

Tiempo de estadía en turismo odontológico

Time spent in dental tourism

Basado en la investigación:

Análisis de los tiempos de estadía, para los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental en Costa Rica y su control postoperatorio en las clínicas acreditadas por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.

Analysis of the time spent in dental medical tourism procedures in Costa Rica and the postoperative control in the dental clinics accredited by PROMED, in the period from July 2013 to February 2014.

Xiomara Elena Barquero Díaz¹, Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica, xiomarabd@gmail.com

Mario Mondol López², Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica, drmariondoland@gmail.com

Juan José Gómez Ávila³, Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica, jugo60@gmail.com

RESUMEN

El turismo médico dental es una población que ha aumentado significativamente, lo que es una gran oportunidad para el gremio odontológico. El Consejo para la Promoción Internacional de la Medicina en Costa Rica (PROMED), asegura que el mayor porcentaje de estos pacientes es atraído por el turismo dental, y de ahí la importancia de conocer sobre esta población, el tiempo de estadía para personalizar los viajes y su control postoperatorio para fomentar el éxito de los tratamientos, pues este es el objetivo fundamental de todo cirujano bucal. Esta investigación pretende dar a conocer a los odontólogos cuál es el tiempo de estadía del turismo médico dental y cómo es el control postoperatorio, y los resultados fueron: el tiempo de estadía medio es de 7 a 15 días y el control postoperatorio es adecuado.

PALABRAS CLAVE

Turismo médico dental, tiempo de estadía, implantes, postoperatorio.

ABSTRACT

Dental medical tourism is extremely popular in Costa Rica and is a great opportunity for dental workers. The Council for International Promotion of Medicine in Costa Rica (PROMED), reassures that the highest percentage of these medical patients are attracted by dental tourism, and therefore the importance of knowing about this population, the time spent to customize the trip and postoperative management to promote the success of the treatments, which is the fundamental objective of all oral surgeons. This research aims to inform dentists about the time spent for dental medical tourism and postoperative control, which was based on the following results: the average stay is 7 to 15 days and postoperative control is adequate.

KEY WORDS

Dental medical tourism, time spent, implant, postoperative.

Recibido: 21 agosto, 2014

Aprobado para publicar: 3 diciembre, 2014

INTRODUCCIÓN

Esta investigación pretende dar a conocer a los odontólogos y agentes de viajes cuáles son los tiempos de estadía del turismo médico dental y cómo se maneja el control postoperatorio, debido a que es una población que crece cada día más y es la responsable de generar gran parte de las divisas de Costa Rica. Por lo tanto, orienta a los agentes de viajes y al odontólogo a planificar un itinerario más personalizado para el paciente. Además de dar a conocer el manejo del control postoperatorio y su importancia, para lograr el éxito del tratamiento y la tranquilidad del paciente. Esta información los ayuda a estar más preparados para tratar al paciente extranjero y brindar un mejor servicio. El fin de este análisis es proteger la calidad de la atención odontológica y que los pacientes extranjeros regresen al país y recomienden los servicios a sus familiares y conocidos.

El planteamiento del problema que dio origen a esta investigación fue el siguiente:

¿Cuál es el tiempo de estadía, para los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental y su control postoperatorio en las clínicas acreditadas por PROMED en el período entre julio 2013 y febrero de 2014?

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo general de este artículo se detalla a continuación:

Analizar los tiempos de estadía, para los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental y su control postoperatorio, en las clínicas acreditadas por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.

Objetivos específicos derivados de los cuestionamientos del problema:

1. Determinar la especialidad y procedimiento odontológico más buscado por parte de las clínicas dentales y las de los hospitales acreditados por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.
2. Conocer el tiempo de estadía y a qué se debe ese período de un turista médico dental, para realizarse dicho tratamiento, en las clínicas dentales y las de los hospitales acreditados por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.
3. Determinar cómo se realiza el control postoperatorio al paciente turista médico al que se le efectuó dicho tratamiento en las clínicas dentales y las de los hospitales acreditados por PROMED en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.
4. Conocer el porcentaje de éxito de los tratamientos dentales realizados por las clínicas dentales y las de los hospitales acreditados por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014.

MARCO METODOLÓGICO

Este estudio es de enfoque cuantitativo, debido a que es una investigación estructurada, que cumple con un grupo de características tales como que el problema es delimitado y concreto, donde se realizan hipótesis antes de la recolección y análisis de datos, se fundamenta en la lógica deductiva, donde la recolección de datos se fundamenta en la medición y observación, además, de respetar la validación vertical y horizontal, como parte de su estructura. El paradigma de esta investigación es positivista, y se define de tipo descriptivo, debido a que un grupo de personas va a ser sometido a un análisis para lograr datos y ob-

tener resultados, para así describir lo que se indaga por medio de un cuestionario. (Hernández, Fernández, Batista, 2010).

Es un tipo de estudio no experimental, de tipo transeccional descriptivo, esto porque se realiza sin la manipulación de variables dependientes, se observa el fenómeno en un momento dado en un ambiente natural, al mismo tiempo que no se construye un escenario y no hay asignación al azar ni equivalencia de grupos. La investigación transeccional recopila datos una única vez durante el tiempo que comprende el estudio. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia. (Hernández et ál., 2010).

METODOLOGÍA EMPLEADA

La metodología consiste en realizar cuestionarios previamente examinados por un experto en el tema para hacer la prueba de jueces tipo experto a fin de verificar la confiabilidad, objetividad y validez del cuestionario. Cuando este se halla aprobado, se entrega a los odontólogos que trabajan en las clínicas y hospitales acreditados por PROMED, los cuales son: Clínica Bíblica, Hospital Cima. Además, se consideró Nova Dental, New Smile Dental Group, Consultorio Colina Dental, Clínica Dental Cosmetics Costa Rica, Dent Care by Truque Arguello, Hospital Metropolitano, UNIBE, Clínica Dental DENTAVAC, Instituto Flikier de Rehabilitación Oral, Prisma Dental y Clínica Advance Dental.

Una vez administrados los cuestionarios, con los resultados tabulados, se procedió a realizar los cuadros basados en frecuencias absolutas y relativas, gráficos relacionados para una de las variables tabuladas, a efectos de facilitar la interpretación y análisis de los resultados, para finalmente lograr las

conclusiones y los datos relevantes relacionado con el objetivo general y específicos, como los son: 1) La especialidad y el procedimiento odontológico más buscada por el turismo médico, 2) Tiempo de estadía promedio de un turista médico y a qué se debe ese período. 3) Realización del control postoperatorio. 4) Porcentaje de éxito de los procedimientos.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La unidad de análisis son los odontólogos de las clínicas dentales y de las de los hospitales certificados por el Consejo para la Promoción Internacional de la Medicina en Costa Rica (PROMED). La población por investigar, es finita, procura minimizar el error estándar para aumentar la confiabilidad, y se usa en estudios no experimentales.

Muestra

La muestra elegida será la población total de 30 odontólogos de las clínicas dentales y las de los hospitales acreditados por PROMED. El tamaño del sector que se evalúa de estas 30 clínicas es del 100%.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de acuerdo con los objetivos descritos al inicio de la investigación, y son extraídos del cuestionario aplicado a 30 odontólogos de clínicas y hospitales certificados por PROMED, durante el período entre julio 2013 y febrero de 2014.

Los resultados con respecto a las especialidades odontológicas más buscadas por el turismo médico dental, destaca la implantología oral y la prostodoncia, donde el

Gráfico #1
Distribución de frecuencia según la especialidad odontológica más buscada por el turismo médico dental en las clínicas dentales acreditadas por PROMED en el periodo de julio 2013 a febrero de 2014.

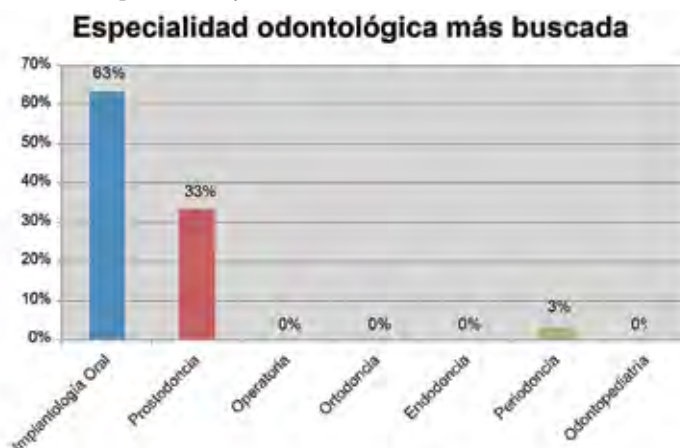


Gráfico # 2
Distribución de frecuencia, según el procedimiento odontológico más buscado por el turismo médico dental en las clínicas dentales acreditadas por PROMED, en el periodo de julio 2013 a febrero de 2014.



Gráfico # 3
Distribución de frecuencia, según el tiempo de estadía promedio de un turista médico dental en Costa Rica, en las clínicas dentales acreditadas por PROMED en el periodo de julio 2013 a febrero de 2014.



mayor porcentaje de estos es la implantología oral, con un 63,3%. Los implantes dentales hoy en día son de gran importancia, debido a que es un elemento fundamental para la rehabilitación de la función masticatoria y de la estética perdida por el paciente.

Entre los procedimientos odontológicos más buscados por el turismo médico destaca la colocación de implantes y coronas. El mayor porcentaje de estos es la colocación de implantes, con un 63,3%. Según datos del ICT, el turismo y la salud están relacionados de tal manera, que ya sea en conjunto o por separado influyen en la economía del país. La colocación de implantes constituye el procedimiento del turismo dental que más divisas genera a Costa Rica, en el área de la odontología.

El tiempo de estadía promedio de un turista médico dental en Costa Rica es de 7 a 15 días y menos de 7 días. El mayor porcentaje es de 7 a 15 días con un 74%. De acuerdo con la Organización Mundial de Turismo, el turismo comprende estancias distintas al de su entorno habitual, por un período inferior a un año y mayor a un día. El lapso es de 7 a 15 que es un tiempo de estadía medio, lo que permite a los pacientes extranjeros llevar a cabo sus procedimientos y les da tiempo para realizar el primer control postoperatorio.

El principal motivo del tiempo de estadía es para realizar un control postoperatorio y lo que tarda el laboratorio en confeccionar aditamentos. El mayor porcentaje del tiempo para realizar un control postoperatorio es de un 42%. Los controles postoperatorios son de gran importancia para el éxito de los procedimientos debido a que se examina que estos no estén móviles, que no se muestren signos de radiotransparencia periimplantaria, que la pérdida vertical sea

Gráfico # 4
Distribución de frecuencia según, el principal motivo del tiempo de estadía de ese procedimiento en las clínicas dentales acreditadas por PROMED, en el período entre julio 2013 y febrero de 2014



Gráfico # 5
Distribución de frecuencia según el primer control mientras el turista se encuentra en el país en las clínicas dentales acreditadas por PROMED en el período entre julio 2013 y febrero de 2014

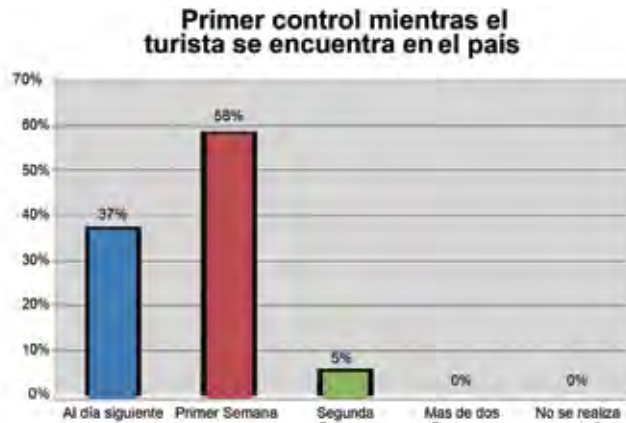


Gráfico # 6
Distribución de frecuencia según como se realizan los controles postoperatorios al paciente turista médico, una vez que abandonó el país en el período entre julio 2013 y febrero de 2014



inferior a 0,2 mm anuales a partir del primer año, que el implante no presente síntomas o signos de dolor, infección, neuropatía ni parestesia del canal mandibular.

El primer control mientras el turista se encuentra en el país, destaca la primera semana y al día siguiente. El mayor porcentaje es el primer control en la primera semana, con un 58%, lo que significa que todos realizan controles postoperatorios. Según el doctor Miguel Peñarocha Diago, una vez finalizado el período inmediato de 7 a 10 días, se debe realizar controles periódicos. En esa oportunidad se inspecciona la cicatrización de la herida, se observa que no haya pérdida prematura de los puntos de sutura y se toma una radiografía de control.

Entre los controles postoperatorios al paciente turista médico una vez que abandonó el país, sobresalen; por correo electrónico / redes sociales o se le dice que regrese periódicamente. El valor más significativo muestra que se realiza por correo electrónico y redes sociales, con un porcentaje del 63%. Hoy en día, más personas se van adaptando a los avances tecnológicos y a las nuevas maneras de comunicarse con cualquier individuo que esté al otro lado del mundo. Esto permite ser un medio de comunicación útil para los médicos odontólogos y los pacientes, por la facilidad de contactarse en cualquier lugar y hora.

Entre los tiempos en que se realizan los controles periódicos clínicos al paciente turista médico una vez que abandonó el país, resaltan los lapsos de más de 3 meses y de 0 a 30 días. El porcentaje más relevante es más de 3 meses, con un 68%. El período de osteointegración es mínimo de tres meses, el cual tiene que ser respetado para garantizar la eficacia del implante.

Gráfico # 7
Distribución de frecuencia según el tiempo en que se realizan los controles periódicos clínicos al paciente turista médico, una vez que abandonó el país en el período entre julio 2013 y febrero del 2014



FUENTE: Cuadro # 7

Gráfico # 8
Distribución de frecuencia según el porcentaje de éxito para los tratamientos dentales realizados por las clínicas dentales acreditadas por PROMED en el período entre julio 2013 y febrero de 2014



Por lo que se le solicita al paciente que regrese cumplido este tiempo, para que se realice la restauración definitiva.

El porcentaje de éxito para los tratamientos dentales del turista médico dental es del 100%. Para lograr este porcentaje de triunfo, primero que todo el odontólogo tiene que estar capacitado para realizar di-

cho tratamiento, hacer un buen diagnóstico y un adecuado plan de tratamiento. Se debe respetar el período de osteointegración y realizar sus respectivos controles postoperatorios. Además, de contar con lo más moderno en tecnología y buenas instalaciones, que son las principales razones por las cuales el país es un buen nicho para el turismo médico dental.

HIPÓTESIS

La hipótesis realizada previamente, fue la siguiente:

Hipótesis de la investigación (Hi): El tiempo de estadía para los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental es bajo, y su control postoperatorio es inadecuado.

Por lo tanto, una vez finalizado el estudio, se rechaza la hipótesis de investigación debido a que el tiempo de estadía es medio, lo cual comprende de siete a 15 días y el control que reciben los pacientes es adecuado, porque están dentro de los tres meses requeridos. Por lo que se acepta la hipótesis alternativa "El tiempo de estadía para los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental es medio y su control postoperatorio es adecuado".

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se concluye que el mayor porcentaje de tratamientos brindados es en la especialidad de implantología oral con un 63% y el procedimiento de la colocación de implantes con el mismo porcentaje. El tiempo de estadía promedio de un turista médico dental es de 7 a 15 días con un porcentaje de 74%, y el motivo de ese tiempo es para poder realizar un control postoperatorio antes de la primera salida del paciente a su país de origen. El control postoperatorio intermedio se realiza por correo electrónico y redes sociales, que finaliza con un control clínico periódico a los 3 meses, para realizar los controles clínicos y radiográficos, y posterior restauración definitiva. Lo que conlleva al porcentaje de éxito del 100%, en los procedimientos realizados a los turistas médicos dentales en las clínicas investigadas.

Se recomienda a los profesionales que quieran incursionar en este nicho de mercado realizar los controles postoperatorios para el éxito de los tratamientos, lo que requiere odontólogos especializados, buena planificación de los tratamientos, diagnósticos y utilizar tecnología moderna y buenas instalaciones. Para los odontólogos atraídos por el turismo médico dental, que deseen especializarse, uno de los postgrados de mayor demanda hoy en día por esta población es la implantología oral, además de tener como segunda lengua el idioma inglés. De la misma forma, para los agentes de viajes, que tenga presente el tiempo de estadía promedio de un turista médico dental, para organizar los planes de viaje adecuados a las actividades al período establecido, con la idea de que el paciente quede satisfecho con la organización que brinda nuestro país. ■■■

1. Xiomara Elena Barquero Díaz
Cirujana dentista, Universidad Latina de Costa Rica

2. Mario Mondol López
Cirujano dentista, Universidad Latina de Costa Rica M.Sc. Gerente en Salud, ICAP Especialista en Administración en Salud, incorporado al CCDCR
Docente Administración de Consultorios, Ulatina.

3. Juan José Gómez Ávila
Cirujano dentista,
Universidad de Costa Rica
Profesor, Universidad Latina de Costa Rica

BIBLIOGRAFÍA

- Akram Ali Hussein, M. R. (2008). *Dolor postoperatorio en endodoncia. Manual de Endodoncia, España.*
- Albrektsson T, W. P. (1986). *The long term efficacy of currently used dental implants: a review and proposed criteria for succes.*
- Bishara, S. E. (2001). *Ortodoncia.*
- Brenes, A. J. (2009). *Hipersensibilidad dentinaria causada por el cambio de amalgama a resina. Ulacit.*
- Campos, M. (2013). *Análisis del servicio y la promoción del turismo médico dental en las clínicas dentales certificadas por PROMED de junio de 2012 a setiembre del 2013. San José.*
- Consejo para la Promoción Internacional de la Medicina en Costa Rica, (15 de julio de 2006). *Turismo médico creció un 15% en Costa Rica el año pasado. La Nación.*
- Echeverría García, José Javier E. C. (1995). *El manual de Odontología. Barcelona.*
- Guercio E, D. E. (2008). *Consideraciones estructurales y biológicas en la Osteointegración. Acta Odontológica Venezolana, 10.*
- Hernández, S., Fernández, C., Baptista, P., (2010). *Metodología de la investigación, (Quinta edición), México D.F: Editorial McGraw Hill.*
- Hortensia, M., Rey, B., Arañó, Z. A., & Antúnez, L. N. (2007). *Manual instructivo de instalación y control de prótesis totales. Revista Cubana de Estomatología.*
- Instituto Costarricense de Turismo, (15 de julio de 2006). *Turismo médico creció un 15% en Costa Rica el año pasado. La Nación.*
- J.R.Boj, M. B. (2010). *Odontopediatría. España.*
- Jaramillo, D. J., (1999). *Rehabilitación oral "Prostodoncia". Carta de la Salud, 1-4.*
- Loza, D., (1997). *Prostodoncia parcial removible. Venezuela.*
- Newman, T., (2006). *Periodontología clínica.*
- OMT, O. W., (1995). *Collection of tourism expediture statistics.*
- Ortega, A. C. (s.f.). *Sobredentaduras implatosoportadas*
- Peñarrocha, M., Diago, J.G., (2010). *Implantología oral. España.*
- Romero Ruiz M. M., H. C., (2006). *Protocolo de control del dolor y la inflamación postquirúrgica. Una aproximación racional. 11.*
- Sáez Cuesta, U. P., (1999). *Estudio del postoperatorio de 100 terceros molares mandibulares incluidos, en relación a la edad, el sexo, el tabaco y la higiene bucal.*
- Shillingburg, H. T., (2002). *Prótesis fija. Barcelona: Quintessence.*

REFERENCIAS DE INTERNET

es.wikipedia.org. (s.f.).

Recuperado el 10 de 01 de 2014, de

http://es.wikipedia.org/wiki/Turismo_dental

Flores, A. (2013). <http://www.visitcostarica.com/ict/paginas/ict.asp>.

Recuperado el 13 de Abril de 2013, de Instituto Costarricense de Turismo:

<http://www.visitcostarica.com/ict/paginas/ict.asp>

www.costaricaembassy.com. (s.f.). www.costaricaembassy.com.

Recuperado el 10 de 01 de 2014, de <http://www.costaricaembassy.com/es/turismo.php>

www.wikipedia.org. (s.f.). Recuperado el 01 de enero de 2014, de

http://es.wikipedia.org/wiki/Turismo#cite_note-unwto1034-1

es.jointcommissioninternational.org (s.f.). Obtenido de

<http://es.jointcommissioninternational.org/enes/Accreditation-Programs/>

www.aaaasf.org. (s.f.). Obtenido de <http://www.aaaasf.org/index.html>

www.aaahc.org. (s.f.). Obtenido de <https://www.aaahc.org/es/>