, 174 (77%) que el de mujeres, 52 (23%). En "Operatoria dental", el número de egresadas fue de 20 (76,9%), mientras 6 fueron hombres (23,1%). En los demás posgrados, los resultados obtenidos fueron: en "Periodoncia", el número de egresadas fue 204 (64,5%) y el número de egresados fue de 113 (35,5%). En "Endodoncia", el número de egresadas fue de 382 (70,1%) mientras 163 son hombres (29,9%). En "Ortodoncia" se graduaron 552 mujeres (59,3%) y 379 fueron hombres (40,7%). En "Cirugía oral", el número de egresadas fue de 84 (64,8%) y 45 egresados (35,2%) (15) (Gráfico 2).

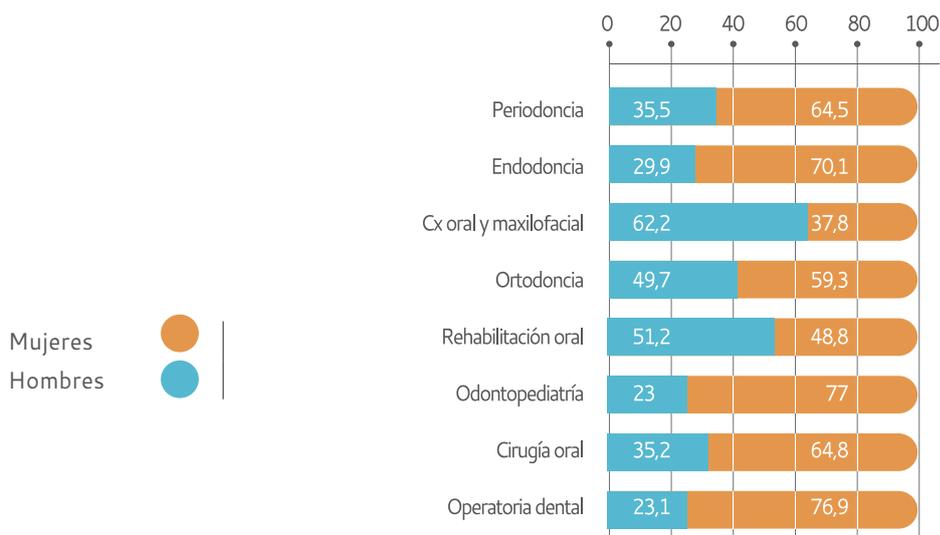


GRÁFICO 2.

Porcentaje de especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010 por sexo en cada posgrado.

De las 9 facultades en la ciudad de Bogotá que ofertan programas de posgrados clínicos en salud oral, sólo dos son de carácter oficial, seis son de origen privado y uno aparece como un convenio entre institución de origen oficial y privado. Para tal efecto se consideró

de origen "mixto". (Convenio CIEO - UMNG). En cuanto al tipo de Universidad que expide el título, el (77%) 244 especialistas en "Periodoncia", son egresados de Universidades de origen privado y el 23% (73) egresados de institución de origen "mixto" (CIEO-UMNG). En "Endodoncia", 502 de los egresados (92%) lo hacen de instituciones de origen privado y 43 egresados (8%) son de origen mixto. En "Cirugía oral", los 129 son egresad@s de Universidades de origen privado (8%). Por otra parte, 27 especialistas (21,3%) egresados de "Cirugía oral y maxilofacial", 50 de l@s especialistas en "Ortodoncia" (5,3%), 44 de l@s especialistas en "Rehabilitación oral" (12,1%), 34 de l@s especialistas en "Odontopediatría" (15%) y 12 de l@s especialistas en "Operatoria dental" (46,2%), se graduaron de Universidades de origen oficial (15) (Gráfico 3).

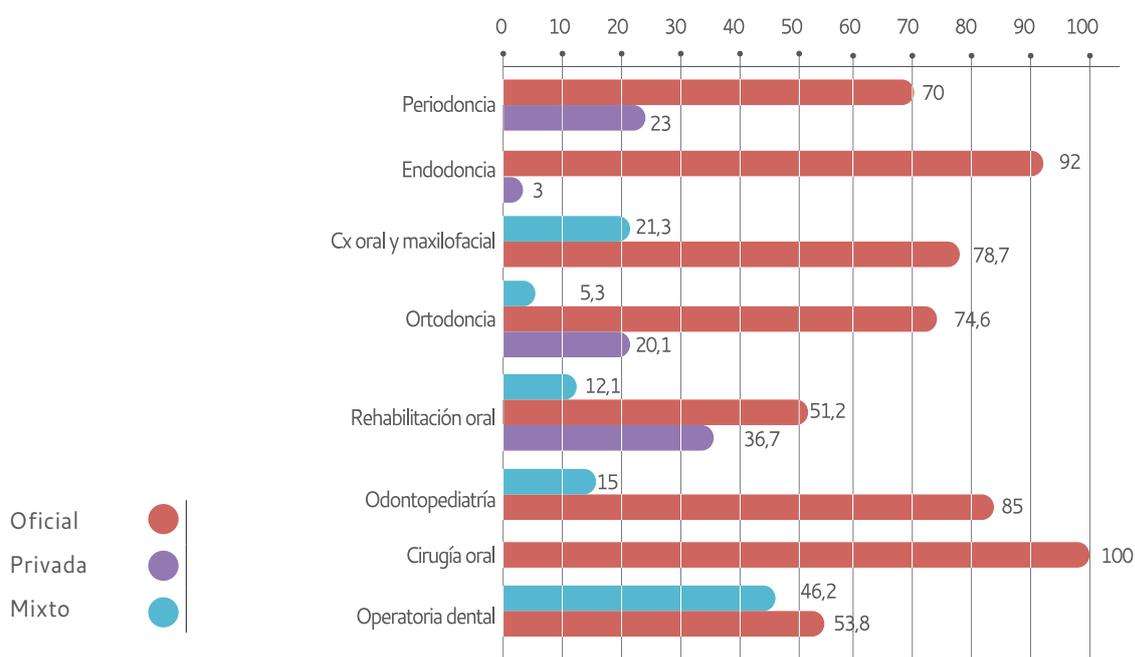


GRÁFICO 3.

Distribución porcentual de especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010 según origen de Universidad.

Siguiendo con el análisis de los resultados, 220 de l@s especialistas en "Periodoncia" (69%) se graduaron de tres Universidades, y 64 de los y las especialistas en "Periodoncia y Medicina Oral" (20%) se graduaron de la Universidad el Bosque. Por otra parte, 83 de l@s egresados en "Periodoncia" (26%) son de la PUJ, y 73 obtuvieron su título bajo el convenio CIEO-UMNG (23%); 43 son egresad@s de la UCC (14%); (9%) 28 en la FUSM y (8%) 26 especialistas en "periodoncia" de UNICOC. La Universidad Nacional de Colombia no tiene datos disponibles, debido a que no hubo grado de especialistas en esta área, durante este período (15).

Además, 301 de l@s endodoncistas egresados en Bogotá, (55,2%) obtuvieron su título en la FUSM. Ciento un especialistas (18,5%) lo hicieron en la PUJ. Por otra parte, 83 (15,2%) son endodoncistas de la Universidad el Bosque. Cuarenta y tres (7,9%) obtuvieron su título de especialistas en endodoncia de UMNG-CIEO y 17 (3,2%) son egresad@s de UNICOC. La Universidad Nacional de Colombia tampoco tiene datos disponibles, debido a que no graduó especialistas en esta área durante este periodo (15). El 33,8% (n = 43) de l@s especialistas egresados del posgrado en "Cirugía Maxilofacial", lo hicieron de la PUJ; 31,6% (n = 40) lo

hicieron de UNBOSQUE. Por su parte, 13,4% (n = 17) son egresad@s de la FUSM; 14 (11%) obtuvieron su título de especialista en "Cirugía Oral y Maxilofacial" en la UMNG y 13 (10,2%) de l@s especialistas en "Cirugía Oral y Maxilofacial" obtuvieron su título en la Universidad Nacional de Colombia (15) (Gráfico 4).

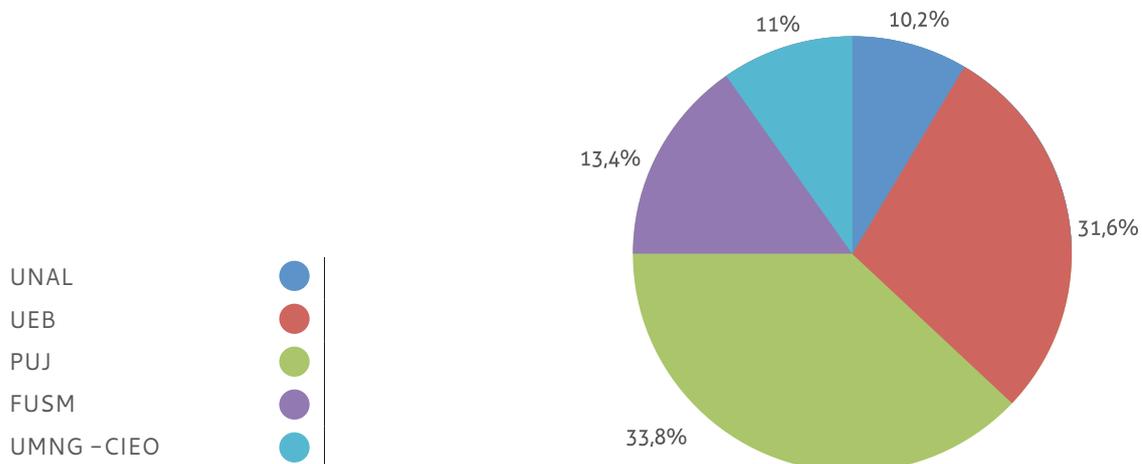


GRÁFICO 4.

Porcentaje de especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010 en "Cirugía Oral y Maxilofacial" por Universidad.

Además 400 especialistas en "Ortopedia funcional y Ortodoncia" (43%) lo hicieron de la UCC; 187 obtuvieron su título de especialistas en Ortodoncia (20%) bajo el convenio UMNG – CIEO; 114 se graduaron de la PUJ (12,2%); 77 son egresad@s de la Universidad el Bosque (8,3%); 62 especialistas de la FUSM (6,7%); 50 (5,4%) pertenecen a la Universidad Nacional de Colombia; 30 especialistas (3,2%) son de UNICOC; y 11 (1,2%) se graduaron como Ortodoncistas en la UAN (15) (Gráfico 5).

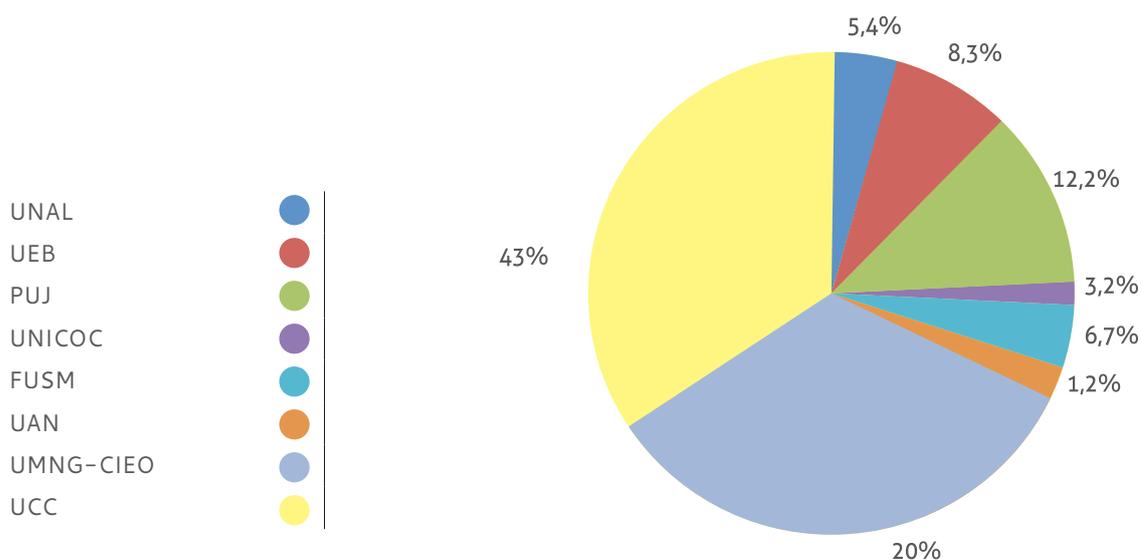


GRÁFICO 5.

Porcentaje de especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010 en "Ortodoncia" por Universidad.

Asimismo 134 de los y las especialistas graduados como "Rehabilitadores Orales" (36,7%) lo hicieron bajo el convenio CIEO – UMNG; 77 (21,1%) obtuvieron su título de especialistas en Prostodoncia en UNBOSQUE; 65 (17,8%) se graduaron de PUJ; 44 (12,1%) son egresad@s de la Universidad Nacional de Colombia; 25 (6,8%) obtuvieron su título en la FUSM; 20 (5,5%) de l@s especialistas en "Prostodoncia" son egresados de UNICOC (15) (Gráfico 6).

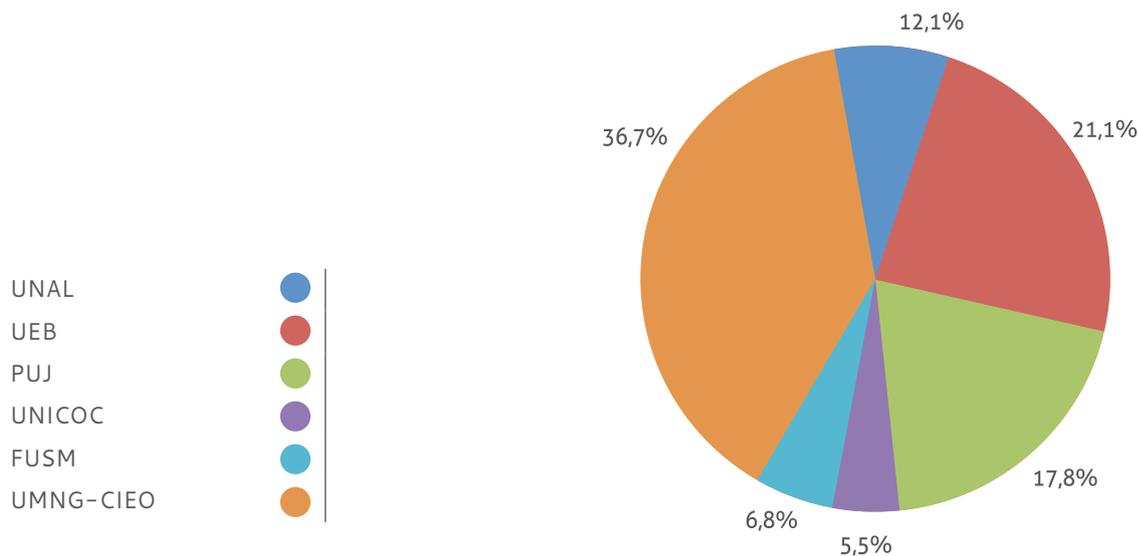


GRÁFICO 6.

Porcentaje de especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010 en "Rehabilitación oral" por Universidad

Igualmente 106 (46,9%) de l@s especialistas graduados como "Odontopediatras" lo hicieron de la PUJ; 51 (22,6%) obtuvieron su título de especialistas en la Universidad El Bosque. Además 35 (15,5%) se graduaron de la FUSM; 34 (15%) son egresad@s de la Universidad Nacional de Colombia. 73 (56,6%) de l@s especialistas graduados en "Patología y Cirugía oral" lo hicieron de la PUJ. 52 (40,3%) obtuvieron su título de especialistas en "semiología y cirugía oral" en la FUSM; 4 (3,1%) se graduaron en "patología oral y medios diagnósticos" de la Universidad el Bosque. 14 (53,8%) especialistas de "Operatoria dental estética y materiales dentales" son de la Universidad El Bosque; 12 (46,2%) obtuvieron su título de especialistas en "Operatoria dental estética" de la Universidad Nacional de Colombia (15).

Bogotá es la ciudad del país donde se encuentra la mayor oferta de programas de posgrado a nivel de especialidades en salud oral. Allí existen nueve Universidades que ofertan programas de posgrados clínicos a nivel de salud oral. Según datos publicados por el DANE, la estimación y proyección de población total para Bogotá en 2010 fue de 7.363.782 habitantes (14). Haciendo una aproximación el número de habitantes por especialista es de 2762, esto sin tener en cuenta factores como: 1. No tod@s l@s egresad@s en este período ejercen la práctica profesional en Bogotá. 2. Existen especialistas egresad@s de programas fuera de Bogotá que realizan práctica profesional en la ciudad. 3. Cada especialidad ofrece sus servicios principalmente a ciertos grupos de edad. En Bogotá, en el período 2001-2010 se graduaron en total 2666 especialistas de los diferentes programas ofertados. Esto equivale a 0,36 especialistas por cada 1000 habitantes. La distribución de habitantes por especialista de acuerdo a los graduados en la década 2001-2010 según cada especialidad en la ciudad de Bogotá se muestra en el gráfico 7.

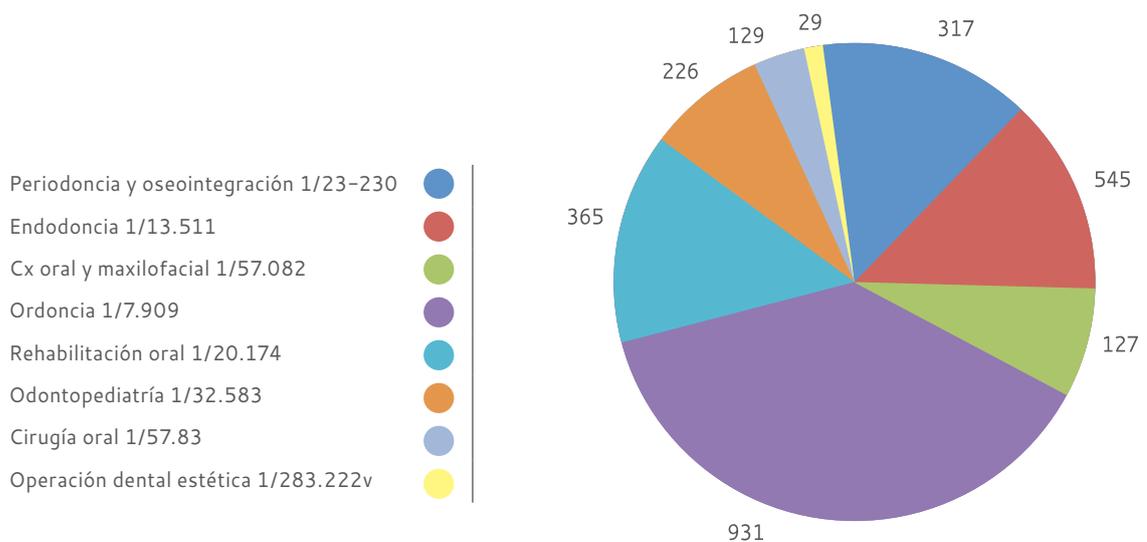


GRÁFICO 7.

Número de habitantes por especialistas graduados en Bogotá en el periodo 2001-2010.

Existe una heterogeneidad marcada en cuanto al número de créditos por posgrado clínico en salud oral, e incluso, aunque no tan evidente, en la duración de los programas. Aunque el Ministerio de educación Nacional no presenta estos datos; la mayoría de ellos se obtuvieron en las páginas web de las Universidades que ofertan estos programas (4 -12) (Tabla 3).

TABLA 3.

NÚMERO DE CRÉDITOS Y DURACIÓN DE LOS POSGRADOS CLÍNICOS EN ODONTOLOGÍA POR UNIVERSIDAD EN BOGOTÁ

	Periodoncia		Endodoncia		Cx oral y maxilofacial		Ortodoncia		Rehabilitación oral		Odontopediatría		Cx oral		Operatoria dental	
	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D
UNAL	90	4	90	4	225	8	113	5	90	4	113	4			39	2
UEB	107	5	83	4	202	8	105	6	106	6	105	4	107	4	60	3
PUJ	91	4	83	4	205	8	168	6	110	6	111	4	100	4		
UNICOC	90	4	90	4			117	5	90	4						
FUSM	85	4	76	4	197	8	164	6	85	4	92	4	102	4		
UMNG					250	8										
CIEO	114	6	82	4			128	6	112	6						
UAN							156	6								
UCC	92	5					105	6								

I: Intensidad de los programas académicos por créditos académicos
 D: Duración de los programas académicos en semestres

DISCUSIÓN

En cuanto al talento humano en las diferentes especialidades de la odontología, la poca información relacionada la suministra el Observatorio laboral del Ministerio de Educación Nacional. Sin embargo, la información disponible se encuentra incompleta, ya que sólo hay datos en cuanto a sexo, año de graduación, origen de la universidad que expide el título, cantidad de graduados por semestre según cada Universidad. Se requieren nuevos estudios para indagar sobre otras variables como tipo de práctica (privada, institucional, docencia etc.), pertenencia a sociedades científicas, número de artículos que leen por semana/mes/año, actualización (cursos, seminarios, congresos), ingresos mensuales, entre otros.

Algunos estudios señalan cómo los odontólogos pasaron de 0,32 por 1000 habitantes en 1984 a 0,74 por 1000 habitantes en el 2000. En cuanto al número de médicos se pasó de una relación de 0,73 por 1000 habitantes en 1984, a una de 1,32 por 1000 habitantes en 2000 (16). En este estudio se determinó una proporción de 0,36 especialistas por cada 1000 habitantes. Según una estimación sobre la oferta de recurso humano en odontología, realizada por el Centro de Proyectos para el Desarrollo (CENDEX) en el periodo 2001-2010, se graduaron 14.563 odontólogos en Colombia, con una oferta total de recurso humano en Odontología para el 2010 de 42.873 odontólogos. En el presente estudio, los resultados obtenidos fueron de 2666 especialistas graduados en el periodo 2001-2010. Esto equivale a un 6,2% del total de odontólogos reportados en el estudio del CENDEX (16).

CONCLUSIONES

Se evidencia falta de homogeneidad en cuanto a la denominación de los diferentes programas, la intensidad de los mismos y en algunos de ellos, incluso en relación a la duración. Esto dificultó la recolección y organización de la información y podría confundir a los odontólogos que demandan estudios de posgrado en especialidades clínicas. Basado en los datos recolectados, se observa una relación inversa entre el número de graduados y la duración e intensidad de los programas ofertados. Esto evidencia que la mayoría de odontólogos prefirió especialidades más cortas, de menor intensidad y con flexibilidad horaria.

Se requieren a futuro, estudios que abarquen aspectos importantes como: Actividad que realizan los especialistas (Docencia, práctica clínica en entidad pública y/o privada); pertenencia a grupos de investigación y/o a sociedades científicas nacionales y/o internacionales; suscripción a revistas científicas; publicaciones etc. De esta manera, el conocimiento de la caracterización del talento humano en salud oral debe servir de retroalimentación a las facultades de odontología formadoras de este. Por otro lado es importante para determinar cambios curriculares e implementar énfasis adecuados y/o reformas en cuanto a la duración de los mismos, acordes a las necesidades de la población.

REFERENCIAS

1. [REPÚBLICA DE COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD](#). Tomo VII Estudio Nacional de Salud Bucal. ENSAB III (1999).
2. [DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO LAROUSSE](#). CD ROM (2005).
3. [LOZANO L](#). El talento humano una estrategia de éxito en las empresas culturales. Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2007; (60): 147-164.
4. [UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: [www.unal.edu.co/sede Bogotá/ odontología/ posgrados](http://www.unal.edu.co/sede/Bogotá/odontología/posgrados). [Consultado junio 12 de 2012]
5. [UNIVERSIDAD EL BOSQUE](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: www.uelbosque.edu.co/odontología/posgrados. [Consultado junio 12 de 2012]
6. [PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet].. Disponible en: [www.javeriana.edu.co/facultades/odontología/ posgrados](http://www.javeriana.edu.co/facultades/odontología/posgrados). [Consultado junio 14 de 2012]
7. [INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: [www.unicoc.edu.co/sede Bogotá/ odontología/posgrados](http://www.unicoc.edu.co/sede/Bogotá/odontología/posgrados). [Consultado junio 14 de 2012]
8. [UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: www.uan.edu.co/odontología/Posgrados. [Consultado junio 12 de 2012]
9. [FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN PROGRAMAS DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS EN ODONTOLOGÍA \[INTERNET\]](#).. Disponible en: [www.sanmartin.edu.co/ postgrados/postgrados](http://www.sanmartin.edu.co/postgrados/postgrados) de odontología. [Consultado junio 12 de 2012]
10. [UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: [www.umng.edu.co/facultad de medicina y ciencias de la salud/posgrados/especializaciones medico quirúrgicas](http://www.umng.edu.co/facultad%20de%20medicina%20y%20ciencias%20de%20la%20salud/posgrados/especializaciones%20medico%20quirurgicas). [Consultado junio 14 de 2012]
11. [FUNDACIÓN CIEO](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: [www. unicieo.edu.co/programas académicos](http://www.unicieo.edu.co/programas%20académicos). [Consultado junio 12 de 2012]
12. [UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA](#). Programas de especialidades clínicas en odontología [Internet]. Disponible en: [www.ucc.edu.co/programas por sedes/ especializaciones](http://www.ucc.edu.co/programas%20por%20sedes/ especializaciones). [Consultado junio 12 de 2012]
13. [MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL](#). Decreto N° 1295. "Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de

- programas académicos de educación superior”. Capítulo VII, artículos 20–25. (Abril 20 de 2010)
14. **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA**. Proyecciones de Población para Bogotá 2010. Disponible en: [www.dane.gov.co/demografías/estimaciones y proyecciones de población nacional, departamental y municipal total por área 1985-2020](http://www.dane.gov.co/demografías/estimaciones_y_proyecciones_de_población_nacional_departamental_y_municipal_total_por_área_1985-2020). [Consultado junio 14 de 2012]
 15. **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**. Observatorio laboral para la educación [Internet]. Disponible en: [www.mineducacion.gov.co/SNIES/observatorio laboral para la educación/Instituciones de educación superior/estadísticas de interés/Bogotá DC/origen de la institución/formación académica/presencial/posgrado/2001-2010/cantidad de graduados](http://www.mineducacion.gov.co/SNIES/observatorio_laboral_para_la_educación/Instituciones_de_educación_superior/estadísticas_de_interés/Bogotá_DC/origen_de_la_institución/formación_académica/presencial/posgrado/2001-2010/cantidad_de_graduados). [Consultado junio 6-14 de 2012]
 16. **COLOMBIA**. Ministerio de protección social. Centro de proyectos para el desarrollo CENDEX. Recursos humanos de la salud en Colombia: balance, competencias y perspectivas. 2000.